

**O molochnom lechenii skorbutnykh bol'nykh : dissertatsiia na stepen'
doktora meditsiny / Kh.F. Lobanova ; tsenzorami dissertatsii, po
porucheniiu Konferentsii, byli professory D.I. Koshlakov, Iu.T. Chudnovskii
i assistent M.I. Bogomolov.**

Contributors

Lobanov, Khrisanf Nikolaevich, 1869-
Maxwell, Theodore, 1847-1914
Royal College of Surgeons of England

Publication/Creation

S.-Peterburg : Tip. E. Evdokimova, 1888.

Persistent URL

<https://wellcomecollection.org/works/danmvq9p>

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>

Изъ терапевтической клиники профессора Д. И. Кошлакова.

Сер Lobanoff (Kh. F.) Milk treatment in scurvy (Abstr. L. 89., I.
347) [in Russian], 8vo. St. P., 1888

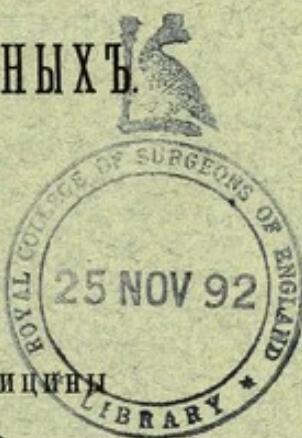
№ 77. 580 (12)

О
МОЛОЧНОМЪ ЛЕЧЕНИИ
СКОРБУТНЫХЪ БОЛЬНЫХЪ

ДИССЕРТАЦІЯ

НА СТЕПЕНЬ ДОКТОРА МЕДИЦИНЫ

Х. Ф. Лобанова.



Цензорами диссертациі, по порученію Конференціи, были профессоры:
д. и. Кошлаковъ, Ю. Т. Чудновскій и ассистентъ М. И. Богомоловъ.

No. 77.—Dr. Lobanoff: Milk Treatment in Scurvy. The value of this treatment was found to depend upon the increase of oxidation, the expulsion of the effete nitrogenous matters from the blood and tissues, and upon a gentle laxative action.

С.-ПЕТЕРБУРГЪ.

Типографія Е. Евдокимова, Б. Итальянская, № 11.

1888.

新嘉坡及檳榔島，

Изъ терапевтической клиники профессора Д. И. Кошлакова.

Серія диссертаций, защищавшихся въ ИМПЕРАТОРСКОЙ Военно-Медицинской
Академії въ 1887—1888 академическомъ году.

№ 77.

О

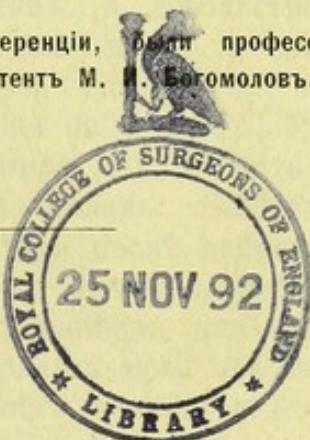
МОЛОЧНОМЪ ЛЕЧЕНИИ СКОРБУТНЫХЪ БОЛЬНЫХЪ.

ДИССЕРТАЦІЯ

НА СТЕПЕНЬ ДОКТОРА МЕДИЦИНЫ

Х. Ф. Лобанова.

Цензорами диссертаций, по порученію Конференціи, профессоры:
Д. И. Кошлаковъ, Ю. Т. Чудновскій и ассистентъ М. И. Богомоловъ.



С.-ПЕТЕРБУРГЪ.

Типографія Е. Евдокимова, Б. Итальянская, № 11.

1888.

доктором А. А. профессором академии Гуманитарной и Физико-математической наук о которой въ заседании по изысканию дипломовъ въ Императорской Академии Наукъ 1887 го года.

НИЭРЭЛ ГМОНРОПОМ

Докторскую диссертацию лекаря Хрисанфа Лобанова, подъ заглавием «О молочномъ лечениі скорбутныхъ больныхъ», печатать разрѣшается съ тѣмъ, чтобы по отпечатаніи оной было представлено въ Конференцію Императорской Военно-Медицинской Академіи 500 экземпляровъ ея. С.-Петербургъ, Мая 9 дня 1888 года.

Ученый Секретарь В. Пашутинъ.



Глубоко уважаемый профессоръ Д. И. Кошлаковъ, обративъ вниманіе на успѣхи, полученные нѣкоторыми изъ русскихъ врачей при леченіи молокомъ при различныхъ болѣзняхъ, и главнымъ образомъ интересуясь новымъ болѣе результатнымъ способомъ изученія азотистаго обмѣна съ количественной и качественной стороны, особенно подъ вліяніемъ различныхъ діэтъ, предложилъ мнѣ заняться изученіемъ вліянія молочной діэты на азотистый обмѣнъ у скорбутныхъ больныхъ и определить лечебное дѣйствіе на нихъ молока.

Слѣдя этому предложенію, я въ началѣ іюня 1887 года предпринялъ рядъ опытовъ съ молочной діетой на скорбутныхъ больныхъ. Для производства опытовъ, взято 5 скорбутныхъ больныхъ, изъ которыхъ было 3 солдата, лежавшихъ въ клиническомъ госпиталѣ, и 2 рабочихъ—одинъ взятъ изъ Обуховской больницы, другой изъ Александровской. Больнымъ давалась въ началѣ 2-я госпитальная порція, при чёмъ утромъ въ 8 часовъ давалась овсянка и госпитальная булка, въ 12 часовъ мясо вареное и супы, вечеромъ въ 6 часовъ супы безъ мяса, два раза въ день пили чай, за исключеніемъ Барановскаго, который чай никогда не пилъ, а довольствовался водой. Прибавокъ никакихъ не было, даже квасъ не давался. Послѣ смѣшанной пищи употреблялось снятое не грѣтое молокоу 4-хъ больныхъ, одинъ согласился на молоко съ булкой.

Послѣ молочной слѣдовала смѣшанная 2-я госпитальная, съ прибавкой небольшаго количества молока. Взвѣшиваніе больныхъ производилось въ 8 часовъ утра послѣ испражненій и выпущенія мочи, до принятія овсянки и чая; потомъ взвѣшивалась овсянка и булка, отдѣлялись навѣски для изслѣдованія азота, взвѣшивался каль, измѣрялась моча объемно, за все сутки,—не дѣжалось раздѣленія на дневную и ночную. Удельный вѣсъ измѣрялся урометромъ.

Къ 12 часамъ больной получалъ вареное мясо и супъ. Для навѣсокъ отъ булокъ вырѣзывался тонкій пластъ перпендикулярно къ длинной оси булки и потомъ въ этомъ пласту,

мѣрами и формой соотвѣтствующемъ половинѣ поперечнаго разрѣза булки, вырѣзывались по направлению радиусовъ тоненькия полоски, при чёмъ онѣ тянулись отъ корки булки къ ея центру; такимъ образомъ попадали въ навѣску корки отъ всѣхъ сторонъ булки, пропорціонально и внутренняя часть, чѣмъ достигалась равномѣрность. Способъ, который употреблялъ Михалевичъ, бравши корки и булки въ отношеніи 1:8, неудобенъ; здѣсь трудность состоить въ неодинаковости толщины корокъ на различныхъ булкахъ. Мясо давалось, по просьбѣ, вахтеромъ безъ жира и костей и нежилистое, а встрѣчающіеся жиръ и ~~ухожилія~~ вырѣзывались.

Супы и овсянка для навѣсокъ взбалтывались.

Навѣски были весьма различны—отъ 1,5 до 10 граммовъ, ибо отмѣривались на глазомѣръ, только молоко отмѣривалось точно: бралось 5 куб. цент. чаще, иногда 10 куб. цент. Количество сѣрной кислоты для окисленія бралось, смотря по навѣскѣ, или 10, или для большихъ навѣсокъ прибавлялось еще 5 и 10 куб. цент. Определеніе азота произведено по Кіелдаль-Бородинскому способу. Благодаря позднему полученію пищи, окислялась въ первый же день одна только моча, остальная навѣски оставлялись недокисленными до слѣдующаго дня въ колбахъ, заткнутыхъ пробками. Замедленіе окисленія зависѣло и отъ того, что въ лѣтнее время не было газу и окисленіе совершалось на бензиновой кухнѣ, на которой нельзя было разводить большого огня, по причинѣ легкой воспламеняемости бензина; хотя съ другой стороны достигалась выгода та, что въ колбахъ содеримое не перегрѣвалось, отъ чего сѣрная кислота могла бы подвергнуться улетучиванію съ его послѣдствіями.

Сила огня увеличивалась постепенно; особенное слѣженіе требовалось при окисленіи булокъ, суповъ и овсянки, которые сильно пузырились. Молоко же выбрасывало вдругъ. Окислявшаяся жидкость опредѣлялась въ Бородинскомъ приборѣ со стекляннымъ краномъ, бромистый растворъ приготовлялся подъ струей холодной воды, причемъ бромъ приливался къ раствору Ѣдкаго натра по маленькимъ порціямъ съ большими промежутками. Усреженіе Ѣдкаго натра въ приборѣ дѣжалось по способу Коркунова и Курлова. Конецъ полнаго выдѣленія азота опредѣлялся повторнымъ приливаніемъ бромноватистаго раствора до прекращенія выдѣленія газа.

Экстрактивные вещества осаждались фосфорно-молибденовой кислотой по способу Евдокимова, т. е. бралось профильтрованной мочи 10 куб. цент., приливалось 2 капли концент-

рированной сърной кислоты, охлаждалось и приливался по каплямъ фосфорно-молибденовый растворъ до прекращенія появленія осадка и оставлялось на $\frac{1}{2}$ часа въ покоѣ, затѣмъ послѣ профильтрованія пробовалось фосфорно - молибденовой кислотой дальнѣйшимъ прилиwanіемъ по каплямъ, до тѣхъ поръ, пока осадокъ не появлялся. Осадокъ промывался на фильтрѣ растворомъ сърной кислоты,— 5 капл. на 100 к. цент., разбавлялся до 150 куб. цент. и 15 куб. цент. вливалось въ приборъ Бородина и раскислялось бромноватистымъ растворомъ. Азотъ экстрактивныхъ веществъ опредѣлялся по вычитанію между общимъ азотомъ мочи и азотомъ мочевины. Плотные вещества мочи вычислялись по Гейзеру и Нейбауеру.

Больные были слѣдующіе:

Макаровъ.

Рядовой Балтійской линейной 1-й роты, 24 лѣтъ; поступилъ въ клиническій госпиталь 9 апрѣля 1887 г. Тѣлосложеніе хорошее, заболѣлъ, живя въ нижнемъ помѣщеніи казармы на р. Ждановкѣ, въ сырой мѣстности, и, находясь въ должности разсыльного, вслѣдствіе большой ходьбы, уставалъ. Цвѣть кожи нормальный, слизистая оболочки немного блѣдноваты, десны набухшія, съ блѣдовато-синими каемками, не кровоточивы. Лѣвое бедро увеличено въ размѣрахъ, плотно, соотвѣтственно также и голень лѣвая, на бедрѣ и голени петехіи; въ подколѣнной ямкѣ кровоподтекъ въ ладонь величиною, движеніе ноги затруднено.

5-го мая было серозное воспаленіе лѣваго колѣннаго сустава, которое скоро прошло. 7-го мая есцема на всѣхъ конечностяхъ. 14-го мая лѣвое бедро въ окружности 60 цент., лѣвая голень 41 цент., правое бедро 50 цент., голень 36 цент. До 15 мая по временамъ, особенно во время гонита, температура тѣла доходила до $38,5^{\circ}$, съ 15 мая нормальна, выше $37,7^{\circ}$ не было. 19-го мая жалуется на боли въ правомъ подреберьи и въ правой верхней части живота; въ животѣ затвердѣніе справа между правой mamillaris et axillaris, книзу постепенно переходитъ въ тимпаническій звукъ, и кверху тупость печени. Въ легкихъ ничего. 30-го мая затвердѣніе и боли прошли. 1-го іюня окружность бедра 53 и голени 39 цент., 9-го боли въ боку прекратились и съ 9-го начался опытъ надъ больнымъ. 13 іюня правое бедро 43 цент., голень 36 цент. а лѣвое бедро 49, голень 39 цент. Съ 14-го начато лечение молокомъ. 20-го іюня правое бедро 41, голень 35 цент. Лѣвое бедро 42, голень 37 цент. Съ 20-го числа назначена смѣшанная пища.

Какошинъ.

Обойщикъ, 19 лѣтъ; жизнь провелъ въ сырыхъ помѣщеніяхъ, плохо питался. Боли и напряженіе въ икрахъ почувствовалъ за три недѣли до поступленія въ больницу, но все время работалъ. Тѣлосложеніе среднее, покровы и слизистая оболочки блѣдны, кровотеченіе изъ десенъ небольшое, затвердѣніе обѣихъ икръ, особенно правой, на которой значительное стяженіе въ подколѣнной ямкѣ, не дающее ходить. Геморрагическая пятна на обѣихъ голеняхъ, десны на бухли и кровоточивы. Температура тѣла все время не выше $37,7^{\circ}$. Селезенка нормальна. Опытъ начался съ 19 іюня. 23 іюня правая голень 36, лѣвая 35 цент. Съ 24 начато молоко, продолжалось 3 дня, ибо больной не могъ обойтись безъ булки, почему съ 27 числа получалъ молоко съ булкой. 29 іюня обѣ голени 31 цент.

Волянскій.

22 лѣтъ, ряд. Новочеркасскаго Его Величества 145 полка, фельдшерскій ученикъ. Больной слабаго тѣлосложенія, съ недѣлю началъ чувствовать общее недомоганіе и слабость, два дня провелъ въ околоткѣ, вслѣдствіе болей въ икрахъ, и поступилъ въ клиническій госпиталь.

Больной вялъ, жалуется на головокруженіе, нерасположеніе духа, кашель, болѣзненность въ обѣихъ подколѣнныхъ ямкахъ; кожа суха, мѣстами шелушится, особенно на голеняхъ, гдѣ наблюдаются петехіи; на правой голени большой струпъ (*remphigus scorbuticus*), кожа синебагроваго цвѣта, съ внутренней стороны правой подколѣнной впадины довольно большое багровое пятно, на лѣвой болѣе свѣтлое пятно. Икрокожные мышцы, особенно правая, тверды, особенно въ верхней части. Лимфатическія железы затылка и подчелюстныя узловаты, припухли, тверды, но не болѣзnenны. Въ легкихъ, особенно въ верхушкѣ праваго, *ronchi*, мѣстами же только жесткое дыханіе и выыхъ. Поносъ, но количество испражненій незначительно. Ободошная исходящая кишка наполнена каломъ. Подъ ложечкой чувствительность, языкъ мало обложенъ; десны на бухли, рыхлы, но не кровоточивы. Температура тѣла повышенна, вечеромъ доходила до $38,7^{\circ}$. Такъ продолжалось до 25 числа, хотя принять 16 іюня. Къ 25 числу іюня кашель успокоился и температура послѣ 25 числа іюня нормальная. Опытъ начать съ 24 іюня; молоко давалось съ 29 іюня, до 8 іюля, въ теченіе 9 дней. 29 іюня правой голени размѣры 36 цент., лѣвой 31 цент. 8 іюля правой голени 31,5, лѣвой 30,1 цент.

Овчинниковъ.

52-хъ лѣтъ, крестьянинъ, занимался на судахъ выгрузкой и питался плохо. Въ началѣ мая 1887 года появились боли въ обѣихъ ногахъ; около 2-хъ недѣль еще работалъ и потомъ поступилъ въ Обуховскую больницу, гдѣ у него присоединилось кровотеченіе изъ десенъ. Переведенъ въ клиническій госпиталь 9 іюля.

Роста средняго, костная система развита хорошо, клѣтчатка умѣренна, цвѣтъ кожи и слизистыхъ оболочекъ очень блѣдный съ землистымъ оттенкомъ, края десенъ распухли, но не кровоточатъ. Въ правой конечности во всей, увеличеніе объема, съ плотностью и разсѣянными кровоподтеками, особенно съ наружной стороны голени и нижней части бедра. Въ лѣвой увеличеніе незначительно, движенія свободны. Больной очень слабъ, пищи принимаетъ крайне мало, психическое состояніе тяжелое, не-хотя отвѣчаетъ. 12 числа іюля сухой кашель и боли на правой сторонѣ груди ниже соска, при выслушиваніи груди слабое сухое треніе плевры. Температура доходила до 17 числа до 38,3° по вечерамъ, съ 17 числа температура нормальная. Опытъ начать 11 іюля, молоко дано 14 іюля. 14 числа правое бедро 46 цент., лѣвое 45 цент. Голень правая 34, лѣвая 30. Во время смѣшанной пищи сначала мало ъль. Въ послѣдній день смѣшанной пищи ничего не ъль. На 2 и 3 день молочной пищи появился аппетитъ и состояніе духа улучшилось. Плевральное треніе исчезло къ 17 числу. 21 іюля правое бедро 42 $\frac{1}{2}$, лѣвое 42. Голень правая 29, лѣвая 29. 22 іюля леченіе молокомъ чистымъ замѣнено молокомъ съ булкой до 27 іюля; въ этотъ день дана смѣшанная пища; съ 1 августа дано молоко, но черезъ два дня получилъ булку, и 6 августа перешелъ на смѣшанную.

Барановскій.

Канониръ Охтенской мѣстной артиллерійской команды, 23 лѣтъ.

18 іюля былъ выписанъ изъ Николаевского госпиталя, гдѣ былъ пользованъ отъ сифилиса, явленій котораго въ настоящее время нѣтъ.

Больной хорошо развитъ и довольно упитанъ, жалуется на невозможность сгибать правое колѣно и на болѣзненность въ окружности его. При осмотрѣ замѣчено: правое колѣно нѣ-

сколько согнуто, окружность голени и нижней части бедра увеличена, припухла и тверда. Въ подколѣнной ямкѣ и на правой голени цынготныя петехіи. Опухоль небольшая десенъ кровоточивости нѣтъ, температура тѣла нормальна. 7 августа края десенъ увеличились и сдѣлались красно-синеватаго цвѣта., Опытъ начать 7 числа. 10 молоко съ булкой, 11 испражненія поносныя и животъ вздутъ, 12 животъ не вздутъ, болей нѣтъ, 14 прослабило, 15 очень прослабило, 16 поносъ остановился. Уплотненіе значительно, въ задней поверхности бедра въ нижней трети прощупываются плотныя узловатыя опухоли. 17 смѣшанная пища и 17 испражненія не было. 20 августа опять получилъ молоко съ булкой. 21 чувствовалъ жаръ, испражненія жидкія; 22 гиперемія въ зѣвѣ, не много прослабило; 23 въ зѣвѣ слѣва налетъ катарральной пленки, 24 краснота въ зѣвѣ прошла, узлы на бедрѣ размягчились. Съ 24 августа получилъ смѣшанную пищу.

Для расчета обмѣна больныхъ составлены таблицы. Выводы изъ нихъ слѣдующіе:

В о л я н с к і й .

Въ среднемъ за 1 день.	Смѣшан- ная.	Снятое мо- локо.	Смѣшан- ная.
Введено азота пищи.	19,4948	16,1097	22,6375
Усвоено	18,0776	13,7639	21,3286
% усвоенія	92,7%	85,4%	94,2%
Выведено общ. азота.	15,9088	14,4592	17,9864
Изъ этого количества:			
На азотъ мочевины .	13,6166	11,4871	14,8472
	1 : 5,94	1 : 3,87	1 : 4,8
На азотъ экстр. ве- ществъ. . . .	2,2916	2,9721	3,123
Обмѣнъ:			
На 100 усвоен. азота:	88%	105,05%	84,33
На азотъ мочевины	75,31%	83,46%	69,61%
	1 : 5,93	1 : 3,87	1 : 4,8
На азотъ экст. ве- щест. . . .	12,7%	21,54 %	14,72%
На 100 вывед. азота:			
На азотъ мочевины .	85,607%	79,44%	82,6%
	1 : 5,94	1 : 3,86	1 : 4,8
На азотъ экст. веществ.	14,405%	20,55%	17,4

Въ среднемъ за 1 день.	Смѣшан- ная.	Снятое мо- локо.	Смѣшан- ная.
Отношение азота экст. стр. вещ. къ азоту			
мочев.	1 : 5,94	1 : 3,86	1 : 4,8
Моча колич.	1,262	3,105	2,625
Удѣл. вѣсъ.	1022,5	1006,5	1011
Вѣсъ плот. веществ.			
моchi	64,68	47,03	66,75
Вѣсъ тѣла средній .	53,942	51,999	54,880
Коэффиціентъ окисленія.	45,12	52,46	46,86

Сравненіе:

2-й съ 1-й. При мень- шемъ усво- ніи и введеніи.	2-й съ 3-й. При мень- шемъ введеніи.	3-й съ 1-й. При боль- шемъ введеніи и усвоеніи.
---	--	---

Выведено азота отно- сительно на 100 ус- военного.	17,05 бол. противъ 1-й	20,72% больш. 3-й меньше 1-й	3,67% мен.
На азотъ мочевины .	8,15 бол.	13,8% бол.	5,70% мен.
На азотъ экст. ве- щест.	8,84% бол.	6,8% бол.	2,02 больш.
На 100 выведен. азота на азотъ мочевины .	6,167 мен.	3,16 мен.	3 меньше.
На азотъ экст. ве- щест.	6,145 бол.	3,15 бол.	3 больш.

Выводы. При сравненіи чистой молочной съ 1-й смѣшанной находимъ, что уже при меньшемъ введеніи и усвоеніи пищи, азота общаго относительно на 100 усвоенного вывелось на 17,05% болѣе, чѣмъ при смѣшанной; вывелось даже больше, чѣмъ было усвоено; слѣдовательно окислился еще старый запасъ веществъ въ организмѣ; значитъ качественный обмѣнъ выше при молочной, чѣмъ при смѣшанной, въ пользу чего служить и большее выдѣленіе мочевины на 8,15%. При этомъ выдѣлилось и больше экстрактивныхъ веществъ; а изъ процентнаго отношенія азота мочевины и экстрактивныхъ веществъ къ 100 выведенного азота выходитъ, что азота мочевины меньше на 5,16% противъ азота мочевины смѣшанной пищи, а экстрактивныхъ веществъ болѣе на ту же величину, значитъ качественный обмѣнъ хуже при смѣ-

шанной послѣ молочной, но въ замѣнѣ выводится больше экстрактивныхъ веществъ. Такое увеличеніе въ мочѣ экстрактивныхъ веществъ должно объяснить свойствомъ молока растворять всѣ эти вещества, отличающіяся трудною растворимостью въ сокахъ организма и запружающихъ ткани, и нужно выводить ихъ изъ организма. Первый изъ ученыхъ Chalvet указалъ на моменты, способствующіе выведенію экстрактивныхъ веществъ наружу. Находя во время уремическихъ припадковъ у альбуминуриковъ уменьшеніе мочевины на 4—7 на 1000 въ мочѣ и 0,04—0,07 въ крови, а бывшее до припадка 9—12 на 1000 мочи и на 0,09—0,12 на 1000 крови, онъ объяснилъ это уменьшеніе количества мочевины разстройствомъ иннервациі тканей во время припадка, отчего усвоеніе и окисленіе понижается до такой степени, что мочевина падаетъ или совсѣмъ не производится въ организмѣ и, существуя въ малыхъ количествахъ, не задерживается, а выдѣляется въ мочѣ въ небольшомъ количествѣ, вслѣдствіе чего кровь освобождается прогрессивно отъ этого продукта, и это уменьшеніе мочевины въ крови и мочѣ можно вполнѣ доказать. Прежде объясняли уремические припадки задержаніемъ въ крови мочевины, но на самомъ дѣлѣ мочевина не ядъ, а естественное мочегонное и способствуетъ элиминаціи черезъ выдѣлительные органы другихъ недокисленныхъ веществъ (*dechets*), отбросковъ, которые, будучи примѣшаны къ крови, могутъ произвести функциональные разстройства и тяжесть органическаго состоянія.

Chalvet принимаетъ, что недостаточность почекъ не имѣть значенія (Jaccoud), ибо элиминація возможна черезъ другіе выдѣлительные органы, и кровь можетъ очищаться. Такъ дѣйствуютъ поносы при постоянныхъ лихорадкахъ, въ стадіи сома при перемежной лихорадкѣ, высыпаніе экзантемъ и энантемъ при сыпныхъ лихорадкахъ. Такъ, при оспѣ высыпь есть истинный кризисъ, который уноситъ экстрактивные вещества, произведенныя оспеннымъ ядомъ.

Явленія, подобныя энцефалопатіи уремической, могутъ наблюдаться помимо недостаточности почекъ. Chalvet наблюдалъ женщинъ съ симптомами энцефалопатіи уремической, съ отсутствиемъ бѣлка въ мочѣ, страдающихъ ракомъ матки. Нашелъ: бѣлку—0.

Мочевины.	9,6 на 1000 мочи.
Экстр. вещ.	20,4 на 1000 мочи.

Въ этихъ случаяхъ безъ албуминурии, нужно принять что почки работаютъ, а явленія эти зависятъ отъ недоста-

точности органическаго окисленія; увеличеніе экстрактивныхъ веществъ относительно мочевины подтверждаетъ это. Chalvet доказалъ, что въ нормальномъ состояніи цифры экстрактивныхъ веществъ немного ниже цифръ мочевины — 17 : 18; здѣсь же экстрактивныхъ веществъ вдвое больше. Хотя крови я не изслѣдовалъ у рассматриваемыхъ больныхъ, но увѣренъ, что въ крови не меныше.

Дѣйствительно избытокъ мочевины въ крови способствуетъ выведенію экстрактивныхъ веществъ, а если мочевина въ меньшемъ количествѣ сравнительно съ экстрактивными веществами, то Chalvet напечь, какъ правило, что цифра экстрактивныхъ веществъ въ крови и мочѣ должна быть одна и та же Chalvet замѣтилъ, что возможна частая и простая замѣна мочевины экстрактивными веществами и доказалъ, что эти вещества подвергаются тѣмъ же измѣненіямъ, какъ и мочевина.

Нашелъ:

Мочевины . . .	35 на 1000 гр. мочи
Экстр. вещ. . .	18 на 1000 гр. мочи

Новый опытъ:

Мочевины . . .	15 на 1000 мочи	въ обоихъ случа-
Экстр. вещ. . .	18 на 1000 »	

Симптомы болѣзни при 2-мъ опыте тяжелѣе значительно, чѣмъ въ 1-мъ.

При тифоидныхъ лихорадкахъ существуетъ параллельное увеличеніе экстрактивныхъ веществъ и мочевины, и по временнымъ вдругъ внезапно уменьшается количество мочевины въ тяжелыхъ случаяхъ атаксическихъ и атако-адинамическихъ. Сначала предполагали, что мочевина уносится въ поносныхъ испражненіяхъ, но при поносахъ въ испражненіяхъ находили только минимальныя количества мочевины; такъ-же минимальныя количества находились въ кишечнике и безъ поносовъ, когда мочевины много выдѣлялось въ мочѣ.

Находя это явленіе во всѣхъ состояніяхъ тифозныхъ, можно заключить, что во время адінаміи сгораніе органическое недостаточно для того, чтобы превратить большую часть экстрактивныхъ веществъ въ мочевину, поэтому образуются промежуточные соединенія, которые называются экстрактивными веществами и которые ведутъ къ тяжести органическаго состоянія и разстройству функций. При эфемерной лихорадкѣ, которую вызывали, кормя чрезмѣрно собакъ до появленія лихорадочнаго состоянія, находили:

до лихорадки:

Въ мочѣ=30 гр. мочев. на 1000 к. цент. мочи.
» =21 гр. экст. вещ. на 1000 к. цент. мочи.
экстр. вещ. крови 13 гр. на 1000 крови.

Различно въ различныхъ случаяхъ:

Падало мочевины . въ мочѣ съ 32 гр. на 15 на 1000 мочи.
» экстр. вещ. . въ мочѣ съ 23 гр. на 17 на 1000 мочи.
» экстр. вещ. . въ крови съ 19 — 25 на 1000 крови.

Слѣдовательно, при малости мочевины, содержаніе экстр. вещ. въ крови равно, даже больше экстр. вещ. въ мочѣ. Изъ этихъ двухъ анализовъ и другихъ подобныхъ можно вывести, что мочевина есть натуральное мочегонное, способствующее выведенію экстрактивныхъ веществъ; въ этомъ наблюденіи мочевина не скоплялась въ крови, а между тѣмъ экстрактивные вещества въ крови представляли цифры весьма высокія, вмѣстѣ съ тѣмъ меныше производилось и мочевины.

По Chalvet алкоголь также есть мочегонное и элиминаторъ экстрактивныхъ веществъ изъ организма. Доказываетъ онъ это опытами съ больной f. ruerperalis. Кровопусканіе изъ руки на 15 граммъ.

Въ крови экстрак. вещ. 13,60 гр. на 1000 крови.
Моча: мочевины . . . 38 гр. на 1000 мочи.
Экстрак. веществ. 23,15 на 1000 мочи.

Въ малыхъ дозахъ коньякъ и малага, явленія гнойныя успокоивались медленно.

На 4-й день анализъ.

Мочевины 24 на 1000 мочи.
Экстрак. веществ. . . 18 на 1000 мочи.

Тогда Chalvet даль алкоголя въ высокихъ дозахъ и симптомы сразу уменьшились.

На 7-й день.

Мочевины 16,40 на 1000 мочи.
Экстрак. вещ. . . 20,75 на 1000 мочи.

Эта противоположность цифровыхъ данныхъ, т. е. уменьшеніе количества мочевины и увеличеніе количества экстрактивныхъ веществъ соотвѣтствуетъ дѣйствію физіологическому

алкоголя, т. е. производить уменьшение денутриции, а черезъ это и уменьшение отбросковъ азотистыхъ. Значить алкоголь, какъ мочегонное въ истинномъ значеніи слова, выводить экстрактивные вещества, находящіяся въ избыткѣ въ крови. Эти вещества какъ-бы замѣняютъ мочевину при тяжелыхъ симптомахъ болѣзни, сопутствующихъ уменьшениемъ количества мочевины, а потому не нужно думать, что мочевина скапливается въ этихъ случаяхъ въ крови, малое же количество мочевины въ этихъ случаяхъ зависитъ отъ скопленія экстрактивныхъ веществъ, дѣлающихъ препятствіе для достаточного образованія мочевины истиннаго мочегоннаго, образованнаго самимъ организмомъ.

Chalvet наблюдалъ слѣдующее при оспѣ.

Во время высыпания:

Мочевины 48,00 на 1000 мочи $\frac{1}{15}$
Экст. вещ. 7,12 на 1000 мочи моча 380

Въ день выхода изъ больницы:

Мочевины 6,20 на 1000 отнош. больше 1
Экстр. вещ. 7,12 на 1000 мочи 1800

Значить въ 1-й періодъ количество мочевины и экстрактивныхъ веществъ уменьшено, т. е. въ періодъ высыпанія (ибо приходится 18,24 мочевины и 11,8 экстрактивныхъ веществъ на 380 к. цент. мочи) и далеко ниже средняго физиологического состоянія; а во время выздоровленія 11,16 на 1800 мочи мочевины и экстрактивныхъ веществъ 12,18 на 1800. Затѣмъ меньшее отношеніе въ 1-мъ періодѣ зависитъ отъ вынесенія, элиминаціи экстрактивныхъ веществъ посредствомъ осипенного высыпа, что есть кризисъ натуральной оспы.

Что касается періода выздоровленія, гдѣ мочевины меньше, чѣмъ экстрактивныхъ веществъ, то это объясняется силою усвоенія въ этомъ моментѣ и служитъ доказательствомъ, хотя не прямымъ, того, что больные были сильно истощены въ теченіе лихорадочнаго состоянія. Chalvet сравниваетъ осипенныхъ съ кормилицами, у которыхъ цифры недокисленныхъ веществъ въ крови выражены малыми величинами, что можно объяснить нуждой кормилицы въ новой функціи, которая должна заразъ и питать дитя и удерживать кормилицу отъ истощенія. При скарлатинѣ и кори Chalvet не находилъ такого критического очищенія крови черезъ высыпь экзантемы, но здѣсь при кори и скарлатинѣ экстрактивные вещества и

мочевина увеличиваются въ мочѣ во время періода болѣзни (periode d'états). Мочи больше значительно, чѣмъ при оспѣ; это доказываетъ, что эти вещества элиминируются черезъ почки изобильно, а черезъ другіе выводящіе органы мало, и это есть кризисъ, т. е. послѣдовательная элиминація недокисленныхъ азотистыхъ отбросовъ. У одного больного экзантема совершилась, а энантема убила.

Chalvet нашелъ также при албуминуріи:

Мочевины	12, на 1000 мочи.
Экстр. веществъ	21,99 на 1000 мочи.
Бѣлку	10,35 граммовъ.
Мочевины	0,12 на 1000 въ крови.
Экстр. вещ. . . .	18,66 на 1000 въ крови.

Послѣднее на слѣдующій день припадка *энцефалопатіи* уретической. Во время припадка бѣлку 12 граммъ, мочевины 7,8 гр. У другого больного бѣлку 31 граммъ. При эфемерныхъ лихорадкахъ, какъ явленій, происходящихъ отъ перемѣнъ времень года или при разстройствахъ желудка, Chalvet находилъ избытокъ мочевины и экстрактивныхъ веществъ въ мочѣ.

Всегда разстройства желудка увеличивали экстрактивные вещества крови.

Наконецъ Robin давно уже придавалъ значеніе задерживанию экстрактивныхъ веществъ въ организмѣ при различныхъ процессахъ. И въ 1886 г., изслѣдуя свойство бензойной и салициловой кислотъ, онъ высказалъ слѣдующія положенія: 1) большое число медикаментовъ, называемые жаропонижающими, не уменьшаютъ окисленія внутри-органическаго и если дѣйствуютъ на температуру то потому, что выводятъ изъ организма экстрактивные вещества, трудно растворяемыя въ органическихъ сокахъ и ядовитыхъ; 2) что должно стараться при леченіи не понижать окисленіе, но напротивъ стараться повысить, ибо окисленіе при лихорадкѣ значительно уменьшено, и что повышеніе температуры и тяжесть симптомовъ зависятъ отъ присутствія въ крови и тканяхъ экстрактивныхъ несовершенно окисленныхъ веществъ, которыхъ нужно спѣшить окислять, чтобы ускорить ихъ выдѣленіе; для того чтобы преодолевать ихъ скопленію, сначала нужно умѣрить процессы разрушенія, дезинтеграціи, потомъ солюбилизовать, т. е. приводить ихъ къ растворимости, ибо они мало растворимы въ органическихъ жидкостяхъ и поэтому трудно выдѣляются изъ организма.

Задача солюбилизациі достигается двумя путями: связываніемъ и окисленіемъ. Связываніе состоитъ въ связываніи недокисленныхъ азотистыхъ остатковъ при помощи лекарствъ, которые дѣлаютъ ихъ растворимыми и подлежащими въ выведенію почками, при чёмъ моча содержитъ много этихъ веществъ. Во всякомъ случаѣ относительное увеличеніе азотистыхъ остатковъ въ мочѣ зависитъ не отъ параллельного увеличенія разрушенія органическаго, а есть большая часть изъ нихъ, задержанная въ крови и тканяхъ, и если температура понижается, то не потому, что окисленіе уменьшилось, а что эти продукты выводятся изъ крови и тканей лекарствомъ, которое ихъ связываетъ и выводить.

Robin между такими средствами приводить бензойную и салициловую кислоты съ ихъ ближайшими производными.

Во всѣхъ случаяхъ плотныя вещества и количество мочевины увеличены, отношеніе количества мочевины къ количеству плотныхъ веществъ тоже увеличилось. Такъ какъ бензойная кислота, какъ доказано Robin'омъ, на здоровомъ не увеличиваетъ органическаго разрушенія, то этотъ избытокъ плотныхъ веществъ отчасти происходит отъ лучшей утилизациі продуктовъ неусвоенія тификовъ, а съ другой стороны осталъная часть азотистыхъ остатковъ уносится Гиппуровой кислотой. Это выведеніе, будучи далеко отъ того, чтобы затруднить сгораніе (combution) экстрактивныхъ веществъ, которыхъ сама бензойная кислота не выводить, но, кажется, скорѣе благопріятствуетъ ихъ окисленію (oxydationem), потому что отношеніе мочевины къ количеству плотныхъ веществъ или коэффиціентъ окисленія увеличены въ большинствѣ случаевъ. Значитъ, бензойная кислота играетъ роль элиминатора столь дѣятельнаго, не понижая окисленія въ организмѣ, не возбуждая процессовъ разрушенія, дезинтеграціи.

Тоже относится къ салициловой кислотѣ, но въ меньшей мѣрѣ.

Другая задача: солюбилизованіе посредствомъ окисленія. Причина животной теплоты не одно окисленіе, но и акты диградаціи и раздвоенія, играющіе роль при лихорадочномъ разрушеніи, дезинтеграціи, такъ же служать источникомъ жара.

При тифозныхъ лихорадкахъ окислительные акты уменьшены, ибо 1) коэффиціентъ окисленія уменьшенъ, 2) количество мочевины обратное тяжести болѣзни и 3) поглощеніе кислорода не соответствуетъ количеству окисляемаго материала.

Поэтому для этого нужно: I) не употреблять вещества,

замедляющія окисленіе; такъ хининъ въ большихъ дозахъ—а въ малыхъ обратно уменьшаетъ разрушеніе, не уменьшая окисленія; антипиринъ и подобныя лекарства уменьшаютъ окисленіе, увеличивають мочевую кислоту и поташъ.

II) Усиливать окисленіе:

- 1) Вводить больше О, аерація, низкая температура и диффузія кислорода.
- 2) Устранять легочныя запруженія.
- 3) Возбужденіе нервной системы (ванны).
- 4) Медикаменты, усиливающіе окисленіе.

Изъ таковыхъ очень окисленные: хлористые, бромистые и іодистые не особенно дѣйствительны; лучше алкоголь въ малыхъ дозахъ и питье большого количества воды, которая увеличиваетъ коэффиціентъ окисленія. При сравненіи обмѣна чистой молочной съ 1-й смѣшанной пищей Волянского, видно, что этотъ обмѣнъ удовлетворяетъ требованію Robin'a, по которому для солюбилизациіи недокисленныхъ остатковъ азота нужно усиленное окисленіе и выведеніе этихъ продуктовъ, такъ какъ, во 1-хъ, у Волянского при молочной діэтѣ $\%$ выведенаго азота относительно усвоеннаго на $17,05\%$ больше противъ 1-й смѣшанной пищи выведено больше азота, чѣмъ было усвоено; слѣдовательно еще окислился прежній запасъ азота въ организмѣ, при этомъ на азотъ мочевины приходится на $8,15\%$ больше противъ первой смѣшанной, слѣдовательно можно признать существованіе у молока окислительной способности, благодаря которой образуется много азота и мочевины вслѣдствіе сгоранія недокисленныхъ азотистыхъ отбросковъ или экстрактивныхъ веществъ. Такое же мнѣніе высказано Chibret. Compte rendu del'Ac. des Sciences Paris 1887 года. Во 2-хъ молоко выводить экстрактивныхъ веществъ относительно 100 усвоеннаго на $8,84$ больше, а относительно 100 выведенаго на $6,145\%$ больше смѣшанной, слѣдовательно чистое молоко можно признать по этому дѣйствію на обмѣнъ за элиминаторъ недокисленныхъ азотистыхъ веществъ,—выводитель, подобный бензойной и салициловой кислотамъ по Robin'у. Такого сравненія съ точностью сдѣлать нельзя, ибо Robin свои наблюденія дѣлалъ при лихорадочныхъ больныхъ, а мои скорбутики имѣли нормальную температуру во время опытовъ надъ ними, хотя передъ опытами нѣкоторые перенесли лихорадочное состояніе отъ различныхъ сопутствующихъ заболеваній. Но къ сожалѣнію также съ полной точностью сдѣлать сравненіе обмѣна при молокѣ моихъ больныхъ съ обмѣномъ при бензойной кислотѣ у Robin'a нельзя, потому что онъ привелъ въ таблицѣ только количество плот-

ныхъ веществъ мочи и количество мочевины и по нимъ опредѣлялъ коефиціентъ окисленія, по которому судилъ объ обмѣнѣ, анализа-же азота пищи, количества усвоеннаго азота и выведенаго азота мочевины и экстрактивныхъ веществъ не привель. А между тѣмъ усвоеніе плотныхъ веществъ изъ кишечнаго канала при различныхъ пищевыхъ веществахъ, различномъ ихъ количествѣ за день, за различное число дней употребленія—различно, поэтому количество плотныхъ веществъ въ мочѣ не одинаково, и у двухъ больныхъ при одинаковой діэтѣ, и у одного больного при опыте съ медикаментомъ коефиціентъ окисленія можетъ быть больше, чѣмъ при опыте до медикамента, а у другого можетъ быть обратно. Такъ у Robin'a есть опыты, въ которыхъ до бензойной и съ бензойной кислотой коефиціентъ окисленія равный, и въ одномъ случаѣ коефиціентъ окисленія при бензойной кислотѣ меньше, чѣмъ до бензойной.

При чистой молочной пищѣ количество плотныхъ веществъ въ мочѣ зависитъ отъ количества дней употребленія: чѣмъ меньше дней, тѣмъ количество плотныхъ веществъ больше, значитъ они усваиваются въ кишкахъ лучше; при долгомъ употребленіи молока въ общемъ плотныхъ веществъ въ мочѣ меньше, ибо съ каждымъ днемъ это количество плотныхъ веществъ уменьшается вслѣдствіе пониженія усвоенія ихъ въ кишечномъ каналѣ, несмотря на то, что количество употребленного молока ежедневно увеличивалось.

Волянскій.

Число.	Смѣшан.	Число.	Чистое молоко.	Число.	2-я смѣшан.
въ		г р а м м		а хъ	
24-го	62,02	29-го	58,06	8-го	66,405
25-го	64,30	30-го	46,48	9-го	67,104
26-го	47,53	1-го	39,98		Сред. 66,75
27-го	79,63	2-го	44,03		За 2 дня 133,509
28-го	61,39	3-го	41,12		
Средн.	64,68	4-го	34,48		
Всего	323,40	5-го	30,94		
		6-го	49,22		
		7-го	48,93		
			Средн. 47,03		
			За 9 дней 423,27		

Коэфициентъ окисленія:

45,12 52,46 46,86

Макаровъ.

Число. Июня.	1-я смѣш.	Число.	Снятое молоко.	Число.	2-я смѣш.
	Въг	р а м м а		хъ	ъ.
9-го	66,11	14-го	45,73	20-го	63,60
10-го	66,02	15-го	47,41	21-го	65,19
11-го	74,23	16-го	44,96	22-го	51,26
12-го	38,44	17-го	28,61	Сред.	58,43
13-го	42,40	18-го	47,18	За 3 дня	175,29
Сред.	55,50	19-го	45,80		
			Сред. 39,92		
			За 6 дней 239,52		

Коэффиціентъ окисленія:

46,75% 52,70% 47,0%

Какошинъ.

Число.	1-я смѣш.	Число.	Чистое молоко.	Число.	Молоко съ булк.
	Въг	р а м м а		хъ	.
19-го	60,48	24-го	66,40	27-го	49,9
20-го	54,10	25-го	66,80	28-го	60,58
21-го	71,27	26-го	59,50	Сред.	55,245
22-го	79,09	Сред.	67,45	За 2 дня	110,24
23-го	44,73	За 2 дня	202,35	2-я смѣш.	
Сред.	62,92			29-го	50,32
За 5 дней	314,60			30-го	55,45
				1-го	58,06
				2-го	32,62
				Сред.	50,10
				За 4 дня	200,40

Коэффиціентъ окисленія:

47,07 43,44 40,37

Барановскій.

Число. Авгус.	1-я смѣш.	Число.	Молоко съ булк.
	Въг	р а м м а	хъ
7-го	56,80	10-го	42,97
8-го	52,01	11-го	41,10
9-го	55,73	12-го	71,10
Сред.	56,177	13-го	41,94
Зад.	168,51	14-го	46,26

Число.	2-я. Молоко съ булк.	Число.	3-я смѣш.
20-го	50,32	24-го	68,77
21-го	36,34	25-го	68,59
22-го	36,34	26-го	46,13
23-го	39,45		Сред. 61,16
		Сред.	41,406

За 4 дня 164,24

Коэффициентъ окисленія:

53,55% 46,6 41,87 58,43

О в ч и н н и к о въ.

Число.	Молоч- ная 1-я.	Число.	Молоч- ная 2-я	Число.	Молоч- ная 2-я	Число.	Молоч- ная 2-я	Число.	Смѣшан послѣди.
			съ бул.		авгус.		съ бул.		
			г		р		м		х
14-го	25,71	22-го	18,64	1-го	49,85	3-го	62,91	6-го	36,22
15-го	24,40	23-го	48,23	2-го	74,41	4-го	57,68	7-го	60,11
16-го	26,84	24-го	51,88	Ср.	62,2	5-го	56,53	8-го	61,52
17-го	16,77	25-го	48,61				58,84	9-го	51,72
18-го	22,92	26-го	47,57					Ср.	52,39
20-го	21,80								
21-го	23,64			Ср.	42,98				

Ср. 23,15

Изъ этихъ таблицъ видно, что величина плотныхъ вещей въ смѣшанной пищѣ за каждый день значительно постояннѣе, не жели въ молочной, гдѣ величина уменьшается, а послѣ 7-го—8-го дня немнога опять повышается. У Волянского при молочной плот. вещ. меньше смѣшанной, но зато коэффициентъ окисленія больше; тоже у Макарова и Овчинникова; но обратно у Кокоснина при молочной въ 3 дня выдѣлялось въ мочѣ плотныхъ веществъ больше, чѣмъ при 1-й смѣшанной пищѣ, за то коэффициентъ окисленія меньше, чѣмъ при смѣшанной.

При молочной съ булкой у Какошина и Барановскаго плотныхъ вещ. и коэффициентъ окисленія меньше, чѣмъ при 1-й смѣшанной. Слѣдовательно, пользоваться коэффициентомъ окисленія по отношеніи вѣса мочевины къ плотнымъ веществамъ не особенно удобно. Я наблюдалъ больного скорбутика Граховскаго въ Николаевскомъ военномъ госпиталѣ. Опредѣлилъ всѣ необходимыя данныя мочи, ибо здѣсь могъ только получить данныя мочи, въ пищѣ не опредѣлялъ азота по независящимъ отъ меня обстоятельствамъ. Больной получалъ цинготную порцію, состоящую изъ 3 фунтовъ чернаго хлѣба, 4 золот. варенаго мяса, щи, окрошку изъ капусты, хрѣна и луку; получалъ кружку квасу, и 1 лимонъ на день.

Г раУ о в скі й.

Нрго.	Убийстви рбкт мочн.	06млн 330т мочн. у/т. б. 330т моче- ни.	А2. 33ct. Bемектр. Оточненіе 330т моче- ни. скрт. Bемектр. ктв- ни.	Bект мочеини.	Bект мочеини. Bект мочеини ктв. не- мектр. ктв. моче- ни.	Коффіннен. орг- жерна по отчюнен. 330т мочеини. ктв- ни. 06млн 220т.	Коффіннен. орг- жерна по отчюнен. 230т мочеини. ктв- ни. 06млн.	Bект мочеини Bект мочеини ктв.	A6сюйтнен. орг- жерна по отчюнен. мочеин. ктв. 06млн.	Бесонино-нінгінн харп.
21	1021 1200	13,466 10,408	3,058 1/3,4	21,289 58,72	77,5% 36,2%	21,289 36,2	58,72 3,058	21,289 36,2	58,72 3,058	не дано
22	1019 1800	16,744 14,530	2,213 1/37	31,148 79,68	71,2% 39,09%	71,1 36,33	34% 3,649	71,1 36,33	71,1 3,649	2 драхм.
23	1018 1900	17,698 12,612	5,035 1/3,3	27,027 79,68	71,1% 34%	71,1 27,37	76,80 4,109	71,1 27,37	76,80 4,109	2 драхм.
24	1019 1700	16,345 12,686	3,665 1/3	27,173 75,25	77,5% 36,1%	73,92 35,69	72,4% 35,27%	73,92 35,69	72,4% 35,27%	1 драхм.
25	1019 1640	16,506 11,952	4,553 1/4,9	25,613 72,6	75% 35,27%	72,6 43,94%	79% 11,473	72,6 43,94%	79% 11,473	1 драхм.
26	1015 1500	16,548 10,740	2,799 1/4,9	23,138 52,42	79% 45,34%	52,42 45,34%	85,5% 2,425	52,42 45,34%	85,5% 2,425	не дано бенз-кис. натра.
27	1016 1500	14,250 12,197	2,051 1/4,9	26,138 52,92	85,5% 46,74%	52,92 46,74%				
Общий азотъ.		Азотъ моче- вина.		Азотъ мочев. на 100 вывед. азота.		Азотъ мочев. на 100 вывед. азота.		Азотъ мочев. на 100 вывед. азота.		Азотъ мочев. на 100 вывед. азота.
Опытъ до бензона. кисл. натра .		13,466		10,408		77,5% 22,5%		77,5% 22,5%		
Опытъ 2 драхмъ въ сутки . . .		17,221		13,571		78,6% 21,2%		78,6% 21,2%		
Опытъ 1 драхмы въ сутки . . .		16,425		11,351		75% 25%		75% 25%		
Послѣ бензона. кислого натра .		13,548		10,749		79% 21%		79% 21%		
14,250		12,197		12,197		85,52% 14,5%		85,52% 14,5%		

Опытъ до бензона. кисл. натра .
Опытъ 2 драхмъ въ сутки . . .
Опытъ 1 драхмы въ сутки . . .
Послѣ бензона. кислого натра .

22,5%
21,2%
25%
21%
14,5%

23,7%
21,2%
25%
21%
14,5%

Рассчитывая по Robin'у, находимъ *увеличение*, какъ у него, самаго вѣса мочевины и плотныхъ веществъ при опыте съ бензойно-кислымъ натромъ, но коэффиціентъ окисленія до бензойно-кислаго натра и при немъ равенъ, при чемъ коэффиціентъ окисленія вычисленъ въ отношеніи вѣса мочевины къ вѣсу плотныхъ веществъ. Если рассчитать коэффиціентъ окисленія по отношенію азота мочевины и общаго азота, то здѣсь общаго азота, азота мочевины при опыте съ *бензойно-кислымъ натромъ больше*; но на 100 выведенного азота мочи на азотъ мочевины при опыте съ бензойно-кислымъ натромъ приходится 76,2%; менѣе чѣмъ въ до-бензойномъ, гдѣ его 77,5%, значитъ менѣе на 1,3 процента, а экстрактивныхъ же веществъ при бензойно-кисломъ болѣе до-бензойной на 1,2 процента; выведеніе увеличено немнога. Въ послѣ-бензойный періодъ, количество азота мочевины на 100 выведенного увеличивается: 26-го числа до 79% и 27-го числа на 85,52%, а количество азота экстрактивныхъ веществъ уменьшается: 26-го числа до 21% и 27-го числа до 14,5%, обмѣнъ идетъ къ быстрому улучшенію.

Во всякомъ случаѣ дѣйствіе бензойно-кислаго натра на обмѣнъ скорбутика выразилось въ благопріятную сторону не рѣзко.

При сравненіи чисто молочной со 2-й смѣшанной послѣ молочной, находимъ, что количественный обмѣнъ при молочной выше смѣшанной, ибо азота выведенного относительно усвоеннаго больше на 20,72%; изъ этого азота мочевины болѣе на 13,8, а экстрактивныхъ веществъ больше на 6,8%. При разсмотрѣніи качественного обмѣна, азота мочевины менѣе на 3,16, но за то на столько-же больше выведено экстрактивныхъ веществъ. Это при меньшемъ введеніи и усвоеніи пищи.

При сравненіи смѣшанной пищи послѣ молочной съ смѣшанной первоначальной, находимъ, что при большемъ введеніи и усвоеніи, цифра процента выведенного азота на 100 усвоенного менѣе смѣшанной первоначальной на 3,67%, процентъ мочевины выведенного азота на 100 усвоенного менѣе на 5,70%, следовательно количественный обмѣнъ послѣ молочной смѣшанной менѣе смѣшанной первоначальной, но при этомъ выдѣлилось больше на 2,02% экстрактивныхъ веществъ; а изъ процентнаго отношенія азота мочевины и экстрактивныхъ веществъ на 100 выведенного азота, мочевины на 3% менѣе, на азотъ экстрактивныхъ веществъ больше; значитъ качественный обмѣнъ хуже въ смѣшанной послѣ молочной, но въ замѣнѣ здѣсь выводится больше экстрактивныхъ веществъ.

К а к о ш н и н ъ.

Въ среднемъ ежедневно введено:	1. Смѣшанная.	2. Снятое молоко.	3. Снятое молоко съ булкой.	4. Смѣшанная.
Азота пищи . . .	19,8999	16,2519	24,4348	28,3243
Усвоено . . .	18,4364	11,9879	22,6926	26,7558
о/o усвоенія . . .	92,6 ⁰ /o	73,8 ⁰ /o	92,9 ⁰ /o	94,4 ⁰ /o
Выведено всего азота	15,7592	16,0367	15,6195	17,1694
Изъ этого количест.:				
На азотъ мочевины	13,9048	13,5480	11,5438	14,1609
	1 : 7,49	1 : 54	1 : 2,8	1 : 4,7
На экстракт. вещ.	1,8543	2,4887	4,0772	2,9742
Обмѣнъ . . .	85,5 ⁰ /o	133,8 ⁰ /o	68,8 ⁰ /o	64,4 ⁰ /o
На 100 усвоен. азота:				
На азотъ мочевины	75,42 ⁰ /o	113,8 ⁰ /o	50,8 ⁰ /o	52,8 ⁰ /o
	1 : 7,49	1 : 5,4	1 : 2,8	1 : 4,7
На экстракт. вещ.	10,06 ⁰ /o	20,8	18 ⁰ /o	11,5 ⁰ /o
На 100 вывед. азота:				
На азотъ мочевины	88,23 ⁰ /o	84,5 ⁰ /o	73,8 ⁰ /o	82,5 ⁰ /o
	1 : 7,49	1 : 5,4	1 : 2,8	1 : 4,7
На азотъ экстракт. веществъ . . .	11,76 ⁰ /o	15,5	26,1 ⁰ /o	17,5 ⁰ /o
Отношеніе азота экстракт. вещ. къ азоту мочевому . . .	1 : 7,49	1 : 5,4	1 : 2,8	1 : 4,7
Количество мочи . . .	1,286	3,219	2,390	1,382
Удл. вѣсъ . . .	1021	1013	1011	1015
Ежедневно плотныхъ веществъ мочи . . .	62,92	67,45	61,253	50,10
Плотн. веществъ за 5 дней . . .	314,60 за 3 д.	202,35 за 2 д.	122,5 за 4 д.	200,4
Вѣсъ тѣла . . .	56,840	56,053	55,495	56,600
	1	2	3	4
Коэф. окисленія . . .	47,07	43,44	40,37	55,24

Сравнение.

	2-й съ 1 При значит. меньш. введ. и усвоен. пищи.	2 съ 3 введ. и усвоен. пищи.	3 съ 1 При большемъ введ. и усвоен. пищи.	4 съ 1-й. При большемъ введ. и усвоен. пищи.
Выведен. общ. азота .	на 48,3% бол. на 65% бол. на 16,7% мен. на 21,4% мен.			
	противъ 1-й. противъ 3-й. противъ 1-й.			
На азотъ мочевины .	на 37,58% бол. на 62% бол. на 24,62% меньше.			на 22,6% меньше.
	больше.			
На азотъ экстракт. вещ.	на 10,74% на 28 бол. на 8,7 бол.			на 1,44% больше.
	больше.			
На 100 выведен. азота:				
На азотъ мочевины	на 3,85% меньше.	на 10,7% больше.	на 14,43% меньше.	на 5,74% меньше.
На азотъ экстракт. вещ.	на 3,74% больше.	на 10,6% меньше.	на 14,34% больше.	на 5,73% больше.

Выводъ: изъ сравненія 2-й и 1-й выходитъ: что при 2-й, т. е. молочной порціи, отношенія тѣ же, что и у 1-го большаго: больше общаго азота на 100 усвоенного на 48,3% противъ 1-го опыта, также больше на 37,8% азота мочевины на 100 усвоенного и азотъ экстрактивныхъ веществъ на 10,74% больше; количественный обмѣнъ значитъ такъ-же усиленъ. При разсмотриваніи процентовъ на 100 выведенного азота, на азотъ мочевины такъ-же какъ у первого больного меньше; именно 3,83, а азота экстрактивныхъ веществъ больше на 3,74. Такъ-же, какъ у первого больного при молочной выведено больше экстрактивныхъ веществъ, чѣмъ при смѣшанной.

Изъ сравненіи 2-й съ 3-й, т. е. молочной чистой съ молочной съ булкой, выходитъ, даже при вдвое меньшемъ введеніи и усвоеніи пищи, общаго азота на 100 усвоенного при 2-й больше на 65%, чѣмъ при 3-й, азота мочевины больше на 62% и экстрактивныхъ веществъ на 2,8 больше 3-й. Значить количественный обмѣнъ при молочной выше, чѣмъ при молочной съ булкой. При разсмотриваніи процентовъ на 100 выведенного азота, оказывается на азотъ мочевины на 10,7% больше 3-й, а на азотъ экстрактивныхъ веществъ меньше противъ 3-й на 10,6%; значитъ качественный обмѣнъ у молочной чистой выше, чѣмъ молочной съ булкой, за то экстрактивныхъ веществъ выведено при молочной съ булкой наиболѣе всѣхъ остальныхъ опытовъ.

Изъ сравненія 3-й съ 1-й на общій азотъ на 100 усвоенного меньше на 16,7%, на азотъ мочевины меньше на 24,62%,

на экстрактивные вещества на 16,7% больше 1-й. Значитъ количественный обмѣнъ въ молочной съ булкой хуже, чѣмъ въ первоначальной смѣшанной, изъ процентовъ на 100 выведенного на 14,43% азота мочевины меныше сравнительно съ первоначальной смѣшанной, а на азотъ экстрактныхъ веществъ болѣе на 14,44%; значитъ качественный обмѣнъ въ молочной съ булкой хуже.

Но выведено азота экстрактивныхъ веществъ больше на 14,44% противъ первоначальной смѣшанной. При сравненіи 4-й съ 1-й, т. е. послѣ молочной смѣшанной съ первоначальной, оказывается: общаго азота на 100 усвоенного меныше при 4-й на 21,4%, на азотъ мочевины на 22,6 меныше, экстрактивныхъ веществъ на 1,44% больше; значитъ количественный обмѣнъ ниже въ послѣ-молочной смѣшанной. Изъ процентовъ на 100 выведенного на азотъ мочевины при 4-й меныше на 5,74%, а на азотъ экстрактивныхъ веществъ больше на 5,73%. Значитъ и качественный обмѣнъ ниже, хотя выведено экстрактивныхъ веществъ больше на 5,73%.

Макаровъ.

Въ среднемъ ежедневно выведено:	Смѣшанная.	Снятое молоко.	Смѣшанная.
Азота пищи . . .	21,3436	14,5828	21,7186
Усвоено	19,1918	12,5208	19,7545
% усвоенія . . .	89,9%	85,3%	90,5%
Выведено азота мочи.	14,1261	12,7894	14,1556
Изъ этого количест:			
На азотъ мочевины .	12,1118	10,7513	11,0483
	1 : 6,01	1 : 5,27	1 : 3,56
На азотъ экст. вещ.	20,143	2,0390	3,1072
Обмѣнъ	73,8%	102,14%	71,66%
На 100 усвоен. азота.	63,12%	85,86%	55,9%
На азотъ мочевины .	1 : 6,01	1 : 5,27	1 : 3,55
На азотъ экст. вещ.	10,49	16,28%	15,75
На 100 вывед. азота:			
На азотъ мочевины .	85,74%	84,12%	78,03
	1 : 6,01	1 : 5,27	1 : 3,55
На азотъ экст. вещ.	14,35	15,94	21,97
Отношеніе азота экст. вещ. къ азоту мочев.	1 : 6,01	1 : 5,27	1 : 3,55

Въ среднемъ ежедневно выведено:	Смѣшан-ная.	Снятое молоко.	Смѣшан-ная.
Количество мочи . . .	1,588	1,904	2,280
Удѣльный вѣсъ . . .	1015	1009	1011
Плотныхъ вещ. мочи ежедневно . . .	55,50	39,92	60,01
за 5 дней 277,5	за 6 дней 239,52	за 3 дня 180,05	
Вѣсъ тѣла . . .	68,388	65,833	66,103
Коэфіціент. окислен.	46,75	52,70	47,0

Сравненіе.

	2-й съ 1-й. При уменьш. введен. и ус- военіи пищи.	2-й съ 3-й. При меньш. введен. и ус- военіи пищи.	3-й съ 1-й. Почти равное введен. и усво- еніе пищи.
Вывед. азота мочи . На 28,2% бол. чѣмъ при смѣш.	30,55% бол. противъ 3-й	2,14% мен.	
На азотъ мочевины . 22,84% бол.	29,95% бол.	7,45 мен.	
На азотъ экст. вещ.	5,99% бол.	0,53% бол.	4,69 больш.
На 100 выв. азота:			
На азотъ мочевины.	1,58% мен.	5,99% бол.	7,67 мен.
На азотъ экст. вещ.	1 : 64% бол.	6,03 мен.	7,67 больш.

Выводъ: здѣсь также какъ у 1-хъ двухъ больныхъ при молочной чистой общаго азота на 100 усвоенного на 28,2% больше, азота мочевины на 22,84 больше, экстрактивныхъ веществъ на 5,99% больше, значитъ количественный обмѣнъ выше у молочной чистой, сравнительно съ 1-й смѣшанной. Такъ-же на 100 выведенного, азотъ мочевины молочной дїэты меньше на 1,58% относительно смѣшанной, первоначальной, а экстрактивныя вещества на 1,64 больше; качественный значить ниже, но выведено на азотъ экстрактивныхъ веществъ больше на 1,64.

При сравненіи 2-й съ 3-й, на общій азотъ на 100 усвоенаго болѣе на 30,5%, азота мочевины на 29,95 больше, на азотъ экстрактивныхъ веществъ больше на 0,53. Значить количественный выше при молочной сравнительно со смѣшанной послѣ молочной; на 100 выведенного азота на 5,99 больше, на мочевину, а экстрактивныя вещества на 6,03 меньше. Значить качественный обмѣнъ выше у молочной сравнительно со смѣшанной послѣ молочной, но у смѣшанной выводится болѣе экстрактивнаго вещества.

При сравненіи 3-й съ 1-й при 3-й или смѣшанной послѣ

молочной меньше общаго азота на 100 усвоенного мочи на 2,4%, азота мочевины 7,45 и экстрактивныхъ веществъ на 4,69 больше. Значить количественный ниже; на 100 выведенного на азотъ мочевины меньше на 7,67, экстрактивныя вещества на 7,67 больше. И количественный обмѣнъ тоже ниже у послѣ молочной смѣшанной съ смѣшанной первоначальной, зато экстрактивныхъ веществъ выводится больше 1-й смѣшанной на 7,67%.

Барановскій.

Въ среднемъ ежеднев.	Снятое Смѣшан. молок. съ булкой.		Снятое Смѣшан. молок. съ булкой.		
	1.	2.	3.	4.	5.
Азотъ пищи.	21,5080	20,7283	21,4636	17,7703	19,4735
Усвоено	18,2785	16,5376	18,8134	14,5019	17,2489
% усвоенія.	84,98%	79,77%	87,65%	81,6%	88,6%
Выведен. всего азота мочи. 16,1239	14,1700	17,6252	13,9243	15,9481	
Изъ этого количест. на					
азотъ мочев.	14,0990	11,3434	14,8271	11,2324	12,9402
	1 : 7	1 : 3,93	1 : 5,2	1 : 4	1 : 4,3
На азотъ экст. вещ.	2,0249	2,8336	2,8081	2,8071	3,0079
Обмѣнъ.	88,18%	85,66%	93,5%	96,02%	92,2%
На 100 усвоен. азота на					
азотъ мочев.	77,13%	68,52%	77,8%	77,8%	75,1
	1 : 6,95	1 : 3,9	1 : 5		1 : 4,3
На азотъ экст. вещ.	11,09	17,14%	15,6%	19,2%	17,4
На 100 вывед. на азотъ					
мочевин.	87,45%	86%	84,2%	86%	80,1
	1 : 6,95	1 : 4			1 : 4,3
На азотъ экст. вещ.	12,65%	20%	15,9%	20%	19
Отношеніе аз. экст. веществ.					
къ аз. мочев.	1 : 7	1 : 3,9	1 : 5,3	1 : 4,01	1 : 4,3
Моча количеств.	893	1430	2170	1367	1820
Удѣльный вѣсъ.	1027	1015	1015		
Ежедневн. плот. вещ. мочи.	56,177	49,96	41,87	41,406	63,60
	за 7 дней.				
Всего плотныхъ веществ. .	168,51	349,79	125,61	165,624	190,8
Вѣсъ тѣла	56,830	55,843	58,618	56,830	59,220
Коэффиціент. окисл. . . .	53,55	48,6	41,87	58,43	43,54

Сравнение.

2 съ 3 4 съ 2 4 съ 1-й.

При меньш. введ. и усвоен. 2 съ 1-й. При мен. при мен. при мен. 5 съ 1-й.
пищи. введ. и гвед. и введ. и
усвоеніи. усвоеніи. усвоеніи.

Выведен. общаго азота . . . 2,5% мен. 7,8% мен. 10,3 бол. 44 бол. 4,4 бол.
чѣмъ смѣш. чѣмъ при 2-й. 1-й.
3-й.

На азотъ мочевины . . . 8,6% мен. 9,28% м. 9,28 бол. 2,03 мен. 2% мен.

На азотъ экст. веществ. . . 6% бол. 2,1% бол. 9,06 бол. 4,35 бол. 6,3 больш.

На 100 выведен. азота.

На азотъ мочевины . . . 7,45 мен. 4,2 мен. тоже 7,35 мен. 6,35 мен.
у обоихъ.

На азотъ экст. вещ. . . 7,35 бол. 4,1 бол. тоже 7,35 бол. 6,35% бол.

Выводы. Изъ сравненіи 2 съ 1, въ молочной съ булкой
содержится общаго азота на 100 усвоенного на 2,5% меньше
сравн. съ 1 смѣшанной, на азотъ мочевины на 8,6% меньше,
на аз. экст. на 6% больше. Значить количественной ниже,
при молокѣ съ булкой, чѣмъ при первоначально смѣшанной;
на 100 выв. азота на азотъ мочевины меньше на 7,45, на
азотъ экстрактивныхъ веществъ на 7,35% больше. Значить
и качественный ниже, чѣмъ при смѣшанной, за то выводится
много экстрактивныхъ веществъ, именно на 7,35% больше
противъ смѣшанной первоначальной.

Изъ сравненіи 2 съ 3 при меньшемъ введеніи и усвоеніи
общаго азота на 100 усвоенного на 7,8% меньше 3-й, азота
мочевины тоже на 9,28,% меньше, а экстрактивныхъ веществъ
на 2,1% больше 3-й. Значить количественный обмѣнъ и ка-
чество молочной съ булкой ниже обмѣна послѣ молочной
смѣшанной, но за то выдѣляется больше экстрактивныхъ ве-
ществъ.

Изъ сравненія 4 съ 2 при немного меньшемъ введеніи и усвоеніи
общаго азота на 100 усвоенного больше на 10,3, чѣмъ въ
первой молочной съ булкой, на азотъ мочевины больше и азотъ
экстрактивныхъ веществъ больше на 9,06%. Значить количе-
ственный обмѣнъ второй молочной съ булкой выше обмѣна
1-й молочной съ булкой; на 100 выв. одинаковый и количе-
ственный и качественный обмѣнъ.

При сравненіи 4 съ 1, на общ. азотъ на 100 усвоенного
на 4,4% обо льше, на азотъ мочевины меньше 2,03, азота экстрак-
тивныхъ веществъ больше; значитъ количественный обмѣнъ
2-й молочной съ булкой выше; качественный хуже, ибо азота
мочевины меньше 7,35, а азота экстрактивныхъ веществъ больше.

При сравненіи 5 съ 1-й, т. е. послѣдней смѣшанной съ 1-й, азота на 4,42 больше; азота мочевины меныше на 2%, экстрактравныхъ веществъ на 6,3 больше. Значитъ почти у обоихъ равенство; на 100 введенного на азотъ мочевины меныше на 6,35%. Экстрактивныхъ веществъ больше на 6,35; значитъ качественный обмѣнъ ниже 1-й смѣшанной.

Овчинниковъ.

Въ среднемъ ежедн. введено.	Смѣшанная.	Молоко сня- тое,	Молоко съ булкой.	Смѣшанная.	Молоко сня- тое,	Молоко съ булкой.	Смѣшанная.
Азота пищи . .	1,9059	9,6639	14,1038	20,3795	9,2674	24,1697	22,1249
Усвоено . . .	0,7326	7,9568	12,6998	17,4687	7,8971	22,3019	18,3555
% усвоенія . . .	38,4%	82,3%	90,4%	85,6%	82%	92,2%	82,9%
Выведено общ.							
азота мочи . .	8,5496	9,1378	11,5179	14,6187	11,5989	19,849%	13,1091
На азотъ мочев.	6,7938	—	—	—	—	17,7446	11,1268
На азотъ экстр.							
веществъ . . .	1,7358	—	—	—	—	2,0949	1,9818
Обмѣнъ . . .	1222,2	114,8	90,7	83,6%	1468%	91%	71,4%
На 100 усвоен.							
азота на азотъ							
мочевины . . .	323,9	—	—	—	—	81,4%	60,7%
На азотъ экстр.							
веществъ . . .	8,27	—	—	—	—	9,6%	10,7%
На 100 вывед. аз.							
изъ этого колич.							
на азотъ мочев.	80,6%	—	—	—	—	89,4%	84,8%
На азотъ экстр.							
веществъ . . .	26%	—	—	—	—	10,1%	15,1%
Отнош. аз. мочев.							
къ аз. экстр. вещ.	1:7,45	—	—	—	—	1:8,4	1:5,6%
Количество мочи.	7,49	1,171	2,102	2,102	3,835	4,1110	3,820
Удѣл. вѣсъ . .	1015	1009	1008,5	1013,5	1007,5	1006,5	1006,5
Плотн. вещ. ежед.	26,07	24,48	39,28	75,42	67,20	62,24	57,42
Вѣсъ тѣла . .	53,360	52,462	51,779	51,025	51,855	57,980	55,430
Коэффиц. окисл.	56,28	—	—	—	—	61,09	41,32

Сравненіе:

Молоч. съ булкой со смѣшанной пос-	На 100 вывед. азота на
лѣдней при больш. введ. и усвоеніи	азотъ мочевины на . .
общаго азота на . . .	4,6 бол.
на 100 усвоенного прот. смѣшан.	На азотъ экстр. вещ. на . .
На азотъ мочев. на . .	4,5 мен.
На азотъ экстр. вещ. на . .	Значитъ качественный выше въ
	молоч. съ булкой.

Усвоение %.

	Смѣшанная.	Снятое молоко.	Снятое молоко съ булкой.	1-я смѣшан. послѣ молочной.	Снятое молоко.	Снятое молоко съ булкой.	2-я смѣшан. послѣ молочной.
Волянский.	92,7%	85,4%	—	94,2%	—	—	—
Кокошинъ.	92,6%	73,8%	92,9%	92,3%	—	—	—
Макаровъ.	89,9%	85,8%	—	90,5%	—	—	—
Барановскій.	84,98%	—	79,77%	87,65%	—	81,6% 88,6%	—
Овчинниковъ.	38,4%	82,3%	90,4%	85,6%	82%	92,2% 82,9%	—
Среднее...	90,09%	81,8%	91,8%	90,47%	82%	92,2% 85,7%	—
4 больн.	5 больн.	Послѣ чистой молочной трехъ больныхъ.					

Среднее всѣхъ смѣшанныхъ 88,75, молоко снятое 81,8, молоко съ булкой послѣ молочной 91,8, молоко съ булкой послѣ смѣшанной 80,68.

Выводъ: наибольшее усвоеніе при молочной съ булкой послѣ молочной 91,6%, потомъ смѣшанная почти равная предыдущей=88,75%, затѣмъ меньше при молочной абсолютной=81,8% и меньше; такъ-же молочная съ булкой послѣ смѣшанной=80,86% у Барановскаго. У доктора Бафталовскаго при смѣшанной пищѣ 95—90,5. У доктора Евдокимова 96,—79 гр. I разъ у здоровыхъ 98,6% и I разъ у здоровыхъ 57,9%.

1) *По Rubner'у* усвоеніе молока ниже усвоенія мяса и яицъ. Кормилъ 3 дня, выпивали ежедневно 2438 гр. Выведено неусвоенного азота въ калѣ 6,5 грам.

Въ калѣ:

сухихъ веществъ	7,8%	Наиболѣе неблагопріятно всасываніе составныхъ частей золы.
азота	6,5%	
жира	33,%	Въ 3-хъ однодневныхъ опыта золы 48,8% тахъ у разныхъ лицъ неусвоенного азота:
	7 . 7,7 . 12.	

2) *По Златковскому:* % не усвоенного азота нашелъ въ предѣлахъ 6%—3,5%. Болѣе благопріятныя цифры для усвоенія въ сравненіи съ Рубнеромъ 1). *Rubner Zeischr. f. B. Biologie.* 1879 г.

3) Златковскій. О вліяніи потѣнія и молочной діэты. Дисертація 1881 г.—какъ и Rubner', также нашелъ, что при абсолютной діѣтѣ возможно сохраненіе азотистаго равновѣсія.

даже отложенија. 1) Uffellman нашелъ у дѣтей усвоеніе лучше, чѣмъ у взрослыхъ. Усвоеніе твердаго остатка молока 92,5%, а самъ Uffellman усвоивалъ 90,5%. Эти цифры подтверждаютъ изслѣдованіе 2) Förster'a и 3) Commer'a. У Förster'a 11 дней 4 мѣсяц. реб. ежедневно выпивалъ 1217 молока съ 136,8 сух. остат. въ молокѣ, въ калѣ 6,35% сух. остат., 36,5% золы. У Commer'a: двѣ дѣвочки—одна 12 лѣтъ, другая 10 лѣтъ 4 сутки каждая 125 грам. молока, 1-я 1790, 2-я 1914 грам. молока, калъ 1-й содержалъ азота 8,0%, 2-й 7,4%.

Soxhlet у телятъ нашелъ при 100 гр. молока выведенаго каломъ сух. веществ. 2,3%, бѣлковъ 5,5%, жира 0,2%, золы 2,6%.

Засѣцкій о ваннахъ и жаропониж. способахъ леченія 1883 года. З дня при лихорадкѣ съ жаропонижающими, З дня при лихорадкѣ безъ жаропонижающихъ въ калѣ потери азота 15,029%, съ жаропонижающими у лихорадящихъ 12,734% у нeliхорадящихъ 6,07%; у послѣднихъ двухъ наблюдался перевѣсь расхода надъ приходомъ, во всѣхъ остальныхъ случаяхъ при среднемъ введеніи количества молока отъ 3120 до 4293 гр.; расходъ меныше прихода. Значить жаропонижающіе способствуютъ лучшему усвоенію азотистыхъ частей молока. Hoffmann дѣлалъ опыты надъ здоровымъ, сильнымъ мужчиной зимой и лѣтомъ. Приходъ и расходъ наблюдалъ, когда установился вѣсъ тѣла послѣ паденія. Зимой потеря въ азотѣ за 3 дня 30—31, при наступленіи голода молоко оставлено, температура въ воздухѣ 10%; лѣтомъ потери меныше,—только 12,48. Азота въ калѣ зимой 4,5%, потеря въ калѣ азота зимой 13,6. Азотъ въ калѣ лѣтомъ 3,96%, потеря въ калѣ лѣтомъ 9,3%. Общій расходъ азота зимой 64,7 лѣтомъ 56,18. Азотъ въ молокѣ зимой 37,29, лѣтомъ 46,85. *Объясненіе:* разница не вслѣдствіе холода, а что зимой вѣсъ съ 67,800 установился на 66,200, потерявъ 1,600. Лѣтомъ началь съ 71,300 до постояннаго вѣса 69,400, потерявъ 1,900, на 300 больше; въ обоихъ случаяхъ избытокъ расхода надъ приходомъ получался отъ распаденія тканеваго бѣлка въ силу голода организма. Лѣтомъ въ органахъ—богатство жира, и это сдерживаетъ распаденіе бѣлковъ. *Выводы:* 1) Взрослый человѣкъ нѣсколько дней можетъ поддерживать азотное равновѣсіе

¹⁾ Uffellman. Studien über die Verdauung der Kuhmilch. Archiv, für gesammte Physiologie von Pflüger. 1882 г.

²⁾ Физиология Германа. Т. VI. ³⁾ Soxhlet über arbeiten chemish Versuchsstat im Vien 1877. ⁴⁾ Commer. Versuch über stoffwechsells. Zeitschrift für Biologie. 1880.

при употреблениі 3,000—5,000 к. ц., но еще можетъ откладывать. 2) Индивидуальность имѣеть значеніе. *Лапчинскій* давалъ молоко съ англійскимъ печениемъ 105—405 гр. У одного больного выздоравливающаго отъ возвратной горячки и у одного съ недостаткомъ аорты и у 3 здоровыхъ 7 дней молоко 2,385 до 3,405 съ 0,56% содержаніемъ азота; не усвоено азота 3,9; 7,7; 4,8; 10,9; 5,7. *Руденко*—на собакахъ, при переходѣ съ мясо-хлѣбной на мясо-молочную, превосходство выражается рѣзко: процентъ усвоемости азотныхъ веществъ увеличивается въ 4 раза.

Руденко самъ при переходѣ на молочную діэзу въ 1-й день выпилъ 1,938 к. ц. молока, вѣсъ падаетъ на 1,250, это сопровождается увеличеніемъ мочи на 142 к. ц. больше принятой жидкости; количество плотныхъ веществъ равняется 3,150, т. е. по Voit=100 мяса. Въ слѣдующіе 2 дня вѣсъ почти тотъ-же, но количество мочи, несмотря на большее количество молока, уменьшается рѣзко. Удѣльный вѣсъ возрастаетъ, количество мочевины и фосфатовъ увеличено, хлоридовъ меныше. Среднемъ числомъ за 3 дня выпито 2,238 к. ц., молока съ 14,578 гр. азота; выведено 1,553 к. ц. мочи съ 35,915 гр. мочевины, 2,232 фосфата и 6,134 хлоридовъ. Кала 72 грамма съ 0,725 азота, что составляетъ 5,01% всего введенного и 4,14% всего выведенного азота. Ежедневно перевѣсь выведенного надъ введеннымъ 2,968 и температура понизилась. Опытъ 2-й надъ здоровымъ и тучнымъ субъектомъ. Послѣ смѣшанной діетѣ при вѣсѣ 112,200 гр., въ 1-й день молочной діэты дано 1,500 к. ц. молока, вѣсъ упалъ на 1,300. Перевѣсь расхода азота надъ приходомъ былъ около 7 граммъ, на 2-й день тоже отношеніе вѣса, на 3-й паденіе вѣса не рѣзко. Опыты съ 6 больными: 3 съ дифузнымъ нефритомъ, 2 сердечныхъ и 1-го съ опухолью переднаго средостѣнія, съ отекомъ лица, верхнихъ конечностей и верхней половины туловища. Степень усвоемости азотистыхъ веществъ молока колеблется въ широкихъ размѣрахъ у нефритиковъ: не усвоено азота у нефритиковъ 20,72%, 20,70%, 10,0%, сердечныхъ 4,12, 20,72. Съ опухолью средостѣнія 15,46. Едва ли можно этой усвоемости приписать существенное значеніе при обсужденіи терапевтическаго эффекта, Только у одного сердечнаго съ потерей азота въ калѣ 4,12% было улучшеніе, а у одного нефритика съ потерей 10,0%, слѣдовательно съ хорошимъ усвоеніемъ, эффектъ лечения выразился слабо. Увеличенное выведеніе сравнительно съ введеніемъ азота въ 1-е дни объясняется переходомъ съ достаточной на скудную діету.

У Златковского и Засецкого въ 1 день при достаточной діэтѣ избытка расхода надъ приходомъ не замѣчается. Въ 2 случаяхъ было при здоровыхъ при перемѣнѣ смѣшанной на молочную и на оборотъ рѣзкое паденіе вѣса, должно приписаться усиленной потерѣ воды. Предполагая, что кожными перспираціями и легкими выдѣляется въ сутки при покоѣ 931 при работѣ 1,727 гр. воды, дѣйствительно цифры потери вѣса тѣла соотвѣтствуютъ среднимъ цифрамъ перспираціонной влаги, а выдѣленная моча равна принятымъ количествамъ жидкости; такое же увеличеніе мочеотдѣленія бываетъ и у здоровыхъ людей. Такъ у больного Игнатьева ¹⁾ выводилось на большое количество пищи почти вдвое большее количество азота. При удовлетвореніи чувства голода, выпивая 2—3 литра молока, здоровый человѣкъ значительное количество азота выводить, чѣмъ вводить; такъ какъ у здороваго задержанныхъ продуктовъ нѣть, то слѣдовательно излишекъ азота идетъ на счетъ расщепленія тканеваго бѣлка. Это неполное голоданіе въ связи съ усиленнымъ выведеніемъ продуктовъ азотистаго метаморфоза при одномъ молокѣ, является терапевтическимъ средствомъ въ тѣхъ случаяхъ, которые излечиваются усиленнымъ обмѣномъ веществъ, напр. ожирѣніе. Хлоротическимъ и другимъ истощеннымъ нужна не абсолютная, а комбинація съ растительной и животной (Боткинъ).

У моихъ скорбутныхъ больныхъ, у которыхъ было плотное кало, такъ у Волянского въ молочномъ калѣ азота содержать 3,3%, у Кокошина 4,1%, у Макарова 4%; сухой остатокъ не опредѣлялся, а вычислялся по Rubner'у.

При вычисленіи на выведенный азотъ процентное содержаніе кала:

	Смѣшан.	Молоко.	Молоко съ булк.	Смѣшан.	Молоко съ булк.	Смѣшан.
У Волянского .	8,1%	13,9%	—	7,08	—	—
> Кокошина .	8,4%	21%	21%	10	—	—
> Макарова .	10%	14	—	12	—	—
> Бараповскаго.	15,6%	—	23	10,2	19,6	10,2
				молоко	молоко	
				съ бул.	съ бул.	
> Овчинникова .	12,07	18,1	10,8	16,5	12,9	11 23,9

При разматриваніи процентныхъ цифръ молочной діэты оказывается, что усвоемость молока у больныхъ разнообразна и не особенно благопріятна, но такъ какъ большинство изъ

¹⁾ Въ опытахъ Руденко.

нихъ вылечивались быстро, то отсюда слѣдуетъ, что не должно особенно придавать значеніе усвоемости при обсужденіи терапевтическаго значенія молока. Къ тому же пришелъ и Руденко. Михалевичъ: Усвоеніе азота пищи у скорбутиковъ удовлетворительно не хуже чѣмъ по выздоровленіи. Азота усвоенного у цинготныхъ больше при болѣзни. Азота въ мочѣ меныше при болѣзни. Усвоеніе мясо-молочн. порціи лучше, чѣмъ 2-я ординарн., а этой лучше цинготная.

Обмѣнъ.

	Смѣшанная.	Снятое молоко.	Снятое молоко съ булкой.	1-я смѣшан. послѣ молочной.	Снятое молоко.	Снятое молоко съ булкой.	2-я смѣшан. послѣ молочной.
Волянский.	88%	105,05%	—	84,33%	—	—	—
Какошинъ	85,05%	133,8%	68,8%	78,2%	—	—	—
Макаровъ.	73,8%	102,14%	—	71,66%	—	—	—
Барановскій.	88,18%	—	85,68%	93,5%	—	96,02%	92,2%
Овчинниковъ.	—	114,8%	90,7%	83,6%	151,8%	91%	71,4%
Среднее	83,87%	114,15%	81,73%	83,49%	151,8%	93,5%	88,6%

Выеоды. Наибольшій обмѣнъ при молочной абсолютной = 114,15%, средній, молочная съ булкой послѣ смѣшанной, у Барановскаго 90,85%, меньшій при смѣшанной 85,32%, и еще меныше при молочной съ булкой послѣ молочной=83,5%. У Бафталовскаго обмѣнъ: животной 108,5, смѣшанной 90,6, у Евдокимова обмѣнъ смѣшанной 90,8% до 64%.

Содержаніе плотныхъ веществъ приведено раньше.

Теченіе болѣзни скорбутиковъ подъ вліяніемъ снятого молока, безъ всякихъ прибавокъ, было слѣдующее:

Въ теченіе первыхъ же сутокъ вѣсъ тѣла понизился, у 1-го, Волянского, на 1190 грам., у 2-го—на 850, у 3-го—на 700, у 5-го—на 200. 4-й получалъ молоко съ булкой, но и у него получилось небольшое пониженіе. При молокѣ съ булкой вообще вѣсъ и въ послѣдующіе дни поддерживается, даже у нѣкоторыхъ увеличивается, а при чистомъ молочномъ уменьшеніе вѣса происходитъ и въ послѣдующіе дни, но съ 5-го или 6-го дня начинаетъ происходить возрастаніе; сообразно съ уменьшеніемъ вѣса при молочной діѣтѣ увеличивается количество выведенной мочи; у I-го Волянского на 35 грам. на кило вѣса тѣла больше при молочной, ибо при смѣшанной выдѣлилось мочи на кило 24,51, а при молокѣ на 59,86 гр. на кило; у II Какошина—на 34 грам. на кило больше (22,62, здѣсь 57,4), у III Макарова—на 7,7 грам. больше, у IV Барановскаго—на 10 грам.

Въ содержаніи плотныхъ веществъ мочи замѣчается уменьшеніе. Расходъ азота увеличивается и количество выведенного азота мочей дѣлается больше усвоенного, такъ что теперь выводится уже азотъ, раньше отложившійся въ организмѣ. Такъ у I Волянского выдѣлилось азота относительно усвоенного азота на 17% больше, чѣмъ до молока, у II больного — на 48,3% больше, у III — на 28,8% больше, у IV Овчинникова — на 19,6% больше, чѣмъ при смѣшанной пищѣ.

Также увеличивается и количество мочевины, которая указываетъ на степень полнаго окисленія въ организмѣ. Такъ у 1-го больного на 8,15% больше противъ периода смѣшанной пищи, у 2-го — на 37,5% больше, у 3-го — на 22,8%, у 5 — на 20,7% больше.

Все это указываетъ на высокую окислительную способность молока. Къ тому же результату пришелъ Chibret¹⁾, который также нашелъ при молочной діѣтѣ у лихорадочныхъ увеличеніе общаго азота и азота мочевины.

Относительно выведенія экстрактивныхъ веществъ также происходитъ повышеніе значительное. Такъ у I выводится на 8,8% больше противъ смѣшанной, у II — на 10,7%, у III — на 6% и у IV — на 1% больше. Такимъ образомъ молоко способствуетъ растворимости недокисленныхъ азотистыхъ продуктовъ въ крови и выводить въ мочу въ усиленномъ количествѣ.

Подобное благопріятное вліяніе молока рѣзко выступаетъ въ быстромъ исчезаніи всѣхъ разстройствъ больныхъ какъ со стороны самаго организма съ его органами, такъ и со стороны психического состоянія. Такъ уже въ 1, 2 или 3 день мрачное состояніе, психическая неподвижность, апатія прогрессивно исчезаютъ, и первая высказываемая больными радость, это то, что давленіе подъ ложечкой, отнимающее аппетитъ и растраивающее дѣятельность сердца и производящее разстройство въ головѣ, также въ первые 2 или 3 дня совершенно исчезаютъ, хотя у нѣкоторыхъ, даже у большинства больныхъ, этому улучшенію предшествуютъ легкое познабливаніе, слабость, потягиваніе, утомляемость въ движеніяхъ, у нѣкоторыхъ наклонность ко сну, и уже на 2 день позывъ на твердую пищу, съ ощущеніемъ желанія жевать; у нѣкоторыхъ это желаніе невыносимо. Такъ Какошинъ, вынося это чувство энергично, на 3-й день такъ тоскуетъ о плотной пищѣ, особенно хлѣбѣ, что его побуждаетъ лѣзть на стѣну.

¹⁾ Chibret. Compte rendu de l'Academie des Sciences. Paris. 1887.

Дѣйствительно, наружность больного обнаруживала сильное беспокойство, лицо было блѣдно, съ землистымъ оттѣнкомъ и напряженное, и должно было дать $\frac{1}{3}$ госпитального бѣлого хлѣба на сутки, причемъ больной потомъ доволенъ былъ этимъ количествомъ, высасывая небольшіе кусочки во рту.

Кромѣ рѣзкаго, въ значительныхъ размѣрахъ благопріятнаго измѣненія въ общемъ состояніи, происходило также быстрое исчезновеніе плотныхъ инфильтрацій въ членахъ, причемъ эти инфильтраціи скоро размягчались и потомъ скоро всасывались, боли исчезали, движеніе нижнихъ конечностей возстановлялось, вслѣдствіе исчезновенія стяженія въ подколѣнныхъ ямкахъ, уже на 7-й день и до 15-го дня у нѣкоторыхъ хрониковъ.

Вотъ таблица, указывающая на быстрое уменьшеніе размѣровъ конечностей.

Волянскій.

Размѣры въ цент. надъ голеностопнымъ суставомъ	Молочная діэта					
	25 июня.		29 июня.		8 июля.	
	Прав.	Лѣв.	Прав.	Лѣв.	Прав.	Лѣв.
Наибольшій объемъ голени	37	»	34	»	36	31
Надъ колѣномъ	38	»	34	»	38	34
Наибольшая окружность бедра	51	»	46	»	51	46
					45	44
					Начало мол. д. Конецъ ея.	

Изъ этой таблицы видно, что при смѣшанной порціи съ лечениемъ однимъ лимономъ въ сутки всасыванія эксудатовъ совсѣмъ не происходило, а при молочной діэтѣ въ недѣлю произошло уменьшеніе размѣровъ, причемъ больная правая голень сравнялась съ почти бывшей здоровой лѣвой голенью. У остальныхъ больныхъ происходило тоже.

Какошинъ.

Надъ голеностоп. суставомъ	Молочная діэта.			
	21 июля.		29 июля	
	Прав.	Лѣв.	Прав.	Лѣв.
Наибольшій размѣръ голени	36	35	31	31
Надъ колѣномъ	36	35	36	35

Макаровъ.

	14 мая. Прав. Лѣв.	14 июля. Прав. Лѣв.	20 июля. Прав. Лѣв.
Наиб. размѣръ голѣни . . .	36 41	36 39	35 37
Наиб. размѣръ бедра. . .	50 60	43 49	41 42

Барановскій.

	Молочная діета.		14 июля. Прав. Лѣв.
	7 июля. Прав. Лѣв.	11 июля Прав. Лѣв.	
Надъ голеност. суставомъ.	20 20	22 20	20 20
Наиб. окружн. голени. .	32 $\frac{1}{2}$ 30	31 31	30 30
Подъ колѣномъ . . .	30 28	29 29	29 28
Надъ колѣномъ . . .	38 37	37 37 $\frac{1}{2}$	36 35
Средина бедра. . .	48 45 $\frac{1}{2}$	47 47	46 45

Овчинниковъ.

	Молочная діета.		21 июля. Прав. Лѣв.	2 августа. Прав. Лѣв.
	14 июля. Прав. Лѣв.	21 июля. Прав. Лѣв.		
Надъ голеност. суставомъ.	20,5 19,1	19 18,5	19	19
Наибольш. объемъ голени. .	34 30	29 29	32	31,5
Подъ колѣномъ . . .	34 32	30 30	32	31
Надъ колѣномъ . . .	39 37	35 34	37	35
Объемъ бедра. . .	46 45	42 $\frac{1}{2}$ 42	43,5	43,4

Всѣ больные черезъ этотъ малый промежутокъ времени стали свободно ходить, солдаты Макаровъ, Барановскій и Волянскій сейчасъ были выписаны изъ госпиталя, изъ 2-хъ частныхъ больныхъ, Какошнинъ такъ хорошо излечился, что съ выписки прямо отправился на штукатурную работу.

При прибавкѣ булки къ молоку даже при небольшой дозѣ въ $\frac{1}{3}$ госпит. порціи, 200 грм., уже значительно хуже обмѣнъ, нежели при чисто молочной діэтѣ.

Такъ у Какошнина при молочной съ булкой азота мочи меньше на 65% сравнительно съ молочной діетой, мочевины меньше на 62% и даже экстрактивныхъ веществъ меньше на 2,8. Слѣдовательно какъ количественный обмѣнъ, такъ и качественный хуже, чѣмъ при чисто-молочной діэтѣ. Даже сравнительно со смѣшанной 1-й азота выведено меньше на 16,7%, мочевины на 24,62% меньше, только экстрактивныхъ веществъ на 16,7% больше, чѣмъ при смѣшанной 1-й. Также у Баранов-

скаго обмѣнъ количественный хуже при молокѣ съ булкой, чѣмъ при смѣшанной первоначальной; такъ меныше на 2,5% выв. азота, мочевины на 8,6% меныше, только экстрактивныхъ веществъ больше на 6%.

Такимъ образомъ, на основаніи сильно окисляющаго свойства молока, такъ что происходитъ не только усиленное образованіе мочевины透过氧化作用而产生的尿素，но еще сгораетъ и часть накопленного азота въ организмѣ, и кромѣ того на основаніи способности молока элиминировать, выводить экстрактивныя вещества, и по результатамъ лечения надъ больными, его нужно счесть самымъ лучшимъ лекарственнымъ веществомъ для скорбутиковъ.

Противъ возраженія, что молочная абсолютная діэта можетъ истощить больныхъ, замѣтимъ, что различными учеными произведены опыты, доказывающіе что при 2—3 литрахъ молока возможно не только сохраненіе равновѣсія азота въ организмѣ, но и отложеніе его. Во 2-хъ, у больныхъ, вслѣдствіе природнаго качества самосохраненія, при смѣшанной пищѣ послѣ молока процентъ усвоенія дѣлается выше всѣхъ остальныхъ, обмѣнъ уменьшается, дѣлается ниже всѣхъ для отложенія азота въ организмѣ, и вѣсь тѣла возвращается къ нормѣ, даже у многихъ дѣлается выше, чѣмъ до лечения молочнаго.

Леченіе молокомъ возникло въ Россіи въ 1-й четверти нынѣшняго столѣтія и съ самаго начала своего появленія имѣло совершенно самостоятельное направленіе, несмотря на то, что въ это время уже во Франціи началось давно, преимущественно при асцитахъ, лечение по способу Chrestien'a. У насъ способы и самыя болѣзни, при которыхъ они употреблялись, были совсѣмъ другіе.

Первый изъ русскихъ врачей, употреблявшій молоко съ терапевтическою цѣлію при лечениіи скорбутныхъ, былъ главный докторъ дѣйствующей арміи во время финляндской кампаниіи, Н. А. Баталинъ, который назначилъ скорбутнымъ солдатамъ молоко сначала въ видѣ пищи, и замѣтивъ хороший ходъ болѣзни, сталъ назначать уже какъ лекарство и скоро замѣтилъ, что излеченіе скорбута наступаетъ скорѣе сравнительно съ другими способами.

Эти наблюденія Баталина были провѣрены и подтверждены изслѣдованіями доктора Петрова въ Московской городской больницѣ, которыя помѣщены въ «Московскомъ Врачебномъ Журналѣ» 1849 года.

Наблюденія были слѣдующія:

I. Апрѣля 18-го принятъ въ городскую Московскую больницу 4 крестьянина съ симптомами: скорбутное состояніе десенъ съ кровоточивостью изъ нихъ, на голеняхъ petechiae scorbuticae, икры твердыя; въ суставахъ затрудненность движенія, пищевареніе слабое.

Сразу назначено молочное леченіе, при чёмъ употреблялось снятое, не грѣтое молоко. Въ первый день назначалось пол-кружки больничной или два стакана; на другой день $\frac{3}{4}$ кружки, далѣе цѣлая кружка, потомъ $1\frac{1}{4}$, $1\frac{1}{2}$, 2, 3 и 4 или 16 стакановъ. Пока больные получали не больше двухъ кружекъ, имъ давалась въ придачу 2 больничная порція, т. е. $\frac{1}{4}$ фунта мяса съ розмазнею и $1\frac{1}{2}$ ф. ситнаго хлѣба. Когда доходило до 4 кружекъ молока, то имъ давалась только булка въ 1 фунтъ и болѣе ничего. Изъ наружнаго леченія употреблялись ванны изъ отвара солода черезъ день, а для тренія ногъ теплый уксусъ. Впрочемъ, одному больному 65-ти лѣтъ сдѣлано исключеніе: даны пивныя дрожжи, по поводу сильной плотности икръ и сильной припухлости колѣнъ. Облегченіе сдѣгалось замѣтно черезъ недѣлю, и первымъ признакомъ было чувство легкости въ тѣлѣ; вместо бывшей апатіи и равнодушія,— живѣйшее выраженіе лица и веселое расположение духа.

Наружные признаки начали уничтожаться постепенно, начиная съ десенъ, которые блѣднѣли и уменьшались въ объемѣ, кровотеченіе прекращалось; потомъ происходило размягченіе икръ и позднѣе всего исчезали скорбутныя пятна на ногахъ; оставались еще нѣкоторое время боли въ ногахъ. Все леченіе продолжалось три недѣли.

Мая 9-го принято 3 человѣка съ тѣми же явленіями скорбута; но кромѣ того они жаловались на стѣсненіе въ груди и тупую боль въ ребрахъ и кашель, хотя перкуссія и аускультациѣ не давали патогномоническихъ признаковъ о страданіи легкихъ или плевры, боли же эти продолжались во все время леченія скорбута и прошли съ уменьшеніемъ скорбутныхъ явленій. Такое же леченіе; десны улучшились черезъ недѣлю, около 15 дня сыпь на голеняхъ поблѣдѣла, напряженность голеней разрѣшилась и исчезли боли въ груди и больные черезъ $3\frac{1}{2}$ недѣли выздоровѣли.

30-го мая принято двое; у нихъ развился скорбутъ за двѣ недѣли до поступленія въ больницу. При томъ же леченіи они выздоровѣли въ три недѣли.

При лечениі молокомъ разстройства желудка не замѣчалось, только у нѣкоторыхъ больныхъ оказывалось урчаніе. На 2 или 3 день только два жидкіхъ испражненія, но на это не обращалось вниманія, лечение молокомъ продолжалось, и черезъ 2 дня поносъ проходилъ.

Затѣмъ д-ръ Петровъ приводить удавшееся излеченіе молокомъ долго неизлеченныхъ другими средствами хроническихъ язвъ. 1-й больной золотушный, съ язвами на ногахъ, которые открылись за 3 недѣли до больницы и въ теченіе 4 мѣсяцевъ, съ начала апрѣля, когда язвы приняли скорбутный видъ, и до начала августа были назначаемы поперемѣнно, безъ пользы, противускорбутный декоктъ (*Secundum Ph. Wylii*) въ теченіе двухъ недѣль; затѣмъ въ маѣ этотъ же декоктъ цѣлый мѣсяцъ, даже въ концѣ іюня повторенъ 3 недѣли; по-томъ *D. Zitmani*, и все-таки состояніе язвъ не улучшилось. Тогда съ 30 августа назначено молоко, при этомъ скоро края язвъ размягчились и черезъ 3 недѣли язвы зажили. Другой больной, также золотушный, со скорбутными язвами, долго не заживавшими, излечился въ 2 недѣли. Такъ же залечивались старыя сифилитическія язвы у 3-хъ больныхъ.

Заключенія доктора Петрова слѣдующія: 1) одно снятое молоко, безъ всякихъ другихъ внутреннихъ средъ, излечивало скорбутъ. 2) Излечивало даже тогда, когда другія средства оставались безъ дѣйствія. 3) Чаще выздоровленіе на 3 и 4 недѣлѣ, а при обыкновенномъ скорбутномъ леченіи до 6 и болѣе недѣль. 4) Больные вскорѣ освобождаются отъ тягостной апатіи, которая при прежнемъ леченіи продолжалась долгое время. 5) Употребленіе большого количества молока не утомляетъ и не разстраиваетъ пищеваренія особенно.

Слѣдующій врачъ, профессоръ Иноземцовъ, пользуясь громаднымъ матеріаломъ больныхъ, болѣе 1000 случаевъ, съ различными болѣзнями, расширилъ кругъ примѣненія молока и выработалъ методы лечения и показанія для его лечения. Изъ скорбутныхъ больныхъ онъ приводить только одного съ обыкновенными признаками скорбута, который излечился молокомъ въ 2 недѣли. Лечение было строго молочное, причемъ запрещались всякие напитки и другая пища. Иногда на 3-й день, а чаще позже дозволялся французскій хлѣбъ, но не кислый.

Обыкновенно Иноземцевъ начиналъ съ 3-хъ стакановъ сыраго и цѣльнаго молока, иногда—съ чайныхъ чашекъ и рюмокъ и даже столовыхъ ложекъ, потомъ увеличивалъ дозу постепенно до 15 стакановъ, иногда до 28 и 40 въ сутки. Правила при молочномъ леченіи. 1) Молоко въ приемѣ должно

быть приличнымъ съ индивидуальностью больного. 2) Никогда не вводить разомъ въ большомъ количествѣ. 3) Между приемами установить промежутки времени для усвоения.

Krebel. — *Der Scorbüt.* 1866 — тоже хвалитъ молочное лечение при скорбутѣ, но предпочитаетъ козье молоко.

Tholozon — *Berichte über den Volksgesund in Russland* 1856 года, утверждаетъ, что молочное лечение передъ другими даетъ пользу.

Изъ иностранныхъ врачей рекомендуютъ молочное лечение при скорбутѣ: *R. Chrestien*, *Monathly Journal of medicine* 1847 года.

Risdon Bennet. Medical times and gasett. 1861. Эпидемія съ вѣтрами, коликами и увеличение селезенки. Употребляютъ молочную диету, съ питательнымъ бифштексомъ, ём вина и лимонный сокъ.

Въ 1882 году появилось прекрасное сочиненіе доктора Васильева, о молочномъ лечениі и значеніи его для прогноза въ болѣзняхъ сердца и почекъ.

Въ началѣ авторъ излагаетъ ходъ развитія молочнаго лечения, которое было создано еще Гиппократомъ, распространено черезъ его учениковъ въ Европу, но вскорѣ вытѣснено было арабскими лекарями, предлагавшими восточные лекарства. Въ XVI столѣтіи было снова возобновлено Visher'омъ¹⁾ и особенно Costoeus²⁾ который видѣлъ въ немъ универсальное средство. Въ XVIII столѣтіи галакто-терапія двинулась благодаря Hoffman'у, но все-таки лечение не пользовалось популярностью. Рѣшающее значеніе произвѣль Chrestien въ 1831 году: онъ сначала лечилъ асциты, а потомъ и другія болѣзни, хотя главное его положеніе было употреблять лечение при гидропіяхъ, соединенныхъ или не соединенныхъ съ аназаркой. Это вліяло на послѣдователей тѣмъ, что они исключали лечение другихъ болѣзней, даже аназарку отъ сердечнаго страданія. Guinier³⁾ говоритъ: молоко должно употреблять въ водянкахъ гиперстеническаго свойства, гдѣ преобладаетъ возбужденіе, и должно изгнать молоко въ случаяхъ астеническаго характера. Къ первому относится водянка почечная, къ 2-му

¹⁾ Visher. *De lactis ejusque partium natura et viribus.* 1586.

²⁾ Costoeus. *De fciili medicina per seri et lactis usum.* Bolone 1595.

³⁾ Guinier. *Indations du lait dans les Hydropsis.* Bullet. de therap. 1857.

сердечная. Послѣ Pecholier¹⁾ сталъ лечить активную гипертрофию сердца съ успѣхомъ. Въ 1872 году Жакку сталъ лечить нефриты, тоже Дюжарденъ и Тарнѣ, но они все-таки не лечили болѣзней сердца, особенно при асистолії. Возникновеніе въ Россіи галактотерапіи относится къ первой четверти нынѣшняго столѣтія и началось самостотельно. Первый, употребившій это лечение въ большихъ размѣрахъ, былъ д-ръ Баталинъ на скорбутныхъ; затѣмъ Петровъ и проф. Иноземцевъ. Далѣе, Четыркинъ при поносахъ дѣтей. Лейхтенфельдъ сравнилъ старыхъ съ дѣтьми, которыхъ молоко поддерживаетъ, поэтому старые должны лечиться молокомъ. О леченіи водяночкъ опубликовалъ Чириковъ²⁾. Подражатели: Алексѣевъ, Никольскій, Венедиковъ и Сазоновичъ. Наиболѣе лечиль проф. Иноземцевъ, болѣе 1000 случаевъ; совѣтуется лечить тѣ случаи, которые происходятъ отъ простуды и протекаютъ съ нервно-узловатымъ характеромъ. Случаи же съ сосудистымъ или нервно-церебральнымъ не такъ хорошо лечатся; такъ водянку при болѣзняхъ сердца считать бесполезнымъ лечить, устранилъ и фисконіи (завалы) печени и селезенки. Установилъ правила, сообразоваться съ индивидуальностью, пить молоко не разомъ, съ промежутками. Затѣмъ послѣдовали Иноземцеву Дегаевъ, Клементовскій, который лечилъ лихорадки, Мокрицкій отъ ожиренія. Карелль больше всего распространилъ по Россіи и заграницей; послѣ Карелля молочное лечение какъ бы затихло, но потомъ возобновилъ его Шнаубертъ, который совѣтуется лечить нефриты не больше 2-й степени. Объясняется дѣйствіе лечения такимъ образомъ, что капиллярная сѣть, окружающая почечные канальцы при разстройствѣ, закупоривается, запружаются. Молочное лечение объясняетъ мочегонною силою, которая обмываетъ мочевые канальцы и восстанавливаетъ кровообращеніе. Митчель лечилъ хроническія состоянія желудочно-кишечнаго канала, Годдеръ изучалъ впрыскиваніе молока въ вену.

Профессоръ Сергѣй Петровичъ Боткинъ, не отрицая громадной пользы молочной діэты, по преимуществу обращалъ вниманіе и популяризовалъ употребленіе его при страданіи почекъ и сердца. Кромѣ разстройства клапановъ употреблялъ его при ожирѣніи, особенно когда оно сопровождается явленіями асистолії, съ пользою при неврозахъ сердечныхъ. Въ болѣзняхъ почекъ также расширилъ употребленіе молока.

¹⁾ Pecholier. Montpellier medical. 1866.

²⁾ Чириковъ. Другъ здравія. 1840.

Ближайшій причиной онъ считаетъ улучшеніе пищеваренія, отъ успокоенія нервовъ желудочно-кишечнаго канала; отъ этой поправки регулируется сердечная дѣятельность. Закончивъ о развитіи галактотерапіи, докторъ Васильевъ приступаетъ къ опытамъ, имѣющимъ цѣлью показать, какимъ способомъ можно узнать о томъ, что лечение будетъ въ пользу. Указаніемъ на хорошій исходъ служитъ то, что больной чувствуетъ облегченіе на 3 день и зрачекъ хорошо реагируетъ. Для опытовъ употреблялъ больныхъ съ жирнымъ сердцемъ. Нужно полагать, что усиленное нервное раздраженіе можетъ быть главнымъ моментомъ, задерживающимъ надолго правильное питаніе и самое поправленіе. Пониженіе нервнаго тонуса составляетъ существенный моментъ при ожирѣніи, а пониженіе нервнаго вліянія на молекулярные процессы въ клѣткахъ по всей вѣроятности и составляетъ основную причину развитія тучности; молоко, повышая нервный тонусъ, подымаетъ дѣятельность въ тканевыхъ элементахъ въ одномъ случаѣ и понижаетъ въ другомъ. Еще важность лечения молокомъ та, что больные послѣ лечения не увеличиваются въ вѣсѣ, а остаются въ томъ же вѣсѣ; это не достигается при лечениіи минеральными водами. Значитъ, молоко при сердечныхъ болѣзняхъ прежде всего дѣйствуетъ на нервную систему, а потомъ на питаніе мышцъ. Хорошо лечение и подагры, золотухи. Если не можемъ объяснить благопріятное дѣйствіе на нервную систему, то имѣемъ полное право допустить, что измѣненія эти суть послѣдствія химизма въ тканяхъ организма.

Таково же дѣйствіе молока на скорбутъ.

Другое сочиненіе о молочномъ лечениі— Руденко, такъ же основательно, какъ и Васильева. Въ книгѣ содержится много интересныхъ фактовъ объ усвоеніи азотистыхъ составныхъ частей пищи и лечениіи молокомъ разныхъ больныхъ.

Chibret. Дѣйствіе молочной діеты на выдѣленіе мочевины. Chibret изъ своихъ опытовъ установилъ слѣдующіе факты. Изслѣдуя при помощи бромноватистаго натра ежедневно выводимую мочу у 2-хъ больныхъ, я расположилъ цифры по двумъ кривымъ линіямъ. Сравнивая эти линіи съ своими, я нашелъ, что когда діета молочная замѣняетъ совершенно обыкновенное питаніе, мочевина выдѣляется въ увеличенномъ количествѣ до 60 на 100; если молока только половина, то количество мочевины увеличивается на 35 на 100. Одинъ субъектъ, немногого жирный, уменьшился въ вѣсѣ, другой—тощій,—разжирилъ подъ вліяніемъ молочной діеты; такъ какъ оба дали тѣ же результаты, то невозможно приводить истощеніе (*denut-*

rition) для объясненія избытка мочевины. Впрочемъ увеличеніе или уменьшеніе вѣса соотвѣтствуетъ измѣненіямъ въ запасѣ жира и гликогена, и вслѣдствіе этого мало вліянія на выведеніе мочевины. На значительное увеличеніе мочевины отъ молочной діэты должно обратить вниманіе медику и физіологу.

Несмотря на хорошее дѣйствіе молока въ дискратическихъ болѣзняхъ, типъ которыхъ—альбуминурія, медикъ до сихъ поръ не знаетъ способа дѣйствія этого леченія.

Физіологъ долженъ предвидѣть, что молоко измѣняетъ конституцію бѣлка крови и обладаетъ способностью уменьшить пропорцію недостаточнаго окисленія отбросовъ мочи.

Karrali. Леченіе различныхъ больныхъ, при чемъ авторъ преимущественно лечилъ больныхъ, у которыхъ было глубокое страданіе въ желудочно-кишечномъ каналѣ.

Выводы изъ таблицы о дѣйствіи различныхъ діэть на мочеотдѣленіе и кожнолегочныя потери.

Для лучшаго уразумѣнія разницы дѣйствія различныхъ діэть на мочеотдѣленіе и кожнолегочныя потери, должно пользоваться способомъ болѣе прочнымъ, нежели простое сравненіе абсолютныхъ количествъ мочи, кожнолегочныхъ потерь и воды, а лучше напередъ вычислить количества различныхъ величинъ, выведенныхъ и усвоенныхъ организмомъ относительно одного кило вѣса тѣла, и затѣмъ сопоставить ихъ въ различныхъ отношеніяхъ. Такъ дѣлалъ д-ръ Закржевскій ¹⁾). Определеніе количества воды въ пищѣ я дѣлалъ по König'у, какъ и Закржевскій, у которого не приведено способы вычисленія количества воды въ супахъ и овсянкѣ, бульонахъ, о которыхъ не могло быть сдѣлано определенія у König'a. Я бралъ порціи этого рода пищи и опредѣлялъ въ нихъ выпариваніемъ на паровыхъ ваннахъ, устроенныхъ въ верхней стѣнкѣ куба, для приготовленія перегнанной воды, при чемъ нельзя думать о пригораніи, ибо порціи суповъ, вѣсомъ въ 1 фунтъ, выпаривались въ теченіе почти цѣлыхъ сутокъ. Результаты выпариванія каждого супа оказались замѣчательно близкими по количеству, вопреки ожиданію получить разнообразный результатъ въ подобныхъ смѣсяхъ, но вѣроятно въ кухнѣ Воен. Медицин. Академіи взвѣшиваніе составныхъ частей точно исполняется по предписанію о пор-

¹⁾ Закржевскій. «Военно-Медицинскій Журналъ» за 1887 годъ.

ціяхъ. Бралъ изъ принесеннаого котла по большей части самъ первую порцію, взболтавши хорошо супъ, только овсянка была довѣрена служителю лабораторії профессора Д. И. Кошлакова. Проценты воды въ среднемъ получились слѣдующіе: болѣе всего въ овсянкѣ, равное 93,26%, изъ суповъ больше въ первомъ — 93,09%, въ манномъ — 92,67 среднее, и меньшее въ гречневомъ — 90,09. При поспѣшности вычислениія по таблицамъ, я по необходимости для точности вычислениія съ большими цифрами бралъ сумму всѣхъ суповъ за весь опытъ и помножалъ на средній процентъ изъ 3-хъ суповъ; ошибки не могло выйти, ибо супы мѣнялись каждый день правильно одинъ за другимъ и порція вынималась изъ котла одной и той-же кружкой; всѣ овсянки помножался на 93,26%. При этомъ долженъ сознаться, что пища мною изслѣдована за долго послѣ употребленной больными за неимѣніемъ времени и не предполагая заняться опредѣленіемъ дѣйствія различныхъ діэтъ на мочеотдѣленіе. Но потомъ, желая пополнить лечебное дѣйствіе молока и въ отношеніи мочегонныхъ его свойствъ, я рѣшился изслѣдовать пищу въ позднѣйшее время, хотя уже не ту, которую употребляли больные, но основываясь на исполнительности служебныхъ лицъ въ Академіи въ предписаніяхъ о діетахъ, каковыя предписанія установлены уже нѣсколько лѣтъ, я допустиль принять рѣшеніе, что пища по составу если разнится, то вѣроятно на небольшую величину.

Въ пользу моей увѣренности въ сходствѣ состава этой разновременной пищи служить то, что вслѣдствіе неисправности служителя, которому я поручалъ приготовить для меня особенно утрення порцію, которая я выпаривалъ въ лабораторії Александровской больницы, я долженъ былъ посѣщать самъ Академію, что могъ дѣлать черезъ порядочные промежутки времени, но эта разновременная пища давала сходные результаты.

Количество воды въ различныхъ діетахъ на кило вѣса тѣла изъ пищи и питья въ граммахъ.

	Смѣшанная.	Молочная абсолютная.	Молоко съ булкой.	Смѣшанная.	Молочная абсолютная.	Молоко съ булкой.	Смѣшанная.
Волянскій. .	36,9	75,8	—	57,1	—	—	—
Какошинъ .	32,3	67,8	87,7	32,8	—	—	—
Макаровъ. .	33,1	53,9	—	44,2	—	—	—
Барановскій .	29,66	—	61,4	45,25	—	53,6	28,26
Овчинниковъ.	16	52,7	45,2	51,9	57,4	88,8	61

Количество мочи на кило вѣса тѣла въ граммахъ:

	Смѣшанная.	Молочная абсолютная.	Молоко съ булкой.	Смѣшанная.	Молочная абсолютная.	Молоко съ булкой.	Смѣшанная.
Волянскій . .	25	59,8	—	48,8	—	—	—
Какошинъ . .	22,3	57,43	43,33	24,42	—	—	—
Макаровъ . .	23,2	28,9	—	34,14	—	—	—
Барановскій . .	15,4	—	29,8	37,19	—	24,15	30,7
Овчинниковъ . .	81,8	22,6	40,6	45,3	73,9	79,08	68,5
Процентное отношеніе мочи къ принятой водѣ въ пищѣ и питьѣ:							
Волянскій . .	65%	78,9	—	85,5	—	—	—
Какошинъ . .	70,4	84,5	49,4	70,4	—	—	—
Макаровъ . .	70,09	53,5	—	77,13	—	—	—
Барановскій . .	54,5	—	48,36	82,12	—	45,05	92,05
Овчинниковъ . .	87,9	40	89	87,26	128,7	90,8	112,3
Общее . .	347,89	255,9	186,76	390,38*	—	245,7	103
Среднее . .	69,58	63,9	46,5	65,0	188,7	77,7	—
за 3 бол.	за 4 бол.	за 3 бол.	за 5 бол.	за 1 бол.	за 3 бол.		

Ходъ мочеотдѣленія при молочной діэтѣ у моихъ 5 скорбутныхъ больныхъ не представляется такимъ однообразнымъ, какъ у всѣхъ авторовъ, трактующихъ о мочеотдѣленіи при молочной діэтѣ. Такъ у г. Закржевскаго всѣ 20 больныхъ представляли при молочной діэтѣ большее мочеотдѣленіе въ сравненіи съ другими діетами и самая разница между процентами отношенія мочи къ воспринятой жидкости изъ пищи и питья при молочной діэтѣ у всѣхъ больныхъ крайне мала, именно на 14,7; 13,3; 12,9; 13,7 и 11. И при этомъ не только при абсолютной молочной діэтѣ, но даже при молочно-смѣшанной и молочной съ булкой.

У меня же только двое больныхъ подходятъ подъ такую рубрику. Это Какошинъ, у котораго процентъ отношенія мочи къ жидкости при молочной діэтѣ больше его же смѣшанной на 14%; его же 2 смѣшанной послѣ молочной, на 14,0% больше, такъ же больше противъ процентныхъ отношеній 1-хъ смѣшанныхъ діэтъ другихъ больныхъ. Такъ больше Какошина на 14,5%, Макарова на 14,5%, на 30% Барановскаго, но меньшее Овчинникова на 3,4% и другого больного, Волянского, процентъ отношенія къ его же 1-й смѣшанной на 6,6%, хотя меньшее его же 2-й смѣшанной послѣ молочной, больше Барановскаго на 11%, но меньшее Какошина, Макарова и Овчинникова.

Остальные трое больныхъ имѣютъ процентъ отношенія мочи къ водѣ меныше остальныхъ. Объясненіе такого плохаго мочеотдѣленія состоить въ слѣдующемъ. У Барановскаго, который имѣлъ при изученіи обмѣна не абсолютную молочную, съ прибавкой бѣлаго хлѣба, или такъ называемой госпитальной булкой. Хотя я давалъ за все время двухъ сдѣланныхъ съ нимъ опытовъ молочной съ булкой діэты, булки ежедневно только по 200 граммовъ, т. е. $\frac{1}{3}$ госпитальной порціи, только для сосанія во рту, чтобы удовлетворить желаніе плотной пищи и при всемъ томъ теченіе обмѣна какъ количественного, такъ и качественного на значительную величину хуже обѣихъ смѣшанныхъ первоначальной и 2-й смѣшанной или послѣ молочной; противъ 1-й смѣшанной общаго азота на 100 усвоеннаго на 2,5% меныше, на азотъ мочевины на 8,6% меныше, только на азотъ экстр. вещ. на 6% больше противъ 1-й смѣшанной; на 100 выведенного азота, на азотъ мочевины меныше на 4,45, на азотъ же экстр. веществъ на 7,35 больше, значитъ обмѣнъ, ниже 1-й смѣшанной, только экстр. веществъ больше ея на 7,35%. При сравненіи со 2-й смѣшанной послѣ молочной явленія тѣ же, хотя выражены въ меньшихъ процентныхъ цифрахъ, чѣмъ въ первоначальной смѣшанной. Даже обмѣнъ хуже въ сравненіи со вторичной молочной съ булкой, несмотря на то, что обмѣнъ 1-й молочной съ булкой происходитъ при большемъ введеніи и усвоеніи пищи, но и тутъ общаго азота на 100 усвоеннаго меныше на 10,3 процента, а азота мочевины на 9,28 меныше противъ 2-й молочной съ булкой. Однимъ словомъ здѣсь вслѣдствіе присоединенія небольшаго количества булки въ 200 граммъ абсолютной молочной діэтѣ производится глубокій переворотъ въ обмѣнѣ наилучшей діэты. Что здѣсь нѣтъ никакой случайности въ качествѣ самого больнаго или въ его процессахъ болѣзненныхъ, что онъ представляетъ тѣ же скорбутическая явленія, какъ и у другихъ 4-хъ больныхъ. Въ доказательство законности, а не случайности существованія такого обмѣна въ организмѣ Барановскаго, въ независимости отъ какихъ либо особенныхъ его свойствъ постоянныхъ или временныхъ или самаго строенія организма, служитъ то, что такое же теченіе обмѣна наблюдалось и у всѣхъ остальныхъ моихъ больныхъ, которые также получали послѣ абсолютной молочной діэты, этой совершиеннѣйшей предъ всѣми остальными діэтами. Такъ напримѣръ: у Какошина въ самыхъ рѣзкихъ пріемахъ выражилась обратность теченія обмѣновъ абсолютно молочной діэты и молочной съ булкой. Дѣйствительно въ абсолютной молоч-

ной діэтѣ Какошнина, не говоря о томъ, что она по обмѣну выше обѣихъ смѣшанныхъ у этого же больного, но выше по обмѣну сравнительно съ молочной съ булкой его же. Такъ, при абсолютной молочной, даже при меньшемъ введеніи и усвоеніи пищи, общаго азота на 100 усвоенного больше молочной съ булкой на 65% и азота мочевины больше на 62% и экстрактивныхъ веществъ тоже на 2,8% больше, значитъ обмѣнъ при молочной абсолютной значительно выше, чѣмъ при молочной съ булкой у того же самого больного. Но у этого же самого больного молочная съ булкой ниже не только въ сравненіи съ абсолютной молочной, но даже ниже всѣхъ смѣшанныхъ, какъ первоначальной, такъ послѣ молочной. Такъ, при сравненіи молочной съ булкой со смѣшанной первоначальной общаго азота на 100 усвоенного на 16,7% меньше противъ смѣшанной, азота мочевины меньше на 24, хотя на экстрактивныя вещества больше на 16 противъ смѣшанной. Значитъ количественной обмѣнъ съ молочной съ булкой хуже, чѣмъ въ первоначальной смѣшанной; изъ процентовъ же на 100 выведенного азота, азота мочевины меньше на 14,43% сравнительно съ первоначальной смѣшанной, а азотъ экстрактивныхъ веществъ болѣе на 14,44. Значитъ и качественный обмѣнъ съ молочной съ булкой хуже, и ниже съ первоначальной смѣшанной. Даже эта діета по обмѣну меньше въ сравненіи съ смѣшанной послѣ молочной, такъ какъ общаго азота на 100 усвоенного и больше при молочной съ булкой больше на 4,4% процента, но на азотъ мочевины меньше на 2% процента въ сравненіи съ смѣшанной, на 100 выведенного меньше на 8,7%, въ сравненіи съ смѣшанной первоначальной. Значитъ обмѣнъ хуже, хотя экстрактивныхъ веществъ на 8,6% больше.

Второй больной, противорѣчацій высокому мочегонному дѣйствію абсолютно молочной діеты, это Овчинниковъ, у котораго процентъ отношенія мочи къ введенной водѣ самый низкій, равный 40%. Причину такого пониженія процента можно объяснить истощеннымъ его состояніемъ. Больной въ Обуховской больницѣ почувствовалъ истощеніе уже за нѣсколько дней. При осмотрѣ покровы кожи и слизистой оболочки глазъ крайне блѣдны, кожа при ощупываніи дрябла и отечна, пульсъ нитевиденъ, аппетита совсѣмъ не было, такъ что перевезенъ въ В. М. Академію съ большимъ затрудненіемъ. Силы его при поступленіи въ клинику профессора Д. И. Кошлакова продолжали падать, такъ что больной не могъ приподняться для взвѣшиванія, и переносился служителями. Въ

первые два дня получилъ изъ пищи ничтожное количество, а въ 3-й день совсѣмъ ничего не принималъ. Поэтому на 4-й день, назначена абсолютная молочная діэта, во время которой онъ выпилъ въ 1-й день 960 к. ц., на второй почувствовалъ улучшеніе аппетита и выпилъ 1,050 к. ц., на третій день аппетитъ уже возвратился, выпилъ 1,280 к. ц. и сталъ просить булки, которая не была разрѣшена. Силы стали прибывать, и движенія сдѣлались свободнѣе, душевное состояніе прояснилось. Такое истощеніе вполнѣ достаточно для объясненія уменьшенія процентнаго отношенія мочи къ принятой водѣ—здѣсь почти ниже нормального, 40%, что близко къ процентамъ водянокъ по Редеру, при недостаточности клапановъ аорты 39%, при хроническихъ паренхиматозныхъ нефритахъ 25%. Въ пользу этого объясненія служить и пониженный въ значительной степени обмѣнъ абсолютной молочной діэты; такъ на 100 выведенного азота, на азотъ мочевины вывелось на 21,9% меныше противъ смѣшанной первоначальной и экстрактивныхъ веществъ на 21,9 больше; процентъ усвоенія при смѣшанной діэтѣ былъ только 38,4%, а при молочной 82,3%. Третій больной, также противорѣчашій высокому проценту мочегоннаго дѣйствія, Макаровъ, у котораго процентъ этотъ 53,5%, но здѣсь трудно найти объясненіе, такъ что вкрадывается подозрѣніе насчетъ скрытнаго употребленія булки, потому что при семидневномъ употребленіи снятого молока цифра потери азота очень мала, равна 1,61 грамма, хотя этому противорѣчить усвоеніе, которое равно 85,5%, и этотъ процентъ усвоенія встрѣчается и у другихъ больныхъ при абсолютной молочной діэтѣ.

Такимъ образомъ для разсмотрѣнія процента мочегонной силы при абсолютной молочной діэтѣ остаются три опыта.

1-е Сравненіе:

	При молочн. абсолютной.	Съ смѣшанн. первоначал.	Разница.
У Волянского . .	78,9%	65%	больше на 13,9%
» Какошина . .	84,5%	70,4%	> > 14,1%

2-е Сравненіе:

	Молочной аб- солютной.	Со смѣшанной послѣ молочн.	Разница.
У Волянского . .	78,9%	85,5%	меньше на 6,6%
» Какошина . .	84,5%	70,4% молочная	больше на 14,1%
» Овчинникова . .	128,7%	98,7%	> > 37,5%

3-е Сравнение:

	Молочной съ булкой.	Со смѣшанной первоначал.	Разница.
У Барановскаго . .	1-й 48,36%	54,9%	меньше на 6,2%
	2-й 45,05%	54,9%	» » 9,2%
» Какошина . .	49,4%	70,4%	» » 21%
» Овчинникова . .	1-й 89%	87,9%	больше на 1,1%
	2-й 90,8%	87,9%	» » 1,8%

4-е Сравнение:

	Молочной съ булкой.	Со смѣшанн. послѣ молочн.	Разница.
У Какошина . .	49,4%	70,4%	меньше на 21,4%
» Барановскаго . .	1-й 48,36%	82,12%	» » 33,76%
	2-й 45,05	92,05	» » 47%
» Овчинникова . .	1-й 89%	87,26%	больше на 1,74
	2-й 90,8%	112	меньше на 21,2

5-е Сравнение:

	Молочной съ булкой.	Молочной аб- солютной.	Разница.
У Какошина . .	49,4%	84,5%	меньше на 35,1
» Овчинникова . .	1-й 89%	40%	больше на 49%
	2-й 90 8%	128,7%	меньше на 37,9%

Слѣдовательно изъ 1-го сравненія нужно вывести, что мочегонное свойство молока немного выше, чѣмъ при первоначальныхъ смѣшанныхъ діэтахъ, и процентъ больше только на 1,2 въ сравненіи со смѣшанной.

У доктора Закржевскаго¹⁾ приведены проценты отношенія мочи къ введенной изъ пищи и питья водѣ—среднее 89,8% а у моихъ скорбутиковъ 81,7%, на 8,1% меньше; сравненіе же съ другими діэтами Закржевскій дѣлалъ, но не привелъ съ какими діэтами именно.

Молоко съ булкой у Закржевскаго 61,1%, среднее у скорбутиковъ же 68,5%, больше на 7,1%. Смѣшанная послѣ молочной у Закржевскаго 60,2%, Смѣшанная послѣ молочной съ булкой 65,9 у Закржевскаго, у скорбутиковъ 87, на 21,1% больше. По Зальковскому молоко еще продолжаетъ дѣйствовать въ смѣшанной послѣ прекращенія молочной; цифры приводить слѣдующія: въ первые 3 дня было больше 10—20% противъ послѣдующихъ дней; у скорбутиковъ же одинъ случай смѣ-

¹⁾ Закржевский. «Военно-Медиц. Журналъ» 1887 г. Дѣйствіе молока на мочеотдѣленіе и кожно-легочныя потери.

шанной послѣ молочной 90,8%, значить больше чистой молочной на 1,5%. Есть еще у скорбутиковъ 2 случая послѣ молочной абсолютной смѣшанной молочная диета при процентѣ 77,9%, а при самой молочной 76,7%, значить у послѣ молочной больше, 1,9%.

Петтенкоферъ¹⁾ и Фойтъ при обильной смѣшанной пищѣ и при *покоѣ* принимаютъ 66% по отношенію мочи къ принятой водѣ, при движеніи 51%.

У Эртеля²⁾ при умѣренной пищѣ и работе 49%, при умѣренной пищѣ и покоѣ 53%, у скорбутиковъ при умѣренной пищѣ и покоѣ 69,58%. У Закржевскаго безъ молока, суточное количество % не заходило выше 80%, среднее 65,3%.

У Редера³⁾ среднее 76,4%, но онъ не принималъ во вниманіе содержаніе воды въ пищѣ, оттого % высокъ. У Петтенкофера и Фойта при голоданіи относительное количество мочи увеличилось на 50%, у скорбутика Овчинникова при маломъ количествѣ пищи % увеличился до 87,9%, у Закржевскаго ограниченіе пищи такой питательной смѣсью, которая соотвѣтствуетъ 2500 грам. молока, не увеличивала количество мочи. Для разъясненія о вліяніи скуднаго и обильнаго питья на мочеотдѣленіе произведены опыты многими учеными.

Такъ Гентъ⁴⁾, не принимая въ расчетъ воды пищи, приводитъ слѣдующія цифры:

Жидкости 1485	мочи 1252	грм.	процентъ 84%.
» 3488	» 3203	»	92.
» 5485	» 5474	»	99.

Терь-Григоріянцъ⁵⁾ надѣ здоровыми нашелъ, что съ увеличеніемъ физіологической нормы питья, процентное отношеніе мочи къ принятой водѣ возрастаетъ. Проценты такие: 83,6%, 86,5% и 65,9%. Во 2-мъ опытѣ при тѣхъ же количествахъ питья было: 86,6%, 70% и 74%. Въ 3-мъ среднее суточное количество питья также возраспало въ 1-ю недѣлю 1800, 2-ю 2500, въ 3-ю 3200; моча 74,3 и 83,8. Слѣдовательно въ первую недѣлю процентное отношеніе не возросло, а уменьшилось.

Фейльхенфельдъ наблюдалъ надѣ здоровыми и больными,

¹⁾ Руководство къ физіологии Германна. 1885.

²⁾ Oertel. Handbuch der algemeinen Therapie.

³⁾ Bartels. Руководство моч. аппарата. 1877 года.

⁴⁾ Опыты питья большого количества воды. Физіология Германна.

⁵⁾ Терь-Григоріянцъ. Усвоеніе азота частей пищи при употреблениі обильнаго питья Диссертациія 1886 года.

но не указалъ ни качества пищи, ни воды въ ней, проценты колеблются между 62% и 69%. У людей съ общимъ ожирениемъ принятие большихъ количествъ питья сопровождалось уменьшениемъ мочи, а уменьшение питья увеличивало. При 3000 грам. воды въ мочѣ выдѣлялось 53,7%, вѣсъ не уменьшился. Съ ограничениемъ воды въ 1280 грам. процентъ возросъ до 90,6% и вѣсъ тѣла уменьшился на 2780.

Въ другомъ случаѣ принималъ 2300 грам. воды, въ мочѣ 80%, съ уменьшениемъ воды на 560, мочеотделеніе увеличилось на 183%, воды дано 1370 грам., процентъ 50%; съ принятиемъ воды въ 930, мочи выдѣлялось 59%. У эмфизематиковъ при 1500 грам. воды, получились проц. 72%, 88% и 101%. У больныхъ плевритомъ съ серознымъ характеромъ при 1500 грам. воды, процентъ 52,4%, затѣмъ вода уменьшена въ теченіе 2 недѣль и мочи выдѣлилось 121,3%. При безедовой болѣзни при водѣ равной 2634 грам., процентъ 75,5%, затѣмъ воды принято 1411, процентъ 120%, вода уменьшена до 700 грам., процентъ 235%.

Редеръ опредѣлялъ при водянкахъ, при недостаточности клапановъ аортальныхъ, процентъ 39%, при 2 случаяхъ хронического нефрита 25%, при усиленіи водяночныхъ явлений отношеніе мочи къ принятой жидкости уменьшилось до 16%. Изъ всѣхъ опытовъ выходитъ, что увеличенное введеніе производить увеличеніе мочи абсолютное и относительное, хотя не рѣзко. Ограничение питья уменьшаетъ абсолютное количество мочи, но рѣзко увеличиваетъ относительное на 30—50%; особенно происходитъ при задержкѣ мочи.

У скорбтика Овчинникова при введеніи за 3 дня изъ пищи 214 грам. и воды въ чаѣ 2,340 процентное отношеніе мочи къ водѣ 87,9% при смѣшанной 1-й (безъ молока), при второй смѣшанной 8,367 грам. изъ пищи и воды въ чаѣ 6750 за 5 дней, процентъ тотъ же 87,26%. При послѣдней смѣшанной воды изъ пищи 8,367 грам. и въ чаю 8280 процентъ увеличился до 112%.

При молочной діэтѣ отношеніе мочи къ введенной водѣ изучено довольно многими изъ русскихъ врачей; у нѣкоторыхъ изслѣдованія довольно обширныя.

У Златковскаго въ пяти опытахъ безъ потѣнія принято молока за три дня 3700 к. ц. 91,6% колич. воды.

3	»	3113	»	90,8%	»	»
3	»	3227	»	82,6%	»	»
5	»	5220	»	82%	»	»
5	»	3132	»	90%	»	»

У Гофмана¹⁾ наблюдался здоровый, исключительно молочная діэта 3 дня, получилъ при 1 опыте 2713 грм. молока, выдѣлилъ мочи 78,5%о, при 2-мъ молока 2891 грм., выдѣлилъ мочи 75%о. У Кусманова наблюдались надъ здоровыми на исключительной діэтѣ, 13 опытовъ, всѣ по 3 дня, при чмъ количество молока введено около 2,800 грамовъ, количество мочи въ процентахъ среднее 96%о.

У Засѣцкаго больные поились молокомъ при лихорадкѣ и потомъ въ теченіе нѣкотораго времени принимали 3—3½ кило молока въ сутки, мочи выдѣляли не много, только при двухъ случаяхъ выше физіологического—60, 86 и 75%о.

1) Такъ какъ цифры, выражаютсѧ процентное отношеніе мочи къ водѣ молока, превосходятъ физіологическую норму, слѣдовательно молоко дѣйствовало мочегонно.

2) Мочегонная сила молока въ 1-й и 3-й день рѣзче выражена, чѣмъ въ послѣдующіе дни.

У Чирикова²⁾ относительное количество мочи возрастило 100, 125, 154 и 176, молока выпивалъ 5½—6 фунтовъ въ сутки.

У Никольского³⁾ молочная діэта первое время совсѣмъ не дѣйствовала и на 5 день появилась мочегонная сила.

У Лемоана⁴⁾ при исключительно молочной діэтѣ въ 2 литра, количество мочи сразу поднялось съ 900 гр. на 3100; на 3-й день 5000, на 5-й 5650, что составляетъ въ среднемъ 250—300%о. Карелль замѣтилъ, что нѣкоторые больные особенно водяночные, долго находятся безъ улучшения, но если дать молоко, то сразу достигается эффектъ.

Большее количество мочи при маломъ количествѣ молока наблюдается: У Бенедиктова⁵⁾ больной получалъ 1½ фун. молока, и на другой день количество мочи поднялось съ 1 ф. до 2½, (166%о), на 3-й день (233%о) 3½ фунта, на 4-й 4 фунта (280%о), на 5-й 7 фун. (1100%о).

У Карелля при общей водянкѣ на 2-й день, отъ 4 стакановъ молока, выдѣлилось 14 стакановъ (350%о); онъ лечилъ сердечную водянку, молока 720 гр. въ день и дошли до 1350, относительное количество мочи колебалось между 163 и 195%о.

¹⁾ Hoffmann. Zeitschrift für klinisch. Medic. 1884.

²⁾ Чириковъ. Другъ здравія. 1840.

³⁾ Никольский. Другъ здравія. 1838.

⁴⁾ Lemoigne. Diète lactée pour traitemant des hydropsies. Thèse de Paris 1872 г.

⁵⁾ Бенедиктова. Другъ здравія.

Въ клиникѣ Нимейера, описанныя Шмитомъ, касаются безнадежныхъ водянокъ, гдѣ терапія была безсильна.

1 наблюденіе среднее за 4 дня	720	гр. молока	276%	мочи	
5 »	900	»	256%	»	
4 »	1080	»	221%	»	

2-е наблюденіе. Больной выпивалъ 900 гр. молока, бульону, въ итогѣ оказалось 125 гр. воды, мочи 162%.

4-е наблюденіе въ 20 дней, все время больной выпивалъ по 900 молока, бульонъ, 2 яйца и 3 булки; моча выдѣлялась въ первую половину 123%, а за 2-ю 218%.

Въ прекрасной работѣ Руденко¹⁾ съ чистымъ молокомъ, сдѣлано наблюденіе на 2-хъ здоровыхъ и 5 больныхъ. Изъ здоровыхъ одинъ былъ самъ, другой здоровой былъ жирный. На себѣ: нашелъ сильное увеличеніе выдѣленія мочи, т. е. 1559, получалъ молоко въ 3 дня 2238 к. ц., мочи въ день 1395, молока въ первый день получилъ 1938, упалъ въ вѣсѣ на 1280 грам. Другой опытъ: жирный субъектъ, въ 1-й день при 1500 к. ц. принятаго молока, вѣсъ упалъ 1300; мочи 1420

5 больныхъ были слѣдующіе: два insufflenta volvulae аорты, одинъ—туморъ въ грудной полости (tumor mediastini antici) и два нефритика.

У Ерохина.

Insufflenta . . . 141 132 86 112 71

У Н—овой.

Volvulae aortae . . . 96 72 62 56 48 58

А—нъ.

Nephritis diffus. . . 123 115 104 75 70 90

К—ко.

Nephritis diffus. . . 45 54 40 36 30 35

Шнауберть произвелъ на себѣ 2 параллельные опыта.

? дня смѣшанная пища, всей воды 2500, мочи 48,6%

Молоко 1) 700 » 17,0%

» 2) 700 » 17,0%

» 3) 2000 » 52,5%

Потомъ опять смѣшанная пища.

Въ оп. 2 дня смѣш. пищи, всей воды 2500, мочи 60

вода 1 день 700 + 110 въ пищѣ 810 » 156,8

» 2 » 850 + 110 » » 960 » 82,3

Руденко, для уясненія мочегонныхъ свойствъ молока, про-

¹⁾ Руденко. Диссертација о молочномъ лечениї. 1885 года.

извѣль опыты надъ животными, собаками, нѣсколько дней кормилъ исключительно молокомъ, потомъ давалъ искусственную смѣсь, при этомъ количество мочи уменьшилось съ 84% на 79,5 и съ 87,5% на 86,3%.

Руденко также наблюдалъ мочегонное дѣйствіе молока у 2 кроликовъ. Одинъ получалъ вмѣстѣ съ восходящими приемами воды, опредѣленное количество молока, другой овсянную муку въ количествѣ, рассчитанномъ на замѣну питательныхъ веществъ молока. Количество мочи за равные промежутки времени и при равныхъ количествахъ воды всегда было больше у кроликовъ съ молокомъ.

Изъ всѣхъ этихъ данныхъ можно вывести заключеніе, что молочная діета, преимущественно абсолютная, обладаетъ свойствомъ усиливать мочеотдѣленіе; однимъ словомъ есть лучшее мочегонное. Если мочегонное дѣйствіе доказано, то объясненіе самаго способа дѣйствія затруднительно.

Прежде старались объяснить введеніемъ большого количества воды, другіе повышеніемъ кровяного давленія, но никто не наблюдалъ, чтобы молоко увеличивало давленіе крови. Руденко дѣлалъ впрыскиванія молочной сыворотки въ бедренную вену и не получилъ повышенія давленія. Вѣроятно способъ дѣйствія молока сложенъ. Главное объясненіе, развитое и поддерживаемое Сергеемъ Петровичемъ Боткинымъ, состоитъ въ томъ, что молоко успокаиваетъ прежде всего желудочно-кишечный каналъ, и рефлекторно дѣйствуетъ на почки успокаивающимъ образомъ, а можетъ быть и дѣйствуетъ на почечные нервы, завѣдующіе выведеніемъ мочи, въ крови же способствуетъ выдѣленію недокисленныхъ азотистыхъ продуктовъ.

Кожно-легочные потери.

	Смѣшанная.	Молоко.	Молоко съ булкой.	Смѣшанная.	Молоко.	Молоко съ булкой.	Смѣшанная.
Волянский	15	17,5	—	31	—	—	—
Какошинъ	13,1	11	15,9	81	—	—	—
Макаровъ	15,3	32	—	42	—	—	—
Барановскій	34,19	—	44	40,64	—	48	38
Овчинниковъ	8,8	33,11	51	5,2	25	23	3,5

Кожнолегочные потери у Волянского, Какошина, Макарова, вообще низкія по величинѣ, очень близки къ цифрамъ Закржевскаго, но у Барановскаго и Овчинникова почти вдвое выше остальныхъ. Объясняется почти навѣрно потѣнiemъ этихъ двухъ больныхъ, которые по конструкціи оба различны: Бара-

овскій потѣль отъ слабости, быть по поступленіи въ больницу долго слабъ и блѣденъ, съ мягкой слегка отечной кожей; за это говорять и большія цифры въ началѣ болѣзни; къ концу выздоровленія цифры немнога понизились. У Баарановскаго же обратно: хорошее развитіе костнаго скелета и подкожный жиръ довольно развитъ, мышечная система довольно развита. Ночью и днемъ часто потѣль вслѣдствіе жаркаго лѣта. Температура въ лабораторіи поддерживалась почти все время на 20°/0.

При переходѣ отъ абсолютной молочной діэты на смѣшанную послѣ молочной относительное и абсолютное количество мочи уменьшается; такъ, у Волянского понижается съ 59,8 на кило вѣса до 47,8 у Какошнина съ 57,43 до 24,40 въ смѣшанной послѣ молочной, несмотря на то, что у обоихъ больныхъ дано при смѣшанной послѣ молочной каждый день около 800 к. ц. молока; тоже явленіе существуетъ у Овчинникова при переходѣ даже молочной съ булкой къ смѣшанной, можетъ быть въ зависимости отъ абсолютной молочной, которая предшествуетъ молочной съ булкой; понижается съ 73,9 на 68,5.

	Смѣшанная.	Молоко.	Молоко съ булкой.	Смѣшанная.	Молоко.	Молоко съ булкой.	Смѣшанная.
Волянский	2,8	6,8	—	1,6	—	—	—
Какошинъ	2,7	7,4	4,9	2,7	—	—	—
Макаровъ	2,4	3,2	—	1,7	—	—	—
Баарановскій	6,4	—	12,9	8,1	—	4	2,3
Овчинниковъ	1,9	6,2	3	3,2	3,6	4,9	6,9
Среднее	16,2	5,8	10,9	3,34	3,6	4,45	4,6

Заканчивая работы, считаю необходимымъ сдѣлать небольшое резюме.

1) Молочная преимущественно абсолютная діэта излечиваетъ скорбутныхъ больныхъ на основаніи трехъ его свойствъ: повышать окислительные процессы въ организмѣ, выводить азотистые отброски изъ крови и тканей, и какъ легкое и действительное слабительное.

Считаю покорнейшимъ долгомъ выразить искреннюю мою благодарность глубокоуважаемому профессору Дмитрію Ивановичу Кошлакову за предложенную тему, совѣты и указанія.

Приношу также глубокую благодарность ассистенту Т. И. Богомолову.

ПОЛОЖЕНИЯ.

- 1) Молоко можно считать за элиминатора экстрактивныхъ веществъ, подобно бензойной кислотѣ по Rolin'y.
- 2) Молоко обладаетъ свойствомъ повышать окислительные процессы въ организмѣ.
- 3) Молоко есть прекрасное мочегонное.
- 4) Молоко излечиваетъ скорбутныхъ больныхъ лучше всѣхъ другихъ лекарствъ.
- 5) Іодистый бисмутъ есть хорошее средство при лечениіи туберкулезныхъ и золотушныхъ ранъ, язвъ и свищей, особенно при артритахъ.
- 6) Карболовая кислота при броженіяхъ въ желудочно-кишечномъ каналѣ легче нафталина переносится.
- 7) Креолинъ въ дезинфекціи ранъ не заслуживаетъ предпочтенія передъ другими средствами, особенно суревомъ.

Curriculum vitae.

Хрисанфъ Николаевичъ Лобановъ, родомъ изъ г. Иркутска, 42 лѣтъ, кончилъ курсъ въ Иркутской гимназіи въ 1869 году, въ томъ же году поступилъ въ Московскій университетъ, въ 1871 году перевелся въ Императорскую Медицинскую Академію, гдѣ кончилъ курсъ лекаремъ въ 1874 году, съ похвальнымъ листомъ, былъ записанъ на конкурсъ для оставленія при академіи для усовершенствованія, сдѣлалъ работу по органической химії, будучи студентомъ, о способѣ приготовленія трехъ изомѣровъ іодфенола, которая была представлена на 1-й съездѣ ученыхъ въ Казани въ 1874 году, и напечатана въ протоколахъ этого съезда. По желанію поступилъ въ этомъ-же году въ С.-Петербургскій университетъ, гдѣ пробылъ два года, и по выходѣ занимался вольной врачебной практикой, потомъ поступилъ въ сверхштатные ординаторы въ Александровскую больницу въ память 19 февраля 1861 года, въ 1883 году, выдержалъ экзаменъ на доктора медицины въ 1885 году.

Т А Б Л И Ц А

Е о л я н с к і й.

Удельный вѣст.	Общий азотъ мочи.	Азотъ мочевины.	Азотъ экстрактивныхъ веществъ.	Всѣ мочевины.	Отношеніе азота экстракт. веществъ къ азоту мочевины.	Калъ.	Азотъ въ пемъ.	Разница введенной пищи азота и азота кала.	Разница между азотомъ, усвоеннымъ изъ пищи, и азотомъ мочи.
1022	17,1741	14,2021	2,972	30,434	1 : 4,78	—	—		
1023	16,3857	12,9769	3,4088	27,8091	1 : 3,14	162	1,945		
1024	11,2292	8,9059	2,3233	19,3233	1 : 3,43	345,5	2,7363		
1019	19,8642	18,8180	1,0462	40,3269	1 : 1,79	—	—		
1017	14,8882	13,1803	1,7079	28,1447	1 : 8,04	260	2,4050		
—	Средн.	13,6166	2,2916	29,1812	1 : 7,52	—	—		
За 5	дней.	68,0832	11,4582	—	1 : 5,49				
мочи.	79,5414				Аз. въ калѣ.	7,0863			
1007	13,0851	11,2812	1,8039	24,1751	1 : 6,25	203	1,5164		
1007	12,9111	10,3289	2,5822	22,1250	1 : 4	425	3,3674		
1011	11,0094	9,1873	1,8244	19,6877	1 : 5,03	139	1,2120		
1007	9,5831	5,9894	3,5937	12,8344	1 : 1,66	—	—		
1005	13,9978	10,9486	3,0492	23,4615	1 : 3,58	316	2,5185		
1004	14,5538	11,5369	3,0169	24,7087	1 : 3,8	373	2,8832		
1003,5	15,2345	11,9722	3,2623	25,6559	1 : 3,66	820	6,0762		
1006,5	21,6524	17,4092	4,2432	37,3047	1 : 4,12	198	1,9701		
1007	18,1056	14,7326	3,3730	31,5663	1 : 4,30	365	1,5768		
Средн.	за день	11,4874	2,9721	24,6581	1 : 4,04	—	—	Усвоеніе 92,7%	+ 10,8465
За 9	дней.	103,3863	26,7488	—	1 : 3,86	—	—	— обмѣнъ 88%	—
мочи.	130,1328				Азотъ кала	21,1119			
1010	17,8324	14,0623	3,7701	30,1348	1 : 3,73	—	—	Усвоеніе 85,4%	+ 0,644
1012	18,1404	15,6332	2,5082	33,5015	1 : 6,23	185	2,6177	94,2%	— обмѣнъ 84,3%
—	—	—	—	—	—	—	—	—	
Средн.	14,8472	3,129	31,8181	1 : 4,98	—	—	—	—	—
За 2	дни.	29,6955	6,2783	—	1 : 4,8	—	—	—	—
мочи.	35,9728				Азотъ кала	2,6177			

ТАБЛИЦА II.

САЕОШНИНЬ.

Коэффициент усвоения азота	Удельный весъ.		Общий азотъ мочи.	Азотъ мочевины.	Азотъ экстрактивныхъ веществъ.	Весь мочевина.	Отношение азота экстракт. веществъ къ азоту мочевины.	Калъ.	Азотъ въ немъ.	Разница введенной пищи азота и азота кала.	Разница между азотомъ усвоеннымъ и азотомъ мочи.
	Чист.	Чисто-кристаллизован.									
1,0	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
0,022	14,3743	12,6566	1,7183	27,1239	1 : 7,36	—	—	123	1,6455	—	—
0,027	14,0210	12,4033	1,6177	25,5796	1 : 7,66	—	—	—	—	—	—
0,019	19,8790	17,3445	2,5345	37,1681	1 : 6,84	—	—	—	—	—	—
0,017	18,0329	16,6432	1,3895	35,6695	1 : 1,11	—	—	—	—	—	—
0,020	12,4883	10,4762	2,0121	22,450	1 : 5,25	—	—	641	5,6703	—	—
—	средн.	13,9048	1,8543	29,5982	1 : 7,63	—	—	—	—	—	—
—	за 5 дн.	69,5238	9,2721	отнош.	1 : 7,49	—	—	—	—	—	—
азотъ				азотъ		кала	7,3158	—	—	—	—
Ч. II	78,7955										
—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
0,010	15,4112	13,9769	1,4343	29,9527	1 : 9,8	—	—	—	—	—	—
0,010	16,6756	14,0813	2,5943	30,1755	1 : 5,4	—	—	—	—	—	—
0,006,5	16,0235	12,5859	3,4376	26,9717	1 : 3,5	—	—	1,248	12,7920	73,8%	+133,8%
—	средн.	13,5480	2,4887	29,0383	1 : 6	—	—	—	—	35,9637	-12,1456
—	за 3 дн.	40,6441	7,4662	—	1 : 5,4	—	—	—	—	—	—
азотъ				азотъ		кала	12,7920	—	—	—	—
Ч. II	48,1103										
—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
0,008	15,5735	10,6829	4,8835	22,8936	1 : 2,18	—	—	—	—	—	—
0,014	15,6656	12,3987	3,2669	26,5689	1 : 3,82	—	—	547	3,4843	92,9%	-68,83
—	средн.	11,5408	4,0752	24,7312	1 : 2,8	—	—	—	—	45,3853	+14,1462
—	за 2 дн.	23,0816	8,1504	—	1 : 2,38	—	—	—	—	—	—
азотъ				азотъ		кала	3,4843	—	—	—	—
Ч. II	31,2391										
—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
1,016,5	16,1954	12,3870	3,8024	26,5453	1 : 3,22	—	—	118	1,3133	—	—
1,017,5	18,0756	15,9348	2,140	34,1462	1 : 7,44	—	—	173	1,8238	—	—
1,014	18,1476	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
1,014	16,6572	—	—	—	—	—	—	341	4,1945	—	—
—	средн.	14,1609	2,9742	30,3457	1 : 5,4	—	—	—	—	88,3078	+19,2299
—	за 2 дн.	28,3218	5,9424	отнош.	1 : 4,76	—	—	—	—	—	—
—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
78				азотъ		кала	7,3396	—	—	—	—

ТАБЛИЦА

Число.	Весь.	Овсянка.	Азотъ въ ней.	Булка.	Азотъ въ пей.	Мясо.	Азотъ въ немъ.	Супъ.	Азотъ въ немъ.	Молоко.	Азотъ въ немъ.
			С м	Ь	ш а	и н	а я.				
8	68,400	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
9	68,420	508,5	0,6096	656	12,0179	143	5,3868	723	0,8531	—	—
10	67,770	545	0,8294	682	11,9486	160	7,1586	345	0,4071	—	—
11	68,820	473	0,8892	727	15,7176	160,2	6,7412	—	—	—	—
12	68,560	527	0,4795	682	15,4831	161,2	7,3372	446	0,5718	—	—
13	68,370	477	0,5962	675	12,4740	151,5	6,2705	526	0,9463	—	—
Средн.	68,388	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
			М о л о к о.								
14	67,670	—	—	240	4,3912	—	—	—	—	1,097	5,0890
15	65,770	—	—	—	—	—	—	—	—	2,881	12,2154
16	64,970	—	—	—	—	—	—	—	—	3,517	17,1981
17	65,020	—	—	—	—	—	—	—	—	3,524	16,1146
18	65,730	—	—	—	—	—	—	—	—	4,523	19,8505
19	65,838	—	—	—	—	—	—	—	—	3,352	14,6482
Средн.	65,833	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
			С м ь ш а и н а я.								
20	65,870	490	0,5860	688	10,8082	152,5	8,3127	107,3	1,9957	1,542	6,6614
21	67,270	530	0,5088	570	10,6268	141	6,9245	392	0,338	726	3,2120
22	67,170	549	0,340	660	11,4576	88	3,4800	295	0,5044	—	—
Средн.	66,103	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
			Всего	азота	введ.	пищи	введ.	всего	азота	пищи	введ.

И к а р о въ.

Удобрение		Удобрение		Удобрение		Удобрение		Удобрение		Удобрение	
Номер	Состав	Номер	Состав	Номер	Состав	Номер	Состав	Номер	Состав	Номер	Состав
1016,5	—	15,9461	13,5338	2,4123	1 : 5,61	29,0012	—	201	2,424	—	—
1018	—	15,8442	12,9636	2,9806	1 : 4,35	27,7732	—	247	3,0479	—	—
1018	—	18,0931	17,1082	0,9849	1 : 17,3	36,6144	—	—	—	—	—
1011	—	10,5157	9,2049	1,3102	1 : 7,02	19,7263	—	384	5,2791	—	—
1013	—	10,2318	7,7486	2,4832	1 : 3,12	16,6029	—	—	—	—	—
—	Средн.	—	12,1118	2,0143	1 : 7,48	25,9436	—	—	—	—	—
За 5	дней	60,5591	10,0712	1 : 6,01	—	—	—	—	—	95,9589	+ 25,3286
3. мочи	70,6303	—	—	—	Азотъ	кала	10,7594	—	—	—	—
1013	—	10,9206	8,5364	2,3842	1 : 3,11	18,3926	—	147	1,7640	—	—
1011	—	12,6756	10,3594	2,3162	1 : 4,46	22,1778	—	—	—	—	—
1010	—	12,0120	10,3718	1,6412	1 : 6,31	22,1250	—	460	2,9440	—	—
1008	—	14,9758	12,9420	2,0388	1 : 6,36	27,7346	—	—	—	—	—
1009	—	14,2243	12,6556	1,5687	1 : 8,07	27,1308	—	539	7,2010	—	—
1008	—	11,9285	9,6436	2,2850	1 : 4,22	20,6513	—	107	0,4622	—	—
—	Средн.	—	10,7513	2,0382	1 : 5,42	23,0202	—	—	—	75,1248	- 1,6120
За 6	дней	64,5088	12,2341	1 : 5,3	—	—	—	—	—	—	—
3. мочи	76,7368	—	—	—	Азотъ	кала	12,3722	—	—	—	—
1013	—	16,7202	12,8559	3,8643	1 : 3,32	27,5375	—	—	—	—	—
1011	—	14,3398	11,6178	2,7220	1 : 4,27	24,8923	—	190	3,4124	—	—
1010	—	11,4069	8,6714	2,735	1 : 3,09	18,7983	—	140	2,4794	—	—
—	Средн.	—	11,0483	3,1072	1 : 3,56	23,7627	—	—	—	59,2635	+ 16,7966
За 3	дня	33,1451	9,3218	1 : 3,55	—	—	—	—	—	—	—
3. мочи	42,4669	—	—	—	Азотъ	кала	5,8918	—	—	—	—

ТАБЛИЦА IV

Число.	Весь тѣла.	Овсянка.	Азотъ въ пей.	Булка.	Азотъ въ ней.	Мясо.	Азотъ въ немъ.	Супъ.	Азотъ въ немъ.	Молоко.	Азотъ въ немъ.
Авг.				С м	ѣ ш	а н	а я.				
7	56,880	—	—	680	12,2876	157	8,6507	1,062	2,4746	—	23
8	56,680	—	—	685	12,3916	149	7,7599	—	—	—	20
9	56,630	—	—	640	11,8016	159	8,6829	490	0,4753	—	20
Средн. за 3 дн.	56,730	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
				С п я т о с	м о л о к о	с ъ	б у л к о й.				
											всего в азота 64
10	56,680	—	—	678	13,1193	—	—	160	0,3808	—	1,749
11	56,030	—	—	313	5,5946	—	—	—	—	—	1,659
12	55,130	—	—	277	5,4569	—	—	—	—	—	2,114
13	55,289	—	—	275	4,7410	—	—	—	—	—	3,149
14	55,680	—	—	285	5,0901	—	—	—	—	—	4,276
15	56,180	—	—	260	4,5526	—	—	—	—	—	3,801
16	57,280	—	—	260	5,0752	—	—	—	—	—	3,136
Средн. за 7 дн.	55,894	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
				С м	ѣ ш	а н	а я.				
											всего прип. азота пищи 145,
17	58,330	440	0,5324	650	13,9425	102	3,8352	1,220	1,5494	130	0,2838
18	59,130	515	0,515	677	13,4181	138	5,1201	975	1,2318	—	—
19	59,380	600	0,6420	650	13,624	185	7,7163	1,000	1,380	—	—
Средн. за 3 дн.	58,613	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
				С п я т о с	м о л о к о	с ъ	б у л к о й.				
											всего аз пищи 64,
20	57,480	—	—	610	9,9979	—	—	215	0,4689	—	2,499
21	56,580	—	—	175	2,9872	—	—	—	—	—	2,054
22	56,780	—	—	170	3,1548	—	—	—	—	—	2,354
23	57,480	—	—	290	8,348	—	—	—	—	—	2,644
Средн. за 4 дн.	56,830	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
											всего азота пищи введ. 71,
24	59,180	—	—	685	11,2682	184	8,6296	1,045	1,6720	190	0,1615
25	59,480	495	0,4256	660	12,0450	173	6,8698	—	—	—	—
26	58,000	—	—	620	11,8978	130	5,4535	—	—	—	—
Средн. за 3 дн.	59,220	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
											всего азота пищи введ. 58,

а р о н о в с к і й.

ТАБЛИЦА

		Число.	Весь тѣла.	Овсяника.	Азотъ въ ней.	Булка.	Азотъ въ ней.	Мисо.	Азотъ въ ней.	Супъ.	Азотъ въ немъ.	Молоко.	Азотъ въ немъ.	Всего введено	
11	53,970	—			С м		Ь	ш а	и и	140	1,5196	55	2,2715	3	
12	53,170	—								—	—	49	1,8267	1	
13	52,940	—									ниче го пе		—	1	
Средн.	53,360	—			М о л о к о.								Всего пищи	3	
14	53,100	—											1,313	6,8013	
15	53,165	—											1,188	6,4152	
16	53,230	—											2,137	9,6806	
17	52,005	—											3,024	11,8540	
18	51,630	—											2,064	8,3920	
19	52,455	—											3,002	14,7698	
20	51,650	—											2,872	9,7344	
21	—	—											(2,597	12,7253)	
Средн.	52,462	—			М о л о к о с т ь	б у л к о й.									6
22	51,200	—			93	2,5252							1,590	8,2521	1
23	52,075	—			177	2,9028	—						1,514	7,7971	1
24	52,150	—			193	3,2076	—						1,489	6,6689	1
25	51,180	—			36	10,8983	—						1,984	7,0829	1
26	52,280	—			649	11,4224	—						2,484	9,8120	2
Средн.	51,777	—			—	—	—	—	—				—	—	7
					С м	Ь	ш а	и и	а я.				Всего пищи	азота введ.	
27	53,380	508			635	12,700	123	6,9126	995	1,8324	138	1,241			
28	55,256	490			730	12,8698	136	7,0448	1,175	0,689	—	—			
29	55,580	515			675	10,4942	139	6,4899	1,655	1,2502	—	—			
30	55,730	—			658	11,4031	121	6,6229	1,098	1,0540	—	—			
31	55,180	475			620	12,8960	116	6,057	1,029	1,2039	—	—			
Средн.	55,025	—			—	—	—	—	—	—			Всего пищи	азота введ.	10

ЗЧИННИКОВЪ.

Чаю пиль съ 11 Іюля по 27 Іюля по 3
съ 27 по 6 Августа по 5
съ 6 Августа по 6

Число.	Количество мочи.	Удельный вѣсъ.	Общ. азота мочи.	Число.	Количество мочи.	Уд. вѣсъ.	Общ. азота мочи.	Мочевини.
10	3,520	1,006	9,1077	15	3,100	1,009	—	—
11	3,700	—	—	16	3,800	1,007	—	—
12	3,460	1,005,5	6,297	17	3,700	1,007	—	—
13	3,250	1,008	8,8874	18	3,490	1,007	8,9372	—
14	3,220	1,008	—	19	3,280	1,007,5	7,3039	5,6854

въ 270 к. ц.—ежедневно 810 к. ц.

— 30 — 1,350 к. п.

— в в 1,620 к. ц.

Количество мочи.	Уд. въсъ.	Общ. азота мочи.	Число.	Количество мочи.	Уд. въсъ.	Общ. азота мочи.	Азотъ мочевинн.	Азотъ экстрактивн. веществъ.
3,500	1,012	7,7849	25	3,350	1,012	8,3147	7,01825	1,2965
3,900	1,010,5	—	26	3,240	1,013	8,4625	6,6258	1,8367
3,800	1,008	—						
3,690	1,010,5	—						
3,770	1,011	—						

Таблица для вычислений о действии различ

Число дней.	Числа.	№ таблицы.	Діэта.	Средний суточный вѣсъ.		Вѣсъ всѣх					
				Сравнение вѣса тѣла въ началь и концѣ опыта.	Вѣсъ овсянкѣ.	Вѣсъ булкѣ.	Вѣсъ мясъ.				
Іюнь.											
Включит.											
За 5 дн.	отъ 24 до 28										
	Іюль.										
» 9 »	— 29 — 7	Волин-скій.	Смѣшанная.	53,942	+1,050	1,728	1,356	47			
» 2 »	— 8 — 9		Снят. мол.	51,943	-1,190	—	—	—			
			Смѣшанная.	54,880	+1,750	377	512	14			
» 5 »	— 19 — 23		Смѣшанная.	56,840	+ 650	1,710	1,314	51			
» 3 »	— 24 — 26		Снят. мол.	56,087	-1,450	—	—	—			
» 3 »	— 27 — 28		Мол. събулк.	55,145	- 850	—	296	—			
Авг.											
» 4 »	— 29 — 3		Смѣшанная.	56,170	+1,760	—	1,297	3			
Іюль.											
» 5 »	отъ 9 до 13	Макаровъ.	Смѣшанная.	68,388	— 30	2,360	1,368	5			
» 6 »	— 14 — 19		Снят. мол.	65,833	-1,532	—	96	—			
» 3 »	— 20 — 29		Смѣшанная.	66,103	+1,332	1,459	767	2			
Августъ.											
» 3 »	отъ 7 до 9	Барановскій.	Смѣшанная.	56,730	+ 50	—	802	3			
» 7 »	— 10 — 16		Мол. събулк.	55,893	+ 650	—	915,2	1			
» 3 »	— 17 — 19		Смѣшанная.	58,613	+2,100	1,450	790	2			
» 4 »	— 20 — 23		Мол. събулк.	56,830	-1,900	193	498	—			
» 3 »	— 24 — 26		Смѣшанная.	59,220	-1,180	451	786	1			
Іюль.											
—	отъ 11 до 13		Смѣшанная.	53,360	-1,310	—	56	—			
» 3 »	— 14 — 21		Снят. мол.	52,462	-1,280	—	—	—			
» 5 »	— 22 — 26		Мол. събулк.	51,777	+1,080	—	670	—			
» 5 »	— 27 — 31		Смѣшанная.	55,025	+2,900	1,854	1,327	—			
Августъ.											
» 2 »	отъ 1 до 2		Снят. мол.	52,355	-4,200	2,900	—	—			
» 3 »	— 3 — 5		Мол. събулк.	56,670	+1,600	—	471	—			
» 2 »	— 6 — 9		Смѣшанная.	53,930	+3,500	1,509	1,074	—			

на мочеотделение и кожно-легочные потери.

Въ чаѣ.	Питьѣ.	Общее количе- ство воды въ питѣ и питьѣ.	Вода на кило вѣса тѣла.	Сухія остатки пищи.	Потери общія.			На кожно-легоч- ные потери.	На кило вѣса.	На мочу.	Кожно-легочныя потери.	Отношеніе колич. мочи къ колич. воды, пищи и питѣ.	Сумма всѣхъ по- терь.
					Количество мочи.	Удѣльный вѣсъ.	Каль.						
900	9,952	36,9	2,616	6,610	1,021	766	4,14%	25	2,8	15,5	65	11,418	%
020	35,429	75,8	4,059	27,950	1,006	2,859	9,889	59,8	6,8	17	78,9	40,678	
560	6,283	57,1	1,265	5,250	1,011	185	361	48,8	1,6	3,1	85,5	57,96	
900	9,175	32,3	2,400	6,430	1,021	764	3,731	23,3	2,7	13,1	70,4	10,925	
330	11,422	67,8	1,298	9,650	1,009	1,248	3,272	57,43	7,5	11	84,5	14,160	
560	9,672	87,7	1,463	4,780	1,011	547	4,958	43,33	4,9	15,9	49,41	10,285	
170	7,441	32,8	2,369	5,530	1,015	632	1,888	24,42	2,7	8,1	70,4	8,050	
200	11,322	33,1	2,646	7,940	1,015	832	5,246	23,2	2,4	15,3	70,03	14,018	
680	21,308	53,9	3,151	11,425	1,009	1,253	12,608	28,9	3,2	3,7	53,5	25,286	
20	8,865	44,2	3,151	6,840	1,011	3,30	3,514	34,14	1,7	42,4	77,35	10,684	
240	4,879	28,66	1,483	2,680	1,027	1,100	26,32	15,62	6,4	34,19	54,50	6,412	
560	23,797	61,4	3,895	10,010	1,015	6,735	10,187	29,3	12,9	34,09	48,36	26,972	
240	7,833	45,25	1,659	6,510	1,015	1,590	708	37,19	8,18	4,04	82,12	8,808	
320	12,125	53,6	2,926	5,470	1,015	3,780	10,840	24,15	4	4,8	45,05	20,690	
240	5,020	28,26	48,46	5,460	1,015	475	5,211	30,7	2,3	0,5	92,05	11,141	
240	2,554	16	120	2,240	1,015	320	1,424	14	8,8	1,9	87,9	39,84	
570	19,320	52,7	1,950	8,200	1,009	1,394	12,089	22,6	3,3	6,2	42	22,540	
480	11,685	45,2	2,005	10,510	1,008	760	1,340	45,6	5,1	3,1	89,7	?	
650	14,917	51,9	2,736	12,450	1,013	1,425	878	45,6	3,9	4,4	87,26	14,753	
200	6,056	57,4	583	7,670	1,008	372	2,797	73,9	26,8	3,5	128,7	10,839	
450	13,683	88,8	2,016	12,930	1,006	769	3,538	79,08	2,2	6,6	90,8	14,090	
830	15,517	61	2,611	15,280	1,006	1,518	830	68,5	3,7	6,9	112,3	20,298	

Сравнение.

Обмѣнъ.

	2 съ 1 молоко съ 1 смѣш. при лучшемъ усв. и введеніи.		Молоч. съ мо- лоч. съ булк. при меньшемъ. введ. и усв.	Молоко съ булкой съ 3 смѣшан.
Обм. азота на 100 усвоен..	1239%о	1169,6%о мен.	28,7%о мен.	1,9%о бол.
Изъ него на азотъ мочи . .	1223%о	1002,1%о мен.	40,5%о мен.	2,7%о бол.
Азота экстракт. веществъ . .	252,06%о	223,3%о мен.	19,1%о бол.	1,1%о мен.
На 100 вывед. на аз. мочев. .	81,1%о	32,4%о мен.	30%о мен.	4,6%о бол.
Экстрактивн. веществъ . .	19%о	32%о бол.	31%о бол.	4,5%о мен.

При сравненіи молочной съ первой смѣшанной общаго азота на 100 усвоенного меньше на 1169,6%, азотъ мочевины 110%, экстр. вещ. на 223,3%о меньше. Значить количественный обмѣнъ меньше въ сравненіи первой смѣшанной на общій азотъ на 32,4%, но на азотъ экстр. веществъ 32,2%о больше; отношеніе азота экстр. вещ. къ азоту мочевины 1 : 5,1.

При сравненіи молочной абсолютной съ молочной съ булкой, общій азотъ на 100 усвоен. 28,7%о меньше; азотъ мочевины на 40,5%о меньше, на экстр. вещ. больше на 19,1%. Значить обмѣнъ количественный ниже въ сравненіи съ молочной съ булкой, на экстр. вещ. больше 19,1%; на 600 выводовъ на азотъ мочевины на 30%о меньше, на экстр. вещ. на 30%о больше; значитъ обмѣнъ ниже, но за то выводится экстр. вещ. больше на 30%о.

При сравненіи молочной съ булкой, съ 3 смѣшанной на азотъ на 100 усвоен. больше 19%, на азотъ мочевины 27,7%, на экстр. вещ. меньше на 1,19; значитъ обмѣнъ количественный выше на 100 вывед. на мочевины 4,6%о болѣе, экстр. вещ. меньше на 4,5, но качеств. лучше.

