

O sliepotie vsliedstvie gnoetecheniia glaz (blennorrei) novorzhdennykh i o mierakh eia preduprezhdeniia v narod / I.N. Katsaurova.

Contributors

Katsaurov, I. N.
Maxwell, Theodore, 1847-1914
Royal College of Surgeons of England

Publication/Creation

Iaroslavl' : Tip. Gubernskoi Zemskoi Upravy, 1886.

Persistent URL

<https://wellcomecollection.org/works/b5c6ypat>

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

Katsauroff (I. N.) Blindness from violent ophthalmia of infants [in Russian], 8 P., 1886

Трактъ 586. ①

О СЛѢПОТѢ

ВСЛѢДСТВІЕ ГНОЕТЕЧЕНІЯ ГЛАЗЪ

(БЛЕННОРРЕИ)

НОВОРОЖДЕННЫХЪ

И О МѢРАХЪ ЕЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНІЯ ВЪ НАРОДѢ.

И. И. КАЦАУРОВА.



Ирославль.

Типографія Губернской Земской Управы.

1886.

0-03142078
0-03142078

STATE OF NEW YORK (SENIOR)

NOTES ON THE

STATE OF NEW YORK

NOTES ON THE

NOTES ON THE

NOTES ON THE
NOTES ON THE
NOTES ON THE

О СЛѢПОТѢ

ВСЛѢДСТВІЕ ГНОЕТЕЧЕНІЯ ГЛАЗЪ (БЛЕННОРРЕИ)

НОВОРОЖДЕННЫХЪ

И О МѢРАХЪ ЕЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНІЯ ВЪ НАРОДѢ.

И. Н. Кацаурова.

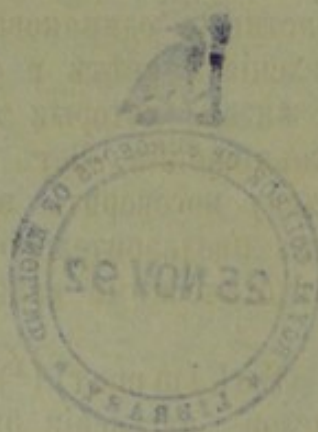


ЯРОСЛАВЛЬ.

Типографія Губернской Земской Управы.

1886.

Дозволено цензурою. Москва, 3-го декабря 1885 года.



О СЛѢПОТѢ

ВСЛѢДСТВІЕ ГНОЕТЕЧЕНІЯ ГЛАЗЪ (БЛЕННОРРЕИ)

НОВОРОЖДЕННЫХЪ

И О МѢРАХЪ ЕЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНІЯ ВЪ НАРОДѢ.

Равви! кто согрѣшилъ: онъ или родители его, что родился слѣпымъ? Иисусъ отвѣчалъ: не согрѣшилъ ни онъ, ни родители его, но это для того, чтобы на немъ явились дѣла Божіи. (Еван. отъ Іоанна. Гл. 9, ст. 2 и 3).

Дѣти, родившіяся на свѣтъ божій совершенно слѣпыми, вслѣдствіе внутриутробныхъ страданій глазъ, представляютъ сравнительно рѣдкое явленіе, и объ этихъ случаяхъ, какъ неподдающихся медицинской помощи, я не буду говорить.

Гораздо бѣльшее количество дѣтей слѣпнетъ вскорѣ послѣ рожденія, и наиболѣе частую причину такого печальнаго исхода представляетъ, какъ увидимъ ниже, такъ называемое гноетеченіе (бленноррея) соединительной оболочки глазъ. Участь тѣхъ и другихъ несчастныхъ одинакова: тѣ и другіе не имѣютъ даже представленія о свѣтѣ и о тѣхъ радостныхъ, свѣтлыхъ сторонахъ жизни, которыя мы воспринимаемъ лишь посредствомъ органа зрѣнія. Вотъ объ этой второй категоріи слѣпцовъ я и хочу поговорить въ настоящей статьѣ; но считаю не лишнимъ предварительно познакомить читателей съ нѣкоторыми статистическими данными относительно слѣпоты вообще.

По статистикѣ Шиммера (Schimmer) ⁽¹⁾ въ 1871 году въ Австріи на 20.217,531 челов. населенія было слѣпыхъ

⁽¹⁾ Realencyclopaedie. II, стр. 278.

11,326 чел. По даннымъ проф. Майра (Maug) въ Мюнхенѣ оказывается, что на 247.928,480 челов. жителей различныхъ странъ земного шара приходится 215,585 слѣпыхъ. По Фухсу (Fuchs) ⁽¹⁾ цифра слѣпыхъ для населенія Европы значительно выше, именно 311,000 слѣпыхъ. На международномъ гигиеническомъ конгрессѣ въ Гаагѣ, въ 1884 году, докторъ Ротъ (Roth) показалъ, что въ настоящее время въ Европѣ насчитывается никакъ не менѣе 320,000 слѣпыхъ. Мы нисколько не ошибемся, если примемъ, что круглымъ числомъ на каждые 1,000 человѣкъ населенія Европы приходится одинъ слѣпой.

Таковы данныя западно-европейской статистики. Наша русская находится пока еще въ зачаточномъ состояніи; но уже и по нѣкоторымъ отрывочнымъ даннымъ ея можно легко видѣть, что ‰ слѣпыхъ въ нашемъ отечествѣ никакъ не менѣе, а вѣроятно даже болѣе, чѣмъ на Западѣ. По крайней мѣрѣ изъ отчета (за 1882 и 1883 гг.) кievскаго отдѣленія Маріинскаго попечительства для призрѣнія слѣпыхъ видно, что всѣхъ слѣпыхъ въ Кіевской губерніи 4,221 человѣкъ на 2.144,276 жителей, т. е. почти двое слѣпыхъ на каждую тысячу.

Какой матеріальною обузой на государства ложится призрѣніе слѣпыхъ—можно видѣть изъ слѣдующаго разсчета, сдѣланнаго проф. Фухсомъ. Принимая минимумъ расхода по содержанію каждаго слѣпыхъ 1 франкъ въ сутки, мы будемъ имѣть при 311,000 слѣпыхъ Европы ежегодный расходъ государствъ въ 113.000,000 франковъ. Предполагая, что $\frac{1}{4}$ часть всѣхъ слѣпыхъ можетъ или свискивать пропитаніе собственнымъ трудомъ, или отчасти принадлежать къ болѣе состоятельному классу, государствамъ все-же придется дѣлать ежегодный расходъ въ 85.000,000 франковъ. Предполагая далѣе, что при соответствующихъ мѣрахъ третью часть можно было-бы не допустить до слѣпоты, государства имѣли-бы отъ такихъ работниковъ прибыли 62.000,000 франковъ, считая при 300 рабочихъ дняхъ въ году ежедневную заработную плату по 2 франка въ день. Такимъ образомъ ясно, что ежегодная потеря государствъ

(1) Die Ursachen und die Verhütung der Blindheit.

Европы достигаетъ весьма почтенной цифры въ 147.000,000 франковъ.

А что дѣйствительно въ большинствѣ случаевъ слѣпоту можно или предотвратить или излѣчить, это мы видимъ изъ наблюдений Кона (Сohn). Изъ 1,000 слѣпыхъ, записанныхъ въ его журналахъ, абсолютно неизлѣчимыми, можно было признать лишь 225 человѣкъ; у 449-ти можно было-бы, при своевременныхъ мѣрахъ, съ большой вѣроятностью предупредить слѣпоту, и, наконецъ, въ 326-ти случаяхъ зло могло быть безусловно излѣчено. Къ этой послѣдней категоріи Конъ относитъ 111 случаевъ бленнорреи новорожденныхъ—той болѣзни, которая составляетъ предметъ настоящей статьи и къ описанію которой я теперь перехожу.

Обыкновенно дѣти, глаза которыхъ поражаются бленнорреей, не представляютъ въ первые 2 дня послѣ своего рожденія никакихъ признаковъ угрожающей болѣзни глазъ. Первые признаки ея появляются обыкновенно на 3-й или на 4-й день послѣ родовъ, рѣдко позднѣе. Окружающіе ребенка замѣчаютъ, что вѣки новорожденного припухаютъ, краснѣютъ и становятся горячи на ощупь. Ребенокъ дѣлается беспокойнымъ, много кричитъ и не можетъ свободно открывать глаза. При насильственномъ раскрываніи вѣкъ (которое причиняетъ ребенку значительную боль) изъ разщелины ихъ вытекаетъ сывоточная желтоватая жидкость. На внутренней поверхности вѣкъ при этомъ можно бываетъ замѣтить приставшія къ ней плѣнки, которыя легко можно снять или смыть губкой; однако послѣ снятія плѣнки вскорѣ снова появляются. Долгое существованіе такихъ плѣнокъ указываетъ на очень тяжелую форму болѣзни съ дурнымъ исходомъ.

Спустя нѣсколько дней, припухлость и краснота вѣкъ уменьшается, а отдѣляемое изъ разщелины вѣкъ принимаетъ иной видъ—гноевидной жидкости желтаго цвѣта. Если болѣзнь предоставлена самой себѣ, то въ такомъ видѣ она тянется долго—цѣлыя недѣли и въ громадномъ большинствѣ случаевъ влечетъ за собой такія осложненія (язвы роговой оболочки), которыя или оставляютъ послѣ себя обширныя бѣльма, или ведутъ къ полной потерѣ глазъ.

Относительно причинъ вышеизложенной болѣзни глазъ новорожденныхъ дѣтей долгое время существовали между различными авторами самыя разнообразныя воззрѣнія. Одни приписывали происхожденіе бленнорреи новорожденныхъ различнымъ наружнымъ вліяніямъ, какъ-то: излишнему свѣту, пыли, дыму; другіе обвиняли простуду, третьи—худосочіа родителей и т. д.

Впрочемъ, на-ряду съ этими воззрѣніями давно уже было извѣстно и признаваемо многими за причину болѣзни—возможность ея происхожденія путемъ прямого зараженія глазъ ребенка во время родовъ гноевиднымъ *отдѣляемымъ* половыхъ органовъ матери. Здѣсь не мѣсто распространяться о многихъ опытахъ, которыми въ новѣйшее время была доказана справедливость послѣдняго мнѣнія.

Въ гнойномъ «отдѣляемомъ» влагалища матерей, у которыхъ дѣти заболѣваютъ бленнорреей соединительной оболочки, Нейссеръ (Neisser) открылъ постоянное присутствіе особыхъ болѣзнетворныхъ зародышей—микроскопическихъ организмовъ, которые и составляютъ дѣйствительную причину бленнорреи новорожденныхъ. Развившись въ глазу ребенка и произведя описанную болѣзнь, эти мельчайшіе организмы и на новой почвѣ сохраняютъ вполне свою заразительность, и могутъ быть легко занесены или въ глазъ другого ребенка или людей, ухаживающихъ за больнымъ, чрезъ посредство рукъ, платка, полотенца, губки и т. п. Такимъ образомъ, благодаря своей прилипчивости, болѣзнь можетъ надѣлать много бѣдъ, кромѣ первоначально заболѣвшаго ребенка, и другимъ окружающимъ его лицамъ.

Послѣ того какъ мы познакомились вкратцѣ съ самой болѣзью, ея послѣдствіями и причиной, для насъ важно теперь знать: какое-же мѣсто занимаетъ бленноррея новорожденныхъ въ ряду другихъ болѣзней, причиняющихъ слѣпоту? Несомнѣнно, что ежегодно заболѣваетъ бленнорреей и слѣпнетъ отъ нея большое количество новорожденныхъ. Какъ другимъ глазнымъ врачамъ, такъ и лично мнѣ, приходится нерѣдко видѣть и свѣжіе случаи такого страданія и различные исходы его, кончая полною слѣпотой на оба глаза. Но, разумѣется, судить по нашимъ пріемнымъ книгамъ о дѣйствительномъ распространеніи бленнорреи новорожден-

ныхъ въ средѣ народа невозможно, такъ-какъ, по безпечности, незнанію дѣла, а иногда и въ силу физической невозможности, такихъ больныхъ дѣтей не часто приносятъ ко врачу. Въ пріемную врача попадаютъ въ большинствѣ случаевъ самыя тяжелыя формы болѣзни, и часто дѣтей приносятъ уже тогда, когда нельзя бываетъ оказать никакой помощи. Поэтому $\%$ слѣпоты отъ бленнорреи по книгамъ ярославской земской больницы вышелъ-бы весьма не великъ и не вѣренъ.

Мы видѣли выше, что у Кона на 1,000 слѣпыхъ было ослѣпшихъ отъ бленнорреи въ младенческомъ возрастѣ 111 человекъ. По статистикѣ Магнуса (Magnus) на 2,528 случаевъ полной слѣпоты приходится 275 человекъ, ослѣпшихъ отъ бленнорреи въ дѣтствѣ, что составляетъ $10,87\%$. Въ отчетахъ, публикуемыхъ различными пріютами для слѣпыхъ за границей, процентъ слѣпыхъ отъ бленнорреи очень великъ: отъ 34% до 46% . Еще болѣе поразительныя цифры мы встрѣчаемъ въ новѣйшей работѣ док. Магнуса. (*) Отноительно силезскаго института для слѣпыхъ оказалось, что, если принять въ расчетъ распределеніе причинъ слѣпоты по возрастамъ, то на долю 1-го года жизни придется слѣпыхъ отъ бленнорреи $64,89\%$.

Вотъ краснорѣчивыя и, по истинѣ, ужасающія цифры, слишкомъ ясно показывающія, какое зло причиняетъ отдѣльнымъ личностямъ и цѣлому обществу бленноррея новорожденных! Считаться съ этимъ врагомъ, спасти отъ него возможно-большее количество дѣтей, которыя могли-бы сдѣлаться его жертвами,—вотъ та высокая задача, надъ выполненіемъ которой должны потрудиться соединенными силами и правительство, и земство, и частныя лица, имѣющія болѣе или менѣе близкое отношеніе къ народу. Если насъ пугаютъ изрѣдка заносимыя къ намъ эпидеміи, если мы во всеоружіи предупредительныхъ мѣръ ожидаемъ врага, готовые въ ожесточенной борьбѣ отвоевывать у него каждую жертву,—то тѣмъ менѣе позволительно намъ смотрѣть сквозь пальцы на тотъ страшный вредъ, который причиняетъ врагъ не случайный, а, такъ-сказать, нашъ домаш-

(*) Die Blinden der Stadt. Breslau im Jahre 1884. Archiv f. Augenheilkunde. XIV, 4.

ній, молодому, едва успѣвшему взглянуть на свѣтъ божій, поколѣнію.

Но что-же мы можемъ сдѣлать для предупрежденія зла? Очень многое, почти всё, отвѣчу я. Какъ доказываютъ наблюденія, о которыхъ рѣчь ниже, мы можемъ, благодаря соотвѣтствующимъ мѣрамъ предупрежденія, понизить $\%$ заболѣванія дѣтей бленнорреей чуть не до 0 и, такимъ образомъ, низвести до возможнаго *minimum* число слѣпыхъ отъ этой болѣзни.

Въ этомъ отношеніи величайшее значеніе получило признаніе въ наукѣ того теперь несомнѣннаго факта, что бленнорея новорожденныхъ дѣтей обусловливается зараженіемъ. Требовалось, слѣдовательно, найти средство, которое, не причиняя самому глазу никакого вреда, могло-бы уничтожать въ самомъ зародышѣ жизнеспособность упомянутыхъ микроскопическихъ организмовъ. Я не стану упоминать о разнообразныхъ средствахъ, предложенныхъ съ этой цѣлью различными авторами. Скажу прямо, что наилучшіе результаты были получены отъ своевременнаго впусканія въ глаза новорожденныхъ 2% раствора азотнокислаго серебра, болѣе извѣстнаго въ публикѣ подъ именемъ *ляписа*. Такая предохранительная мѣра предпринимается не только относительно тѣхъ дѣтей, которыя родились отъ женщинъ съ слизистогнойнымъ отдѣленіемъ половыхъ органовъ, но вообще относительно всѣхъ новорожденныхъ безъ исключенія.

Этотъ способъ былъ предложенъ докторомъ Креде (Credé) и, по своей простотѣ, удобовыполнимости даже и для не врача, а главное—по превосходнымъ результатамъ, сразу расположилъ въ свою пользу большинство современныхъ акушеровъ и глазныхъ врачей.

О подробностяхъ выполненія самого способа я скажу ниже, а теперь приведу въ таблицѣ параллельныя данныя, которыя покажутъ намъ какъ уменьшился процентъ заболѣванія бленнорреей въ различныхъ родильныхъ домахъ послѣ введенія способа Креде. Таблица эта заимствована нами изъ новѣйшаго сочиненія док. Фухса: «Die Ursachen und die Verhütung der Blindheit».

Авторъ.	До введенія спос. Креде.			Послѣ введенія способа Креде.			
	Новорож- денныхъ.	Блenni- рейн- ныхъ.	%	Предохрани- тельная мѣра.	Новорож- денныхъ.	Блenni- рейн- ныхъ.	%
Credé . .	2897	314	10,8		1160	1—2	0,1—0,2
Königstein	—	—	—	Впускание въ	1250	9	0,7
Krukenberg	—	—	—	глаза 2 ⁰ / ₀ -на-	703	1	0,14
Felsenreich	1887	82	4,3	го раствора ля-	3000	58	1,9
Онъ-же .	—	—	—	писа.	2100	21	1
Simpson .	—	—	11,76		—	—	5
Bayer . .	1106	136	12,3		361	0	0

Я сказалъ, что этотъ способъ простъ и удобовыполнимъ для каждаго интеллигентнаго человѣка. Для выполненія его нужно имѣть подъ руками лишь 2⁰/₀-ный растворъ ляписа и стеклянную палочку для впусканія капель. Желаемый результатъ получается только тогда, когда впускание предохранительныхъ капель сдѣлано вѣремя, т. е. по возможности въ первые часы послѣ родовъ. По совѣту Креде, впускать ляписныя капли слѣдуетъ тотчасъ послѣ того, какъ ребенокъ былъ вымытъ въ ваннѣ и глаза его снаружи обмыты чистой водой. Передъ одѣваніемъ ребенка раскрываютъ легко двумя пальцами лѣвой руки вѣки и приближаютъ до соприкосновенія съ глазомъ (роговицей) каплю 2⁰/₀-наго раствора ляписа, висящую на концѣ стеклянной палочки. Когда капля упадетъ въ глазъ, ребенокъ инстинктивно сжимаетъ вѣки. Тоже повторяется и на другомъ глазу. Этимъ кончается всё дѣло, и никакихъ дальнѣйшихъ заботъ о глазахъ не требуется.

Надо имѣть въ виду, что впускание ляписныхъ капель вызываетъ въ глазу легкое раздраженіе и красноту, иногда съ отдѣленіемъ слизи. Такія явленія не имѣютъ ни ма-

лѣйшаго дурного значенія и проходить безъ всякаго лѣченія. Во всякомъ случаѣ, лицо, производящее впусканіе предохранительныхъ капель, должно заранѣе обратить вниманіе родителей на возможность появленія красноты въ глазахъ.

Способъ Креде не представляетъ ни малѣйшей опасности для глазъ, и это также одинъ изъ немаловажныхъ поводовъ къ тому, чтобы онъ пріобрѣлъ себѣ самое широкое распространеніе.

Провести способъ Креде въ родильномъ домѣ не представляется ни малѣйшаго затрудненія: всё будетъ зависѣть отъ доброй воли и убѣжденій завѣдующаго врача.

Я не стану также долго останавливаться на томъ, что на всѣхъ врачахъ и акушеркахъ лежитъ прямая обязанность въ ихъ частной практикѣ рекомендовать родителямъ новорожденнаго ребенка исполненіе предохранительной мѣры. Моя статья написана не для врачей, изъ которыхъ, конечно, большинство знаетъ о достоинствахъ способа Креде. Она имѣетъ цѣлью, во-первыхъ, указать лицамъ, власть имѣющимъ, на губительныя послѣдствія описываемаго народнаго бѣдствія; во-вторыхъ—дать наставленіе лицамъ, не получившимъ спеціальнаго медицинскаго образованія, какъ выполнять ту предохранительную мѣру, которая признана наилучшей.

Если въ городахъ, гдѣ медицинская помощь болѣе или менѣе обезпечена, гдѣ во многихъ случаяхъ роды протекаютъ подъ наблюденіемъ врача, способъ Креде легко можетъ быть примѣненъ,—то нечего и говорить, что нашъ простой деревенскій людъ поставленъ далеко не въ такія благопріятныя условія. Кому не извѣстно, что въ простомъ народѣ женщина родитъ (въ громадномъ большинствѣ случаевъ) безъ всякой помощи или, что еще хуже, при пособіи доморощеныхъ повитухъ и бабокъ. Въ меньшинствѣ случаевъ помогаетъ при родахъ опытная акушерка, а еще того рѣже—врачъ. Какъ-же при такихъ условіяхъ проводить въ широкихъ размѣрахъ предохранительную мѣру Креде? Вѣдь не учить-же въ самомъ дѣлѣ деревенскихъ повитухъ какъ слѣдуетъ пускать въ глаза ребенка ляписныя капли!

Гдѣ тѣ разумные и по образованію своему стоящіе много выше простаго народа, но въ то-же время близкіе къ нему люди, которые добровольно взяли-бы на себя высокую и

святую обязанность предохранять глаза новорожденныхъ отъ наиболѣе частой причины слѣпоты?

Я полагаю, что такими людьми для нашего русскаго народа могутъ быть *сельскіе священники*, которые будутъ въ этомъ отношеніи оказывать свое благодѣтельное вліяніе въ гораздо болѣе широкихъ размѣрахъ, нежели акушерки и врачи. Я уже сказалъ, что этимъ послѣднимъ приходится помогать родильницамъ изъ простого народа въ меньшинствѣ случаевъ. Между тѣмъ священникъ, по правиламъ нашей православной церкви, обязательно является къ каждой роженницѣ для того, чтобы дать молитву и нарѣчь имя новорожденному. Обыкновенно священника приглашаютъ въ первые-же часы послѣ родовъ, что особенно строго соблюдается у деревенскаго люда. Я сказалъ выше, что для успѣха предохраненія важно не упустить времени; и вотъ, именно, своевременное появленіе священника въ домъ роженницы дастъ ему полную возможность, по исполненіи его пастырскихъ обязанностей, привести въ исполненіе также и предохранительную мѣру К р е д е.

Особеннаго труда, конечно, не можетъ составить для священника, при отправленіи изъ дома, захватывать съ собой каждый разъ небольшую стекляночку съ растворомъ ляписа и стеклянную палочку.

Впусканіе капель слѣдуетъ производить при достаточномъ освѣщеніи, т. е. не далеко отъ окна. Кто-либо изъ окружающихъ держитъ на рукахъ спеленутаго ребенка, а священникъ, обмакнувши въ растворъ ляписа конецъ на чисто передъ тѣмъ вымытой стеклянной палочки, раскрываетъ осторожно вѣки пальцами лѣвой руки и подноситъ висящую на концѣ палочки каплю раствора до соприкосновенія съ глазомъ. Тоже самое дѣлается и на другомъ глазу, причемъ для болѣе чистой я рекомендовалъ-бы обмакивать въ стеклянку съ растворомъ другой, ранѣ сухой, конецъ стеклянной палочки.

Весьма было-бы желательно, чтобы священники отмѣчали въ своихъ книгахъ число случаевъ, въ которыхъ проведенная ими предохранительная мѣра увѣнчалась успѣхомъ, для чего опять-таки не потребовалось-бы лишняго труда, такъ-какъ при крещеніи ребенка можно легко замѣтить, развилась-ли вышеописанная бленноррея или нѣтъ. Такія свѣдѣ-

нія, доставляемыя ежегодно при посылкѣ метрическихъ книгъ въ консисторію, могли-бы представить не мало интереса и важности для земско-медицинской статистики.

За успѣхъ дѣла скорѣе всего можетъ ручаться самъ его исполнитель, что для простаго народа имѣетъ весьма большое значеніе. Въ добромъ-же согласіи нашихъ священниковъ, которымъ зачастую приходится быть врачами не только души, но и тѣла, я ни на минуту не сомнѣваюсь.

Единственнымъ препятствіемъ къ исполненію могла-бы быть сложность способа; но предлагаемый такъ простъ, что, мнѣ кажется, для уразумѣнія его довольно и одного описанія. Въ крайнемъ случаѣ, конечно, ни одинъ врачъ не откажется показать священнику на дѣлѣ, какъ производится впусканіе капель.

Я считалъ-бы также не лишнимъ для оканчивающихъ курсъ воспитанниковъ ярославской семинаріи взять въ больницѣ или родильномъ домѣ нѣсколько практическихъ уроковъ въ этомъ отношеніи.

Въ заключеніе я ходатайствовалъ-бы передъ губернскимъ земствомъ о томъ, чтобы оно взяло на себя трудъ по распространенію настоящей статьи, въ видѣ отдѣльной брошюры и снабженію всѣхъ приходоу Ярославской губерніи стеклянными съ заготовленнымъ 2% растворомъ лянуса и стеклянными палочками для впусканія капель. Расходъ былъ-бы очень невеликъ, а польза громадна.

