

СИБИРСКАЯ ВРАЧЕБНАЯ ГАЗЕТА

Выходитъ еженедѣльно въ г. Иркутскѣ.

Годъ изданія 5-й

№ 19-й

Воскресенье 6-го мая.

1912 г.

Московское общество торговли аптекарскими товарами

— **К. ЭРМАНСЪ и К^о** —

открывъ Отдѣленіе въ г. Иркутскѣ (Большая ул. д. Воллерверъ), предлагаетъ товары своей задѣлки и всѣхъ заграничныхъ фирмъ по оптовой цѣнѣ.

ОТДѢЛЫ: медикаментовъ, хирургическихъ инструментовъ, перевязочныхъ матеріаловъ и галеновыхъ препаратовъ

(собственной Кунцевской Лабораторіи).

ФРАНЦЕНСБАДЪ

КУРОРТЪ
МИРОВОЙ
ИЗВѢСТНОСТИ

для болѣзней СЕРДЦА И ЖЕНСКИХЪ, ПОДАГРЫ, РЕВМАТИЗМА И МАЛОКРОВІЯ.

Лучшее въ мірѣ грязелеченіе. Натуральныя углекислыя ванны, источники, радіумъ-эманаторіумъ.

Русск. просп. черезъ Kurverwaltung Franzensbad и Русск. Справ. Бюро Е. Murawkin, Berlin, Friedrichstrasse 133 а.

БАДЪ НОЙЕНАРЪ
РУССКАЯ ЛЕЧЕБНИЦА
„Паркъ-Санаторіа“

Д-ра мед. **С. ГРЕЙШЕРА**
для желудочно-кишечныхъ, діабета, подагры и нервныхъ заболѣваній.

Консультація на русск. языкѣ и для несанаторныхъ больн.

Завѣдующій врачъ *Dr. med. I. Weidenbaum*
бывш. руковод. врачъ больницы Св. Маріи въ Боннѣ съ долготѣйшей практикой въ Нойенарѣ.

Park-Sanatorium. Bad Neuenahr.

Д-ръ **КАУФМАНЪ**
ВИЛЬДУНГЕНЪ.

Спеціалистъ по почечнымъ и мочеполовымъ болѣзнямъ.

D-r. Kaufmann.

Bad Wildungen.

TUBERCULINUM PURUM

Чистый туберкулинъ „**ENDOTIN**“ для подкожныхъ впрыскиваній при туберкулезѣ.

Tuberculinum purum обладаетъ всѣми качествами стараго туберкулина Коха, но не вызываетъ общей токсической реакціи.

Имѣются въ продажѣ спеціальныя стеклянныя шприцы по 2 р. 50 к., 3 р. 20 к., 4 р. и схемы для температурныхъ кривыхъ по 5 коп.



Tub. pur. продается въ стерильныхъ запаленныхъ ампулкахъ въ пяти серияхъ разной крѣпости: А₀, А, В, С и D.

Коробка въ 28 ампулъ (1 курсъ леченія отъ А до D)—12 руб.

Цѣна за 7 ампулъ серіи: А₀—2 р., А—2 р. 50 к., В—3 р., С—3 р. 50 к., D—4 р.

Существующая литература, описанія и прейскурантъ высылаются бесплатно; обращаться письменно: Товарищество Туберкулинъ, С.-Петербургъ, Эртелевъ пер., № 4.

Берлинъ.

КУРСЫ ПО ВАССЕРМАНОВСКОЙ РЕАКЦИИ

ИЗСЛѢДОВАНИЕ НА СПИРОХЕТЫ.

ИНЪЕКЦИИ САЛЬВАРСАНА.

Продолжительность курса 2—3 недѣли.

D-r Hermann Mayer

Berlin.

Martin Lutherstrasse, 85.



VITTEL

GRANDE SOURCE

ВИТТЕЛЬ ГРАНДЪ-СУРСЪ
рекоменд. для страдающихъ
**ревматизмомъ,
подагрой,
артритизмомъ.**

Представитель
Ш. ФОРТЬЕ.
л Москва.
Ма. Лубянка, 14.

Mitgeithin

ВЫДАЮЩЕЕСЯ СРЕДСТВО ПРИ
ВСѢХЪ НЕВРАСТЕНИЧЕСКИХЪ ЗАБОЛѢВАНІЯХЪ.

Укрѣпленіе, улучшеніе общаго перваго состоянія
ВЫДАЮЩЕЕСЯ НЕРВНОЕ ТОНИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО.

ЛИТЕРАТУРА:

Geh. M. d. Rat. Prof. Eulenburg, Pavlov St. Petersburg;
Weidemann, St. Petersburg; Fürbringer, Berlin; Hirsch, St.
Petersburg; Holländer, Berlin; Posner, Berlin; Rebourgeon,
Paris; Goll, Zürich; Popper, Igl bei senator; Hirsch;
Kudwa; Steinsberg, Franzensbad; Waitz, Paris; Wright,
London; Piliver, Odessa; Fürth, Dorvent Quastler, Wein.

Moridal

Суппозитории при ГЕМОРРОѢ,

кровоточеніяхъ, ригитусахъ, тонезмахъ, катаррѣ прямой киш-
ки, трещинахъ и при болѣзненностяхъ испражнений

Преп.: Cal. chlorat., Calc. iod., Bals. peruv.

ЛИТЕРАТУРА:

Prof. Boas, Berlin; Kehr, Halberstadt; Pickardt, Berlin;
Weise, Berlin; Sandberg, Berlin; Zibell München, Wrigths,
London; ilvesri, Rom; Dawson, London.

B I O S O N

Безусловно не раздражающей, легко переваримый пита-
тельный бланково-железисто-лецитиновый препарат, можетъ
быть принимается мѣсяцами безвредныхъ расстройствъ пи-
щеваренія, хорошо переносится и при лихорадочныхъ какъ
острыхъ, такъ и хроническихъ заболѣваніяхъ, возбуждаетъ
аппетитъ, даетъ замѣтное увеличеніе вѣса тѣла, повышаетъ
содержаніе гемоглобина въ крови и количество кр. кров.
шариковъ, благоприятно вліяетъ при истощеніи организма.
Такимъ образомъ, будучи вѣрнымъ питательнымъ средст-
вомъ, обнаруживаетъ вмѣстѣ съ тѣмъ кровеобразныя свой-
ства желѣза и укрѣпляющее дѣйствіе на нервную систему
свойственное лецитину.

ЛИТЕРАТУРА: Д-ръ С. К. Андроновъ, СПБ.; Д-ръ А. Ф.
Вейдеманъ, СПБ.; Проф. фонъ Ноорденъ, Вѣна; Проф. фонъ
Лейденъ, Берлинъ; Проф. Цинъ, Берлинъ; Проф. Бри-
горъ, Берлинъ; Проф. Цинель Ренъ, Франкфуртъ н. М.
ЛИТЕРАТУРА ВСѢХЪ ПРЕПАРАТОВЪ БЕЗПЛАТНО и ФРАНКО.
Контора химич. препарат. — СПБ., Невс. пр. 28, д. Зингера.

ДОКТОРЪ МЕДИЦИНЫ

М. В. Вольфгеймъ

изъ Варшавы

практикуетъ съ 1-го мая до 15-го сентября.

ВЪ НАУГЕЙМЪ.

Рейнгардштрассе 1—3.

D-r Wolfheim. Bad Nauheim.

РУССКІЙ ДІАГНОСТИЧЕСКІЙ КАБИНЕТЪ

Д-ра Я. А. Житомирскаго.

ПАРИЖЪ.

280, Boulevard Raspail. Телефонъ: 729—25 Телегр.: Informed-
russe—Paris.

Медицинское содѣйствіе пріѣзжающимъ изъ Россіи больнымъ.
Консультации всѣхъ парижскихъ профессоровъ. Медико-химиче-
ская лабораторія (реакція Вассермана). Для нуждающихся въ
хирургической и терапевтической помощи санаторія (Maison de
Santé). Гг. врачамъ дается безпл. всяческая справка.

Берлинъ

РУССКАЯ САНАТОРІЯ.

— Главный врачъ —

Д-ръ мед. **Влад. Яковл.**

ЮСИЛЕВСКІЙ.

Ассистентъ профессора Оппенгейма.
КОНСУЛЬТАЦИИ съ профессорами.

ФРИДРИХШТРАССЕ № 131 В.

Dr Iossilevsky.

Berlin.

БЕРЛИНЪ

Дунзештрассе № 41 (близъ вокзала Фри-
рихштрассе). Телефонъ: Амтъ Норденъ
№ 6651.

Русскій и американскій **ЗУБНОЙ ВРАЧЪ**

Д-ръ С. И. БРАУНШТЕЙНЪ.

Бывшій 1-й ассистентъ Берлинскаго Придворнаго Зубно-
го Врача и демонстраторъ зубо-врачеб. институтова.

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ: Ортодонція, коронковья и мостовид-
ная работы. Абгураторы (дефекты неба, носа и лица).

Пріемъ: 10—1, 3—6.

Сибирская Врачебная Газета

ВЫХОДИТЬ ЕЖЕНЕДЕЛЬНО ВЪ ИРКУТСКѢ

ПОДЪ РЕДАКЦІЕЙ П. И. ФЕДОРОВА

при ближайшемъ участіи:

Багашова И. А. (Москва), ф.-Бергмана Г. А. (Иркутскъ), прив.-доц. Бутягина П. В. (Томскъ), Бормана В. Л. (Благовѣщенскъ), проф. Бершнина Н. В. (Томскъ), Делекторскаго И. И. (Томскъ), проф. Добромыслова В. Д. (Кіевъ), Ельяшевича Б. А. (Иркутскъ), Жученко Н. С. (Иркутскъ), прив.-доц. Зимина А. Н. (Томскъ), Жаршина А. А. (Иркутскъ), Кирилова Н. В. (Приморская обл.), прив.-доц. Киселя А. А. (Москва), Мозьмина М. О. (Красноярскъ), Корелина В. В. (Томскъ), Крутовскаго В. М. (Красноярскъ) проф. Левашева И. М. (Томскъ), проф. Лобанова С. В. (Томскъ), Михайловскаго И. П. (Иркутскъ), Мухадзе В. М. (Кутаиск. г.), проф. Мыша Вл. М. Никольскаго Д. П. (Петербургъ), Пескина Я. А. (Иркутскъ), Пешковскаго Н. Я. (Иркутскъ), проф. Поиловскаго М. М. (Томскъ), пр.-доц. Софотерова С. И. (Томскъ), Спаснаго И. С. (Томскъ), прив.-доц. Суханова С. А. (Петербургъ), Соколова Н. В. (Томскъ), проф. Тихова П. Я. (Томскъ), Франкъ-Каменецкаго З. Г. (Иркутскъ), Фрайфельда Я. О. (Иркутскъ), прив.-доц. Чистякова П. И. (Томскъ) и мног. другихъ.

Подписная плата 7 руб. въ годъ. Допускается разсрочка: при подпискѣ 4 руб. и къ 1 июля 3 руб.

Адресъ редакціи: Иркутскъ, Благовѣщенская, 22 53.

Единственное представительство по сбору объявленій за границей: Русское Справочное Бюро Э. Муравкина. Берлинъ, Фридрихштрассе. 133а.

Alleinige Geschäftsstelle und Inseraten—Annahme für das Ausland: E. Murawkin, Russisches Reise—Auskunftsbureau, Berlin Friedrichstrasse. 133a.

Годъ 5-й. Воскресенье 6-го мая 1912 г. № 19-й.

СОДЕРЖАНІЕ: Кестлеръ. Случай гипернефромы почки.—В. Чухинъ. Какъ живутъ и гдѣ минерализуются углекислые источники Забайкалья. (Продолженіе).—Фельетонъ Н. Кириловъ. Врачебная реклама (Окончаніе).—Рефераты. Кожныя и венерическія болѣзни.—Вопросы общественно-врачебной жизни.—Врачебная хроника.—Объявленія на обложкѣ.

Изъ женскаго хирургическаго отдѣленія Владивостокской городской больницы.

Случай гипернефромы почки*).

Кестлера.

Многоуважаемые товарищи! Позволяю себѣ занять сегодня на нѣкоторое время ваше вниманіе демонстраціей случая гипернефромы правой почки, любезно доставленнаго въ больницу д-ромъ И. С. Мультаненъ—Сахаровымъ и оперированнаго въ ней д-ромъ Поттенко при моемъ ассистированіи.

Прежде чѣмъ перейти къ изложенію исторіи болѣзни даннаго случая, я позволю себѣ въ краткихъ чертахъ напомнить о взглядахъ авторовъ на подобнаго рода опухоли. Дѣло въ томъ, что несмотря на живой интересъ, съ которымъ относятся къ новообразованіямъ почекъ какъ хирургіи, такъ и патолого-анатомы, вопросъ о гистогенезѣ и отношеніи даннаго рода опухолей къ другимъ злокачественнымъ новообразованіямъ—еще вопросъ будущаго. Оговариваюсь теперь же, что съ подробнымъ описаніемъ ея генезиса, макро-микроскопическаго строенія и клинической картины, изложенными въ трудахъ проф. С. П. Федорова и д-ра Деревенко, я не могу познакомить общество ввиду невозможности достать эту работу во Владивостокѣ; на сколько же удалось воспользоваться литературными данными, то сущность вопроса состоитъ вкратцѣ въ слѣдующемъ.

Первымъ по времени въ вопросѣ о происхожденіи даннаго рода опухолей выступилъ противъ распространеннаго въ то время мнѣнія, по которому эти опухоли относились къ разряду липомъ и аденомъ, развившихся изъ эпителия мочевыхъ канальцевъ—Grawitz въ 1883—84 г. и началъ утверждать, что новообразованія, лежація подъ капсулой почки въ большинствѣ случаевъ представляютъ собою атипически разросшіеся зачатки надпочечниковъ, оставшіеся въ почкѣ случайно въ періодъ ея зародышеваго развитія; имъ была установлена аналогичность строенія опухоли съ надпочечникомъ и несоответствіе ея клеточной паренхимы съ клетками мочевыхъ канальцевъ. То же наблюдали и другіе авторы (Kühn, Klebs etc.).

Эти работы дали толчекъ къ наблюденію за атипическимъ мѣстоположеніемъ надпочечниковъ. Исслѣдованія Chiari, Schmorl'я, Ulrich'a, Lubarsch'a показали, что надпочечникъ можетъ помѣщаться не только подъ капсулой почки, но почти во всѣхъ органахъ брюшной полости, его находили въ широкихъ связкахъ матки (Ribbert), въ яичникахъ (Ladi), около внутренней сѣмянной и воротной вевъ, въ lig. hepato-duodenale (Eggebing), поджелудочной железы (Mahr). Beer нашелъ зачатки надпочечниковъ въ Glisson'овой сумкѣ правой доли печени. Горячимъ сторонникомъ взглядовъ Grawitz'a явился Lubarsch, который также подтвердилъ, что гипернефромы развиваются изъ надпочечниковъ и указалъ на свойственные этимъ опухолямъ признаки: 1) способность давать отличительную окраску ядра и ядрышка по Weigert'у, 2) жировая инфильтрація въ молодыхъ элементахъ опухоли, 3) наличность кѣтовокъ—великановъ

* Докладъ 6-му врачеб. Южно-Уссурийскаго конгр.

и гликогена и 4) склонность проростать въ венозную систему—послѣднее подтверждено цѣлымъ рядомъ авторовъ (проф. Федоровъ и Деревенко, Manasse, Stilling, Henke, Bibbert, Albrecht).

Только что изложеннаго, господствующаго взгляда на происхождение гипернефромъ держатся большое количество авторовъ (напр. Lowenhardt, Horn, Beneke, Ascanazy, Marschand, прив.-доц. Заболотновъ, проф. Федоровъ и Деревенко). Между прочимъ, въ подтвержденіе господствующаго мнѣнія проф. Федоровъ и Деревенко обнаружили въ гипернефромахъ адреналинъ, объ этомъ же сообщилъ Косоладовъ въ Русскомъ Хирургическомъ обществѣ Пирогова 4 марта 1909 г. (Врачеб. Газета № 27). Онъ изслѣдовалъ 2 случая гипернефромы на присутствіе въ клѣточномъ сокѣ адреналина, причемъ реактивомъ служили лягушечьи глаза, зрачки которыхъ расширяются отъ ничтожныхъ количествъ адреналина, контрольные же опыты съ кровяной сывороткой больныхъ, съ экстрактомъ почекъ и саркомы бедра не дали реакціи на адреналинъ. Наряду съ этимъ есть и противники этого взгляда: Griessen и Hildebrandt считаютъ эти опухоли за аденомы или за перителіомы и эндотеліомы почекъ.

Далѣе, Oskar Stoerk, на основаніи своихъ изслѣдованій, считаетъ гипернефромы опухолями почечнаго происхожденія и утверждаетъ, что въ изслѣдованныхъ имъ случаяхъ опухоль развивалась не въ верхнемъ полюсѣ почки, а въ средней части и въ нижнемъ полюсѣ почки; кромѣ того, въ амилоидно перерожденныхъ и сморщенныхъ почкахъ ему удалось прослѣдить образование опухолей типа „Grawitz'chen tumoren“ изъ мочевыхъ канальцевъ, которые, расширяясь, образовали кисты, а покрывающій ихъ эпителий, претерпѣвая патологическія измѣненія,—увеличеніе объема клѣтки, отложеніе жировыхъ капель и мелкихъ блестящихъ зернышекъ, названныхъ авторомъ стекловиднымъ веществомъ (гліалиномъ)—энергично разрослась и вдавалась въ просвѣтъ расширеннаго канальца въ видѣ ворсинокъ, причемъ получалась картина, напоминающая сосочковую кистому; далѣе, опухоль переходила въ сосочко-

вую аденому, а эта послѣдняя въ волосистую карциному, причемъ клѣтки послѣдней совершенно напоминали клѣтки гипернефромы. Указавши на взгляды авторовъ относительно происхожденія гипернефромъ, нельзя не указать на свойство этихъ опухолей злокачественно перерождаться и давать метастазы въ различныхъ органахъ, но преимущественно въ костяхъ и легкихъ. Ихъ находили въ мозгу (Henke, Hoffman, въ печени, яичкахъ, лимфатическихъ железахъ; Hoffman описалъ переносы у 56-лѣтняго мужчины въ мозгу, плеврахъ, бронхиальныхъ железахъ, селезенкѣ, ребрахъ и бедренной кости; во 2-мъ случаѣ тотъ же авторъ нашелъ переносы въ легкихъ, большеберцовой кости, въ маломъ тазу, захватывая влагалище и мочевой пузырь; Albrecht наблюдалъ въ 4 случаяхъ переносы въ костяхъ и въ 7 случаяхъ—въ легкихъ; проф. Федоровъ и Деревенко упоминаютъ о переносѣ въ малую срамную губу и т. д. Ростъ метастазовъ иногда принимаетъ такой острый характеръ, что переносы принимаютъ за первичное новообразование, требующее оперативнаго вмѣшательства, Albrecht Israel, Lowenhardt упоминаютъ о случаяхъ костныхъ переломовъ, ошибочно принятыхъ за остеосаркому.

Макроскопически гипернефромы не имѣютъ какихъ либо отличительныхъ чертъ среди другихъ злокачественныхъ опухолей, располагаясь на одномъ изъ полюсовъ почки, преимущественно на верхнемъ, опухоль эта достигаетъ иногда громадныхъ размѣровъ, причемъ часто подвергается всевозможнымъ дегенеративнымъ измѣненіямъ, какъ-то: некрозъ, перерожденія, кровоизліянія и т. д. Обычный цвѣтъ ея желтовато-бѣлый, но подъ вліяніемъ вышеуказанныхъ измѣненій принимаютъ оттѣнокъ желтовато-сѣрый и иногда темно-красный. Снаружи опухоль представляется въ видѣ ограниченныхъ узловъ съ своеобразной свѣтло-желтой окраской.

Микроскопически доброкачественная гипернефрома представляетъ ячеистое строеніе, ячейки бывають выполнены скопленіями эпителиевидныхъ клѣтокъ съ тонкими соединительно—тканными прослойками, сопровождающимися капиллярными

Врачебная реклама.

(Окончаніе).

Позволяю себѣ еще распространиться объ этомъ странномъ для меня, по первому впечатлѣнію, явленіи, какова развозная торговля готовыми медицинскими препаратами въ Японіи.

Во-первыхъ, обнаружилось, что каждый разносчикъ снабженъ карточкой фирмы, отъ которой онъ работаетъ и которая отвѣчаетъ своей репутацией за доброкачественность товара; въ то-же время, по желанію, онъ готовъ дать свою личную визитную карточку съ обозначеніемъ адреса; при этомъ надо замѣтить, что японскихъ аптекъ никто не нормируетъ и что въ нихъ вмѣстѣ съ лекарствами продаются обыкновенно и вина, и консервы питательныя, не говоря уже о косметикѣ и хозяйственныхъ предметахъ; только лица, готовящія лекарства по рецептамъ, должны имѣть дипломъ фармацевта (присланными аптеки не пользуются).

Во-вторыхъ, всѣ разносныя лекарства поразительно дешевы, въ портативной укладкѣ, удобны для быстрого расходования, въ рациональной дозѣ, цѣна опредѣленная, стоитъ на каждомъ пакетѣ.

Въ-третьихъ, удивительно сознательное отношеніе покупателя къ товару: онъ ничего не беретъ лишняго въ прокъ, потому что эти разносчики лекарствъ—подъ рукой во всякую минуту; никто почти не держитъ домашнихъ аптекъ, такъ какъ предпочитаетъ всегда имѣть все свѣжее, а, можетъ быть, и болѣе новое, болѣе усовершенствованное; замѣчательно довѣріе къ продавцу, что онъ рекомендуетъ дѣйствительно вѣрное, доброкачественное средство; вездѣ видно умѣнье критически отнестись къ товару, знаніе его разновидностей, пріобрѣтенное въ толковой бесѣдѣ съ врачомъ или компетентными лицами. Это—все наглядный результатъ всеобщей грамотности, проведенной въ народъ въ короткій промежутокъ времени, благодаря искренности данной конституціи и благодаря установленію свѣтской школы, отсутствію признанія господствующей религіи и отсутствію установленныхъ праздниковъ, не говоря уже о свободѣ отъ цензуры печати и о малозамѣтной опекѣ полиціи вообще, причемъ представители ея заслуженно славятся честностью, не-

сосудами. При злокачественной гипернефроме микроскопическая картина отличается своимъ крайнимъ разнообразіемъ и неодинаковостью строения въ различные періоды развитія. Не говоря о дегенеративныхъ процессахъ, нарушающихъ строение опухолевыхъ клѣтокъ—и взаимное соотношеніе составляющихъ элементовъ опухоли, а именно клѣтки соединительной межуточной ткани и сосудовъ, крайне разнообразно; клѣтки отличаются полиморфизмомъ: то онѣ многоугольны, то круглой, овальной формы, то кубической и цилиндрической; располагаются онѣ столбиками въ 2 ряда, окруженными прослойкой соединительной ткани. Наряду съ этимъ многіе авторы находили въ этой опухоли железистые каналцы, просвѣты которыхъ были выстланы цилиндрическимъ и высокимъ кубическимъ эпителиемъ; но Stoerk указалъ, что просвѣтовъ железъ въ надпочечникѣ человѣка и животныхъ (собакъ, кошекъ, кроликовъ) нѣтъ и что симулирующіе просвѣты железъ образованы получающимися въ крововизліаніи между рядами клѣтокъ; что касается ткани почки расположенной по сосѣдству съ опухолью, то въ ней наблюдается интерстиціальнй процессъ, каналцы сдавлены, клубочки заустѣваютъ, подвергаются стекловидному перерожденію, а въ окрестности ихъ замѣчается обильное развитіе соединительной ткани.

Теперь перехожу къ описанію нашего случая. 10-го февраля въ городскую больницу доставленъ ребенокъ 1-го года и 4 мѣсяцевъ съ опухолью въ животѣ. По словамъ матери, до восьми мѣсяцевъ ребенокъ былъ совершенно здоровъ, а затѣмъ сталъ безпокойнымъ. Мѣсяцевъ 6 тому назадъ мать замѣтила около пупка (ея слова) что-то ненормальное, и съ тѣхъ поръ опухоль начала быстро увеличиваться. Родители и другой ребенокъ совершенно здоровы. Ребенокъ для его возраста хорошо развитъ и упитанъ, слизистыя розоваго цвѣта, т° нѣсколько повышена, пульсъ хорошаго напруженія, не частъ. Животъ значительно увеличенъ; размѣры его слѣдующіе: окружность выше пупка 56 сант., черезъ пупокъ 57 сант. и ниже его 52 сант., разстояніе отъ пупка до лоб-

ка 7 сант., отъ пупка до мечевиднаго отростка 15 сант. отъ правой sp. iliac. Sup. 12 сант. и отъ лѣвой 10 сант. При пальпаціи вправо отъ пупка прощупывается плотная опухоль шаровидной формы, состоящая изъ двухъ долей, тѣсно соединенныхъ между собою (въ общемъ напоминающая просфору и спускающаяся въ тазъ); опухоль почти неподвижна, отъ печени ясно отграничена; нижній край печени выступаетъ изъ подреберья больше, чѣмъ на поперечный палецъ, консистенція его мягкая. При перкуссии на всемъ протяженіи брюшной стѣнки умѣренный тимпанитъ, присутствія свободной жидкости въ брюшной полости не обнаружено, суточного количества мочи собрать не удалось. При микроскопическомъ изслѣдованіи мочи обнаружено: много солей, цилиндры до 8—10 въ полѣ зрѣнія, эпителии мочевыхъ путей.

12/II. Т° падаетъ, общее состояніе хорошее, пульсъ не частъ, мочится хорошо. 13/II. Т° нормальна, пульсъ хорошаго наполненія тона, сердца чисты, въ груди ничего ненормальнаго не обнаружено. 15/II. Подъ хлороформнымъ наркозомъ произведена лапоротомія. Продольный разрѣзъ 12—14 сант. длиною справа отъ пупка по muscul. rectus dextr. По вскрытіи брюшной полости обнаружено: на мѣстѣ правой почки опухоль, выполняющая всю брюшную полость, кишки оттѣснены въ лѣвую сторону и книзу, брыжейка colonis ascendens растянута и сама colon ascendens расположена на внутренней сторонѣ опухоли. Край печени выдается изъ подреберья мягкой, консистенціи, желчный пузырь растянутъ желчью, опухоль на всемъ протяженіи покрыта peritoneum. Послѣдняя разсѣчена косо сверху и снизу и снаружи и опухоль легко выслена изъ нея. На hilus renis наложенъ клеммъ, затѣмъ наложена на сосуды и мочеточникъ двойная шелковая лигатура и опухоль иссѣчена, культи перитонизирована и брюшная стѣнка послойно зашита (на брюшину и апоневрозъ кѣгуттовые непрерывные швы, на кожу скобки Mitschel'я. Кожа передъ операцией обработана таниннымъ спиртомъ 5% и t-gae jodi по Grossich'у. При разрѣзѣ опухоли оказалось, что отъ почки остался только небольшой нижній полюсъ;

способностью ко взяточничеству и вымогательству; населеніе свободно отъ оковъ мистическихъ бредней, дѣйствительно обновило свое міросозерцаніе, сбросило съ себя массу талисмановъ и амулетовъ, и, если носить еще ихъ, то не въ качествѣ чародѣйственныхъ символовъ, а лишь какъ предметы бытовой эстетики.

Въ четвертыхъ, интересна личность самихъ разносчиковъ. Большею частью это или старики фармацевты, еще не забывшіе брошенную національную медицину, но усвоившіе принципы новой (они сдавали экзаменъ по выслушаніи курсовъ новой фармаціи), или недоучки—студенты медицины, или даже еще учащіеся въ медицинскихъ школахъ. Эти странствующие приказчики вращаются въ опредѣленныхъ кварталахъ, знаютъ приблизительно нужды населенія своего участка, стараются ознакомить своихъ постоянныхъ кліентовъ съ новинками, рекламами изобрѣтеній; они какъ бы преподають, популяризируютъ медицинскія знанія, иллюстрируя ихъ проспектами, образцами.

Японія не знаетъ фельдшеризма; она имѣетъ только врачей и многочисленныхъ сестеръ милосердія (ученыхъ сидѣлокъ); доктора медицины—тѣ, что учили новые языки, имѣли заграничныя

командировки и обладаютъ правомъ преподаванія, завѣдыванія крупными учрежденіями. Во время прохожденія курса многіе студенты, подобно Америкѣ, относятъ фельдшерскія обязанности за небольшое вознагражденіе или берутъ себѣ заработки по частнымъ урокамъ, не брезгая разносной торговлей, такъ какъ въ Японіи торговля—всѣми уважаемое занятіе, ведущееся самыми образованными людьми, потому что мелкій купецъ въ то же время и ремесленникъ; почти въ каждомъ среднемъ домѣ—спереди лавка, а на заднемъ фасадѣ дома—мастерская. Рядомъ съ этимъ—всеобщая любовь къ иллюстраціямъ, публикаціямъ, къ газетѣ, къ рекламѣ; широкое распространеніе проспектовъ, конкуррированіе въ изяществѣ и занимательности ихъ; свободное рекламированіе странствующими коммиссіонерами въ вагонахъ, трамваяхъ, на мелкихъ рейсахъ пароходовъ, на площадяхъ, въ паркахъ, около театровъ и т. п.

Предосудительной формы рекламы Японія не знаетъ, и около рекламиста охотно собираются кучки слушателей.

Какъ во всей Европѣ, такъ и у насъ, едва ли кто будетъ оспаривать, что ради успѣховъ гигиены общественной и личной необходима рекла-

на остальномъ пространствѣ выполнена фиброзной консистенціи опухолью, которая всетаки ограничена отъ почки и остатокъ послѣдней является какъ бы придаткомъ ея; опухоль вѣситъ 785 грм.

16/II 1^o веч. 37,9, рвоты послѣ наркоза не было, мочилась самостоятельно, пульсъ хорошаго наполненія, 90 ударовъ въ 1', общее состояніе хорошее.

17/II 1^o 37,4, пульсъ 86 ударовъ, больная спокойна, мочится самостоятельно, въ мочѣ бѣлка нѣтъ.

18 Общее состояніе по прежнему хорошее, былъ стулъ послѣ слабительнаго, мочится хорошо.

20 Больная кашляетъ, t^o доходить до 38^o вечеромъ, при выслушиваніи сухіе хрипы, притупленія нѣтъ (согрѣв. компрессъ Inf. Jresacianhae 0,3 на 100.)

21 Сняты скобки Mitschel'я, рана зажила, prima intent., общее состояніе хорошее.

22 У больной была рвота, накануне объѣлась пряниками, слабит.

23 Кишечникъ очистился, больная не беспокоится, кашель держится.

25. t^o вечерняя слегка повышена, мокрота отхаркивается свободно, хриповъ меньше.

27. Общее состояніе хорошее, въ мочѣ бѣлка и цилиндровъ нѣтъ.

29. t^o нормальная ребенокъ веселъ, спитъ хорошо, аппетитъ хорошій.

1/III. Особыхъ переменъ нѣтъ.



ма для изобрѣтеній новыхъ средствъ въ дѣлѣ предупрежденія болѣзней, въ дѣлѣ питанія дѣтей, появленія новыхъ консервовъ въ отѣну кухни (столь подавляющей развитіе и общественную дѣятельность женщинъ), въ области новыхъ діетическихкихъ и лечебныхъ средствъ, а также предметовъ ухода за больными и даже предметовъ обстановки, доставляющей большой гигиенической комфортъ въ дѣтскихъ, классныхъ помѣщеніяхъ, на кухни, въ ванной, въ ретирадѣ и т. д.

Реклама даетъ быстро извѣстность новому изобрѣтенію, позволяетъ ему расширить свое производство—даетъ потребителямъ продуктъ новый, полезный, въ большемъ количествѣ, болѣе дешевый, позволяетъ быстрѣе дать ему оцѣнку и вызвать новое, болѣе усовершенствованное изобрѣтеніе. Реклама знакомитъ съ успѣхами техники, популяризируетъ законы физики, химіи, механики, открытія науки, имѣющія практическій интересъ, расширяетъ кругозоръ широкихъ слоевъ населенія.

Газетныя объявленія—одинъ изъ развивающихся видовъ рекламы, пропорціонально тому, какъ ширится просвѣщеніе, грамотность, упрочивается свобода слова и печати.

Какъ живутъ и гдѣ минерализуются углекислые источники Забайкалья.

В. Чунягина.

Замѣтки 1909 г.

Весною 1909 г., минеральный источникъ № 4 вышелъ такимъ-же бугромъ и такою-же великолѣпной струей, какъ и въ предыдущемъ году. Буграми-же вышли и источники №№ 3 и 5,—и сейчасъ-же отмѣчаю, что такъ-же выходили все эти три источника и въ 1910 и въ 1911 г. Полагаю, что такъ-же выходили они и во все время своей жизни.

Какъ только прорвался чрезъ бугоръ источникъ № 4, тотчасъ было приступлено къ углубленію его головки, пока окажется возможнымъ, съ цѣлью посмотрѣть, откуда онъ выходитъ. Пробрали торфъ и толщу льда и наткнулись на мерзлоту, чрезъ которую и выбивался разбросанными струйками этотъ источникъ.

Въ первыхъ числахъ мая съ источника № 1 былъ снятъ теплякъ. Источникъ дѣлится массою воды которая такъ-же, какъ и зимой, была прѣсновата,—не та, которою источникъ пріобрѣлъ себѣ извѣстность. Это было нехорошо для курорта. Углубили канаву изъ источника ниже его дна, причѣмъ углубили до мерзлоты и самый резервуаръ источника. Оказалось: минеральная струя, такія же, какъ и прежде, выходили у центра этого резервуара изъ мерзлоты, а изъ борта резервуара, обращеннаго къ горѣ, въ таликѣ между вѣчной мерзлотой и зимней вырвался большой прѣсный ручей.

Минеральная струя захватила въ желѣзный оцинкованный бакъ, поставленный на мерзлоту и снаружи обсыпанный.—и получили въ бакѣ прежнюю воду источника, которая быстро наполнила бакъ и съ развитіемъ тепла мало по малу отступила куда-то совсѣмъ.

Естественно, что у насъ, съ ослабленіемъ цензуры въ 1905 году, отмѣчается и расцвѣтъ рекламы печатной.

Но цензура, имѣвшая цѣлью защитить малограмотныхъ, слабоумныхъ и невѣжественныхъ людей отъ соблазна и эксплуатаціи обманщиками, вновь простираетъ свои права на просмотръ рекламныхъ объявленій и «нормированіе ихъ»...

На всемъ свѣтѣ признано, что покушеніе на обманъ, мошенничество не наказуемо; что за совершенный обманъ слѣдуетъ привлекать виновныхъ къ суду, но не примѣнять административно попечительныхъ мѣръ, ограничивающихъ массу здоровой предприимчивости гражданъ, ради огражденія дураковъ. Интересы послѣднихъ—въ широкой борьбѣ рекламистовъ между собой, въ свободной взаимной критикѣ ихъ, а не въ канцелярской оцѣнкѣ полицейскихъ органовъ власти. Печать, какъ и свободное слово, не виноваты, если ими можно злоупотреблять. И если мошеннику ставить препону цензуры печатныхъ рекламъ,—онъ сумѣетъ найти другіе способы набѣга на карманы легковѣрныхъ людей, напр., широкое распространеніе шаблонныхъ завлекательныхъ пи-

Источник № 6 вышел, как и прежде, в двадцатых числах мая, но отступил от прежнего мѣста сажени на три въ сторону (раскопка 1908 г.)

Снова постоянная погоня за непостоянными первыми источниками.

Въ цѣляхъ осушенія площади курорта чрезъ заболоченное мѣсто, лежавшее съ восточной стороны пади, въ двадцатыхъ числахъ юня повели канаву, начавъ ее почти перпендикулярно отъ центральной канавы чрезъ площадь курорта. Когда канавой прошли по этому мѣсту сажени 10, появилась струйка болотной воды: ни прѣсной, ни минеральной, а именно-болотной. Черезъ новые 10 сажени струйка эта увеличилась и приобрѣла слабо минеральный характеръ. Канаву стали рыть шире, глубже, энергичнѣе. Ее закончили на пятидесятой сажени отъ начала у самой подошвы горы, ограничивающей падъ съ востока, углубившись съ начальной четверти аршина до полутора аршина,—и получили обильный источник минеральной, углекислой воды, ничѣмъ не уступавшей водѣ источника № 1. Я отмѣтилъ у себя этотъ новый минеральный источникъ подъ № 7. Онъ расположенъ саженьяхъ въ 70 выше источника № 1.

Вотъ что еще было замѣчено при открытїи этого источника. Когда съ нимъ подошли къ самой горѣ, то струю его потеряли: вода выходила со всего его дна площадью аршина въ два квадратныхъ и только ниже по канавѣ бѣжала большой, веселой струей. Хотѣлось и думалось, что можно получить одну струю, выходящую изъ одного мѣста, углубляли и расширяли раскопку, но одной струи такъ и не получили. И кромѣ того, гдѣ углубляли дно, тамъ тотчасъ получали воду. На два аршина ниже головки источника заключили и отвели аршина на два въ сторону развилокъ канавы, такъ что получили изъ канавъ вилку: и минеральную воду можно было получить по желанїю въ любой развилинѣ, стоило только откатать ее глубже другой, а другая послѣ этого воды уже не давала.

семь по частнымъ адресамъ, что такъ развито палестинскими и афонскими монахами.

Защита легкомысленныхъ гражданъ—только просвѣщеніе, гласность, свободная критика.

„Пройдохи“, и при установленїи строгой цензуры рекламъ, сумѣютъ забѣжать, гдѣ надо, съ задняго крыльца и получить удовлетвореніе своей рекламы въ слегка замаскированномъ видѣ.

Но стѣсненіе рекламъ—несомнѣнно вредно отражается на „изобрѣтателяхъ“, парализуетъ ихъ энергію, нивелируетъ, ослабляетъ духъ предприимчивости у населенія, производитъ подборъ лишь болѣе «житейски ловкихъ», а не дѣйствительно искусныхъ.

Между тѣмъ предприимчивость изобрѣтателей у насъ слаба, ее надо поощрять, чтобы повысился тонусъ всей общественной жизни, росло количество радужныхъ надеждъ на лучшее будущее у большаго числа людей, уменьшалось число отчаявшихся, равнодушныхъ.

Особенно плохо у насъ по части изобрѣтательности въ области санитарной. До сихъ поръ

Мерзлоты не было; но минеральная вода имѣла температуру $+1^{\circ}+2^{\circ}\text{C}$, что во всякомъ случаѣ указывало на очень близкую мерзлоту.

Почва была-горная розсыпь, перемѣшанная съ глиною и гравіемъ и съ отдѣльными огромнѣйшими—пудовъ на 500—горными обломками, которые собственно и приостановили работы. Во всякомъ случаѣ видно было, что струи вода тутъ пока еще не имѣетъ, а идетъ по всей розсыпи. Какъ велика площадь и глубина этой розсыпи, осталось неизвѣстнымъ.

Этотъ неожиданный минеральный источникъ № 7 заинтриговалъ меня. Во-первыхъ, его нашли случайно, осушая болотце: думалось, что и осушеніе другихъ болотцевъ въ площади курорта тоже можетъ дать новые источники. Во-вторыхъ—и самое главное—№ 7 оставили раскопкой у самой подошвы горы, у горныхъ массивовъ: думалось, что мѣсто выхода источника одной изъ трещины въ коренной горной породѣ—близко, подъ руками, что правильный, строго научный каптажъ его обезпеченъ.

Повели канаву черезъ заболоченное мѣсто сажени на 150 выше источника № 7—и дошли до новаго минерального источника, который я отмѣтилъ подъ № 8.

Повели канаву чрезъ заболоченное мѣсто сажени на 150 ниже источника № 7—и нашли опять минеральный источникъ, который я отмѣтилъ подъ № 9.

Сажени на 50 ниже этого послѣдняго была еще одна заболоченность; повели канаву чрезъ нее—и опять нашли минеральный источникъ, который я обозначилъ подъ № 10.

При чтенїи этого перечня создается впечатлѣніе, что „гдѣ ни копни, тамъ и получишь минеральный источникъ“. Однако нѣтъ: только по заболоченнымъ мѣстамъ подходили къ источникамъ,—и то-не всегда; по сухимъ—нѣтъ.

живутъ, рекламируются, славятся, хранятся традиціей мнимаго успѣха очерчиванія, наговоры, опахиванія селеній, методы протаскиванія черезъ хомутъ...

Сыздавна завелось, что „изобрѣтатель“ зависитъ отъ капиталиста; можетъ быть потому, что главнымъ двигателемъ новыхъ открытїй являлась все же нужда. Поэтому ходатаями передъ бюрократами, передъ цензурой за новыя изобрѣтенія выступали обыкновенно капиталисты. Техники болѣе эмансипировались въ этомъ отношенїи, нежели врачи. Послѣдніе, будучи поставлены и во главѣ большихъ лечебныхъ специальныхъ институтовъ, все же не могутъ считать себя хозяевами смѣты, ограничены въ средствахъ со стороны дѣйствительныхъ, фактическихъ распорядителей—владельцевъ (города, фабрики, желѣзной дороги и т. д.). Если гдѣ либо врачи и кажутся болѣе независимыми (напр. профессора въ клиникахъ), тамъ скудость ассигнованій заставляетъ избѣгать новаторства, примѣнять лишь необходимое, болѣе подходящее изъ предлагаемаго уже въ готовомъ видѣ рынками. А рынокъ—въ рукахъ фабрикантовъ, мастеровъ, но не врачей.

Правда, за границей многія фирмы, постав-

Кнолль и К^о.



Людвигсгафенъ
на Рейнѣ.

BROMURAL

Безвредное
Снотворное средство
Сильное Sedativum

Сонъ, вызванный Bromural'емъ, не показываетъ никакого отклоненія отъ естественнаго сна. Больные послѣ пробужденія чувствуютъ себя бодрыми и подкрѣпленными; не бываетъ ни слабости, ни угнетеннаго состоянія. Ко сну, вызванному Bromural'емъ, въ большинствѣ случаевъ присоединяется естественный сонъ.

Bromural на нормальное кровообращеніе (въ дозахъ по 0,6 g.) совершенно не оказываетъ дѣйствія, усиленное же, вслѣдствіе возбужденія, разстроенное „некоординированное“ кровообращеніе неврастеника онъ приводитъ къ нормѣ, производя сокращеніе сосудистой стѣнки, но не оказывая наркотическаго дѣйствія на вазомоторные центры. Пониженія кровяного давленія не бываетъ.

Трубочки съ 20 таблетками
1 руб.



Трубочки съ 10 таблетка-
ми 55 коп.

ДОЗА: Какъ снотворное средство вечеромъ 2 таблетки по 0,3 g.
Какъ Sedativum нѣсколько разъ въ день по 1 таблеткѣ.

Совершенная безвредность.

„Пациентка приняла съ намѣреніемъ самоубійства остатокъ трубочки съ 12 таблетками Bromural'я Она хорошо проспала 9 часовъ, но не была въ состояніи наркоза, т. к. ее можно было не разъ будить простымъ окликомъ для приема пищи“. (Rieger, Schwaigern. Münchener Medizin. Wochenschrift 1911, № 5).

Получивъ по моему 2-му рецепту новую трубочку, она, какъ позднѣе сообщила, ея содержимое растворила въ водѣ вмѣстѣ съ половиной содержамаго трубочки отъ перваго назначенія—всего 30 таблетокъ и вечеромъ приняла ихъ съ цѣлью самоубійства. На слѣдующій день въ полдень я былъ позванъ по настоянію родныхъ, которыхъ менѣе беспокоилъ долго длящійся глубокой, по ихъ мнѣнію, „здоровый сонъ“, чѣмъ пустыя стеклянныя трубочки.

Лишь часовъ черезъ 36 стала она реагировать на зовъ и вскорѣ потребовала пить; черезъ 4 часа сознание вполнѣ возвратилось, т. ч. она могла сама рассказать въ подробностяхъ о своей попыткѣ къ самоубійству. Она назвала данный сонъ освѣжающимъ и даже въ ближайшіе дни не могла указать на какія-либо неприятыя послѣдствія“. (Müller, Bielefeld. Deutsche Medizin. Wochenschrift 1911, S. 358).

Не производитъ разстройствъ желудка.

„Bromural in vitro не препятствуетъ ни желудочному, ни панкреатическому пищеваренію. У здоровыхъ людей онъ не вызываетъ замедленія двигательныхъ функций желудка“. (Delitala, Pharm. Institut, und Ruju, Prov-Irrenaustalt, Sassari. Il Morgagni, 1908, № 11).

„Послѣдующихъ дѣйствій на желудочнокишечный каналъ, кровообращеніе, почки и нервную систему (даже при болѣзняхъ желудка, сердца, почекъ) никогда не наблюдалось. (Gasperini, Hauptkrankenhaus, Verona. Gazzetta degli Ospedali e delle Cliniche, 1908, № 107).

„Эти свойства видны также изъ наблюденій проф. Deléarde на дѣтяхъ, которыми очень хорошо переносились дозы 0,6—1 g. Bromural'я безъ разстройствъ со стороны желудка и выдѣлительныхъ органовъ“ (Remy, Med. Univ. Klinik Lille. Dissertation, 1908).

Нѣтъ периферическаго паралича сосудовъ.

„Какое нѣжное средство по сравненію, напримѣръ, съ chloral hydrat'омъ имѣемъ мы въ Bromural'ѣ. можно видѣть изъ того, что при нормальномъ кровообращеніи нельзя отмѣтить рѣшительно никакой разницы какъ до, такъ и послѣ приема этого средства. Если же, однако, примѣнять это успокаивающее, напримѣръ, въ случаяхъ нервныхъ разстройствъ кровообращенія, то результаты выступаютъ вполнѣ очевидно.

Послѣ 0,6 g. Bromural'я наступаетъ тотчасъ измѣненіе. Больной обнаруживаетъ болѣе спокойное состояніе; его кровообращеніе представляетъ правильную діаграмму, при чемъ безусловно нельзя констатировать какихъ-либо значительныхъ уклоненій отъ нормы“. (v. d. Velben, Marburg. Sitzungsbericht der Gesellsch. z. Beförderung d. des. Naturwissensch., Marburg, 1908, № 1).

„Что прежде всего касается субъективнаго дѣйствія Bromural'я, то у возбужденныхъ, нервныхъ больныхъ мы находимъ большей частью ослабленіе характерныхъ симптомовъ, безпокойства, чувства боязни, сердцебиенія и другихъ часто столь неопредѣленныхъ разстройствъ.

Что теперь касается дѣйствія на кровообращеніе, вызываемаго Bromural'емъ у здоровыхъ, то мы находимъ, что кривая, обычно нормальная въ началѣ опыта, при II измѣреніи, по большей части совершенно точно, во всякомъ случаѣ физиологически, повторяетъ небольшія колебанія.

Иначе у болѣе или менѣе нейрастеническихъ индивидуумовъ.

Результатъ, который мы могли отмѣтить черезъ $\frac{1}{2}$ часа послѣ Bromural'я, коротко сказать тотъ, что изъ неправильной кривой получалась болѣе правильная, часто вполнѣ нормальная, т. е., слѣдовательно, что сердце и сосуды работаютъ вмѣстѣ хорошо и целесообразно.

Итакъ, мы можемъ сказать, что у нейрастеника и при нейрозахъ кровообращенія Bromural въ дозахъ 0,3—0,6 оказываетъ услугу не только, какъ усыпляющее, но и какъ простое успокаивающее средство, что послѣ него по большей части исчезаютъ не только субъективныя расстройства, но что обнаруживается также объективное благопріятное дѣйствіе на систему кровообращенія. Никогда и нигдѣ мы не могли констатировать вреднаго вліянія на кровообращеніе или въ другомъ отношеніи и ранѣе уже отмѣчено, что также длительное примѣненіе никоимъ образомъ не дѣйствуетъ на организмъ неблагоприятно*. (Sonnenkald, Med. Univ-Klinik, Marburg Zeitschrift f. exper. Path. und Therapie, 1908, Sept.)

Не оказываетъ наркотическаго послѣдовательнаго дѣйствія.

„Всѣ больные аккуратно засыпали въ среднемъ, приблизительно, черезъ 5—25 минутъ и лишь за немногими исключеніями не пробуждались всю ночь. Они просыпались на слѣдующій день съ вполне яснымъ сознаниемъ и освѣженными безъ видимыхъ непріятныхъ послѣдствій. Они никогда не имѣли непріятныхъ явленій со стороны желудка, ничего не рассказывали о сновидѣніяхъ и одуряющемъ кошмарѣ и не выказывали по утру никакого патологически возбужденнаго состоянія. Дѣлая съ этимъ препаратомъ испытанія на самихъ себѣ, мы могли убѣдиться въ правильности вышеприведенныхъ показаній*. (Krieger u. v. d. Velden Med. Univ-Klinik, Marburg. Deutsche Med. Wochenschrift 1907, № 6).

„Прежде всего съ намѣреніемъ указывается на усыпляющее (вызывающее сонъ) дѣйствіе Bromural'я въ противоположность сонъ производящему дѣйствію остальныхъ сонныхъ средствъ. При наркотическомъ характерѣ всѣхъ до сихъ поръ существовавшихъ сонныхъ средствъ понятны опасенія врачей и публики противъ нихъ. Разницу между сонъ вызывающимъ дѣйствіемъ Bromural'я и сонъ производящимъ дѣйствіемъ другихъ hypnotica лучше всего можно характеризовать сравненіемъ различія въ устраненіи возбужденія путемъ успокоительной рѣчи, холодныхъ компрессовъ и т. под., а съ другой стороны путемъ примѣненія инъекцій морфія*. (Bodenstein, Selzthal. Heilmittel-Revue, 1908, № 5).

Не обладаетъ кумулятивнымъ дѣйствіемъ.

„2. Кроликъ въ 2100 g. получаетъ въ теченіе 14 дней по 0,2 g. pro kilo. Животное не убивается и не обнаруживаетъ въ продолженіе дальнѣйшихъ двухъ мѣсяцевъ наблюденія никакихъ расстройствъ*. (v. d. Eeckhout, Pharm. Institut Heidelberg. Arch. f. exp. Path u. Pharm, 1907, Bd. 57).

„Сонъ, вызванный Bromural'емъ, не показываетъ, насколько это видно, никакого отклоненія отъ естественнаго сна. Не только субъективно, но и объективно нельзя было установить ненормальныхъ сновъ. Быстрое выдѣленіе или расщепленіе средства находится, повидимому, въ связи съ быстрымъ прекращеніемъ дѣйствія*. (Krieger und v. d. Velden, Med. Univ.-Klinik, Marburg. Deutsche Medizin. Wochenschrift 1907, № 6).

Не обуславливаетъ привыканія.

„Слѣдуетъ прибавить еще, что мы въ выше уже упомянутыхъ случаяхъ, гдѣ это средство давалось въ теченіе недѣль, ни разу не могли наблюдать привычки*. (Krieger u. v. d. Velden, Med. Univ. Klinik, Marburg. Deutsche Medizin. Wochenschr., 1907, № 6).

„Это средство не вызвало привычки, что особенно достойно упоминанія, такъ какъ въ данномъ случаѣ послѣ всякаго другаго средства привычка очень легко наступаетъ*. (Spezia, Mailand. Gazzetta Med. Lombarda, 1908, № 13).

„Несмотря на продолжительное примѣненіе этого средства, я никогда (или почти ни разу) не могъ наблюдать привыканія къ нему, между тѣмъ какъ послѣднее очень скоро обычно наступало при употребленіи подобныхъ средствъ*. (Padovani, Ferrara. Note e Riv. di Psichiatria, 1903, № 3).

Triferrin

Органической, фосфоръ содержащій препаратъ желѣза.

Triferrin принадлежитъ къ группѣ медикаментозныхъ соединеній желѣза, т. е. къ той, которая, въ противоположность къ высоко-молекулярнымъ соединеніямъ, напр., питательному желѣзу, обладаетъ сильнымъ дѣйствіемъ на форменные элементы крови. Triferrin проходитъ желудокъ не растворяясь и не разлагаясь, въ кишечникѣ быстрѣе всасывается и хорошо используется. Онъ пригоденъ особенно также для примѣненія въ дѣтской практикѣ.

Дозировка: 3 раза въ день по 1 таблеткѣ по 0,3 г.

Рр.: 1 оригинальную коробку съ 30 таблетками.

Цѣна 50 коп.

Ovaraden

Стойкій экстрактъ яичниковъ.

Одна часть оварадена соотвѣтствуетъ двумъ частямъ свѣжихъ яичниковъ. Дѣйствіе оварадена выражается сильнымъ вліяніемъ на явленія выпаденія, обусловленныя недостаточной дѣятельностью яичниковъ. Онъ повышаетъ окислительную энергію клѣтокъ, но это дѣйствіе на обмѣнъ веществъ, въ противоположность тирадену, наступаетъ лишь тамъ, гдѣ понижены окислительныя силы. Овараденъ испытанъ при болѣзняхъ, развивающихся послѣ кастраціи или отъ недостаточной дѣятельности яичниковъ. Поэтому онъ показанъ при дисменорреѣ и аминорреѣ, при разстройствахъ климактерическаго періода и при ожирѣніи послѣ беременности.

Доза: 4 раза въ день по 0,5 гр. или 2—3 таблетки à 0,25 гр.

Особенно хорошіе результаты получались при сочетаніи

Ovaraden с. Triferrino (3:1)

При изнурительныхъ женскихъ болѣзняхъ (кровотокающія міомы, тяжеля заболѣванія придатковъ, двустороннія опухоли яичниковъ), далѣе у такихъ больныхъ, у которыхъ, несмотря на сохраненіе яичниковъ или остатковъ, все же сильно выражены явленія выпаденія и малокровіе. Онъ показанъ также при токсикозахъ беременности (птіализмъ, hyperemesis gravidarum, сосудодвигательныя разстройства) и при внезапномъ suppressio mensium вслѣдствіе измѣненія образа жизни. Особенно хорошіе результаты получались при гипоплазіяхъ половыхъ органовъ, безразлично сопровождалась ли они болѣзненными мѣсячными или отсутствіемъ ихъ, хлорозомъ или общимъ инфантилизмомъ. Наконецъ препаратъ оказывалъ благоприятное вліяніе на случаи Базедовой болѣзни, поскольку они сочетались съ гипоплазіей половыхъ органовъ.

Доза: 2 раза въ день по 0,4 гр. лучше всего въ таблеткахъ.

Всѣ эти новые минеральные источники №№ 8, 9, и 10 по положенію своему—на восточной сторонѣ пади у подошвы горы, по горнымъ розсыпямъ, изъ которыхъ вытекали, по самому способу выхода воды не отдѣльной струей, а со всего дна точно копировали № 7. Хотѣлось думать, что это одна струя раскинулась и напоила горную розсыпь на протяженіи около 300 саж. Разница была только въ томъ, что вода № 7 была очень „крѣпка“, несравненно крѣпче, чѣмъ у этихъ №№ 8, 9 и 10; но за то они и выкальвались вдвое мельче, такъ какъ въ практическомъ смыслѣ для курорта былъ важенъ именно № 7, который могъ дать ему воду для ваннъ самотекомъ, а всѣ другіе раздѣлялись гл. об. въ виду заболоченности мѣстности.

Было еще большое заболоченное мѣсто книзу отъ источника № 7, отдѣленное отъ заболоченности самого этого источника небольшой гривкой. Здѣсь потомъ было выкопано прямыхъ и колѣчатыхъ канавъ саженой 60, но причину заболоченности не отыскали, не осушили и самой заболоченности.

Въ началѣ августа за границу курорта нашли еще новый минеральный ключъ саженьхъ въ 700 отъ курорта книзу на западной сторонѣ пади. Я раскопалъ его до мерзлоты, чрезъ которую и бѣжала нѣсколькими струйками минеральная вода. Притокъ воды ведеръ 1000 въ сутки; вода—углекисло-железистая. По отложеніямъ вокругъ окиси желѣза было видно, что источникъ идетъ тутъ не первый годъ. Оставивъ пока этотъ источникъ безъ особаго вниманія, я отмѣтилъ его у себя подъ № 11.

И въ то-же время былъ найденъ выходящій самъ собою, еще новый углекислый источникъ выше № 1 саженой на 250—тоже за границей курорта. Я отмѣтилъ его подъ № 12 и тоже оставилъ безъ особаго вниманія. Никакихъ работъ на немъ не производилось.

Т. о., въ сентябрѣ 1909 г. Шивандинскій курортъ располагалъ 12 минеральными источниками.

ляющія больничную обстановку, лекарства, хирургическія принадлежности и предметы ухода за больными,—имѣютъ на службѣ врачей или стоятъ въ связи съ извѣстными практиками, соединяютъ съ ихъ именемъ свои нововведенія... Но на это смотреть ли безпристрастно? Такіе врачи или скрываютъ свои имена, свою службу отъ товарищей и свѣта, или стараются ставить себя выше рыночнаго интереса, выше среды рядовыхъ врачей: „quod licet Jovi, non licet bovi“.

Поэтому улучшенія въ дѣлѣ гигиены, медицины идутъ медленно. Если строятся комфортабельныя больницы съ электрическимъ освѣщеніемъ, водопроводомъ, со стерильной водой желаемой температуры, съ рациональной вентиляціей, ватерклозетами и пр., то это прежде всего заслуга архитекторовъ.

Но у архитекторовъ нѣтъ рекламобязности, они смѣло организуютъ «коммерческія конторы», «бюро» и публикуютъ о всѣхъ нововведеніяхъ.

А взглянешь на болѣе мелкія, но чрезвычайно важныя повседневныя гигиеническія и медицинскія нужды,—какъ обстоитъ дѣло? По рутинѣ и мы всѣ, врачи, носимъ еще обувь съ узкой по-

ми. Полное обезпеченіе минеральной водой и огромный избытокъ. Правда, ни одинъ источникъ не давалъ воды болѣе 2—4 тысячъ ведеръ въ сутки (№№ 2 и 3), но чувствовалось все-таки, что вода есть.

На зиму 1909/10 г. надъ источникомъ № 1 снова поставили теплякъ.

Источники №№ 7 и 8 хорошо завалили сѣномъ и листвою въ расчетъ, что эта предохранитъ ихъ отъ замерзанія и промерзанія.

Всѣ другіе оставили открытыми, какъ были они лѣтомъ.

Кромѣ того—противъ заливавшагося въ предыдущую зиму прѣсной наледью большого жилого барака въ подошвѣ горы сдѣлали сажени въ полторы въ расчетъ, что у ней остановится движеніе наледи, какъ остановилось оно въ предыдущую зиму у выемки противоположнаго горнаго склона.

Наконецъ, тоже неожиданно было найдено слѣдующее. Какъ указывалось выше, не смотря на канавы, заболоченность за гривкой ниже источника № 7 лѣтомъ не удалось устранить. Въ срединѣ сентября, занятый мыслью объ этой заболоченности, я обратилъ вниманіе на террасу въ горѣ, расположенную надъ этой заболоченностью и вмѣстѣ надъ источникомъ № 7, но саженой на 40 выше ихъ. Терраса эта имѣетъ форму выемки, по площади—саженой въ 150 квадратныхъ. Предположивъ, что эта терраса въ теченіи годовъ сдѣлана водою, я поставилъ рыть по ней параллельно пади канаву въ расчетъ, не попадетъ ли здѣсь воды. Надежды на воду собственно не было: крутой горный склонъ, высокое, сухое мѣсто. Тѣмъ не менѣе, когда по наиболѣе низкому мѣсту террасы провели канаву саженой въ 5 длины и аршина въ полтора глубиною, то изъ обоихъ концовъ ея получили по могучему ручью прѣсной воды. Воду эту вывели на склонъ горы и она побѣжала по нему шумнымъ водопадомъ. Внизу ей дали свою дорогу. Заболоченное мѣсто, бывшее

дошвой, значительно менѣе естественной поверхности ступни и калѣчимъ себѣ ноги... И нѣтъ еще сапожной фирмы, которая пригласила бы къ себѣ врача для указаній, какъ снимать мѣрку „съ ноги“ (изготовлять слѣпокъ ступни, оттискъ стопы въ гипсѣ), какъ отыскать нормальную обувь (поставить эксперименты—температурные, на влажность, въ зависимости отъ качества кожи, подкладки и т. под.). По рутинѣ и мы, врачи, поддерживаемъ внѣ мелочного специально-медицинскаго руководства булочныя, кухни, кондитерскія, буфеты,—и нѣтъ гарантій почти нигдѣ, что дѣйствительно стерильны методы изготовленія и храненія консервовъ, отпуска, отрѣзанія, заворачиванія съѣстныхъ припасовъ, что посуда вымывается чисто и подается асептичною. По рутинѣ мы еще позволяемъ себѣ пользоваться больныхъ изъ аптекъ не стерильными прессованными таблетками, изготовляемыми машинками, а порошками ручного приготовленія—хотя часто констатируется переносъ заразы черезъ эти порошки, особенно въ фельдшерскихъ аптечкахъ...

По рутинѣ мы разставляемъ въ больницахъ кровати даже съ мѣдными и золочеными изящными украшеніями въ отдѣльныхъ номерахъ, но не имѣемъ права эти кровати сдѣлать съ отопленіемъ

прежде въ пади противъ этой террасы, стало обсыхать уже чрезъ недѣлю.

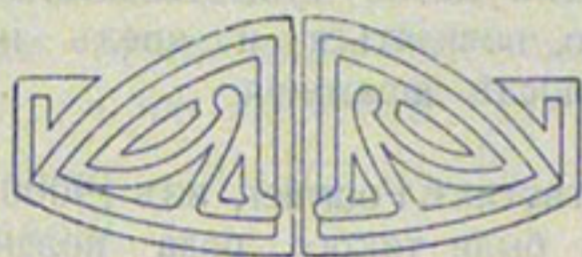
Зимой 1909/10 г. источникъ № 1 сталъ снова давать массу опрѣсненной воды.

Прѣсные источники снова поползли изъ пади къ горамъ и на горы, покрывая все вокругъ обширными наледями. Однако, выемка въ горѣ противъ большого жилого барака, дѣйствительно, пріосановила движеніе наледи и баракъ остался не залитымъ.

Источники №№ 7 и 8, укрытые листвою и сѣномъ, замерзли на своихъ мѣстахъ уже въ декабрѣ.

Такъ-же въ разные сроки замерзли на своихъ мѣстахъ и всѣ остальные минеральные источники.

(Продолженіе слѣдуетъ).



отдѣльныхъ частей, какъ не въ правѣ устраивать мебель съ нагрѣваніемъ (напр., кресло съ теплой подножкой или спинкой, или одной боковой колонкой), хотя одно такое приспособленіе для нѣкоторыхъ больныхъ было бы истиннымъ благодѣяніемъ; мы, заурядные врачи, не въ правѣ это предпринять, ибо не можемъ сослаться на авторитетъ старшихъ врачей—профессоровъ, удовлетворенныхъ обычной для нихъ обстановкой,—и новаторства нашего не пойметъ мастеръ, потребуеетъ слишкомъ большой затраты, передъ которой остановится пациентъ или хозяинъ больницы*).

*) Да будетъ мнѣ извинено, что я указываю на мелочи. Я чувствую, что они мѣшаютъ цѣльности главнаго доклада; но не могу превозмочь себя, чтобы умолчать о томъ, что такъ близко мнѣ. Давно я занимаюсь т. наз. народной медициной; къ ней съ практической точки зрѣнія я отношусь отрицательно; она меня глубоко интересуеетъ, какъ этнографическій пережитокъ несовершенныхъ знаній, брошенныхъ научныхъ теорій; но отовсюду я получаю упреки по поводу будто бы несправедливаго отношенія къ «народному» тысячелѣтнему опыту. И вотъ пользуюсь случаемъ указать на «нѣчто» положительное въ знахарской, народной медицинѣ. Меня всегда поражала изобрѣтательность въ формахъ одежды (ватники, стеганыя корсетовъ, набдренниковъ, засертокъ) у пациентовъ знахарей; находя у страдающихъ магренями и ревматизмами кальсоны изъ «заячьей шерсти» или у слабогрудыхъ—кофты ночныя изъ гусиного пуха,—я видѣлъ цѣлесообразность ихъ, конечно, не въ томъ, что заячій мѣхъ «подымаетъ ноги», а гусиный пухъ вбираеетъ въ себя хрипы грудные...

РЕФЕРАТЫ.

Кожныя и венерическія болѣзни.

E. Schreiber. О неосальварсанѣ. Münch. Med. Woch. № 17. 1912.

Д-ръ А. Гринфельдъ. О неосальварсанѣ. Терапев. Обоз. № 8. 1912.

Несмотря на необыкновенно хорошіе результаты, достигнутые сальварсаномъ, Р. Ehrlich продолжалъ свои изысканія съ цѣлью получить препаратъ болѣе удобный для практическаго примѣненія и, при сохраненіи его паразитотропности, возможно менѣе органотропный. Какъ видно изъ вышеупомянутыхъ сообщеній д-ръ Schreiber'a и д-ра Гринфельда, въ лабораторіи Эрлиха получено новое соединеніе, значущееся по журналу подъ № 914 и получившее названіе „Neosalvarsan“.

Неосальварсанъ есть прямое производное отъ сальварсана, получаемое путемъ конденсаціи сальварсана формальдегидъ—сульфокислымъ натромъ. Полученный свѣтло-желтый порошокъ легко растворяется въ прохладной водѣ, растворъ получается нейтральной реакціи, отъ соприкосновенія съ кислородомъ воздуха легко окисляется. Содержаніе мышьяка въ неосальварсанѣ, благодаря введенію новыхъ группъ, меньше, чѣмъ въ 606. Отношеніе таково, что 1,5 Neosalvarsan'a соотвѣтствуютъ 1,0 сальварсана. Ядовитость новаго препарата значительно меньше; такъ, изъ опытовъ Kersten'a видно, что предѣльная доза на кило вѣса у кроликовъ поднимается до 0,2, тогда какъ для 606 она 0,08. Schreiber примѣнялъ новый препаратъ у 350 больныхъ частью внутримышечно, большей частью внутривенно, д-ръ Гринфельдъ—у 35 больныхъ. Выводы обоихъ авторовъ совпадаютъ какъ относительно терапевтическаго эффекта, такъ и относительно побочныхъ дѣйствій. Отмѣтитъ слѣдуетъ прежде всего, что при внутримышечныхъ инъекціяхъ Schreiber не наблюдалъ инфильтратовъ, чрезмѣрной болѣзненности и др. свойственныхъ сальварсану явленій. Самое большое наблюдалась отечность, быстро проходившая.

И пусть найдется врачъ, который открыто заявитъ въ печатной рекламѣ, что служить на кондитерской или консервной фабрикѣ или въ ресторанѣ такомъ-то, или въ сапожной, портновской закройной, и гарантируетъ такія-то и такія-то условія гигиеничности, доброкачественности, приспособленности продукта къ индивидуальнымъ требованіямъ... Развѣ не сочли бы такого врача за пособника «эксплоататорамъ», за рекламиста въ преисудительномъ смыслѣ слова?.. А если бы онъ ушелъ въ «компаньоны» владѣльца фирмы, приготовляющей реформированную госпитальную обстановку.

Невольно мнѣ приходится всегда ссылаться на этотъ «эмпиризмъ» народной медицины, вида передъ собою хрониковъ, больныхъ тугоухостью (въ зависимости отъ катарра Ерстагьевоу трубы), головными болями безъ повышенія температуры, тяжелыми рецидивами ангины, насморка и т. д. И въ такихъ случаяхъ я даю совѣтъ, подобно знахарямъ, прежде всего реформировать одежду (бросить крахмальное бѣлье, одѣть высокую суконную обувь, двойные шерстяные чулки, носить вторые «невыразимые», оставить рубашки—декольте, на соломенной циновкѣ положить суконную подушку, къ креслу въ контроль нашить теплый фартукъ для зимы или обернуть ноги мягкой войлокомъ, пледомъ); и часто приходишь въскорѣ ко мнѣ эти пациенты съ заявленіемъ, что они переродились, чувствуютъ себя бодрыми послѣ цѣлыхъ годовъ мученій... И встаетъ предомноу скорбный образъ нашей красы—студентки Елизаветы Дьяконовой, свидѣтельствующей въ своемъ дневникѣ о невыносимыхъ ея страданіяхъ тамъ на западѣ, въ Парижѣ изъ-за хо-

Способъ приготовления растворовъ нѣсколько иной, чѣмъ при сальварсанѣ; физиологическій растворъ берется не крѣпче 0,4%, иначе происходитъ помутнѣніе или неосальварсанъ растворяется прямо въ дистиллированной водѣ. Т° 20°—не выше. Такъ какъ растворъ нейтраленъ, то примѣненіе NON отпадаетъ. Дозы neosalvarsan'a должны быть соотвѣтственно выше, 0,9 въ среднемъ. Schreiber отмѣчаетъ значительно болѣе рѣзкое дѣйствіе неосальварсана на спирохеты и меньшій % побочныхъ дѣйствій на желудочно-кишечный каналъ.—Стремясь къ возможно большому введенію медикамента, Schreiber поступалъ такъ: въ 1-й день 0,9; 3-й день 1,2; 5-й—1,35 и 7-й—1,5. Такъ что въ общемъ въ недѣлю больной получалъ до 6,0 неосальварсана. Вотъ вкратцѣ выводы авторовъ. Преимущества новаго препарата: 1) болѣе легкая растворимость и абсолютная нейтральность. 2) легче переносится и можетъ быть примѣняема въ большихъ дозахъ, 3) дѣйствіе не хуже, чѣмъ сальварсана, 4) лучше пригоденъ для межмышечныхъ инъекцій.

Н. Пешковскій.

Ludwig Nielsen. Позднія сифилитическія эрозивныя папулы на половыхъ органахъ женщины почти чрезъ 24 года послѣ инфекции (+ Spirochaete pallida, + Wassermann).—Dermatol. Woch. 1912, № 3.

Авторъ уже раньше опубликовалъ нѣсколько случаевъ позднихъ вторичныхъ сифилидовъ, чрезъ 9, 11 и 13 лѣтъ послѣ зараженія. Въ описываемомъ теперь случаѣ изъ поликлиники его въ Копенгагенѣ, вторичные сифилиды появились у женщины почти чрезъ 24 года. Больная Марія Ф., 42-хъ лѣтъ, въ первый разъ явилась въ госпиталь еще въ 1888 году, причемъ въ скорбномъ листѣ ее было тогда отмѣчено: oedema durum labii maj. sin., papulae mucosae lab. maj. et min. et femorum, adenitis universalis, syphillides papul. et annul., prodromata.

Тогда-же продѣлала курсъ леченія: 30 втираній по 5,0. Послѣ этого больше не лечилась, и сыпей никакихъ не замѣчала. Замужемъ 11 лѣтъ, не рожала, но былъ 3 раза абортъ, первый разъ около 11 лѣтъ назадъ, а остальные 2 раза въ слѣдующіе 6 лѣтъ. Въ августѣ 1911 года, т. е. почти чрезъ 24 го-

да она обратилась уже въ поликлинику съ жалобой на язвочки половыхъ частей, которыя, по ея словамъ, появились 14 дней тому назадъ. При осмотрѣ оказалось: на верху правой большой губы и на срединѣ ея двѣ эрозивныя папулы, величиной съ горошину, которыя во всѣхъ отношеніяхъ имѣли характерный для вторичныхъ сифилитическихъ папулъ видъ. Въ правомъ паху безболѣзненная, величиной съ горошину, железа, такая-же въ подчелюстной области и нѣсколько бѣлая въ лѣвой подмышечной ямкѣ. Никакихъ другихъ признаковъ сифилиса на кожѣ и слизистой не оказалось. Подъ микроскопомъ въ соскобѣ съ папулъ множество блѣдныхъ спирохетъ. Вассермановская реакція весьма положительна. Отъ леченія втираніями ung. ciner и порошка salomet, какъ присыпки, папулы быстро исчезли.

Balzer и Burnier демонстрировали въ февралѣ этого года французскому дерматологическому обществу больного съ эрозивными вторичными папулами на penis'ѣ и мошонкѣ, появившимися чрезъ 35 лѣтъ послѣ инфекции. Spiroch. pallid. въ нихъ оказались въ большомъ количествѣ. Такимъ образомъ, заключаетъ авторъ, вторичные и весьма заразные сифилиды могутъ, вопреки ранѣ существовавшему на этотъ счетъ мнѣнію, появляться и чрезъ неограниченное число лѣтъ послѣ зараженія.

По статистикѣ Fournier, изъ 19000 собственныхъ его случаевъ были такого рода поздніе вторичные сифилиды, причемъ локалізація послѣднихъ въ половинѣ случаевъ (541) была во рту (434) и половыхъ частяхъ (107). Послѣднее обстоятельство Fournier ставитъ въ связь съ раздраженіемъ слизистой рта отъ куренія.

Н. Гланцъ.



патентованные консервы (всегда «готовую пищу»,—въ паровой камерѣ спрессованное овсяное зерно, «обогащенное фосфоромъ»: облейте консервнымъ молокомъ, обсыпьте сахарнымъ пескомъ,—и въ пять минутъ вы насытились стерилизованной кашей),—то у такого врача развѣ признали бы способность рѣшать безпристрастно вопросы общественнаго здравоохраненія?..

У насъ все еще не погашена масса рефлекторныхъ пережитковъ прошлаго, много инстинктивныхъ склонностей поддерживать сословныя перегородки, дѣлить профессіи на высшія и предсудительныя, не признавать дѣйствительнаго равенства гражданскихъ правъ и обязанностей. Врачъ по старой «дворянской» привычкѣ считаетъ себя выше «купца», ибо не «торгуетъ» (не желаетъ «обмануть» темную публику, взять выше стоимости, не боится «продешевить», ибо стоитъ видъ «опредѣленной таксы»). Выработавъ удивительно подвижную профессиональную этику, будучи готовъ

примѣнять ее въ жизни подобно Донъ-Кихоту, идеалистъ—врачъ иногда рѣшается умирить съ голоду своихъ дѣтей и покончить съ собою самоубійствомъ, лишь бы не вступать... на путь «купеческой рекламы». И такой поступокъ одобряютъ часто благодушествующіе «коллеги», позволяющіе себѣ совмѣстительство 3—4 платныхъ «вакансій», изъ которыхъ каждая спасла бы погибшаго вѣрнаго «этикѣ» товарища, парализованнаго страхомъ предъ ложнымъ стыдомъ... «рекламы».

Но вникнемъ еще, что такое «реклама»?..

Правда, съ распространеніемъ грамотности и газеты, печатныя публикаціи являются главенствующимъ типомъ рекламы. Многія газеты и издаются, поддерживаются исключительно въ цѣляхъ рекламы какой либо фирмы, партія. Никто же не хлопочетъ о закрытіи таковыхъ, т. к. нельзя вмѣнить въ обязанность каждой газетѣ преслѣдовать цѣли всеобщаго блага.

Но развѣ на мѣстахъ не сильнѣе газетныхъ часто иные виды рекламы? Развѣ не «реклама» иногда пресловутая «диссертация» и самое ученое званіе доктора медицины? Развѣ не обращаютъ въ «рекламу» даже профессорскую кафедру (часто

лода, изъ-за негигіеничности квартиръ, мебели (постели), одежды,—страданійхъ, доведшихъ ее до безвременной гибели, не смотря на леченіе... А сколько юношей гибнетъ отъ недостаточной теплоты одежды (отъ тщеславія, желанія носить туфли, батистовую кофточку, какъ еси), позволяетъ развиваться у себя туберкулезу...

Вопросы общественно-врачебной жизни.

Еще о новоземцах и третьемъ элементѣ.

На страницахъ нашей хроники за последнее время не разъ отмѣчались новые факты послѣдовательнаго развитія земской медицины: приглашеніе врачей-лекторовъ, сперва какъ эпизодическое явленіе, векорѣ ставшее постояннымъ (Екатеринославскѣ земство); далѣе — передвижные санитарные музеи (Московское земство), первые серьезные шаги въ направленіи специализаціи врачебной помощи въ земскихъ больницахъ и кое-что другое.

Факты общественной жизни необходимо оцѣнивать въ связи съ ихъ социальной обстановкой, въ данномъ случаѣ — съ неоземскими теченіями, столь мало благопріятными для такъ наз. третьяго элемента, для его уже налаженной работы, и еще менѣе — для его новыхъ начинаній.

Отношеніе современныхъ земцевъ къ третьему элементу, — въ частности и въ особенности къ врачамъ, — характеризуется понятіемъ „худой миръ“. Время отъ времени такой „миръ“ прерывается безпильнымъ злонахательствомъ со стороны неоземцевъ; яркимъ и очень знаменательнымъ проявленіемъ такихъ чувствъ ознаменовалось, напр., последнее московское губерн. земское собраніе. А въдѣ Московское земство — наиболѣе культурное, главное же, съ наиболѣе прочными традиціями былого прогрессивнаго земства, од-

нимъ словомъ — что городъ на горѣ... Вотъ какъ описана эта московская сессія въ мартовской книжкѣ „Общ. Врача“ текущаго года.

«Въ этой удушливой атмосферѣ безцѣльной и безудержной травли мутныхъ волны невѣжества такъ и перекатывались иногда по собранію». Идетъ вопросъ о пересмотрѣ штатовъ и увеличеніи содержанія лицъ, служащихъ въ губернскомъ земствѣ. Вопросъ былъ признанъ собраніемъ „кардинальнымъ, самымъ важнымъ, самымъ серьезнымъ вопросомъ данной сессіи“. Обсужденіе этого самаго важнаго вопроса, продолжаетъ цитируемая статья, „велось все время въ такомъ развязномъ тонѣ, съ такими грубыми и неприличными выпадами противъ ненавистнаго „третьяго“ элемента..., что было даже не смѣшно, а просто противно. Между прочимъ, одинъ земецъ (предсѣдатель уѣздной земской управы) аргументируетъ такъ: каракуль нѣкогда стоилъ 1 р. 20 к., а теперь, когда на него пошла мода, онъ поднялся въ цѣнѣ до 25 р. На этомъ основаніи надо исходатайствовать у правительства перепроизводство ветеринаровъ, „и они тогда пойдутъ къ намъ служить съ наслажденіемъ за 60 и за 50 р.“ вмѣсто теперешнихъ 100 р. Другой столь же почтенный земецъ, конкурируя съ первымъ широтою взглядовъ, предлагаетъ свой встрѣченный сочувствіемъ проэктъ: подобно тому какъ земства съ успѣхомъ объединились для совмѣстной закупки кровельнаго желѣза, имъ слѣдуетъ также устроить синдикатъ для удешевленія агрономовъ («агрономическихъ мальчиковъ», какъ выражались здѣсь люди все изысканнаго тона), на которыхъ сейчасъ высокій спросъ и непомерная цѣна. А вотъ только еще одинъ силуэтъ новоземца: „за 1200 р. можно имѣть средняго врача, за 1500—2000 р. — хорошаго, за 5000 можно нанять д-ра медицины, а за 10,000 р. профессора“. Ясно, что для земства достаточно и „средняго“ врача. А вотъ вамъ докладъ финансовой комиссіи по врачебно-санитарнымъ вопросамъ. «Это было про-

занятую по «кумовству») или близость къ ней (*ординатуру*), или выпускъ своей или переводной специальной книжки, часто ничтожной?

Можетъ ли удался кому либо опытъ нормировки такихъ изощренныхъ формъ рекламы?

Если бы въ Японіи дозволялись церковныя пышныя процессіи по улицамъ не ведемъ въроисповѣданіямъ свободно, какъ это нынѣ тамъ практикуется, а лишь опредѣленнымъ сектамъ синтоизма или буддизма, то развѣ такое ограниченіе не сочли бы рекламной привиллегіей?

И не въ интересахъ ли публики требовать свободы конкуренціи всѣхъ видовъ рекламы, какъ слабо замаскированной взаимной критики соперниковъ? И не въ правѣ ли обыватель всякое стѣсненіе въ этомъ отношеніи разсматривать, какъ покровительство монополистамъ, людямъ болѣе угодливымъ, покладистымъ, способнымъ соблюдать искусственно поставленныя условія въ интересахъ ли полицейскихъ органовъ, или опредѣленной касты, наследственно благопріятствуемой кучки «специалистовъ»? И смѣемъ ли мы, врачи въ особенности, настаивать на преслѣдованіи, ограниченіи рекламистовъ, указывать на ихъ беззастѣнчивость,

требовать драконовыхъ законовъ противъ неприличныхъ крикуновъ, шарлатановъ? Не въ правѣ ли обыватель заподозрить въ этомъ узко-эгоистическіе виды?

Надо же принять во вниманіе, что у насъ во времена самой строгой врачебной цензуры всегда покровительствовали шарлатанству, называющему себя гомеопатіей, противопоставляющему себя «школѣ аллопатіи» и увѣряющему наивную публику, что къ гомеопатіи относятся пристрастно и Медицинскій Совѣтъ, и врачебныя общества, какъ къ опасному конкуренту, вредящему матеріальнымъ интересамъ аллопатовъ.

Нельзя закрыть глаза на то, что у насъ свободно за плечами Авраховыхъ, изобрѣтателей электровалидоровъ, — практикуютъ врачи Слѣпушкинъ, Ершовъ, Пекуръ... Уйдутъ эти, наживутся ли, посоветятся ли, подь уголовную ли отвѣтственность подпадутъ, — найдутся другіе.

Знахарство живуче. Препятствовать рекламѣ еще не значитъ уничтожить или ослабить зло. Оно прекратится, перестанутъ расходоваться на пышныя рекламы знахари, когда не станетъ потребителей.

изведеніе, которое отказались подписать нѣкоторые изъ гласныхъ, членовъ комисіи: написано фельетоннымъ, по самоличному признанію автора, языкомъ, переполненное неточностями, передержками и крючкотворствомъ дореформеннаго типа, оно напоминало страницу изъ лакейской газетки. Сама же губернская управа, — кость отъ кости и плоть отъ плоти этого же земскаго собранія, — безъ труда опрокинула всѣ заключенія финансовой комисіи. Все таки управа, не въ примѣръ земскому собранію, отъ неизбѣжнаго общенія съ третьимъ элементомъ набирается и свѣдѣній и нѣкотораго пониманія, — къ несомнѣнному ущербу для первоначальной «легкости» своей дворянской мысли...

Въ недавнемъ разгромѣ санитарной организациі въ Костромской губ., закончившемся тѣмъ, что 12 санитарныхъ врачей оставили службу и упраздненъ санитарный совѣтъ, есть одна подробность, недостаточно, какъ намъ кажется, отгѣненная въ печати. Предсѣдатель Костромской губ. управы г-нъ Зюзинъ въ частной бесѣдѣ съ врачами — протестантами проговорился, что все произошло изъ несимпатіи многихъ вліятельныхъ земцевъ къ личности завѣдующаго санит. бюро; не будь сего мотива, костромская организациа продолжала бы свою общепризнанную дѣятельность и четвертое десятилѣтіе на прежнихъ, испытанныхъ основаніяхъ. Чтобы упразднить одно неугодное лицо, не дали себѣ труда даже подумать внимательнѣе надъ средствомъ: съ непостижимой легкостью души упразднили все... Только люди сегодняшняго дня, никакого родства не имѣющие или его не помнящие, могутъ съ такою легкостью разрушать созданное не ими, но усиліями двухъ поколѣній совсѣмъ другихъ людей.

Если въ данномъ эпизодѣ — на лицо не-

Пока же голосъ врачей противъ знахарства и рекламы справедливо можетъ быть понятъ публикой, какъ благовидный способъ устраненія конкурентовъ опасныхъ для дипломированныхъ практикантовъ, но полезныхъ для больныхъ.

Если нѣмцы и внесли законопроектъ объ ограниченіи врачебной рекламы, то вопросъ еще, пройдетъ ли онъ, а еслибы и оказался онъ принятымъ, то торговыхъ успѣховъ шарлатановъ онъ не ослабитъ. Германія — трезвая страна, не содержащая ни монастырей, ни чудотворныхъ иконъ, не расходующаяся на храненіе и содержаніе почитаемыхъ мумій; въ ея виллахъ — лечебницахъ Вильца и др. знахарей эксплуатируются преимущественно австрійскіе и русскіе славяне, турки... Конечно, повышается уровень знаній и у сихъ народовъ, но контингентъ пациентовъ изъ нихъ, вѣрящихъ знахарямъ, не уменьшается, а развѣ передвигается въ высшіе слои буржуазіи; поэтому нѣмцы заботятся о болѣе сдержанной формѣ рекламы прежде всего для того, чтобы сохранить за рекламистами и прежній составъ кліентовъ, какъ болѣе культурный и состоятельный.

Итакъ, шлифованіе рекламы, хотя бы въ цѣляхъ общественнаго благоприличія, — занятіе не

сомнѣнный вандализмъ общественныхъ недорослей, то онъ нѣсколько смягчается комическимъ элементомъ мальбругова похода. Мы предвидимъ такой комизмъ, ибо увѣрены, что и въ костромскихъ палестинахъ все перемелется и все по прежнему вновь образуется.

А пока — въ такой-то атмосферѣ протекаетъ нынѣ работа земскихъ врачебно-санитарныхъ организаций, этой, безспорно, главной цитадели „третьяго“ элемента. И не только своимъ чередомъ идетъ работа, но и неуклонно продолжаетъ развиваться все дѣло, наперекоръ всякимъ невгодамъ.



широкихъ принциповъ, мало цѣлесообразное для уменьшенія жертвъ невѣжества.

Разсмотрѣвъ общественное значеніе рекламы, должно признать ея право на самое широкое, безпрепятственное развитіе.

Дайте дорогу рекламѣ!

И чѣмъ она красочнѣе, художественнѣе, остроумнѣе, тѣмъ большей преміи заслуживаетъ.

Пусть рекламисты возводятъ высокія башенки, украшаютъ ихъ электрическими вензелями, трескомъ фейерверка и лентами картинъ кинематографа, обклеиваютъ уличные щиты бьющими въ глаза афишами, забрасываютъ прохожихъ легкими листовками, рассылаютъ неустанно во всѣ концы провинцій свои художественныя иллюстраціи.

Дадимъ свободу рекламѣ, къ услугамъ которой идутъ даровитые поэты, живописцы, беллетристы, сооруженія и картинность которой затмеваютъ рутинныя формы нашей обстановки.

Пусть часто низменны цѣли этихъ рекламистовъ. Малограмотный человекъ ошибается не

Врачебная хроника.

— Въ № 105 газ. „Рѣчь“ напечатано за подписью 72 учениковъ Омской фельдшерской школы письмо, рисующее крайне тяжелую обстановку жизни этой школы. Письмо это направлено главнымъ образомъ противъ директора школы г. Тарутина, который «втечение своего шестилѣтняго пребывания въ школѣ совершилъ цѣлый рядъ вопіющихъ злоупотребленій, направленныхъ на своихъ же питомцевъ». Далѣе описывается, какъ г. Тарутинъ въ буквальномъ смыслѣ терроризировалъ школу, установивъ невозможно суровый режимъ. Многіе ученики не могли выдержать и должны были прекратить ученіе.

Но этого мало. И въ классахъ и внѣ ихъ—Тарутинъ обрушивался на несчастныхъ воспитанниковъ съ грубой руганью, злыми насмѣшками, высмѣвая нашу матеріальную небезпечность, называя насъ хулиганами, а нашихъ отцовъ дураками, и часто даже не стѣснялся рукоприкладствомъ. Горько и обидно было слушать зловѣщія насмѣшки надъ своею бѣдностью, чувствовать презрѣніе отъ своего директора не только къ себѣ, но даже и къ роднымъ и ко всему классу крестьянъ.

Послѣ письма въ «Рѣчь» на нѣкоторое время г. Тарутинъ сдерживалъ себя, но потомъ все пошло по-старому. Приведя нѣсколько примѣровъ жестокаго отношенія къ отдѣльнымъ воспитанникамъ, авторы письма заканчиваютъ его слѣдующими словами:

Директоръ со своими услужливыми воспитателями до того сгустили школьную атмосферу, что вотъ ужъ 4 года, какъ у насъ идутъ волненія, цѣлые десятки выбрасываются изъ школы, а нѣкоторые даже прибѣгли къ самоотравленію... Если еще такое состояніе нервнаго напряженія будетъ продолжаться, то мы боимся, какъ бы не закончилось все катастрофой, ибо нѣкоторые ученики уже выведены изъ психическаго равновѣсія.

— По сообщенію „Русск. Вѣдом.“, среди группы санитарныхъ врачей явилась мысль совершить совместно поѣздку съ цѣлью ознакомленія съ общественно-санитарными учрежденіями главныхъ центровъ Зап. Европы. Поѣздку эту предполагается организовать при содѣйствіи О. Р. Т. З., которое уже нѣсколько лѣтъ устраиваетъ съ боль-

разъ, будетъ жестоко обмануть, но такова расплата за труды тѣхъ, что не давали широкаго просвѣщенія народу.

Реклама замѣняетъ школу.

Нельзя ради малограмотныхъ отгораживаться всей странѣ отъ міра культурнаго, гдѣ нѣтъ спеціальной цензуры рекламъ.

Реклама нужна и ревнителямъ просвѣщенія.

Необходимо народные театры, аудиторіи, школы строить съ претензіей на особый стиль, необходимо устраивать праздничныя процессіи—прогулки учащихся и пользоваться ими для лекцій по гигиенѣ, составленныхъ интересно, оригинально, съ умѣньемъ произвести впечатлѣніе на слушателя, заставить его что-либо новое внести въ свою жизнь.

Конечно, можно примѣнить, какъ видъ рекламы, пріемъ скромности, молчанія. Но „нижайшее смиреніе бысть паче гордыни“.

Отдѣльныя профессиональныя организаціи (напр. корпораціи врачей земскихъ, желѣзно-дорожныхъ и пр.) для своихъ сочленовъ, обеспечиваемыхъ чѣмъ либо матеріально и морально, напр. пенсіей, страховкой благъ семьи, на случай инвалидности,

шимъ успѣхомъ такого же характера учительскія поѣздки. Продолжительность поѣздки—30 дней, при чемъ имѣется ввиду посѣтить Берлинъ, Лондонъ, Парижъ, Цюрихъ, Мюнхень, Вѣну. Стоимость отъ Москвы и обратно до русской границы—около 185 руб. Отъѣздъ предполагается 19-го мая.

— Просвѣтительной комиссіей Владивостокскаго отдѣла Противотуберкулезной лиги намѣчена слѣдующая программа дѣятельности:

- 1) Устройство музея—выставки по туберкулезу.
- 2) Устройство лекцій и сообщеній.
- 3) Распространеніе свѣдѣній о бугорчаткѣ и мѣрахъ предохраненія отъ нея и борьбы съ нею путемъ раздачи брошюръ и расклейки листовъ.
- 4) Устройство курсовъ для попечителей.
- 5) Устройство библиотеки спеціального характера.
- 6) Собраніе и обработка статистическаго матеріала по бугорчаткѣ въ г. Владивостокѣ.

— Судьбы *иркутской* *врачебно-санитарной* *организации* продолжаютъ интересовать и волновать лицъ, причастныхъ и не причастныхъ къ ней. Въ отвѣтъ на отмѣченную нами въ № 17 статью Senex'a въ той же газ. „Сибирь“ появилась на-дняхъ статья бывшаго завѣдующаго санитарнымъ бюро *д-ра Касторскаго*. Мы самымъ добросовѣстнымъ образомъ перечитали эту статью нѣсколько разъ и должны откровенно сознаться: трудно себѣ представить что-либо болѣе сумбурное и полное всяческихъ противорѣчій. Авторъ, повидимому, твердо рѣшилъ взять подъ свою защиту идею *врачебно-санитарной* *организации*, но нужно прямо сказать: и злѣйшій ея врагъ едва-ли могъ бы такъ повредить ей, какъ дѣлаетъ это *д-ръ Касторскій* своей „защитой“.

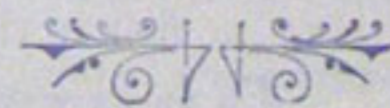
Изо всей этой путаницы укажемъ только одно капитальное противорѣчіе. Готовность *д-ра Касторскаго* временно поработать въ бюро была

взаимной поддержкой, могутъ, конечно, устанавливать ограничительныя нормы рекламы.

Но вообще врачамъ, *врачебному дѣлу* надо идти на торжище жизни, окунуться во всѣ его пороки, которые сами собой сгладятся.

Не вѣрить такому процессу «біологическаго очищенія» могутъ лишь крайніе пессимисты, видящіе идеаль въ прошломъ.

Николай Кирилловъ.



бы еще понятна въ томъ случаѣ, если-бъ она вытекала изъ простаго и скромнаго сознанія, что онъ лучше справится съ текущей работой по бюро, чѣмъ справляется съ него *д-ръ Френкель*. Такъ бы и сказать слѣдовало. Текущая работа нѣсколькихъ мѣсяцевъ еще не рѣшаетъ судьбы санитарнаго дѣла въ Иркутскѣ. Но *д-ръ Касторскій* размахнулся гораздо шире. Не въ одномъ *д-ръ Френкель* дѣло. Плохъ сан. совѣтъ, плоха вся санитарная организація, работа ея членовъ смѣхотворна, сама дума безсильна тутъ поправить дѣло и вообще—будущее иркутской санитаріи „иль пусто, иль темно“. Тогда изъ за чего тутъ самоотвергаться? Какъ можно при такихъ условіяхъ призывать къ терпѣливому ожиданію? Не ясно ли, что ничего не исправить въ 1—2 мѣсяца изъ того, въ чемъ не успѣли равѣе за цѣлый годъ. Размахъ *д-ра Касторскаго* представляетъ непостижимую аберрацію ума. Смѣемъ утверждать, что *д-ръ К—ий*, столь недовольный сан. совѣтомъ, первый внесъ въ него не мало разочарованія въ смыслъ осуществимости у насъ въ Иркутскѣ общественно-санитарныхъ идей, а разочарованіе въ свою очередь не мало содѣйствуетъ деморализаціи.



Списокъ книгъ и брошюръ, присланныхъ въ ред. Сибирск. Врачебн. Газеты.

Д-ръ мед. Н. В. Сажинъ. Чахотка и алкоголизмъ. СПб. 1912. Ц. 15 коп.

Лечебно-продовольственные пункты Саратовскаго губернскаго земства. Изд. Саратов. губ. земств. 1912.

Ежегодникъ Костромскаго Губернскаго Земства. 1911 г.

Протоколы Омскаго Медицинскаго Общества за 1911 г.

Н. П. Васильевскій. Холодильное дѣло. Отчетъ по командировкѣ на 4-й областной сѣздъ въ Астрахани 8—11 окт. 1911 г.

Д-ръ мед. Зигфридъ Меллеръ. Какъ возвратить и сохранить здоровье. Перев. съ 4-й нѣм. дополн. изд. К. Александрова. Тверь 1912 г. Ц. 1 р. 25 к.



Редакторъ-Издатель *И. И. Федоровъ*.

БЕРЛИНЪ.

Д-ръ мед. И. АЙЗИНМАНЪ (изъ Россіи). ■ Консультации со всѣми берлинскими профессорами.

Лабораторія. Санаторія.

Chausseestrasse (5-ый домъ отъ угла Фридрихштрассе и Эльзассерштрассе). Телеф.: Амтъ Норденъ, № 4880.

LIENIN—ROEHL

органопрепаратъ, изготовляемый по способу Проф. Пеля; содержитъ синергетическую группу селезенки, свободенъ отъ токсиновъ и не имѣетъ никакихъ побочных дѣйствій.

Дѣйствіе *Lienin—Roehl*'я выражается въ рѣзкомъ вліяніи на составъ крови; онъ активизируетъ и регулируетъ процессы кроветворенія, увеличивая количество гемоглобина и красныхъ кровяныхъ шариковъ. *Lienin—Roehl*'я дѣйствуетъ энергичнѣе мышьяка и желѣза, не давая мѣстныхъ побочных явленій со стороны желудка и кишекъ, обычныхъ при примѣненіи этихъ препаратовъ.

ПОКАЗАНІЯ: малокровіе, блѣдная немочь, лейкемія, злокачественное малокровіе, истощеніе и болотная кахексія.

ДОЗА. При внутреннемъ употребленіи: въ таблеткахъ по 0,3—0,5 три—четыре раза въ день во время ѣды. При желаніи достигнуть болѣе скорого дѣйствія—въ подкожныхъ впрыскиваніяхъ по 1 ампулль въ день.

Оригинальная упаковка.

Lienin Roehl'я à 0,3

1 флаконъ=50 таблетокъ.

Lienin Roehl'я à 0,5

1 флаконъ=50 таблетокъ.

Lienin—Roehl pro injectione

1 коробка=4 ампуллы.

По требованію высылается органотерапевтическій сборникъ съ краткими свѣдѣніями обо всѣхъ органопрепаратахъ. Университетскимъ клиникамъ для опытовъ высылается безвозмездно нѣкоторое количество *Lienin*'а.

Органотерапевтическій Институтъ Проф. *Д-ра Пеля и С-вей*.

Поставщики Двора Его Императорскаго Величества. С.-Петербургъ, Вас. О. 7 линія № 18.

Вмѣсто РЫБЬЯГО ЖИРА
 для дѣтей и взрослыхъ
 РЕКОМЕНДУЕТ. ОБЩЕИЗВѢСТНЫЙ „JESOROL“.

Сиропъ очень пріятнаго вкуса, содержащій іодъ въ органическомъ соединеніи, — фосфоръ и известь въ растворимомъ видѣ. Примѣняется въ разныхъ формахъ скрофулёза страданіяхъ лимфатическихъ железъ, размягченій костей рахитъ и т. п. Способъ употребленія при каждомъ флаконѣ. Названіе и фабричный знакъ въ видѣ треугольника со стативомъ обезпечены въ Россіи, Германіи, Австріи и Турціи. — На этикетѣ каждаго флакона требовать красной подписи „A. Bukowski“.

Продается во всѣхъ аптекахъ и аптечныхъ магазинахъ.

Мѣсто производства: Химическая Лабораторія Маистра А. Буковскаго, Варшава, Маршалковская улица № 54, собств. домъ

Гг. врачамъ высылаются по требов. образцы бесплатно.

ВЪ ЛѢТНІЯ ЖАРЫ,

когда дѣти болѣе всего склонны къ острымъ желудочно-кишечнымъ заболѣваніямъ,

МЕЛЛИНСЪ ФУДЪ

представляетъ собою **НАИЛУЧШЕЕ ПИТАНІЕ ДЛЯ ДѢТЕЙ**, предохраняющее отъ такихъ заболѣваній.

Меллинсъ Фудъ не содержитъ крахмала.

Образцы и литература черезъ представителей для Россіи Т-ва Меллинсъ Фудъ Шанкстъ и Ко Москва, Кузнецкій Мостъ, 3.

САНАТОРІЯ КЕНИГГРЕЦЕРШТРАССЕ.

(Sanatorium Königgrätzerstrasse).

Телефонъ: Амтъ | БЕРЛИНЪ, Кениггрецештрассе
 Ноллендорфъ № 124 | № 105 (близъ Ангальтскаго вокзала).

Расположена въ обширномъ саду. Величайшее спокойство.

Перворазрядное лечебное заведеніе съ 75 кроватями.

Паровое отопленіе; электр. освѣщ.; 2 лифта; общія помѣщ.—

енія; гидropатическое завед. для леченія водой и свѣтомъ.

Помѣщенія для гимнастики и электротерапіи. Два опера-

ціонныхъ зала,

РЕНТГЕНОВСКАЯ ЛАБОРАТОРІЯ, Институтъ для РАДІОТЕРАПІИ,

(для спеціального леченія подагры, ревматизма, невралгій

(ишіасъ), болѣзней нервовъ и мышцъ, заболѣваній на

почвѣ обмѣна веществъ, не подлежащихъ операціи опу-

холей, кожныхъ заболѣваній).

Отличная кухня. Разнообразн. формы діететическ. леченія.

Консультаціи со всеми медицинскими авторитетами.

По желанію паціенты встрѣчаются на вокзалѣ.

Русскій ассистентъ. Постоянное дежурство врачей.

Завѣдующій врачъ: Dr. med. A. PRITZEL.

Книгоиздательство и книжный складъ „Наука“.

Москва, Бол. Никитская д. № 10.

Dr. Otto Naegeli. Техника клиническаго анализа крови съ 18 рис. въ текстѣ и 16 раскр. рис. М. 1911. Ц. 1 р. 50 к.

Д-ръ Е. Я. Фрейфельдъ. Анафалаксія. Екатеринбургъ 1911 г.

Проф. А. П. Губаревъ. Обеззаражлваніе М. 1910 г. Изд. Студ. Мед. Изд. Ком. Ц. 40 к.

Онъ же. Акушерское изслѣдованіе 3-е изд. М. 1910 г. Ц. 1 р.

А. И. Тальянцевъ. Повторительный курсъ общей патологіи. Изд. Студ. Мед. Изд. Комиссіи М. 1911 г. Ц. 2 р.

Д-ръ Мед. М. О. Шайкевичъ. Психопатологія и литература. С.-ПБ. 1910 г. Ц. 80 к.

Проф. А. Я. Кожешниковъ. Курсъ нервныхъ болѣзней. 5-е изд. Ст. Мед. Изд. Ком. Москва 1910. Ц. 2 р.

S. Freud. О психоанализѣ. Книгоизд. „Наука“ М. 1911. Ц. 50 к.

Онъ же Теорія полового влеченія. Книгоизд. „Наука“, М. 1911. Ц. 75 к.

ЕДИНСТВЕННЫЙ БЕРЛИНСКІЙ

Институтъ

для леченія грыжъ

(кишечныя, варикозныя расширенія венъ и т. под. безъ операціи).

Д-ръ Генце, врачъ,

бывш. ассистентъ д-ра Тиммермана, основателя безоперативнаго метода. Клинника и пансіонъ.

Барбароссаштрассе 65. | Dr. Henze. | Berlin W.

ОСПЕННЫЙ ТЕЛЯТНИКЪ

ветеринарнаго врача Рухлядева.

Всегда имѣетъ свѣжій детритъ въ большомъ количествѣ.

Большая баночка на 90 чел. 50 коп., средняя на

40 чел. 25 к., малая на 20 чел. 15 к. Большой

капилляръ 35 к., средній 25 коп., малый 5 коп.

Скидки до 25%.

Адресъ: Г. Карсунъ, Сибирской губ

Маріенбадскія Лечебныя Воды

изъ источниковъ: Kreuzbrunnen, Ferdinandsbrunnen, Rudolfsquelle, Waldquelle, Ambrosiusbrunnen.

НАСТОЯЩАЯ МАРИЕНБАДСКАЯ КЛЮЧЕВАЯ СОЛЬ

+ для домашняго леченія **+**

у дрогистовъ или черезъ экспедицію Минеральныхъ Водъ въ Маріенбадъ (Mineral—Wasser—Versendung).

(Marienbad. Австрія Oesterreich).

Пансіонъ для нервныхъ больныхъ

особенно для ЭПИЛЕПТИКОВЪ, страдающихъ истеріей и неврастеніей.

Врачебный уходъ по безбромистой методѣ д-ра Розенберга.

Діета по указаніямъ д-ра Розенберга. ■ Блестящіе успѣхи леченія, добытые на практикѣ.

Сестра Эльза Меллеръ.

Г-жа Кнопъ.

Berlin—Charlottenburg, Uhlandstrasse 185/186.

НОВОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОТКРЫТІЕ

медицина сдѣлала крупный шагъ впередъ въ дѣлѣ леч. запора его пагубныхъ послѣдствій.

Новый терапевти- **AGARASE**, уже извѣстный во
ческий агентъ. **AGARASE**, **AGARASE**, уже извѣстный во
всѣмъ мірѣ и

разрѣшенный Русскимъ Медиц. Совѣтомъ, вполне заслуживаетъ этого названія.

AGARASE не есть ни слабительное, ни проносное, но регуляторъ кишечн. функций. AGARASE употребляется съ успѣхъ при всѣхъ пораженіяхъ пищеварительнаго канала, обильныхъ хроническихъ запорахъ, колитахъ, энтероколитахъ, энтеритахъ, болячкахъ печени и всѣхъ пораженіяхъ кишокъ.

Приготовленная изъ агаръ-агара и болгарскаго молочнокислаго фермента, таблетки agarase абсолютно безвредны.

Чтобы огранич. дѣйствіе лекарства необходимымъ мѣстомъ таблетки agarase покрыты особымъ безвр. веществ., не раств. въ желудкѣ, но раств. въ кишечникѣ, и подъ влияніемъ кишечнаго сока это покрывающее вещество начинаетъ растворяться и когда таблетки доходятъ до толстыхъ кишокъ, онѣ уже ничѣмъ непокрыты. Дѣйствующее вещество гидратируется, разбухаетъ, разбиваетъ фекальныя массы, дѣлаетъ ихъ скользкими и придаетъ имъ консист., обезпечивающую ихъ нормальное изверженіе.

AGARASE продается только въ **AGARASE 113, rue du Temple, Paris**

Пробные флак. высыл. г. врачамъ предствит. для Росс. Импер.—г. В. Гоффманъ, Варшава, Гортензія № 3.



Желающіе приобрести билеты

къ самому главному розыгрышу 5-го класса

Правительственной Единств. въ Россіи денежной лоттерей присылаютъ заблаговременно: За полный $\frac{1}{4}$ бил. 96 р., за $\frac{2}{4}$ бил. 48 р., за $\frac{1}{4}$ бил. 24 р., за $\frac{1}{8}$ части бил. 12 р., за $\frac{1}{10}$ бил. 10 р., за $\frac{1}{20}$ части бил. 5 р.

Розыгрышъ начнется въ зданіи Госуд. Банка 28 Мая с. г. и будетъ продолжаться 10 дней.

Главные выигрыши слѣдующіе: 75000 р., 40000 р., 20,000 р., 15,000 р., 10,000 р., 8 по 4,000 р., 24 по 2,000 р., 40 по 1,000 р. и еще 6,870 выигрышей крупныхъ и мелкихъ. Шансы громадны, такъ какъ изъ двухъ номеровъ одинъ выигрываетъ (23,500 номеровъ и 11,750 выигрышей). По полученію денегъ почт. перев. высыл. немедленно лотер. номеръ въ заказн. письмѣ; присылающимъ деньги по телеграфу, сообщаемъ лотер. номеръ телеграфно, если подробный адресъ извѣстенъ. Выигрыши уплачиваемъ немедленно безъ всякихъ формальностей, а по желанію переводимъ деньги по мѣстожительству заказчика. Почтовые переводы и письма адресуйте:

Банк. Дому Л. Левита и К^о. Варшава, Нововеликая ул., 14
Телеграммы адресуйте: Левитбанкъ, Варшава.

Пертуссинъ Тешнера



является безвреднымъ и вѣрно дѣйствующимъ средствомъ противъ коклюша, катарровъ гортани и бронхъ, астмы и другихъ заболѣваній дыхательныхъ органовъ, которое признано первыми авторитетами самымъ лучшимъ. Образцы и литература бесплатно высылаются г.г. врачамъ по первому требованію.

Убѣдительно просятъ г.г. врачей прописывать точно *Pertussin Original Taeschner* въ виду того, что особенно въ Россіи продаются много малоцѣнныхъ фальсификацій и поддѣлокъ—даже подъ названіемъ «*Pertussin*», каковое обозначеніе охранено въ Россіи.

Kommandanten—Apotheke.

E. Taeschner, Berlin C. 19.



КРАСНОЯРСКАЯ ГОРОДСКАЯ УПРАВА

приглашаетъ врача для завѣдыванія 3-й городской лечебницей. Врачъ лечебницы несетъ функціи участковаго врача и участвуетъ въ засѣданіяхъ городской Врачебно-Санитарной Комиссіи. Жалованія 150 р. въ мѣсяцъ и ежегодно мѣсячный отпускъ, съ сохраненіемъ содержанія. Заявленія подавать на имя Городской Управы, съ приложеніемъ краткаго „curriculum vitae“.

приглашаетъ врача для завѣдыванія 3-й городской лечебницей. Врачъ лечебницы несетъ функціи участковаго врача и участвуетъ въ засѣданіяхъ городской Врачебно-Санитарной Комиссіи. Жалованія 150 р. въ мѣсяцъ и ежегодно мѣсячный отпускъ, съ сохраненіемъ содержанія. Заявленія подавать на имя Городской Управы, съ приложеніемъ краткаго „curriculum vitae“.



СПЕРМИНЪ-ПЕЛЯ



(SPERMINUM-ROEHL).

1901 г.

Многочисленными наблюденіями русскихъ и иностранныхъ авторитетовъ доказано благотворное дѣйствіе СПЕРМИНА-ПЕЛЯ

при **ПЕРВНЫХЪ** болѣзняхъ: неврастеніи, половомъ безсиліи, невралгіяхъ, истеріи, параличахъ, спячкѣ, сухоткѣ, хорѣѣ и пр.

при **ОБЩЕЙ СЛАБОСТИ**: старческаго маразма, анеміи, истощенія отъ разн. причинъ, при остр. инфекціонныхъ бол., туберкулозѣ и для выздоравливающихъ.

при **СЕРДЕЧНЫХЪ** болѣзняхъ: упадкѣ дѣятельности сердца, миокардитѣ, перерожденіи сердечной м-цы, ожирѣніи или склерозѣ сердца, нервныхъ сердцебиеніяхъ.

при **РАЗСТРОЙСТВАХЪ** ОБМѢНА ВЕЩЕСТВЪ: артеросклерозѣ, мочеисполнѣ, подагрѣ, диабетѣ, острымъ и хроническомъ ревматизмѣ.

при **ИНТОКСИКАЦІЯХЪ**: уреміи (на почвѣ нечистой нефриты), диабетической комѣ, тифѣ, холерѣ и др. инфекціяхъ, при хроническомъ отравленіи ртутью, алкоголизмѣ, морфинизмѣ, при острыхъ отравленіяхъ (окисью углерода, опіемъ, колбаснымъ, рыбнымъ ядомъ и т. п.), при хлороформированіи (во избѣжаніе шока) и пр.

СПЕРМИНЪ-ПЕЛЯ не слѣдуетъ смѣшивать съ простыми вытяжками.

ОРГАНОТЕРАПЕВТИЧЕСКІЙ ИНСТИТУТЪ ПРОФЕССОРА ДОКТОРА ПЕЛЯ И СЫНОВЕЙ.

С.-Петербургъ, Вас. Остр., 7 а, д. № 18. — Телеф. 207-10 и 282-84.

Г.г. врачамъ высылаются безвозмездно литература о Сперминѣ-ПЕЛЯ и другихъ органопрепаратахъ.