

O slièpotie vsliedstvie gnoetecheniiä glaz (blennorrei) novorzhdennykh i o mierakh eia preduprezhdeniiä v narod / I.N. Katsaurova.

Contributors

Kafsàurov, 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 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 infant ophthalmia of infants [in Russian], 8 P., 1886

Tracts 586. ①

О СЛЪПОТЪ

ВСЛЪДСТВІЕ ГНОЕТЕЧЕНІЯ ГЛАЗЪ

(БЛЕННОРРЕИ)

НОВОРОЖДЕННЫХЪ

И О МЪРАХЪ ЕЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНІЯ ВЪ НАРОДЪ.

ІІ. ІІ. КАЦАУРОВА.



И рославли.

Типографія Губернської Земської Управы.

1886.

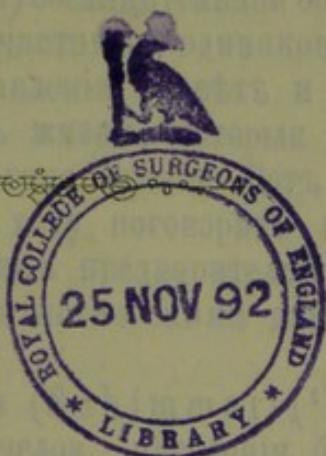
ОСЛѢПОТѢ

ВСЛѢДСТВІЕ ГНОЕТЕЧЕНІЯ ГЛАЗЪ (БЛЕННОРРЕЙ)

НОВОРОЖДЕННЫХЪ

И О МѢРАХЪ ЕЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНІЯ ВЪ НАРОДѢ.

И. Н. Кацаурова.



ЯРОСЛАВЛЬ.

Типографія Губернскай Земской Управы.

1886.

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

О СЛЪПОТѢ

ВСЛѢДСТВІЕ ГНОЕТЕЧЕНИЯ ГЛАЗЪ (БЛЕННОРРЕЯ)

НОВОРОЖДЕННЫХЪ

И О МѢРАХЪ ЕЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ВЪ НАРОДЪ.

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 Божія. (Еван. отъ Иоанна. Гл. 9, ст. 2 и 3).

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

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

По статистикѣ Шиммера (Schimmerg) ⁽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 гигіеническомъ 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 данные западно-европейской статистики. Наша русская находится пока еще въ зачаточномъ состояніи; но уже и по нѣкоторымъ отрывочнымъ даннымъ ёй 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.) киевскаго отдѣленія Мариинскаго попечительства для призрѣнія слѣпыхъ видно, что всѣхъ слѣпыхъ въ Киевской губерніи 4,221 человѣкъ на 2.144,276 жителей, т. е. почти двое слѣпыхъ на каждую тысячу.

Какой материальною обузой на государства ложится призрѣніе слѣпыхъ—можно видѣть изъ слѣдующаго расчета, сдѣланнаго проф. Фухсомъ. Принимая минимум расхода по содержанію каждого слѣпого 1 франкъ въ сутки, мы будемъ имѣть при 311,000 слѣпыхъ Европы ежегодный расходъ государства въ 113.000,000 франковъ. Предполагая, что $\frac{1}{4}$ часть всѣхъ слѣпыхъ можетъ или снискивать 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 государства

(1) Die Ursachen und die Verhütung der Blindheit.

Европы достигаетъ весьма почтеннай цифры въ 147.000,000 франковъ.

А что дѣйствительно въ большинствѣ случаевъ слѣпоту можно или предотвратить или излѣчить, это мы видимъ изъ наблюдений Коня (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, вакопецъ, въ 326-ти случаяхъ зло могло быть безусловно избѣгнуто. Къ этой послѣдней категоріи Конь относить 111 случаевъ бленкорреи новорожденныхъ—той болѣзни, которая составляетъ предметъ настоящей статьи и къ описанію которой я теперь перехожу.

Обыкновенно дѣти, глаза которыхъ поражаются бленкорреей, не представляютъ въ первые 2 днія 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 новорожденнаго припухаютъ, краснѣютъ и становятся горячи на ощупь. Ребенокъ дѣлается беспокойнымъ, много кричить и не можетъ свободно открывать глаза. При насилиственномъ раскрываніи вѣкъ (которое причиняетъ ребенку значительную боль) изъ разщелины ихъ вытекаетъ сывороточная желтоватая жидкость. На внутренней поверхности вѣкъ при этомъ можно бываетъ замѣтить приставшія къ ней плѣнки, которые 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 пѣсколько дній, припухлость и краснота вѣкъ уменьшается, а отдѣляемое изъ разщелины вѣкъ принимаетъ иной видъ—гноевидной жидкости желтаго цвѣта. Если болѣзнь представлена самой себѣ, то въ такомъ видѣ она тянется долго—цѣлые недѣли и въ громадномъ большинствѣ случаевъ влечетъ за собой такія осложненія (язвы роговой оболочки), которые 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 бленфорреи новорожденныхъ различнымъ наружнымъ вліяніямъ, какъ-то: излишнему свѣту, пыли, дыму; другие обвиняли простуду, третьи—худосочія 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 маѣнія.

Въ гноиномъ «отдѣляемомъ» влагалища матерей, у которыхъ дѣти заболѣваютъ бленфорреей соединительной оболочки, Нейссеръ (Neisser) открылъ постоянное присутствіе особыхъ болѣзнетворныхъ зародышей—микроскопическихъ организмовъ, которые и составляютъ дѣйствительную причину бленфорреи новорожденныхъ. Развившись въ глазу ребенка и произведя описанную болѣзнь, эти мельчайшіе организмы и на новой почвѣ сохраняютъ вполнѣ 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, кроме первоначально заболѣвшаго ребенка, и другимъ окружающимъ его лицамъ.

Послѣ того какъ мы познакомились вкратцѣ съ самой болѣзнью, ея послѣствіями и причиной, для насть важно теперь знать: какое-же мѣсто занимаетъ бленфоррея новорожденныхъ въ ряду другихъ болѣзней, причиняющихъ слѣпоту? Несомнѣнно, что ежегодно заболѣваетъ бленфорреей и слѣпнуть 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 бленфорреи 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 приемную врача попадаютъ въ большинствѣ случаевъ самыя тяжелыя формы болѣзни, и часто дѣтей приносятъ уже тогда, когда нельзѧ бываетъ оказать никакой помощи. Поэтому $\%$ слѣпоты отъ бленорреи по книгамъ ярославской земской больницы вышелъ-бы весьма не великъ и не вѣренъ.

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

Вотъ краснорѣчивыя и, по истинѣ, ужасающія цифры, слишкомъ ясно показывающія, какое зло причиняетъ отдѣльнымъ личностямъ и цѣлому обществу бленоррея новорожденныхъ! Считаться съ этимъ врагомъ, счасти отъ него возможно-большее количество дѣтей, которыхъ могли-бы сдѣлаться его жертвами,—вотъ та высокая задача, надъ выполнениемъ 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 врача, 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 успівшему взглянуть на світъ божій, поколінню.

Но чо-же ми можемъ сдѣлать для предупрежденія зла? Очень многое, почти всѣ, отвѣчу я. Какъ доказываютъ наблюденія, о которыхъ рѣчь ниже, мы можемъ, благодаря со-отвѣтствующимъ мѣрамъ предупрежденія, понизить $\%$ за- болѣванія дѣтей бленорреей чути не до 0 и, такимъ обра- зомъ, низвести до возможнаго *minimim*'а число слѣпыхъ отъ этой болѣзни.

Въ этомъ отношеніи величайшее значеніе получило при- знаніе въ наукѣ того теперь несомнѣннаго факта, что блен- норрея новорожденныхъ дѣтей обусловливается зараженіемъ. Требовалось, слѣдовательно, найти средство, которое, не при- чиняя самому глазу никакого вреда, могло бы уничтожать въ самомъ зародышѣ жизнеспособность упомянутыхъ микро- скопическихъ организмовъ. Я не стану упоминать о разно- образныхъ средствахъ, предложенныхъ съ этой цѣлью различ- ными авторами. Скажу прямо, что наилучшіе результаты были получены отъ своевременнаго випусканія въ глаза новорожденныхъ 2 $\%$ раствора азотнокислого серебра, болѣе извѣстнаго въ публикѣ подъ именемъ *ляписа*. Такая предо- хранительная мѣра предпринимается не только относительно тѣхъ дѣтей, которые родились отъ женщинъ съ слизисто- гнойнымъ отдѣленіемъ половыхъ органовъ, но вообще отно- сительно 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 результатомъ, 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, которые покажутъ намъ какъ уменьшился процентъ забо- лѣванія бленорреей въ различныхъ родильныхъ домахъ пос- лѣ 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 Кредѣ.			
	Новорож-денныхъ.	Бленноррей-ныхъ.	‰.	Предохрани-тельная мѣра.	Новорож-денныхъ.	Бленноррей-ныхъ.	‰.
Credé . .	2897	314	10,8		1160	1—2	0,1—0,2
Königstein	—	—	—	Впусканіе въ	1250	9	0,7
Krukenberg	—	—	—	глаза 2‰-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 каждого интеллигентнаго человѣка. Для выполнения его нужно имѣть подъ руками лишь 2‰-ный растворъ лаписа и стеклянную палочку для впусканія капель. Желаемый результатъ получается только тогда, когда впусканіе предохранительныхъ капель сдѣлано вовремя, т. е. по возможности въ первыи часы послѣ родовъ. По совѣту Креде, впускать лаписныя 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 2‰-наго раствора лаписа, висящую на концѣ стеклянной палочки. Когда капля упадетъ въ глазъ, ребенокъ инстинктивно сжимаетъ вѣки. Тоже повторяется и на другомъ глазу. Этимъ кончается все дѣло, и никакихъ дальнѣйшихъ заботъ о глазахъ не требуется.

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

лѣйшаго дурнаго значенія и проходить безъ всякаго лѣченія. Во всякомъ случаѣ, лицо, производащее 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: все 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 имѣть цѣлью, во-первыхъ, указать лицамъ, властъ имѣющимъ, на гибельныя послѣдствія описываемаго народнаго бѣдствія; во-вторыхъ—дать наставленіе лицамъ, неполучившимъ специальнаго медицинскаго образованія, какъ выполнять ту предохранительную мѣру, которая признана наилучшей.

Если въ городахъ, гдѣ медицинская помощь болѣе или менѣе обеспечена, 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 известно, что въ простомъ народѣ женщина родить (въ громадномъ большинствѣ случаевъ) безъ всякой помощи или, что еще хуже, при пособіи доморошенныхъ 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 простого 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 русского народа могутъ быть *сельские священники*, которые будуть въ этомъ отношеніи оказывать свое благотворительное 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 роженицѣ для того, чтобы дать молитву и нарѣчь имя новорожденному. Обыкновенно священника приглашаютъ въ первые-же часы послѣ родовъ, чтобы особенно строго соблюдался у деревенского люда. Я сказалъ выше, что для успѣха предохраненія важно не упустить времени; и вотъ, именно, своевременное появленіе священника въ домъ роженицы дастъ ему полную возможность, по исполненіи его пастырскихъ обязанностей, привести въ исполненіе также и предохранительную мѣру Креде.

Особеннаго труда, конечно, не можетъ составить для священника, при отправленіи изъ дома, захватывать съ собой каждый разъ небольшую стеклянку 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 спленутаго ребенка, а священникъ, обмакнувши въ растворъ ляписа копецъ начисто передъ тѣмъ вымытой стеклянной палочки, раскрываетъ осторожно вѣки нальцами лѣвой руки и подносить висящую на концѣ палочки каплю раствора до соприкосновенія съ глазомъ. Тоже самое дѣлается и на другомъ глазу, причемъ для большей чистоты я рекомендовалъ-бы обмакивать въ стеклянку съ растворомъ другой, ранѣе сухой, конецъ стеклянной палочки.

Весьма было-бы желательно, чтобы священники отмѣтили въ своихъ книгахъ число случаевъ, въ которыхъ произведенная ими предохранительная мѣра увѣнчалась успѣхомъ, для чего опять-таки не потребовалось-бы лишняго труда, такъ-какъ при крещеніи ребенка можно легко замѣтить, развились-ли вышеописанная бленфоррея 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 санъ его исполнителя, что для простого народа имѣть 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-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 отдельной брошюры и снабженію всѣхъ приходовъ Ярославской губерніи стеклянками съ заготовленнымъ 2% растворомъ ляписа и стеклянными палочками для впусканія капель. Расходъ быль-бы очень невеликъ, а польза громадна.

