

1749 СИБИРСКАЯ
ВРАЧЕБНАЯ ГАЗЕТА

61
Годъ изданія 6-й
№ 10-й
Воскресенье 10-го марта
1913 г.

Выходитъ еженедѣльно въ г. Иркутскѣ.

ИРКУТСКОЕ ОТДѢЛЕНІЕ

МОСКОВСКАГО ОБЩЕСТВА ТОРГОВЛИ АПТЕКАРСКИМИ ТОВАРАМИ
К. ЭРМАНСЪ И К^о

Большая ул. д. Воллернеръ, предлагаетъ товары своей задылки и веѣхъ загранич-
ныхъ фирмъ по оптовой цѣнѣ.

ОТДѢЛЫ: медикаментовъ, хирургическихъ инструментовъ, перевя-
зочныхъ матеріаловъ и галеновыхъ препаратовъ.

(собственной Кунцевской Лабораторіи).

Лечебница для страдающихъ болѣзнями почекъ и камней

Villa Concordia

д-ра медицины ШМИЦА

врача-специалиста въ курортѣ ВИЛЬДУНГЕНЬ

Изобрѣтателя почечнаго бинта „Ренибусъ“ для блуждающихъ почекъ.

Kuranstalt Dr. B. Schmitz, Bad Wildungen.

Д-ръ мед. фонъ-Гижницкій.

Стоматологическій институтъ.

Леченіе болѣзней зубовъ и полости рта.

Операции зубовъ, пломбы, искусственные зубы, корни,
мостовидная работа, штифтовые зубы по новѣйшимъ
испробованнымъ методамъ.

Говоритъ порусски.

Дрезденъ—А., Waisenhausstrasse 4 II
возлѣ „Central Theater“.

stomatologisches Institut. DRESDEN—A.

Dr med. von Gizycki.

Д-ръ Кауфманъ

ВИЛЬДУНГЕНЬ

Специалистъ по почечнымъ
и мочеполовымъ болѣзнямъ.

D-r. Kaufmann.

Bad Wildungen.

ПИПЕРАЗИНЬ МИДИИ
ШИПУЧІЯ КРУПИНКИ

Самое сильное изъ оспыхъ 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 предохра-
няющее
2 или 3 шпро-
чки въ день
въ продолже-
ніи 10 дней въ
мѣсяцъ.

ПРИ
ОСТРЫХЪ
СЛУЧАЯХЪ :

4 или 6 шпрочекъ
въ день въ стака-
нѣ воды въ
промежут-
кахъ между
ѣдой.

Каждая шпро-
чка содержитъ
0,20 гръ чистаго
Пиперазина.
Вся же шпрочка
чайной ложечкѣ.

Bromalin

(Hexamethylentetraminbromaethylat)

цѣлесообразная замѣна бромистыхъ солей
не вызываетъ бромизма,
превосходно дѣйствуетъ при нейрастеніи, истеріи,
эпилепси.

НАИУДОБНѢЙШЕЕ ПРИМѢНЕНІЕ
вѣ видѣ

BROMALIN-TABLETOKЪ

по 1 гр. въ склянкахъ по 50—100 шт.

Пробы и литература къ услугамъ гг. врачей.

E. MERCK-DARMSTADT.

Отдѣленіе и складъ фабрики въ Москвѣ: Милютинскій переулокъ, д. 19.

Haemogalol

НАЕМОЛ

железистые препараты крови
по проф. R. Kobert'у.

НАЕМОГЛОБИН

въ легко всасываемой и усвояемой формѣ, а по-
тому легко переносится также при разстройствѣ
пищеварен.

АНЕМИИ и ХЛОРОЗЪ,

состояніяхъ слабости и пр.

AZODERMIN

Новѣйшее усовершенствованіе въ области эпители-
зирующихъ красящихъ веществъ.

Безъ ядовитыхъ веществъ! Слегка окрашивается!

Склянки по 10, 25, 50 и 100 гр.

AZODERMIN-SALBE

Жестян. коробки по 50 и 100 гр.

Образцы и литература высылаются по желанію.

Actien-Gesellschaft
für Anilin-Fabrikation.

Фармацевт. отд.

Berlin S. O. 36.

Migacithin

ВЫДАЮЩЕЕСЯ СРЕДСТВО ПРИ

ВСѢХЪ НЕВРАСТЕНИЧЕСКИХЪ ЗАБОЛѢВАНІЯХЪ.

Укрѣпленіе, улучшеніе общаго нервнаго состоянія
ВЫДАЮЩЕЕСЯ НЕРВНОЕ ТОНИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО.

ЛИТЕРАТУРА:

Geb. M. d. Rat. Prof. Eulenburg, Pavlov St. Petersburg;
Weidemann, St. Petersburg; Fürbringer, Berlin; Hirsch, St.
Petersburg; Holländer, Berlin; Posner, Berlin; Bebourgeon,
Paris; Goll, Zürich; Popper, Iglg bei senator; Hirsch;
Kudwa; Oteinsberg, Franzensbad; Waitz, Paris; Wright,
London; Pilyer, Odessa; Fürth, Dorvent Quastler, Wein.

Moridal

Суппозитории при ГЕМОРРОЪ,

кровотеченійхъ, ригитусъ тонезмахъ, катарръ прямой киш-
ки, трещинахъ и при болѣзненностяхъ испражнений
Прон.: Cal. chlorat., Calc. iod., Bals. peruv.

ЛИТЕРАТУРА:

Prof. Boas, Berlin; Kehr, Halberstadt; Pickardt, Berlin;
Weise, Berlin; Sandberg, Berlin; Zibell München, Wrights,
London; Ilyesri, Bom; Dawson, London.

B I O S O N

Безусловно не раздражающей, легко переваримый пита-
тельный бѣлково-железисто-лецитиновый препаратъ, можетъ
быть принимаемъ мѣсяцами безъ всякихъ разстройствъ пи-
щеваренія, хорошо переносится и при лихорадочныхъ какъ
острыхъ, такъ и хроническихъ заболѣваніяхъ, возбуждаетъ
аппетитъ, дѣлаетъ замѣтное увеличеніе вѣса тѣла, повышаетъ
содержаніе гемоглобина въ крови и количество кр. кров.
шариковъ, благоприятно вліяетъ при истощеніи организма.
Такимъ образомъ, будучи вѣрнымъ питательнымъ сред-
ствомъ, обнаруживаетъ вмѣстѣ съ тѣмъ кровеотворныя свой-
ства жѣлѣза и укрѣпляющее дѣйствіе на нервную систему
своейственной лецитину.

ЛИТЕРАТУРА: Д-ръ С. К. Андроновъ, СПб.; Д-ръ А. Ф.
Вейдеманъ, СПб.; Проф. фонъ Ноордъ, Вѣна; Проф. фонъ
Лейденъ, Берлинъ; Проф. Цанъ, Берлинъ; Проф. Бри-
геръ, Берлинъ; Проф. Шипель Ренъ, Франкфуртъ н-М.
ЛИТЕРАТУРА ВСѢХЪ ПРЕПАРАТОВЪ БЕЗПЛАТНО И ФРАНКО.
Котора химія препаратъ.—СПб., Невс. пр. 28 д. Зингера.

Санаторія д-ра Тойшера.

Оберъ—Лосвицъ—Вейсеръ Гиршъ близъ Дрездена.
Физически-діететическіе способы леченія.

Для страдающихъ нервными, сердечными, обѣма ве-
ществъ, желудочными болѣзнями и нуждающихся въ
отдыхѣ

СТРОГО ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ УХОДЪ.

Леченіе водой, массажъ, углекислыя и пр. и электр.
ванны (синусоидальныя, фарадич., гальван.) и электро-
терапия. Тщательная діететика при леченіи откармлива-
ніемъ, противъ ожирѣнія, сах. болѣзни, мочеисл. діате-
зъ, хрон. разстройствъ желудка и кишокъ, артеріосклеро-
зъ, анеміи и пр. Клиническое пользованіе и изслѣдованіе.
Небольшое количество пациентовъ. 3 врача. Радио-аман-
торіи. Воздушныя и солнечныя ванны.

Открыто круглый годъ. Прекрасное мѣстоположеніе. Прос-
пекты бесплатно.

Влад. и зав. врачъ: Dr. med. H. Teuscher.
Dr. Teuscher's Sanatorium Oberloschwitz-Weisser Hirsch
bie Dresden.

Санаторія „Шармюцельзе“

Физически-діететическая лечебница.

Особенно рекомендуется для зимняго еженія

ЗИМНІЙ СПОРТЪ: Катаніе на салазкахъ,
на конькамъ, парусныхъ саняхъ.

— 1 ЧАСЪ ѢЗДЫ ДО БЕРЛИНА. —

Жел. дор. станція Saarow Ost.

Телефонъ: Фюретевальде № 29.

Dr. med. HERGES.

Sanatorium Scharmützelsee, Saarow (Mark).

1742
Сибирская Врачебная Газета

ВЫХОДИТЬ ЕЖЕНЕДЕЛЬНО ВЪ ИРКУТСКѢ
ПОДЪ РЕДАКЦІЕЙ П. И. ФЕДОРОВА

при ближайшемъ участіи:

Багашева И. А. (Москва), ф.-Бергмана Г. А. (Иркутскъ), Блюменфельда М. Л. (Иркутскъ), прив.-доц. Бутигина П. В. (Томскъ), Бормана В. Л. (Благовѣщенскъ), проф. Вершинина Н. В. (Томскъ), Делекторскаго Н. И. (Томскъ), проф. Добромыслова В. Д. (Кіевъ), Ельяшевича Б. А. (Иркутскъ), прив.-доц. Зимина А. Н. (Томскъ), Каршина А. А. (Иркутскъ), Кирилова Н. В. (Приморская обл.), прив.-доц. Киселя А. А. (Москва), Козьмина М. О. (Омскъ), Корелина В. В. (Томскъ), Крутовскаго В. М. (Красноярскъ), проф. Левашева И. М. (Томскъ), проф. Лобанова С. В. (Томскъ), Михайловскаго И. П. (Иркутскъ), проф. Мыша Вл. М. (Томскъ), Никольскаго Д. П. (Петербургъ), Пескина Я. А. (Иркутскъ), Пешковскаго Н. Я. (Иркутскъ), проф. Покровскаго М. М. (Томскъ), пр.-доц. Софотерова С. Н. (Томскъ), Спасскаго Н. С. (Томскъ), прив.-доц. Суханова С. А. (Петербургъ), Соколова Н. В. (Томскъ), проф. Тихова П. И. (Томскъ), Франкъ-Каменецкаго З. Г. (Иркутскъ), Фрайфельда Я. О. (Иркутскъ), прив.-доц. Чистянова П. И. (Томскъ) и мног. другихъ.

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

Адресъ редакціи: Иркутскъ, Большая, 73.

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 6-й. **Воскресенье 10-го марта 1913 г. № 10-й.**



St. Blasien

Горно-климатическій, лѣсной и терренъ-курортъ

КУРГАУЗЪ съ заведеніемъ для физическ. методовъ леченія.

южн. Шварцвальдъ 800 метр. н. ур. м.

САНАТОРІЯ LUISENHEIM

Особенно рекомендуется для болѣзней нервовъ, желудочно-кишечнаго канала, обмѣна веществъ, сердца и сосудовъ. Діететическое леченіе. Всевозможныя физическія средства леченія. Воздушныя и солнечныя ванны.

ЛЕГКОЧНО-ВОЛЬНЫЕ НЕ ПРИНИМАЮТСЯ.

Рентгеновскій кабинетъ. Радио-эманаторія. — Завѣд. врачъ: надв. сов. проф. Dr. Deternann.

Подъ тѣмъ же правленіемъ: Санъ-Ремо, Grand Hotel Bellevue и Kurhaus Sanremo.

СОДЕРЖАНІЕ:

В. А. Бѣлиловскій. Чума и мѣры борьбы съ нею во Внутрен. Киргизск. Ордѣ Астрах. губ. (Продолженіе).—Проф. П. Авроровъ. Памяти Владиміра Валеріановича Подвысоцкаго.—Рефераты. Дѣтскія болѣзани.—Изъ жизни сибирскихъ ученыхъ обществъ.—Некрологъ. Михаилъ Андреевичъ Кудржинскій.—Врачебная хроника.—Объявленія на обложкѣ.

ЧУМА

и мѣры борьбы съ нею во Внутрен. Киргизск. Ордѣ Астрах. губ.

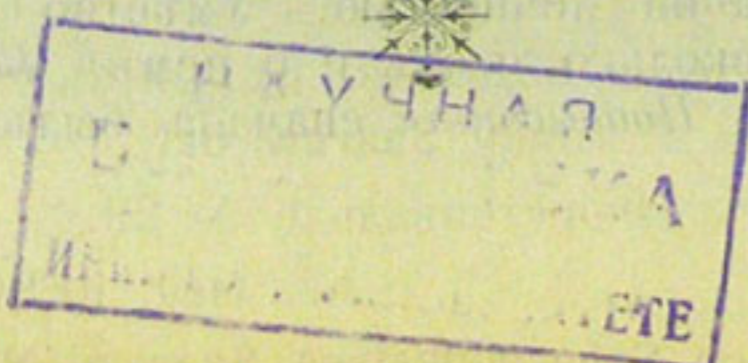
В. А. Бѣлиловскаго.

Енисейскаго Губернскаго Врачебнаго Инспектора. (Бывш. старшаго врача Внутр. Киргизск. Орды).

(Продолженіе).

Протоколъ № 3-й

вскрытія трупа киргиза № 6 старшинства Камышъ-Самарской части Муратгали Малаева на уроч. Кушукъ-Кирганъ. 1909 г., декабря 3 дня, уроч. Кушукъ-Кирганъ, въ 10 ч. утра при сильно вѣтренной съ дождемъ и снѣгомъ погодѣ, старшій



врач Орды Бѣлиловскій производилъ вскрытіе трупа киргиза № 6 старшинства Камышь-Самарской части Мурада Малаева, умершаго 30 ноября.

Трупъ мужчины 28 л. былъ вынесенъ санитарамъ изъ землянки и положенъ на солому во дворѣ. Одѣтъ былъ только въ одной ситцевой рубахѣ. Трупъ съ явными признаками начавшагося разложенія; съ зелено-синими посмертными пятнами, окоченѣніе еще не прошло.

Грудная полость. По вскрытіи грудной полости обнаруживается въ легкихъ и сердцѣ большое количество темной дегтеобразной крови. Въ сердечной сумкѣ и плевральныхъ мѣшкахъ значительное количество темно-желтой жидкости.

Брюшная полость. При вскрытіи брюшной полости выдѣляется вонючій газъ. Кишечникъ и желудокъ сильно раздуты и на поверхности ихъ крупныя кровоизліянія.

Печень сильно увеличена, въ 2—3 раза, дрябла и переполнена темной кровью. Изъ печени сдѣланы мазки изъ узловатыхъ мѣсть.

Селезенка увеличена, дрябла, переполнена кровью, покрыта темно-желтыми узлами. Изъ селезенки сдѣланы мазки.

На серозныхъ оболочкахъ ясно видны точечныя кровоизліянія. На основаніи данныхъ вскрытія, я прихожу къ заключенію, что Малаевъ умеръ отъ легочной чумы, такъ какъ лимфатическія железы не были увеличены.

Протоколъ № 1-й. Ур. Акбалыкъ.

Вскрытія трупа киргиза № 10 старшинства Камышь-Самарской части Балсана Джанаева.

1909 г. декабря 20 дня, ур. Акбалыкъ, въ 10 ч. утра при тихой погодѣ старшій врачъ Орды Бѣлиловскій совмѣстно съ уѣзднымъ врачомъ Чумбаловымъ произвели вскрытіе трупа Балсана Джанаева.

Трупъ мужчины среднихъ лѣтъ былъ вынесенъ санитарамъ изъ кибитки, въ которой онъ и умеръ. Трупъ одѣтъ въ ситцевую рубаху.

Грудная полость. При вскрытіи грудной полости на разрѣзѣ изъ глубокихъ кожныхъ и мышечныхъ венъ выдѣляется темная густообразная кровь.

Легкія мало наполнены темною кровью; на разрѣзѣ мало воздушны; въ плевральныхъ мѣшкахъ небольшое количество въ нѣсколько столовыхъ ложекъ темно-оранжевой жидкости. На поверхности легкихъ замѣчаются въ значительномъ количествѣ кровоизліянія. Изъ легкихъ сдѣланы мазки.

Сердце значительно увеличено. На перикардіи кровоизліянія величиною съ горошину; на разрѣзѣ изъ сердца вытекаетъ сгустками темная дегтеобразная кровь. Въ перикардіальномъ мѣшкѣ около 2-хъ столовыхъ ложекъ темной оранжевой жидкости.

Брюшная полость. Печень значительно увеличена, занимаетъ свыше половины брюшной полости. Печень дрябла, сильно переполнена темною кровью, съ большимъ количествомъ просовидныхъ темно-кремовыхъ узловъ. Изъ печени сдѣланы мазки.

Селезенка значительно увеличена и темно-синяго цвѣта, дрябла, съ разсѣянными просовидными свѣтло-фіолетовыми узлами. Изъ селезенки сдѣланы мазки.

Желудокъ и кишки вздуты, на поверхности слизистой имѣются въ значительномъ количествѣ кровоизліянія.

Железы не увеличены.

На основаніи вышеизложеннаго, мы полагаемъ, что Джанаевъ умеръ отъ легочной формы чумы. Трупъ сожженъ.

Протоколъ № 2-й

вскрытія трупа киргизки № 10 старшинства Камышь Самарской части Джибекъ Тахтаровой.

1909 г. декабря въ 11 час. утра, при пасмурной и вѣтренной погодѣ старшій врачъ Орды Бѣлиловскій съ врачомъ 3 уч. Поповымъ произво-

Памяти проф. Владиміра Валеріановича Подвысоцкаго.*)

22 января текущаго года, послѣ непродолжительной болѣзни, безвременно скончался отъ гриппознаго воспаленія легкихъ директоръ Императорскаго Института Экспериментальной Медицины, профессоръ *Владиміръ Валеріановичъ Подвысоцкій*, на 56-мъ году своей жизни. Въ лицѣ почившаго и врачебная наука, и русское общество понесли тяжелую, незамѣнимую утрату. *Владиміръ Валеріановичъ* пользовался обширной извѣстностью, какъ выдающійся ученый, видный общественный дѣятель, неутомимый лабораторный и литературный работникъ, опытный организаторъ и талантливый администраторъ. Авто-

*) Рѣчь, произнесенная 18 февраля, въ засѣданіи Общества Естественныхъ Наукъ и Врачей при Императорскомъ Томскомъ университетѣ.

ритетное имя *проф. Подвысоцкаго* извѣстно всему русскому врачебному міру: въ теченіе двухъ десятилѣтій каждый студентъ, приступавшій къ изученію медицинскихъ наукъ, прежде всего штудировалъ его извѣстное руководство по общей патологіи, являющееся и введеніемъ въ курсъ медицины, и обобщеніемъ медицинскихъ знаній въ современномъ ихъ состояніи.

Для болѣе близкаго ознакомленія со свѣтлой личностью *Владиміра Валеріановича* отмѣтимъ здѣсь главнѣйшіе моменты въ жизни и дѣятельности почившаго.

Владиміръ Валеріановичъ родился въ 1857 году, въ Черниговской губерніи. Онъ получилъ первоначальное образованіе и прекрасное воспитаніе отъ своего отца, *Валеріана Осиповича Подвысоцкаго*, являвшагося далеко не заурядной личностью. Умѣстно сказать здѣсь нѣсколько словъ и о немъ. *Валеріанъ Осиповичъ Подвысоцкій* сначала былъ чинов-

дили вскрытіе трупа Джибекъ Тахтаровой 3-хъ лѣтъ.

Трупъ дѣвочки 3-хъ л. былъ вынесенъ санитарями изъ кибитки, въ которой она и умерла; одѣта была въ кофточку и рубаху.

Грудная полость. Легкія полнокровны, наполнены темною кровью. На плеврѣ точечныя кровоизліянія; въ плевральныхъ мѣшкахъ значительное количество темно-желтой жидкости. Изъ легкіхъ сдѣланы мазки.

Сердце увеличено. На перикардіи кровоизліянія; наполнено темной и густообразною кровью. Въ перикардіальномъ мѣшкѣ около столовой ложки темной желтой жидкости.

Печень очень увеличена, около трехъ разъ; дрябла, полнокровна, усѣяна большимъ количествомъ темно-кремоваго цвѣта узловъ; изъ печени сдѣланы мазки.

Селезенка увеличена, темно-синяго цвѣта, дрябла, усѣяна фіолетовыми просовидными узлами; изъ селезенки сдѣланы мазки.

Кишечникъ и желудокъ нѣсколько вздуты, на поверхности имѣются точечныя кровоизліянія.

Железы не увеличены.

На основаніи вышеизложеннаго мы приходимъ къ заключенію, что Тахтарова умерла отъ чумнаго воспаленія легкіхъ. Трупъ сожженъ.

Протоколъ № 1-й на ур. Наурзали-Чагиль.

Вскрытіе трупа киргиза № 2 старшин. 1-го Приморскаго округа, Айждувани Уразова на ур. Наурзали-Чагиль.

1910 г. января 16 дня, на урочищѣ Наурзали-Чагиль въ 2 ч. дня, при ясной, но сильно морозной погодѣ (21°Р.) Старшій врачъ орды Бѣлиловскій совместно съ врачами Чумбаловымъ, Шарневымъ и Парамоновымъ произвели вскрытіе трупа Айждувани Уразова, умершаго въ изоляціонной кибиткѣ, возлѣ своей землянки.

Трупъ мужчины 32 л., одѣтый въ рубаху и штаны, былъ вынесенъ санитарями изъ кибитки

на кошмѣ и на нее же положенъ на открытомъ воздухѣ.

На кожѣ замѣтны трупныя пятна; сильное вздутіе живота. Лѣвая рука и нога согнуты въ локтѣ и колѣнѣ.

Грудная полость. На разрѣзѣ изъ кожныхъ сосудовъ выдѣляется темная кровь.

Сердце увеличено, жирно перерождено. На перикардіи—кровоизліянія. Въ полости растянутаго органа имѣются сгустки темно-тягучей крови.

Легкія переполнены темною кровью, выдѣляющеюся съ пѣною при разрѣзѣ. При ощупываніи въ правой средней его части получается ощущеніе твердыхъ отдѣльныхъ мѣсть.

Печень и селезенка увеличены, полнокровны. На печени замѣтно много темно-желтыхъ узловъ.

Желудокъ и кишки сильно вздуты. На стѣнкахъ желудка ясно замѣтны кровоизліянія.

Мочевой пузырь пустъ.

Железы не увеличены.

Взятые изъ печени и легкіхъ, селезенки и сердца мазки, фиксированные въ спиртѣ и окрашенные анилиновыми красками, дали ясную картину биполярныхъ палочекъ Терсена.

На основаніи полученныхъ данныхъ мы заключаемъ, что смерть Уразова Айждувани послѣдовала отъ легочной формы чумы.

Протоколъ № 2-й.

Вскрытія трупа киргиза № 2 старшинства 1-го Приморскаго округа Мурзагали Уразова на уроч. Наурзали-Чагиль, умершаго 17-го января 1910 года.

1910 г. января 18 дня, уроч. Наурзали-Чагиль при тихой, сильно морозной погодѣ въ 2 дня, въ эвакуаціонномъ лагерѣ старшій врачъ Орды Бѣлиловскій, совместно съ врачами 2 уч. Шарневымъ и 5-го уч. Парамоновымъ произвели вскрытіе трупа киргиза Мурзагали Уразова.

никомъ и дослужился до должности председателя межевой палаты Черниговской губерніи. Прослуживши 30 лѣтъ на государственной службѣ и выслуживши пенсію, онъ вышелъ въ отставку, но не для того, чтобы бросить всякія занятія и обязанности и доживать въ покоѣ свой вѣкъ, а для того, чтобы съ бодростью и энергіей юности взяться за совершенно новое для него дѣло. Чувствуя издавна влеченіе къ медицинѣ, онъ поступаетъ студентомъ на медицинскій факультетъ Дерптскаго университета, имѣя 50 лѣтъ отъ роду и, не смотря на свои годы, съ чрезвычайнымъ усердіемъ и увлеченіемъ занимается науками, прекрасно кончаетъ курсъ, получаетъ степень доктора медицины, затѣмъ званіе приватъ-доцента по фармакологіи въ Дерптскомъ университетѣ и, наконецъ, назначается профессоромъ въ Казанскій университетъ въ 1885 году, на кафедрѣ фармаціи и фармакогнозіи, гдѣ и остается до своей смерти въ 1892 году.

Воспитаніе сына являлись его главнѣйшей заботой. Когда мальчику исполнилось 8 лѣтъ, онъ былъ отпращенъ отцомъ за границу и помещенъ въ классическую гимназію въ Женевѣ. Здѣсь *Владиміръ Валеріановичъ* практически изучилъ французскій и нѣмецкій языки и сдѣлался потомъ прекраснымъ лингвистомъ. Возвратившись въ Россію, онъ поступилъ въ житомирскую гимназію, которую и окончилъ съ первой медалью и съ похвальнымъ отзывомъ отъ Императорской Академіи Художествъ за рисунки съ натуры. Эта любовь къ рисованью отразилась въ послѣдствіи и на научной дѣятельности *Владимира Валеріановича*: онъ особенно тщательно изучалъ различныя морфологическія измѣненія въ тканяхъ, самъ художественно исполнялъ рисунки съ микроскопическихъ препаратовъ и свое классическое руководство, — Основы общей патологіи, — снабдилъ большимъ количествомъ прекрасно исполненныхъ и дорогихъ рисунковъ.

Трупъ мужчины, 22 л. былъ вынесенъ санитарамъ изъ больницы кибитки, гдѣ Уразовъ умеръ, и положенъ тутъ же на подстилку изъ соломѣ. Одѣтъ былъ Уразовъ въ штаны, рубаху, чапанъ и шапку.

Трупъ съ ясно выраженнымъ трупнымъ окоченѣніемъ, откинутыми лѣвой рукою и ногою; на трупѣ пятна трупнаго происхожденія—зеленаго цвѣта и масса темныхъ крупныхъ пятенъ, точно послѣ блошиныхъ укусовъ.

Пятна различной величины отъ просяного зерна до 20—коп. монеты. Расположены пятна главнымъ образомъ—на кожѣ груди, спины, на голени и предплечьяхъ, хотя они разсѣяны по всему тѣлу.

Грудная полость. На разрѣзѣ темная кровь.

Сердце увеличено въ діастолѣ; при разрѣзѣ выдѣляется темная дегтеобразная большими сгустками кровь. На перикардіи и самомъ сердцѣ точечныя темнаго вида кровоизліянія. Въ перикардіи около 3 столовыхъ ложекъ темно-желтой жидкости.

Легкія срощены съ плевральной частью груди. На разрѣзѣ правое безвоздушное, съ отдѣльными сѣрожелтыми мѣстами, гепатизировано; при ощупываніи получается впечатлѣніе отдѣльных пробокъ. Лѣвое особенно въ верхней долѣ, ближе къ верхушкѣ, тоже пробкообразно, но болѣе полнокровно и при разрѣзѣ выдѣляется темная густая пѣнистая кровь. На поверхности обоихъ легкихъ разсѣяны точечныя кровоизліянія.

Печень увеличена, дряблѣ, сѣроглинистаго цвѣта съ массою темножелтыхъ узловъ, особенно у нижняго ея края. Желчный пузырь переполненъ желчью.

Селезенка увеличена темно-фіолетоваго цвѣта, полнокровна, узловата.

Желудокъ и кишки вздуты. Всюду по поверхности разсѣяны кровоизліянія.

Мезентеріальныя и другія лимфатическія железы не увеличены.

Въ 1887 году *Владиміръ Валеріановичъ* поступилъ на медицинскій факультетъ университета Св. Владиміра. Съ большимъ увлеченіемъ онъ принялся за изученіе медицины, посвящая свободное отъ обязательныхъ занятій время специальнымъ работамъ по вопросамъ общей патологіи и патологической анатоміи. Въ это же время онъ перевелъ на русскій языкъ рядъ иностранныхъ сочиненій по медицинѣ, по исторіи и философіи. Въ студенческіе годы *Владиміръ Валеріановичъ* не чуждъ былъ увлеченія и политическими вопросами: въ 1881 году онъ былъ привлеченъ къ отвѣту по поводу мартовскихъ событій. Исторія эта закончилась благополучно для *Владиміра Валеріановича*, лишь благодаря ходатайству нѣсколькихъ профессоровъ, знавшихъ его съ самой лучшей стороны и высоко цѣнившихъ выдающіяся способности его и увлеченіе наукой. Послѣ этого событія *Владиміръ Валеріановичъ* совершенно оставилъ политику и сосредоточилъ свое вниманіе исключительно

Мочевой пузырь имѣетъ незначительное количество свѣтло-желтой мочи.

Изъ сердца, легкихъ, печени и селезенки взяты мазки для бактериоскопическаго изслѣдованія.

На основаніи данныхъ вскрытія мы приходимъ къ заключенію, что Уразовъ умеръ отъ чумы.

Протоколъ № 3-й

вскрытія трупа киргиза № 2 старшинства 1-го Примерскаго округа Утеша Каражанова ур. Наурзали-Чагиль, умершаго 23 января.

1910 г. января 23 дня на ур. Наурзали-Чагиль 1 ч. дня, старшимъ врачомъ Орды Бѣлиловскимъ съ врачомъ Парамоновымъ былъ вскрытъ трупъ киргиза Утеша Каражанова, 40 л. при тихой и ясной погодѣ.

Трупъ мужчины около 40 л. былъ вынесенъ санитарамъ изъ землянки и положенъ тутъ же во дворѣ, на соломѣ. Одѣтъ онъ въ рубаху и штаны. Кожа на трупѣ темнообразнаго цвѣта, покрыта почти сплошь темными пятнами съ горошину до двухкопѣечной монеты величиною. Трупное окоченѣніе выражено ясно. Зубы почти все цѣлы. На деснахъ кровоизліяній или пятенъ нѣтъ. Языкъ не обложенъ. Железы не увеличены.

Грудная полость. На разрѣзѣ изъ кожныхъ венъ выдѣляется темная тягучая кровь. Легкія сѣроаморнаго вида, воздушны, при разрѣзѣ выдѣляется пѣнистая кровь. Сращеній съ плеврою и др. точечныхъ кровоизліяній нѣтъ.

Сердце значительно увеличено; сердечная мышца тонка, свѣтлоокрасна, изъ сердца выдѣляется темная кровь, но безъ особенной густоты и тягучести. На перикардіи можно замѣтить очень незначительное количество кровоизліяній, величиною менѣе булавочной головки. Въ сердечной сумкѣ незначительное количество свѣтлой жидкости.

Печень увеличена, нѣсколько мягка. Желчный пузырь переполненъ желчью. При разрѣзѣ

но на научныхъ занятіяхъ.

Еще во время своего пребыванія въ университетѣ, онъ напечаталъ двѣ научныхъ работы. Первая, это—монографія о кефирѣ, подъ заглавіемъ: Кефиръ, бродило и лечебный напитокъ изъ коровьяго молока. (Кіевъ. 1883). Вопросъ о кефирѣ и лечебномъ значеніи его былъ въ то время совершенной новинкой. Съ какимъ интересомъ отнесся врачебный міръ къ этому студенческому труду, показываетъ то обстоятельство, что въ теченіе одного года было сдѣлано 4 изданія этой брошюры, а позднѣе она была переведена на французскій и нѣмецкій языки.

Вторая студенческая работа *Владиміра Валеріановича* касалась тончайшаго строенія поджелудочной железы и носила специально гистологическій характеръ.

По окончаніи медицинскаго факультета въ 1884 году, выпускные экзамены *Владиміръ*

выдѣляется темнооранжевая кровь. Узловатости не замѣтно.

Селезенка не увеличена; темно-синяго цвѣта. На разрѣзѣ полнокровна.

Желудокъ и кишки вздуты, кровоизліянія не замѣтно.

Мочевой пузырь наполненъ темножелтою мочою.

На основаніи вышеизложеннаго можно предполагать, что Каражановъ умеръ отъ чумы.

Изъ селезенки, печени, сердца и легкихъ сдѣланы мазки.

Протоколъ вскрытія трупа киргиза № 9 старшинства Камышь-Самарской части Утеша Чурина.

Поселокъ Новая Казанка 1910 г. февраля 10 дня въ 10 час. утра при морозной и солнечной погодѣ старшій врачъ Бѣлиловскій совместно съ сельскимъ врачомъ Шарневскимъ произвели вскрытіе трупа киргиза Чурина, заболѣвшаго 8 февраля и умершаго сего 10 февраля утромъ.

Трупъ мужчины около 40 л., одѣтъ въ холщевую рубашку, штаны и ичиги, былъ вынесенъ санитарамъ изъ землянки на дворъ и положенъ на солому. На трупѣ ясно выражены трупныя пятна—на груди, на животѣ и спинѣ; трупное окоченѣніе. Передъ вскрытіемъ трупъ былъ облитъ крѣпкимъ растворомъ сулемы.

Грудная полость. По вскрытіи грудной полости на всѣхъ серозныхъ оболочкахъ ясно выражены точечныя кровоизліянія въ весьма значительномъ количествѣ.

Легкія наполнены кровью, имѣютъ пробкообразныя участки и на разрѣзѣ выдѣляется ибнистая кровяная жидкость. Легкія, особенно сзади, сращены съ паріетальною плеврою. Изъ легкихъ сдѣланы мазки.

Сердце сильно увеличено, наполнено темной жидкой кровью, мышца его дрябла.

Брюшная полость. На слизистыхъ и серозныхъ оболочкахъ имѣются кровоизліянія.

Печень увеличена вдвое, имѣетъ желтовато-кирпичный цвѣтъ, съ массою желтыхъ просовидныхъ узловъ. Изъ печени сдѣланы мазки и взятъ кусокъ органа.

Селезенка очень увеличена, полнокровна, съ массою желтовато-фіолетовыхъ узловъ. Печень и селезенка очень дряблы. Изъ селезенки сдѣланы мазки.

Мезентериальныя железы набухши съ кровоизліяніями. Одна вырѣзана для Астрахани и сдѣланы мазки.

На основаніи данныхъ вскрытія мы приходимъ къ заключенію, что киргизъ Чуринъ умеръ отъ чумы легочной формы.

Обстановка, при которой приходилось производить вскрытія, чрезвычайно непривлекательна. Вскрытіе нужно было дѣлать на открытомъ воздухѣ, несмотря ни на какую погоду: дуетъ-ли вѣтеръ съ дождемъ и снѣгомъ (Бейсъ-Кулакъ и Кушукъ-Кирганъ), идетъ-ли буря или стоитъ трескучій въ 20 градусовъ морозъ,—все равно, вскрытіе должно быть произведено, откладывать нельзя, діагнозъ долженъ быть выясненъ и съ патолого-анатомической стороны, хотя клиника заболѣваній была достаточна ясна. Приходилось работать съ коченъющими отъ холода руками, съ примерзающими и обжигаются руки ледяными инструментами; халаты и вся одежда превращались въ ледяную кору и подчасъ было отъ чего приходиться въ отчаяніе, когда на каждомъ шагу надо было бороться не только съ ужаснымъ недугомъ, но и съ суровой природою...

Боть почему съ каждымъ вскрытіемъ мѣшкать было нечего, особенно съ дальнѣйшими. Картина на трупѣ была такъ ясна и большею частью однообразна, что стоило вскрыть грудную полость, сдѣлать на кожѣ первый разрѣзъ и увидѣть вытекающую дегтеобразную кровь, какъ даже санитары, набившіе глаза и руку на вскрытіяхъ, вѣрно ставили діагнозъ и самоуверенно говорили: „Ваше благородіе, это—Шума“.

Валеріановичъ сдавалъ въ Петербургѣ въ Медико-Хирургической Академіи, затѣмъ опять вернулся въ Кіевъ и былъ оставленъ при университетѣ при кафедрѣ общей патологіи.

Въ слѣдующемъ 1885 году онъ получилъ двухгодичную заграничную командировку отъ министерства народнаго просвѣщенія, въ качествѣ стипендіата для приготовленія къ профессорскому званію. Около года онъ провелъ въ Тюбингенѣ, занимаясь главнымъ образомъ общей патологіей и патологической анатоміей у *prof. Ziegler'a*, и удѣляя часть времени на занятія физиологіей и физиологической химіей.

По истеченіи одного года заграничной командировки, онъ на время вернулся въ Россію и защитилъ въ 1886 году въ Кіевѣ диссертацию на степень доктора медицины: о возрожденіи печеночной ткани у млекопитающихъ животныхъ. Въ этомъ изслѣдованіи онъ сообщаетъ рядъ новыхъ фактовъ о ре-

генераціи столь дифференцированныхъ клетокъ, каковыми являются клетки печени.

Получивъ степень доктора медицины, онъ отправился въ Медико-Хирургическую Академію и тамъ, по прочтеніи двухъ пробныхъ лекцій, получилъ званіе приватъ-доцента по общей и экспериментальной патологіи, въ томъ же 1886 году.

Вторую половину заграничной командировки онъ провелъ въ Мюнхенѣ и Парижѣ. Въ Мюнхенѣ онъ занимался главнымъ образомъ по патологической анатоміи у *prof. Bollinger'a*, а также и по клиническимъ наукамъ у *prof. Ziemssen'a*; въ Парижѣ—по бактериологіи у *Pasteur'a* и по патологіи у *Cornil'a*. За время заграничной командировки онъ получилъ солидную подготовку по избранной специальности—общей патологіи, и далъ нѣсколько научныхъ работъ.

Съ 1887 года, по возвращеніи изъ заграничьи, онъ въ теченіи 13 лѣтъ неутомимо

Самыя характерныя данныя для патолого-анатомической картины чумы, по нашему мнѣнію, слѣдующія: темная дегтеобразная со сгустками кровь; темно-кремовые на печени и фиолетовые на селезенкѣ узлы, разсѣянные, главнымъ образомъ, по краямъ этихъ органовъ; полнокровіе легкихъ, съ пробкообразною узловатостью ихъ (лобулярная пневмонія); точечныя кровоизліянія на серозныхъ оболочкахъ, причѣмъ эти кровоизліянія бывають иногда чрезвычайно рѣзко выражены, какъ, напр., на случаѣ въ Н. Казанкѣ (Чуринѣ), и разсѣянныя темныя пятна по кожѣ всего тѣла. Увеличенія железъ при нашихъ вскрытіяхъ почти не было, по всей вѣроятности, потому, что мы имѣли дѣло исключительно только съ легочной формою чумы.

Наше вниманіе было обращено на повторяющееся почти у всѣхъ умершихъ характерное положеніе рукъ и ногъ (особенно лѣвой). Руки согнуты въ локтевомъ сочлененіи съ согнутыми пальцами, какъ будто умирающій хотѣлъ что-то взять; ноги находятся большею частью въ аддукціи и согнуты въ колѣнѣ съ притянутыми ступнями къ ягодицамъ. Это положеніе рукъ и ногъ нами было подмѣчено еще во время чумы на Саралджинѣ и установлено во время бывшихъ теперь вспышекъ чумы. Такое положеніе рукъ и ногъ подтверждало чумный характеръ, ибо при сдѣланныхъ нами вскрытіяхъ вслѣдствіе другихъ причинъ—такого положенія мы не замѣчали. Случайно ли такое обстоятельство или подъ вліяніемъ чумнаго яда происходитъ особое раздраженіе въ мозгу, вызывающее такое характерное сокращеніе конечностей, выяснится въ будущемъ.

Бактеріологическое изслѣдованіе окончательно устанавливало діагнозъ, основанный на клиническихъ и секціонныхъ данныхъ.

Мы брали мазки съ железистыхъ органовъ и легкихъ, фиксировали ихъ въ абсолютномъ алкоголѣ, окрашивая и метиленовой лефлеровскою синькою, и по Берестиеву; кровь—по Гимса. Полученія ясно окрашивающихся биполярно кокко-бациллъ, не окрашивающихся по Грамму, было достаточно для насъ, при всѣхъ прочихъ данныхъ, для установки діагноза чумы.

При первомъ изслѣдованіи на Бейсъ-Кулакѣ мы для проверки діагноза взяли кусочекъ органовъ, превратили при помощи физиологическаго раствора соли въ эмульсію, которую вприсунули въ выбритое бедро морской свинки и бѣлой мыши. Бѣлая мышь погибла чрезъ нѣсколько часовъ, но не отъ чумы, а отъ холода—она замерзла. (Опытныя животныя находились въ кибиткѣ, а къ концу ноября начались сильныя морозы). Свинка же, покрытая сѣномъ, погибла на 2 сутки.

Вскрытіе дало ясную картину чумной инфекціи, съ большимъ бубономъ, увеличенными печенью и селезенкою, съ переполненными кровью легкими и сердцемъ.

Сдѣланы были препараты изъ селезенки и другихъ органовъ и подъ микроскопомъ получены были характерныя Терсеновскія палочки. Къ сожалѣнію, дальнѣйшіе опыты съ животными были прерваны, такъ какъ мы должны были съ Бейсъ-Кулака выѣхать въ новый очагъ Кушукъ-Кирганъ и сжечь экспериментальныхъ животныхъ пришлось подъ наблюденіемъ врачебнаго инспектора А. Н. Антаева, распорядившагося за нашимъ отъѣздомъ противочумными мѣропріятіями на Бейсъ-Кулакѣ. Культуръ чумной палочки мы, за отсутствіемъ достаточнаго времени, не выдѣляли, ибо достаточно при наличности ясной клинической и патолого-анатомической картины бактериоскопическаго подтвержденія и проведенія данной заразы чрезъ животныхъ, при чемъ полученія той же бактериологической картины отъ животныхъ вполне достаточно для того, чтобы съ твердостью установить діагнозъ чумы. Въ дальнѣйшемъ, при многочисленныхъ изслѣдованіяхъ, можно почти безошибочно ставить діагнозъ.

Небезопасно стремиться къ полученію чистой культуры потому, что эта лабораторная манипуляція требуетъ чрезвычайной осторожности, зоркаго неослабнаго собственнаго наблюденія экспериментатора; ибо малѣйшая неосторожность, чьенибудь любопытство, какаянибудь случайность, каковыхъ въ степи очень много, можетъ стоить жизни не только стоящимъ близко къ лабораторіи, но и окружающимъ, что извѣстно уже и въ

работаетъ на научномъ поприщѣ въ родномъ Киевскомъ университетѣ, сначала въ званіи приватъ-доцента по общей патологіи, а съ 1888 года, т. е. чрезъ 4 года по окончаніи курса, уже въ качествѣ профессора по этой специальности.

До 1900 года, пока *Владиміръ Валеріановичъ* оставался въ Киевѣ, научная дѣятельность его была особенно продуктивна и блестяща. Онъ всецѣло былъ преданъ только лабораторнымъ занятіямъ и постороннія дѣла почти не отвлекали его вниманія. За этотъ періодъ времени имъ произведенъ цѣлый рядъ весьма цѣнныхъ и разнообразныхъ по своему содержанию научныхъ работъ, касающихся весьма важныхъ въ патологіи вопросовъ.

Цѣлый рядъ его работъ относится къ ученію о возрожденіи различныхъ тканей у высшихъ животныхъ. *Владиміромъ Валеріановичемъ* была открыта и изучена способность къ регенераціи печеночнаго и почечнаго эпите-

лія, а также эпителія слюнныхъ, Мейбоміевыхъ и другихъ железъ. При этомъ подробно изученъ процессъ каріокинетическаго дѣленія клѣтокъ. За эти работы Императорскою Академіей Наукъ была присуждена автору премія Бэра въ 500 рублей.

Далѣе идетъ цѣлый рядъ работъ, посвященныхъ весьма важному для патологовъ и для клиницистовъ вопросу,—о причинахъ и происхожденіи злокачественныхъ опухолей. Паразитарная теорія происхожденія рака особенно привлекала вниманіе *Владиміра Валеріановича*. Долгое время онъ былъ убѣжденнымъ ея сторонникомъ и положилъ много труда для обоснованія. Впоследствии, когда стала выясняться несостоятельность паразитарной гипотезы, *Владиміръ Валеріановичъ* не упорствовалъ въ своихъ взглядахъ и тоже высказался противъ нея. Различныя включенія, наблюдаемая въ раковыхъ и саркоматозныхъ клѣткахъ и принимавшіяся ранѣе за

литературѣ. Вотъ почему и не разрѣшено заниматься чумными культурами нигдѣ, кромѣ форта Александра I-го, гдѣ имѣются спеціальныя для сего приспособленія.

Кромѣ того, даже если бы мы и пожелали выдѣлить чистую культуру, то лишены были бы возможности это сдѣлать, такъ какъ на нашей обязанности лежитъ послѣ «выясненія характера подозрительныхъ заболѣваній», еще «общее руководство всѣми противочумными мѣропріятіями» и мы могли бы быть въ такомъ положеніи, что сдѣланные нами посѣвы нужно было бы не только намъ, но кому либо другому, какъ это было съ опытными животными, уничтожать, что, при незнаніи другихъ, какъ обращаться съ культурами, очень и очень опасно.

Небезопасна и высылка органовъ въ Астрахань, о чемъ нами было высказано въ представленномъ отчетѣ по Саралджинской чумѣ въ 1908 г.

Во-первыхъ, органы могутъ прійти, какъ это было во время чумы въ 1908 г., настолько измѣнившимися, что бактериологъ подвергаетъ сосудъ съ органами прямо кипяченію; во-вторыхъ, посылка органовъ по степи съ киргизами, даже административнымъ лицомъ, нигдѣ не гарантирована отъ всякой непредвидѣнной случайности, а въ третьихъ, у насъ не было прямого приказанія на отсылку органовъ; не выработанъ способъ наилучшаго консервированія органовъ на долгій срокъ.

Несомнѣнно, что изученіе чумы въ цѣломъ, не можетъ и не должно быть безъ такового съ бактериологической стороны, но, по нашему разумѣнію, мало имѣетъ значенія изучать бактерію чумы, достаточно уже изученную, въ далекой отъ мѣста эпидеміи лабораторіи, при извѣстныхъ искусственныхъ условіяхъ. Изъ органовъ будутъ выдѣлены бактеріи, или заразятъ животныхъ, которыя погибнутъ при явленіяхъ чумы; но мысль экспериментатора врядъ ли можетъ работать такъ широко въ лабораторномъ кабинетѣ, какъ на полѣ сраженія, въ самомъ чумномъ очагѣ. Масса приводящихся условій, имѣющихся въ чумныхъ очагахъ, хотя и мелочныхъ, но подмѣченныхъ человекомъ, только специально изучающимъ чуму на-

учно, могутъ дать тотъ или иной толчекъ его работѣ и выяснитъ еще темныя стороны въ эпидемиологіи чумы. Съ этою цѣлью и были снаряжены въ Индію различныя комиссіи (русская, англійская, нѣмецкая, австрійская); въ противномъ случаѣ онѣ могли бы получить культуру въ свои лабораторіи и заниматься дома ихъ изученіемъ. Съ этою цѣлью знаменитый Робертъ Кохъ выѣзжалъ въ Африку для изученія „сонной“ болѣзни и малярии, и всѣ ученые міра ищутъ возможности быть ближе къ источнику болѣзни, но не за тысячи верстъ, изучать подробно всѣ условія, при которыхъ заболѣваніе возникаетъ и протекаетъ, изучать мѣстность, быть населенія и проч. и проч.

Исходя изъ этихъ краткихъ соображеній, мы думаемъ, что поставленное широко научно-бактеріологическое изслѣдованіе чумныхъ заболѣваній, гдѣ бы то ни было, должно производиться непременно на мѣстѣ этихъ заболѣваній и специалистомъ-бактеріологомъ, который ничѣмъ другимъ на эпидеміи не долженъ быть занятъ. Выѣзжать же бактериологической лабораторіи только для діагноза или посылать для этой цѣли органы, съ нашей точки зрѣнія, безцѣльно, незаконно и небезопасно, ибо старшій врачъ долженъ получить настолько достаточную бактериологическую подготовку, чтобы умѣть установить въ необходимыхъ случаяхъ, по возможности, безошибочный діагнозъ, что и было уже доказано опытомъ бывшихъ чумныхъ вспышекъ чумы въ Ордѣ въ 1908, 1909 и 1910 годахъ.

(Продолженіе слѣдуетъ).



паразитовъ рака, теперь *Владиміръ Валеріановичъ* относитъ уже къ явленіямъ аутолиза и аутофагизма клѣтокъ, т. е. къ поглощенію и истребленію болѣе слабыхъ и отживающихъ клѣтокъ болѣе сильными.

Однако вопросъ о происхожденіи злокачественныхъ опухолей продолжалъ интересовать *Владиміра Валеріановича* до самаго послѣдняго времени, и мнѣнія его въ этой области являлись авторитетными. Въ 1908 году, по приглашенію распорядительнаго комитета, онъ произноситъ рѣчь на торжественномъ собраніи международной раковой конференціи въ Берлинѣ, на тему, „Новыя теченія въ ученіи объ этиологіи рака и злокачественныхъ опухолей“. Сдѣлавъ критическій обзоръ громаднаго анатомическаго и клиническаго матеріала по вопросу о происхожденіи опухолей, онъ рѣшительно высказывается въ пользу старой теоріи раздраженія *Virchow'a*, совмѣстно съ теоріей зародышевыхъ ростковъ

Conheim'a. Только эти теоріи, по его мнѣнію, могутъ опереться на прочную фактическую основу.

Косвенное подтвержденіе теоріи раздраженія *Владиміру Валеріановичу* удалось найти въ позднѣйшихъ своихъ экспериментальныхъ изслѣдованіяхъ. Ему удалось получить искусственное образованіе опухолей, состоящихъ изъ гигантскихъ клѣтокъ, послѣ введенія животному въ полость брюшины такъ называемой инфузорной земли, состоящей изъ кремнистыхъ глыбокъ и иголь микроскопической величины. Оказалось, что инфузорная земля, являясь механическимъ раздражителемъ, вызываетъ бурное размноженіе клѣточныхъ ядеръ и образованіе опухолей съ характеромъ гранулемъ.

Затѣмъ, идетъ нѣсколько работъ о кокцидіяхъ: о значеніи кокцидій въ патологіи человѣческой печени; о присутствіи кокцидій

РЕФЕРАТЫ.

ДѢТСКІЯ БОЛѢЗНИ.

J. Dondoy. O золоточныхъ абсцесахъ в теченіе перваго года жизни—Arch. de Medec. des Enf. 1912, № 12.

Такъ называемые идиопатическіе заглочные нарывы наблюдаются сравнительно нерѣдко у дѣтей до года, благодаря особой нѣжности и ранимости слизистой оболочки ихъ глотки, инфицируемой стафилококками и рѣже стрептококками. Нарывы эти, если только они не распознаются своевременно, могутъ повести къ крайне опаснымъ осложнениямъ. Картина болѣзни складывается изъ слѣдующихъ характерныхъ симптомовъ: ребенокъ предпочитаетъ сохранять сидячее положеніе, дыханіе его затруднено, шумное; голова слегка запрокинута, движенія ея ограничены вслѣдствіе боли, шея припухшая, при ощупываніи отмѣчается опуханіе подчелюстныхъ лимфатическихъ железъ; затрудненное глотаніе; присутствіе нарыва въ горлѣ рѣдко удаётся опредѣлить глазомъ; самое лучшее прибѣгать для этого къ изслѣдованію пальцемъ.

Въ смыслѣ леченія очень мало приходится надѣяться на всякія смазыванія, припарки, компрессы ледъ и проч. Выждавши извѣстное время, въ концѣ концовъ необходимо прибѣгать къ хирургическому мѣропріятію. Авторъ пользуется для вскрытія заглочныхъ нарывовъ, какъ и Comby, тупыми инструментами, вродѣ торзіонныхъ пинцетовъ.

Большое значеніе придаетъ онъ послѣдующему леченію путемъ систематическихъ промываній глотки сильной струей антисептического раствора изъ-обычной гутаперчевой груши.

И. Федоровъ.

Ch. Porcher. Высушенное молоко. Rev. d'Hyg. et de Pol. Sanit. № 11 1912.

Молоко представляетъ изъ себя крайне измѣнчивую жидкость, легко фальсифицируемую, являющуюся по временамъ источникомъ заболѣваній. Въ особенности страшно загрязненіе молока микробами. Это

послѣднее въ достаточной степени устраняется въ высушенномъ молокѣ.

Есть нѣсколько способомъ полученія высушеннаго молока. Всѣ они сводятся къ двумъ: 1) холодному, при которомъ процессъ высушиванія идетъ медленно и 2) къ горячему при t° до 100° , который совершается значительно быстрѣе. Смотри по тому, какое молоко берется для приготовленія порошка, этотъ послѣдній можетъ быть трехъ сортовъ: изъ цѣльнаго молока, изъ полуснятого и изъ снятого молока.

Въ сушеномъ молокѣ альбуминъ находится въ свернувшемся состояніи. Точно также нѣсколько измѣняются нѣкоторые жиры и лецитины. Большинство растворимыхъ кальціевыхъ солей переходятъ въ нейтральныя нерастворимыя соли. Казеинъ не измѣняется.

Чтобы получить изъ порошка молоко берутъ: 125,0 жирнаго порошка на 875,0 воды, 110,0 полужирнаго порошка на 890,0 воды и 90,0 постнаго порошка на 910,0 воды, смотря по тому, какое желательнее получить молоко. Чтобы жидкость получилась гомогенной, необходимо прибавлять воду постепенно, все время помѣшивая ложкой.

Ферменты, содержащіеся въ свѣжемъ молокѣ, исчезаютъ въ высушенномъ, которое такимъ образомъ утрачиваетъ свойства живого молока.

Многочисленными наблюденіями доказано, что высушенное молоко, тѣмъ не менѣе, обладаетъ лучшею перевариваемостью, чѣмъ молоко свѣжее. Хотя высушенное молоко и нельзя назвать строго асептическимъ, однако содержащіеся въ немъ микробы относятся къ числу безвредныхъ сапрофитовъ, патогенныхъ микробовъ въ немъ не бывать. Высушенное молоко, въ особенности его постные сорта (изъ снятого молока) отлично сохраняются и могутъ оказать большую услугу въ дорогѣ, а также могутъ экспортироваться въ страны, гдѣ скотоводство развито слабо и гдѣ этотъ продуктъ стоитъ сравнительно дорого. Главная область примѣненія этого молока—у грудныхъ дѣтей. Въ статьѣ *J. Comby* (Arch. de Medec. des Enf 1912, № 1) приводятся изъ книги того же *Porcher'a* довольно краснорѣчивыя цифры. Первые опыты съ употребленіемъ молочнаго порошка у дѣтей продѣланы были въ 1904—1905 г. въ Лионѣ, затѣмъ въ другихъ французскихъ городахъ, а также въ цѣломъ рядѣ городовъ англійскихъ на тысячахъ груд-

въ куриныхъ яйцахъ, въ связи съ вопросомъ объ этиологіи цероспермоза.

Далѣе—рядъ работъ по бактериологіи: о морфологіи холернаго вибриона; о борьбѣ съ холерой; бактериологія кори; о плазмолізѣ у бактерий сибирской язвы; дрожжи, какъ возбудители болѣзненныхъ процессовъ.

Наконецъ—цѣлый рядъ работъ по различнымъ отдѣльнымъ вопросамъ, изъ которыхъ мы упомянемъ лишь о главнѣйшихъ:

Объ окончаніи поперечно-полосатыхъ мышцъ въ кожѣ губы.

Объ измѣненіяхъ въ печени при остромъ отравленіи фосфоромъ и мышьякомъ.

О занесенныхъ силахъ организма и о значеніи ихъ въ борьбѣ съ болѣзью.

Объ образованіи кристалловъ изъ гіалиновыхъ шаровъ.

О функціи надпочечниковъ.

Объ организаціи медицинскаго управленія минеральными водами во Франціи. За эту работу авторъ награжденъ бронзовой медалью отъ французскаго правительства.

Задачи и значеніе общей патологіи.

Фармакотерапія и фізіотерапія.

О реформѣ бальнеологическаго дѣла въ Россіи.

О преподаваніи бальнеологіи, какъ самостоятельнаго предмета.

Объ измѣненіяхъ подчелюстной железы при бѣшенствѣ, и др.

Эти работы создали *Владимиру Валеріановичу* громкое имя въ наукѣ, и извѣстность далеко за предѣлами отечества. Многія изъ работъ были написаны на нѣмецкомъ и французскомъ языкѣ—часть другихъ работъ была потомъ переведена на иностранные языки.

Однако не этими только специальными работами *Владимиръ Валеріановичъ* получилъ извѣстность и популярность среди русскаго

ныхъ дѣтей и всюду получились результаты весьма ободряющіе. Молоко, приготовляющееся изъ порошка, содержитъ въ себѣ воды меньше, чѣмъ обычно даваемое дѣтямъ разведенное молоко. Совѣтуютъ при назначеніи молочнаго порошка руководствоваться не возрастомъ, а вѣсомъ ребенка. Такъ, ребенку въ 3—4,000,0 даютъ на сутки 36—64,0 порошка, ребенку въ 5—6,000—минимумъ 84,0 порошка.

П. Федоровъ.

Alcino Rougel. Отношеніе между туберкулезомъ и астмою у дѣтей.—Arch. de Medec. des Enf. 1913 № 2.

До сихъ поръ еще нѣтъ единодушнаго рѣшенія по вопросу, въ какой связи находятся астма и туберкулезъ у дѣтей: по однимъ авторамъ, между этими страданіями имѣется несомнѣнный антагонизмъ; по другимъ—наоборотъ, то и другое заболѣваніе находится въ тѣсной и прямой связи. Проф. Socá (изъ Монтевидео) на основаніи наблюденій надъ 700 астматиками пришелъ къ слѣдующимъ выводамъ: астма представляетъ изъ себя бульбарный неврозъ, зависящій отъ разныхъ причинъ; рядомъ съ ясно выраженными случаями бывають маскированные или ослабленные; астма можетъ слѣдовать за всѣми инфекціонными болѣзнями, а также за цѣлымъ рядомъ хроническихъ заболѣваній, какъ кардіопатія, анемія, диспепсія; иногда она имѣетъ прямую связь съ туберкулезомъ; по крайней мѣрѣ, около двухъ третей астматиковъ болѣють туберкулезомъ или же туберкулезъ имѣется у нихъ въ семейномъ анамнезѣ.

Авторъ реферируемой нами статьи провелъ туберкулиновую діагностику на астматическихъ дѣтяхъ (въ количествѣ 101 человекъ) и нашолъ, что около 50% изъ этихъ больныхъ реагировали положительно. Т. образомъ онъ склоняется къ мнѣнію проф. Socá, что въ извѣстномъ количествѣ астма и туберкулезъ случаевъ могутъ протекать одновременно. Наоборотъ, онъ относится отрицательно къ обоимъ крайнимъ мнѣніямъ, въ одномъ случаѣ признающу рѣзкій антагонизмъ между астмою и туберкулезомъ, а въ другомъ—считающему прямую непосредственную между ними связь.

П. Федоровъ.

врачебнаго міра. Наибольшую славу ему создало его капитальное руководство по общей патологій, „Основы общей и экспериментальной патологій.—руководство къ изученію физиологій больного человека“. Кіевъ. 1891.

Въ такомъ руководствѣ ощущалась самая настоятельная потребность. Хорошихъ переводныхъ руководствъ по общей патологій не было, да и не могло быть, такъ какъ самая постановка преподаванія общей патологій въ Россіи и за границей представлялась существенно различной. Еще съ конца семидесятыхъ годовъ въ Россіи общая патологій была выдѣлена, какъ самостоятельный предметъ преподаванія въ университетахъ и Медико-Хирургической Академіи, при чемъ общая патологій пріобрѣла въ значительной степени характеръ экспериментальной науки. За границей общая патологій была соединена въ одинъ предметъ преподаванія съ патологической анатоміей и представляла собой въ сущности общую часть послѣдней. Естествен-

J. Comby. Почечный инфантилизмъ—Arch. de Medec. des Ent. 1913 № 2.

Авторъ подробно излагаетъ работу двухъ английскихъ авторовъ *Reg. Miller'a* и *Leon. Parsons'a* объ особомъ видѣ инфантилизма, близко подходящаго къ уже извѣстнымъ инфантилизмамъ—сердечному, сифилитическому и др.

Подъ именемъ инфантилизма подразумѣвають остановку въ развитіи, въ особенности со стороны половой сферы. Причиною этого заболѣванія считается несовершенное функционированіе различныхъ органовъ или же какое-нибудь заболѣваніе. Среди этихъ причинъ извѣстное мѣсто занимають почки.

Такія дѣти прежде всего имѣють ростъ значительно меньше, чѣмъ это соотвѣтствовало бы ихъ годамъ. Психическое развитіе ихъ также отстаетъ. Когда въ почкахъ не имѣется органическихъ заболѣваній, инфантилизмъ менѣе выраженъ. Со стороны почекъ отмѣчаются на первомъ мѣстѣ полидипсія и полиурія. Жажда достигаетъ огромныхъ размѣровъ. Полиурія также является сразу бросающимся въ глаза симптомомъ. Моча очень низкаго уд. вѣсъ (1,002—1,005). Была отмѣчена гипертрофія лѣваго желудочка, утолщеніе арт. стѣнокъ, повышеніе кров. давленія.

Почечный инфантилизмъ можно раздѣлить на двѣ группы:

1) Инфантилизмъ съ органич. пораженіемъ почекъ (хронич. интерст. нефритъ); 2) инфантилизмъ безъ органич. страданія почекъ (несахарное мочеизнуреніе).

Первая группа. Если имѣется органич. страданіе почекъ, въ особенности интерстиціальнй нефритъ, то могутъ быть или не быть уклоненія со стороны сердечно—сосуд. системы, точно также, какъ и возрастъ, въ которомъ они обнаруживаются, бываетъ различнымъ.

а). Симптомы врожденнаго характера; со стороны сосудисто-сердечной системы никакихъ уклоненій не отмѣчается.

б). Симптомы врожденнаго характера; со стороны сосудисто-сердечной системы легкія уклоненія.

с). Симптомы врожденнаго характера; со стороны сосудисто-сердечной системы уклоненія замѣтныя.

д). Симптомы, появляющіеся послѣ рожденія

но, что и учебныя руководства, написанныя въ этомъ духѣ, оказывались для русскихъ университетовъ неподходящими.

Что касается оригинальныхъ русскихъ учебниковъ по общей патологій, то таковымъ являлось единственное руководство извѣстнѣйшаго русскаго патолога проф. В. В. Пашутина, изданное въ 1879—1880 году. Первое изданіе этого руководства, отличавшагося оригинальностью и выдающимися достоинствами, чрезвычайно быстро разошлось и уже не существовало болѣе въ продажѣ. Выходъ второго изданія крайне затянулся въ виду того, что проф. Пашутинъ значительно расширилъ рамки руководства и предполагалъ издать исчерпывающій трактатъ по общей патологій. Изданіе это такъ и не было закончено, вѣдствие внезапной преждевременной смерти проф. Пашутина.

Проф. П. Авроровъ.

(Окончаніе слѣдуетъ).

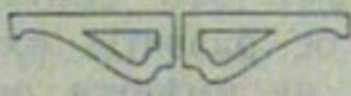
Патологическая анатомія этой первой группы характеризуется гипертрофіей сердца, интерстиціальнымъ воспаленіемъ почекъ. Съ этиологической точки зрѣнія врожденный нефритъ пока не нашелъ себѣ достаточнаго объясненія.

Вторая группа. Почечный инфантилизмъ безъ органич. пораженія почекъ, diabetes insipidus.

Въ этой группѣ всѣ симптомы инфантилизма выражены слабѣе, чѣмъ въ предыдущей. Есть предположеніе, что эта форма стоитъ въ связи съ сифилисомъ, именно съ пораженіемъ нервной системы.

До сихъ поръ не найдено способовъ леченія описанныхъ формъ инфантилизма.

И. Федоровъ.



Изъ жизни сибирскихъ ученыхъ обществъ.

Общество практическихъ врачей Томской губерніи.

Засѣданіе 16 января.

Проф. Н. Я. Новомберскій: «Экономическая цѣнность личности и охрана дѣтства». Въ своемъ докладѣ авторъ цѣлымъ рядомъ цифръ о высокой смертности и заболѣваемости въ Россіи, о прогрессивно растущемъ числѣ бракуемыхъ новобранцевъ показываетъ, что Россія находится на опасномъ пути къ вырожденію. Для борьбы съ этимъ зломъ требуются сложныя соціально-экономическія мѣропріятія, необходимы заботы о физическомъ развитіи дѣтей въ школахъ, необходима разработка законодательства объ охранѣ дѣтей и дѣтскаго труда.

Предсѣдатель Общества *д-ръ А. И. Макушинъ* замѣтилъ, что вопросъ поднять докладчикомъ весьма широко; если Общество ограничится только своей специальной областью, то и въ этомъ случаѣ обмѣнъ мнѣній займетъ много времени, но все же явится недостаточнымъ и потому предложилъ, не открывая прений по докладу, выразить отъ лица Общества благодарность докладчику.

Д-ръ К. М. Гречищевъ: «Притоны разврата». Докладъ *д-ра К. М. Гречищева* былъ напечатанъ въ газетѣ «Сиб. Жизнь»—въ № 289 за 1912 г. и № 2-мъ за текущій годъ, почему мы не будемъ подробно его здѣсь излагать.

Докладчикъ на основаніи различнаго рода соображеній, литературныхъ данныхъ и на основаніи цифрового матеріала о распространеніи сифилиса домами терпимости высказывается за отмѣну регламентаціи проститутціи и за закрытіе притоновъ разврата. Дома терпимости являются цитаделью сифилиса, гдѣ проститутки быстро сифилизуются; эти дома являются страшнымъ мѣстомъ распространенія сифилиса. Въ обществѣ привыкли думать, что врачебный осмотръ проститутокъ гарантируетъ отъ зараженія, между тѣмъ это совсѣмъ не вѣрно. Леченіемъ проститутокъ достигается только въ лучшемъ случаѣ исчезновеніе внѣшнихъ проявленій болѣзни; возвращаясь въ домъ терпимости, сифилизованная проститутка широко разсѣиваетъ заразу.

Регламентация проститутціи и дома терпимости должны быть уничтожены по мотивамъ моральнымъ, такъ какъ прикрѣпляютъ женщину къ разврату. Тѣ города и страны, гдѣ дома терпимости закрывались (Берлинъ, Норвегія и пр.), не дали повышенія въ заболѣваемости венерическими болѣзнями, а напротивъ—сокращеніе. Совершенно напрасна боязнь, что съ закрытіемъ домовъ терпимости развратъ выплыветъ

на улицу—для уличнаго благонаравія нужны другія мѣры.

Докладчику возражаетъ *д-ръ К. В. Курпессовъ*, статья котораго по этому вопросу помѣщена была потомъ въ газетѣ «Утро Сибири» (№ 24, 1913 г.). *Д-ръ Курпессовъ* не оспариваетъ, что дома терпимости нарушаютъ общественную нравственность, но съ закрытіемъ ихъ не прекратится спросъ на внѣбрачную половую жизнь, вслѣдствіе чего появятся тайныя притоны разврата и проститутки наводнятъ улицы города, будутъ селиться въ семейныхъ домахъ. Оппонентъ приводитъ свои личныя наблюденія надъ тайной проститутціей въ Берлинѣ, гдѣ дома терпимости уничтожены только по формѣ, а проститутки принимаютъ посѣтителей въ своихъ помѣщеніяхъ въ семейныхъ квартирахъ. Для того, чтобы дома терпимости оправдали себя, какъ мѣра санитарная, нужны специальныя руки, а въ Россіи и до сихъ поръ нѣтъ достаточнаго числа специалистовъ; специальныя кафедры возникли только съ 70—80-хъ г.г.

Тайныя проститутки лечатся не охотно,—лишь въ 10—15% соглашаются вылежать достаточный срокъ въ больницахъ. *Д-ръ Курпессовъ* не находитъ возможнымъ вмѣстѣ съ докладчикомъ считать дома терпимости цитаделью сифилиса, такъ какъ докладчикъ не сообщаетъ % сифилиса у проститутокъ тайныхъ, которыя, быть можетъ, заражены имъ въ 100%. Возражаетъ онъ также противъ положенія докладчика, будто бы въ Берлинѣ % сифилиса послѣ закрытія домовъ терпимости понизился; по мнѣнію оппонента, нельзя сравнивать цифры сифилиса въ Берлинѣ до и послѣ 1856 года,—такъ какъ до 1856 г. въ Германіи, согласно теоріи Гунтера, перелой и сифилисъ считались за одну болѣзнь, и число сифилитиковъ за этотъ періодъ оказалось слишкомъ большимъ.

Д-ръ В. М. Образцовъ приводитъ историческую справку въ доказательство того, что попытки бороться съ проститутціей мѣрами запретительными всегда оканчивались неудачей. Регистратія, какъ мѣра борьбы съ проститутціей, уже давно находитъ противниковъ. Но замѣчательно, что специальныя комиссіи, съѣзды сифилидологовъ въ разныхъ странахъ высказывались за регламентацію—такъ было на 1 Всероссийскомъ съѣздѣ сифилидологовъ, на международномъ съѣздѣ въ Брюсселѣ. Регламентаристы и аболиціонисты для защиты своихъ мнѣній пользуются статистикой, которая не всегда является безспорной. Оппонентъ подвергаетъ критикѣ нѣкоторыя цифры докладчика (% зараженія *ulcus molle*) изъ его работы о сифилисѣ въ Томскѣ.

Д-ръ Образцовъ полагаетъ, что главное зло въ распространеніи сифилиса—проститутція тайная. Съ закрытіемъ домовъ терпимости нужно бояться перехода разврата на улицу и въ семьи. Уничтожая кабаки, мотивировали это развращающимъ вліяніемъ ихъ на населеніе; уничтожили кабаки—и пьянство перешло на улицу и въ семьи. Оппонентъ предлагаетъ передать вопросъ на обсужденіе комиссіи изъ специалистовъ и санитарныхъ врачей.

Проф. Н. Я. Новомберскій полагаетъ, что развратъ не сократится съ закрытіемъ домовъ терпимости. Эти послѣдніе удовлетворяютъ лишь самымъ грубымъ вкусамъ; теперь же развиваются кафе-шантаны, проститутція въ замаскированномъ, прикрашенномъ видѣ—и дома терпимости будутъ, поэтому, падать сами собой.

Д-ръ П. И. Мессарошъ сообщаетъ, что вопросъ о домахъ терпимости разрабатывается въ правительственныхъ сферахъ, будетъ разрѣшенъ скоро въ законодательномъ порядкѣ и спѣшить съ нимъ здѣсь нѣтъ необходимости.

Д-ръ Н. И. Соломинъ трактуетъ вопросъ съ моральной точки зрѣнія и высказывается за закрытіе домовъ терпимости «во имя раскрѣпощенія лич-

ности, во имя культуры», такъ какъ дома терпимости являются самой грубой формой эксплуатаціей одного человѣка другимъ. (Мнѣніе д-ра *Н. И. Соломина* было потомъ подробно изложено имъ въ газ. «Утро Сибири» янв.)

Докладчикъ д-ръ *К. М. Гречищевъ* подробно отвѣчалъ всѣмъ своимъ оппонентамъ.

Предсѣдатель *А. И. Макушинъ*, резюмируя пренія, указалъ, что собраніе не пришло къ единогласному рѣшенію и предложилъ пока воздержаться отъ опредѣленнаго заключенія. Постановлено продолжить обсужденіе вопроса въ слѣдующемъ засѣданіи.

Засѣданіе 2 февраля.

Предсѣдатель Общества д-ръ *А. И. Макушинъ* сообщаетъ о кончинѣ проф. *В. В. Подвысоцкаго* и д-ра *А. В. Потожева*, выясняетъ въ краткихъ словахъ заслуги ихъ передъ наукой и обществомъ и предлагаетъ почтить память ихъ вставаніемъ.

Д-ръ *В. А. Данилова* произноситъ рѣчь, посвященную «памяти *Н. Hansen'a*» (скончался 30 янв. 1913 г.). Сообщивъ свѣдѣнія о жизни и дѣятельности *Hansen'a*, извѣстнаго своими работами по изученію проказы и по борьбѣ съ этой болѣзью, докладчица заканчиваетъ свою рѣчь словами одного изъ учениковъ *Hansen'a*: «Лепрологи всѣхъ странъ потеряли въ немъ путеводителя, по слѣдамъ котораго можно смѣло идти, ученые взгляды котораго можно спокойно принять и мѣрамъ котораго противъ проказы можно смѣло подражать».

Е. М. Баранцевичъ дѣлаетъ сообщеніе „о роли домовъ терпимости, какъ притонахъ преступности“.

Далѣе слѣдуетъ продолженіе преній по докладу д-ра *К. М. Гречищева* «о притонахъ разврата». Въ преніяхъ участвовали д-ра *Соломинъ*, *Купрессовъ*, *Образцовъ*, *Вопродзскій*, *Плоскиревъ*, *Гречищевъ*, и др. Какъ и въ предыдущемъ засѣданіи, одни высказывались за регламентацію, другіе—противъ. Д-ръ *Н. И. Плоскиревъ* высказался за отмѣну регламентаціи и за закрытіе домовъ терпимости, такъ какъ эта мѣра не оправдала возлагавшихся на нее надеждъ, а дома терпимости содѣйствуютъ распространенію сифилиса.

Д-ръ *А. И. Макушинъ* отмѣчаетъ, что аргументація докладчика встрѣтила со стороны нѣкоторыхъ рѣшительныя возраженія. Высказываясь за закрытіе домовъ терпимости, указываютъ, что дома эти представляютъ грубую форму эксплуатаціи и насилія надъ женщиною; этого одного уже достаточно для закрытія ихъ, но не нужно забывать, что эксплуатація тайныхъ проститутокъ сутенерами неизмѣримо грубѣе, чѣмъ въ публичныхъ домахъ. Съ моральной точки зрѣнія обязательно раскрѣпить проститутку отъ насилія надъ личностью, но у насъ имѣется рядъ обязательныхъ постановленій, по которымъ прислуга бань, трактировъ свидѣтельствуется, существуютъ карантинныя, обязательная дезинфекція—и все это находятъ справедливымъ.

Докладчикъ говоритъ, что съ закрытіемъ домовъ терпимости мужчинамъ трудно будетъ разыскивать проститутокъ и развратъ уменьшится. Съ нимъ, едва ли, можно согласится. Не увеличится ли преступленія противъ женской чести съ закрытіемъ домовъ терпимости? Дома терпимости посѣщаютъ не потому, чтобы считали ихъ безопасными, а дѣлаютъ это въ силу полового инстинкта.

Томская городская дума вопросъ уже рѣшила и Обществу нѣтъ нужды сейчасъ же выносить свое рѣшеніе въ виду коренныхъ разногласій между членами. Д-ръ *А. И. Макушинъ* поддерживаетъ предложеніе о передачѣ вопроса на разсмотрѣніе особой комиссіи.

Большинствомъ голосовъ члены Общества высказываются за образованіе такой комиссіи.

П. Ч.

Общество врачей Енисейск. губ.

26 февраля 1913 г. состоялось очередное засѣданіе Общества врачей Енисейской губ.

Предметы засѣданія:

Чтеніе и утвержденіе протокола засѣданія Общества 31 января с. г.

Отчетъ по 1-ой городской лечебницѣ за 1912 г. Докладъ д. ч. *Я. Л. Гинибурга*; «Случай Кесарева сѣченія при необычномъ показаніи».

Утвержденіе отчета по фельдшерской школѣ, заслушаннаго на засѣданіи 31 января с. г.

Докладъ д-ра *Гинибурга* носитъ специальный характеръ и интересенъ, какъ одинъ изъ рѣдкихъ казуистическихъ случаевъ.

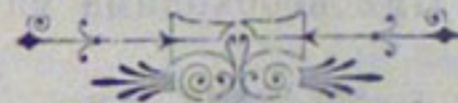
Докладъ этотъ вызвалъ оживленный обмѣнъ мнѣній среди присутствовавшихъ на засѣданіи врачей.*)

Отчетъ по 1-й городской лечебницѣ, которая находится всецѣло въ распоряженіи Общества врачей, даетъ картину жизни этого учрежденія, вступившаго уже въ 28 годъ жизни и явившагося всецѣло плодомъ дружной работы мѣстныхъ врачей.

Въ отчетномъ году лечебница насчитываетъ солидныя цифры 52,138 посѣщеній, изъ которыхъ 14,817 первичныхъ, 37,321 вторичныхъ. Аптекой при лечебницѣ сдѣлано и роздано больнымъ 36,496 рецептовъ.

Въ лечебницѣ работаютъ два врача, зубной врачъ и она солидно обставлена со стороны инструментарія и другихъ пособій. Лечебница помѣщается въ своемъ собственномъ каменномъ зданіи. Стоимость содержанія лечебницы въ 1912 г. была 14,287 р. 54 к., средняя стоимость приѣма больного обошлось въ 27 коп., считая въ томъ числѣ и стоимость отпущеннаго больному лекарства.

Приемы въ лечебницѣ ведутся и по воскреснымъ днямъ.



Михаилъ Андреевичъ Кудржинскій. (†)

(Некрологъ).

23-го февраля скончался въ Софій, въ Болгаріи, отъ тифа служившій въ болгарской арміи во время войны *Михаилъ Андреевичъ Кудржинскій*, нѣсколько лѣтъ своей жизни посвятившій Сибири.

Сынъ священника Волынской губерніи, *М. А.* по окончаніи семинаріи поступилъ въ Томскій университетъ, въ которомъ пробылъ нѣсколько лѣтъ. Вынужденный за участіе въ студенческихъ волненіяхъ оставить Томскъ, онъ закончилъ затѣмъ свое медицинское образованіе въ Юрьевѣ и вернулся въ Сибирь, гдѣ поступилъ на службу въ г. Канскъ Енисейской губерніи, занявъ должность врача канской городской больницы. Своей дѣятельностью въ Канскѣ въ теченіи 4-хъ лѣтъ покойный приобрѣлъ общія симпатіи какъ населенія, такъ и товарищей, и оставилъ о себѣ прекрасную память. Но изъ-за неурядицъ по службѣ, вызванныхъ отказомъ его отъ присяги на судѣ, долженъ былъ въ концѣ 1903 года перевестись въ Волынскую губернію на должность сельскаго врача. Отсюда онъ въ 1905 году былъ призванъ, какъ запасной, на военную службу и очутился во Владивостокѣ въ тотъ моментъ, когда тамъ вспыхнуло военное возстаніе. Объ участіи своемъ въ этихъ событіяхъ онъ разсказалъ въ статьѣ, появившейся въ журналѣ „Былое“ въ 1908 году. Событія эти оказались роковыми для всей дальнѣйшей судьбы покойнаго. Онъ вынужденъ былъ бѣжать въ Японію, оттуда

*) Докладъ д-ра *Гинибурга* будетъ у насъ напечатанъ.

уѣхалъ въ Швейцарію и въ теченіи семи лѣтъ былъ на положеніи эмигранта, не имѣвшаго возможности вернуться въ Россію.

Оторванный отъ семьи, отъ любимой работы, безъ знанія языка и безъ всякихъ средствъ къ жизни, онъ пережилъ нѣсколько крайне тяжелыхъ лѣтъ, скитаясь по Европѣ въ поискахъ заработка, ради котораго не уклонился въ первое время и отъ физическаго труда чернорабочаго. Последніе годы за границей онъ занялся медицинской работой, которая однако очень скудно его вознаграждала и не давала возможности оказывать помощь оставшейся въ Россіи семьѣ; забота о ней постоянно его угнетала. Страдальческая жизнь послѣднихъ лѣтъ закончилась теперь въ Болгаріи.

Богато одаренный отъ природы, покойный не ограничивалъ свои интересы узкими рамками своей врачебной специальности и постоянно тяготѣлъ и къ теоретическимъ вопросамъ общаго характера, и къ болѣе широкой общественной дѣятельности. Въ высшей степени добросовѣстный, весьма требовательный къ себѣ и мягкій по отношенію къ окружающимъ, прямой и отзывчивый, онъ при нормальныхъ условіяхъ, несомнѣнно, былъ бы цѣннымъ общественнымъ работникомъ. Но суровая русская дѣйствительность возложила на его плечи непосильное бремя и для него создались невыносимыя условія существованія.

Для насъ, знавшихъ и цѣнившихъ его, остается единственное утѣшеніе, что онъ погибъ на посту жертвой врачебнаго долга.

Да будетъ легка ему земля въ далекой чужбинѣ!

Послѣ покойнаго *М. А. Кудржинскаго* остались безъ средствъ къ существованію жена и трое дѣтей, проживающія въ гор. Проскуровѣ Подольской губерніи. Имъ необходима матеріальная помощь.



Врачебная хроника.

— Въ газ. „Сибирь“ отъ 2-го марта киренскій корреспондентъ рисуетъ картину *медицинской безпомощности инородцевъ.*

Безотрадную и печальную жизнь въ этомъ отношеніи несутъ наши киренскіе тунгусы, идя быстрымъ шагомъ къ полному вымиранію. И если это вымираніе будетъ продолжаться въ такой же силѣ и дальше, то грозитъ опасность въ недалекомъ будущемъ сойти съ арены жизни цѣлому племени. Эта жестокая опасность тѣмъ болѣе серьезна и возможна, что, по удостовѣренію лицъ, близко знакомыхъ съ положеніемъ и жизнью киренскихъ кочевниковъ, среди нихъ въ настоящее время не менѣе трети зараженныхъ сифилисомъ, и если не будетъ принято мѣръ къ остановкѣ дальнѣйшаго распространенія его, то тунгусы всѣ поголовно сдѣлаются сифилитиками. Одною изъ важнѣйшихъ причинъ, губящихъ несчастныхъ инородцевъ, является именно ихъ безпомощность во врачебномъ отношеніи.

Но не одинъ сифилисъ губитъ киренскихъ тунгусовъ. Оспа—это также настоящій бичъ для нашихъ кочевниковъ. По условіямъ ихъ жизни заболѣваніе оспой одного изъ членовъ семейства влечетъ за собою зараженіе всѣхъ живущихъ въ той же юртѣ, а отсутствіе медицинской помощи, грязь, въ которой живутъ тунгусы, холодъ, парнѣй въ жилищѣ, и т. п.—все это ведетъ къ тому, что заболѣвшіе оспой неизбѣжно умираютъ. Такое пагубное дѣйствіе оспы наводитъ ужасъ на инородцевъ, и они относятся къ заболѣвшимъ оспой крайне жестоко, часто просто бросая ихъ среди тайги.

Главною причиною столь губительнаго распространенія оспы, авторъ считаетъ невозможную постановку дѣла оспопрививанія.

Далѣе, авторъ останавливается еще на одномъ бичѣ инородческаго населенія—на трахомѣ, которой заражены почти поголовно всѣ инородцы.

Обиднѣе всего то, что у насъ имѣется полная возможность поставить на высоту врачебное дѣло въ „земляхъ“ киренскихъ тунгусовъ. Дѣло въ томъ, что путемъ сборовъ съ кочевниковъ, теперь собранъ порядочный инородческій общественный капиталъ. На эти средства, безъ сомнѣнія, можно было бы преобразовать всю жизнь этой въ сущности небольшой горсточки людей; можно было-бы снабдить ихъ достаточнымъ числомъ школъ; можно было-бы предупреждать такіа бѣдствія, какъ не разъ поражавшія инородцевъ голодовки и безкормицы; можно было-бы, наконецъ, организовать на широкихъ началахъ и врачебную помощь для нихъ. И только при такой постановкѣ дѣла возможно будетъ бороться тогда съ заразными болѣзнями, такъ безнадежно губящими сейчасъ несчастныхъ киренскихъ инородцевъ.

— Въ субботу 2 марта состоялось общее собраніе членовъ *Иркутскаго противотуберкулезнаго Общества*, созванное для утвержденія прихода-расходной смѣты на текущій годъ и обсужденія вопроса о приобрѣтеніи недвижимаго имущества въ связи съ вопросомъ объ открытіи пріюта-убѣжища для тяжелыхъ туберкулезныхъ больныхъ. На общее собраніе явилось 70 человекъ (всѣхъ членовъ О-ва теперь около 300 человекъ), при чемъ предположенія правленія были одобрены и приняты общимъ собраніемъ. По вопросу объ открытіи пріюта-убѣжища и. о. предсѣдателя О-ва *д-ръ П. И. Федоровъ* сдѣлалъ подробное сообщеніе о положеніи дѣла оказанія больничной помощи тяжелымъ туберкулезнымъ больнымъ и о размѣрахъ этого рода нужды на основаніи матеріаловъ амбулаторіи О-ва. Открытіе такого убѣжища было признано настоятельно необходимымъ и кредитъ на содержаніе его въ размѣрѣ 7500 р. въ годъ (при разчетѣ на 16 коекъ) утвержденъ. Далѣе, обсуждался вопросъ о покупкѣ недвижимаго имущества г. Бревнова, находящагося на М. Ланинской ул. (въ гористой части, на окраинѣ города) и состоящаго изъ площади земли около 3500 кв. с. съ большимъ садомъ и 2 двухэтажныхъ домовъ (большой въ 7×8 с.), одного маленькаго домика, цѣлаго ряда канитальныхъ надворныхъ построекъ. Условія покупки этого имущества (12 т. р., при чемъ уплата втеченіи 6 л. по 2 т. р. въ годъ безъ процентовъ) признаны очень выгодными и вопросъ о покупкѣ его рѣшенъ единогласно.

Прихода-расходная смѣта на 1913 г. сбалансирована въ суммѣ 14500 р. А именно: приходная—членскихъ взносов 500 р., сборъ отъ продажи „бѣлаго цвѣтка“—13000 р. (9 т. р. по г. Иркутску и 4 т. р. по губерніи), % съ капиталовъ—1000 р. Расходная: расходы правленія—275 р., содержаніе амбулаторіи и попечительство—5500 р., содержаніе пріюта-убѣжища—7500 р., просвѣтительная дѣятельность (организация музея—выставки, распрощр. популярн. литературы и пр.)—500 р., субсидія О-ву пособія учащ. В. С. на лѣтнюю дѣтскую колонію—500 р., по оборудованію убѣжища—225 р. (предполагается главную часть оборудованія произвести путемъ аренды у города имущества закрыт. Солдатовской больницы и обращенія къ Красн. Кресту о субсидіи кое-какими предметами по больничному уходу).

— Во вторникъ 5 марта состоялось первое засѣданіе Комитета по устройству „дня бѣлаго цвѣтка“ въ Иркутскѣ подъ предсѣдательствомъ *Л. Г. Римской-Корсаковой*. Время устройства этого дня намѣчено на 27 апрѣля. Въ составъ комитета вошло свыше 30 лицъ, главнымъ образомъ дамы. Уже поступило болѣе 200 р. въ видѣ пожертвованій на покупку цвѣтка.

Редакторъ-Издатель *П. Федоровъ.*

Пиперазинъ

Миди

Зернистый, шипучий



ВЫДѢЛЯЕТЪ

МОЧЕВУЮ КИСЛОТУ

1—3 мѣрокъ или ложечекъ въ сутки

Рецептныя формулы „Пиперазина Миди“.

Гранулезная
ангина
артритиковъ

- 1^o Пульверизаціи сѣрными водами;
- 2^o Ежедневныя смазыванія горла растворомъ Мандля;

Rp. Glycerini 100,0
Kali jodati 4,0
Acid carbol
Jodi puri ana. 1,0

- 3^o Принимать утромъ натощакъ, предъ обѣдомъ и ужиномъ
Пиперазинъ Миди (1—3 ложечекъ въ день).

Леченіе
мигрени
артритиче-
скаго про-
исхожденія

Профилактически слѣдуетъ убавить количество пищевыхъ веществъ: немного мяса къ обѣду, вечеромъ запретить.

Не пить вина и спиртныхъ напитковъ.

Повлять на функціи печени при помощи проносныхъ и алкалическихъ средствъ.

Принимать натощакъ ложечку соли въ водѣ:

Rp. Sails Seignetti 80,0
Natrii bicarbonici 20,0

или:

Rp. Natrii sulfurici 80,0
Natrii bicarbonici 20,0

Въ теченіи 15 — 20 дней.

Принимать ежедневно *Пиперазинъ Миди* (2 мѣрки раствор. въ водѣ).

Зудъ
артритиковъ

- 1^o Крахмальные ванны.
- 2^o Натиранія тѣла 2—3 раза въ день;

Rp. Plumbi acetici 2,5
T-rae Opii 10,0
Aq. rosarum 250,0

- 3^o Утромъ, въ полдень и вечеромъ принять 3 — 6 мѣрокъ
Пиперазина.

Упорная
экцема
суставовъ

Послѣ тщательной очистки кожи наложить слой коальта-ра (Brosq) и оставить на 48 часовъ или сдѣлать повязку изъ мази:

Rp. Ichtyoli 2,0
Zinci oxydati
Amyli ana 12,0
Vaselini 25,0

Повязку эту наложить 2—3 раза.

Принимать *Пиперазинъ Миди* (1—3 мѣрокъ въ сутки).

Профилактическое
лечение
артериосклероза

- 1° Дѣйствовать на давленіе въ сосудахъ соответственнымъ діетомъ, вліяющимъ на уменьшеніе количества токсиновъ (Юшаръ). Много молочныхъ и растительныхъ пищевыхъ веществъ. Мало мяса и никогда не принимать его вечеромъ.
- 2° Тринитритъ (4 — 10 капель въ алкогольномъ растворѣ) или нитритъ натра (10—20 сант. гр. въ день).
- 3° Вліять на выдѣленіе токсиновъ мочегонными средствами и безвредными для почекъ: *Пиперазинъ Миди* (1—3 мѣрокъ въ день въ теченіи 15 дней каждаго мѣсяца).

Профилактическое лечение
артрита

- 1° **Питаніе.** Для избѣганія появленія артрита слѣдуетъ по Паско (*Tribune méd.* 1908 № 1) питаться такъ, чтобъ получить 29 калорій на 1 килограмъ вѣса тѣла. Взрослый человѣкъ вѣсомъ въ 65 к. долженъ питаться такъ чтобъ максимально доставить организму 1900 калорій.
- 2° **Гигіена.** Тѣлесныя упражненія, пребываніе на свѣжемъ воздухѣ, натиранія, массажъ, электризація и т. д.
- 3° **Леченіе.** Ускореніе перемѣны веществъ, улучшеніе неправильнаго состава крови и удаленіе излишка мочевой кислоты, принимая *Пиперазинъ Миди* (1—3 мѣрокъ въ теченіи 15 дней ежемѣсячно).

Леченіе
атонической
формы моче-
кислаго
діатеза

Юшаръ въ атоническихъ формахъ мочекислото діатеза не совѣтуетъ предписывать обычныхъ противоартритическихъ средствъ какъ то: *colchicum*, *chininum*, *natr. salicyl*, ибо такіе больные не въ состояніи ассимилировать этихъ средствъ. Въ этихъ случаяхъ слѣдуетъ:

- 1° исправить анемическое состояніе больного (какъ главной причины продолжительности болѣзни) при помощи тонизирующихъ средствъ (железа) и чрезъ усиленное питаніе больного.
- 2° растворять мочекислыя соли при посредствѣ зернистаго шипучаго *Пиперазина Миди* (1—3 мѣрокъ въ сутки.)

Леченіе
невралгій
сѣдалищнаго
нерва

Смазавъ болѣзненные мѣста глицериномъ, покрыть такую ватой смоченной въ хлористомъ метилѣ.

Изета совѣтуетъ втираніе изъ:

<i>Rp.</i> Ol. olivarum	250,0
Ol. terebinthinae	75,0
Ammonii caust.	40,0
T-rae Cantharid	15,0

M.D.S. Взболтать предъ употребленіемъ. Втирать 2—3 раза въ день

Внутрь принимать *Пиперазинъ Миди* (зернистый, шипучій) (3—6 мѣрокъ въ сутки).

Пилюли

Cascara Midy

Самое нѣжное
и самое надеж-
ное дѣйствую-
щее проносное
средство

не вызываетъ
ни рвоты,
ни колики.
ни поноса



Натуральный, очищенный и неизмѣняющ. продуктъ

Пилюли Каскара Миди дозированы по 0,12 ctgr. нашей водно-алкогольной настойки *Rhamnus purshianus*, которая благодаря нашей обработкѣ не содержитъ жгучаго масла и раздражающаго сока, но сохраняютъ въ цѣлости антраценовыя вещества: эмодинъ, хризофановую кислоту и прочіе оксимеилантрахиноны и 20 ctgr. чистѣйшаго порошка *Rhamnus pursh.*

ДОЗИРОВКА: 1—2 пилюль Каскара Миди вечеромъ во время ужина или до сна, чтобъ получить проносное дѣйствіе слѣдующаго утра. Смотря по полученному эффекту слѣдуетъ видоизмѣнять дозу.

НАГРАДЫ: Миланъ 1906, Лондонъ 1908, Квио 1909, Брюссель 1910, Буэносъ Айресъ 1910.

Pharmacie Midy 140, Faubourg Saint-Honoré, Paris.

Образцы высылаетъ складъ Миди Варшава, ул. Фоксаль 13.

Вместо РЫБЬЯГО ЖИРА
 для дѣтей и взрослых
 РЕКОМЕНДУЕТ. ОБЩЕИЗВѢСТНЫЙ

„J E S C O R O L“

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. Название и фабричный знакъ въ видѣ треугольника со статуромъ обезпечены въ Россіи, Германіи, Австріи и Турціи. — На этикетѣ каждаго флакона требуютъ красной подписи „A. Bukowski“.

Продается во всѣхъ аптекахъ и аптечныхъ магазинахъ.

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

Гг. врачамъ высылаются по требов. образцы бесплатно.

STIMULOL DU DR. GLAISE

НАИЛУЧШЕ УСВАИВАЕМЫЙ ПРЕПАРАТЪ

ОРГАНИЧЕСКАГО ФОСФОРА

Каждая чайная ложка содержитъ:

0,30 *Calcii glycerophosphorici*

0,20 *Extracti Colae*

Даетъ отличные результаты при леченіи хервхаго истощенія, общей и половой хеврастехіи.

ПРЕПАРАТЪ ИЗГОТОВЛЯЕТСЯ ВЪ ОЧЕНЬ УДОБНОЙ И ПРИЯТНОЙ ДЛЯ ПРИЕМА ФОРМЪ—ГРАНУЛЬ.

Продается въ аптекахъ.

Литературу и пробные флаконы гг. врачамъ высылаютъ бесплатно Институтъ Д-ра КАЛЬВЭ, Москва, Срѣтенка, 4. 1/136



GOUTTEASE PENNY

НОВЫЙ ПРЕПАРАТЪ ДІЭТИЛЕНЪ-ДІАМИНА

даетъ наивысшее раствореніе **МОЧЕВОЙ КИСЛОТЫ** и широко примѣняется французскими врачами какъ специфическое средство противъ

ПОДАГРЫ, РЕВМАТИЗМА, МОЧЕВ. ПЕСКА, ПОЧЕЧН., ЖЕЛЧН. КАМНЕЙ

и другихъ болѣзней АРТРИТИЧ. ДІАТЭЗА.

Продается въ аптекахъ и аптек. магазинахъ. Литература и образцы гг. врачамъ высылаютъ бесплатно ИНСТИТУТЪ Д-ра КАЛЬВЭ, Москва, Срѣтенка 4, отд. 136

Только что поступили въ продажу самыя интересныя книги:

Цѣны обозначены съ пересылкою:

- 1) «Записки Императрицы Екатерины II». Цѣна 1 руб. 25 коп.

Блестящая характеристика эпохи и дѣятелей царствованія Елизаветы сдѣланная къ тому же лицомъ, близко стоящимъ къ придворной жизни знающимъ ея тайны, скрытыя отъ взоровъ непосвященныхъ, дѣлають книгу особенно интересной.

Роскошное и полное изданіе.

- 2) «Записки княгини Дашковой». Цѣна 1 р. 25 к.

Записки Дашковой, по существу, тѣсно связаны съ записками Екатерины II и являются какъ бы продолженіемъ ихъ, такъ какъ трактуютъ о событіяхъ, не вошедшихъ въ первыя.

Роскошное и полное изданіе.

- 3) Г. Зудерманъ. «Индійская лилія», сборникъ новеллъ. Цѣна 85 коп.

Тонкій знатокъ человѣческой психики, Зудерманъ въ своихъ новеллахъ и въ этой «избитой» темѣ сумѣлъ найти новое.

- 4) «Съ Наполеономъ въ Россію», записки врача. Цѣна 1 руб. 25 коп.

Предлагаемая книга, принадлежащая перу врача Наполеоновской арміи даетъ яркую картину тыла великой арміи. Несмотря на живость изложенія и популярность—книга безусловно содержитъ много интересныхъ свѣдѣній и для специалистовъ воен. дѣла.

- 5) I. Н. Шницлеръ. «Россія въ 1812 г. Ростовчикъ и Кутузовъ». Цѣна 1 руб. 25 коп.

Ростовчинъ и Кутузовъ, Бородинскій бой и сожженіе Москвы—таковъ главный предметъ изслѣдованія автора.

- 6) Руа. «Французы въ Россіи въ 1812 г.». Записки плѣннаго. Цѣна 1 руб. 25 коп.

Интересны странички, описывающія внутреннюю жизнь великой арміи о которой молчали реляции и официальные отчеты.

- 7) Я. Вассерманъ. «Золотое зеркало», романъ въ разсказахъ, перев. И. Е. Дойлицкой, предисл. В. Ирецкаго. Цѣна 85 коп.

Въ этомъ романѣ слетѣлись ярко-красныя райскія птицы. Вассерманъ черезъ свой романъ ведетъ выпуклый рядъ событій и едва ли Боккаччо въ своемъ «Декамеронѣ» интереснѣе его.

- 8) Отто Рунгъ. «Бѣлая яхта, пер. Б. Яблонскаго. Цѣна 1 руб.

Кто любитъ синеву моря, прозрачно-душистый воздухъ надъ нимъ, кто любитъ вѣчную борьбу моря и человѣка, тотъ не оторвется отъ этой чарующей повѣсти Рунга.

При одновременныхъ заказахъ на сумму отъ 5 до 10 р., кромѣ бесплатной пересылки, г.г. заказчики получаютъ скидку въ размѣрѣ 10% съ обозначенныхъ цѣнъ, при заказахъ на сумму въ 10 руб. и болѣе—15% скидки.

Лицамъ выписывающимъ наложен. платеж., присчитывается за наложен. платежъ по 10 к. съ руб. Мелкія суммы можно высылать почтовыми марк.

Заказы исполняются быстро и аккуратно.

Требованія адресовать: С.-Петербургъ, Верейская д. № 14, „Провинціаль“.

Требуйте безплатно каталоги книгъ и другихъ предметовъ.

GEORG WOLF г. м. Берлинъ
В. Н. Карлштрассе, 18.
Berlin.

Спеціальная фабрика

медицинскихъ электро-оптическихъ инструментовъ для изслѣдованія полостей тѣла

Кистоскопы

Эндоскопы

Уретроскопы

Ректоскопы

Гастроскопы

Ларингоскопы



Зарегистр. марка.

НОВЫЯ МОДЕЛИ.

ПО УКАЗАНИЯМЪ ПЕРВЫХЪ АВТОРОВЪ.

Спеціальныя каталоги, а также отгиски отдельныхъ статей

ВЫСЫЛАЮТСЯ БЕЗПЛАТНО

по первому требованію.

Принимается подписка на 1913 г. (IX годъ изданія)
на **ВѢСТНИКЪ ПСИХОЛОГІИ,**
КРИМИНАЛЬНОЙ АНТРОПОЛОГІИ и ПЕДОЛОГІИ

(Вѣстникъ Психо-Неврологическаго института)

подъ общую редакцію академика В. М. Бехтерева. Въ составъ К-та входятъ проф. С. К. Гогель (криминальная антропология), проф. А. Ф. Лазурскій (психология) и директоръ Педологическаго Института К. И. Понавинъ (педология).

Въ 1913 году журналъ выходитъ въ количествѣ 5 книжекъ объемомъ въ 8—10 листовъ каждая и заключаетъ въ себѣ слѣдующіе отдѣлы:

1. Оригинальныя статьи: научныя изслѣдованія, популярно-научныя статьи, публичныя лекціи, рѣчи.
2. Отчеты о научныхъ засѣданіяхъ и съѣздахъ.
3. Критика и библиографія, критическія статьи о вновь выходящихъ въ Россіи и за границей книгахъ и сочиненіяхъ, рефераты ихъ, библиографическіе отзывы и замѣтки и т. п.
4. Научная хроника.
5. Хроника Психо-Неврологическаго Института.
6. Списки книгъ, жертвуемыхъ въ бібліотеку Института.
7. Прилеженія: краткіе протоколы засѣданій Совѣта Института, обзорныя преподаванія въ Институтѣ, годовыя отчеты о дѣятельности Института. Отдѣльныя прилеженія даются по мѣрѣ возможности.

Подписка принимается: во канцеляріи Психо-Неврологическаго Института. Г.г. иногородніе приглашаются свои заявленія о подпискѣ и подписныя деньги адресовать: „Психо-Неврологическій Институтъ, С.-Петербургъ“.

Книжный магазинъ „Новое Время“ (адресъ: С.-Петербургъ, Невскій, 40) принимаетъ также подписку на журналъ.

Подписная цѣна—5 руб. въ годъ съ пересылкой. Для учащихся въ высшихъ учебныхъ заведеніяхъ и учителей начальныхъ школъ, при подпискѣ непосредственно черезъ канцелярію Института.—3 р. 50 к.

Адресъ: С.-Петербургъ, Психо-Неврологическій Институтъ
Редакція журнала „Вѣстникъ Психологіи“