

Materialy k ucheniiu o velichinie serdtsa i kishechinka u chakhotochnykh : dissertatsiia na stepen' doktora meditsiny / Iuliia Krechmana ; tsenzorami dissertatsii, po porucheniiu Konferentsii, byli professora V.A. Manassein, D.I. Koshlakov i prosektor K.N. Vinogradov.

Contributors

Krechman, Iulii Iulievich, 1856-
Maxwell, Theodore, 1847-1914
Royal College of Surgeons of England

Publication/Creation

S.-Peterburg : Tip. Departamenta Udielov, 1890.

Persistent URL

<https://wellcomecollection.org/works/nm5nnyvf>

Provider

Royal College of Surgeons

License and attribution

This material has been provided by This material has been provided by The Royal College of Surgeons of England. The original may be consulted at The Royal College of Surgeons of England. where the originals may be consulted. This work has been identified as being free of known restrictions under copyright law, including all related and neighbouring rights and is being made available under the Creative Commons, Public Domain Mark.

You can copy, modify, distribute and perform the work, even for commercial purposes, without asking permission.

**wellcome
collection**

Wellcome Collection
183 Euston Road
London NW1 2BE UK
T +44 (0)20 7611 8722
E library@wellcomecollection.org
<https://wellcomecollection.org>

Dr. Manassein
Krechmann (Tw.) The size of the heart and intestines in phthisis, *Table of nearly 100 cases in Latin* [in Russian], 8vo. St. P., 1890

№ 25. *584 (3)*

Heart in Phthisis

МАТЕРІАЛЫ

КЪ УЧЕНІЮ

intestine
О ВЕЛИЧИНЪ СЕРДЦА И КИШЕЧНИКА

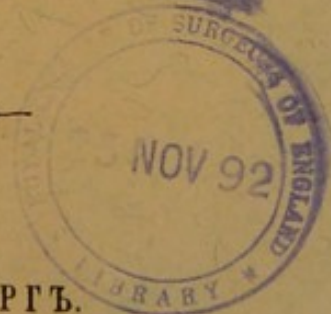
У ЧАХОТОЧНЫХЪ.

ДИССЕРТАЦІЯ

НА СТЕПЕНЬ ДОКТОРА МЕДИЦИНЫ

Юлія Кречмана.

Цензорами диссертации, по порученію Конференціи, были профессора: В. А. Манассеинъ, Д. И. Кошлаковъ и прозекторъ К. Н. Виноградовъ.



С.-ПЕТЕРБУРГЪ.

Типографія Департамента Удѣловъ, Моховая, № 40.

1890.

Содержание

КАТЕГОРИИ

ВВЕДЕНИЕ

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ

МЕТОДИКА

ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

ПРИЛОЖЕНИЯ

СПИСОК

УКАЗАТЕЛЬ

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

Серія диссерацій, допущенныхъ къ защитѣ въ ИМПЕРАТОРСКОЙ Военно-
Медицинской Академіи въ 1889—1890 академическомъ году.

№ 25.

МАТЕРІАЛЫ

КЪ УЧЕНІЮ

О ВЕЛИЧИНѢ СЕРДЦА И КИШЕЧНИКА У ЧАХОТОЧНЫХЪ.

ДИССЕРТАЦІЯ

НА СТЕПЕНЬ ДОКТОРА МЕДИЦИНЫ

Юлія Кречмана.

Цензорами диссераціи, по порученію Конференціи, были профессора:
В. А. Манассеинъ, Д. И. Кошлаковъ и прозекторъ К. Н. Виноградовъ.



С.-ПЕТЕРБУРГЪ.

Типографія Департамента Удѣловъ, Моховая, № 40.

1890.

№ 25.

МАТЕРИАЛЫ

К. В. УРЕНЬЮ

Докторскую диссертацию лекаря Кречмана подъ заглавіемъ: «Матеріалы къ ученію о величинѣ сердца и кишечника у чахоточныхъ» печатать разрѣшается съ тѣмъ, чтобы, по отпечатаніи оной, было представлено въ Конференцію Императорской Военно-Медицинской Академіи 500 экземпляровъ ея. С.-Петербургъ, февраля 17 дня 1890 г.

Ученый Секретарь **Насиловъ.**

ПРОСТАВЛЯЮ

на отпечатаніе докторской диссертации

Юлія Кречмана.

Копія диссертации по поводу конференции, бывшей профессоромъ И. А. Мещерякомъ, Л. Н. Камыковымъ и прочими, К. В. Уренью.

ОПРЕДЕЛЯЮ

Тиражъ диссертации Юлія Кречмана, 500 экз.

Хроническо-язвенный процессъ въ легкихъ, именуемый легочною чахоткою, состоитъ въ образованіи и послѣдовательномъ творожистомъ перерожденіи въ легочной ткани бугорчатыхъ продуктовъ.

Со времени знаменитаго открытія Koch'a сдѣлалось извѣстнымъ, что всѣ бугорковыя новообразованія въ тканяхъ и въ томъ числѣ легочной происходятъ подъ вліяніемъ виѣдренія и размноженія въ нихъ особой бугорчатой палочки и что слѣдовательно заболѣваніе организма бугорчаткой будетъ до тѣхъ поръ невозможно, пока онъ въ состояніи бороться и не давать почвы развитію бугорковыхъ бациллъ. Не смотря на то, что бугорковая бацилла въ природѣ требуетъ для своего развитія такихъ прихотливыхъ условій, какія ей можетъ доставить только животный и человѣческій организмъ, бугорчатка во всѣ времена была одною изъ самыхъ распространенныхъ и губельныхъ для человѣчества болѣзней. По даннымъ Hirsch'a $\frac{1}{7}$ часть всѣхъ смертныхъ случаевъ происходитъ отъ бугорчатки, въ ряду же смертей отъ хроническихъ болѣзней она составляетъ даже $\frac{2}{3}$ ¹⁾.

Масса больныхъ, страдающихъ бугорчаткою, выдѣляетъ огромное количество мокроты, которая содержитъ въ себѣ бугорчатая палочки и ихъ споры. Хотя первыя и не могутъ жить и развиваться внѣ животнаго организма (не считая искусственной обстановки), за то споры ихъ чрезвычайно устойчивы. Онѣ не погибаютъ при долговременномъ высушиваніи мокроты, выдерживаютъ температуру близкую къ 100° С., противустоятъ дѣйствию желудочнаго сока и гніенію мокроты ²⁾. Такая стойкость споръ бугорчатой бациллы вмѣстѣ и съ чрезвычайною распространенностью мокроты бугорчатыхъ больныхъ, которая въ высушенномъ видѣ въ формѣ органической пыли бываетъ при-

¹⁾ *Эйхгорстъ*. Рук. къ части. паталогія и терапія, т. IV, стр. 539.

²⁾ *Френкель*. Основы учен. о бактеріяхъ, стр. 232.

мѣшана къ вдыхаемому воздуху, вполне объясняетъ, что въ источникахъ заразы недостатка никогда не бываетъ и что если бы заболѣваніе происходило каждый разъ, какъ только тѣмъ или другимъ путемъ бугорчатая бацилла или ихъ споры проникли въ животный организмъ, то распространеніе болѣзни еще чрезвычайно бы увеличилось. На самомъ же дѣлѣ одного проникновенія въ человѣческой организмъ бугорчатой палочки и ея споръ еще недостаточно для того, чтобы образовались бугорчатые продукты, необходимо, чтобы этотъ организмъ былъ предрасположенъ къ развитію бугорчатыхъ продуктовъ, другими словами, чтобы онъ не былъ въ состояніи успѣшно бороться съ проникшими въ него бугорковыми палочками и ихъ спорами. Такое состояніе организма можетъ быть подготовлено самыми разнообразными путями, общимъ въ нихъ однако остается то, что всѣ они ведутъ такъ или иначе къ ослабленію его.

Ослабленіе такимъ образомъ можетъ быть вліяніемъ наслѣдственности у дѣтей родителей, страдавшихъ какими нибудь хроническими истощающими болѣзнями, по наблюденію Бремера ¹⁾ очень часто заболѣваютъ легочною чахоткою въ большихъ семьяхъ младшіе дѣти, родившіяся уже отъ пожилыхъ родителей. Далѣе нецѣлесообразная жизнь, скудное питаніе, разнообразныя болѣзни и многія другія ослабляющія вліянія могутъ явиться предрасполагающими моментами для развитія бугорчатки.

Если мы теперь представимъ себѣ, что въ самомъ организмѣ вслѣдствіе недостаточнаго развитія органовъ, играющихъ первенствующую роль въ питаніи, будутъ находиться условія, которыя дѣйствуютъ хотя и слабо, но непрерывно, то ослабляющее ихъ вліяніе на питаніе организма будетъ несомнѣннымъ. Съ этой точки зрѣнія давно уже обращали на себя вниманіе сердце и кишечный каналъ у чахоточныхъ. Уже Rokitansky ²⁾ въ 1858 году въ своемъ учебникѣ патологической анатоміи говоритъ, что *Habitus phthisicus* характеризуется большимъ (длиннымъ) груднымъ ящикомъ (*Thoraxraum*) рядомъ съ малой величиной сердца, нѣжнымъ строеніемъ артеріальныхъ стѣнокъ и т. д. Такое же маленькое сердце и длинную грудную клѣтку на-

¹⁾ Die Aetiologie der chron. Lungenschwindsucht. Berlin. 1885.

²⁾ Lehrbuch der pathal. Anatomie Bd. I 1858. Цит. по Brehmer'y Die Aetiologie der chron. Lungenschwindsucht. Berlin, 1885.

ходилъ также Brehmer ¹⁾, высказавшійся тогда же о связи чахотки съ малой величиной сердца. Louis ²⁾ между 112 случаями чахотки только три раза нашель несомнѣнное увеличеніе объема сердца, въ значительномъ же большинствѣ случаевъ сердце было гораздо меньше и представляло часто едва половину или $\frac{2}{3}$ нормальнаго объема. Benecke ³⁾ нашель, что малые размѣры сердца въ 90,4 и 90,1 куб. сант. на каждые 100 сант. роста (нормально же 163—174 куб. сант.) почти безъ исключенія соотвѣтствовали въ болѣе молодыхъ годахъ лобулярнымъ пнеймоніямъ и творожистымъ бронхіальнымъ железамъ, въ болѣе же зрѣломъ возрастѣ исключительно чахоткѣ. Тутъ же Бенеке, а также и Бремеръ, указываютъ, что не во всѣхъ случаяхъ чахотки непременно находятъ малую величину сердца, но таковая, характеризую отчасти *Habitus phthisicus*, должна имѣть огромное значеніе въ развитіи послѣдней. Laennec ⁴⁾ говорить, что у чахоточныхъ сердце замѣчательно по своей малой величинѣ. Bizot ⁵⁾, основываясь на сравнительныхъ измѣреніяхъ сердца чахоточныхъ и погибшихъ отъ другихъ болѣзней заключаетъ, что у чахоточныхъ сердце меньше. То же самое наблюденіе сдѣлалъ въ $\frac{2}{3}$ всѣхъ случаевъ Andral ⁶⁾, Peacock ⁷⁾ нашель у 30 чахоточныхъ мужчинъ средній вѣсъ сердца равнымъ 267 грам. (нормальный 270), а у 17 чахоточныхъ женщинъ средній вѣсъ сердца былъ равенъ 239 грам. (нормальный 250 грам). Bertin ⁸⁾, Bouillaud ⁹⁾, Stokes ¹⁰⁾, Spatz ¹¹⁾, Engel ¹²⁾, Du Castel ¹³⁾ нашли также при чахоткѣ сердце уменьшеннымъ. Peacock и Spatz, хотя и находятъ при чахоткѣ сердце уменьшеннымъ, но не въ такой степени, какъ

¹⁾ Die chronische Lungenschwindsucht, 1869, стр. 63.

²⁾ Recherches sur la phtisie. Цитирую по Brehmer'у Die Actiologie der chronischen Lungenschwindsucht Berlin. 1885 г.

³⁾ Benecke. Die anatomischen Grundlagen der Constitutions-Anomalien des Menschen. 1877.

⁴⁾ Laennec. Цит. по Hérar, Cornil, Hanot. La phtisie pulmonaire.

⁵⁾ Bizot (тамъ же).

⁶⁾ Andral (тамъ же).

⁷⁾ Peacock (тамъ же).

⁸⁾ Bertin (тамъ же).

⁹⁾ Bouillaud (тамъ же).

¹⁰⁾ Stokes (тамъ же).

¹¹⁾ Spatz Archiv für clinische Medicin. Bd. XXX, 1881.

¹²⁾ Engel (тамъ же).

¹³⁾ Du Castel (тамъ же).

при другихъ хроническихъ болѣзняхъ. Обстоятельство это они объясняютъ тѣмъ, что болѣе значительному уменьшенію сердца при чахоткѣ препятствуетъ стремленіе къ гипертрофіи его вслѣдствіе затрудненія кровообращенія въ легкихъ. Reutner ¹⁾ измѣрялъ величину сердца въ трупахъ 179 чахоточныхъ мужчинъ и 82 чахоточныхъ женщинъ. При этомъ малыхъ сердецъ у мужчинъ оказалось 52 (29⁰/о) у женщинъ 46 (56⁰/о), среднихъ у мужчинъ 55 (30,7⁰/о), у женщинъ 19 (23,2⁰/о) и наконецъ большихъ у мужчинъ 72 (40,2⁰/о), у женщинъ 17 (20,7). Такимъ образомъ у чахоточныхъ женщинъ въ большинствѣ случаевъ оказывалось маленькое сердце, у мужчинъ же, по мнѣнію Reutner, предрасполагающее вліяніе маленькаго сердца маскируется гипертрофіей его вслѣдствіе обильнаго употребленія пива въ Мюнхенѣ. Всѣ только что упомянутые авторы находятъ такимъ образомъ величину сердца при чахоткѣ уменьшенною. Наблюденій, противорѣчащихъ только что сказанному взгляду, весьма немного. Clendinning ²⁾ изъ своихъ измѣреній между прочимъ заключаетъ, что часто у фтизиковъ сердце тяжелѣе, чѣмъ у нормальныхъ людей. Lebert ³⁾ говоритъ, что при легкой бугорчаткѣ рѣзкимъ уменьшеніе сердца бываетъ только въ $\frac{1}{8}$ части случаевъ, чаще оно только кажется атрофическимъ вслѣдствіе своей дряблости.

Что касается величины кишечнаго канала при чахоткѣ, то первый намекъ въ этомъ отношеніи находимъ въ II изданіи учебника Rokitansky «Lehrbuch der pathalogischen Anatomie ⁴⁾», гдѣ говорится, что при чахоткѣ кромѣ маленькаго сердца и чрезвычайно объемистыхъ легкихъ, расположенныхъ въ плоскомъ, но очень высокомъ грудномъ ящикѣ, встрѣчается еще малая брюшная полость съ малыми внутренностями. — Основные и подробныя указанія касательно величины кишечника находимъ въ работахъ F. Benecke ⁵⁾. Онъ опредѣлялъ вели-

¹⁾ Ueber die Grössenverhältnisse des Herzens bei Lüngentuberculose diss. München 1884. Цит. по реф. „Врача“. 1885, стр. 108.

²⁾ Clendinning. Цит. по Müller Die Massenverhältnisse des menschlichen Herzens 1883.

³⁾ Lebert. Klinik der Brustkrankheiten. 1874, стр. 105.

⁴⁾ Цит. по Brehmer'y Die Aetiologie der chronischen Lungenschwindsucht. Berlin. 1885.

⁵⁾ F. Benecke. Constitution und constitutionelles Kranksein des Menschen. Marburg. 1881.

чину кишечнаго канала какъ въ болѣзняхъ, влекущихъ за собою разстройство питанія, такъ и въ такихъ, которыя не вліяютъ существенно на питаніе организма. Самыя разстройства питанія по Венеске бываютъ двухъ родовъ: I—такія, гдѣ способность къ дѣятельности (*Leistungs fähigkeit und Leistung*) всего организма понижена и образовательная работа (*Anbildung*) уменьшена (*Hypoplasia*) и II—такія, гдѣ таковая дѣятельность повышена и увеличена (*Hyperplasia*). Аномалія конституціи съ характеромъ *Hypoplasia*, на почвѣ которой развиваются золотушныя формы и чахотка, характеризуется по Бенеке относительно маленькимъ сердцемъ, узкой артеріальной системой, большими легкими, маленькою печенью и малою длиною тонкихъ кишекъ. Аномалія же конституціи съ характеромъ *Hyperplasia*, на почвѣ которой развиваются рахитическія заболѣванія, гиперплазіи соединительной ткани, ожирѣнія, атероматозныя перерожденія сосудовъ и раки, характеризуется совершенно противоположными признаками. Длина кишекъ у субъектовъ золотушно-чахоточной конституціи была найдена наименьшею, у субъектовъ же конституціи съ характеромъ *Hyperplasia*—наибольшею. Въ случаяхъ, гдѣ не имѣлось ни той, ни другой аномаліи конституціи т. е. при болѣзняхъ, гдѣ питаніе организма сравнительно не страдало, длина кишекъ была среднею. Проф. Таренецкій ¹⁾ на основаніи своихъ измѣреній длины кишечнаго канала находитъ, что длина тонкихъ кишекъ въ болѣзняхъ, ведущихъ къ истощенію, не отличается существенно отъ длины при болѣзняхъ, гдѣ питаніе организма сравнительно не страдаетъ. Измѣренія свои проф. Таренецкій группировалъ въ три группы по Венеске, причисляя къ первой группѣ *Pneumonia chronica*, *Catarrhus intestinorum* и *marasmus senilis*, ко второй *Emphysema pulm*, *vitia cordis*, *erysipelas*, *pleuritis*, *peritonitis*, *pneumonia acuta*, *febris recurrens*, *typhus exanthematicus et abdominalis* и наконецъ къ третьей единственный случай общаго ожирѣнія вслѣдствіе старой *amputatio penis*, при чемъ получилось слѣдующее отношеніе длины тѣла къ длинѣ тон-

Такъ же Sitzungsberichte der Marburger Gesellschaft zur Beforderung der Naturwissenschaften № 7, 1879. „Врачъ“, 1880, стр. 236, 563.

Deutsche medicinische Wochenschrift 1880, №№ 32 и 33.

¹⁾ Таренецкій. Beiträge zur Anatomie des Darmkanals. Mémoires de l'Académie des sciences de St. Pétersbourg. T. 28, № 9.

кихъ кишекъ. Въ первой группѣ 1:7,3, во второй—1:7,4, въ третьей—1:11.

Такимъ образомъ большинство наблюдателей согласно въ томъ, что при чахоткѣ сердце уменьшено, многочисленныя измѣренія Венеске доказываютъ тоже самое относительно кишечнаго канала. Съ другой стороны атрофированное сердце можетъ быть наблюдаемо при различныхъ другихъ хроническихъ болѣзняхъ, ведущихъ къ анеміи и общему упадку питанія ¹⁾, а укороченіе кишечника найдено у голодающихъ птицъ и кроликовъ (Chuchardt, Chossat), проф. Манассеинъ ²⁾.

Слѣдовательно при чахоткѣ, сопровождающейся всегда упадкомъ питанія и истощеніемъ, маленькое сердце и короткій кишечный каналъ могутъ быть непосредственнымъ результатомъ упадка питанія. На сколько справедливо мнѣніе Венеске, что маленькое сердце и короткій кишечный каналъ составляютъ особенности той аномаліи конституцій, которая является благопріятною почвою для развитія чахотки, могли бы выяснить измѣренія величины сердца и кишечника на трупахъ людей, погибшихъ отъ чахотки и сравненіе этихъ величинъ съ тѣми, которыя получились бы при измѣреніи сердца и кишечнаго канала на трупахъ людей, погибшихъ отъ различныхъ другихъ хроническихъ болѣзней, связанныхъ съ истощеніемъ. Такія измѣренія были предприняты мною въ Обуховской больницѣ въ 1887—88 году. Недостатокъ времени не позволилъ мнѣ провести эти измѣренія на большемъ числѣ труповъ, чѣмъ это мнѣ удалось, такъ что приведенныя ниже цифры получены на основаніи измѣреній у 55 труповъ чахоточныхъ и 32 труповъ людей, погибшихъ отъ разныхъ другихъ хроническихъ болѣзней, связанныхъ съ истощеніемъ. Всѣ трупы взвѣшивались на десятичныхъ вѣсахъ и кромѣ того измѣрялась длина всего трупа отъ самой выдающейся точки темени по прямой линіи до подошвы и отъ той же точки черезъ остистый отростокъ 7-го шейнаго позвонка по поясничной вогнутости до конца копчика. Вѣсъ тѣла выражался въ граммахъ, а длина въ сантиметрахъ. Длина кишекъ опредѣлялась *in situ*, не отдѣляя ихъ отъ брызжейки, прикладываніемъ навощенной нитки къ сторонѣ противоположной прикрѣпленію брызжейки. Сначала

¹⁾ Проф. *Ивановскій*. Учеб. частной патологической анатоміи, стр. 35.

²⁾ *Манассеинъ*. Матеріалы къ вопросу о голоданіи (диссерт.).

измѣрялись тонкія кишки, затѣмъ толстыя, при чемъ при измѣреніи послѣднихъ нитка прикладывалась къ *ligamentum liberum*, нижній конецъ прямой кишки измѣрялся введеннымъ черезъ *anus* пальцемъ. Затѣмъ на всемъ протяженіи открывалась двѣнадцатиперстная кишка и длина ея измѣрялась также ниткой отъ выхода желудка. Длина кишекъ выражалась въ сантиметрахъ. При измѣреніи кишекъ я руководствовался способомъ, употребленнымъ профессоромъ Таренецкимъ ¹⁾. Послѣ измѣренія кишекъ опредѣлялась величина сердца, при чемъ опредѣлялся какъ вѣсъ его, такъ и объемъ. Сердце осторожно вынималось изъ грудной полости безъ пораненія предсердій. Вены удалялись у самаго входа ихъ въ предсердія, при чемъ тщательное удаленіе ихъ контролировалось введеннымъ въ предсердіе черезъ разрѣзанный желудочекъ пальцемъ. Остатки сердечной сумки также тщательно удалялись. Перикардіальный жиръ съ сердца не удалялся. Затѣмъ полости сердца вскрывались, *aorta* и *arteria pulmonalis* удалялись острыми ножницами по самому краю полулунныхъ клапановъ. Затѣмъ удалялось содержимое полостей сердца струей воды изъ водопроводнаго крана; обработанное такимъ образомъ сердце помещалось на короткое время на фильтровальную бумагу для удаленія избытка воды и уже потомъ опредѣлялась величина его. Сначала опредѣлялся вѣсъ сердца на небольшихъ Робервальевскихъ вѣсахъ, вѣсъ выражался въ граммахъ. Затѣмъ опредѣлялся объемъ сердца измѣреніемъ количества вытѣсненной имъ воды. Для этого употреблялся стеклянный цилиндръ около 22 ст. вышины, съ выводной мѣдной трубкой въ верхней части около 4 ст. отъ края цилиндра. Цилиндръ наполнялся водой выше отверстія выводной трубки и ставился на горизонтальную поверхность, пока не выходило ни капли воды черезъ выводную трубку, затѣмъ въ цилиндръ осторожно опускалось приготовленное для измѣренія сердце и вытекающая послѣ опусканія вода тщательно до послѣдней капли собиралась въ градуированный стеклянный цилиндръ.

При опредѣленіи величины сердца я послѣднее обрабатывалъ по способу, которымъ пользовался при своихъ измѣре-

¹⁾ *A. Tarenetzky. Beiträge zur Anatomie des Darmkanals. Mémoires de l'Académie des sciences. T. 28, № 9.*

няхъ Венеске ¹⁾. Всѣ полученныя величины для сердца и кишечника рассчитывались на одинъ килограммъ вѣса тѣла, на 100 ст. всего роста и на 100 ст. длины туловища (безъ ногъ). Въ нижеприведенныхъ таблицахъ приведены результаты измѣреній на 55 трупахъ чахоточныхъ, 32 трупахъ контрольныхъ и еще на 9 трупахъ лицъ, погибшихъ отъ болѣзней, не повлекшихъ за собою особеннаго упадка питанія и истощенія. Изъ 96 изслѣдованныхъ мною труповъ было 54 мужскихъ и 42 женскихъ. Изслѣдованные трупы принадлежали лицамъ въ возрастѣ отъ 17 до 76 лѣтъ, болѣе молодому возрасту принадлежали только три трупа, два—12 лѣтнимъ и одинъ 15 лѣтнему. Большинство же труповъ принадлежало среднему возрасту отъ 20—50 лѣтъ.

Въ нижеслѣдующей таблицѣ я привожу размѣры сердца (вѣсъ и объемъ) и кишечника, рассчитанные на одинъ kilo вѣса, на 100 ст. всего роста и на 100 длины туловища, причемъ каждый разъ отмѣчалось количество перикардіальнаго жира, степень наполненія кишекъ и степень трупнаго окоченѣнія. Трупы вскрывались въ большинствѣ случаевъ въ свѣжемъ состоянїи, въ среднемъ черезъ 29 часовъ послѣ смерти.

¹⁾ *Benecke*. Die anatomischen Grundlagen der Constitutions Anomalien des Menschen. 1877.

окоченіе. Кишки умѣр. наполнены каломъ. Перикард. жиру нѣтъ.	толст. 5 всего. 19	102 419	207 849	7	147	298	
IX. Эрика Л.—ъ. 39 лѣтъ. Трупное окоченіе. Кишки наполнены. Немного перикард. жиру.	тонк. 17 толст. 4 всего. 21	373 96 469	750 192 942	5 4	99 96	200 194	Тоже. Больна около трехъ лѣтъ.
X. Ольга В. 30 лѣтъ. Трупное окоченіе. Кишки мало наполнены. Перикард. жиру довольно много.	тонк. 14 толст. 5 всего. 19	267 98 365	544 200 744	6 6	116 111	236 226	Тоже. Легкія плотны. Больна около 8 мѣсяцевъ.
XI. Пелагея Ш. 62 года. Трупное окоченіе. Кишки наполнены. Перикард. жиру много. Въ брюшной полости много жидкости.	тонк. 13 толст. 5 всего. 18	308 123 431	604 241 845	6 6	148 146	289 287	Тоже. Легкія плотны.
XII. Василій Л. 42 года. Трупное окоченіе. Кишки пусты. Перикард. жиру много.	тонк. 14 толст. 4 всего. 18	324 102 426	641 202 843	7 6	152 149	301 294	Тоже. Боленъ около года.
XIII. Юліусъ Л. 34 лѣтъ. Трупное окоченіе. Кишки слабо наполнены. Перикард. жиру много.	тонк. 17 толст. 5 всего. 22	391 112 503	797 227 1024	6 6	139 135	284 275	Tubercul. pulm. Легкія плотны.
XIV. Василій Ж. 18 лѣтъ. Трупное окоченіе. Кишки содерж. много калу. Перикард. жиру много.	тонк. 15 толст. 4 всего. 19	439 108 547	863 213 1076	5 5	155 151	305 298	Тоже. Боленъ 1½ года.
XV. Герасимъ Н. 29 лѣтъ. Перикардіальнаго жиру мало.	тонк. 10 толст. 2 всего. 12	265 63 328	502 119 621	6 5	150 144	285 273	Тоже. Боленъ второй годъ.

	Длина ки- шекъ на 1 kilo.	Тоже на 100 ст. роста.		Тоже на 100 ст. тѣлови- ща.		Вѣсъ и отвѣ- съ сердца на 1 kilo.	Тоже на 100 ст. роста.		Тоже на 100 ст. тѣлови- ща.		Болезни.
		тонк.	толст.	тонк.	толст.		тонк.	толст.	тонк.	толст.	
XVI. Михаилъ Л. 28 лѣтъ. Трупное окоче- ннѣе. Въ кишкахъ много казу. Перикард. жиру мало.	тонк. 14 толст. 4 всего. 18	311 82 393	629 167 796	6 6	144 139	292 281	Тоже.				
XVII. Яковъ Б. 38 лѣтъ. Окоченнѣя нѣтъ. Толст. кишки раст. газами. Перикард. жиру нѣтъ.	тонк. 15 толст. 5 всего. 20	375 116 491	671 208 879	6 5	138 132	247 237	Тоже. Боленъ 8 лѣтъ. Легкія плотны.				
XVIII. Владиміръ Н. 35 лѣтъ. Трупное окоченнѣе. Кишечникъ мало наполненъ. Пе- рикардіальнаго жиру нѣтъ.	тонк. 16 толст. 4 всего. 20	369 92 461	742 185 927	6 5	126 120	254 228	Тоже. Боленъ 2 года.				
XIX. Петръ Г. 25 лѣтъ. Трупное окочен. Кишки содерж. много казу. Перикард. жиръ въ незначительномъ колѣч.	тонк. 13 толст. 4 всего. 17	375 112 487	732 219 951	6 6	164 159	320 311	Тоже. Боленъ три года.				
XX. Марія К. 41 годъ. Трупное окочен. Кишки пусты. Перикардіальн. жиру нѣтъ.	тонк. 21 толст. 6 всего. 27	406 114 520	756 212 968	6 5	111 103	207 191	Тоже. Болезна два года.				
XXI. Василій Х. 62 года. Трупное окочен. Толстыя кишки растянуты газами. Перикард. жиру почти нѣтъ.	тонк. 24 толст. 7 всего. 31	414 114 528	768 210 978	5 5	96 91	178 168	Тоже. Боленъ давно.				
XXII. Василій Ф. 49 лѣтъ. Толстыя кишки растянуты газами. Перикард. жиру нѣтъ.	тонк. 17 толст. 7 всего. 24	359 147 506	675 277 952	6 6	123 120	231 225	Тоже. Боленъ около года.				

нѣтъ. Въ брюшной полости много гноевидной жидкости. Перикардiального жиру мало.	толст.	5	89	178	5	164	328	очень плотны. Кашляетъ 6 мѣсяцевъ.
	всего.	14	382	764				
XXIV. Николай Б. 28 лѣтъ. Окочевнiя нѣтъ. Кишки пусты. Перикардiального жиру нѣтъ.	тонк.	20	454	861	6	141	266	Tubercul. pulm. Боленъ около 6 мѣсяцевъ.
	толст.	5	106	201	6	133	253	
	всего.	25	560	1062				
XXV. Василій П. 17 лѣтъ. Кишки наполнены каломъ. Трупное окочевнiе. Перикард. жиру мало.	тонк.	13	340	646	8	192	365	Тоже.
	толст.	3	84	160	7	184	351	
	всего.	16	424	806				
XXVI. Екатерина С. 39 лѣтъ. Небольшое окочевнiе. Кишки растянуты газами. Перикардiальн. жиру немного.	тонк.	18	392	764	7	155	301	Тоже.
	толст.	6	130	253	7	150	292	
	всего.	24	522	1017				
XXVII. Дарья Б. 76 лѣтъ. Трупное окочевнiе. Кишки пусты. Перикардiального жиру много.	тонк.	21	403	794	8	149	288	Tubercul. pulm. Болезна 2 года.
	толст.	7	126	249	7	141	278	
	всего.	28	529	1043				
XXVIII. Карлъ Т. 32 лѣтъ. Трупное окочевнiе. Кишки умѣренно наполнены. Перикардiального жиру много.	тонк.	16	430	830	6	155	300	Тоже. Боленъ нѣсколько лѣтъ.
	толст.	4	99	192	5	148	285	
	всего.	20	529	1022				
XXIX. Евсевій М. 19 лѣтъ. Трупное окочевнiе. Кишечникъ умѣренно наполненъ. Перикард. жиру много	тонк.	11	316	610	5	151	291	Тоже. Боленъ 2 года. Легкія плотны.
	толст.	5	131	252	5	151	290	
	всего.	16	447	862				
XXX. Семенъ Б. 21 годъ. Небольшое окочевнiе. Кишки умѣренно наполнены. Перикардiальный жиръ отсутствуетъ.	тонк.	17	365	725	5	112	223	Тоже. Боленъ около 6 мѣсяцевъ.
	толст.	5	104	207	5	108	214	
	всего.	22	469	932				

	Длина кишечка на 1 kilo.	Тоже на 100 ст. роста.	Тоже на 100 ст. туловища.	Вѣсъ и объёмъ сердца на 1 kilo.	Тоже на 100 ст. роста.	Тоже на 100 ст. туловища.	Б о л ѣ з н и.
XXXI. Иванъ Л. 42 года. Трупное окоченіе. Кишки наполнены каломъ. Перикард. жиру много.	тонк. 11	276	537	5	137	267	Тоже. Легкія очень плотны.
	толст. 3	79	155	5	134	261	
	всего. 14	355	692				
XXXII. Алексѣй А. 29 лѣтъ. Окоченіи въ кишкахъ наполнены каломъ. Перикард. жиру мало.	тонк. 12	309	614	6	153	305	Тоже. Легкія довольно плотны.
	толст. 4	105	208	6	146	289	
	всего. 16	414	822				
XXXIII. Георгъ Р. 51 года. Трупное окоченіе. Въ брюшной полости много жидкост. Перикард. жиру нѣтъ.	тонк. 12	334	673	4	110	222	Тоже. Боленъ около 3 лѣтъ.
	толст. 3	81	163	4	107	215	
	всего. 15	415	836				
XXXIV. Петръ Ш. 12 лѣтъ. Небольшое окоченіе. Кишки пусты. Перикардіального жиру очень мало.	тонк. 17	278	539	7	122	236	Тоже. Легкія довольно плотны.
	толст. 6	96	186	7	118	229	
	всего. 23	374	725				
XXXV. Ефимія С. 32 лѣтъ. Незначительное окоченіе. Кишки наполнены каломъ. Перикард. жиру очень мало.	тонк. 14	312	640	6	132	272	Тоже. Болея около 6 мѣсяцевъ.
	толст. 5	104	214	6	128	263	
	всего. 19	416	854				
XXXVI. Иванъ А. 47 лѣтъ. Трупное окоченіе. Кишки наполнены каломъ. Перикардіального жиру умеренное количество.	тонк. 13	355	701	7	173	341	Тоже. Легкія уплотнены.
	толст. 4	106	211	6	168	333	
	всего. 17	461	912				
XXXVII. Яковъ Е. 33 лѣтъ. Трупное окоченіе. Кишки мало содержатъ калу. Перикардіального жиру мало.	тонк. 12	301	584	—	—	—	Тоже. Боленъ 5 лѣтъ.
	толст. 3	71	138				
	всего. 15	372	722				

возраст	пол	вес	количество	качество	количество	качество	количество	качество	количество	качество	количество	качество
лет	лет	пуд	тонн	тонн	тонн	тонн	тонн	тонн	тонн	тонн	тонн	тонн
XXIX. Дмитрий Г. 28	муж	816	7 тонк., 2 толст., всего 9	Окоченія нѣтъ. Кишки умеренно наполнены. Перикард. жиру нѣтъ.	103 442	19	194 816	5 5	181 178	206	Тубercul. pulm. Въ брюшной полости большое колич. сывороточной жидкости. Значительный отекъ под-кожной клетчатки. Боленъ 7 лѣтъ. Легкія чрезвычайно плотны.	
XL. Александръ А. 56	муж	1043	47 тонк., 4 толст., всего 21	Трунное окоченіе. Кишечникъ растянутъ газами. Перикардіального жиру умеренное количество.	408 104 512	8 8	832 211 1043	8 8	197 194	402 396	Тубercul. pulm. Intima аорты представляетъ мѣстами костную твердость и содержитъ большое количество склерот. бляшекъ. Легкія плотны.	
XLI. Анна Т. 45	жен	713	15 тонк., 5 толст., всего 20	Трунное окоченіе. Кишки содержатъ много калу. Перикард. жиру много.	375 126 501	7 6	713 239 952	7 6	162 157	308 297	Тоже. Легкія чрезвычайно плотны.	
XLII. Павелъ Ф. 43	муж	695	16 тонк., 4 толст., всего 20	Трунное окоченіе. Кишки содержатъ много калу. Перикардіального жиру нѣтъ.	358 102 460	7 7	695 199 894	7 7	172 165	333 319	Тоже. Легкія чрезвычайно плотны.	
XLIII. Матвій М. 41	муж	556	12 тонк., 4 толст., всего 16	Трунное окоченіе. Кишки содержатъ много калу. Перикардіального жиру ничтожное количество.	281 86 367	4 4	556 170 726	4 4	106 103	210 204	Тоже. Легкія плотны.	
XLIV. Анна Т. 21	жен	618	17 тонк., 5 толст., всего 22	Трунное окоченіе. Кишки мало наполнены. Перикардіального жиру мало.	313 94 407	6 5	618 181 799	6 5	106 103	205 199	Тоже. Больна около 2-хъ лѣтъ.	
XLV. Авдогья И. 33	жен	629	16 тонк., 4 толст., всего 20	Незначительное трунное окоченіе. Кишки содержатъ много калу. Перикард. жиру много.	332 85 417	8 7	629 161 790	8 7	155 150	294 285	Тоже. Больна около 5-ти мѣсяцевъ. Легкія плотны.	

	Длина киш- пекъ на 1 кило.	Тоже на 100 ст. роста.	Тоже на 100 ст. туглови- ща.	Вѣсъ и объ- емъ сердца на 1 кило.	Тоже на 100 ст. роста.	Тоже на 100 ст. туглови- ща.	Болезни.
XLVI. Георгій И. 38 лѣтъ. Трупное око- ченіе. Кишки наполнены каломъ, Пери- кардiального жиру много.	тонк. 12 толст. 3 всего. 15	406 406 509	812 206 1018	9 9	295 293	590 587	Тоже. Легкія плотны.
XLVII. Татьяна В. 26 лѣтъ. Трупное око- ченіе. Перикардiального жиру немного.	тонк. 11 толст. 5 всего. 16	221 89 310	431 173 604	6 6	117 113	228 220	Тоже. Больна 10 мѣсяцевъ.
XLVIII. Анна С. 65 лѣтъ. Окоченіе нѣтъ. Кишки наполнены каломъ. Перикард- жиру почти нѣтъ.	тонк. 11 толст. 4 всего. 15	295 117 412	582 231 813	6 6	156 148	309 292	Тоже. Въ брюшной полости боль- шое колич. сывороточной жидкости. Больна одинъ годъ. Легкія плотны.
XLIX. Василій Г. 30 лѣтъ. Трупное око- ченіе. Кишки наполнены каломъ.	тонк. 16 толст. 4 всего. 20	384 111 495	807 232 1039	6 6	144 138	302 290	Тоже. Легкія значительно уплот- нены.
L. Любовь В. 22 лѣтъ. Трупное окочен- іе. Кишки содержатъ мало калу.	тонк. 15 толст. 4 всего. 19	314 92 406	609 177 786	—	—	—	Tuberculosis pulm. d. Foramen ovale aperit.
LI. Елена Ф. 36 лѣтъ. Окоченіе значи- тельное.	тонк. 22 толст. 5	—	—	5 4	—	—	Tuberculosis pulm., pleurae, intes- tin. et articul. coxofemoral.

нвѣт. лѣшки содержалъ довольно много казу. На поверхности сердца почти нѣтъ жира.	толст.	тонк.	всего.	101	4	138	255	134	255	Сарцинома ventr. Tubercul. apicis pulm.
LIII. Корнэль С. 60 лѣтъ. Грудное окочен- нѣе. Перикардіальн. жиру нѣтъ.	тонк.	17	395	753	6	134	255	134	255	Сарцинома ventr. Tubercul. apicis pulm.
	толст.	4	102	194	5	128	243	128	243	
	всего.	21	497	947						
LIV. Марія Г. 33 лѣтъ. Грудное окочен- нѣе. Кишки пусты. Перикард. жиру мало.	тонк.	14	343	635	6	160	296	160	296	Сарцинома uteri et vaginae. Pneum. tubercul. apicis utriusque.
	толст.	4	100	185	6	153	284	153	284	
	всего.	18	443	820						
LV. Маремьяна И. 59 лѣтъ. Окоченнѣя нѣтъ. Толстыя кишки растянуты газами. Пе- рикардіальнаго жиру нѣтъ.	тонк.	17	303	598	6	104	204	104	204	Сарцинома hepatis et vesicae felleae Tubercul. apicis pulm. sinist.
	толст.	6	107	209	5	101	197	101	197	
	всего.	23	410	802						
Среднее	тонк.	15,21	350,05	684,68	6,03	143,84	280,66	143,84	280,66	
	толст.	4,4	100,53	195,66	5,71	138,84	271,09	138,84	271,09	
	всего.	19,61	450,58	880,34						

	Длина кишекъ на 1 kilo.	Тоже на 100 ст. роста.	Тоже на 100 ст. туповища.	Вѣсъ и объёмъ сердца на 1 kilo.	Тоже на 100 ст. роста.	Тоже на 100 ст. туповища.	Болезни.
I. Абрамъ Л. 48 лѣтъ. Грудное окоченіе. Кишки наполнены каломъ. Перикард. жиру много.	тонк. 13	399	807	5	156	316	Pleuritis haemorrhagica. Scorbutus.
	толст. 4	117	238	5	151	305	
	всего. 17	516	1045				
II. Ирина С. 55 лѣтъ. Грудное окоченіе. Кишки растянуты газами. Перикардiального жиру много.	тонк. 14	319	618	7	162	314	Emphysema pulmonum.
	толст. 5	119	230	7	161	312	
	всего. 19	438	848				
III. Авдотья М. 62 лѣтъ. Кишки содержать много калу. Перикард. жиру много.	тонк. 14	350	679	7	180	350	Pneum. et pleuritis purul. ichorosa et pneum. crouposa partialis.
	толст. 4	115	223				
	всего. 18	465	902				
IV. Григорій Е. 43 лѣтъ. Грудное окоченіе. Кишки содержатъ много калу. Перикардiального жиру немного.	тонк. 15	382	722	6	151	285	Pyæmia.
	толст. 4	96	181	6	146	275	
	всего. 19	478	903				
V. Ирина П. 58 лѣтъ. Грудное окоченіе. Кишки вѣсколько растянуты газами. Перикард. жиру немного.	тонк. 20	387	763	6	110	217	Ostitis gummosa oss. brachii et cirrhosis hepatis syphilitica.
	толст. 6	116	230	6	109	215	
	всего. 26	503	993				
VI. Петръ Д. 72 лѣтъ. Окоченіе незначительное. Кишки содержатъ довольно много калу.	тонк. 14	360	712	11	288	568	Arterio sclerosis universalis. Gangraena pedis et cruris sin.
	толст. 4	105	207	11	280	552	
	всего. 18	465	919				
VII. Настасья В. 51 годъ. Окоченіе незначительное. Кипечникъ пустъ. Перикард. жиру немного.	тонк. 12	335	662	7	181	358	Carcinoma vulg. mediastini antici, gl. lymphaticarum, pulmonum, pleurae d. et pericardii.
	толст. 3	84	166	6	176	348	
	всего. 15	419	828				
VIII. Иванъ Ж. 37 лѣтъ. Грудное окоченіе. Кишки растянуты газами. Перикард. жиру вѣтъ. Въ брюши. полости много сыво-	тонк. 11	327	605	6	169	312	Cirrhosis hepatis et Ascitis.
	толст. 3	101	186	5	162	299	
	всего. 14	428	791				

Перикард. жиру немного.	всего.	23	486	941	9	179	360	lienis et renis.
Х. Пелагея Д. 75 лѣтъ. Кишки содержать много калу. Перикард. жиру почти нѣтъ.	тонк.	15	322	648	8	170	342	Arterio sclerosis universalis. Marasmus senilis.
	толст.	6	118	238				
	всего.	21	440	886				
XI. Любовь Д. 40 лѣтъ. Окоченныя незначительное. Перикард. жиру почти нѣтъ.	тонк.	16	362	705	5	118	229	Carcinoma epitheliale uteri, vaginae et glandul. lymphat. pelvis.
	толст.	4	101	196	5	113	220	
	всего.	20	463	901				
XII. Тимофѣй Б. 40 лѣтъ. Трупное окоченныя. Кишки мало наполнены. Перикард. жиру немного.	тонк.	19	455	888	6	159	310	Marasmus. Bronchitis purulenta, Colitis catarrh. purulenta.
	толст.	4	100	195	—	—	—	
	всего.	23	555	1083				
XIII. Юліана Л. 38 лѣтъ. Окоченныя незначительное. Кишки пусты. Перикард. жиру немного.	тонк.	15	367	694	6	150	283	Nephritis parenchimat. chron. Erysipelas faciei. Uterus gravis.
	толст.	4	110	208	6	143	271	
	всего.	19	477	902				
XIV. Евдокія Ф. 60 лѣтъ. Окоченныя незначительное. Кишки умѣренно наполнены каломъ.	тонк.	19	454	872	—	—	—	Stenosis ostii venosi sin. Nephritis chron. duplex. Colitis chron. ulcerosa diphteritica.
	толст.	4	90	172	—	—	—	
	всего.	23	544	1044				
XV. Василій П. 51 годъ. Трупное окоченныя. Кишки мало наполнены.	тонк.	14	363	710	—	—	—	Carcinoma epitheliale keratoides exulcerans oesophag. et pharingis. Fistula oesoph. mediastinica.
	толст.	4	110	216				
	всего.	18	473	926				
XVI. Тимофѣй Н. 35 лѣтъ. Трупное окоченныя. Кишки наполнены каломъ. Перикард. жиру немного.	тонк.	17	403	787	6	143	279	Nephritis chron. dupl. diffusa parenchimat. Colitis catarrh. ulcerosa chron.
	толст.	3	85	165	6	138	270	
	всего.	20	488	952				
XVII. Авдотья М. 44 лѣтъ. Трупное окоченныя. Кишки пусты. Перикард. жиру почти нѣтъ.	тонк.	22	466	944	5	103	209	Carcinoma vulgare anthri pyloriventr., gland. lymphat. retroperitonealium et colli sin.
	толст.	5	103	209	5	99	200	
	всего.	27	569	1153				

		Б о л ѣ з н и.					
Длина ки- шекъ на 1 kilo.	Толщина на 100 ст. роста.	Толщина на 100 ст. роста.	Толщина на 100 ст. роста.	Вѣсъ и объ- емъ сердца на 1 kilo.	Толщина на 100 ст. роста.	Толщина на 100 ст. роста.	Толщина на 100 ст. роста.
XVIII. Ксенія Е. 46 лѣтъ. Трунное окочен- ныѣ. Кишки наполнены каломъ. Перикард. жиру почти нѣтъ.	15	293	563	7	129	249	Carcinoma exulcerans colli uteri et vaginae.
	4	75	145	6	123	237	
	19	368	708				
XIX. Андрианъ В. 62 лѣтъ. Окоченныѣ ничтожны. Кишки наполнены каломъ. Пери- кардiального жиру нѣтъ.	18	411	783	7	152	289	Carcinoma vulg. anthri ventriculi.
	6	140	267	6	144	273	
	24	551	1050				
XX. Николай Г. 60 лѣтъ. Трунное окоче- ныѣ. Кишки наполнены каломъ. Перикард. жиру умѣренное количество.	15	377	758	10	258	519	Arterio sclerosis cerebri. Ulcus rotundum ventriculi.
	5	114	229	10	250	503	
	20	491	987				
XXI. Дарья Т. 55 лѣтъ. Трунное окоче- ныѣ незначительное. Кишки наполнены ка- ломъ. Въ брюшной полости и подкожной клет- чаткѣ много жидкости.	12	303	542	—	—	—	Caries costarum sin. Pleuritis pu- rul. sin. Nephritis chron. partialis.
	4	99	176	—	—	—	
	16	402	718				
XXII. Григорій Н. 15 лѣтъ. Трунное око- ченныѣ. Кишки мало наполнены. Перикард. жиру немного.	23	373	774	5	81	168	Colitis ulcerosa diphteritica.
	5	89	185	5	80	167	
	28	462	959				
XXIII. Павелъ П. 59 лѣтъ. Окоченныѣ незначительное. Кишки мало наполнены. Пе- рикардiального жиру нѣтъ.	13	302	564	5	117	219	Carcinoma epitheliale oesophagi et glandul. lymphaticarum.
	4	90	167	5	111	208	
	17	392	731				
XXIV. Варвара И. 30 лѣтъ. Окоченныѣ нѣтъ. Кишки пусты. Перикард. жиру нѣтъ.	20	336	647	5	93	179	Colitis ulcerosa diphteritica.
	5	87	167	5	90	173	
	25	423	814				
							Carcinoma exulcerans epithel. oc-

Толст.	0	123	233	10	209	412	
всего.	22	477	941				
тонк.	16	352	718	6	135	276	Carcinoma ventriculi et hepatis.
толст.	4	86	175	6	135	276	
всего.	20	438	893				
тонк.	9	294	585	6	187	371	Carcinoma exulcerans vulgare ventriculi et hepatis.
толст.	3	98	195	6	185	369	
всего.	12	392	780				
тонк.	11	328	635	6	180	349	Nephritis et Hepatitis interst. chron. Bronchitis purulenta.
толст.	4	124	240	—	—	—	
всего.	15	452	875				
тонк.	10	254	506	3	85	170	Tumor peritonei. Въ брюшной полости большое количество съворочной жидкости.
толст.	3	87	173	3	84	166	
всего.	13	341	679				
тонк.	25	456	851	8	143	267	Nephritis parenchima. Diphteritis coli.
толст.	5	99	185	7	140	261	
всего.	30	555	1036				
тонк.	14	327	631	—	—	—	Stenosis ostii. ven. sin. Aneurisma perfor. valv. aortae cum. insuffi-
толст.	4	97	186	—	—	—	cientia.
всего.	18	424	817				
тонк.	15,67	361,15	702,53	6,55	153,46	300,85	
толст.	4,32	102,46	199,18	6,33	147,24	287,48	
всего.	19,99	463,61	901,71				
Среднее							

	Длина кишечек на 1 kilo.	Толще на 100 ст. роста.	Толще на 100 ст. тудовища.	Въсь и объёмъ сердца на 1 kilo.	Толще на 100 ст. роста.	Толще на 100 ст. тудовища.	Болезни.
I. Варвара И. 35 лѣтъ. Трупное очеченіе. Кишки умѣренно наполнены. Перикард. жиру много.	тонк. 22 толст. 5 всего. 27	521 133 654	996 255 1251	5 4	114 108	219 206	Pneumonia grouposa.
II. Павелъ П. 12 лѣтъ. Трупное очеченіе. Кишки наполнены жидкимъ каломъ. Перикард. жиру нѣтъ.	тонк. 26 толст. 7 всего. 33	435 126 561	845 245 1090	5 5	88 85	171 165	Pneumonia group. d. Cum Gangraena pulmonis.
III. Кузьма И. 22 лѣтъ. Трупное очеченіе. Кишки растянуты газами. Перикард. жиру умѣренное количество.	тонк. 13 толст. 3 всего. 16	544 121 665	1057 236 1293	6 6	247 240	481 466	Meningitis Cerebrospinalis purulenta idiopatica.
IV. Татьяна Б. 19 лѣтъ. Трупное очеченіе. Толстая кишка растянута газами. Перикард. жиру много.	тонк. 12 толст. 3 всего. 15	451 118 569	852 223 1075	4 4	170 168	322 317	Typhus abdominalis.
V. Софія О. 53 лѣтъ. Трупное очеченіе. Толстая кишка наполнена каломъ. Перикард. жиру много.	тонк. 12 толст. 3 всего. 15	321 84 405	652 171 823	6 6	161 156	325 316	Arterio-Sclerosis et ramollatio Cerebri. Nephritis Chr. duplex.

	тонк. толст.	425 86	795 167	6 6	154 149	298 288	Typhus abdominalis.
VI. Григорій Е. 24 лѣтъ. Окочен. небольшое. Кишки наполнены каломъ. Перикард. жиру мало.	тонк. толст. всего.	17 3 20	511	962			
VII. Михайль О. 50 лѣтъ. Значительное трупное окоченіе. Кишки мало наполнены. Перикардiально жиру умеренное количество.	тонк. толст. всего.	14 4 18	438 116 554	886 235 1121	279 268	565 544	Arterio-sclerosis et apoplexia cerebri dextra.
VIII. Акулина О. 73 лѣтъ. Трупное окочен. Кишки пусты. Перикард. жиру умеренное количество.	тонк. толст. всего.	17 5 22	417 113 530	871 237 1108	172 168	359 351	Pneumonia croniosa, Meningitis Cerebrospinalis purulenta. Nephritis interst. purulenta.
IX. Акинья С. 43 лѣтъ. Кишки пусты. Перикард. жиру умеренное количество.	тонк. толст. всего.	14 4 18	325 90 415	654 180 834	157 152	317 305	Nephritis parenchim. Chr. Colitis follicularis ulcerosa.
Среднее	тонк. толст. всего.	16,33 4,11 20,44	430,77 109,66 540,43	845,33 216,55 1061,88	171,33 166	339,66 328,66	

Если сопоставить среднія числа, выведенныя изъ измѣреній на трупахъ чахоточныхъ, повѣрочныхъ и взять въ расчетъ среднія числа изъ измѣреній на трупахъ лицъ, погибшихъ отъ болѣзней, не повлекшихъ за собою особеннаго упадка питанія и истощенія (хотя такихъ случаевъ очень недостаточное число—только 9), то получимъ слѣдующую таблицу, гдѣ подъ буквой А помѣщены среднія числа для чахоточныхъ, подъ буквой В для повѣрочныхъ и наконецъ подъ буквой С среднія числа изъ измѣреній на трупахъ лицъ не истощенныхъ.

	Длина кишекъ на 1 kilo вѣса.			Длина кишекъ на 100 ст. всего роста.			Длина кишекъ на 100 ст. длины туловища.		
	А.	В.	С.	А.	В.	С.	А.	В.	С.
Тонкія	15,21	15,67	16,33	350,05	361,15	430,77	684,68	702,53	845,33
Толстыя	4,4	4,32	4,11	100,53	102,46	109,66	195,66	199,18	216,55
Всего	19,61	19,99	20,44	450,58	463,61	540,43	880,34	901,71	1061,88

	Вѣсъ и объемъ сердца на 1 kilo вѣса тѣла.			Вѣсъ и объемъ сердца на 100 ст. роста.			Вѣсъ и объемъ сердца на 100 ст. длины туловища.		
	А.	В.	С.	А.	В.	С.	А.	В.	С.
Вѣсъ сердца .	6,03	6,55	6,11	143,84	153,46	171,33	280,66	300,85	339,66
Объемъ сердца.	5,71	6,33	5,88	138,84	147,24	166	271,09	287,48	328,66

Изъ этой таблицы видно, что наименьшіе размѣры какъ для сердца такъ и для кишечника найдены на трупахъ чахоточныхъ, въ группѣ В т. е. у повѣрочныхъ всѣ размѣры увеличиваются и наконецъ рѣзкое увеличеніе всѣхъ размѣровъ замѣчается въ группѣ С, т. е. на трупахъ лицъ не истощенныхъ. Такая послѣдовательность замѣтна во всѣхъ числахъ таблицы, нѣкоторое противорѣчіе высказанному представляютъ

только величины толстыхъ кишекъ, рассчитанныхъ на одинъ килограммъ вѣса, а также величины вѣса и объема сердца въ группѣ С. Если не считать только что указаннаго незначительнаго противорѣчія, то изъ приведенной таблицы можно вывести слѣдующее заключеніе относительно размѣровъ сердца и кишечника у чахоточныхъ: малые размѣры сердца и кишечника у чахоточныхъ составляютъ только отчасти результатъ истощенія при этой болѣзни, отчасти же на нихъ нужно смотрѣть какъ на характерные признаки аномалій конституцій въ смыслѣ Вепеске.

Недостаточное по своей величинѣ сердце, выбрасывая при каждомъ своемъ сокращеніи въ аорту сравнительно меньшее количество крови будетъ тѣмъ самымъ лишать ткани нѣкоторой части питательной жидкости, этотъ постоянный недостатокъ питательной жидкости впродолженіе долгаго времени долженъ повліять ослабляющимъ образомъ на способность тканей въ борьбѣ съ проникающими въ нихъ микроорганизмами и въ томъ числѣ съ бугорчатой палочкой. Въ такомъ же невыгодномъ положеніи при маломъ сердцѣ будетъ орошеніе кровью легкихъ черезъ art. pulmonalis. Что недостаточное поступленіе крови въ легкія черезъ легочную артерію составляетъ благопріятное условіе для развитія проникающихъ въ легкія бугорчатыхъ бациллъ подтверждается тѣмъ обстоятельствомъ, что при врожденномъ стенозѣ Conus arterios., ostiipulmonalis и arteriae pulmonalis $\frac{1}{3}$ погибаетъ отъ легочной бугорчатки ¹⁾. Короткій кишечный каналъ и въ связи съ нимъ вѣроятно и уменьшенная отдѣлительная и всасывающая поверхность кишекъ должны точно также неблагопріятно вліять на питаніе тѣла. Такимъ образомъ субъекты, обладая такой аномаліей конституціи, при которой сердце и кишечникъ уменьшены въ своихъ размѣрахъ, будутъ находиться въ смыслѣ питанія въ болѣе невыгодномъ положеніи сравнительно съ людьми, не имѣющими подобныхъ недостатковъ и слѣдовательно будутъ менѣе устойчивыми въ борьбѣ съ патогенными микробами.

Въ заключеніе считаю своею пріятною обязанностью благодарить Прозектора Константина Николаевича Виноградова и всѣхъ врачей Обуховской Больницы за ихъ любезный пріемъ.

¹⁾ *Lebert. Klinik der Brustkrankheiten. 1874 г.*

БОЛЪЗНИ.

		Полъ.	Возрастъ.	Вѣсъ въ граммахъ.	Длина тѣла въ сантиметрахъ.	Длина туловища въ сантиметрахъ.	Длина тонкихъ кишекъ въ сантиметрахъ.	Длина толстыхъ кишекъ въ сантиметрахъ.	Вѣсъ сердца въ грамахъ.	Объемъ сердца въ кубическихъ сантиметрахъ.
1.	Tuberculosis pulm	м.	60 л.	50,480	176	92	787	193	351	342
2.	Tuberculosis pulm	ж.	47 л.	28,430	150	74	781	151	193	183
3.	Tuberculosis pulm	м.	25 л.	35,830	163	80	787	113	—	—
4.	Tuberculosis pulm	м.	18 л.	28,700	150	73	520	144	123	118
5.	Tuberculosis pulm	м.	31 л.	38,480	157	83	491	144	246	235
6.	Tuberculosis pulm	м.	20 л.	38,680	160	82	491	135	243	231
7.	Tuberculosis pulm	м.	26 л.	35,480	168	87	586	133	223	210
8.	Tuberculosis pulm	м.	40 л.	37,230	169	84	539	173	263	250
9.	Tuberculosis pulm	ж.	39 л.	34,580	161	80	600	155	160	153
10.	Tuberculosis pulm	ж.	30 л.	28,980	157	77	419	154	182	174
11.	Tuberculosis pulm	ж.	62 л.	34,630	147	75	453	181	217	215
12.	Tuberculosis pulm	м.	42 л.	38,080	168	85	545	172	256	250
13.	Tuberculosis pulm	м.	34 л.	36,700	163	80	638	182	227	220
14.	Tuberculosis pulm	м.	18 л.	49,830	171	87	751	185	265	259
15.	Tuberculosis pulm	м.	29 л.	44,780	167	88	442	105	251	240
16.	Tuberculosis pulm	м.	28 л.	36,080	158	78	491	130	228	219
17.	Tuberculosis pulm	м.	38 л.	39,350	163	91	611	189	225	216
18.	Tuberculosis pulm	м.	35 л.	36,280	163	81	601	150	206	195
19.	Tuberculosis pulm	м.	25 л.	45,950	164	84	615	184	269	261
20.	Tuberculosis pulm	ж.	41 л.	28,830	149	80	605	170	166	153
21.	Tuberculosis pulm	м.	62 л.	26,130	152	82	630	173	146	138
22.	Tuberculosis pulm	м.	49 л.	32,800	158	84	567	233	194	189
23.	Tuberculosis pulm	м.	29 л.	56,840	174	87	510	155	291	285
24.	Tuberculosis pulm	м.	28 л.	37,680	165	87	749	175	232	220
25.	Tuberculosis pulm	м.	17 л.	38,730	154	81	523	130	296	284
26.	Tuberculosis pulm	ж.	39 л.	33,030	150	77	588	195	232	225
27.	Tuberculosis pulm	ж.	76 л.	27,250	144	73	580	182	210	203
28.	Tuberculosis pulm	м.	32 л.	46,630	172	89	739	171	267	254
29.	Tuberculosis pulm	м.	19 л.	43,550	158	82	500	207	239	238
30.	Tuberculosis pulm	м.	21 л.	36,970	171	86	624	178	192	184
31.	Tuberculosis pulm	м.	42 л.	40,580	156	80	430	124	214	209
32.	Tuberculosis pulm	м.	29 л.	42,180	171	86	528	179	262	249
33.	Tuberculosis pulm	м.	51 л.	43,450	163	81	545	132	180	174
34.	Tuberculosis pulm	м.	12 л.	20,980	128	66	356	123	156	151
35.	Tuberculosis pulm	ж.	32 л.	34,980	160	78	499	167	212	205
36.	Tuberculosis pulm	м.	47 л.	43,950	168	85	596	179	290	283
37.	Tuberculosis pulm	м.	33 л.	38,830	161	83	485	115	—	—
38.	Tuberculosis pulm	ж.	45 л.	36,180	157	85	529	165	182	175
39.	Tuberculosis pulm	м.	28 л.	60,260	166	85	453	143	300	295
40.	Tuberculosis pulm	м.	56 л.	38,830	159	78	649	165	314	309
41.	Tuberculosis pulm	ж.	45 л.	36,180	150	79	563	189	243	235
42.	Tuberculosis pulm	м.	43 л.	36,030	159	82	570	163	273	262
43.	Tuberculosis pulm	м.	41 л.	41,230	174	88	489	150	185	180
44.	Tuberculosis pulm	ж.	21 л.	26,380	141	73	451	132	150	145
45.	Tuberculosis pulm	ж.	33 л.	29,980	148	78	491	126	229	222
46.	Tuberculosis pulm	м.	38 л.	57,340	170	85	690	175	502	499
47.	Tuberculosis pulm	ж.	26 л.	29,480	158	81	349	140	185	178
48.	Tuberculosis pulm	ж.	65 л.	39,380	154	78	454	180	241	228
49.	Tuberculosis pulm	м.	30 л.	40,880	168	80	646	186	242	232

female / *male*

age

weight

height

length

small

large

wt of heart

vol. of heart
c.c.

БОДЪЗНИ.

	Полъ.	Возрастъ.	Вѣсъ въ граммахъ	Длина тѣла въ сантиметрахъ.	Длина туловища въ сантиметрахъ.	Длина тонкихъ кишекъ въ сантиметрахъ.	Длина толстыхъ кишекъ въ сантиметрахъ.	Вѣсъ сердца въ граммахъ.	Объемъ сердца въ кубическихъ сантиметрахъ.
50. Tubercul. pulm d. Foramen ovaleapert	ж.	22 л.	33,080	155	80	487	142	—	—
51. Tubercul. pulm. pleurae, intestin et articul coxo-femoralis	ж.	36 л.	27,680	—	—	605	150	128	125
52. Tuberculosis intestinor. et gland mesenterialium.	м.	17 л.	41,280	161	84	559	157	183	175
53. Carcinoma ventric. Tubercul. apicis pulm. sin.	м.	60 л.	37,780	162	85	640	165	217	207
54. Carcin. uteriet vaginae. Tuberculos. apicis utriusque	ж.	33 л.	39,630	163	88	559	163	261	250
55. Carcin. hepat. et vesicae fell. Tubercul. apicis p. sinistri	ж.	59 л.	26,430	145	74	439	155	151	146
56. Pleurit-haemorrhag. Scorbutus	м.	48 л.	50,830	166	82	662	195	259	250
57. Emphysema pulm	ж.	55 л.	33,660	149	77	476	177	242	240
58. Pneum. et pleurit. purul ichorosa et pn. croup. partial	ж.	62 л.	40,230	159	82	557	183	287	—
59. Pyaemia	м.	43 л.	42,180	170	90	650	163	257	248
60. Ostitis gummosa oss brachii et Cirrhosis hepatis syphilitica	ж.	58 л.	27,450	146	74	565	170	161	159
61. Arterio-sclerosis univers. Gangraena pedis et cruris sin	м.	72 л.	40,580	162	82	584	170	466	453
62. Carcinoma vulg. med. antici, gl. lymphat., pulm., pleurae d. et pericardii.	ж.	51 л.	40,680	152	77	510	128	276	268
63. Cirrhosis hepatis et Ascitis	м.	37 л.	47,180	157	85	514	158	265	254
64. Lues. pn. interst. chron-gummosa. Degeneratio amyloidea hepatis, lienis et renis.	ж.	55 л.	30,080	145	75	559	147	220	210
65. Arterio-sclerosis universalis. Marasmus senilis	ж.	75 л.	30,580	147	73	473	174	263	250
66. Carcinoma epithel uteri vaginae et gland. lymphatic. pelvis	ж.	40 л.	32,730	148	76	536	149	174	167
67. Marasmus. Bronchitis purulenta. Colitis catarrh. purul.	м.	40 л.	39,330	162	83	737	162	257	—
68. Nephrit - parench. Chr. Erysipelas faciei uterus gravis	ж.	38 л.	39,230	157	83	576	173	235	225

БОЛЪЗНИ.

	Полъ.	Возрастъ.	Вѣсъ въ грамахъ.	Длина тѣла въ сантиметрахъ.	Длина туловища въ сантиметрахъ.	Длина тонкихъ кишекъ въ сантиметрахъ.	Длина толстыхъ кишекъ въ сантиметрахъ.	Вѣсъ сердца въ грамахъ.	Объемъ сердца въ кубическихъ сантиметрахъ.
69. Stenosis. ostii. venosi. sin. Neph. chr. dupl. colitis. chr. ulcerosa. diphteritica.	ж.	69 л.	33,830	146	76	663	131	—	—
70. Carcinoma epitheliale kerat. exulcerans. oesophagi et pharyngis. Fistula oesophago-mediastinica .	м.	51 г.	44,980	172	88	625	190	—	—
71. Nephritis parench. chr. diffusa colitis catarrh. ulcer. chr.	м.	35 л.	40,130	170	87	685	144	243	235
72. Carcinoma vulg. anthri pylori ventric. gl. lymph. retroperitonealium et colli sin.	ж.	44 л.	34,180	162	80	755	167	167	160
73. Carcinoma exulcerans coluteri et vaginæ.	ж.	46 л.	27,730	146	76	428	110	189	180
74. Carcinoma vulgare anthri ventricul.	м.	62 л.	36,150	158	83	650	222	240	227
75. Arterio-sclerosis cerebri. ulcus rotundum ventriculi.	м.	60 л.	43,580	177	88	667	202	457	443
76. Caries costarum S. Pleuritis purulentas. Nephritis chron. part.	ж.	55 л.	37,180	143	80	434	141	—	—
77. Colitis ulcerosa diphteritica	м.	15 л.	23,450	143	69	534	128	116	115
78. Carcinoma epithel. oesophagi et gland. lymphaticarum.	м.	59 л.	38,180	166	89	502	149	195	185
79. Colitis ulcerosa diphteritica.	ж.	30 л.	26,680	158	82	531	137	147	142
80. Carcinoma exulcer. epithel. oesophagi et gland. lymph. mediastini postici	м.	65 л.	35,930	157	85	574	149	226	215
81. Nephritis chron. duplex.	ж.	66 л.	30,830	146	74	509	187	310	305
82. Carcinoma ventriculi et hepatis.	ж.	36 л.	34,180	155	76	546	133	210	210
83. Carcinoma exulcerans vulgare ventriculi et hepatis.	м.	61 г.	50,480	159	80	468	156	297	295
84. Nephritis et hepatitis interst. chron. Bronchitis purulenta.	ж.	63 л.	45,980	153	79	502	190	276	—
85. Tumor peritonei.	ж.	42 л.	40,580	165	83	420	144	141	138
86. Nephritis parenchimatosa. Diphteritis coli.	ж.	55 л.	25,430	138	74	630	137	198	193
87. Stenosis ost. ven. sin. Aneurisma perf. valv. aortae c. insufficientia. .	ж.	35 л.	36,430	156	81	511	151	—	—

БОЛЪЗНИ.									
	Полъ.	Возрастъ.	Вѣсъ въ граммахъ.	Длина тѣла въ сантиметрахъ.	Длина туловища въ сантиметрахъ.	Длина тонкихъ кишекъ въ сантиметрахъ.	Длина толстыхъ кишекъ въ сантиметрахъ.	Вѣсъ сердца въ грамахъ.	Объемъ сердца въ кубическихъ сантиметрахъ.
88. Pneumonia crouposa. . .	ж.	35 л.	36,850	153	80	797	204	175	165
89. Pneumonia crouposa d. cum gangraena pulmonis.	м.	12 л.	22,750	134	69	583	169	118	114
90. Meningitis cerebrospinalis purulenta idiopatica.	м.	22 л.	69,560	173	89	941	210	428	415
91. Typhus abdominalis . . .	ж.	19 л.	58,570	155	82	699	183	264	260
92. Arterio-sclerosis et ramoliatio cerebri Nephritis chron. duplex.	ж.	53 л.	42,430	160	79	514	135	257	250
93. Typhus abdominalis . . .	м.	24 л.	41,030	162	84	688	140	250	242
94. Arterio sclerosis et Apoplexia cerebri dextra . .	м.	50 л.	49,880	162	80	709	188	452	435
95. Pneum. crouposa Meningitis cerebro spin. purul. Nephritis purul.	ж.	73 л.	34,980	142	68	592	161	244	239
96. Nephritis parench. chron. Colitis follicularis ulcerosa.	ж.	43 л.	36,330	155	77	504	139	244	235

ПОЛОЖЕНІЯ.

1. При органическихъ порокахъ сердца въ періодъ разстройства компенсаціи Tinctura Strophanti представляетъ надежное средство.
2. Для успѣшнаго занятія съ санитарями необходимо, чтобы назначаемые нижніе чины были исключительно грамотные люди.
3. Глицериновые клизмы составляютъ хорошее средство при хроническихъ запорахъ, зависящихъ отъ вялой дѣятельности кишечника.
4. Въ начальныхъ степеняхъ легочной чахотки креозотъ составляетъ при леченіи отличное вспомогательное средство.
5. Санитарныя станціи съ водолечебницей въ родѣ той, которая существовала на мызѣ Лопухинкѣ, приносятъ огромную пользу больнымъ, страдающимъ цингою, малокровіемъ и вообще упадкомъ питанія.
6. Устройство отдѣльной прачешной при казармахъ является самою насущною потребностью.



Curriculum vitae.

Юлій Юліевичъ Кречманъ, сынъ Провизора, Евангелическо-Лютеранскаго вѣроисповѣданія, родился въ 1856 году, въ г. Новгородѣ. По окончаніи новгородской гимназіи поступилъ въ С.-Петербургскій Университетъ на физико-математическій факультетъ на отдѣленіе Естественныхъ наукъ, откуда по окончаніи курса со степенью кандидата поступилъ въ бывшую Медико-Хирургическую Академію. Окончилъ курсъ въ Академіи въ 1881 г. лекаремъ съ отличіемъ (*cum eximia laude*). Въ мартѣ 1882 г. былъ назначенъ младшимъ врачомъ 94-го пѣх. Енисейскаго полка, а затѣмъ 92-го пѣх. Печорскаго полка, гдѣ состоитъ въ настоящее время. Въ 1888 году выдержалъ экзамень на степень доктора медицины.



ИЛИ ЖЕ

Содержание

Введение
Глава I. История возникновения и развития
Глава II. Описание местности
Глава III. Описание населения
Глава IV. Описание хозяйства
Глава V. Описание культуры
Глава VI. Описание промышленности
Глава VII. Описание торговли
Глава VIII. Описание администрации
Глава IX. Описание общественного устройства
Глава X. Заключение

