# [K voprosu o parazitologii i terapii bolotnoi likhoradki / Dmitriy Leonidovich Romanovsky].

## Contributors

Romanovsky, Dmitriy Leonidovich, 1861-1921.

# **Publication/Creation**

[St. Petersburg] : [I.N. Skovokhodoff], [1891]

# **Persistent URL**

https://wellcomecollection.org/works/g8f5azpw

# License and attribution

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

WELLCOME INSTITUTE						
Coll.	well'th Imec					
Call	<u>pan</u>					
No.	-WE 750					
	-1891					
	RYSK					

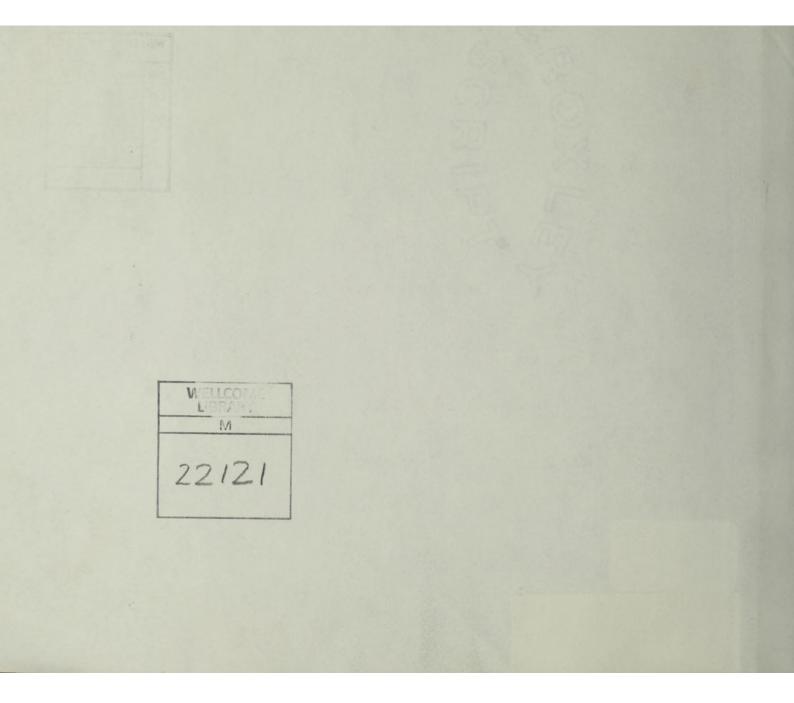
K VOPROSU O PARAZITOLOGII I TERAPII BOLOTNOI LIKHORADKI

(Parasitology and treatment of malarial fever)

D. L. ROMANOVSKY

I.N.Skovokhodoff, 1891





Contrast of the second	НАУЧНО-ПРИКЛАДНОЙ ФОТОГРАФИИ и КИНЕМАТОГРАФ	and the second s
TOYS	"ЛАФОКИ" АКАДЕМИИ НАУК СС	Martin Start The
	ЛЕНИНГРАДСКИЙ ФИЛИ	AJ
заказ № 2	ГДД ДАТА <u></u>	12.5
микросъеми	(A 1 :	экз.
ФОТОПЕЧАТЬ	по	ЭКЗ.
ΦΟΡΜΑΤ	//	the state of the
ВСЕ СНИМАТЬ СТР. 7	се, без обложени	74.
Наименование	издания Я вопросу	0
или	napasiemo eour	· Conservation
ШИФР ИЗДАН	ия терание быстно Исполнитель	"
БЕЗ РАЗРЕШ	ЕНИЯ НЕ ВОСПРОИЗВОДИТЕ	,
Not to be Twn. 5AH. 3.411-10.00	e reproduced without permission 0 15-4-59 r.	A A THE
1.4464.410	CAR AND AND AND	Mark Market
-1-1-1-1-	The second second second	ALL ALL ALL
and the second		Sing for the state
	they are the	

Серія диссертацій, допущенныхъ нь защить въ ИМПЕРАТОРСКОЙ Военно-Медицияской Академіи въ 1890-1891 академическомъ году.

№ 98.

# къ вопросу Перечна О ПАРАЗИТОЛОГИИ И ТЕРАПИИ БОЛОТНОЙ ЛИХОРАДКИ. 8784

#### ДИССЕРТАЦІЯ

на степень доктора медицины

ЛЕКАРЯ

### дмитрія леонидовича романовскаго.

Изъ Кабинета Клиническато профессора М. И. Афанасьева при Петербург-скомъ Николаевскомъ военномъ госпиталъ.

Цензорами диссертаціи, по порученію Конференціи, были профессоры: Л. В. Поповъ, А. Ө. Баталинъ и привать-доценть, клиническій профессоръ М. И. Афанасьевъ.

С.-ПЕТЕРБУРГЪ. Типографія И. Н. Скогоходова (Надеждинская, 43). 1891.

> H. For 11.1 B.10 L'opus



Докторскую диссертацію лекаря Дмитрія Романовскаго, подь заглавіемь: «Къ вопросу о паразвтологій и терація болотной лихорадки» печатать разрѣшается съ тѣмъ, чтобы, по отпечатаній оной, было представлено въ Конференцію Императорской Военно-Медицинской Академін 500 экземпляровъ ел. Ученый Секретарь Насиловъ. Малярія—типичная міазматическая болѣзнь, принадлежащая къ числу самыхъ распространенныхъ на земномъ шарѣ. Она съ полнымъ правомъ можеть быть названа бичемъ человъчества. Нѣть сомнѣнія, что малярія существовала и въ самую отдаленную эпоху, на что указываетъ намъ миеологія, отраженіе культуры древнихъ, когда люди всѣ явленія окружавшей ихъ природы считали проявленіемъ пли милости, или гнѣва божества. Такъ изъ миеологіи намъ извѣстно, что предметомъ почитанія у грековъ былъ Пиеонъ, у римлинъ—febris dea, которой въ Капитоліи была воздвигнута статуя, изображающая больную женщину, астощенную лихорадкой.

Первыя попытки раціональнаго объясненія этіологія этой губительной болізни, опустошавшей окрестности Рима, были просты: люди, замітивши, что тамъ, гді заболівають ею худо пахнетъ, и наоборотъ, гді худо пахнетъ, тамъ развивается болізнь, обвиняли во всемъ худой испорченный воздухъ, откуда происхожденіе самаго названія—malum aer, mal'aria итальянцевъ.

Далёе замѣтили, что худо пахнеть оть болоть, вблизи которыхъ обыкновенно и свиръпствуютъ лихорадки. Объ этомъ знали еще до Гиппократа, такъ какъ уже Эмпедоклъ писалъ о міазмахъ, распространявшихся отъ дурно-пахнущей ръчки. Древніе народы настолько были проникнуты мыслью, къ несчастью впослъдствіи забытой, о вредъ болоть, что прилагали почти нечеловѣческія усилія къ борьбъ съ этимъ зломъ. Объ этомъ свидътельствуютъ оставшіяся и до нашихъ дней различныя гидравлическія сооруженія, вызывающія изумленіе и указыьолота, авко. 1



вающія на разумную настойчивость и высокое культурное развитіе древнихъ. Архимедъ и Аристотель писали цёлые трактаты объ осушкѣ болотъ съ цёлыю сдёлать ихъ безвредными.

2

Праотецъ нашей науки, Гиппократь, систематизируя существовавшия до него медицинския свѣдения, уже прямо говорить о «febres palustres» и даетъ описания различныхъ клиническихъ формъ, извѣстныхъ, очевидно, давно, такъ какъ у римлянъ было даже проклятие, «quartana te teneat», что указываетъ уже на знание различныхъ типовъ лихорадки.

Разбирая сущность заразнаго вещества, Гиппократь останавливается на своемъ «quid divinum», отъ проникновения котораго въ тъло появляется лихорадка.

Но это «quid divinum», существовавшее почти до нашихъ дней, не удовлетворяло послѣдующихъ мыслителей, и не задолго до начала нашей эры появился Vitruvius, а за нимъ Varron, которые причину маляріи видѣли уже въ contagium vivum; по ихъ представленію изъ болоть вмѣстѣ съ испареніями подымаются мельчайшія животныя существа, которыя проинкають чрезъ дыхательные пути въ организмъ и произволять малярію.

Такого же мизнія были и посл'ядующіе писатели врачи— Columella и Corn. Celsus.

Слѣдовательно, совершенно естественная мысль, что эти невидимыя, легкія какъ пыль существа, проникающія въ организмъ и вызывающія малярію, и составляють малярійный ядь, была одною изъ первыхъ, съ помощью которой человѣчество пыталось объяснить себу сущность малярійной міазмы.

Но не долго существоваль такой взглядь; явился геніальный *Claudius Galenus* (131—201 по Р. Х.), творець патолого-анатомической теоріп бол'язней, который «могучимъ взмахомъ на ц'ялые десятки въковъ впередъ забросиль этіологію малярін въ дальйій уголь и сд'ялагь надолго, такимъ образомъ, этоть важнѣйшій отд'яль пасынкомъ науки» \*).

Причину бользней стали искать въ самомъ организмѣ, за-

\*) Якубовичъ. № 15.

бывъ всякую инфекцію, хотя жизвь нередко давала примѣры ръзкаго доказательства заразности нѣкоторыхъ болѣзией.

3

Въ печальный періодъ среднихъ вёковъ, періодъ упадка всей человёческой культуры, была забыта не только ближайшая сущность этіологіи маляріи, но перестали думать о вредё очаговъ ея—болотахъ. Болота окружали столицы, самыя улицы которыхъ представляли резервуары стоячей воды и грязи, распространявшіе малярію не только на близъ лежащія мѣста, но на цёлыя страны.

Въ тѣ времена бывали случан не только эндемій, но п пандемій маляріп, чему есть много примѣровъ у Гирина.

Эпоха возрожденія отразилась и на нашей наукѣ. Прежде всего взялись за работы древнихъ писателей и прежде всего за Галена, считавшагося вепогрѣшимымъ и на основанія ученія котораго объясняли и строили всѣ выводы патологіи и терапін. Но на ряду съ этимъ появлялись и самостоятельныя наблюденія и изслёдованія въ области нашего вопроса; такъ, въ XVII стольтін появплось изсладованіе Kircher'a, который смотритъ на инфекціонный ядъ болотъ, какъ на газообразныя гнилостныя частицы, самопроизвольно превращающіяся въ безчисленныя потомства невидимыхъ червячковъ (in innumerabilem insensibilium vermiculorum sobolem). Но съ наступленіемъ періода экспериментальныхъ изслѣдованій, эти попытки объясненія этіологіи маляріи существованіемъ «живаго контагія» скоро были совсёмъ отброшены, какъ неимѣющія за собой никакого доказательства, кромѣ грубой аналогіи, какъ пустая фантазія и грубое невѣжество. Ятрохимики и ятрофизики дошли тогла до отрицанія существованія самой малярійной міазмы.

Такъ стояло дѣло до Lancisi, который первый едѣлалъ смѣлую попытку объяснить этіологію малярія и путемъ непосредственнаго наблюденія проникнуть въ это «quid divinum».

Въ своемъ трактатѣ: «De noxiis paludum effluviis corumque remediis in genere» (1717 г.), на основания пяти римскихъ эпидемій маляріи, онъ затрагиваетъ и разработываетъ почти всѣ возможные вопросы по этой болѣзна и болѣе или мевѣе удовлетворительно ихъ разрѣщаетъ.



Этоть авторь широко уже понималь слово «palus», къ которому онъ относить и всякое давнее скопленіе нечистоть, и свѣже взрытую землю, ибо изъ того и другого можеть исходить міазма. Растворяясь въ воздухѣ и проникая въ организмъ, чрезъ легкія и чрезъ желудочнокишечный каналь, малярійная міазма можеть быть «vel inanimata, vel animata». Для рѣшенія этого вопроса Lancisi первый производить анализъ болотной грязной воды, состоявшій въ подогрѣваніи ся при развой t°, причемъ реагентомъ служнао главнымъ образомъ обоняніе.

Для изслёдованія «effluvia animata» авторъ изучалъ микроскопически осадокъ, получающійся изъ воздуха на непокрытомъ навощенномъ полотнѣ. Онъ первый призналъ важность микроскопическаго изслёдованія крови: «Opportet... febr. luborantibus... sangvinem mittere... ac microscopio ejusmondi insecta, si qua sint, ipso in cruore diligenter explorare». Отъ окончательнаго рёшенія вопроса авторъ удерживается. Такимъ образомъ *Lancisi* первый сталъ на путь точнаго изслёдованія и эксперимента; путь этотъ снова былъ забыть на цёлое столѣтіе, въ продолженіе котораго появилось много безцяётныхъ работъ, старавшихся найти этіологію маляріи съ помощью однихъ разсужденій и остроумныхъ гипотезъ. Чего только не возводили въ этіологію маляріи! И простуду, и всевозможные газы, и частицы глины, и воздушное электричество и т. п.

Різкимъ защитникомъ теоріи «contagii vivi» выступнать Schenk, который умозрительнымъ путемъ пришелъ къ заключенію, что контагіи и міазмы должны представлять живую матерію, вродѣ инфузоріп—«die Contagienthierchen», вслѣдствіе только крайне малой величины своей невидимыя въ микроскопть.

Далбе Mitschell призналъ за міазмой растительную натуру, —нисшій грибокъ или его споры, —и явился, такимъ образомъ, основателемъ, такъ сказать, растительной теоріи происхожденія маляріи; за это высказывались впосл'ядствіи Mühri, Prestel, изсл'ядовавшіе воздухъ и нашедшіе въ немъ много «ферментныхъ клѣточныхъ тѣлецъ», которыя и составляютьде истинный малярный ядъ. Много шуму надѣлала работа Salisbury, который изсл'ядовалъ осадокъ изъ воздуха болотистой мѣстности; онъ нашель въ немъ значительное преобладаніе водорослей «Palmella», которыхъ онъ и призналь за «gemiasma» (земляная міазма). Авторъ пытался экспериментально доказать ихъ специфичность, для чего онъ заставляль людей вдыхать эти водоросли, вслѣдствіе чего вдыхавшіе и получали, по его словамъ, перемежную лихорадку.

5

Balestra, изслёдуя росу, собранную надъ Понтійскими болотами, находилъ мельчайшія круглыя клёточки діаметромъ въ <sup>1</sup>/1000 миллиметра; ихъ же онъ находилъ и въ воздухѣ самого Рима.

Якубовича<sup>\*</sup>) тоже изучаль нисшія формы въ испареніяхъ малярійныхъ містностей Кавказа и призналь за причину малярій восьмнобразныя бактеріи.

Большинство предъидущихъ теорій объ этіологіи малярін или совстять не признавались научными и правильными или признавались за таковыя лишь недолгое время, уступая свое мъсто другимъ.

Все-таки, не смотря на массу смінившихся теорій, главное місто занимала паразитарная, хотя она и не иміла за собой полныхъ доказательствъ, главнымъ образомъ всяйдствіе отсутствія точныхъ методовъ изсяйдованія. Такъ діло стояло до 1879 года, когда появилась работа Klebs'a и Tommasi-Crudelli \*\*).

Авторы воспользовались современными имъ способами бактеріологическаго изслідованія и приміннан ихъ къ изученію воздуха, воды и почвы лихорадочныхъ містностей около Рима. Имъ удалось выділить изъ почвы и культивировать особый нисшій растительный палочкообразный организмъ, который, по ихъ заявленію, при введеніи въ кровь животнымъ вызываль типическіе приступы перемежающейся лихорадки съ увеличеніемъ селезенки и накопленіемъ пигмента въ крови, что получалось также отъ введенія подъ кожу самой малярійной почвы. При вскрытія въ крови и разныхъ органахъ нахо-

 Эрошюрой котораго «Что такое малярный ядь?» мы главнымь обравомь и пользовались для составленія предъидущаго очерка.

зомъ и пользовались для составленія предъядущаго очерка. \*\*) Studien über die Ursache des Wechselfiebers und über die Natur der Malaria. Arch. f. exper. Path. u. Pharm. B. XI. H. 5-6. Digitized by the Internet Archive in 2017 with funding from Wellcome Library

https://archive.org/details/b29005486

дили тотъ же самый микроорганизмъ, который культивировали и прививали.

6

Этотъ аэробный микроорганизмъ-bacillus malariae-принадлежить къ шизомицетамъ.

Въ томъже 1879 году Marchifava опубликоваль три случая вскрытія людей, умершихъ отъ перинціозной маляріи, причемъ онъ нашелъ въ крови и разныхъ органахъ микроорганизмъ, тождественный съ открытымъ Klebs'омъ и Tommasi-Crudelli.

Изслёдуя почву сицилійскихъ болотъ въ 1880 году, Tommasi-Crudelli нашелъ въ почвё спороносныя палочки, чего раньше не удавалось наблюдать.

Въ концѣ того же года Laveran въ своемъ докладѣ Парижской академін наукъ оповѣстилъ ученый міръ о микроскопическомъ животномъ паразитѣ, впервые видѣнномъ имъ въ крови малярійныхъ больныхъ. Докладъ этотъ составилъ эпоху въ медицинскихъ знаніяхъ и съ него начинается эра современнаго ученія объ этіологіи и патологіи маляріи. До сихъ поръ ни въ патологіи животныхъ, ни въ патологіи человѣка не было примѣровъ пнфекціонныхъ болѣзней, обусловленныхъ развитіемъ паразитовъ внутри красныхъ кровяныхъ шариковъ; ботаникамъ же были извѣстны внутриклѣточковыя паразитарныя болѣзни.

Въ развитіи новаго ученія о паразитѣ маляріи можно принять два періода: первый— это открытіе паразита Laveran'омъ и подтвержденіе его другими ызсяѣдователями, а второй періодъ—это стремленіе къ изученію морфологіи и біологіи паразита, его развитіи, его способа размноженія. Первый періодъ обнимаетъ время съ конца 1880 года по 1885, второй съ 1885 по настоящее время.

Согласно этимъ періодамъ мы позволимъ себѣ изложить литературу о паразитѣ маляріи, не вдаваясь въ критическій разборъ ся и не оставляя безъ вниманія ученій противниковъ *Laveran*'овскаго паразита, такъ какъ эти возраженія споспѣшествовали выясненію ученія о паразитѣ, равно какъ и сравнительная паразитологія крови, развившаяся за послѣднее время.

#### ПЕРВЫЙ ПЕРІОДЪ.

7

Въ своемъ докладѣ (№ 1) \*) Laveran описываетъ три вида видѣинаго имъ паразита.

1) Corps kystiques № 1 ou en croissant, всегда содержащія въ средней части своей пигменть.

2) Согря kystiques № 2 оц sphériques. Этимъ тѣламъ авторъ придаетъ наибольшее значеніе, признавая ихъ за самыя типичныя, такъ какъ они нерѣдко снабжены подвижными бичами, не оставляющими никакого сомнѣнія въ паразитарной натурѣ видѣнныхъ образованій. Въ тѣлѣ паразита разбросаны, вногда правильно по периферіи, зернышки пигмента. Величина этихъ образованій колеблется отъ 2 до 8 µ, а бичи въ иѣсколько разъ больше красныхъ шариковъ.

 Corps kystiques, № 3, большею частію неправильной формы, величиною съ красный шарикъ и больше, содержащія, преимущественно въ центрѣ, кучку пигмента.

Тѣла эти «dus sans doute au gonflement de ces derniers», т. е. согря № 2 (1, стр. 1235). Описываемыхъ паразитовъ авторъ относитъ къ амебамъ. Въ своемъ сообщеніи (№ 2) медицинскому обществу госпиталей Парпжа авторъ описалъ вышеупомянутые элементы, которые онъ видѣлъ у 26 изъ 44 изслѣдованныхъ имъ больныхъ. Кромѣ того авторъ видалъ почти всегда «de petits corps arrondis, brillants, mobiles» (2, стр. 160), которые «représentent peut-être une première phase de l'évolution des animalcules».

По Laveran'у нерёдко можно видъть, какъ маленькое тело «s'accole à un corpuscule rouge du sang» (р. 163).

Авторъ изслѣдовалъ не только живую кровь, но и сухіе препараты ея и нашелъ, что паразиты очень трудно окращиваются карминомъ.

Въ концѣ доклада авторъ дѣлаетъ заключеніе, что эти элементы, которые раньше смѣшивали съ лейкоцитами, и есть дъйствительная причина маляріи.

\*) См. № въ «Литературѣ».

Во второй запискѣ въ Парижскую Медицинскую Академію Laveran излагаетъ главнымъ образомъ отличія описываемыхъ имъ паразитовъ отъ бѣлыхъ шариковъ, ссылаясь при этомъ на гистолога Kiener'a.

8

Въ томъ же году опубликована была работа Дохмана объ его экспериментахъ надъ подкожными впрыскиваніями людямъ содержимаго герпетической жидкости, взятой отъ больныхъ перемежной лихорадкой, причемъ получился положительный результатъ \*). Тогда же были опубликованы крайне точныя наблюденія Gaule \*\*) надъ кровью лягушки, но авторъ невърно истолковать видънные имъ факты, получившіе свое истинное освъщеніе и значеніе только послѣ работъ по паразитологіи крови, особенно работъ Данилевскаго.

Въ 1881 году *Laveran* издать о своемъ паразить отдѣльную бропкору (Хе 4), \*\*\*), въ предисловін къ которой онъ говорить: «L'impaludisme se montre dans tous les pays avec des caractères si constants, si uniformes, à l'intensité près, qu'il n'est pas possible d'admettre qu'il réleve des causes différentes suivant les localités».

Въ концѣ того же года въ своемъ докладѣ Академін Наукъ

(№ 5), Laveran описываеть уже 4 вида паразитовъ:

1) Тѣла полулунныя.

 2) Тѣла круглыя пигментированныя: въ спокойномъ состояніи и въ движеніи (бичи).

 3) Тѣла сферическія, неправильныя, происходящія изъ предъидущихъ «la forme cadavérique. О нихъ авторъ говоритъ: «Ces éléments n'ont pas de noyau» (стр. 628).

4) Тѣла сферическія, малыя (1/6 шарика), то свободныя, то «accolée à des hématies», то по одному, то по нѣскольку вмѣстѣ (до 4-хъ).

Изъ 192 случаевъ разныхъ формъ палюдизма авторъ наблюдаль паразитовъ въ 148, и отсутствіе ихъ объясняеть

\*) Zur Lehre von der Febris Intermittens. Vorläuf. Mittheil. Centralbl. d. med. Wissensch. M 33.

\*\*) Ueber die Würmchen, welche aus Froschblutkörperchen auswandern. Archiv. für Anatomie und Physiologie. (По Данилевскому).

\*\*\*) Къ сожалѣнію, мы не могли ее достать, а пользуемся рефератомъ по докладу въ Мед. Париж. Академін 3 мая 1881 г., стр. 550. предъидущимъ леченіемъ хининомъ, который потому и дѣйствителенъ, что убиваетъ паразитовъ. Наибольшее количество паразитовъ наблюдается до и во время приступа перемежной лихорадки.

9

Въ томъ же году, въ запискѣ (№ 6) Медицинской Академін Laveran доложнлъ, что, изслѣдуя воду изъ лужъ въ окрестностяхъ «Roummel au Bardo», онъ нашелъ «des éléments composés d'une petite masse transparente, douée de mouvements amiboïdes et renferment des grains pigmentés»; онъ полагаетъ что это, можетъ быть, форма, въ которой живутъ малярійные паразиты виѣ человѣческаго тѣла. Такимъ образомъ уже Laveran описалъ характерныя формы паразита, особенно биченосныя, которыя главнымъ образомъ подтверждаютъ, по мнѣнію автора, животную натуру описаннаго паразита. Онъ же замѣтилъ быстрое исчезаніе паразита изъ крови при леченія хининомъ и ему же принадлежитъ первая попытка отыскать этого паразита въ окружающей средѣ.

Приблизительно въ то же время были опубликованы работы итальянскихъ ученыхъ *Cuboni* \*) и Marchiafava, и Cuboni \*\*), которые старались экспериментально доказать (надъ собаками) патогенность палочки Klebs'а.

Въ томъ же году Koch \*\*\*) уже счелъ нужнымъ подтвердить высказанную еще до него отрезвляющую мысль, направленную противъ всеобщаго и продолжающагося до настоящаго времени увлеченія бактеріями.

Разобравъ вопросъ о натогенныхъ организмахъ, Koch говоритъ: «Es ist gewiss eine einseitige wenn auch angenblicklich allgemein adoptirte Meinung, dass alle noch unbekannten Infectionsstoffe Bacterien sein müssen» (стр. 8).

Указавъ далѣе на изслѣдованіе Воронина о «Plasmodiophora brassicae», вызывающей особенную болѣзнь капусты, авторъ

•) Atti della R. Academia dei Lincei. Vol. IX. Sér. 3. (По Gerhardr'y см. ниже).

\*\*) Neue Studien über die Natur der Malaria. Archiv. f. experim. Path. und Pharm. B. XIII. H. 3-4. S. 265.

\*\*\*) Zur Untersuchung von pathogenen Organismen. Mittheilungen aus dem Kaiserlichen Gesundheitsamte. B. I.



говоритъ: «Das Beispiel der Plasmodiophora wurde etwas ausführlicher besprochen, weil es recht dringend mahnt, beim Aufsuchen von belebten Krankheitserregern nicht allein, wie es jetzt durchgängig geschieht, Jagt auf Bacterien zu machen, sondern die Aufmerksamkeit auch auf andere geformte Elemente des Blutes oder des inficirten Organs zu richten». Ho этп мудрыя слова Koch'a, заимствованныя въ сущности отъ Воронина, пропали безслёдно, по крайней мбрб для изученія этіологіи маляріи въ Германіи, гдѣ какъ разъ менѣе всего обращали вниманія съ этой точки зрѣнія на кровь и ея элементы, отыскивая въ ней липь палочки и кокки.

Въ слѣдующемъ 1882 году Laveran сдѣзалъ снова сообщеніе въ обществѣ госинталей ( № 8), гдѣ онъ сначала излагаетъ исторію своихъ изслѣдованій, которыя предприняты были первоначально для изученія условій образованія пигмента въ крови маляриковъ, — меланемін. Авторъ всегда при малярін въ крови и въ сосудахъ развыхъ органовъ видёлъ пигментированные элементы, за которыми онъ признаетъ паразитную натуру. Авторъ описываетъ 3 вида элементовъ: № 1-полулунныя тѣла, № 2-сферическія тѣла-отъ мельчайшей величины до превосходящей величиною красный шарикъ. Наименьшія, 1-2 и., «ne renferment quelquefois qu'un ou deuxq rains de pigment», (170), то свободны, то «accolés à des hématies», и не только по одному, а даже до 4 на одномъ шарикъ, который «parait se creuser pour recevoir ces corps; elle devient transparente à ce niveau». «Les corps Nº 2 indépendement des mouvements très vifs des grains pigmentés et des filaments mobiles, présentent des mouvements lents et des changements de forme, qui rappèlent complétement les mouvements amiboïdes». Bъ тілахъ № 2 авторъ ядра не видалъ ни въ живой крови, ни на препаратахъ, окрашенныхъ пикрокарминомъ.

№ 3. Тѣла сферическія съ пигментомъ отъ 8—10 µ. въ діаметрѣ, неподвижныя, безъядерныя; «les corps № 3 ne sont que les formes cadavériques des corps № 2».

Laveran изслѣдовалъ кровь 228 больныхъ, изъ которыхъ у 184 констатировалъ паразита, не нашедши его только или въ случаяхъ, когда больные предварительно лечились хининомъ, или въ началѣ своихъ изслёдованій, когда авторъ еще не обладалъ достаточнымъ опытомъ. Подобнаго рода элементовъ онъ никогда не находилъ у другаго рода больныхъ, и потому считаетъ ихъ природу и роль въ патологіи внё сомнёнія, хотя признаетъ еще много темныхъ вопросовъ относительно ихъ. «L'histoire naturelle de ces parasites du sang présente, à vraie dire, encore plus d'une obscurité» (174). Авторъ полагаетъ, что тѣла № 1 и № 2.-паразиты «à l'êtat d'oeufs ou d'embryons», не находящеся въ веществѣ самого шарика, какъ это полагаетъ *Richard* (см. ниже).

11

Между тяжестью приступа инхорадки и количествомъ паразитовъ авторъ видитъ прямое соотвътствіе. Относительно формы, въ которой паразитъ встрѣчается виѣ человѣческаго организма Laveran не рѣшается отвътитъ.

Свое сообщеніе авторъ оканчиваетъ мыслью, что «la théorie parasitaire de l'impaludisme reposait maintenant sur des faits précis, sur des bases solides» (176). Такимъ образомъ ясно, что Laveran отчетливо наблюдалъ амебондныя движенія паразита, въ чемъ у него впосл'ядствіи стали оспаривать первенство Marchiafava и Celli, которые еще въ 1883 году въ описанномъ паразитъ находили сходство съ микрококкомъ.

Въ этомъ же году появилась первая работа Richard'а (№ 7), подтверждающая наблюденія Laveran'а, авторъ обращаетъ особое внимавіе на биченосныя формы.

Во время приступа всегда находятся шарики, въ которыхъ наблюдается свётлое пятно очень маленькое и «parfaitement rond».

Richard признает» большое діагностическое значеніе за элементами Laveran'a: «Au point de vue du diagnosti, le microbe palustre constitue un élément précieux, tant pour le praticien que pour le nosologiste».

Относительно взаимнаго положенія паразита и краснаго шарика. Richard не согласенъ съ Laveran'омъ, полагая, что паразить находится въ веществѣ самого шарика, что, въ свою очередь, говоритъ за присутствіе оболочки въ послѣднемъ.

Въ томъ же году появилась работа въ защиту палочен Klebs'a.



A. Ceci \*) повторяять опыты съ «bacillus malariae» надъ кроликами и получить яко-бы доказательные результаты, считая такимъ образомъ этого микроба за специфическаго для маляріи.

Въ 1883 году появились монографія Якубовича (№ 15) и трактаты Maurel'я (№ 12 п 13). Послёдній авторъ касается визшнихъ условій, производящихъ и благопріятствующихъ развитію міазмы (о паразитахъ авторъ не говорить ни слова) и полагаетъ «que ce miasme appartient au regne végétal; être inconscient sans volonté et sans mouvement propre il vit et meurt là où il nait» (15). Въ одиннадцатой главъ трактата, озаглавленной «idée générale sur le poison paludéen et ses manifestations» авторъ полагаетъ, что качество пораженія зависить не отъ вида міазмы, а отъ количества ея и отъ состоянія пораженнаго организма «Je ne crois pas... qu'il y ait des poisons quotidien, tierce, quarte etc.» (55). Главный типъ лихорадки зависить отъ свойства міазмы производить явленія въ 24 часа, если же она теряеть почему либо свои свойства, то происходять всѣ другіе типы болотныхъ лихорадокъ, хотя «son mode d'action et ses propriétés sont de même nature».

Ранбе, въ своемъ сообщения на конгрессъ въ Руанъ (№ 12) авторъ, не находя паразитовъ ни въ окружающихъ средахъ, ни въ крови больныхъ, пришелъ къ выводу, что интоксикация происходитъ не отъ вићдрения въ кровь описанныхъ Laveгап'омъ паразитовъ въ кровь (14).

Въ статъћ Richard'a (11), появившейся въ томъ же году, слѣдуетъ отмѣтить миѣпie автора, согласное со взглядомъ Laveran'a, что паразиты «sont accolés à des globules rouges».

Авторъ, описывая полулунныя тѣла, замѣчаетъ, что иногда концы ихъ соединены тончайшею дугообразной линіей. Эти тѣла переходятъ въ круглыя, въ которыхъ авторъ подмѣтилъ дѣленія (розетки), хотя не далъ соотвѣтствующаго толкованія: «Enfin on voit quelquefois des éléments arrondis à un gros point noir unique au centre d'où partent 5 ou 6 rayons légèrement 13

ombrés de manière à représenter une élégante petite rosace» (114). Культуры паразита не удавались, а прививки человъку какъи Laveran, онъ считаеть непозволительными, такъ какъ «il serait plus facile d'introduire les germes du microbe que de les extirper radicalement» (116). Авторъ не находиять паразита въ почвѣ, но все-таки считаетъ его за специфическаго для палюдизма и придаетъ ему, какъ и въ предъидущей своей работѣ, высокое діагностическое значеніе, такъ какъ ни въ здоровой, ни въ крови страдающихъ другими болѣзнями онъ не находиять его.

Говоря о постоянныхъ лихорадкахъ (f. continua), авторъ заключаетъ, что это не чистыя формы, «parce qu'il s'y est ajouté un élément étranger d'ordre phlegmasique ou infectieux, que nous ne connaissons pas toujours». Посяѣ хинина круглыя тѣла быстро исчезаютъ изъ крови, а полулунныя долгое время противустоятъ леченію. Уменьшеніе количества красныхъ кровяныхъ шариковъ при болотной лихорадкѣ теперь понятно (до 1 мил. въ 1 куб. мпл. по Kelsch'y), такъ какъ паразитъ прямо живетъ на счетъ этихъ элементовъ крови, превращая ихъ гемоглобинъ въ меланинъ.

Въ томъ же году Marchiafava и Celli (№ 14) опубликовали свои изслѣдованія надъ малярійной кровью. О палочкахъ Klebs'а, которыхъ Marchiafava находить еще два года тому назадъ въ крови и которыхъ считалъ за специфическаго агента маляріи, авторы не говорятъ ни слова. Изслѣдуя сухіе препараты крови, окрашенные метиленовой синькой (впервые ими примѣненной), ови видали въ красныхъ шарикахъ сине-окрашенныя тѣльца (5—25) «von der Grösse eines mittleren Miсгососсиѕ», что они и изобразили на приложенныхъ къ статъѣ рисункахъ.

Кром'й этихъ микрококкообразныхъ встр'илются и большія, преимущественно пигментированныя т'бльца. Они видны и въ живой крови въ вид'й безцв'ятныхъ пятенъ на красныхъ шарикахъ, большею частью съ зернами пигмента.

Авторы склонны думать, что видѣнныя ими тѣльца паразитарной натуры, но «пока согласны смотрѣть на нихъ, какъ

<sup>\*)</sup> Ueber die in den malarischen und gewöhnlichen Erdbodenarten enthaltenen niederen Organismen, Archiv f. experim. Pathol, und Pharmak B. XV # XVI.



на регрессивный метаморфозъ красныхъ кровяныхъ шариковъ».

Въ заключеніе авторы высказывають предположеніе, что во время приступа красные шарики содержать въ себѣ тѣльца, которыя «in Forme und Grösse eine Analogie mit Micrococcen zeigen» (575). Во всякомъ случаѣ, какой бы природы эти тѣльца ни были, ихъ можно считать за «ein sicheres Kriterium» въ сомнительныхъ случаяхъ маляріи.

Такимъ образомъ, мы видимъ, что въ то время, какъ французскіе авторы описали уже 3 формы паразита, его амебоидныя движенія, подвижныя нити, розетковидныя тѣла, видѣли вліяніе хинина на исчезаніе паразита и считали его паразитарную натуру виѣ сомиѣнія, Marchiafava и Celli видятъ въ этомъ паразитѣ «аналогію съ микрококкомъ» и только склонны думать, что онъ скорѣе паразитъ, чѣмъ регрессивное измѣненіе самого краснаго шарика.

Въ 1884 году ноявился трактать Laveran'а о болотныхъ икорадкахъ, который заслуживаеть нашего полнаго вниманія.

Въ предисловіи авторъ высказываетъ взглядъ на важность знанія микроба палюдизма (терминъ, введенный Verneuil'емъ) словами Richard'a.

Сочиненіе распадается на 9 главъ, изъ которыхъ мы разсмотримъ непосредственно касающіяся нашего вопроса. Въ 1-й главѣ, посвященной этіологіи маляріи, авторъ разбираетъ различныя условія, вліяющія на ея развитіе: высоту мѣстности, дожди, вѣтры, атмосферныя явленія, профессію, наслѣдственность. Послѣднему условію авторъ придаетъ большое значеніе, такъ какъ паразитарная теорія маляріи была бы пошатнута, если бы была доказана передаваемостъ маляріи отъ отца; во во всѣхъ извѣстныхъ случаяхъ дѣло идетъ о матеряхъ, которыя, будучи во время беременности больны маляріей, родили дѣтей съ признаками палюдизма

Излагая вкратцѣ исторія паразитарной теорія малярія, авторъ касается и работы Marciafava и Celli (№ 14) и полагаеть, что они видѣли, вѣроятно, его тѣльца № 2 малаго объема. Самъ Laveran дѣлалъ опыты надъ кроликами, впрыскивая имъ воду болотъ, но получилъ отрицательный результатъ. Васіlli (по Laveran'y) встрѣчаются въ живой крови, но очень рѣдко и ничего характернаго не имѣютъ. Вторая глава трактата посвящена патологической анатоміи крови и органовъ при острой и хронической маляріи, причемъ авторъ считаетъ самымъ характернымъ явленіемъ при палюдизмѣ присутствіе въ крови, особенно изъ селезенки, пигментированныхъ элементовъ, не встрѣчающихся ни при какой другой болѣзни и натура которыхъ можетъ быть распознана только при изслѣдованіи живой крови.

Интересно замѣчаніе *Laveran*'a, «d'après mes propres observations on n'observe même pas dans la cachexie palustre la leucocytose, qui est assez commune dans le paludisme aigu-(87).

Въ концѣ главы авторъ, касаясь исторіи меланеміи, полагаетъ, что Frerichs видѣль трупныя формы паразитовъ (тѣла № 1 и № 2), и приводитъ свои наблюденія 12 вскрытій.

Въ третьей главѣ авторъ издагаетъ свое ученіе о микробахъ палюдизма. Изложивъ технику изслѣдованія живой крови, авторъ описываетъ видѣнныя имъ формы паразита, которыя, по его миѣнію, соотвѣтствуютъ различнымъ фазамъ развитія одного и того же.

1. Corps kystiques № 1 ou en croissant. Неподвижныя, нѣжно контурированныя, прозрачныя, безцвѣтныя, съ кучкой писмента въ средней части тѣла, согнутыя большею частію въ полулунія, съ закругленными или заостренными концами, длиной 8-9, микроновъ шириною около 3 микроновъ (по серединѣ); «l'adhérence aux hématies n'est du reste pas forte et elle paraît être purement accidentelle» (163). Онѣ переходятъ въ слѣдующія «Corps kystiques Nº 2 ou sphériques», — самыя частыя, то свободныя, то «accolésà des hématies» (пногда да 4), различной величины (1-11 микрона), зависящей отъ ихъ амебоидныхъ движеній, заключающія въ себѣ всегда пигментъ, который въ большъхъ располагается вѣнкомъ по перпферія и очень часто находится въ движении (кипитъ). Иногда встречаются «hématies piqueés» (167). «Ilest probable que ces taches claires sont produites par des corps sphériques à l'état naissant, pour ainsi dire, qui ne contiennent pas encore de pigment».

15

Тѣла эти не имѣютъ видимаго ядра въ живомъ состояния, не видно его и при окраскъ карминомъ.

Filaments mobiles, которыя иногда удается видѣть (1—6) на периферіи сферическихъ тѣлъ, 21—28 микрона длиною, прозрачныя, замѣтныя по движенію сосѣднихъ шариковъ, встрѣчаются и свободными. Авторъ высказываетъ гипотезу, что эти нити развиваются въ тѣлахъ № 2, которыя потому суть настоящія кисты.

«Согра kystiques № 3—различнаго вида, пигментированныя, гіалиновыя 8—10 р. «Il est facile de s'assurer que ces éléments ne sont que les formes cadavériques des corps kystiques № 1 et № 2» (177). Отличаются они отъ меланиферныхъ лейкоцитовъ по отсутствію ядра, которому авторъ придаетъ большое значеніе для дифференціальной діагностики.

Въ этой же главѣ авторъ излагаетъ свои опыты надъ дѣйствіемъ различныхъ агентовъ на паразитовъ въ препаратахъ крови (воды, уксусной кислоты, алкоголя, сѣрнокислаго натра, іодистой сыворотки, солей хинина). Въ концѣ авторъ приводитъ частоту различныхъ формъ кровепа разита на основаніи изслѣдованныхъ имъ случаевъ малярія; причемъ изъ 480 случаевъ опъ нашелъ ихъ въ 432; онъ не находилъ ихъ только у леченныхъ хиничомъ и въ началѣ своихъ изслѣдованій по неопытности:

Corps															
Corps	Ne	2	(se	euls	).	•	• •	•	•		•	•	•	•	266
Corps	Ne	1	et	Ne	2										31
Corps	Ne	2	et	fila	m	ents	m	obil	es						59
Corps	No	1	et	Ne	2	et	fila	mer	its	mo	obil	es.	•	•	33
									-	1	Итого		432		

Больше всего паразитовъ во время приступа, меньше послѣ и еще меньше до. Хининъ быстро ихъ убиваетъ.

Зоологической классификаціи авторъ не даеть, относя паразита къ protistes или protozoaires и называя его по подвиженію бичей «Oscillaria malariae».

Въ 7-й главѣ, посвященой діагностикѣ и прогнозу, авторъ говоритъ: «Le diagnostique du paludisme si délicat chez certains malades et pour certaines formes, est inscrit, on peut le dire, dans les préparations histologyques du sang; encore fautil savoir lire dans ces préparations» (409). Особенно важно это для ремиттирующихъ лихорадокъ и тяжелыхъ случаевъ, гдѣ діагностика нерѣдко очень затруднительна. Разбирая въ 9-й главѣ патологію маляріи, авторъ полагаетъ, что описанные имъ микробы живутъ въ зависимости и на счетъ красныхъ шариковъ крови, куда попадаютъ чрезъ дыхательные пути, но не отрицаетъ возможности попаданія ихъ и чрезъ желудочно-кишечный каналъ.

Въ томъ же году были опубликованы опыты Leoni \*) со впрыскиваніемъ человѣку содержимаго Herpes labialis при перемежной лихорадкѣ и статья Schlen'a \*\*), въ которой авт., отрицая этіологическое значеніе plasmodii, говорить, что находялъ въ крови маляриковъ микрококки особеннаго вида.

Не будучи поклонникомъ ни палочки, ни амебы маляріи, Gerhardt \*\*\*), дълаль опыты съ прививками крови маляриковъ людямъ въ этомъ отношеніи здоровымъ (2 чел.) и получилъ положительные результаты, почему и заключилъ, что причина этой болѣзни передается съ кровью. Въ томъ же году Тошmasi-Crudelli на конгрессъ въ Копенгагенѣ высказалъ мысль, что картины, полученныя французскими и итальянскими учеными искусственный продуктъ обработки крови. Какъ бы отпоромъ подобнаго мнѣнія стали появляться попытки выяснить тонкое строеніе паразита маляріи, и первою подобнаго направленія является работа Marchiafava и Celli, съ которой и начинается второй періодъ развитія современнаго ученія о микробѣ маляріи.

\*) Gazetta medica di Roma. Декабрь (По Laveran'y).

\*\*) Ueber die Etiologie der Malaria.-Kritische Bemerkungen zu den neueren Malaria-Untersuchungen von Marchiafava und Celli.-Fortschritte der Medicin № 18.

\*\*\*) Ueber intermittens-impfungen. Zeitschr. f. Klin. Medic. B. 7. H. 4. BOJOTH. JENOPAJ. 2

17



#### второй періодъ.

18

Въ 1885 году появились 2 работы Marchiafava и Celli (№ 21 и 22). Первая работа (21) состоитъ изъ 3-хъ частей.

Въ 1-й части авторы трактуютъ о микроскопическихъ измѣненіяхъ крови при маляріи и трудности самого изслѣдованія ея, такъ какъ въ свѣжей крови малыя, не пигментированныя тѣла едва отличимы отъ вакуолъ; большія тѣла (1/3 шарика) хорошо видны и очень часто видны въ формѣ колецъ.

«Das ringforme Aussehen wird dadurch hervorgebracht, dass das Körperchen eine centrale Vacuole besitzt, durch welche das gefärbte Protoplasma der rothen Blutscheibe durchscheint» въ чемъ особенно легко убѣдиться, по мнѣнію авторовъ, на окрашенныхъ препаратахъ. Авторы упоминаютъ трактать Laveran'a, свою работу 1883 года. Кромѣ кольцевидныхъ встрѣчаются самыя разнообразныя амеболдныя формы, пногда безъ всякаго слѣда черваго пигмента, —явленіе, на которое авторы особенно указываютъ, какъ на открытіе, ни кѣмъ до нихъ не описанное.

Амебондныя движенія образованій указывають на ихъ жизнь и говорять за ихъ паразитарное значеніе (происхожденіе).

Въ 2 случаяхъ изъ 42 найдены были подвижныя нити, которыя на окрашенныхъ препаратахъ не видны. Кромћ амебоидныхъ движеній авторы описываютъ (до сихъ поръ единично стоящее) слѣдующее движеніе особыхъ тѣлецъ «ihr peripherischer Theil sich in aüsserst lebhaftes undulirendes Bewegung befindet» (343). Кромѣ того, въ крови встрѣчаются особыя формы «sie werden aus Anhäufungen (4—5) hyaliner Cörperchen gebildet», что служитъ признакомъ дѣленія тѣлецъ.

Во 2-й части работы авторы приводять свои опыты со впрыскиваніемъ недефибринированной крови (около 1 grm.) маляриковъ здоровымъ въ этомъ отношеніи (нервнобольнымъ) людямъ, причемъ получились характерныя движенія t° и появленіе въ крови паразитовъ въ 3 изъ 5 случаевъ. 19

Въ 3-й части авторы трактують о своихъ отрицательныхъ многочисленныхъ культурахъ малярійной крови.

Во второй своей работь (№ 22) авторы, изложных вкратць свои предъидущія изслѣдованія, замѣчають, что самымъ характернымъ явленіемъ при малярін (120 случаевъ) являются амебондныя формы паразита, котораго они предлагають назвать plasmodium или Haemoplasmodium malariae.

Амебондныя движенія паразитовъ можно наблюдать и при обыкновенной t° (5 часовъ). Движенія ихъ легко останавливаются отъ жидкости Расіпі, нормальнаго раствора поваренной соли, дестиллированной воды.

Кольцеобразная форма есть спокойное состояніе паразита п объясняется тімъ, «dass dieselben (тільца) sich in ihrem centralen Theile verdünnen und das Protoplasma der rothen Blutscheibe durchscheinen lassen, während die periphere Partie dicker und glänzender wird».

Строенія въ паразитахъ никакого не видно, и потому ихъ придется отнести къ монерамъ Наескеї'я. Биченосныхъ формъ авторы не наблюдали, но видѣли подъ микроскопомъ процессъ дѣленія. Авторы настаиваютъ на своемъ первенствѣ описанія амебоидныхъ непигментированныхъ формъ, отрицаютъ пигментъ, какъ необходимую составную часть паразита, и отвергаютъ ученіе Laveran'а о кистахъ.

Въ концѣ статьи авторы приводять аналогичные примѣры внутриклѣточнаго паразитизма Plasmodium Brassicae, Pseudospora aculeata, живущая въ клѣткахъ Oedogoniaceae и превращающая хлорофиль послѣднихъ въ бурый пигменть. Авторы приходятъ къ слѣдующимъ выводамъ:

1) Амебоидныя безпигментныя формы суть настоящіе паразиты.

2) Пигменть не необходимая часть паразита.

 Посредствомъ дъленія паразитъ превращается въ кучку тълецъ, что, въроятно, и есть способъ размноженія.

 Малярія передается здоровому человѣку прививкой крови малярика.



Эти работы Laveran изложиль въ своихъ докладамъ (№ 18 и 19), какъ подтверждающія описаннаго имъ паразита.

Въ это время знаніе новаго паразита еще на столько было неизвѣство или сомнительно, что въ учебникахъ по частной патологіи Strumpel'я п Liebermeister'а упомянуто только о палочкѣ Klebs'а и Tommasi-Crudelli.

Въ томъ же году Councilman и Abbot описали свои находки въ крови маляриковъ, причемъ визбиные ими паразаты, по описанию авторовъ, походятъ на тбльца предъидущихъ изсябдователей (въроятно, имъ неизвъстныхъ?).

Въ этомъ же году появились интересныя работы Данилевскано \*) о паразитахъ крови, о которыхъ мы упомянемъ впослѣдствіи.

Интересно, что въ это время, такъ сказать, разгара паразитарной теоріи маляріи появилась работа Leonhardt'a \*\*), въ которой авторъ, разобравъ атмосферическія и теллурическія вліянія, значеніе вѣтровъ и пр., приходитъ къ заключенію, что малярія есть главнымъ образомъ нервное пораженіе головнаго, спиннаго мозга или симпатической нервной системы.

Въ этомъ же году Golgi въ ноябръ сдъдалъ свое сообщеніи въ медицинской Академіи г. Турина, появившееся въ печати въ 1886 году.

Въ своей работъ (№ 28) Golgi высказываетъ гипотезу, что приступы лихорадки обусловливаются развитіемъ новыхъ поколтній паразита, его дѣленіемъ, которое при f. quartana наступаетъ чрезъ каждые три дня, т. е. промежутокъ между приступами; «dans la fièvre quarte les corps pigmentés atteignent développement complet (maturité) dans le période qui s'écoule entre deux accès» (157).

«Peut avant le frisson, coincidant avec lui et même pendant les premières heures de l'accés, on découvre constam-

X. 4 (S. 325-362. 497-521).

sible de trouver aucune trace pendant les jours d'apyrexie». Авторъ высказываетъ мысль, что паразитъ f. tertianae à priori долженъ быть отличенъ отъ паразита f. quartanae и им'ять особый циклъ развитія, о чемъ авторъ сдълать особое сообщеніе (Ancora и т. д. № 29). Къ своему заключению авторъ приводить пять клиническихъ наблюденій, а всего въ своемъ рас-

поряженія авторъ имѣлъ 40 малярійныхъ больныхъ, нэъ которыхъ большинство имѣло f. quartanam. Grassi въ рефератѣ этой статьн автора замѣчаетъ, что описываемый паразитъ имѣетъ большое сходство съ изученнымъ имъ Amoeba pigmentifera, паразитирующимъ въ Sagitta. «Es ist wahrscheinlich, dass das sogenannte Plasmodium einen Kern besitzt, wie diese Amoeba». Эта параллель, по миѣнію Grassi, говоритъ противъ Tommasi-Crudelli, утверждающаго, что plasmodium есть ни что иное, какъ измѣневіе краснаго шарика.

Blanchard въ «Dictionnaire encycloped. des sciences médic.» подъ редакціей Lereboulet, не упомниаетъ совстмъ объоткрытіяхъ Laveran'а въ своей главъ «Hematozoaire».

Sternberg (№ 30) опубликовалъ случан маляріи, наблюдавшіеся имъ въ Балтиморѣ; онъ видалъ амебондныя движенія паразита болотной лихорадки и въ общемъ подвердилъ открытіе Laveran'a.

Въ этомъ же году появилась цѣлая серія работъ Данилевскаю \*) по сравнительной паразитологіи крови (особенно птицъ), много споспѣшествовавшихъ развитію ученія о микроорганизмахъ маляріи.

Зещитники bacilli malariae, главнымъ образомъ авторъ ея и его ученики, выпустили и сколько работъ, изъ которыхъ

\*) 1) Observations sur une monade (Hexamitus) parasite du sang.

2) Les hématozoaires des lézards,

3) Haematozoe chez les oiseaux. Arch. slaves de biologie 15. III.

4) Капиллярныя культуры. Отдёл. отт.

5) Zur Frage über die Identität der Pathogenen Blutparasiten des Menschen und der Hematozoen der gesunden Thiere.-Centralblatt f. die medicinische Wissenschaften № 41-42.

6) О паразитахъ крови (у птицъ). Русская Медицина № 46 и 48.

<sup>\*) 1)</sup> Die Haematozoën des Kaltblutes. Archiv für microscop. Anatomie. B. XXIV.

Zur Parasitologie des Blutes, Biolog. Centralblatt N 17. B. V.
 \*\*) Entstehung und Wesen der Malariaerkrankungen, Zeit, für klin. Medic.

and the second success and the second

and the property of second in the second and

наибольшее значение имъла работа Schiavuzzi \*) заслужившая публичное одобреніе нестора ботаники грибковъ-Cohn'а на съќздѣ въ Бреславлѣ.

Tommasi-Crudelli \*\*) тоже опубликовалъ нѣсколько работъ въ защиту своей палочки, восхваляя предъидущую работу и стараясь объяснить plesmodium, какъ искусственный продуктъ. «Es giebt keinen Pathologen, der in dieser Art von Alterationen nicht eine regressive Metamorphose der rothen Blutkörperchen erkennt. Während es keinen Zoologen giebt, welc. darin die progressive Entwickelung eines Thierischen Parasiten erkennen könnte».

Описанная Golgi сегментація, по мнѣнію Tommasi-Crudelli, лучшее доказательство, что здёсь дёло идеть о дегенераціи шарика. До сихъ поръ неизвъстно ни одной общей инфекции человѣка и животныхъ, обусловленной животнымъ паразитомъ, и надо признать, что ферменть маляріи есть Spaltpilze.

Мибніе это поддерживаеть Baruggi.

Анахронизмомъ нашего времени можно считать появившую въ 1886 году работу Schwalbe \*\*\*), который старается создать нли, вѣрнѣе, возстановить старую химическую теорію маляріи. Авторъ находняъ Kohlenoxydsulfid въ болотистыхъ местахъ. Заставляя животныхъ вдыхать, кормя ихъ и впрыскивая имъ подъ кожу Kohlenoxydsulfid, и затъмъ, находя въ ихъ крови пигментъ, онъ приходитъ къ заключенію, что «das Kohlenoxydsulfidgas das Malariagift ist» (510). Интерессяъ результать счисленія авторомъ бѣлыхъ шариковъ крови, совпадающій съ полученными нами: «die Anzahl der weissen Blutkörperchen

\*) Ricerche sulla natura della malaria. Rendi conti della R. A. d. L. (5 ge-

 sa6ps).
 \*\*) 1) Sopra un bacillo trovato nella Atmosphere malariche dei diutorni di
 \*\*) 1) Sopra un bacillo trovato nella Atmosphere malariche dei diutorni di Pola (Istria) e sul Plasmodium Malariae di Marchiafava, Celli et Golg.. Rom. 2) H. Plasmodium malariae di Marchiafava, Celli et Golgi, Rendi conti

della R. A. d. L. V. II. Sem. I. Centralb. f. Bacter. und Parasitenkunde No 12 1887 г. (реф. Grassi, которымъ мы пользуемся). 3) Ricerche sulla Natura della Malaria esegnite dal D-r Schiavuzzi in Pola

Rendi condi. della R. A. d. L. VII. Sem. 2-e.

Die experimentelle Melanämie und Melanose durch Schwefelkohlenstoff und Kohlenoxydsulfid nebst einigen Bemerkungen über die Natur des Malariagiftes. Archiv Wirchow. B. 105.

23

ist nöch viel bedeutender verringert als die der rothen» (498).

Въ 1887 году знаніе о Laveran'овскомъ паразит'я распространилось, вёроятно, благодаря опубликованію въ нёмецкихъ журналахъ, такъ сказать, по всему міру, и появилась цёлая серія работъ, въ числѣ которыхъ и русскія.

Councilman въ патологическомъ обществѣ Филадельфін (№ 41) сдѣлалъ докладъ, появившійся въ слѣдующимъ году въ нѣмецкой печати, въ которомъ онъ описываетъ свои находки въ крови, согласныя вообще съ Laveran'омъ; послѣднему онъ отдаетъ первенство открытія.

Авторъ описываетъ 10 формъ паразита, лучше всего различимыхъ на окрашенныхъ препаратахъ.

Окраска шарика въ обратномъ отношении съ количествомъ пигмента, который наблюдается главнымъ образомъ въ формъ нѣжныхъ палочекъ. Повторяя опыты Mosso, авторъ не находиль въ крови измѣ неній, похожихъ на таковыя при малярін. Биченосныхъ тёлъ не удалось ни разу видёть въ окрашенныхъ сухихъ препаратахъ крови. Паразитовъ больше въ селезеночной крови, чёмъ изъ пальца.

Авторъ придаетъ паразитамъ огромное діагностическое значеніе, равнозначущее бугорчатымъ палочкамъ.

Въ томъ же году Laveran опубликовалъ свою статью о микробахъ палюдизма (№ 34), гдѣ онъ описываетъ 4 вида ихъ:

1) Corps sphériques.

2) Filamento moblles ou flagella.

3) Corps en croissant.

4) Corps hyalins pigmentés irréguliers et corps en rosace. Авторъ тщательно описываетъ пигментные лейкоциты, встрѣчающіеся послѣ приступа лихорадки. Новаго работа ничего не даетъ.

Въ своей новой работѣ Marchiafava и Celli (№ 45) особенно указывають на значение безпигментныхъ формъ, впервые описанныхъ ими въ 1885 г., и на то, что формы деления есть выражение способа резмножения паразита въ человѣческомъ организмѣ. Вакуолизація, описанная Golgi (у насъ изложена ниже) есть однить изъ видовъ размножения. «Les formes de ce

mode de segmentation se retrouveut mélées à d'autres» (240) Авторы приводять 12 клиническихъ наблюденій, изъ которыхъ въ 2-хъ было произвольное излеченіе (исчезаніе паразитовъ), что нерѣдко бываетъ при весеннихъ лихорадкахъ. Авторы, кромѣ того, описываютъ 10 случаевъ со смертельнымъ исходомъ и вскрытія вѣкоторыхъ.

Паразиты маляріи похожи на нёкоторыхъ уже извёстныхъ, напр. Plasmodiophora, Sphelidium deformans, Pseudexspora aculeata, Amoeba pigmentifera.

Отрицая взглядъ Mosso на паразитовъ, какъ на дегенеративныя измѣненія шариковъ и не признавая палочки Klebs'a, *Marchiafava* и *Celli* говорятъ, что прежде чѣмъ утверждать, что малярія обусловливается палочкой, надо найти ее въ крови малериковъ (302). Авторы заключаютъ, что каково бы ни было объясненіе различныхъ формъ паразита, они характерны исключительно для малярія «et qu'il suffit d'en trouver un seul pour pouvoir en prononcer de la diagnostie», причемъ, конечно, надо остерегаться не смѣшать ихъ со случайными вакуолами, что особенно легко съ безпитментными формами.

Прививка крови, по авторамъ, потому и удается, что съ нею передаются паразиты, которые продолжаютъ жить и развиваться въ крови привитаго.

Въ общемъ статья главнымъ образомъ полемическая противъ Laveran'а (№ 34), оспаривающая первенство авторовъ въ открытии и описании безпигментныхъ формъ, самыхъ важныхъ по ихъ миѣнію.

Въ томъ же году опубликованы работы Osler'a (№ 42, 43); онъ описываетъ видънныя имъ не пигментированныя амебоидныя тъла, хорошо окрашивающіяся анилиновыми красками.

Авторъ наблюдалъ и свободныя формы: 1) круглыя пиг ментированныя, 2) полулунія, 3) биченосныя которыхъ онъ встрѣтилъ 6 разъ изъ 10.

Авторъ придаетъ большое діагностическое значеніе паразитамъ. Хининъ заставляетъ ихъ легко исчезать изъ крови.

Въ вышедшемъ въ томъ году своемъ руководствѣ общей паталогіи *Hallopeau* (№ 36), говоря объ инфекціонномъ агентѣ палюдизма, отрицаетъ палочку малярія и признаетъ паразита, опи25

саннаго Laveran'омъ (3 вида), считая специфичность его подтвержденною опытами Marchiafava (1884 г.) съ прививкой.

Въ этомъ же году появилась первая русская работа о паразитѣ малярін человѣка проф. Мечникова (№ 48); авторъ относитъ паразита къ группѣ кокцидій, «представители которой отличаются именно образомъ жизни внутри клѣтокъ различныхъ животныхъ» (207).

«Изъ всѣхъ извѣстныхъ въ наукъ представителей названной группы къ паразитамъ маляріи всего больше приближаются виды рода Klossia», къ которымъ относятся и паразиты, найденные Данилевскимъ въ крови холоднокровныхъ и птицъ.

Высокія температуры усиливають діятельность фагоцитовь.

Свов наблюденія авторъ производилъ надъ умершими отъ злокачественной лихорадки и изслѣдовалъ главнымъ образомъ явленія подтверждающія его теорію фагоцитоза.

*Héricourt* (№ 35), на основанія существовавшей литературы, написаль статью-реферать о появившихся до сихъ поръ работахъ *Laveran*'а и защитниковъ его паразита. *Fischer* (№ 44) изслѣдовалъ въ различныхъ частяхъ свѣта кровь 80 больныхъ маляриковъ и ни разу не видалъ въ ней образованій *Lave*ran'a.

Защитники Bacilli malariae тоже выпустили нѣсколько работь въ разбираемомъ году. Klebs въ своей «Общей патология» въ главѣ объ этіологіи болѣзней трактуетъ о палочкѣ маляріи, какъ о специфической.

Schiavuzzi\*) и Tommasi-Crudelli\*\*) тоже привели старые факты на новый ладъ въ доказательство палочки.

Rouguette \*\*\*) полагаетъ, что возбудителями малярійной болѣзни надо признать различные Beggiatoae.

\*) Statto attuale della nostre conoscenze della nature della malariae sulla bonifica dei passi malarici. Rendi conti della R A. d. L. di Roma. Тоже на Вънскомъ събадъ гигієнистовъ.

••) Preservazione dell'huomo nei paisi di Malaria.-Rendi conti della R. A. d. L. di Roma. Pedeparts y Baumgarten'a st Jahresbericht.

\*\*\*) Considérations nouvelles et sommaires sur l'impaludisme et son traitement. Gaz, hebdom. N 19. Bull. génér. de thér. p. 466.

Въ томъ же году Mosso \*) сдѣлалъ докладъ о своихъ опытахъ надъ кровью, причемъ онъ пришелъ къ выводу, что plasmodium есть (искусственный) продуктъ дегенераціи шарика.

Впрыскивая кровь собаки въ брюшную полость куръ, авторъ видёлъ въ измёненныхъ шарикахъ фигуры, напоминающія паразита Laveran'a.

«Les faites s'imposent avec une telle évidence, que c'est une nécessité de considérer comme formes d'un processus dégénératif, celles qui jusqu'à présent, étaient considérées comme formes d'un processus de développement ou génératif».

Къ тому же заключенію пришель Maragliano \*\*), занимавшійся изученіемъ различныхъ внѣшнихъ вліяній на выпущенную кровь.

Hoffman \*\*\*) въ крови страдающихъ перниціозной анеміей, а Pfeiffer \*\*\*\*) у вакцинированныхъ и скарлатинныхъ больныхъ видѣли формы, подобныя описаннымъ Laveran'омъ при малярія, а потому и не считаютъ ихъ характерными для послѣдней.

1888 годъ богатъ работами въ доказательство паразита Laveran'a. На нѣмецкомъ языкѣ появилась вышеуказанная работа Councilman'a (№ 57) (съ примѣчаніемъ къ ней Marchiafava; Centralblatt für Bacter. und Parasit.).

James (№ 58) въ Америкѣ тоже видалъ въ крови маляриковъ паразята (Haematozoon malariae) Laveran'a у 34 изъ 35 больныхъ. Авторъ полагаетъ, что всѣ разнообразныя, видѣнныя имъ и другими авторами тѣла-одинъ и тотъ же организмъ; полулунныя тіла онъ видаль въ хроническихъ формахъ маляріи, какъ и его соотечественники -- Osler и Councilman. Авторъ никогда не встричаль паразита въ крови другаго рода больныхъ.

\*) Communiatione preliminare sulla transformazione dei corpuscoli rossi in leucocyti, sulla coagulazione, supurazione e degenerazione del sangue. Roma Rendi conti della R. A. d. L. (1 n 2) .- Archiv ital. de Biol. t. VIII p. 252.

\*\*) Berlin klin. Wochenschrift. N 43.

"") Untersuchungen über Spaltpilze in menschlichen Blute. Berlin (2 ra6.). \*\*\*\*) Das Vorkommen der Marchiafavaschen Plasmodien in Blut von Vaccinirten und von Scharlachkranken. Zeitschrift für Hygiene B. II (crp. 397).

27

Vandyke-Karter (№ 59) констатировалъ присутствіе Настаtozoon'a въ крови больныхъ маляриковъ въ Индін.

Giard (№ 52) признаеть паразита Laveran'а и относить его къ группъ protozoa или psorospermia; по мнѣнію автора, онъ приближается къ microsporidia, которая вызываетъ болѣзнь шелковичныхъ червей. Активная форма его плазмодіальная или «monérienne».

Soulié (№ 51), изсл'ядовавшій кровь 127 маляриковъ, нашелъ паразить всего 6 разъ, но за то постоянно въ крови кахектиковъ находилъ подвижную палочку «en forme d'haltère».

Jeunhomme (№ 50), касаясь вначалѣ своего труда исторіи и разбирая работы поклонниковъ палочки маляріи, говорить, что «le rôle pathogénique du bacille de la malaria est plus que mis en doute». (4). Излагая ученіе Laveran'a, авторъ видить въ немъ участь встхъ новаторовъ; разбирая же критиковъ этого ученія, онъ особенно останавливается на Sehlen'ь, который навязываеть своего микрококка.

Въ концѣ авторъ разбираетъ опыты Mosso и высказываетъ сожальніе, что последній, «къ несчастью, никогда не видаль крови маляриковъ!».

Kelsch п Kiener (№ 55) въсвоемъ, въ общемъ мало интересномъ для нашего вопроса, трудѣ не признаютъ неодушевленной природы разбираемаго яда.

«L'agent fébrigène n'est point constitué par quelque produit de décomposition des matières organiques du sol» (511).

Въ этомъ году Golgi (№ 64) опубликовалъ свои наблюденія надъ фагоцитизмомъ при маляріи и пришелъ къ заключенію, согласному съ наблюденіями Мечникова надъ внутриклѣточковымъ пищевареніемъ.

Grassi (№ 65), говоря о Plasmodium malariae, не находить въ немъ признаковъ ни саркодниъ, ни protozoa, такъ какъ вообще не достаетъ доказательствъ ихъ натуры protozoa. «Il ne possède pas le noyau, pas de flagellum, point de vacuoles» Мићніе, отъ котораго авторъ отказался въ 1890 г.

Въ этомъ же году появилась работа Celli и Guarmieri(№66).coставляшая крупный шагъ впередъ въ учения о строения паразита, о чемъ мы скажемъ при изложения литературы 1889 г., когда ихъ

•

работа появилась на нѣмецкомъ языкѣ; тогда же мы разберемъ и диссертацію Хенцинскаго, появившуюся въ 1888 году въ предварительныхъ сообщенияхъ.

Полнаго нашего вниманія заслуживаеть появившаяся въ этомъ же году работа *Cattaneo et Monti* \*), которые занялись провѣркою вышеуказанныхъ экспериментальныхъ изслѣдованій Mosso и Maragliano.

Авторы впрыскивали 18 разъ кровь собаки въ брюшную полость птицъ и изслѣдовали ее въ разные промежутки времени. «Для неопытныхъ наблюдателей» они приводятъ дифференціальные признаки между дегенеративными и малярійными измѣненіями; сравнивая ихъ между собою, авторы приходятъ къ выводу, что между ними такая разница, что нельзя найти и точки сравненія (415). Далѣе авторы приводятъ свои провѣрочныя наблюденія надъ работой Maragliano (кровь въ парафинѣ и кровь при повышенной температурѣ) и тоже не находятъ никакого сходства между получаемыми при опытахъ и малярійными измѣненіями, которыхъ кстати сказать, авторы статьи никогда не встрѣчали, при другихъ лихорадочныхъ болѣзняхъ.

«Quiconque a observé les diverses séries d'altérations des corpuscules rouges, ne peut absolument pas se persuader que ces formes de dégénération aient un rapport avec celles de la malaria», такъ заключаютъ авторы свое первое сообщение.

Такныть образомъ ссылки на искусственность измѣненій въ крови маляриковъ были разбиты, и мы уже больше не возвратимся къ этому вопросу, хотя противники Laveran'овскаго паразита и продолжали опираться на опыты Mosso, не обращая вниманія на только что разобранную работу.

Въ томъ же 1888 году появились работы Шалашникова и Данилевскато, очень много споспътествовавшія уясненію ученія о паразитахъ крови, которые, по авторамъ, очень распровены въ животномъ царствъ, неръдко не причиняя ни малъй-

 Altérations dégénératives des corpuscules rouges du sang et leurs altétions malariques. Archiv ital. de biol. t. IX, p. 408, Arch. p. le scienze mediche. t. XII. шаго видимаго вреда носителямъ ихъ. Данилевскій (№ 70) разбираетъ формы, относящіяся къ sporozoa: Pseudovermiculi и Pseudovacuolae и причиняемую послѣдними меланемію.

29

Далбе Flagellatae: Polymitus sanguinis avium при болотныхъ заболѣваніяхъ птицъ, куда же относитъ и polymitus malariae человъка, Pseudospirilla (pseudosp. malariae и Spirochaete Obermejeri) и Trypanosoma sanguinis.

Pseudovacuola состоитъ изъ прозрачной безъядерной протоплазмы, окруженной очень тонкой оболочкой.

Паразить, превращающій гемоглобинь въ меланинъ, живеть внутри краснаго шарика и постепенно переходить изъ Наетосуtozoon'а въ pseudovermiculus-кровяной червячекъ. Эти двъ послѣднія формы, повидимому, встрѣчаются и у человѣка, одержимаго маляріей, и въ крови здоровыхъ птицъ, нормальная t° которой около 40° С.

Что паразить живеть внутри шарика—доказываеть смѣщеніе клѣточковаго ядра. Cytozoon pseudovacuola есть переходная, временная, молодая форма паразита, но изъ нея происходять неодинаковые подвижные паразиты: то pseudovermiculi, то polimitus, то она обращается какъ бы въ кисту съ мельчайшими спириллообразными зародышами.

Polymitus avium тождественъ съ polymitus malariae человъка.

Къ классу биченосцевъ (flagellata) ближе всъхъ свободный Grassia галагиш.

Шалашниковъ (№ 71) находитъ сходство между кровепаразитами холоднокровныхъ и теплокровныхъ (человѣка при маляріи) и соотвѣтственно этому его трудъ распадается на двѣ части: кровепаразиты 1) холоднокровныхъ и 2) теплокровныхъ животныхъ.

Изученіе вопроса о кровепаразитизмѣ, заслуживающее особаго вниманія въ біологическомъ и медицинскомъ отношеніи, показало, что паразитизмъ крови существуетъ въ гораздо сильнѣйшей степени, чѣмъ это было до сихъ поръ извѣстно.

Описывая дѣдевіе простѣйшей пластинчатой trypanosom'ы, авторъ говорить, что «дѣдевіе ядра несомнѣнно происходить всякій разъ предъ дѣденіемъ тѣда», и мы находимъ въ каж-

<sup>\*) 1)</sup> Altérations de dégénérescence et altérations malariennes des globules rouges. Archiv. ital. de Biologie t. XI.

·

дой молодой «по маленькому круглому матовому ядру съ свътлымъ круглымъ ободкомъ» (32 стр.). Такое же ядро видно и въ тълъ грушевидной tryponosom'ы (62). Ядро ясно видно и въ дочернихъ клъткахъ, образовавшихся при сегментаціи шаровиднаго тъла trypanosom'ы (65). У drepanidium (18 ч. II) «круглое матово-сърое тъльце въ свътломъ НоГъ-это и есть ядро, которое окрашивается; а hof-нъть».

Говоря о витарении паразита, авторъ приводитъ митаніе Данилевскато: «попаданіе зачатка Сутогооп происходитъ не прямо въ гемоцитъ, а въ генераторы его, т. е. молодые гематобласты и лимфатическія тъльца» (30).

Шалашниково описываетъ паразитовъ птицъ и находитъ сходство ихъ какъ съ паразитами холоднокровныхъ, такъ и человёка при маляріи.

Грегарины птицъ въ двухъ видахъ (48):

 Интрацеллюлярныя Наетаtozoa, соотвётствующія стадія молодой зародышевой формы.

 Свободныя Наетаtozoa—развитые «червячки» съ ядромъ и поступательнымъ движеніемъ.

Далѣе авторъ оппсываетъ видѣныя имъ новыя формы кровепаразитовъ птицъ, совершенно «тождественныхъ» съ haematozoa человѣка при малярія. Что паразиты внутри красныхъ шариковъ, «то въ этомъ нѣтъ никакого сомнѣнія, во-1-хъ потому, что отростки никогда пе переступаютъ границъ красныхъ кровяныхъ шариковъ, и кромѣ того, во время своихъ внутриклѣточковыхъ движеній, они иногда становятся неясными; затѣмъ снова выступаютъ, показывая одинъ или нѣсколько отростковъ» (57).

«Вещество интрацеллюлярнаго суtozoon'а представляется однороднымъ гомогеннымъ; болѣе дифференцированной части, какъ, напр., ядра, пока не удавалось видѣть, не смотря на примѣненіе различныхъ красящихъ веществъ» (81).

Въ заключение авторъ говорить о патологическомъ значени Cytozoon, который разрушаетъ красные шарики.

Сахаровъ, въ засѣданіи Кавказскаго Медицинскаго общества 30 октября 1888 г. сообщилъ свои «наблюденія надъ паразитомъ, проязводящимъ болотную лихорадку» съ демонстраціей микроскопическихъ препаратовъ; авторъ имѣлъ болѣе 120 случаевъ маляріи съ 5 смертными исходами.

31

Въ непигментированныхъ паразитахъ при окрашивания сухихъ препаратовъ метиленовой синькой замъчается «неокрашенная центральная часть» (закуола), чего въ пигментированныхъ не замътно. Полулунія, по митнію автора, въ шарики не заключены.

16-го декабря того же года, тотъ же авторъ сдѣдалъ сообщеніе «о морфологическомъ сходствѣ наразитовъ возвратнаго тифа и маляріи», въ которомъ овъ даетъ рисунки (шематичные) тѣхъ и другихъ съ тѣмъ различіемъ, «что малярійный паразитъ встрѣчается (кромѣ полулунной формы) почти исключитедьно во время жара, а реккурентный и въ апирексіи (30).

Celli и Guarnieri сдѣлали предварительное сообщеніе о структорѣ ихъ плазмодія (экто и эндоплазма, ядро), о чемъ мы скажемъ ниже.

Слѣдующій 1889 годъ принесъ много важныхъ работъ по интересующему насъ вопросу.

Golgi (№ 79) опубликовалъ свои наблюденія надъ цикломъ развитія паразита при febr. tertiana, отличнаго, по его миѣнію, отъ паразита f. quart. на столько, что путемъ микроскопа ему удалось въ случаѣ лихорадки съ ремиттирующимъ типомъ опредѣлить смѣшанную инфекцію двумя паразитами.

Авторъ придаетъ огромное клинико-патологическое значеніе этой разницѣ между паразитами въ біологическомъ и морфологическомъ отношеніяхъ, ибо по нимъ легко установить дифференціальный діагнозъ между различными формами перемежной лихорадки.

Между количествомъ наразитовъ и приступомъ, по автору, существуетъ прямое соотвѣтствіе.

Паразить f. tert. оканчиваеть свой цикль развития въ два дня, соотвътственно чему можно видъть картины различныхъ періодовъ развития его, главнымъ образомъ 3 фазы:

1-я фаза. Часа черезъ два послѣ приступа въ красаомъ шарикѣ видны нѣжныя, большею частью безпигментныя протоплазматическія тѣльца (<sup>1</sup>/4 — <sup>1</sup>/5 шарика) съ очень живыми амебоидными движеніями. Трудное отыскиваніе ихъ облег-

\*

чается тёмъ, что пораженные шарики имбють менбе выраженную склонность складываться въ монетные столбики и кучи.

2-я фаза. Въ день апирексія въ сильно обезцвіченныхъ шарикахъ замѣчаются бо́льшей величины (1/2 — 2/3 шарика) паразиты, медлените движущіеся.

3-я фаза фаза дёленія паразитовъ, связанная съ приступомъ, отличается отъ таковой же при f. quart., потому что при f. tert. существують три способа дѣленія:

1-й способъ, при которомъ нигментъ группируется въ срединѣ паразита, а окружающая кольцеобразная масса паразита распадается на много (15--20) частичекъ, причемъ центральная пигментированная часть отъ остальной отдёлена сначала «durch einen deutlichen Saum», потомъ ставовится свободной и, въроятно, поглощается фагоцитами.

Такимъ образомъ, дѣленіе при f. tertiana отличается отъ діленія при f. quartana большимъ числомъ тілецъ діленія (при f. tertiana до 20), чъмъ при feb. quart. (6 — 12); при послѣдней они за то крупнѣе и содержатъ въ себѣ по блестящему хорошо окрашивающему анилиновой краской тільцу, которое можно принять за ядро (ст. 91), чего не видно при f. tert.

2-й способъ дѣленія, при которомъ, послѣ собиранія пигмента къ центру, распадается не только периферическая, но вся прозрачная (weisse) масса тёльца и получается кучка тёлецъ, а не элегантная фигура подсолнечника, какъ при 1-мъ способѣ.

3-й малонзученный способъ, повидимому, состоить въ томъ, что въ паразитѣ образуются вакуолы, въ которыхъ развиваются молодыя тёльца.

Говоря о различіи между паразитами f. tert. и f. quart., авторъ, кромѣ вышеуказанныхъ признаковъ дѣленія, еще приводить біологическое отличіе: при f. tert. паразить быстрѣе обездвѣчиваетъ пріютившій его шарикъ.

Морфологическія же отличія слёдующія:

а) Протоплазма паразита при f. tert. гораздо итжите и границы ея менъе ясны.

b) Пигментъ гораздо нѣжнѣе и мельче.

с) Способъ размноженія (самое главное).

33

Ежедневной лихорадки, по Golgi, нѣтъ, а она есть или f. tert. duplex., man f. quart. triplex.

О полулунныхъ формахъ, по малочисленности наблюденій, авторъ ничего положительнаго не высказываетъ. Такимъ образомъ Golgi выяснияъ очень важный біологическій вопрось о паразить маляріи, подмѣтилъ и описалъ способъ его дѣленія и встрѣ-ающіяся при этомъ тѣльца, которыя н±которые авторы считали за «трупныя тыла» паразита. Кромѣ того авторъ выясниять связь между приступомъ лихорадки и появленіемъ новой генерація паразита, поставивъ одно въ зависимости отъ другаго. Какъ бы продолжениемъ и дополнениемъ этой работы Canalis (№ 76) опубликоваль свои изыскания о полулунныхъ формахъ, которыя онъ наблюдалъ у 40 больныхъ (24 имѣли преимущественно полулунныя); изслѣдуя кровь методично не только ежедневно, но пногда ежечасно, онъ подтвердилъ законъ Golgi о соотношении между приступомъ и созрѣваніемъ генерація паразита. У полулунныхъ формъ авторъ замѣтилъ два цикла развитія-1-й болѣе скорый и 2-й болье медленный, собственно полулунный.

Изучение 1-го цикла очень затруднительно, такъ какъ нерёдко въ крови одновременно находятся разныя стадіп нёсколькихъ паразитарныхъ генерацій, каждая изъ которыхъ вызываеть свой приступъ, сливающійся съ приступомъ отъ другихъ генерацій.

Въ 1-мъ циклѣ авторъ видитъ двѣ фазы:

1-я--мельчайшіе (1/6 шарика) амебондные, малопигментированные паразиты, въ которыхъ можно отличить экто и эндоплазму, а въ послѣдней болѣе темную «einen Kern ähnlichen Bestandtheil» (290 crp.).

2-я фаза - фаза дѣленія, при чемъ скудный пигменть увеличеннаго уже паразита собирается въ кучу, большею частью въ центральную, и паразить делится лучистыми линіями на 6-10 круглоовальныхъ тёлецъ.

И-й циклъ, появляющійся послѣмногихъ приступовъ лихорадки. можно раздѣлить на 4 фазы, постепенно переходящія одна въдругую.

Формы-фазы паразита: 1) амебоидная, 2) полулунная и яйцевидная, 3) круглая п биченосная, 4) споруляціонная. SOLOT. JHXOPAL.

.

1-я фаза, вполнѣ соотвѣтствующая 1-й фазѣ І-го цикла, переходить во вторую, причемъ паразить становится прозрачнѣе, теряеть амебоидныя движенія и получаеть правильный контурь, а пигменть собирается въ эксцентрическую кучу; пораженный красный шарикъ спльно обезцвѣчивается. Незамѣтно эта фаза переходить въ слѣдующую, причемъ пигменть пріобрѣтаеть «молекулярное движеніе»; круглыя же тѣла переходять въ 4-ю фазу—споруляціонную форму, въ которой ингменть лежить въ эксцентрической кучкѣ.

Вновь происшедшіе наразиты начинають амебондный стадій. Биченосныя формы представляють видъ 3-й фазы ІІ-го цикла.

Такимъ образомъ къ двумъ разновидностямъ паразита (Golgi) f. tert. и f. quart., слѣдуетъ, по автору, прибавить 3-ю полулунную, которая служитъ причиною очень важной группы заболѣваній, —febres irregulares, subcontinae, subintrantes, perniciosae и лихорадокъ съ длинными интервалами, которыя всѣ вызываютъ болотную кахексію.

Наблюдая. спорудяцію, авторъ зам'ятилъ, что посл'я того, какъ едва нам'ячены сегментаціонныя ливія «Tochterzellen auf einmal mit einem Ruck aus einander springen» (329), что аналогично спорудяція Schimmelpilzen и другихъ нисшихъ организмовъ. За исключеніемъ промежуточной стадіи амебоидной фазы всё формы цикла развитія полудунной разновидности отличаются и морфологически отъ разновидности f. tert. и f. quart.

Въ томъ же году появилась очень важная работа Celli и Guarnieri (№ 77), которые задались цѣлью изучить тончайшее строеніе паразитовъ, для чего они имѣли въ своемъ распоряженіи 2.000 больныхъ. Если не считать заявленія Marchiafava и Celli въ 1887 году, работа авторовъ является первою по морфологіи паразита перемежной лихорадки.

Для достиженія своей цёли авторы испробовали всё изв'єстные способы и средства, «aber alle unsere Versuche waren vergeblich» (522). Наконецъ авторы прим'єнили способъ Bizzozero, а для окрашиванья употребляли растворъ метиленовой синьки въ серозной жидкости человѣка (ascites). При этомъ способѣ чрезъ 1—2 часа окрашиваются ядра «нѣкоторыхъ» лейкоцитовъ, нѣкоторыя изъ ихъ грануляцій, кровяныя пластинки, «Auch manche rothe Blutkörperchen ohne Plasmodien können an einer Stelle punkt oder strichförmige Färbungen zeigen. Auch die Vacuolen, welche sich normalenweise in den rothen Blutkörperchen finden können, zeigen manchmal eine blasse gleichmässige Färbung» (524). Отсюда видно, насколько доказателенъ предложенный авторами способъ, лучшій, по ихъ мвѣнію, изъ всѣхъ извѣствыхъ.

35

Признавая, очевидно, одного паразита, авторы дѣлятъ его на двѣ стадіи:

I. Амебондный или стадій Plasmodi'евъ (Marchiafava и Celli).

II. Стадій серповидныхъ формъ (кисты 1, 2, 3 Laveran'a и Richard'a).

Амебондный стадій можно раздѣлить на вегетативную и репродуктивную фазу. Въ первой фазѣ можно различать большую пигментированную сильнѣе окрашиваемую часть—эндоплазму, именьшую, безпигментную, слабѣе окрашиваемую, въ спокойномъ состояніи паразита находящуюся въцентрѣ—эндоплазму, въ которой видно окруженное свѣтлымъ ободкомъ особой структуры тѣло (ядро) «d. h. entweder eine blass gefärbte Masse oder auch ein stärker gefärbtes Netzwerk» (526).

Иногда въ пигментированныхъ паразитахъ эндо и эктоплазмы перемѣшаны и тогда описанной структуры не замѣтно. Часто встрѣчающаяся кольцевидная форма происходить оть того, что слабѣе окрашенная эндоплазма позволяетъ просвѣчивать стромѣ шарика, такъ что кольцо только кажущееся.

На краю маленькихъ непигментированныхъ паразитовъ встрѣчаются сильнѣе окрашенныя точки, которыя «dem Beginn einer Kerndifferenzirung entsprechen könnten».

Ядросодержащія формы авторамъ удалось видѣть и въ неокрашенной живой крови. Въ споруляціонныхъ формахъ тоже можно видѣть экто и эндоплазму, а въ послѣдней силошное окрашенное мѣсто.

Кромѣ извѣстныхъ формъ дѣленія паразита авторы оппсываютъ еще слѣдующія: 1-й, когда паразитъ распадается на

веретенообразныя тѣльца (начало полулуній? авт.) и 2-й — когда дѣлевіе наступаетъ только въ одной части паразита, при чемъ изъ пигментированнаго паразита происходятъ молодыя, иногда «уже пигментированныя» формы (528). Иногда въ тѣлѣ паразита видны вакуолы, заключающія въ себѣ гіалиновыя тѣльца, сильно окрашивающіяся анилиновыми красками, что, по миѣнію Golgi, составляетъ особый способъ размноженія посредствомъ вакуолизаціи.

36

Безусловной связи спорудяція съ приступомъ я соотношенія между тяжестью забол'яванія и количествомъ паразитовъ авторы не находили. Во ІІ-мъ полудунномъ стадія паразята малярія различаются три вида: 1) собственнно полудунныя, 2) веретенообразвыя, 3) яйцевидныя или круглыя, биченосныя формы.

Упомянувъ о нёкоторыхъ предъидущихъ изслёдователяхъ и вкратцё о Laveran'ė, который «gut beschrieben, aber nichl gut gedeutet» (530), авторы задаются вопросомъ, — когда формы II-го стадія встрёчаются въ крови больныхъ маляріей? Соглашаясь съ Laveran'омъ, что онѣ встрёчаются вообще при рецидивахъ и въ кахексіи, Celli и Guarnieri наблюдали ихъ и въ первичной формѣ лихорадки, но всегда въ смѣси съ амебондными формами, которыя «самыя обыкновенныя и самыя важныя въ діагностическомъ отошеніи» (532). Разбирая связь между стадіями паразита, авторы напоминаютъ, что извѣстны примёры существъ, которыя часть жизни проводять въ амебондномъ стадія, часть заключены въ оболочку, какъ напр. Соссіdii.

Своему полиморфному Haematobium'у malariae авторы не дають никакого опредѣленнаго зоологическаго положенія.

Подводя птоги изученія паразита, авторы говорять, что оно даеть и для патологіи, что меланинь есть «Verdauungs produckt» изъ гемоглобина, и для клиники, что существують различныя формы лихорадки: 1) произвольно излечивающіяся фагоцитозомъ (авторы его наблюдали непосредственно подъ микроскопомъ), 2) поддающіяся хивину и 3) неподдающіяся лекарственному леченію.

Методомъ авторовъ, который, какъ видно, не всегда окрашиваетъ эндоплазму и въ ней ядро, «съ ибкоторыми измене37

ніями» воспользовались Grassi и Feletti и опубликовали нижеприведенную въ 1890 г. работу о морфологіи паразита маляріи.

Въ томъ же 1889 году появились двѣ русскія работы по интересующему насъ вопросу.

Хенинскій (№ 90) въ Одессѣ наблюдалъ 23 случая разныхъ, формъ малярія и называеть паразита, согласно съ Мечниковымъ, Наетаtophylum malariae, котораго онъ не встрѣчалъ у другаго рода больныхъ. Паразитъ изслѣдовался и на срѣзахъ органовъ людей умершихъ отъ маляріи.

Въ крови малярійныхъ больныхъ авторъ видалъ слѣдующія формы паразита: І. Амебоидныя тѣла:

а) не содержащія пигмента.

- б) содержащія пигменть.
- П. а) Шаровидныя тѣла.
  - Шаровидныя тѣла, находящіяся въ состоянія сегментація (форма маргариткя).

Ш. а) Полулунныя тѣла.

б) Круглыя, овальныя и яйцевидныя тёла.

Въ амебондныхъ тѣлахъ, какъ на препаратахъ свѣжей крови, такъ и на окрашенныхъ, автору «не удалось замѣтить въ нихъ ни ядра, ни оболочки», равно какъ не удалось и на дочернихъ тѣльцахъ и сегментахъ.

Амебоидныхъ свободныхъ тълъ авторъ въ живой крови не видалъ, равно какъ не видалъ и тълъ съ подвижными жгутами.

16 ноября 1889 г. Сахарова сдѣлаль свое второе сообщение о паразитѣ малярия, помѣщенное въ № 50 «Медицинскаго Сборника» и вышедшее отдѣльной брошюрой (№ 89) «Малярія на Закавказской желѣзной дорогѣ въ 1889 году».

Въ своемъ докладъ, приведя литературу о разбираемомъ наразитъ, авторъ излагаетъ примъвенный имъ способъ фотографированія препаратовъ крови и описываетъ 12 приложенныхъ микрофотограммъ (кстати, не особенно отчетливыхъ), впервые снятыхъ авторомъ. *Сахаровъ* произвелъ около 50 наблюденій крови маляриковъ, по возможности изслѣдуя ихъ кровь ежедневно.

Изъ выводовъ автора должно отмѣтить: 1) При анхорадкѣ ежедневной могуть быть въ крови то однѣ безпигментныя плазмодіи, то однѣ ингментированныя, то тѣ и другія вмѣстѣ.

•

•

2) Полулувныя формы пароксизмовъ не вызываютъ, а если послѣдніе есть, то въ крови есть другія формы паразита. Хининъ спльно дѣйствуетъ на плазмодіевъ, по исчезаніи которыхъ изъ крови вечернія повышенія t° могутъ оставаться, что авторъ называетъ «вторичной лихорадкой», которая «является отъ функціональныхъ только измѣненій въ нервной системѣ», хотя иногда объясняется сопутствующими заболѣваніями о́ргановъ. «Прекрасный горный воздухъ при маляріи могущественнѣе всякихъ нашихъ медикаментовъ».

Авторъ соглашается съ Golgi, что при трехдневной лихорадкъ другой видъ плазмодія, чъмъ при четырехдневной.

Объясняя микрофотограмы № 7 и 8, въ которыхъ въ пигментномъ плазмодіп замѣчается неокрашенная свѣтлая часть, авторъ, припомпная изслѣдованія Celli и Guarnieri, говорить, что «ихъ наблюденія заключають въ себѣ ошибку, такъ какъ въ свѣтлой части ни при какихъ увеличеніяхъ не удается замѣтить ядра, и все заставляетъ думать, что это есть просто часть кровянаго шарика, захваченная сошедшимися и слившимися псевдоподіями илазмодія».

Въ томъ же году Celli и Marchiafava (№ 81) микроскопическими изслѣдованіями объяснили клиническую разницу между лихорадками осенними (тяжелыя) и весенними, такъ какъ въ крови при послѣднихъ встрѣчаются большею частью крупные пигментированные, а при первыхъ мелкіе безпигментные паразиты, развитіе которыхъ скорѣе и которыхъ авторы считаютъ болѣе отличными отъ раньше описанныхъ (Golgi) паразитовъ f. tertianae и f. quartanae, чѣмъ послѣднихъ двухъ между собою. Споруляція, отличная отъ другихъ паразитовъ, происходитъ въ органахъ. По ихъ миѣнію, полулунія и амебоидный паразитъ суть разныя фазы одного и того же, такъ какъ въ крови легко найти формы «die ihrem ganzen Aussehen nach Uebergänge darstellen zwischen den amoeboiden und den Kleinen sichelformigen endoglobulären Gebilden» (293).

Въ этой работь авторы, какъ и прежде, настаивають на первенствующемъ значении безпигментнаго плазмодія, первое описаніе котораго они считаютъ за собою.

На бывшемъ, въ октябрѣ 1889 года, съѣздѣ въ Римѣ были

доклады о работахъ по малярів, изъ которыхъ мы отмѣтимъ слъдующія (№ 98).

39

Marchiafava сообщиль о патолого-анатомическихъ изслѣдованіяхъ труповъ маляриковъ; замѣчательно, что въ сосудахъ мозга мало паразитовъ, какъ свободныхъ, такъ и заключенныхъ въ красные шарики; въ легкихъ рѣзкія явленія фагоцитоза, котораго (по Bigmani) въ мозгу не можетъ быть по узкости сосудовъ.

Bacceli въ 300 изслёдованныхъ имъ случаяхъ всегда находилъ въ крови паразита, который при лечени хининомъ исчезаетъ, хотя лихорадка одниъ день еще можетъ продолжаться.

Maragliano и Mosso изложили свой старый взглядъ на паразита, какъ на явленіе дегенераціи.

Въ томъ же году опубликована крайне интересная, точно обставленная работа ихъ соотечественника Golgi \*), который доказалъ ложность выводовъ противниковъ ученія Laveran'а, всябдствіе неправильной постановки ихъ опытовъ и неправильнаго толкованія полученныхъ ими результатовъ.

Авторъ начинаеть съ разбора сообщенія Tommasi-Crudelli (1886 г.), когда послёдній высказалъ мысль, что амебондный паразить есть выраженіе перерожденія краснаго шарика, причемъ получаются движенія, и что нечего и говорить о плазмодіяхъ, «такъ какъ они суть слёдствіе ошибки».

Авторъ не укоряетъ Cohn'а, такъ какъ послѣдній легко могъ повѣрить полученнымъ на кроликахъ температурнымъ кривымъ (которыя на самомъ дѣлѣ въ предѣлахъ нормы) и могъ, никогда не видавши истинныхъ паразитовъ маляріи, принять за таковыя свѣтлыя мъста въ красныхъ шарикахъ; да отъ ботаника и нельзя требовать и ждать «in Dingen in welchen er nicht vollständig competent ist, grössere Vorsicht in Urtheilen».

Чтобы провѣрить наблюденія надъ палочкой малярін, Golgi работалъ съ чистыми культурами ся, полученными отъ самого

<sup>\*)</sup> Ueber den angeblichen Bacillus malariae von Klebs, Tommasi-Crudelli und Schiavuzzi. Bemerkungen. Beitrage zur pathologischen Anatomie und zur allgemeine Pathologie von Ziegler. B. IV (421-452).

.

Schiauwazi, а для контроля съ культурой завѣдомо непатогенной — Sarcina lutea. Нормальная t° кроляковъ, по наблюденіямъ Golgi, колеблется между 39,6° и 40°, даже 40,5°, что при ея неправильности и атипичности и «при доброй волѣ» можно въ нѣкоторыхъ случаяхъ признать за трехдневный и четырехдневный типъ, «aber die Kaninchen waren gesund» (439). У кроляковъ, привитыхъ тою и другою культурою (4 Bacillus malariae и 2 Sarcina lutea) t° дала колебавія не большія, чѣмъ у здоровыхъ. Что касается памѣненій самой крови, то авторъ ничего подобнаго на малярійныхъ паразитахъ не видалъ; есип же принять (случающуюся при Меthylviolett) окраску краснаго шарика, въ видѣ центральнаго пояса, за малярійнаго паразита, то это хуже, чѣмъ смѣшать «апельсинъ съ тыквой».

Противъ Mosso и Maragliano авторъ дословно приводитъ работу своихъ учениковъ—Cattaneo и Monti, уже раньше нами указанную.

Авторъ заключаетъ свою статью такъ: «der genannte Bacillus malariae von Klebs, Tommasi-Crudelli und Schiawuzzi hat nichts mit der Malaria—infection zu thun». (752).

Наует \*), говоря въ своемъ трактать о морфологическихъ измѣненіяхъ крови при малярія, признаетъ отложенія пигмента въ шарикахъ скорѣе за дегенеративный процессъ, хотя на основаніи только одного изслѣдованнаго имъ случая (по рисункамъ судя авгоръ имѣлъ полулунную разновидность), не высказывается категорически—«j'incline à faire provenir les corpuscules... d'une modification des globules rouges eux-mêmes» (349).

Такое мићніе опытнаго гематолога только и можно объяснить недостаткомъ малярійныхъ больныхъ, хотя по прилагаемому рисунку ясно видно, что *Наует* имѣлъ передъ собою полулунную форму паразита, и, примѣняй онъ двойную окраску, а не одинъ зозинъ, онъ бы не высказалъ вышеприведеннаго миѣнія.

\*) Du sang et de ses altérations anatomiques.

Въ 1890 году вышла вторая половина статън Laveran'я, начало которой появилось въ 1889 г. (№ 91).

41

Статья автора распадается на 3 отдела:

I. Состояние вопроса въ 1879 году.

II. Описаніе полиморфнаго паразита, впервые констатированнаго авторомъ въ крови.

Ш. Анализъ работь, подтверждающихъ автора.

1. Упомянувъ вкратцѣ исторію паразитарной теоріи маляріи, авторъ останавливается на работахъ Klebs'а съ Tommasi-Crudelli'емъ и ее подтверждающихъ и, считая ихъ недоказательными, оканчиваетъ словами Arcangelli: «depuis le moment où il a été découvert, le bacillus malariae était toujours en perdant du terrain au point qu'aujourd'hui il est presque complétement abandonné».

Bo II-й главѣ авторъ говоритъ «on rencontrait des corpuscules sphériques, hyalins sans noyau» (803).

Авторъ описываетъ 4 типа паразита:

 a) Согря sphériques, которыя прилипають къ шарику; они одарены амебоидными движеніями, о чемъ авторъ упоминаетъ еще въ 1882 году, и легко отличаются отъ лейкоцитовъ по отсутствію ядра (806);

b) Flagella—болѣе рѣдкая форма, невидимая въ спокойномъ состоянии, самая характерная;

c) corps en croissant;

d) corps segmentés au en rosace, видѣнныя и описанныя авторомъ еще въ 1881 году.

Разбирая работы, подтверждающія его, авторъ приводить Richard'a, затѣмъ помѣщаетъ письмо (9 апрѣля 1884) Marchiafava и Celli, приложенное при посылкѣ ими автору своего трактата (см. 1884 г. № 17), въ которомъ они признаютъ за паразаптарный элементъ единственно «les corpuscules privés de pigment, analogues à des microcoques» (819), а описанныя авторомъ пигментныя формы считаютъ за перерожденные и пигментированные красные шарики. Въ 1885 году Marchiafava и Celli признали описаннаго Laveran'омъ паразита. «Le résultat de l'examen dépend, pour une grande part, de l'habitude qu'on a de cette recherche et du temps qu'on y consacre», поминаетъ Laveran.

Автору извѣстны работы Динилевскаго, Барташевича (?), Сахарова, которыхъ онъ цитируетъ.

Laveran (№ 92) въ своемъ новомъ сообщени объ открытомъ имъ паразитѣ настаиваетъ на идентичности различныхъ формъ, находимыхъ въ крови; такимъ образомъ, по Laveran'у полиморфизмъ есть выражение различныхъ стадій развития одного и того же паразита. Различие же типовъ лихорадки обусловливается состояниемъ заболѣвшаго организма, его возбудимостью, степенью привычки къ маляріи.

Во второмъ сообщенія (№ 93) авторъ излагаетъ способъ изслѣдованія, въ которомъ ново развѣ то, что для сухихъ препаратовъ надо взять каплю крови на покровное стекло, прикрыть его другимъ и раздвинуть. Высушивъ на воздухѣ, провести 3 раза чрезъ пламя спиртовой лампы. Изслѣдовать препаратъ крови (при сухой системѣ и лучше всего при дневномъ свѣтѣ) или прямо, или послѣ окраски его метиленовой синькой, которую смываютъ смѣсью равныхъ частей спирта и эфира.

Laveran (№ 94) сомнѣвается, чтобъ паразяты Данилевскато были идентичны съ его, такъ какъ онъ, впрыскивая кровь маляриковъ въ вену птицы, получалъ отрицательный результатъ ни забодѣванія птицы, ни паразитовъ въ ея крови. Отрицательные результаты культуры не удивительны, такъ какъ, по мнѣнію Laveran'а, вообще не удается культивировать sporozoa.

Въ первой половнић этого года появилась работа *Титова*. Онъ представилъ диссертацію, въ которой разбираетъ діагностическое значеніе паразита болотной лихорадки.

Авторъ производилъ свои изслѣдованія тоже въ Николаевскомъ госпиталѣ, причемъ нашелъ паразита въ 7 случаяхъ изъ изслѣдованныхъ 12. Въ началѣ работы авторъ вкратцѣ разбираетъ исторію ученія о паразитѣ маляріи и останавливается на работахъ Marchiafava и Celli, Laveran'овскихъ критическихъ статьяхъ, на докладахъ Caxapoga; особенно тщательно авторъ излагаетъ работы Golgi и Canalis'a (1889 г.).

Свои собственные случаи авторъ дёлитъ на 3 группы:

43

 Клиническія малярійныя лихорадки, въ которыхъ паразитовъ не найдено (4 случая).

 Лихорадки отъ полулунной разновидности (3 случаятолько 1-я фаза; собственно же полулуній не видаль).

Лихорадки отъ разновидности паразита f. tert, (5 случаевъ, изъ которыхъ одинъ 2 раза).

Въ своихъ положеніяхъ авторъ признаетъ третій способъ сегментаціи Golgi вѣроятнымъ. О морфологіи паразита у автора ни слова. Въ рисункахъ есть эндоплазма въ нѣкоторыхъ паразитахъ, а въ сегментаціонныхъ формахъ она изображена въ видѣ вакуолъ — бѣлыхъ мѣстъ. Авт. первый доказалъ путемъ окраски самыя мелкія формы какъ внутри красныхъ шариковъ, такъ и внѣ ихъ. Рисунки, представленные *Титовымъ*, нанболѣе убѣдительные изъ всѣхъ имѣвшихся до него.

Вслѣдъ за Титовыма мы тоже занялись изученіемъ паразъта маляріи, обращая вниманіе главнымъ образомъ на его морфологію, оставляющую еще много темныхъ вопросовъ.

Почти въ началѣ 1890 года были опубликованы работы Antolisei о паразитѣ f. quart., затѣмъ f. tertianae (№ 113) и, наконецъ, работа, совмѣстная съ Angelini (№ 114) о полулунной разновидности малярійнаго паразита. Въ общемъ—работы Antolisei, направленныя къ изученію эволюціонныхъ формъ, только подтвердили наблюденія Colgi. Приступы, по миѣнію Antolisei, обусловлены инфекціей крови вновь образовавшимися спорами, а не виѣдреніемъ новыхъ гематозоевъ въ красные шарики. Авторъ полагаетъ, что биченосныя тѣла—натологическая форма паразита, выражеціе его умиранія.

Въ 1890 году впервые въ Германія появляются самостоятельныя изслѣдованія о паразитѣ малярія, не внесшія, впрочемъ, особенно важныхъ фактовъ въ ученіе о немъ.

Paltauf (№ 96) находилъ во всѣхъ 10 изслѣдованныхъ имъ случаяхъ малярійныхъ плазмодіевъ самыхъ разнообразныхъ видовъ (амебондные, биченосные, полулунные) и придаетъ имъ огромное діагностическое значеніе. Пигмента никогда не видалъ въ бѣлыхъ шарикахъ.

Martin (№ 97) сталъ приверженцемъ плазмодіевъ, посяѣ того какъ видалъ ихъ у многихъ маляриковъ въ Римѣ, гдѣ

Garage analysis and property

And the second second second second being a second se

учился подъ руководствомъ Marchiafava и Celli. Авторъ вкратцѣ описываетъ технику изслѣдованія и картивы малярійной крови.

Iaksch (№ 99), который въ своемъ учебникѣ, изданномъ въ 1889 году, сомнѣвался еще въ плазмодіяхъ, въ настоящей своей статьѣ придаетъ абсолютное діагностическое значеніе найденнымъ паразитамъ, для отличія которыхъ отъ другихъ образованій въ красномъ шарикѣ, авторъ совѣтуетъ нижнюю поверхвость предметнаго стекла «mit einem Anilinfarbstoffe zu bestreichen» при чемъ паразитъ остается безцвѣтнымъ, а вакуолы красныхъ шариковъ принимаютъ цвѣтъ фона.

Rosin (№ 100) и Rosenbach (101) на одной и той же больной, выздоровѣвшей безъ леченія, произвели изслѣдованіе въ двухъ направленіяхъ. Первый изслѣдовалъ самихъ паразитовъ и видалъ какъ пигментированныхъ, такъ и безпигментныхъ плазмодіевъ въ спокойномъ и амебоидномъ движеніи, хорошо окрашивающихся на сухихъ препаратахъ метиленовой синькой. Пигментъ имѣетъ живое движеніе въ большихъ паразитахъ, какъ бы «течетъ потоками». Полулунныхъ и биченосныхъ формъ авторъ не видалъ.

Второй авторъ видалъ пигментъ не черный, а зеленоватый, коричневый, какъ бы кристаллы гемина и это отличіе цвѣта пигмента отъ видѣннаго другими авторами объясияетъ легкостью наблюдавшагося имъ случая заболѣванія маляріей.

Авторъ пробовалъ культивировать паразита на разныхъ средахъ и на стерилизированной жидкости асцита; при посл'яднемъ способѣ онъ видалъ много подвижныхъ формъ, чего при другихъ способахъ не удалось.

Plehn (№ 102), въ началѣ своей работы, касается вкратцѣ исторіи вопроса со времени Klebs'a (1879 г.). Авторъ имѣлъ три случая редидивовъ малярія, прібрѣтенной въ Германіи, изъ которыхъ онъ сразу нашелъ паразита только въ одномъ послѣднемъ, а въ первыхъ двухъ на шелъ впослѣдствіи на оставшихся препаратахъ, когда «навострился» глазъ.

Полулунныхъ, биченосныхъ и споруляціонныхъ формъ авторъ не видалъ.

Kruse (Nº 105), занимавшійся изслѣдованімъ кровенара-

зитизма холоднокровныхъ, приводитъ вкратцѣ историю этого вопроса. Интересны его взгляды на структуру паразита: «Es würde meine Meinung nach..., unlogisch sein, die Existenz eines Kerns dort noch anzunehmen, wo wir trotz der Durchsichtigkeit des Präparates und trotz der Anwendung anerkannter Untersuchungsmethoden, keinen nachweisen können». Въ свѣтломъ мѣстѣ Gaule'вскаго червячка, гдѣ внослѣдствія бываетъ ядро, авторъ не видитъ начало дифференцировки ядра, нбо «es fehlt freilich noch die scharfe Umgrenzung und es fehlt Chromatin innerhalb». Далѣс «die Fälle, wo auf ein kernlöses Stadium ein Kernhaltiges folgt, im Reiche der niedersten Lebewesen nicht zu selten sein scheinen». Въ заключеніе авторъ предлагаеть отнести паразитовъ маляріи къ классу Haemogregariniden.

Рfeiffer (№ 106) вначалі своей статьи излагаеть развитіе спорь у кокцидій, описанныхъ въ эпителіальныхъ клѣткахъ и крови разныхъ холоднокровныхъ и птицъ, и находитъ, что Наето-Coccidien очень похожи на Epithel-Coccidien. Говоря о формахъ паразита при f. interm., авторъ описываеть молодыхъ, какъ мельчайшія, прозрачныя «Plasmatropfen» съ 1—3 бичами, которые окрашиваются метиленовой синькой. Число сегментовъ въ споруляціонныхъ формахъ зависитъ отъ величины самого ділящагося плазмодія. Говоря о взросломъ паразитѣ, авторъ выражается: «Bei den zur Ruhe gekommenen Polimitus ist der Kern relativ gross, das protoplasma hat eosinophyle Kernung. Eine Färbung der Geisseln ist noch nicht beschrieben» (хотя объ ядрѣ авторъ, какъ видно, раньше не говоритъ ни слова, а въ окраскѣ прямо самъ себѣ противорѣчитъ). На полулунныя формы авторъ смотритъ, какъ на Dauersporen.

Въ ковитъ своей работы авторъ говоритъ: «Möglich dass es sich bei Intermittens gar nicht um eine Coccidie im weiteren Sinne handelt, sondern um eine Amöbe, eine Chitridie oder um eine Synchytrium». Въ своемъ трудъ (107) «Die Protozoen als Krankheitserreger», авторъ довольно поверхностно говоритъ о плазмодіяхъ (вазваніе неподходящее, по существованіе пхъ виъ сомиъвія), имъя въ своемъ распоряженія только одного больнаго и то короткое время. Въ общемъ авторъ ставитъ иѣсколько вопросовъ, которые «noch ofien gelassen und werdenbei

 $X_{ij}^{(2)}$ 

Kleincheit des Parasiten noch viele Arbeit einer Mehrzahl von eingeschulten Mitarbeitern vorraussetzen» (c. 57).

Dolega (№ 108), подъ руководствомъ проф. Curschmann'a, изслѣдовалъ 3 случая маляріи, изъ которыхъ въ одномъ наблюдался рецидивъ.

Авторъ видалъ всевозможныя формы какъ свободныхъ, такъ и заключенныхъ въ шарикахъ образованій (которыхъ онъ ни разу не называетъ паразитами).

На окрашенныхъ препаратахъ кольцевидныхъ формъ видно «innerhabl des zart rosagefärbten centralen Theils ein kleiner blauer Punkt, wie er von den Italiener als Kern gedeutet wird». Авторъ видалъ и сегментаціонныя фигуры, у которыхъ пигментъ большею частью въ центрѣ, а содержащіе пхъ красные шарики сильно обезцвѣчены. Биченосныя формы, видѣнныя авторомъ, величикою около '/4—1/5 нормальнаго краснаго шарика. Настоящихъ полулунныхъ формъ авторъ не видалъ.

Амебондныя движенія пигмента и самыя «Protoplasmaformen» можно наблюдать въ продолженіи 7 часовъ, при обыкновенной t<sup>0</sup>. Относительно содержанія описываемыхъ картинъ до, во время и послѣ приступа авторъ согласенъ съ итальянцами.

Въ концѣ статьи авторъ говорить о специфическихъ измѣненіяхъ крови при маляріи, о количественномъ содержаніи въ ней лейкоцитовъ и о другаго рода измѣненіяхъ красныхъ шариковъ. Авторъ, судя по работѣ безъ счисленія бѣлыхъ шариковъ, говоритъ: «die zahl der Leukocyten erschien in allen drei Fällen etwas vermehrt».

Автору удалось наблюдать въ живой крови, какъ ядро многоядернаго бѣлаго шарика то распадалось на нѣсколько ядеръ, то сливалось въ одно, почему считаеть дѣленіе лейкоцитовъ на виды по ядру неосновательнымъ.

Въ фагоцитозъ, по мнѣнію Dolega, участвують главнымъ образомъ эозинофильныя клѣтки, обладающія самыми энергичными амебондными движеніями, что поставлено авторомъ въ части выводовъ, изъ которыхъ слѣдуетъ отмѣтить еще слѣдующій (4-й).

Красные шарики показывають еще (т. е. кром'ь паразита) другаго рода изм'ъненія, очень характерныя, но не патогномоническія, ибо авторъ въ крови встрѣчаль часто разнообразныя вакуоды (у здоровыхъ тоже), которыя тѣмъ рѣже, чѣмъ тщательнѣе приготовленъ препарать.

47

Luzet (95) поклонникъ ученія Laveran'a, излагаетъ его ученіе и работы, его подтверждающія.

Въ виду, что статья составляетъ какъ бы сводъ знаній о современномъ состояни вопроса о паразитѣ маляріи, мы позволимъ себѣ изложить ее нѣсколько подробнѣе.

Статья распадается на нъсколько отдъловъ: I-краткое введеніе: II отдълъ историческій.

Авторъ видить въ ученій о паразитизмѣ малярія 3 періода: 1-й—когда обвиняли нисшіе растительные грибы; 2-й періодъ—шизомицетовъ; 3-й—когда на сцену выступили гематозои.

III Отдѣлъ заключаетъ технику изслѣдованія крови, главнымъ образомъ по Laveran'y.

IV. Морфологія гематозоевъ. Отдѣлъ этотъ самый большой и распадается на нѣсколько параграфовъ:

А. Формы паразита. 1) Тъла сферическія, лишенныя ядра, прилиппія къ шарику, а не виъдренныя въ него, ибо ихъ можно видъть свободными.

 Flagella—чаще всего встрічающіяся чрезъ 15—20 минуть послѣ выпущенія крови.

 Полулунныя формы, большею частію свободныя пли случайно приставшія къ шарику.

4) Розетковидныя или сегментированныя тёла.

В. Цикаљ развитія. Розетки распадаются на сферическія тѣда, изъ которыхъ flagella и снова розетки.

С. Фагоцитизмъ. На высотѣ лихорадки лейкоциты возбуждаются высокою температурою и легче поглощаютъ паразитовъ, что и есть причина перемежности.

D. Отношенія различныхъ формъ паразита къ типу лихоралки.

Полулуннія встрячаются въ хроническихъ формахъ. Розетки-принадлежность трехдневной и четырехдневной лихорадокъ.

and the balance provide at an order of the second s

A second second so of the presentation of the second second

Е. Морфологическія измѣненія красныхъ шариковъ, могуція симулировать зоопаразитовъ Laveran'a.

Авторъ излагаетъ измѣненія, описанныя Mosso, Maragliano, которые были разбиты работою Cattaneo и Monti: упоминаетъ о Hayem'ѣ, не согласномъ съ Laveran'омъ.

V. Природа гематозоевъ — животная, что доказывается аналогичными находками въ крови другихъ животныхъ, хотя культуры ихъ до сихъ поръ не получены.

Авторъ упоминаетъ з работахъ Данилевскаго, Шалашникова, Сахарова, Подвысоцкаго.

VI. Патогенны-ли гематозон Laveran'a въ малярія?

Въ доказательство Luzet приводитъ два факта, указанныхъ Laveran'омъ: во-1-хъ, гематозои встръчаются во всъхъ частяхъ свъта только у маляриковъ; во-2-хъ, —послъ хинина исчезаютъ и паразиты, и лихорадка, хотя полулувныя формы и противостоятъ очень сильно лечению. Малярія не контагіозна, какъ и филаріозъ и трихинозъ, но передается прививкой и отъ матери плоду.

VII. Дъйствіе паразитовъ на организмъ и реакція послъдняго.

Гематозой, какъ и всякій другой паразить, можеть вредно дъйствовать на организмъ (по Bouchard'y) тремя путями: 1) механическимъ дъйствіемъ, 2) раг concurrence vitale, 3) токсическими продуктами своей жизнедъятельности.

При маляріи, виѣ сомиѣнія, пмѣетъ мѣсто второе, нбо паразиты разрушаютъ красные шарики; существуетъ и первое, пбо паразиты механически закупориваютъ мелкіе сосуды; химическая же сторона еще не доказана; паразитъ можетъ долго быть въ датентномъ состояніи, не вызывая приступа.

Выздоровленіе можетъ наступить самостоятельно и главнымъ образомъ при леченіи хининомъ, убивающимъ паразитовъ. Авторъ статьи самъ не занимался изученіемъ паразитовъ и потому трудъ его чисто компилятивный.

Въ этомъ же году опубликовано предварительное сообщеніе Grassi и Feletti (№ 112), имѣющее особенно важное значеніе по интересующему насъ вопросу, а потому мы и позволимъ себѣ подробнѣе остановиться на этой работѣ.

Авторы считають справедливымъ мнѣніе, что красныя

тѣльца могутъ представлять измѣненія, которыя имѣютъ случайное сходство съ полулуніями, розеткой, биченосными тѣлами; конечно, сходство отдаленное, но все-таки достаточное, чтобы вызвать сомнѣніе.

Самое простое разрѣшеніе темнаго вопроса можсть быть найдено въ изученіи тонкаго строенія предполагаемаго организма и-прежде всего-въ доказательствѣ въ немъ ядра.

Авторы говорять, что *Celli* и *Guarmieri* стали на этоть путь, но имъ не удалось достигнуть цёли, и ихъ осторожность въ изъяснении открытыхъ ими фактовъ надо считать благоразумною.

Celli и Guarnieri видѣли начало дифференцировки ядра въ мододыхъ плазмодіяхъ, исчезаніе ядра во взрослыхъ и т. д.

Grassi и Feletti «послѣ многихъ, многихъ колебаній» достигли желаемаго разрѣшенія, поставивъ себѣ цѣлью: «Wenn das Plasmodium und Mondsichel Rhizopoden oder Schleimpilze oder Chytridien (welcher anderer Protist könnten sie sein?) sind, müssen sie wohl sicher einen Kern besitzen und dieser Kern muss sich in der. Reproduction gerade so wie alle Kerne lebenden Wesen verhalten»

«Mit zweckmässiger Modification der von Celli und Guarnieri bisher angewandten Forschungsmethode» этимъ авторамъ удалось не только видѣть то, что видѣли *Celli* и *Guarnieri*, но прослѣдить ядро во время дѣленія.

Откладывая описаніе своего метода до появленія подробной работы, авторы переходять къ изложенію своихъ набаюденій и выводовъ.

Изученіе производилось главнымъ образомъ надъ паразптомъ f. quart.; описываемое ядро то же, что Celli п Guarnieri назвали эндоплазмой и ядромъ.

Плазмодій (лучше амеба) состопть изъ плазмы (эндо и эктоплазмы не различимы) и «aus einem sehr deutlichen, grossen, bläschenförmigen Kern, wie er sich in vielen Rhizopoden vorfindet». «Der Kern ist meistens sehr excentrisch, besitzt eine sehr zarte, oft undeutliche Membran, Kernsaft, welcher halbfest scheinen kann, und Kernnetz. Dieses Kernnetz wird durch einen mehr oder weniger excentrischen, nucleolusförmigen Knoten von sehr verchiedener Form, bald rundlich, bald fast drei oder fast vierec-IGAOTH. JELOFAL.

kig dargestellt, von welchem verschiedene (3-4) sehr zarte Fädchen (so erscheinen sie wenigstens im optischen Schnitt: in den noch Kleinen Plasmodien sind sie fast nie sichtbar) gegen die Membran ausstrahlen». Отсюда авторы заключають, что на плазмодія можно смотрѣть, какъ на амебу. По мѣрѣ созрѣванія плазма дёлится на два слоя, изъ которыхъ только въ наружномъ наблюдается пигменть; паразитъ становится круглымъ. Въ ядрѣ соотвѣтственно больше всего увеличивается «nucleolusförmige Knoteu» до того, что занимаеть его почти всего. Авторы находили много экземпляровъ съ палочковиднымъ узелкомъ; много и такихъ, въ которыхъ узелокъ стремится раздѣлиться или уже раздѣлился на два узелочка (Knötchen), много и такихъ, въ которыхъ каждый изъ вновь образовавшихся узелковъ уже снова раздѣлился на два, и наконецъ, много другихъ экземпляровъ, въ которыхъ можно было насчитать 6-10 и даже больше узелковъ. Въ неопредбленный моменть вокругъ новообразовазнаго узелочка образуется ядерный сокъ и нѣжная тонкая оболочка. На умноженіе вещества узелка идеть, въроятно, внутренній безшигментный слой паразита.

Вообще авторы убѣдились «dass es sich wirklich um eine «endogene Reproduction durch direkte Kerntheilung» handelt». Такимъ образомъ появляется многоядерная амеба.

«Später—in einem Moment und auf eine Weise, welche wir nicht bestimmen konnten — theilt sich das Plasma derartig, dass ein jeder Kern von einem abgegrenzten Tteile desseblen umgeben ist». Ocrasmiйcs пигменть и новообразованныя ядра образують «ein Häufchen», окруженную оболочкой, «welche die peripherische Schicht ist, oder, wenn man so wille, die so sehr umstrittene Membran des rothen Blutkörperchens». Пузырьковидныя ядра новообразованныхъ особей содержатъ ясный маленький «nucleolusförmigen» узелокъ и окружены очень малымъ количествомъ протоплазмы. Эти тѣльца авторы называютъ «Gymnosporen» и считаютъ за маленькихъ амебъ.

Вышензложенное дѣленіе ядра подобно, по мнѣзію авторовъ, открытому и описанному у «Amoeba pigmentifera», а ядро какъ у «Amoeba coli»». Ядра гимноспоръ совершенно подобны ядрамъ плазмодій, изъ которыхъ они произошли. «Es ist möglich, dass die Gymnosporen mit amöboiden Bewegungen den jungen rothen Blutkörper gerade in dem Moment überfallen in welchem sich der Kern aufgelöst hat». Съ этимъ, по митино авторовъ, согласенъ тотъ фактъ, что посят момента наибольшаго развития сегментацiонныхъ формъ наступаетъ время, когда посятдянихъ въ крови совершенно нътъ или оченъ мало, а въ крови «die Plasmodien noch nicht oder nur sehr spärlich vorhanden sind».

51

Полулунныя тіла, какъ изв'єстно, по авторамъ, происходять изъ амебъ, иміющихъ всі вышеописанныя свойства, и отличаются своей формой, составляя отдільный родъ — Laverania.

Паразитъ же f. tert. и f. quart. составляютъ родъ — Наеmamoeba.

Согласно современнымъ нашимъ познаніямъ, они должны быть помѣщены въ Sarcodina (Rhizopoda), въ отдѣлѣ Amoebiformes.

Авторы много разъ находили биченосныя формы, которыя появлялись въ препаратѣ иногда чрезъ 20 минутъ послѣ его изготовленія, и потому склонны признать, что эти формы «nichts anderes als Phänomen des Todeskampfes (Involutios oder Degenerations Erscheinungen) ausdrücken».

Къ своей статъ вавторы дълаютъ прибавление — свои послъднія наблюденія относительно полулунній, самостоятельный родъ которыхъ подтверждается и изслъдованіями Golgi, Canalis, Marchiafava и Celli. Авторы замътили, что количество Laverania обратно пропорціонально съ приступомъ лихорадки: чъмъ сильнъе послъдній, тъмъ меньше остается въ крови полулуній.

До сихъ поръ Grassi и Feletti не выпустили болѣе подробной работы, хотя этому объщанію прошелъ уже цѣлый годъ. Ни подтвержденія, ни возраженія на вышеизложенное сообщеніе не послѣдовало, чему, вѣроятно, причиною отчасти неизвѣстность способа, употребленнаго авторами для выясненія строенія паразита.

Въ концѣ года появилось наше предварительное сообщеніе (№ 119) о морфологія амебояднаго паразита, ядро котораго дѣлится не согласно съ описаніемъ вышеприведенныхъ авто-

ровъ. Изслёдованія наши, какъ вышеупомянуто, были начаты почти одновременно съ. появленіемъ вышензложенной статьи, къ несчастью, своевременно намъ неизвёстной.

Въ томъ же году появилась работа Рышетилло (№ 115), произведенная въ Іерусалимѣ и посвященная изученію природы этой мѣстности, ся почвы, воды, воздуха, температуры, воздушнаго давленія и пр. Въ планѣ автора значялось и изслѣдованіе крови больныхъ маляріей, но такъ какъ изслѣдованія автора «требуютъ еще нѣкоторыхъ провѣрочныхъ работъ», то о нихъ авторъ ничего и не говоритъ. Въ отдѣлѣ, посвященномъ микрооргабизмамъ маляріи, авторъ излагаетъ ученія поклонниковъ bacillus malariae и Laveran'a, заключая, что «въ послѣднее время большинство авторовъ разныхъ-странъ и націй склоняются къ признанію этіологическаго значенія въ маляріи за плазмодіей».

Сахарова (№ 114) сдёлалъ удачные опыты съ сохраненіемъ паразита въ замороженной піявкѣ, причемъ въ крови, полученной изъ оттаявшей піявки, плазмодіи сохранили свои движенія.

Данилевский (№ 116) на основания видѣнныхъ имъ случаевъ острой малярия птицъ, у которыхъ онъ изслѣдовалъ кровь, видитъ «замѣчательное совпадение морфологическихъ и біологическихъ свойствъ Наетаtогоа человѣка и птицъ». Паразиты птицъ совершенно аналогичны таковымъ же человѣка при f. tert. и quart.

Въ споруляціонныхъ формахъ авторъ видалъ 8-20 и болѣе споръ, въ которыхъ «иногда замѣчается по одному крупному зерну (вѣроятно, ядро)», хорошо окрашивающемуся метиленовой синькой и сафраниномъ. Не рѣшая вопроса о зоологическомъ положении разбираемыхъ кровепаразитовъ, авторъ считаетъ преждевременнымъ отрицание «унитарной» гипотезы малярійной инфекціи, по которой всѣ формы haematozoa генетически родственны между собою.

«Теперь уже едва-ли кто сомиѣвается, что рядомъ съ патогенными бактеріями и таковыя же ргоtоzоа имѣютъ полное право гражданства въ этіологіи болѣзней», заканчиваетъ свою статью авторъ. Golgi (№ 122) вначал' своей статьи, появившейся въ 1891 г., указываеть на свой докладъ по этому предмету въ 1885 году и снова подтверждаеть огромное значеніе споруляціонныхъ формъ паразита, какъ въ діагностическомъ, такъ и – въ прогностическомъ отношеніи. Изсл'ядованіе этихъ формъ авторомъ р'ящило такимъ образомъ издревле спорный вопросъ о причинѣ періодическаго возвращенія приступовъ лихорадки. Къ статьѣ приложено 12 фотографій паразита f. quartanae, преимущественно изъ его цикла развитія. Въ концѣ авторъ сознаетъ недостатки своихъ фотографій, зависящіе отъ массы причинъ, — какъ новости работы, такъ и трудности самой техники.

Въ общемъ въ работѣ нѣтъ ничего новаго. На фотографіи № 11 всѣ красныя тѣла измѣнены, тутъ же и розетка, что немного мѣшаетъ убѣдительности, для которой собственно и сняты фотографіи.

Hertel и Noorden (№ 121), ассистенты изъ клиники проф. Gerhardi'a, подтвердили діагностическое значеніе паразита маляріи, особенно въ сомнительныхъ случаяхъ лихорадки перемежающагося типа.

Въ одномъ случаѣ клинической картины маляріи послѣ многократнаго изслѣдованія крови и постояннаго отсутствія въ ней паразита авторы исключили перемежную лихорадку, хотя другаго діагноза поставить было нельзя. Чрезъ нѣсколько дней выяснилось, что развивался начальный, физически неопредѣлимый туберкулезъ. «Честь плазмодіевъ была спасена». Во второмъ случаѣ на основанія одного изслѣдованія крови былъ поставленъ діагнозъ маляріи и послѣдующее теченіе дало типичную кривую t° и всю картиву этого заболѣванія.

Сухіе препараты, окрашенные метиленовой синькой или малахитовой зеленью ясно показывають паразита, котораго нельзя ни съ чёмъ смёшать, даже если онъ свободенъ, а не въ шарикѣ.

Grassi и Feletti (№ 123) нашли у птицъ два вида паразита, изъ которыхъ одинъ похожъ Наетапоева malariae, особенно на формы, описанныя Marchiafava п Celli, какъ характерныя для лѣтнихъ и осеннихъ михорадокъ, другой на описанную

авторами Laverania, котораго они называють въ честь Данилевскаю—Lav. Danilewskyi. Слёдуеть отмѣтить въ статьё авторовъ примѣчаніе, въ которомъ они говорятъ (ровно чрезъ годъ!), что въ ихъ прошлогоднемъ сообщеніи вкралась опечатка и вмѣсто «мы убѣдились, что дѣло идетъ о прямомъ дѣленіи», вадо читать «мы почти убѣдились и т. д.».

54

Авторы изслѣдовали малярійную почву и разныя вещества и всегда находили различныя корненожки и Heliozoa. «Beständig gegenwärtig nnd häufig in jedem Malariamaterial fand ich nur die Arten der Gattung Amoeba und der sehr nahen Gattungen (Hyalodiscus, Dactylosphaerium), welche einstmals mit der Gattung Amoeba vereinigtwaren» (433). Отсюда авт. поставиль гипотезу, что «in der Gattung Amoeba (sensu lato) sich die Malariaparasiten vorfinden müssen», что и доказывасть наблюденіями надъ птицами. Каждому малярійному шаразиту, вѣроятно, соотвѣтствуеть отдѣльная свободноживущая амеба, которая, попавъ въ кровь животнаго, привыкаеть къ условіямъ на столько, что, попавъ снова на свободу, не имѣеть спять къ борьбѣ и погибаеть; этимъ и объясняется невозможность культуры малярійнаго паразита.

Въ ковцѣ Grassi приводить интересный опыть д-ра Calandruccio надъ самимъ собою: онъ взялъ кровь отъ малярика, которому инхорадка была привита, и впрыснулъ себѣ подъ кожу 1 грм.; развилась таже f. quart. Calandruccio привилъ двумъ людямъ кровь съ чистой Laverania и получилъ въ крови привитыхъ тоже однѣ Laveraniae malariae.

Въ томъ же номерѣ журнала, гдѣ вышеприведенная работа, помѣщена статья Данилевскано (№ 124) о «Polymitus malariae», котораго онъ считаетъ идентичнымъ у человѣка и птицъ, не находя между ними никакой замѣтной разницы ни въ біологическомъ, ни въ морфологическомъ отношеніяхъ (400), такъ что достаточно для отличія прибавки—hominis или avium.

Этотъ polymitus въ организмѣ развивается двумя способами: 1) наичаще внутри гемоцита изъ малаго зародыша псеудовакуолы, 2) сегментаціей зернистой протоплазмы круглаго leukocytozoon'a.

Въ заключение литературнаго очерка не можемъ не отмѣтить

трактать (№ 120) о малярін Pepper'а, появившійся въ тєкущемъ году и снабженный предпеловіемъ проф. Peter'а.

55

Этоть послѣдній говорить, что «la malaria fait la fièvre intermittente mais c'est notre organisme qui la façonne».

Не признавая палочки Klebs'a, онъ считаетъ малярійное измѣненіе крови за результать разложенія ся «un produit de l'intoxication malarienne et non sa cause».

О Laveran'овскихъ кистахъ онъ прямо говоритъ, что «ils sont donc loin d'être des parasites», для чего, молъ, достаточно взглянуть на рисунки и прочитать, чтобы убѣдиться, что онипродуктъ красныхъ шариковъ.

Въ заключеніе Peter полагаеть, что продукты разложенія «ptomaines dissoutes par le mucus des voies respiratoires soient absorbées et pénètrent ainsi dans le sang dont elles désagrègent les hématies et les leucocytes, y produisant ainsi les pseudo-microbes de Laveran».

Авторъ трактата въ III главѣ (патологическая анатомія), говоря объ измѣненіяхъ крови и вкратцѣ вспоминая о находимыхъ въ ней авторами паразитахъ, заключаетъ «les exemples suffiront, croyons-nous, à rappeler combieu le micrographie du sang malarien est encore obscur, pous ne pas dire confuse». Далѣе авторъ говоритъ: «Les leucocytes sont plus nombreux dans le sang malarien et ils sont fréquement pigmentés», хотя о счетѣ ихъ онъ не говоритъ ни слова.

Въ 7-й главѣ, посвященной природѣ маляріи, авторъ, разобравъ вкратцѣ паразитарныя ученія, заключаетъ: «La malaria est une maladie infecticuse et faiblement contagieuse d'origine cosmique, dépendant d'une action tellurique et d'influences méteorologiques...»

Всякіе комментарін къ вышензложенному мы считаемъ излишнимъ и можемъ только удивляться, какъ могъ появиться подобный трактатъ въ настоящее время и еще заслужить одобреніе члена Медицинской Академін Парижа.



На основанія предъядущихъ латературныхъ данныхъ мы позволимъ себѣ язложить вкратцѣ современное состояніе ученія о паразитѣ, вызывающемъ малярію, при чемъ, конечно, мы оставимъ въ сторонѣ ученіе поклонниковъ о палочкѣ маляріи. Это послѣднее, возникшее въ эпоху увлеченія всевозможными кокками и палочками, особенно послѣ открытія туберкулезной, сильно мѣшало развитію истиннаго ученія о паразитизмѣ маляріи, не смотря на то, что самъ Косh предупреждалъ этотъ энтузіазмъ, высказывая мнѣніе, хотя и не новое, о существованіи патогенныхъ производителей изъ другаго царства природы.

Balbiani \*) ВЪ СВОИХЪ ЈЕКПЈЯХЪ ТОЖЕ УКАЗЫВАЕТЪ НА ТАКОЕ Пренебрежение КЪ НИСШИМЪ ЖИВОТНЫМЪ «J'ai voulu appeler de nouveau l'attention sur ces organismes, un peu négligés en ce moment pour les schizomycètes» (Предисл., стр. VII). «Du reste nous trouverons en étudiant les autres groupes de sporozoaires, d'autres agents tout aussi actifs que les Bactériens et tout aussi terribles» (98).

Ученію о палочкѣ придавало много вѣса авторитетное ими Klebs'a и Tommasi-Crudelli «de l'illustre physiologiste torinois».

Полиморфный паразить Laveran'a быль очень далекъ отъ извёстныхъ патогенныхъ микробовъ; не знали, куда его отнести и нашли болѣе удобнымъ сомнѣваться въ его существованіи.

Duclaux \*\*) даже прямо обвиняеть Laveran'a въ невѣрномъ толкованіи видѣнныхъ имъ фактовъ и, считая наблюденія его подтверждающими палочку Klebs'a, авторъ видитъ «здѣсь процессъ разрушенія шарика, происходящій подъ глазами наблюдателя вслѣдствіе дѣйствія палочекъ, обусловливающахъ болѣзнь» (172).

Отрицанію ученія Laveran'a также много содъйствовали заявленія различныхъ авторовъ, видавшихъ подобныя образованія въ крови различнаго рода больныхъ и даже здоровыхъ людей. Нъкоторые считали паразита Laveran'a за искусственный продуктъ крови при ея обработкъ, нъкоторые за дегенеративный продессъ самого краснаго шарика подъ вліяніемъ палочки маляріи,

\*) Leçons sur les sporozoaires. Paris. 1884.

процессъ, искусственно вызываемый и путемъ экперимента.

Оба вышеприведенныя ученія были опровергнуты цитированными выше работами Golgi и его учениковъ— Cattaneo и Monti.

Однимъ изъ важныхъ моментовъ, тормозившихъ развитіе ученія о паразитѣ Laveran'а и подававшихъ поводъ къ спорамъ и несогласіямъ, по нашему мнѣнію—была трудность изученія живой крови, въ которой нерѣдко при неуловимыхъ условіяхъ наступаютъ самыя причудливыя измѣненія.

Споры и сомяћнія совершенно естественны при полиморфизмћ паразита и полномъ незнаніи его строенія. Не мало мѣшало и отсутствіе хорошаго метода фиксаціи крови и главнымъ образомъ метода окрашиванія ея, — метода уже много обогатившаго различные отдѣлы микроскопическаго изученія. Прочную опору ученію Laveran'a дали современное развитіе методики гематологіи и сравнительная паразитологія крови, особенно работы Данилевскаго, доказавшаго не только существованіе подобныхъ разбираемому простьйшихъ животныхъ въ кровяныхъ и иныхъ \*) клѣткахъ, но и полную ихъ тождественность съ кровепаразитомъ маляріи человѣка.

Въ настоящее время трудами многихъ ученыхъ различныхъ странъ свѣта установлено присутствіе въ крови малярійныхъ больныхъ особаго простѣйшаго животнаго, относящагося, вѣроятно, къ группѣ sporozoa, но точной классификаціи его вѣтъ, какъ нѣтъ ему и опредѣленнаго имени. Laveran назвалъ его ascillaria или haematozoaire de paludisme, итальянцы—plasmodium malariae, Osler — haematomonas malariae, Мечниковъ haematophyllum malariae, и въ послѣднее время Grassi и Feletti выдѣлили изъ описанныхъ формъ паразита два вида— Haemamoeba и Laverania.

Лично мы присоединяемся къ послёдней терминологіи Grassi, который, кстати, въ 1888 году еще не признаваль за разбираемымъ паразитомъ натуры простёйшаго животнаго, такъ какъ не находиль въ немъ ни ядра, ни бичей, ни сократительныхъ вакуолъ.

До сихъ поръ описано много формъ паразита (Golgi — 7, \*) Данилевскій. Ueber Myoparasiten der Amphibien und Reptilien. Centralbl. f. Bact. und Parasitenkunde. № 1. 1891 г.

<sup>\*\*)</sup> Ферменты и болѣзни. Русск. перев. 1883 г. (стр. 172-173).

.

Councilmann-10), изъ которыхъ можно сгруппировать двѣ основныхъ: форма амебондная и форма полулунная. Одни авторы считаютъ ихъ за фазы одного и того же паразита, другіе за два отдѣльныхъ вида (Canalis, Grassi).

Наблюденіями Golgi установлено, что въ крови больныхъ встрёчаются два вида амебондныхъ паразитовъ: одинъ, вызывающій f. tertianam, а другой-f. quartanam, отъ комбянація которыхъ происходятъ различные типы острой лихорадки. Приступы по наблюденіямъ того же автора и нѣкоторыхъ другихъ, совпадають и обусловлены развитіемъ новаго поколінія паразята, что при f. tertiana происходить черезъ два дня, при f. quartana черезъ три дия, такъ что f. quotidiana обусловливается или двумя генераціями паразита f. tertianae, или тремя f. quartanae. Marchiafava и Celli признають еще одниъ видъ амебонднаго паразита, вызывающаго острую неправильную лихорадку. Grassi и Feletti нашли аналогичную форму у малярійныхъ птицъ. Полулунная форма встрѣчается, по мнѣнію большинства авторовъ, въ хроническихъ упорныхъ лихорадкахъ, сопровождающихся кахексіей. Многіе авторы видбли въ крови маляриковъ круглыхъ биченосныхъ паразитовъ, которыхъ считаютъ за производныхъ полулувныхъ формъ.

Не имѣя въ свемъ распоряжении ни одного случая съ содержаніемъ въ крови послёднихъ, мы въ дальнѣйшемъ изложенін будемъ говорить только объ амебондной формѣ паразита при febr. tertiana, такъ какъ наши наблюденія производились надъ больными, одержимыми f. tertiana и ея комбинаnien-f. quotid.

Въ крови маляриковъ, во все время болѣзни, больше же всего предъ и во время приступа лихорадки, можно найти наразита, состоящаго изъ гомогенной безструктурной протоплазмы, одаренной амебондными движеніями; въ ней, въ болѣе крупныхъ паразитахъ, заложены зерна темнаго пигмента самой различной формы. Паразиты, размѣры которыхъ колеблются отъ 1/10 краснаго шарика до величины, его превосходящей, встрѣчаются въ крови и свободные, но преимущественно заключенные въ красные шарики, на счетъ которыхъ они пи59

таются. Эти послёдніе по мёрё роста паразита обезцвёчиваются, а въ послѣлнемъ появляются зернышки пигмента.

Подъ микроскопомъ внутришариковый паразитъ представляется въ видѣ вакуолы, чаще всего кольцеобразной. Эта вакуола при окрашивании метиленовой синькой принимаеть синий цвѣтъ; въ напболѣе чаще встрѣчающихся кольцевидныхъ формахъ паразитъ дѣйствительно представляетъ форму кольца, что и вкоторые авторы объясняють оптическимъ явленіемъ: видна периферія паразита, а чрезъ среднюю, слабо окрашенную, часть паразита просв'инваеть окрашенное тёло самого шарика.

Достигнувъ опредѣленной величины, паразить распадается на много (8-20) отдѣльныхъ безпигментныхъ особей, поражающихъ новые красные шарики, въ которыхъ они начинаютъ свой новый циклъ развитія. При сегментаціи паразита пигменть его собирается въ кучку, которая послѣ распаденія паразита на отдѣльныя особи и поступаетъ въ кровяной токъ, обусловливая появление пигментированныхъ бѣлыхъ тѣлецъ, пигментацію органовъ и меланемію.

Самый способъ сегментаціи плохо изученъ; Golgi признаеть три вида ен, при чемъ по одному изъ способовъ-во вновь образовавшихся вакуолахъ взрослаго паразита появляются ядразачатки новыхъ паразитовъ.

Найти паразита въ окружающей средѣ не удалось, не смотря на множество попытокъ, также какъ не удалось п культивировать его ни въ одной пзъ извёстныхъ намъ питательныхъ средъ.

Опыты съ внутривенными впрыскиваніями малыхъ количествъ крови положительно доказали передаваемость маляріи, при чемъ въ крови привитаго развивался тотъ же паразить и появлялась большею частью та же форма лихорадки, что и у субъекта, отъ котораго бралась кровь. Многія провёрочныя наблюденія послёдняго времени показали, что разсматриваемый паразить не встричается ни при какой другой бользни.

Такниъ образомъ даже съ бактеріологической точки зрѣнія уже однихъ извѣстныхъ положительныхъ фактовъ было бы достаточно, чтобы признать за разбираемымъ паразитомъ специфическое патогенетическое значение въ малярия, а стало быть и его



высоко діагностическое, особенно въ сомнительныхъ случаяхъ; сравнительно съ туберкулезной палочкой это діагностическое значеніе Насшашоев'ы, можетъ быть, абсолютно выше, такъ какъ уже нельзя допустить толкованія о какомъ либо случайномъ попаданіи въ препаратъ. Одинъ паразитъ маляріи больше говоритъ, чѣмъ одна туберкулезная палочка. Но для этого мы должны имътъ методы отъискиванія паразита, имътъ и знать его морфологическіе признаки, для чего, дѣйствительно, доказательство ядра имѣетъ существенное значеніе.

Всѣми авторами замѣчено быстрое исчезаніе паразита изъ крови при леченіи хинномъ, а фактъ исчезанія лихорадочныхъ приступовъ при хинномъ леченіи былъ извѣстенъ гораздо раньше. Это параллельное соотношеніе между исчезаніемъ паразвтовъ и лихорадочныхъ приступовъ тоже говоритъ за ихъ генетическую связь между собою. Однимъ словомъ, можно сказать, что эта Наетапоева — настоящій паразитъ, присутствіе котораго причиняетъ явный вредъ «хозяниу» — красному шарику и крайне важныя функціи котораго, подъ вліяніемъ витъдрившаго паразита, нарушаются и совершенно прекращаются, что, конечно, не можетъ не отражаться на экономіи хозянна всѣхъ красныхъ шариковъ, на здоровье цѣлаго человѣческаго организма.

Надо думать, что и накопленіе столь мало растворимаго и столь химически устойчиваго продукта превращенія гемоглобина, какъ меланина, тоже представляеть собою въ извѣстномъ отношеніи разстройство.

Не смотря все-таки на столь убѣдительные факты, до послѣдняго времени высказываются сомнѣнія въ существованія паразита, главнымъ образомъ вслѣдствіе неполнаго знанія его морфологіи, а слѣдовательно и біологіи.

Только чрезъ 10 лѣтъ послѣ перваго описанія паразита Grassi и Feletti постарались восполнить этотъ важный пробѣлъ въ знаніи паразита и заявили, что, по ихъ наблюденіямъ, Наетатоева (f. quartanae) имѣетъ ясное ядро, которое дѣлится прямымъ дѣленіемъ, какъ у амебъ. Но это заявленіе авторовъ остается до сихъ поръ непровѣреннымъ уже потому, что они не опубликовали своего метода изслѣдованія, а другими, до сихъ поръ извѣстными способами, окрасить ядро не удавалось, особенно на сухихъ препаратахъ крови.

61

Между тыть современная цитологія придаеть первенствующее значение ядру, считая его на столько существенно необходимою принадлежностью всякой клѣтки, что скорѣе можно допустить существование голаго ядра, чёмъ безъядерной протоплазмы; и если мы иногда не можемъ доказать ядра, такъ это еще не значить, что его нѣть, а это можеть зависѣть оттого, что либо въ немъ очень мало хроматиноваго вещества, либо послѣднее не реагируеть на извѣстныя въ настоящее время ядерныя краски; допускають даже существование хроматина въ разлитомъ, такъ сказать, существованія по всей протоплазм' влатки. Отсюда естественно является вопросъ: можно - ли допустить соществование организмовъ, морфологическая и физіологическая діятельность которыхъ независима отъ ядра \*); возможно-ли существование безъядерныхъ органлэмовъ-монеръ, число которыхъ, благодаря изследованіямъ современныхъ естествоиспытателей, постоянно уменьшается и къ которымъ приходилось до послѣдняго времени относить и паразита маляріи?

Если ядро такъ важно, такъ оно должно быть у всѣхъ клѣтокъ, по крайней мѣрѣ живыхъ, и «трудно допустить, чтобы міръ организмовъ вачался изъ монеры, въ плазмѣ которой потомъ развилось ядро» (Bütschli).

Вполнѣ соглашаясь съ такимъ взглядомъ на важное значеніе ядра, которое уже à priori должно быть въ одноклѣточномъ организмѣ, мы приступили къ изслѣдованію паразита маляріи, желая прослѣдить его развитіе, способъ размноженія, не считая свои изслѣдованія излишними, такъ какъ мы имѣли въ виду изслѣдовать кровь на сухихъ препаратахъ, слѣдовательно методомъ, принципіально отличнымъ отъ «цѣлесообразно измѣненнаго Celli и Guarnieri», метода изслѣдованія жидкой крови, каковый примѣняли Grassi и Feletti.

\*) Bütschli. Ueber den Bau der Bacterien und verwandten Organismen. 1890 r.



Препараты крови, засушенной и окрашенной на покровныхъ стеклышкахъ, могутъ сохраняться безконечно долгое время и быть демонстрированы каждому, кто пожелаетъ убѣдиться въ справедливости того, что въ нихъ наблюдается. Это свойство препаратовъ драгоцѣнно для людей, непитѣющихъ имени въ наукѣ, особенно медицинской, гдѣ поклоненіе авторитетамъ является чуть не культомъ...

Кромѣ того, мы позволили себѣ поставить цѣлью изслѣдованіе могудихъ быть измѣненій въ морфологіи паразита подъ вліяніемъ лечебныхъ средствъ; вопросъ этотъ совершенно не затронутъ, а между тѣмъ онъ можетъ представлять и большое практически кливическое значеніе.

Фактъ исчезанія паразита изъ крови при хинномъ леченія извѣстенъ, что авторы прямо объясняютъ тѣмъ, что хининъ убиваетъ паразита, но въ чемъ выражается это убиваніе неизвѣстно; и есть-ли это оглушеніе вродѣ наступающаго у глистовъ подъ вліяніемъ ext. filic. maris, есть-ли оно временное, скоропреходящее или длительное, или это дѣйствительная смерть со всѣми ея деструктивными морфологическими измѣненіями, — все это, повторяемъ, до сихъ поръ неизвѣстно.

Были попытки непосредственнаго—на свѣжихъ пренаратахъ крови— воздѣйствія разныхъ агентовъ на паразита, при чемъ оказалось, что его амебондныя движенія быстро останавливаются подъ вліяніемъ не только хинина, но простой дестиллированной воды. Опыты, конечно, не особенно доказательные, такъ какъ живой человѣческій организмъ—не препаратъ изъ выпущенной крови.

Прослѣдить же измѣненія паразита въ самомъ пораженномъ организмѣ подъ вліяніемъ терапевтическихъ агентовъ мы считали вполнѣ достойнымъ вниманія и потому и въ этомъ отношеніи считали наши наблюденія не лишними, какъ первую попытку въ этомъ направленія, хотя по недостатку клиническаго матеріала мы не могли въ достаточной степени выполнить намѣченныя цѣли. Изъ вышесказаннаго ясно, что для нашей задачи прежде всего слѣдовало найти подходящій методъ изслѣдованія, а потому, прежде чѣмъ излагать полученные нами результаты изученія паразитовъ маляріи какъ безъ леченія, такъ и подъ вліяніемъ леченія, мы позволимъ изложить технику, благодаря которой намъ удалось окрасить ядро на сухихъ препаратахъ крови, чего авторамъ не удавалось и что нѣкоторые авторы считаютъ прямо невозможнымъ.

63

Техника. «L'avenir appartient à l'hématologie» говорить Наует \*). Хотя физіологія и патологія крови уже съ давнихъ поръ была предметомъ изслёдованій многихъ ученыхъ, но только въ послѣднее время открыты факты, имѣющіе существенное значение въ патологии крови, такъ что наука о болѣзненныхъ измѣненіяхъ ея (малярія, анемія и т. д.) и особенно методика ся изслёдованія одна изъ новѣйшихъ отраслей нашихъ знаній. Но уже теперь, не смотря на всѣ недостатки, при современной медицинской діагностикѣ, гематологія должна занять видное мѣсто на ряду съ изсяѣдованіями мочи, мокроты, кала, давая цённыя, даже специфическія указанія, какъ напр.: при малярія, возвратномъ тифѣ, лейкеміи и т. п. Если по одной характерной туберкулезной палочкѣ мы можемъ установить діагнозъ туберкулеза, то тімъ болье по одному кровепаразиту маляріи мы можемъ установить безошибочное распознавание, такъ какъ врядъ-ли можно допустить толкование о случайномъ попадании его въ препаратъ крови. Но для этого нужно знать отличительные признаки паразита, болѣе характерные, чѣмъ это было до сего времени.

Вышеприведенные сомнѣнія и споры объ искусственности или реальности паразита уже говорять за это; надо было имѣть морфологическіе признаки не меньше тѣхъ, которыми мы располагаемъ при распознаваніи туберкулезной палочки, чего, конечно, не могло быть при незнаніи строенія паразита маляріи, которое лучше всего можетъ быть выяснено примѣненіемъ соотвѣтствующей окраски, а то вѣдь возможно смѣшать вакуолу съ паразитомъ. При тяжкихъ пораженіяхъ крови особенно часто описываютъ появленіе въ красныхъ крови особенно часто описываютъ появленіе въ красныхъ кровяныхъ тѣльцахъ разнообразныхъ вакуолъ, т. е. безцвѣтныхъ неокрашенныхъмѣстъ. Вѣрюжскій \*\*) особенно много видалъ ихъ при злокачественномъ малокровіи и маларіи.

<sup>\*)</sup> Du sang etc.

<sup>\*\*)</sup> Къ учению объ намѣненияхъ красныхъ кровяныхъ тѣлецъ при злока-

Здёсь, кстати, позволимъ себѣ замѣтить, что, по нашему мнѣнію, значительная часть этой вакуолизаціи, въроятно, искусственнаго происхожденія, такъ какъ, изучая кровь маляриковъ и анемиковъ, мы замѣтили, что появленіе ся много зависить оть способа приготовленія и обработки препарата крови. Стоитъ замедлить высушивание крови-вакуолъ появляется больше. Изъ двухъ препаратовъ крови одной и той же капли крови, изъ которыхъ одинъ медленно высушенъ на воздухѣ, а другой быстро надъ газовымъ или спиртовымъ пламенемъ, въ первомъ при анеміи вакуолъ много, а во второмъ онѣ отыскиваются съ трудомъ, между темъ какъ пойкилоцитозъ въ томъ и другомъ выраженъ въ одинаковой степени. То же самое наблюдали мы при маляріи и другихъ болёзняхъ, съ тою лишь разницею, что какъ будто не во всёхъ случаяхъ одинаково скоро наступаютъ подобныя измѣненія. Отсюда очевидна осторожность, съ какою надо высказываться и истолковывать вакуолизацію и съ какою надо готовить препараты крови.

Занимаясь изученіемъ малярійнаго паразита, заключеннаго въ красномъ кровяномъ шарикѣ, намъ надо было избрать такой методъ, при которомъ прежде всего хорошо сохранялся бы самый шарикъ, такъ какъ иначе его измѣненія могли бы маскировать строеніе содержащагося въ немъ паразита.

Мы не будемъ говорить объ изслёдованія крови въ жидкомъ ея состоянія, а изложимъ методику изслёдованія кровепаразита малярія по сухимъ препаратамъ крови.

Въ виду того, что анатомические элементы крови представляють собою тѣла крайне нестойкія, легко подвергающіяся измѣненіямъ формы подъ вліяніемъ высыханія и другихъ условій, если не приняты соотвѣтствующія мѣры предосторожности при изготовленіи препарата, мы прежде всего скажемъ нѣсколько словъ о приготовленіи микроскопическихъ препараровъ крови по старинному Велькеровскому способу.

При быстромъ и аккуратномъ изготовлении препаратовъ

крови по этому способу анатомические элемечты крови вполнъ удерживаютъ свою форму, и-что тоже важно-препарать можетъ сохраняться неопредѣленно долгое время.

65

Сухіе препараты крови дають возможность изслѣдовать ихъ въ любое время, примѣнять къ нимъ различныя красящія вещества, собирать коллекціи. Слой крови, конечно, долженъ быть на столько тонокъ, чтобы шарики лежали по возможпости изолированными одинъ огъ другаго, не образуя кучъ и монетныхъ столбиковъ.

Для приготовленія требуемыхъ препаратовъ необходимы слѣдующіе моменты: 1) добыть кровь, 2) размазать ее тончайшимъ слоемъ на стеклѣ и 3) фиксировать на послѣднемъ.

Обыкновенно кровь добывается уколомъ иглой (граненой или ланцетовидной) изъ мякоти пальца руки, а нѣкоторые авторы въ послѣднее время стали брать ее изъ мочки уха. Палецъ удобенъ уже потому, что мы можемъ его легко дезинфецировать какъ до, такъ и послѣ изслѣдованія и при многократныхъ изслѣдованіяхъ соблюдать тождество условій, такъ какъ на десяти нальцахъ гораздо легче найти нетронутое уколомъ мѣсто, чѣмъ на небольшихъ мочкахъ ушей.

3-й фалангъ какого-нибудь пальца, предварительно вымытаго, крѣпко обтирается тряпкой сначала сппртомъ, потомъ эфпромъ. Этимъ достигается, кромѣ чистоты и сухости кожи, нѣкоторый усиленный приливъ крови къ ней и уничтожение вепознаго застоя въ кожѣ пальца. Не мѣшаетъ такимъ способомъ вычистить и пальцы изслѣдователя. Далбе-иглой, предварительно прокаленной и охлажденной, дёлается въ мякоть нальца довольно глубокій уколь, изъ котораго быстро появляется капля крови. Обыкновенно первую каплю мы удаляемъ сильнымъ стираніемъ совершенно чистой тряпкой и пользуемся слёдующею, беря такимъ образомъ новую каплю для каждаго препарата крови. Въ случаћ же, если кровь переставала вытекать, мы заставляли изслёдуемаго субъекта сильно двигать рукой, послѣ чего кровотеченіе возобновлялось; выдавляваніе мы примѣняли въ случаѣ крайней слабости больнаго (анемичнаго и брюшно-тифознаго). Послѣ приготовленія препаратовъ налецъ снова обмывается спиртомъ, и кровотечение быстро оста-

чественномъ малокровія и нѣкоторыхъ другихъ тяжкихъ болѣзняхъ крови. Врачь 1889 г. № 31 и 32.

навливается; если же нѣтъ, то достаточно поднять руку кверху на минуту, чтобы края ранки слиплись и кровь перестала сочиться. При каждомъ слёдующемъ приготовлении препаратовъ мы брали кровь изъ другаго пальца, что, по нашему мибнію, можетъ имѣть значеніе при изслѣдованія крови на содержаніе въ ней бѣлыхъ шариковъ.

66

Выступившая капля воспринимается на стекло, на которомъ она должна быть распространена на столько тонкимъ слоемъ, чтобы шарики лежали по возможности изолированными однить отъ другаго. Для этой цёли Наует \*) размазываетъ маленькую каплю крови по предметному стеклу (которымъ прикасается къ слегка выдавленной капелькъ) стеклянной палочкой. «L'agitateur ne doit passer qu'une fois sur le sang. On fouette alors fortement l'air avec la lame couverte de sa petite couche de sang et en quelques secondes la dessiccation est obtenue». (4). Точь въ точь тоже совѣтуеть Вѣрюжскій \*\*). Kruse разма-

зываеть кровь платиновымъ шпаделемъ, при чемъ, по его мнѣнію, красцые шарики лучше сохраняются и при высушиванія на воздухѣ они располагаются болѣе равномѣрнымъ слоемъ, чъмъ при быстромъ фиксировании. Надо замътить, что при неосторожномъ высушивании надъ пламенемъ, кровь пузырится и даеть кучки измѣненныхъ шариковъ.

Plehn размазываеть каплю крови шпаделемъ изъ слюды также на предметномъ стеклѣ; Сахаровъ размазываетъ кровь краечъ гладко обрѣзанной бумаги; Dolega размазываетъ кровь на предметномъ стеклѣ стеклянной палочкой или краемъ позированнаго стекла; Laveran приготовляеть сухіе препараты крови по Науеш'у, а въ послѣднее время между двумя покровными. Нѣкоторые авторы не говорять о приготовлении сухихъ препаратовъ крови, считая это достаточво извѣстнымъ. Уже à priori можно заключить, что этотъ грубый способъ приготовленія препаратовъ крови недостопнъ подражанія. Какъ бы не было нѣжно давленіе шпаделя или палочки, все-таки оно огромно въ сравнении съ нѣжнымъ кровянымъ шарикомъ. Въ этомъ мы убѣдились, разсматривая подобнымъ образомъ при-

\*\*) Болѣзни крови и методы клиническаго ся изслѣдованія. 1890 г. Спб.

готовленные сухіе препараты крови, на которыхъ самое частое явление-это обломки красныхъ шариковъ, расположенныхъ по направленію движенія размазываемой крови, кучи грануляцій бѣлыхъ шариковъ и голыя ядры послѣднихъ.

67

Гораздо лучше, по нашему мићнію, способъ размазыванія крови между двумя покровными стеклышками уже потому, что, исключивъ надавливаніе, допускаемое нѣкоторыми авторами, у насъ действуеть более или менее равномбрно давящая сила тяжести покровнаго стеклышка, а двигателемъ для крови является капиллярное пространство, образующееся между стеклышками. Въ лучшей формѣ это достигается способомъ Ehrlich'a.

Но прежде чыть говорить о самомъ способъ, мы позволимъ замѣтить, что для полученія хорошихъ препаратовъ крови необходимы по возможности абсолютно чистыя \*) покровныя стекла, которыя обыкновенно спльно загрязняются при ихъ производствѣ и таковыми поступають въ продажу.

Тщательно вымывъ и перетеревъ стеклышки чистой тряпкой и помъстивъ въ плоскую чашечку, употребляемую для культуръ, мы нагр'яваемъ ихъ н'якоторое время въ сухой банъ свыше 140° С., главнымъ образомъ для нолнаго осушенія; затъмъ закрываемъ названную чашечку такою же большею п такимъ образомъ сохраняемъ стеклышки до изслидованія, вынимая пинцетомъ только необходимое количество ихъ.

Методъ Ehrlich'a хорошо изложенъ Gollasch'емъ \*\*), который сов'туеть при изготовлении препаратовъ крови держать стекла обязательно иницетами, чтобы устранить действіе влажности пальцевъ препаратора, которая значительно искажаетъ форменные элементы крови.

Не находя разницы при многократныхъ контрольныхъ изслѣдованіяхъ между препаратами, приготовленными при держанін стеколь пинцетами и державій ихъ голыми руками, мы большею частью держали стекла прямо пальцами, что считали

\*\*) Friedländer. Microscopische Technik. IV Auf. erp. 158 n 159.

<sup>\*)</sup> О чистић см. у Гейденрейха въ его «Прибавлении ко II изданию методовъ изслёдованія инсшихъ организмовъ». 1887 г. стр. 33.

для себя болье удобнымъ, такъ какъ съ пинцетами тратится гораздо больше времени.

68

Покровное стекло срединой поверхности прикладывается къ верхушкѣ маленькой свѣжев-ыступившей капли крови, которая къ нему поэтому прилипаетъ, и быстро опускается на другое стекло, при чемъ кровь расплывается между стеклами тонкимъ слегка лучистымъ слоемъ. Нередко можно замътить, что при приближении стекла къ каплѣ крови, оно отпотъваетъ съ нижней поверхности, туманится, чего не бываетъ съ нагрѣтыми стеклами или если кровь пробудетъ нѣсколько секундъ на пальцѣ.

Для ускоренія этого расплыванія Ehrlich допускаеть легкое надавливанье на верхнее стекло. Надо помнить, что при накладыванія стеколъ не надо вполнѣ покрывать одно другимъ, а такъ сказать черепицеобразно, оставляя свободные края, за которые можно захватить стеклышки. Затьмъ по прекращении расплыванія крови, они раздвигаются, скользя одно по другому. На обонхъ стеклахъ такимъ способомъ получаются два тонкихъ слоя крови, быстро высыхающихъ на воздухѣ, чѣмъ избѣгается появленіе «Phänomene der Agonie der Zellen» \*).

Для цёлей фиксаціи послё высушиванія на воздух'є препараты по Ehrlich'у «прокаливаются» при 120° С. въ продолжения 2 часовъ на металлической пластинкѣ, нагрѣваемой газовымъ пламенемъ.

Авторы, работавшіе съ этимъ методомъ, многоразлично измѣняли его и лучшей модификаціей его для нашихъ цѣлей является, по нашему мнѣнію, видоизмѣненіе Ускова \*\*), которымъ мы пользовались при нашихъ изследованіяхъ. Этотъ авторъ, раздвинувъ стекла руками, моментально высушиваетъ полученные препараты, помѣщая ихъ далеко надъ пламенемъ.

«Прокаливание» происходитъ въ сухой банѣ. Хенцинский принималъ кровь между нагрѣтыми покровными стеклами и, раздвинувъ ихъ, тоже высушивалъ надъ пламенемъ.

Нагрѣваніе или «прокаливаніе» по нѣмецкой терминологіи

(наилучшее для нашихъ цѣлей при 105-110° С. не менšе 30 мпнутъ), какъ фиксація необходимо: 1) чтобы кровь не смылась со стекла какъ при обработкѣ ея различными красящими веществами, такъ и при отмывании послёднихъ, 2) чтобы гемоглобинъ не вымывался изъ красныхъ шариковъ. Н вкоторые авторы для фиксаціи предпочитають химическіе агенты: Dolega и Plehn для этой цёли погружають препараты въ алкоголь на 5-10 минуть, Kruse-въ концентрированный растворъ сублимата, Rosin и и которые другие довольствуются троекратнымъ проведеніемъ препарата черезъ пламя.

Нагрѣваніе мы избрали какъ навлучшій способъ фиксаціи, не вводящій ничего посторонняго въ препаратъ, не измѣняющій элементовъ крови и не мѣшающій окраскѣ ея.

Полученные тъмъ или инымъ способомъ сухіе препараты малярійной крови многіе авторы подвергали различной окраскѣ, чтобы рельефиће выдћлить паразита, трудно отличимаго отъ вакуоль и въ живой, а тъмъ болѣе сухой крови, когда вакуолизація получается и искусственно.

Laveran примѣнялъ для окраски главнымъ образомъ карминъ, примѣшивая его прямо къ крови, и остался недоволенъ окраской паразита.

Авторъ полагаетъ, что вещества, красящія бактерій, на паразита маляріп не дъйствують.

Marchiafava и Celli (1885 г.) употребляли главнымъ образомъ насыщенный спиртовой растворъ метиленовой синьки, хотя по ихъ изслёдованіямъ паразита окрашивають, кром'й того, и другія краски: везувниъ, зозинъ, сафранинъ, Methylgrün, Martius gelb.; другія же краски, напр. гематоксилинъ, тропеолинъ, ализаринъ, нигрозинъ, Magdalaroth, паразита не окрашивають.

Хенцинскій первый употребляль двойную послѣдовательную окраску: насыщенный водный растворъ метиленовой сини, разведенный наполовину дестиллированной водой, и спиртный растворъ эозина въ слѣдующей пропорціи: 1/2 грамма эозина, 60 граммъ алкоголя и 40 граммъ воды. Впослѣдствіи авторъ сталь примѣнять смѣсь равныхъ объемовъ вышеуказанныхъ растворовъ, при чемъ окрашивание наступало чрезъ 4-5 минутъ.

<sup>\*)</sup> Schwarze. Ueber eosinophile Zellen. Diss. Berlin. 1880 r

<sup>\*\*)</sup> Кровь какъ ткань. 1890 г. Спб.



Титовъ примънялъ этотъ же способъ. Кгизе и Rosin употребляли концентрированный водный растворъ метиленовой синьки, считая двойную окраску излишнею.

Сахаровъ окрашивалъ паразита «крѣикимъ воднымъ растворомъ метиленовой синьки». Двойной окраски эозиномъ и метиленовой синькой онъ не употребляетъ, «находя, что это усложняетъ изслѣдованіе, а иногда производитъ въ препаратахъ путаницу». Dolega и Plehn примѣняли двойную окраску Хенцинскаго.

Всѣ авторы, работавшіе надъ сухими препаратами крови, не исключая Celli и Guarnieri, Grassi и Feletti, не видали никакого строенія у паразита маляріи, не смотря на примѣвеніе самыхъ разнообразныхъ окрасокъ, почему и относили\_его къ монерамъ, существамъ безъядернымъ.

Для изученія строенія разсматриваемаго паразита мы много разъ примѣняли краску Ehrlich'a, рекомендованную для нейтрофильныхъ грануляцій бѣлыхъ шариковъ, и остались недовольны полученными результатами, такъ какъ паразитъ окрашивается въ слабо зеленоватый цвѣтъ, равномѣрно, безъ всякихъ структурныхъ отличій, какъ и при способѣ Хенцинскаго и другихъ авторовъ, примѣнявшихъ двойную окраску метиленовой синькой и эозиномъ со спиртомъ.

Воспользовавшись теоріей Ehrlich'a, его «Farbenanalyse», и замѣчая, что ядра большивства клѣтокъ красятся главнымъ образомъ основными и нейтральными красками, мы стали искать нейтральной комбянація между метиленовой синькой и эозиномъ.

Уже à priori можно было ожидать нейтральной краски при смѣшеніи растворовъ вышеупомянутыхъ-разъ одна изъ красокъ представляется щелочною, другая кислою. Чтобы устранить моменты, могущіе вліять па растворимость смѣшиваемыхъ красокъ и смѣси, мы брали исключительно водные растворы.

Путемъ многочисленныхъ опытовъ мы нашли, что если смъщивать профильтрованные водные растворы метиленовой сивьки и эозина, то наступаетъ моментъ, когда, при избыткъ послѣдняго, выпадаетъ нерастворимый въ смъси осадокъ, причемъ смъсь пріобрѣтаетъ фіолетовый оттѣнокъ. Это выпадение было, яброятно, и раньше, но осадокъ растворядся въ избыткѣ синьки.

71

Подыскивая постоянныя объемныя количества для опредъленныхъ растворовъ, мы нашли, что осадокъ начинаеть ясно появляться при смѣшеніи одной части концентрированнаго раствора метиленовой синьки и двухъ частей 1% воднаго раствора зозина, въ водѣ растворимаго.

Смѣсь въ этотъ моментъ обладаетъ сильнѣйшею окрашивающею способностью, особенно ядра хорошо окрашиваются, при чемъ краска не теряетъ своей избирательной способности; но, кромѣ входящихъ красокъ, въ смѣси получается какая-то третья краска, имѣющая совершенно особый цвѣтъ и наибольнее сродство къ ядрамъ или-точнѣе-къ ихъ хроматиновой сѣти.

Начало выпаденія осадка—времени наибольшей ядрокрасящей способности смѣси—узнается слѣдующимъ простымъ способомъ, для практики необходимымъ, ибо краски разныхъ фирмъ не одинаковы, въ чемъ мы убѣдились опытами.

Въ градупрованный (на 10 куб. стм.) цилиндръ наливается растворъ синьки (напр. 2 куб. стм.) и къ вему осторожно приливается растворъ зозина.

Первое время смѣсь остается темно-спнею, но когда наступаеть нейтрализація (напр., въ нашемъ случаѣ по прилитіи 4 куб. стм. эозина) эозинъ перестаетъ вполнѣ смѣшиваться съ синькой и остается надъ поверхностью смѣси въ видѣ прозрачнаго слоя раствора эозина, небольшой избытокъ когораго, впрочемъ, не вредитъ окрашиванію.

Полученная такимъ образомъ смѣсь красокъ тщательно размѣшивается стеклянной палочкой, но не фильтруется, какъ и вообще краски Ehrlich'а, потому что онѣ при фильтраціи почему-то теряютъ свою нобираєми.

почему-то теряютъ свою избирательную красящую способность. Для окрашиванія мы наливаемъ полученную смѣсь въ часовое стеклышко, куда опускаемъ плавать сухіе препараты крови. приготовленные вышеизложеннымъ способомъ.

Такъ какъ для окраски употребляется крѣпкій растворъ, зегко дающій и самостоятельно осадокъ при концентраціи отъ высыханія, то для устраненія послѣдняго мы покрываемъ ча-

法

совое стеклышко другимъ, а при окраскѣ въ нѣсколькихъ часовыхъ стеклышкахъ, покрываемъ ихъ общимъ стекляннымъ колпакомъ, внутреннюю поверхность котораго смачиваемъ BO10Ю.

Препарать крови окрашивается хорошо уже черезъ 1/2-1 часъ, но самая отчетливая и интензивная окраска требуетъ времени больше -- часа 2 - 3. Въ послѣднее время мы употребляемъ слёдующую смёсь, дающую меньше осадка, но требующую для окраски около сутокъ: равные объемы 1/20/о эозина разведеннаго на половину водою насыщеннаго раствора синьки. Такъ какъ перекрашиванія препарата не наступаеть, то мы обыкновенно оставляемъ препараты въ краскѣ на сутки; при изслёдовании ежедневно изо дня въ день многихъ препаратовъ, это значительно сохранило намъ времени, такъ какъ дало возможность изслёдовать препараты сегодня тѣ, которые были опущены въ краску вчера, а завтра опущенные сегодня и т. д.

Вынутый изъ краски препаратъ, темнаго розово-фіолетоваго цвѣта, промывается тщательно въ водѣ, въ которой и изслѣдуется.

Можно оставить сильно окрашенный препаратъ плавать въ дестилированной водѣ часъ-два, отчего онъ только выигрываеть въ чистоть и ясности, не теряя своей дифференціальной окраски. Если же надо имъть болье прозрачный, слабъе окрашенный препарать, то достаточно ополоснуть его въ спирть и затёмъ въ волѣ.

Нерѣдко изъ краски къ препарату крѣико пристаетъ черный осадокъ, мѣшающій изслѣдованію, а главное, демонстративности самого паразита. Для избѣжанія этого, прежде всего препарать надо опускать въ краску lege artis, не покрывая имъ металлическаго налета, иногда очень быстро образующагося на поверхности, а если осадокъ получился, то слѣдуетъ смывать препарать сильною струею воды, въ крайнемъ же случат можно прибъгнуть къ обмыванию кисточкой, которая хорошо фиксированныхъ препаратовъ почти не портитъ.

Составляющія краски не готовятся ех tempore и потому приготовление смѣси не занимаетъ болѣе 1-2 минутъ. Лучше всего синька начинаеть красить, когда на поверхности ся

раствора появится плёсень, что узнается по бёлому валету ва ней. Мы имѣли постоянную большую бутылку съ насыщеннымъ до осадка растворомъ метиленовой синьки, по мѣрѣ убыли котораго мы приливаемъ воды, взбалтываемъ и, давши

отстояться, отфильтровываемъ для употребления.

73

Во изобжаніе развитія плісеней въ 1% растворі эозина,

Надо замѣтить, что старый растворъ метиленовой спньки

мы растворяемъ послёдній въ нагрѣтой до книйнія дестили-

для своего насыщенія требуеть меньше эозина, а потому не лишне хоть разъ въ два мѣсяца повторять вышеуказанную

пробу на начало выпаданія осадка, такъ какъ у насъ чрезъ

9 мѣсяцевъ 1 объемъ синьки требовалъ уже не 2, а 1<sup>1</sup>/2

лись микроскопомъ Zeiss'a (Homog. immers. achrom. 1/19, apert.

1,20. Compens. ocul. № 8-12, также см. ниже). Для рисо-

ванія мы пользовались, большою моделью мигроскопа Zeiss'а

съ подвижнымъ столикомъ и его апохроматами (Homog. immers

Для сохраненія препараты, посяћ высушиванія, заключались въ канадский бальзамъ съ ксилоломъ (1:3) и изслёдова-

аросhr. 2,0 mm. 1,30 Aper. comp. ос. № 12, труба на 18 мм.) и рисовальной камерой послѣдней конструкціи Zeiss'a \*). Рисовальный столикъ мы помѣщали на уровнѣ мисроскопнаго, что увеличиваеть рисунокъ и тъмъ даетъ возможность изобразить детали, очень трудныя и даже невозможныя при Надо замѣтить, что видъ нарисованнаго зависить отъ угла

наклоненія зеркала рисовальнаго прибора къ оси микроскопа. Если этотъ уголъ больше 45°, то рисуемые предметы выходять удлиненными, а такъ какъ при рисовальномъ приборѣ нѣть приспособленія для опреділенія угла наклоненія зеркала, то приходится устанавливать на глазъ, а потому и рисунки всегда немного грѣшать; язь этого, конечно, не слѣдуеть, что ихъ надо подправлять потомъ безъ прибора. Очень важно,

<sup>\*)</sup> Этимъ прекраснымъ микроскопомъ я имѣлъ возможность пользоваться въ Институтъ для прачей Великой Княгини Елены Павловны, благодаря

любезному разрѣшенію проф. М. И. Афанасьева.



чтобы во время рисованія сила освъщенія бумаги, на которой производится рисунокъ, была меньше силы освѣщенія препарата, для чего въ приборъ вставляются дымчатыя стекла. Если бумага освѣщена сравнительно слишкомъ ярко, то виденъ одинъ карандашъ, если наоборотъ, то не видно его кончика. Соотвътствующаго освѣщенія мы достигали тѣмъ, что на рисовальную бумагу помѣщали коробочку (напр. отъ напиросъ), передвигая которую, можно вызывать различной силы тъни и тъмъ достигнуть желаемаго освъщения и препарата, п кончика рисующаго карандаша. По изготовлении карандашнаго рисунка, туть же отмічались красками цвіта препарата, а иногда и весь препарать рисовался красками, за что я много обязанъ художнику-архитектору Н. А. В. Изъ болѣе чѣмъ сотви рисунковъ мы выбрали, по нашему мнѣнію, нанболѣе подходящіе и объясняющіе посл'ядовательный рость и размноженіе паразита, и помѣстили на приложенной таблицѣ.

Въ заключеніе технической части мы скажемъ о получаемыхъ цвѣтахъ въ препаратахъ крови, окрашенныхъ предлагаемою нами смѣсью, которой мы пользовались при изучении морфологіи паразита маляріи.

Красные кровяные шарики окрашиваются въ розовый зозиновый цвѣтъ.

Если въ препаратѣ встрѣчаются ядросодержащіе красные шарики, то протоплазма ихъ тоже окрашивается въ розовый, а ядро въ сильный темнофіолетовый цвѣтъ; красные шарики, содержащіе паразита маляріи, тоже окрашиваются въ розовый цвѣтъ, но тѣмъ блѣднѣе, чѣмъ больше въ паразитѣ пигмента, такъ что розовый цвѣтъ шарика, содержащаго споруляціонную форму паразита, едва отличимъ на свѣтломъ безцвѣтномъ фонѣ препарата.

Протоплазма эозинофильныхъ бѣлыхъ шариковъ окрашивается въ насыщенный фіолетовый цвѣтъ и дъйствительно наиоминаетъ землянику. Протоплазма многоядерныхъ нейтрофильныхъ лейкоцитовъ принимаетъ слабо фіолетовый цвѣтъ съ темно-фіолетовыми грануляціями.

Протоплазма лимфоцитовъ окрашивается въ равномѣрно голубой, а «взрослыхъ» бѣлыхъ шариковъ въ синій цвѣтъ. Протоплазма откормленныхъ клётокъ представляется темносиняго цвёта. Ядра всёхъ видовъ бёлыхъ шариковъ окрашиваются въ темно-фіолетовый цвётъ, но различныхъ оттёнковъ; молодыхъ лимфоцитовъ въ болѣе синій, зозинофиловъ въ болѣе красный.

Кровяныя пластинки являются темно-красно-фіолетовыми. Если слёдить за всевозможными оттёнками протоплазмы облыхъ шариковъ, то можно найти весь послёдовательный рядъ отъ голубаго до красно-фіолетоваго, отъ совершенно прозрачной протопдазмы до биткомъ набитой грануляціями; но объ этомъ мы скажемъ подробвёе при изложеніи нашихъ изслёдованій о строенія бёлыхъ шариковъ.

Здѣсь замѣтимъ, что мы видали зерна бураго пигмента исключительно въ голубой протоплазмѣ одноядерныхъ бѣлыхъ шариковъ-лимфоцитовъ или «взрослыхъ».

Въ паразитѣ малярія, какой бы ни былъ онъ величины в формы, при окраскѣ нашею смѣсью всегда можно отличить двѣ части: окрашенную въ синій цвѣтъ (bleu de prusse) неправильную и неокрашенную правильно овальную или круглую, въ которой замѣчаются разнообразной формы образованія фіолетоваго цяѣта, расположенную въ центрѣ или на периферія окрашенной.

На основанія того, что эта фіолетовая часть присуща каждому паразяту, окрашивается въ цвѣть ядеръ бѣлыхъ шариковъ, а главное — въ ней иногда замѣчаются фигуры волокнистаго метаморфоза ядра, мы заключиля, что это есть хроматиновая часть ядра паразита, которое состоитъ, какъ и всѣ ядра, изъ ядерной (хроматиновой) сѣти и ядернаго сока, въ нашемъ случаѣ представляющагося въ видѣ вышеуказанной безцвѣтной части (ободка).

Изложивъ прим'йнявшійся нами методъ изсл'ядованія крови маляриковъ, мы переходимъ къ изложенію результатовъ этихъ изсл'ядованій.

Приступая къ изложенію нашихъ изслёдованій крови малярійныхъ больныхъ, мы позволимъ себё вкратцё передать результаты нашихъ контрольныхъ изслёдоганій крови какъ здоровыхъ людей, такъ и одержимыхъ другими бол'язнями.



Примѣняя вышепзложенный методъ, мы изслѣдовали кровь по иѣсколько разъ у слѣдующаго рода больныхъ:

Корь						•	1	
Скарлатина .							2	
Брюшной тифи							3	
Бугорчатка .							4	
Разныя формы	Ma	10	кро	вія			5	
Крупозная пне							7	
Возвратнаго т							20	
Здоровыхъ лю,							8	
and the second se								

Итого. . . . 50 случаевъ.

Во всёхъ изслёдованныхъ нами случаяхъ получался общій результатъ: ни разу ни у здоровыхъ, ни у больныхъ людей мы не нашли ничего подобнаго на паразита маляріи, конечно, при условіи, что препаратъ крови удачно приготовленъ и хорошо промытъ, а то случайныя загрязненія, лежащія въ красномъ шарикѣ, можно сосчитать за паразита, особенно если кто ни разу не видѣлъ настоящаго паразита маляріи.

Вотъ въ подобныхъ случаяхъ выступаетъ значеніе присутствія ядра въ паразитѣ, потому что синія полоски и черточки на красномъ шарикѣ могутъ получаться во всякой крови, какъ о томъ заявляли еще Celli и Guarnieri. Особенно много разъ изслѣдовали мы кровь рекуррентиковъ въ разные періоды болѣзни, имѣя въ виду заявленіе Сахарова о сходствѣ паразитовъ f. recurrentis и f. intermittentis, но ничего подобнаго заявленному имъ не нашли, не смотря на многіе десятки изслѣдованныхъ нами препаратовъ.

Здѣсь, кстати, скажемъ, что при нашемъ методѣ спирохэты превосходно окрашиваются уже черезъ 1 часъ въ темносиній цвѣтъ, что очень красиво и убѣдительно при розовыхъ красныхъ шарикахъ, поперегъ которыхъ нерѣдко лежатъ спирохеты. Окрашиваніе спирохэтъ по нашему способу составитъ предметъ отдѣльнаго сообщенія.

При изложении нашихъ изслѣдований крови маляриковъ, мы передадимъ вначалѣ наши результаты наблюдений надъ кровью больныхъ маляріей не леченныхъ, по крайней мъръ въ ближайшее къ изслёдованію время, потомъ изложимъ находки въ крови больныхъ, подвергавшихся тому или иному леченію.

77

Мы будемъ имѣть въ виду исключительно самого паразита, на измѣненія же самой крови, главнымъ образомъ ея форменныхъ элементовъ, мы не будемъ обращать вниманія, такъ какъ эти изслѣдованія наши послужать предметомъ особаго сообщенія.

Для удобства описанія паразита, мы позволимъ себі всі формы его разділить на слідующія четыре фазы развитія, причемъ мы будемъ разуміть картины, получаемыя исключительно на сухихъ препаратахъ, приготовленныхъ по нашему методу.

- 1) Свободные паразяты.
- 2) Молодые внутришариковые наразиты.
- 3) Взрослые »

4) Споруляціонныя (или сегментаціонныя) формы.

Прежде всего мы скажемъ объ общихъ свойствахъ морфологически отличимыхъ частей паразита: о плазмѣ и ядрѣ, и въ виду важности особенно о послѣднемъ.

Мы уже выше сказали, что ядро, величина котораго и детальная структура колеблется въ зависимости отъ фазы паразита, имѣетъ кругло-овальную форму и состоитъ изъ фіолетово-окрашивающейся волокнистой хроматиновой сѣти, окруженной безцвѣтнымъ ядернымъ сокомъ—свѣтлымъ ободкомъ, halo, Hof. Иногда этотъ ободокъ является не безцвѣтнымъ, а окрашеннымъ въ голубоватый цвѣтъ, что зависитъ отъ лежащей на или подъ нимъ окрашенной плазмы. Ядерная сѣть окрашивается цвѣтомъ ядра бѣлыхъ шариковъ и въ извѣстные періоды жизни паразита показываетъ ясныя фигуры каріокинеза \*). Какой-либо оболочки вокругъ ядра мы никогда не видали. Плазма или протоплазма окрашивается въ синій цвѣтъ (bleu de prusse) неравномѣрно,—мѣстами насыщенно, мѣстами едва голубаго цвѣта, и въ большинствѣ случаевъ

\*) Голоря ниже объ ядръ, мы будемъ разумъть подъ этимъ словомъ собственно хроматиновую съть его.



внутришариковыхъ формъ содержитъ въ себѣ писментъ, бурый или черный.

Теперь опишемъ по фазамъ видимое строеніе паразита, какъ ово представляется въ нашихъ препаратахъ.

I. Свободныя формы (см. рис. 1), 1<sup>1</sup>/2—3 микрона въ діаметрѣ, имѣютъ рѣзко выраженное, очень сильно окрашивающееся безструктурное компактное ядро, окруженное рѣзкимъ ободкомъ.

Форма ядра то различно угольная, то круглая; величина его около 1 микрона. Отростковъ на периферіи его въ свѣтломъ halo мы не наблюдали. З раза мы видѣли паразитовъ большаго размѣра съ зернышками пигмента. Выросли-ли эти формы свободно въ крови или выползли изъ шариковъ, мы не беремся рѣшить, хотя пигментъ говоритъ скорѣе за послѣлнее.

Иногда на препаратахъ можно видѣть паразита въ моменть его вхожденія въ шарикъ (см. рис. 2). При этомъ по направленію къ шарику, въ самую строму послѣдняго, онъ выпускаетъ отростокъ своей протоплазмы, оставляя всегда позади себя свое ядро, вѣроятно, какъ болѣе компактную массу.

Можно прослёдить, какъ послёднее еще внё шарика или на самой периферіи его, когда уже почти вся масса паразита находится въ веществѣ шарика.

Плазма паразита, большею частью снабженная амебондными отростками, окрашивается неравномѣрно насыщеннымъ синимъ цвѣтомъ, что зависитъ, по нашему мнѣцію, отъ жизненныхъ свойствъ ся, главнымъ образомъ отъ ся амебондныхъ движеній, слѣдов. неравномѣрной толщины отдѣльныхъ частей.

Ядро лежить большею частію эксцентрично оть плазмы, какъ бы отдѣльно отъ нея и только съ большимъ трудомъ можно замѣтить его ободокъ — это звѣно между плазмой и ядромъ. Съ момента вхожденія паразита въ шарикъ начинается второй разбираемый нами стадій его жизни — молодой эндоглубулярной формы (см. рис. 3--5). Тотчасъ за вступленіемъ въ шарикъ, въ ядрѣ паразита незамѣтно какихъ-либо признаковъ, отличительныхъ отъ ядра свободнаго паразита. 79

На пораженномъ шарпкъ измъненій контуровъ отъ вибдренія царазита мы не наблюдали.

И. Проникнувъвъ шарикъ, паразитъ принимаетъ иногда круглую, спокойную форму, но большею частью можно встрътить его въ состояніи амебоиднаго движенія съ отростками, при чемъ и здѣсь онъ какъ бы тащитъ за собой ядро (потому-то оно и является эксцентрическимъ). Онъ принимаетъ рѣзко удлиненную, большею частью полукружно согнутую форму, пногда спирали, какъ бы стараясь захватить наибольшую массу шарика для своего патанія и принимаетъ въ концѣ концовъ наичаще встрѣчающуюся кольцевидную форму (на нашихъ рисункахъ перстневидную) молодаго паразита (см. рис. 6-12).

Легко можно убѣдиться на одномъ и томъ же препаратѣ крови, что эта послёдняя форма есть действительно кольцо. а не вакуола, какъ предполагаютъ нѣкоторые авторы; ибо можно встрѣтить всѣ переходныя формы паразита отъ палочковиднаго до перстневиднаго. Нерѣдко эта кольцевидная форма даеть отростки какъ внутри, такъ и снаружи, принимаетъ самыя причудливыя формы, все больше и больше увеличиваясь въ своей массь. Ядро все время безъ структуры п окружено разко выраженнымъ ободкомъ, хотя уже и въ этой стадія можно вногда замітить, что хроматиновое вещество не представляетъ цёльнаго комка, и мёстами имёетъ какъ бы трещины, неокрашенные просвѣты. Не особенно рѣдко можно встрѣтить въ одномъ и томъ же шарикѣ (см. рис. 13) два и даже три паразита этой фазы, за что главнымъ образомъ говорить число ядеръ, такъ какъ протоплазма при движении паразита можетъ почти отшиуроваться и въ данномъ оптическомъ сѣченіи препарата совершенно скрыть соединяющую протоплазменную нить. Такимъ образомъ можно принять нѣсколько паразитовъ тамъ, где на самомъ деле одинъ.

Можно почти утверждать, что описанныя не пигментированныя формы эндоглубулярнаго, только что вошедшаго въ шарикъ паразита не различимы ни въ живой, ни въ окрашенной инымъ способомъ крови, и только темная точка-ядро



чинѣ ядра. Свободныя формы паразита, если и замѣтны въ живой крови, то совершенно не отличимы отъ кровяныхъ пластинокъ; тоже можно сказать и-про свободныхъ паразитовъ на сухихъ препаратахъ, окрашенныхъ одной метиленовой синькой, отъ которой какъ паразиты, такъ и пластинки прини-

маютъ равномѣрный синеватый цвѣтъ. Уже въ кольцевидной формѣ иногда можно подмѣтить мельчайшія зернышки пигмента, располагающіяся большею частью на ядру противуположной периферіи, при чемъ шарикъ уже теряетъ въ интенсивности своей окраски.

Объемъ паразита все увеличивается и онъ переходитъ въ 3-й стадій взрослаго эндоглубулярнаго паразита (см. рис. 14-20).

Ш. Въ этой фазѣ паразитъ уже выполняетъ бо́лышую часть пораженнаго шарика, значительно слабѣе окрашеннаго и увеличеннаго во всѣхъ своихъ діаметрахъ. Ядерная сѣть не столь компактная, какъ въ первыхъ двухъ фазахъ, и потому не такъ сильно окрашенная, показываетъ начало ясной структуры изъ изогнутыхъ палочекъ и точекъ (оптическое сѣченіе нитя?), расположенныхъ болѣе или менѣе правильно, то въ видѣ маленькаго кольца, то овала, то шероховатой палочки, что, вѣроятно, зависитъ отъ положенія сѣти относительно изслѣдующаго глаза. Ядро достигаетъ величины до 2 микронъ.

Въ плазић паразита уже много пигмента, большею частью безпорядочно разбросаннаго въ ней то въ формћ палочекъ, то точекъ, то какъ бы кристаллическихъ фигуръ. Амебоидныя движенія паразита, судя по получающимся фигурамъ отростковъ, сохранены.

Окраска плазмы и ея отростковъ, также какъ и въ первыхъ двухъ фазахъ неравномърно интенсивна. Замъчательно, что пигментъ никогда не лежитъ на самомъ краю плазмы и, разумъется, никогда не встръчается въ ободкъ, какъ принадлежности ядра. Нерідко амебондные отростки, соединяясь между собою, какъ бы захватывають часть шарика и дають подобіе (см. рис. 14 — 16) вакуоль, окрашенныхъ въ зозиновый цвіть, какъ и остальная часть пораженнаго шарика.

Наконецъ амебондныя движенія по в трё роста паразита видимо ослабѣваютъ и совсѣмъ прекращаются, а самый паразитъ принимаетъ спокойную, болѣе или менѣе круглую форму. Пигментъ становится болѣе крупнымъ и грубо зеринстымъ, сохраняя свое неправильное расположеніе.

Въ хроматиновой части ядра замѣчаются ясные признаки волокнистаго метаморфоза.

Съть состоитъ уже изъ ясно замътныхъ сильно окрашенныхъ дугообразныхъ нитей (и точекъ) (см. рис. 18-20).

Компактный сильно окрашенный малый вѣнчикъ становится большаго діаметра; дугообразныя, его составляющія, нити, обращенныя выпуклостью кнутри, раздвигаются, оставляя болѣе широкіе неокрашенные промежутки между собою.

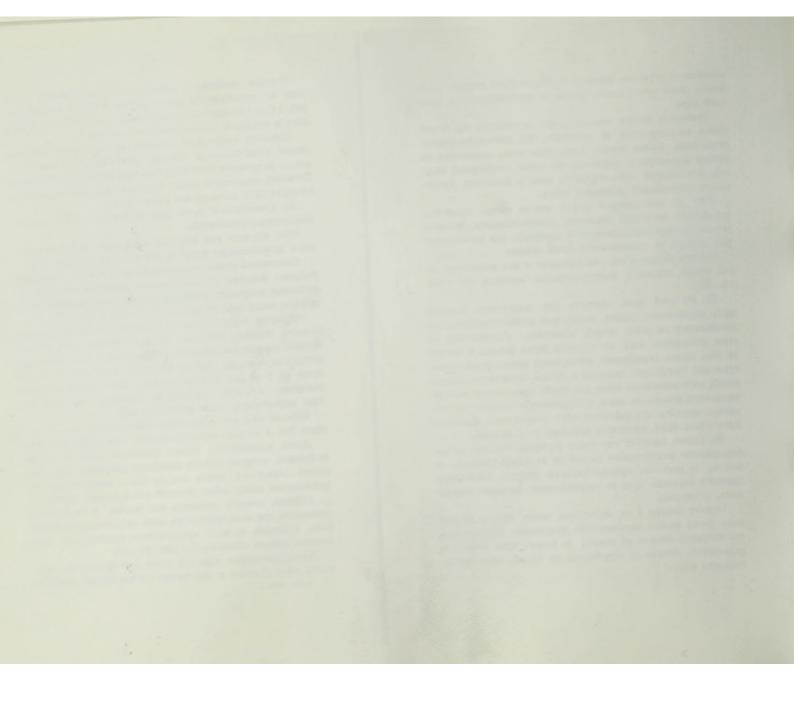
Случается видѣть на мѣстѣ хроматиноваго вѣнчика шероховатую палочку, вѣроятно, профиль вѣнчика, уже гораздо больше компактную, сильнѣе окрашенную и расположенную всегда по большему радјусу овальнаго ядра, которое въ общемъ въ 2—3 раза больше молодаго. Намъ удавалось видѣть поперечно лежащую шероховатую палочку, что, вѣроятно, было выраженіемъ стадія метакинеза ядра.

Свѣтлый ободокъ, окружающій хроматиновую сѣть, становится уже и не такъ рѣзко отличается отъ плазмы паразита.

Далѣе хроматиновое кольцо начинаеть дѣлиться на два полукольца, которыя вмѣють стремленіе разойтись. Изъ полуколецъ образуются малыя кольца, болѣе компактныя, уже раздѣленныя между собою полоской синей плазмы паразита.

Свѣтный ободокъ исчезаетъ еще больше, а въ паразитѣ появляются два ядра, сначала въ видѣ хроматиновыхъ вѣнчиковъ, а потомъ въ видѣ хроматиноваго комочка, уже окруженнаго яснымъ ободкомъ (см. рис. 21—22).

Новообразованныя ядра оба сразу, пли по очереди, начинають тоже дѣлиться и получаются три или четыре молодыхъ волот. лихогад. 6



ядра, стремление которыхъ разойтись оканчивается помъщенісмъ ихъ на периферія плазмы паразита \*) (см. 23-25).

Въ моменть самаго дѣленія вѣнчика свѣтлый ободокъ не рѣзко выраженъ, а когда ядро сформпровалось, онъ рѣзко выступаетъ снова.

Пигментъ, не помѣщающійся никогда въ ободкѣ, при дѣленія и расхожденія ядеръ другъ отъ друга неизбѣжно долженъ оттъсняться и собираться въ одну или нъсколько кучекъ на периферін или сосредоточиваться въ центрѣ паразита (см. рис. 26-30).

Въ самой плазић паразита въ началѣ дѣленія ядра не замѣчается какихъ-либо структурныхъ измёневій или перетяжекъ. только окраска ся становится равном'врибе, какъ вообще въ спокойныхъ формахъ. Можно видѣть паразита уже со многими ядрами безъ видимой дифференцировки плазмы.

При окончании дёления ядеръ, плазма какъ бы окружаетъ новообразованныя ядра въ формѣ синихъ безпигментныхъ колецъ, между которыми остаются слабоокрашенные промежутки, заключающіе пногда зернышка пигмента. Эти многоядерныя формы и составляють 4-ю фазу-споруляціонную (или сегментаціонную), или розетковидную, за которой до сихъ поръ еще нѣкоторые не признаютъ значенія формы размноженія, а нѣкоторые считають ее за трупное явление, что, конечно, можеть происходить отъ незнакомства со строеніемъ ядеръ. Общій видъ паразита уже не круглый съ ровными контурами. а большею частью съ выемками по периферіи, иногда очень глубокими.

Такимъ путемъ паразитъ распадается на много (до 20) особей, изъ которыхъ въ каждой есть ядро, окруженное свѣтлымъ ободкомъ, и протоплазма, которая, какъ выше сказано, мало по малу сгущается вокругъ каждаго ядра.

Это сгущение доходить до того, что наразиты являются

мѣстами совершенно отдѣленными другъ отъ друга, а иногда можно видать, какъ накоторые изъ нихъ какъ бы отдалились оть остальныхъ и такъ близко лежатъ на краю шарика, что съ перваго взгляда кажутся свободными.

83

Намъ приходилось видѣть, какъ подобные краевые молодые паразиты выпускали отростки за предблы шарика, что невольно наводить на мысль объ активномъ выхождения ихъ изъ шарика. Это мибніе подтверждается еще тімъ, что въ споруляціонной формѣ въ такомъ случаѣ получается какъ бы дефекть отъ вышедшаго паразита. Общій характеръ вновь образованныхъ молодыхъ паразитовъ споруляціонной фазы совершенно сходенъ съ вышеописанными свободными наразитами. Самъ пораженный красный шарикъ до того теряетъ свою способность окрашиваться, что едва замѣтенъ даже на сильно окрашенныхъ эозиномъ препаратахъ въ видъ цълаго или только частей кольца, и не мудрено, что на препаратахъ свѣжей крови и при окраскѣ одной синькой видали «свободныя формы розетокъв. (Golgi, Canalis).

Если группа вовообразованныхъ паразитовъ (розетка) лежить немного эксцентрично, да притомъ между ними проходить трещина, тоже эозиномъ окрашенная, то не остается никакого сомнѣнія, что описанная авторами оболочка розетки есть видимый, незанятый паразитомъ остатокъ краснаго шарика (въ видѣ ободка наразита), для чего не требуется никакого снисхожденія, какъ это ділаютъ Grassi и Feletti «wenn man so will», а приходится признать это волей-неволей.

Что происходить далье, намъ не удалось видъть. Втроятно, молодые паразиты, пріобрѣтая амебондныя движенія, покидають ненужный для нихъ шарикъ и вступають въ сыворотку крови, гдѣ для нихъ богатый питательный матеріалъ, и начинають снова описанный цикль развитія. Споруляціонныя формы съ правильнымъ расположениемъ молодыхъ формъ или розетковидныя тѣла, какъ по циркулю нарисованныя, мы видали всего два раза и смѣемъ думать, что въ живомъ амебоидномъ существѣ онѣ не составляютъ существенной необходимости.

Оставшійся послѣ споруляція пигментъ можно найти въ

<sup>\*)</sup> Хроматиновый вънчикъ при дъленіи вновь образованныхъ ядерь не такой широкій, дугообразныя нити его не такъ рѣзко выражены, но всетаки на столько ясно, что нёть никакого сомийныя въ володнистомъ метаморфозв ядерь и при послёдующихъ деленіяхъ.

крови въ видѣ неправильныхъ комочковъ и глыбокъ, отъ шарика же не остается никакихъ видимыхъ слѣдовъ, если не считать за нихъ встрѣчающіяся иногда «тѣни» красныхъ шариковъ (Schatten-Zellen)?

Что касается количественнаго содержанія паразитовъ, то нанбольшее число ихъ было наблюдаемо въ концѣ и даже послѣ приступа, какъ и естественно того было ждать, ибо изъ каждой споруляціонной формы происходить болѣе десятка новыхъ паразитовъ.

Между тёмъ большинство наблюдателей видало численное преобладаніе паразитовъ до и во время приступа, что, вѣроятно, объясняется тёмъ, что до и во время приступа находятся большіе взрослые пигментированные и потому легко замѣтные паразиты, между тёмъ какъ послѣ приступа большая часть ихъ состоитъ изъ мельчайшихъ свободныхъ и молодыхъ безпигментныхъ формъ, трудно различимыхъ, какъ объ этомъ уже было выше сказано, п, слѣдовательно, легко ускользающихъ отъ вниманія.

Сяћая за временемъ образованія различныхъ фазъ наразита, мы въ общемъ согласны съ теоріей Golgi, т. е. что приступу соотвѣтствуетъ нарожденіе новаго поколѣнія паразита, слѣдовательно фаза «розетковидныхъ тѣлъ» авторовъ.

Въ случаяхъ трехдневной лихорадки споруляціонныя фягуры встрѣчаются только въ дни приступа, но при этомъ мы находили ихъ какъ утромъ часовъ въ 8, такъ и вечеромъ часовъ въ 6, т. е. въ продолженіи 10 часовъ, между тѣмъ какъ весь приступъ вполиѣ заканчивался въ теченіи 4—6 часовъ; хотя, однако, надо сказать, что наибольшее количество ихъ наблюдалось въ періодъ озноба и начала жара. Въ этотъ же день можно найти какъ свободныя, такъ и самыя молодыя безпигментныя эндоглубулярныя формы паразита.

Стало быть, какъ того возможно было ждать, не всѣ паразиты сегментируются одновременно, какъ бы по командѣ, а болѣе или менѣе послѣдовательно, и приступу, вѣроятно, соотвѣтствуетъ наибольше число «розетковидныхъ тѣлъ».

Въ дни анирексіи въ крови встрѣчаются преимущественно взрослыя формы (Ш-я фаза) паразита, иногда уже съ ясно выраженными явленіями волокнистаго метаморфоза ядра. Въ случаяхъ ежедневной лихорадки въ одной каплѣ крови можно найти всѣ фазы паразита, но нѣкоторыя по препмуществу въ одно, другія въ пное время ила сописторыя по препмуществу въ

85

одно, другія въ вное время дня, согласно съ временемъ приступа. Споруляціонныя фигуры преимущественно встръчаются, какъ и при трехдневной лихорадкъ, на высотъ приступа, во время котораго и въ особенности послъ его въ препаратъ больше всего свободныхъ и главнымъ образомъ самыхъ молодыхъ эндоглубулярныхъ формъ, взрослыхъ же паразитовъ можно встрътить во всякое время дня.

Въ виду того, что наши результаты, особенно относительно строенія ядра, разнятся оть изслёдованій Grassi и Feletti, мы позволимъ себё сдёлать нѣсколько сравненій съ ихъ работой, предполагая, что ихъ заключеніе относится и до паразита f. tertiana.

Авторы прослёдния ядро паразита преимущественно f. quartanae во время діленія, при чемъ ихъ «nucleolus förmige Knoten» принимаеть видъ палочки, которая ділится на двѣ и т. д. и приним къ выводу, что здѣсь имѣется «endogene Reproduction durch direkte Kerntheilung».

По нашимъ же изслѣдованіямъ оказывается, что здѣсь имѣется каріокниезъ или каріомитозъ, т. е. не прямое или сложное дѣленіе ядра съ волокнистымъ метаморфозомъ его, процессь дѣленія, наблюдающійся на всемъ протяженіи животнаго и растительнаго царства.

Надо сознаться, что по малости объекта намъ не удалось прослѣдить всѣ фазы образованія типичныхъ фигуръ каріомитоза, но это нисколяко не говоритъ противъ нашего миѣнія, тѣмъ болѣе, что нѣкоторые цитологи, какъ, напр., Согпоу, признаютъ, что ни одна фаза каріокпнеза не можетъ считаться безусловно обязательной,

За прямое діленіе могло бы говорить изслідованіе зоологовъ, которые находять, что діленіе ядра амебъ (слідовательно, и нашего паразита) происходить безъ волокнистаго метаморфоза его. Но на это можно привести слова изъ прекраснаго труда проф. Лукьянова \*): «Ближайшее изученіе ги-

•) Основание общей паталоги клётки. Варшава. 1890.



стологической техники показало, что находки наши при микроскопическомъ изслѣдованіи опредѣляются въ весьма значительной степени разумнымъ и цѣлесообразнымъ выборомъ фиксирующихъ средствъ, при помощи которыхъ мы имѣемъ возможность въ каждое данное мгновеніе остановить жизненный процессъ въ клѣткѣ съ сохранеціемъ прижизненной структуры,

86

отвѣчающей этому мгновению». Поэтому нормальное дѣленіе ядеръ оказывается весьма различнымъ, смотря по способу изготовленія препарата. Такъ—Pfitzner\*) убѣдплся, что «одно п то же ядро, тщательно отмѣченное въ полѣ зрѣнія, является то бисквитообраз-

нымъ, то отвѣчающимъ фазѣ diastes или dispirem, сообразно съ тѣмъ, какъ обработанъ препаратъ». Весьма возможно поэтому, что ошибочность многихъ прежнихъ данныхъ относительно прямаго дѣленія обусловливалась не оптическими недостатками микроскоповъ и не поверхностнымъ отношеніемъ къ дѣлу изслѣдователей, а несовершенствомъ тѣхъ способовъ, которыми пользовались при обработкѣ тканей.

Не смѣя заподозрить такого опытнаго изслѣдователя, какъ Grassi, въ ошибочности наблюденія, намъ приходится допустить разницу въ самихъ наразитахъ. Мы наблюдали паразита f. tertianae, Grassi и Fetelli паразита f. quartanae.

Если эти паразиты различны, какъ на это указалъ еще Golgi, то разница въ ядрѣ и главнымъ образомъ въ его дѣленіи будетъ самою существенною для дифференціальной діагностики того и другаго вида малярійныхъ паразитовъ, такъ какъ признаки Golgi относятся къ живой крови, изученіе которой, какъ много разъ мы указывали, крайне затруднительно.

Мы не можемъ согласиться съ авторами, что паразиты проникаютъ въ шарикъ «при раствореніи ядра», это мнѣніе авторовъ объясияется, какъ мы думаемъ, тѣмъ, что они, вѣроятно, не видѣли свободныхъ и самыхъ молодыхъ формъ паразита. Это подтверждается ихъ утвержденіемъ, что послѣ приступа 87 1

въ крови паразитовъ иътъ или очень мало. Не зная метода авторовъ, конечно, нельзя найти въ точности причинъ несогласія ихъ изслъдованій съ нашими.

Изложивъ наши изслѣдованія крови нелеченныхъ больныхъ, мы переходимъ къ изложенію нашихъ наблюденій надъ паразитомъ въ крови больныхъ, подвергавшихся тому или иному леченію.

Число средствъ, предложенныхъ для леченія малярія — огромно и съ каждымъ днемъ увеличивается. Одно перечисленіе ихъ заняло бы много мѣста \*). Мы остановлинсь на примѣненіи восхваляемой въ послѣднее время настойки подсолнечника и давно извѣстнаго хинина, о которомъ написаны цѣлые трактаты \*\*).

«Главный представитель алкалондовъ хинной корки, хининъ, далеко уступая въ качествъ antifebrite новъйшимъ средствамъ, при лечении малярии не имъетъ соперниковъ», говоритъ Пенцольдтъ \*\*\*).

«Хининъ есть specificum противъ malaria». Но въ чемъ состонтъ эта специфичность, о которой знали съ перваго момента введенія въ практику хинина? Дъйствительно-ли онъ дъйствуетъ непосредственно на самую болѣзнетворную причину, на паразита малярів, или на ткани заболѣвшаго организма, повышая ихъ способность къ борьбѣ, или химически, нейтрализуя вредные продукты жизнедѣятельности паразита, все это было неизвѣстно, гадательно. Не выяснивъ, на сколько можно, сущности и причины болѣзненнаго процесса, невозможно понимать и дѣйствія соотвѣтствующаго врачебнаго средства.

Подъ специфическимъ леченіемъ мы разумѣемъ леченіе прпчины, существенное леченіе болѣзни, классическая мысль, ясно высказанная еще Парацельзомъ: «врачъ долженъ отрубить болѣзнь, какъ дровосѣкъ отрубаетъ дерево отъ пня»; эта «ра-

<sup>\*)</sup> Zur morphologischen Bedeutung des Zellkerns. Morphologisches Jahrbuch Bd. XI. 1885 r.

<sup>•)</sup> Старую литературу см. въ «Медицинскомъ терапевтическомъ лексиконвъ. Зигерта. 1860 г., гдъ лечение f. intermitten. занимаетъ 26 стр.

<sup>\*\*)</sup> Тороповъ. Хининъ и его употребление и т. д. Спб. 1871.

<sup>\*\*\*)</sup> Руководство къ клиническому пользованию лекарствами. Русс. перев. 1890 г.

дикальная медицина», «радикальное леченіе» и старается отыскать прежде всего specificum morbi и точку его приложенія въ болѣзни; эмпирія уже нашла ртуть противъ сифилиса, хининъ противъ маляріи, и, пожалуй, салициловые препараты противъ суставнаго ревматизма. Тутъ мы дѣйствуемъ на причину болѣзни, на нѣчто, попавшее въ тѣло извиѣ, дѣйствуемъ способомъ (по Фонссагриву \*) этіократическимъ, а не біократическимъ, дѣйствующимъ на жизненныя явленія заболѣвшаго тѣла.

Вся наша наука и клонится къ тому, «чтобы, отыскавъ какъ можно точнёе причину болёзни или заболёвшіе органъ и ткань, повліять на то или другое», какъ говоритъ Эйхвальдъ.

Говоря о специфичности, конечно эмпирической, хинина при малярій, врачи, такъ сказать, предугадывали его дъйствіе на паразита маляріп, хотя уже давно извъстенъ факть, что онъ дъйствуетъ какъ сильный ядъ на инфузорій и протоплазму клѣтокъ (Binz).

Со времени открытія Laveran'омъ паразита маляріи было замѣчено, что хининъ заставляетъ быстро исчезать изъ крови амебондную форму паразита. Были сдѣланы опыты съ непосредственнымъ воздѣйствіемъ раствора хинина на содержащую малярійныхъ паразитовъ кровь, причемъ замѣчено быстрое прекращеніе амебондныхъ движеній паразита (Laveran). Примѣненіе другихъ реагентовъ, даже дестилированной воды дало то же. Но живая кровь въ сосудахъ—не препаратъ на стеклѣ. Изслѣдованій же крови на морфологическія измѣненія паразита подъ вліяніемъ леченія больнаго хининомъ сдѣлано не было, да они и не могли быть выполнены до послѣдняго времени, разъ непзвѣстно было тонкое строеніе паразита, по измѣненіямъ котораго можно бы было судить о вліяніи на него лекарственныхъ веществъ, особенно specificum—хинина.

Если онъ убиваеть наразита, то смерть послѣдняго должна выражаться какими-либо деструктивными процессами. сходными вообще съ процессами смерти всякой животной

 \*) Эйхвальдь. Критическій обзорь декарственныхъ методовъ врачеванія. Посмертное изданіе. 1891 г. 89

клѣтки, насколько вообще сравнимо физіологически сходство одноклѣточнаго организма съ клѣткой многоклѣточнаго. Разъ мы видѣли въ здоровомъ паразитѣ извѣстное строеніе, мы полагаемъ, что при убяваніи паразита она, вѣроятно. будетъ имѣть отклоненія отъ нормы. Руководясь такими соображеніями, мы хотѣли по возможности пополнить существующій пробѣлъ и занялись изученіемъ препаратовъ крови, полученныхъ въ дни назначенія лекарствъ, употребляемыхъ нами при леченіи маляріи. Заявленіе авторовъ о быстромъ исчезаніи паразита изъ крови при леченіи хининомъ уже говорить о трудности изслѣдованія неокрашенныхъ живыхъ препаратовъ. Если вообще трудно отыскивать безпигментныхъ паразятовъ, даже при большомъ содержаніи ихъ въ крови, то еще труднѣе найти единичные экземпляры.

Методъ сухихъ окрашенныхъ препаратовъ имбетъ здъсь уже то огромное препмущество, что даетъ возможность изслъдовать препаратъ неопредъленно долгое время, особенно необходимое, если принять въ соображение, что иногда при примънении подвижнаго столика микроскопа, удается на всемъ препаратъ крови отыскать 1-2 паразита.

Уже на 2-й день назначенія хинина отыскиванье паразита становится затруднительнымъ; на 3-й можно иногда въ цѣломъ препаратѣ не найти ни одного, а на 4-й мы уже не находили его во всѣхъ нашихъ случаяхъ, конечно, при не малыхъ дозахъ хинина.

Придерживаясь порядка описанія паразитовъ въ крови нелеченныхъ больныхъ, мы изложимъ наши находки въ крови при лечеціи хинаномъ.

І. Свободныя формы паразита если и встѣчались, то только при назначеніи хинина въ день приступа, незадолго до асте послѣдняго, когда хипинъ еще не успѣлъ развить свое дѣствіе, т.-е. когда онъ назначался часа за 2—3 до приступа. Въ такихъ случаяхъ послѣ приступа можно съ трудомъ отыскать свободную форму, при чемъ паразитъ кругловатый безъ отростковъ съ равномѣрно окрашенной протоплазмой, со слабо выраженнымъ ободкомъ вокругъ ядра, которое окрашено еще довольно интензивно. Паразиты эти, вѣроятно, произошли изъ

Anna and a second a second descent and a second sec

And the second s

рано распавшихся споруляціонныхъ фигуръ и подпали вліянію хинина, еще не успѣвши войти въ красный шарикъ.

П. Измѣненія въ эндоглубулярныхъ формахъ выражены уже отчетливѣе. Въ молодыхъ формахъ амебондныя движенія, вѣроятно, не такъ энергичны, почему и отростки болѣе тупые; протоплазма окрашена почти совершенно равномѣрно.

Ядро большое, какъ бы набухло, блёднёе окрашено; ободокъ его едва различимъ, такъ что въ общемъ паразитъ представляетъ какъ бы синеватое, равномѣрно размазанное пятно съ фіолетовою точкою болѣе синяго оттѣнка, между тѣмъ какъ въ живомъ паразитѣ этотъ оттѣнокъ краснѣе (см. рис. 32—33).

III. Въ болѣе взрослыхъ пигментированныхъ паразитахъ, когда обыкновенно начинается уже дифференцированіе ядра, проявляются самыя замѣтныя измѣненія и особенно въ послѣднемъ (см. рис. 33—35). Въ общемъ--паразитъ имѣетъ круглую форму (покойную), протоплазма его уже не показываетъ признаковъ амебонднаго движенія, не даетъ отростковъ, равномѣрно окрашена; пигментъ въ ней тоже распредѣленъ равномѣрно. Въ нѣкоторыхъ формахъ можно видѣть его на самой периферіи плазмы, чего не наблюдается у здороваго паразита.

На мѣстѣ ядра при внимательномъ изслѣдованіи замѣчается мелкая точечность, но не зависящая отъ пигмента, а отъ распаденія ядра, почему эта точечность на интензивно окрашенныхъ препаратахъ слабаго, едва выраженнаго фіолетоваго цвѣта и занимаетъ все мѣсто ядра, отличимое по болѣе свѣтлому тону окраски. Огъ свѣтлаго ободка нѣтъ никакого слѣда, все ядро вообще какъ бы постепенно переходитъ въ протоплазму. Въ формахъ, переходныхъ между послѣднею и предъидущею, можно замѣтитъ болѣе свѣтло окрашенное мѣсто остатокъ ядра, въ которомъ замѣчаются фіолетовыя ниточки, невравильно расположенныя, при внимательномъ изслѣдованіи оказывающіяся состоящими большею частью изъ точекъ—зернышекъ. Въ самыхъ зрѣлыхъ паразитахъ, когда яснѣе всего долженъ выражаться волокнистый метаморфозъ ядра, послѣдняго совсѣмъ нѣтъ.

IV. Въ формахъ споруляціонныхъ вліяніе хинина сказы-

вается въ томъ, что протоплазма тоже равномѣрно окрашена, ядро красится не такъ интензивно и совершенно безъ ободка. Такимъ образомъ самое рѣзко замѣтное вліяніе хининъ оказываетъ на взрослыя эндоглубулярныя формы, ядра которыхъ исчезаетъ вполвѣ, и паразитъ представляется синевато-зеленоватымъ, равномѣрно окрашеннымъ и пигментированнымъ пятномъ на слабо окрашенномъ зозиномъ красномъ шарикѣ.

Менѣе компактное ядро взрослаго паразита легче выказываетъ признаки распаденія, чѣмъ плотное ядро молодаго, силы котораго въ борьбѣ съ вредными для него агентами, вѣроятно, больше. Въ этомъ разрушительномъ дѣйствіи хинина на паразита и сказывается специфичность этого средства при маляріи, истинная специфичность дѣйствія на самую сущность болѣзни, на производящаго ее паразита.

Здёсь микроскопъ разрёшаеть намъ темную загадку фармакологическаго дёйствія хинина при маляріи и даеть цённый отвёть на вопрось о практической пользё изученія самого паразита маляріи «плазмодія» \*) Въ этомъ направленіи, по нашему миѣнію, надо искать «specifica morborum» особенно теперь, когда мы имѣемъ возможность доказать для многихъ заразныхъ болѣзней специфическаго производителя, большею частью изъ ряда инсшихъ грибковъ, біологическія свойства и морфологія которыхъ занимаютъ многихъ ученыхъ. Ясно, что то вещество, которое при введеніи въ заболѣвшій организмъ окажетъ наименьшій вредъ послѣднему и вызоветъ наибольшее деструктивное измѣненіе въ патогенномъ агентѣ и будетъ наилучшимъ «specificum morbi».

Можно надѣяться, что изученіе товчайшаго строенія бактерій при современныхъ оптическихъ инструментахъ и гистологической техникѣ не пропадетъ и для терапія.

Факты, найденные для крупныхъ животныхъ клѣтокъ многоклѣточнаго организма, приложимы и для одноклѣточнаго, а потому мы позволимъ себѣ вспомнить вѣкоторые изъ нихъ,

<sup>\*</sup>) Протоколъ засѣдавія Импер. Кавказ. Медиции. Общества. 1888. № 6 30 октября. Сахаровъ.

болѣе или менѣе подтверждающіе тѣ измѣненія въ паразитѣ маляріп, которыя происходятъ при его гибели отъ хинина.

92

Изъ общей гистопатологіи намъ извѣстно, что умираніе клётки подъ вліяніемъ самыхъ разнообразныхъ условій сопровождается существеннымъ измѣненіемъ ея химическихъ свойствъ. Arnheim и др. сводять дело къ постепенному выщелачиванію изъ клѣтокъ нуклепна и нѣкоторыхъ другихъ веществъ; а отсюда понятно, что на первомъ планѣ будетъ видимое морфологическое измѣненіе въ ядрахъ, теряющихъ свою нормальную структуру, свои нормальныя отношенія къ красящимъ веществамъ. Подвысоцкій \*) прямо говорить, что «постояннымъ микроскопическимъ признакомъ коагуляціоннаго омертвінія, равно какъ вообще всякаго омертвѣнія является-исчезаніе ядеръ изъ клѣтокъ» (стр. 300). По Лукьянову-«въ ядрахъ мы замѣчаемъ при этомъ нерѣдко возникновеніе на мѣстѣ нормальной хроматиновой структуры различныхъ крупинокъ хроматиноваго вещества, лишенныхъ типической формы. Ядерныя краски оказываются въ концъ-концовъ безсильными выділить даже подобные намеки на хроматиновую структуру».

Морфологическая деконституція ядеръ (Pfitzner) \*\*) начинается, повидимому, съ того, что тонкая морфологическая структура ядеръ становится болѣе грубой, какъ бы упрощенной. Хроматиновыя образованія даютъ большее или меньшее число правильныхъ или неправильныхъ глыбокъ, безъ строго опредѣленнаго расположенія. Иногда все ядро представляется въ видѣ кучи сферическихъ зеренъ. Постепенно зерна разъединяются, дѣлаются все малочисленнѣе и мельче, и, наконецъ, совершенно исчезаютъ. Процессъ этотъ носитъ также названіе нуклеолярной дегенераціи (Arnold по Лукьянову). Что касается тѣла клѣтки при ея смерти, то въ немъ появляются нѣжная зернистость и измѣненіе отношеній къ красящимъ веществамъ, дающимъ большею частью диффузную окраску.

Примѣняя вышесказанное къ нашему одноклѣточному паразиту маляріи, мы видимъ, что онъ, какъ одноклѣточный ор-

\*\*) Zur pathologischen Anatomie des Zellkerns, Virchow's Arch. B. 103, crp. 275.

ганизмъ, подчиняется всёмъ извёстнымъ намъ законамъ умпранія клётки. А такъ какъ эти явленія наступають послё хинина, то мы можемъ сказать, что послёдній, действительно убиваетъ паразита, въ которомъ развиваются всё характерныя явленія смерти клётки.

Теперь посмотримъ, какія измѣненія наступаютъ въ морфологіи паразита маляріи при леченіи препаратами изъ подсолнечника, о которомъ въ послѣднее время въ русской литературѣ появилось нѣсколько заявленій.

Казачковъ \*) употребляетъ изъ цвѣтовъ подсолнечника (Helianthus annuus) и листьевъ водочный настой, назначая который по маленькой рюмкѣ 3 раза въ день, онъ наблюдалъ исчезаніе малярійной лихорадки чрезъ 1—3 дня. Мамиковъ \*\*) употреблялъ t-r Helianthi у дѣтей по 10—25 капель 3—4 раза въ день, при чемъ лихорадка проходила чрезъ 3—4 дня.

Филипповъ \*\*\*) водочной настойкой (1:8) подсолнечника по 2 ложки 3 раза въ день излечивалъ въ 5—7 дней лихорадки, по мѣсяцу не уступавшія хинину. Быстрому выздоравливанію способствуетъ замѣтное улучшеніе аппетита при употребленіи подсолнечника, такъ что авторъ ставитъ его выше хинина.

Зубовичъ \*\*\*\*) вылечивалъ настойкою подсолнечника въ 3— 4 дня даже запущенные случаи маляріи, не уступавшіе хинину. Возвратовъ не наблюдалъ. Авторъ назначалъ 3 раза въ день по 1 ликерной рюмкѣ настойки, которую онъ получалъ, накладывая полную бутылку коры или цвѣтовъ и заливая спиртомъ (96°/°).

Изслѣдовавій крови на паразитовъ болотной лихорадки инкто пзъ вышеупомявутыхъ авторовъ не дѣлалъ ни съ цѣлью діагвостической, ни съ цѣлью, такъ сказать, терапевтическодіагностической, т. е. они не опредѣляли, исчезаютъ-ли паразиты при разбираемомъ способѣ леченія.

Имѣя въ виду такое благотворное дѣйствіе подсолнечника

\*\*\*) Труды Физико-Медицинскаго Общества при Императорскомъ Московскомъ Университетѣ. № 2, 1890 г.

\*\*\*) Врачъ, № 33. 1890 г.

<sup>\*)</sup> Основы общей патологів. Т. І. 1891 г.

<sup>\*)</sup> Медицина, № 21, 1889 г.

<sup>\*\*)</sup> Медицинское Обозрѣніе, № 22. 1889 г.

нри малярін, мы тоже приготовили изъ него настойку (по рецепту Зубовича) изъ ствола растенія въ періодъ самаго начала цвѣтенія и примѣняли ее въ 3 нашихъ случаяхъ. Ниже приложенныя температурныя кривыя и исторіи болѣзней ясно говорятъ о полученныхъ нами клиническихъ результатахъ; здѣсь же мы только коснемся изслѣдованій крови нашихъ маляриковъ при леченіи ихъ этой настойкой, тѣмъ болѣе, что вліяніе ея на паразитовъ было одинаково у всѣхъ нашихъ больныхъ.

Не смотря на то, что настойка давалась въ не малыхъ дозахъ (3-6 унц. въ день), въ крови. даже при отсутствіи замѣтныхъ лихорадочныхъ движеній температуры, всегда можно открыть патогеннаго микроба маляріи и притомъ, пожалуй, въ неизмѣненномъ въ ту или другую сторону количествѣ.

Замѣтнаго вліянія настойки подсолнечника на морфологію паразита мы не могли подмѣтить, но все-таки оказалось явленіе въ жизни паразита, которое мы не можемъ пройти молчаніемъ, --это именно измѣненіе его типичнаго развитія.

При f. tertiana, какъ напр. у С-ва (IV, табл. № III) даже въ дни, соотвътствующіе апирексіи, слъдовательно, ежедневно, можно было констатировать въ крови присутствіе спорудяціонныхъ формъ и очень мало молодыхъ эндоглубулярныхъ паразитовъ, что замѣчалось и у другихъ больныхъ.

Циклическое развитіе паразита какъ бы задерживалось, не наступало массоваго развитія его новыхъ генерацій, не было, слѣдовательно, и приступовъ лихорадки.

Послѣднее обстоятельство, конечно, сильно вліяло на самочувствіе больныхъ, которые считали себя здоровыми; но изслѣдованіе крови постоянно говорило, что причина, производящая болѣзнь, на лицо и въ каждый данный моментъ можетъ проявить свое болѣзнетворное дѣйствіе, какъ это и случилось во всѣхъ нашихъ случаяхъ.

Чрезъ нѣкоторое время типичные приступы лихорадки, прекратившіеся въ началѣ леченія настойкой подсолнечника, возвращались снова. Паразитъ какъ бы привыкалъ къ средству и снова начиеалъ правильное свое развитіе, снова появлялись массы новыхъ генерацій его, связанныхъ съ появленіемъ и развитіемъ лихорадочнаго приступа. Не имѣя достаточнаго клпническаго матеріала, мы не можемъ категорически высказаться о терапевтическомъ дъйствін подсолнечника, но ислагаемъ, что подсолнечникъ не производитъ въ паразитѣ такихъ деструктивныхъ измѣненій, какъ хининъ, а потому приготовленная указаннымъ способомъ настойка подсолнечника не можетъ быть поставлена въ одномъ ряду съ хининомъ, по крайней мѣрѣ, при леченіи истинной маляріи.

95

Разсматривая различныя средства противъ болотной лихорадки, Тороновъ говоритъ, что «общій недостатокъ встхъ эмпирическихъ способовъ леченія тотъ, что они направляются на удаленіе самыхъ выдающихся припадковъ болѣзни» (стр. 75). Какъ бы продолженіемъ можно поставить слова Труссо \*), высказанныя еще раньше: «не всякому извѣстно, повидимому, даже неизвѣстно это и для многихъ врачей, что прервать лихорадку еще не значить вылечить ее» (с. 790). Это особенно надо помнить теперь, когда имъется такая масса жаропонижающихъ (противулихорадочныхъ) средствъ. Намъ кажется, что изученіе морфологіи паразита маляріи и его измѣненій подъ вліяніемъ введенія въ больной организмъ того или иного терапевтическаго агента, можетъ принести практическую пользу, заставивъ откинуть многія лекарства, предлагавшіяся для леченія болотной лихорадки и очень нерѣдко не индифферентныя для больнаго, а для паразита, можетъ быть, совершенно безразличныя. Такимъ образомъ микроскопъ можетъ принести пользу не только діагностикѣ, но и фармакологіи и терапіи.

Въ заключеніе мы приводимъ краткія исторіи наблюдавшихся нами больныхъ, въ крови которыхъ мы изучали паразита маляріи. Пять первыхъ больныхъ мы наблюдали въ клиническомъ отдѣленіи проф. М. И. Афанасьева, въ Николаевскомъ военномъ госпиталѣ, шестую же больную въ клиническомъ институтѣ Вел. Кн. Елены Павловны.

I. Ferbis quotidiana. Степанъ С-въ, 22 л., ряд. л.-гв. Сапернаго баталіона, уроженецъ Воронежской губерніи. Заболѣлъ 10 іюля 1890 г., поступилъ въ госпиталь 15-го, а подъ наше наблюдение 19-го того же мѣсяца. Годъ назадъ въ де-

\*) Лекція. О болотной лихорадкѣ. Русск. перев. 1869 г.

ревнѣ болѣлъ ежедневной лихорадкой въ продолжении мѣсяца, лечился хининомъ. Въ околодкѣ батальона три дня были ежедневные приступы лихорадки; получилъ 6 порошковъ хинина. Въ госпиталѣ никакого лекарства не получалъ.

Больной отличнаго сложенія и питанія. Селезенка съ 9-го ребра не прощупывается. Со стороны другихъ органовъ ничего ненормальнаго. Самочувствіе хорошее. 16 іюля въ крови найдены паразиты, очень малочисленные, слегка пигментированные, большею частью безъядерные, исчезнувшие изъ крови совершенно 18-го, а 30-го больной выписался изъ госпиталя. За все время пребыванія ни одного лихорадочнаго движенія, только въ первые три дня болёла черезъ день голова въ поллень.

II. Febris tertiana duplex (s. quotidiana). Дмптрій Н-въ (табл. № I) 24 л., рядовой учебной команды военновоздухоилавателей, уроженець Владимірской губеріни. Въ деревнѣ больвой быль всегда здоровъ. Первый разъ заболіль на службі въ Осовецкой крѣпости 6-го октября 1889 г. Лечился сначала въ своемъ околодкѣ, потомъ 20 дней въ Гродненскомъ лазаретѣ. Въ январѣ 1890 г. переведенъ въ Петербургъ, гдѣ по прибытіп больль 6 дней лихорадкой, лечился хининомъ.

До мая былъ совершенно здоровъ, но въ началѣ этого мѣсяца появился кашель и заболѣла грудь.

Въ госпиталь поступилъ 12-го мая 1890 г. съ явленіями хроническаго бронхита; къ концу мъсяца значительно поправился. Получалъ Pulv. Doweri, Natri bicarb. aā gr. jjj-2 раза въ день. Sol. Arsen. Fowleri Jj, t' Chinae compos. Ji-8 кап. 2 раза въ день.

4-го іюня ночью больной жаловался на ознобъ, 6-го былъ ознобъ днемъ при t° 40°. 7-го іюня явленія бронхита усилились, селезенка оказалась увеличенной, болізненной; въ крови найдены паразиты маляріп, и на другой день больной постунилъ подъ наше наблюдение хорошо упитанный, немного блёдный.

Селезенка оказалась по подмышечной линіи съ 7-го ребра, выступаетъ на два пальца изъ-подъ реберъ, довольно плотная, болѣзненная.

97

Въ мокротѣ туберкулезныхъ бациллъ не найдено. Ежедневные приступы лихорадки: ознобъ, жаръ, потъ, головная боль. 12-го зам'ычена легкая желтушная окраска склеръ и болѣзненность печени. Селезенка съ 7-го ребра и на 3 пальца выступаеть изъ-подъ реберъ. 13-го получилъ 10 гр. Chinin muriat., а 14-го 2 раза по 10 гранъ. 15-го селезенка уже не прощупывается; кровепаразиты открывались съ большимъ трудомъ, а 16-го ихъ не найдено вовсе. Самочувствіе хорошее. 18-го у больнаго появилась легкая головная боль, болѣзненность малоувеличенной селезенки; въ крови-взрослой фазы паразиты. 21-го днемъ былъ приступъ лихорадки, что повторялось 23 и 25-го. Селезенка опять увеличена, съ 8 ребра прощупывается. 26-го назначенъ солянокислый хининъ 2 раза въ день (8 ч. п 12 ч. утра) по 10 гр., что больной принималь въ продолжение последующихъ 6 дней.

Съ 28-го въ крови паразитовъ мы не находили; селезенка быстро уменьшилась, самочувствіе улучшилось, кашель исчезъ и 3-го іюля больной вышисанъ здоровымъ.

Интересна кривая температуры даннаго больнаго. Вначалѣ мы видимъ типичную f. quotidianam, которая послѣ недостаточнаго леченія хининомъ, произведеннаго 13-го и 14-го, превратилась въ feb. tertianam, не менње типичную.

Здѣсь недостаточный пріемъ лекарства, вѣроятно, обусловилъ смерть только одной генерація паразита и замедлилъ развитіе другой, которая поэтому чрезъ нѣсколько дней проявила свою жизнедѣятельность развитіемъ приступовъ трехдневной лихорадки. Такому ходу температуры соотвѣтствовали и находки въ крови.

Споруляціонныя формы, открывавшіяся въ крови ежедневно въ началь бользни, при следующемъ типъ лихорадки въ дни аппрексія найдены не были. Въ концѣ августа мы видѣли больнаго совершенно здоровымъ, причемъ въ крови паразитовъ не найдено. Въ февралѣ 1891 г. мы получили извѣстіе о его полномъ здоровьи; лихорадки не было ни разу.

Ш. Febris quotidiana-(tertiana duplex). Сергъй К-въ (таб. № IV), 22 л., ряд. 1-го военно-телеграфнаго парка, уроженецъ Тверской губернія. Дома былъ всегда здоровъ. BOJOTH. JHXOPAJ.

Съ 1888-го по конецъ 1889 года служилъ телеграфистомъ на Лозово-Севастопольской жел. дорогѣ и сильно предавался алкоголизму; иногда у больнаго болѣла голова, но лихорадкой, по его словамъ, не болѣлъ, хотя всѣ сослуживцы пореболѣли ею.

Первый приступъ лихорадки былъ 28 мая; 29-го и 30-го получилъ въ околодкѣ цѣсколько порошковъ хинина, послѣ чего приступы прекратились, но оставалась общая разбитость, почему и былъ отправленъ 1-го йоня въ госпиталь, гдѣ былъ безъ лихорадочныхъ приступовъ до 13-го йоня, когда выписанъ здоровымъ.

Послѣ вышиски чувствоваль общее недомоганіе, а 20-го іюля имѣль приступъ лихорадки, который сталь появляться ежедневно. Поступиль въ госпиталь 22-го іюля съ жалобами на ежедневную лихорадку. 25-го въ крови больнаго найдены паразиты, а 26-го больной поступиль подъ наше наблюденіе. Селезенка съ 8-го ребра, прощупывается, болѣзненна; въ легкихъ разсѣянные хрипы; кашель съ отдѣленіемъ слизистой мокроты, въ которой бугорчатыхъ палочекъ не найдено. 29-го у больнаго былъ приступъ съ безсознательнымъ состояніемъ во время начала жара. 28-то вечеромъ получилъ *З*ј симртной настойки подсолнечника, а съ 29-го получалъ по *З*јјј въ день до 9-го августа включительно, кромѣ 1 и 2 числа. Съ 30-го іюля знобы прекратились, но температура больнаго давала дневныя повышенія, иногда до 38° при внолнѣ хорошемъ самочувствія.

Селезенка немного уменьшилась, но кровепаразиты открывались при каждомъ изслѣдованіи крови. 13-го августа утромъ найдено много взрослыхъ паразитовъ въ стадіи дѣлснія; днемъ былъ легкій приступъ лихорадки, который въ слѣдующіе 4 дня сопровождался потрясающимъ ознобомъ съ высокой температурой. Больной за послѣдніе дни ослабѣлъ и поблѣднѣлъ. 17-го назначенъ соляно кислый хинилъ изъ раствора, *б*јј на *З*Vj—двѣ ложки, въ 2 ч. и 8 ч. дня, а 18-го въ 8 ч. утра, 1 и 6 ч. дня; въ такое время больной получалъ ежедневно по ложкѣ микстуры по 24-го августа.

Приступы прекратились сразу, паразиты съ трудомъ были найдены 19-го, а 20-го псчезли изъ крови совершенно. При вполић хорошемъ самочувствіи и отсутствіи болѣзненныхъ явленій больной вышисанъ 28-го августа. У этого больнаго въ ночь на 13-е и на 19-е августа появлялась въ разныхъ мѣстахъ тѣла, особенно на конечностяхъ, крапивиая сыпь до ладови величиною, исчезавшая безслѣдно къ вечеру того же дня. Мы имѣли случай изслѣдовать кровь К.—ва 6-го января 1891 г. и не нашли въ ней паразитовъ. Полное здоровье.

IV. Febris tertiana. Иванъ С—въ (таб. № Ш), 22 л., канониръ л.-гв. Артиллерійской бригады, уроженецъ Нижегородской губернія, гдѣ работалъ на пивоваренныхъ заводахъ, расположенныхъ въ болотистой мъстности.

Первый разъ болѣлъ на заводѣ въ маѣ 1889 г. трехдневной лихорадкой въ продолжении двухъ недѣль. Лечился хининомъ. Черезъ годъ, въ маѣ 1890 г., болѣлъ въ красносельскомъ лагерѣ ежедневной лихорадкой около недѣли; лечился хининомъ. Въ йонѣ того же года болѣлъ опять; зенобило 18 дней ежедневно, лечился хининомъ. Наконецъ, въ началѣ августа во время маневровъ появились неправильные приступы при общемъ недомогании, но больной перемогался и прибылъ въ госпиталь 20-го августа съ жалобами на общую слабость и лихорадку.

Въ крови, взятой въ пріемномъ покоѣ, опредѣлены паразиты маляріп.

Подъ наше наблюденіе поступилъ 22-го. Больной хорошо сложенъ и упитанъ. Селезенка съ 8-го ребра, прощупывается, илотная, безболѣзненная. Со стороны другихъ органовъ пичего ненормальнаго.

Съ 23-го сталъ получать спиртную настойку подсолнечника по Зі-3 раза въ день. Приступы исчезли, самочувствіе улучшилось, но 28-го и 30-го были снова потрясающіе ознобы. Паразиты открывались въ крови во все время леченія настойкой.

31-го назначена настойка 3 раза въ день цо *f*jj, но приступы продолжались 1-го и 3-го. Тогда настойка была отмѣнена, а 4-го назначенъ солянокислый хининъ изъ раствора *f*j S на *f*vj-2 раза въ день по 2 ложки въ 1 ч. и 6 ч. дня; съ 9-го по 11-е больной получалъ 2 раза въ день по 1 ложкъ.

Паразиты совершенно исчезли изъ крови 6-го, а 13-го больной выписанъ совершенно здоровымъ. По наведеннымъ нами справкамъ больной пользуется до послѣдняго времени полнымъ здоровьемъ.

V. Febris tertiana duplex. (s. quotidiana). Семенъ Гл-ка (табл. № П), 22 л., ряд. 145 пёх. Новочеркасскаго полка, уроженецъ Минской губ., гдё жилъ до конца 1889 года.

Лѣтъ 6 назадъ заболѣлъ впервые перемежной лихорадкой, которая продолжалась мѣсяца два. Лечился хининомъ.

Послѣ этого всегда плохое самочувствіе, но лихорадки не было. Въ февралѣ 1890 года лежалъ съ лихорадкой въ Николаевскомъ госпиталѣ, подучалъ хининъ. Лихорадочныхъ приступовъ въ исторіи болѣзни не отмѣчено (при обычныхъ двукратныхъ измѣреніяхъ температуры). 20-го мая 1890 г. появилось недомоганіе, боли въ животѣ, одышка, кашель, причемъ иногда въ мокротѣ появлялись жилки крови.

Ежедневные приступы лихорадки, но разной силы. Въ околодкѣ больной получалъ хининъ. Въ госпиталь поступилъ 27-го мая 1890 г.

Въ крови, взятой въ пріемномъ покоѣ, найдены паразиты. Больной хорошо упитанъ, немного анемиченъ. Селезенка съ 8-го ребра, твердая, легко прощупывается. Въ легкихъ распространенные хрипы. Въ мокротѣ туберкулезныхъ бациллъ ни разу при многократномъ пзслѣдованіи не найдено.

1-го іюня назначенъ солянокислый хининъ по 10 гр. 2 раза въ день, въ 8 ч. утра п 8 ч. вечера. Уже на 3-й день самочувствіе значительно лучше. Селезенка уменьшилась, не прощупывается, кашель меньше. 3-го хининъ оставленъ. Паразитовъ мы не находили съ 5-го по 13-е, а съ 14-го въ крови открывались малочисленные, всегда пигментированные паразиты, большею частью 3-й фазы. Въ крови всего чаще стали попадаться молодые паразиты, а 22-го и 23-го были опять типичные приступы лихорадки. Селезенка увеличена. Кашель сильнѣе. Мокроты больше. Самочувствіе плохое. 24-го опять назначенъ солянокислый хивинъ по 10 гр. (?) \*) 2 раза,

\*) Въ данномъ наблюденія, по независящимъ отъ насъ обстоятельствамъ, точная дозировка и время принятія хипина намъ неизвѣстны. 101

который больной получаль до 28-го іюня. Самочувствіе оцять хорошее, селезенка почти не увеличена, кашель продолжается, хотя и незначительный. Паразиты исчезли 27-го, но 7-го іюля опять найдены. 12-го при увеличенной селезенкѣ появились ознобы чрезъ день, а 18-го назначена спиртная настойка подсолнечника по 1 ложкѣ 3 раза, съ 23-го по двѣ ложки. Приступы прекратились, но по временамъ появлялись поты. Самочувствіе улучшилось, но селезенка не уменьшилась. Въ крови все время можно было найти разнообразныя формы паразитовъ. 1 августа назначены пилюли изъ Ammon. picronitr. по 1 гр. 3 раза въ день. Замѣтнаго улучшенія нёть. Паразиты въ крови все время. Больной значительно ослабѣлъ и поблѣднѣлъ. 18-го назначено изъ раствора солянокислаго хинина біј на Зvj-3 ложки въ день въ 8 ч. утра, 1 ч. и 6 ч. дня до 26-го включительно, а 30-го Sol. Arsen. Fawleri (Зј на Зј t-r Chinae compos.) по 10 кан. 3 раза въ день. Селезенка быстро уменьшилась, кашель почти исчезъ совсѣмъ. Хриповъ очень мало.

Паразиты исчезли совсѣмъ изъ крови 22-го и ни разу не были найдены въ крови больнаго до выписки его изъ госпиталя 3-го октября. Селезенка все время была не увеличена. Больной пріобрѣлъ въ вѣсѣ 5 килограммовъ.

Въ январѣ 1891 г. больной снова прибылъ въ госпиталь съ явленіемъ скорбута.

Изслѣдованіе крови на паразитовъ дало отрицательные результаты, да и жалобы больнаго были иного свойства. Приступовъ лихорадки все время не имѣлъ.

VI. Febris tertiana duplex (s. quotidiana). Наталья О—ва, вдова 49 лёть, уроженка города Петербурга, гдѣ жила постоянно, страдая часто сердцебіеніемъ. Отековъ никогда не бывало. Два съ половиною года назадъ О—ва уѣхала въ г. Батумъ и изъ предосторожности провела лѣто 1889 г. вдали отъ болотистыхъ мѣстностей. На лѣто 1890 г. осталась въ Батумѣ и заболѣла въ іюдѣ мѣстной лихорадкой.

Посл'є едва зам'єтнаго озноба появился сильный жаръ съ безсознательнымъ состояніемъ, державшійся три дня и окончившійся потомъ.

Больную обкладывали льдомъ, давали слабительвыя и хининъ. Чрезъ 12 дней больная уѓхала въ гористую мѣстность «Новый Аеонъ», гдѣ провела недѣлю и сильно ослабѣла. Оттуда поѣхала въ Петербургъ, останавливалась нѣсколько дней въ Москвѣ изъ за лихорадки, слабости и утомленія.

Прибыла въ Петербургъ въ ноябрѣ 1890 г. и начала лѣчиться хининомъ, но ежедневные приступы лихорадки не оставляли больную, и она 28-го того же мѣсяца поступила въ Маріинскую больницу, гдѣ пробыла мѣсяцъ и лечилась все время хининомъ. Появился сильный шумъ въ ушахъ, но лихорадка не прекращалась и больная выписалась очень слабой, потерявъ вѣру въ хининъ. Во время пребыванія въ больницѣ въ лѣвомъ ухѣ образовался нарывъ.

Послѣ выхода изъ больницы у больной ежедневно по вечерамъ были приступы лихорадки, которые въ послѣднее время начали опаздывать.

15-го марта 1891 г. больная поступила въ терапевтическое отдѣленіе клиническаго института Вел. Кн. Елены Павловны съ жалобами на сильную слабость, головокруженіе, шумъ въ ушахъ, одышку, серддебіеніе, отсутствіе аппетита, боль въ области печени и селезенки, безсонницу. При изслѣдованіи оказалось: Больная крѣикаго сложенія, спльно истощенная, легко утомляется. Кожные покровы, особенно лица, восковидножелтаго цвѣта. Видимыя слизистыя оболочки очень блѣдны. Отечность голеней и стопъ. Перкуторный звукъ легкихъ нормаленъ, дыхательные шумы ослаблены. Звуки немного увеличеннаго сердда слабы; у верхушки и на легочной артерія первый звукъ сопровождается шумомъ.

Животь немного вздуть. Селезенка съ 7-го межребернаго промежутка, выдается на 4 пальца изъ подъ нижняго края реберъ, плотная, болѣзненная при ощупываніи. Печень по сосковой линіи съ 5-го ребра доходить книзу почти до пупка, умѣренно плотная, очень болѣзненная при ощупываніи.

Въ мочъ найдены слъды бълка и слизь; форменныхъ элементовъ нътъ.

Красныхъ кровяныхъ шариковъ, слегка измененныхъ въ формт (микроциты и пойкилоциты въ небольшомъ числе), 103

1<sup>1</sup>/<sub>2</sub> мил., бѣлыхъ около 3<sup>1</sup>/2 тысячъ. Въ крови много паразитовъ исключительно амебондныхъ, въ разныхъ фазахъ развитія. Приступы жара подъ утро. Температура (измѣряемая 7 разъ въ день) давала по вечерамъ около 37°, а повышенія утромъ. 16-го и 18-го въ 9 ч. утра около 40° С., а 17-го и 19-го около 38,5, слѣдовательно имѣлась febris quotidiana, но разной силы.

Руководясь вышеприведенными случаями, изъ которыхъ выяснилось, что хининъ наисильнъйшее дъйствіе оказываеть на взрослыя формы паразитовъ маляріи, и находя микроскопическимъ путемъ, что у разсматриваемой больной таковые встрѣчаются преимущественно вечеромъ, 18-го, 19-го и 20-го больной назвачево въ 1 ч. и 6 ч. дня по 0,9 солянокислаго хинина въ растворѣ. Уже въ ночь на 19-е сонъ хорошій, утромъ потъ, 20-го самочувствіе гораздо лучшее и съ этого дня t° нормальна. Аппетитъ хорошій, отековъ нѣтъ.

Паразиты совершенно изчесли изъ крови 22-го. Красныхъ шариковъ 26-го насчитано около 2<sup>1</sup>/2 мильон., бѣлыхъ около 4 тысячъ. Къ 30 марта больная прибыла въ вѣсѣ на 6 кило. Селезенка съ 8 ребра, мягкая, едва выдается изъ подъ реберъ; печень выдается на 1 палецъ. Отековъ иѣтъ.

Не уставая, больная можеть ходить нѣсколько часовъ. Звуки сердца чище, пульсъ полнѣе, Самочувствіе вполнѣ хорошее.

Въ посябднее время подъ наше наблюденіе поступили еще три больныхъ, одержимыхъ f. interm. tertiana, исторіи которыхъ мы, по незаконченности, не приводимъ; находки въ крови совершенно согласны съ вышеприведенными.

На прилагаемыхъ температурныхъ кривыхъ отмѣчены дни назначенія лекарства, а цифры показываютъ количество бѣлыхъ шариковъ въ 1 кб. милим. крови. Температура измѣрялась большею частью лично нами или подъ нашимъ наблюденіемъ 7 разъ въ день и заносилась на соотвѣтствующія кривыя, съ которыхъ сняты точныя копіи въ уменьшенномъ видѣ.

Кривая X: II пом'вщена не вся, такъ какъ наблюденіе производилось нъсколько м'всяцевъ и пзъ нея выбраны ха-

.

рактерныя мѣста. Кривыя № III и IV прерваны, какъ только температура пришла къ нормѣ и больше никакихъ замѣтныхъ колебаній не давала.

На кривыхъ, гдѣ отмѣчены пріемы настойки подсолнечника, ясно видно, что въ первые дни назначенія средства температура понижалась, не давала характерныхъ повышеній, но чрезъ нѣсколько дней снова появлялись типичныя повышенія, снова возвращалась перемежная лихорадка.

Счисленій бѣлыхъ шариковъ произведено гораздо больше, чѣмъ отмѣчено мною на кривыхъ, но приводить ихъ цѣликомъ не представляется никакой надобности, такъ какъ результаты отдѣльныхъ счисленій въ существенныхъ чертахъ вполнѣ сходны съ результатами общихъ счисленій: количество бѣлыхъ шариковъ значительно уменьшается на высотѣ приступа, но доходитъ до нормы и даже выше послѣ окончанія его.

Параллельное счисленіе красныхъ шариковъ такихъ колебаній не показывало, хотя въ общемъ послѣ приступа ихъ было немного меньше. Для счета мы пользовались приборомъ Thoma—Zeiss'a. Для разведенія крови при счисленіи красныхъ шариковъ мы употребляли жидкость Hayem'a, а при счисленіи бѣлыхъ шариковъ—жидкость Thoma—Ускова.

Для счисленія бѣлыхъ шариковъ мы брали изъ смѣсителя не менѣе 6 капель, и считали ихъ на всѣхъ 16 большихъ квадратахъ счетчика, а для опредѣленія числа красныхъ шариковъ—двѣ капли на 6 большихъ квадратахъ счетчика; для удобства мы пользовались двумя камерами Thoma—Zeiss'a, которыя наполняли одновременно, причемъ замѣтной цифровой разницы въ той и другой не получалось, конечно, если счетъ производныся достаточно скоро.

Каковы колебанія различныхъ видовъ бѣлыхъ шариковъ мы сказать не можемъ, такъ какъ, по недостатку времени, счета отдѣльныхъ видовъ ихъ на сухихъ препаратахъ крови не производили. Но въ виду того, что счисленіе ихъ въ живой крови у насъ отмѣчены и сухіе препараты ото всѣхъ счетовъ имѣются на лицо, намъ не представитъ особыхъ затрудненій восполнить въ скоромъ будущемъ этотъ пробѣлъ; мы опасаемся только, чтобы недостаточность клиническаго матеріала не повліяла на уб'ядительность цифръ; въ особенности если принять во вниманіе разницу въ окраскѣ бѣлыхъ шариковъ нашимъ способомъ и Ehrlich'овскимъ, всяѣдствіе чего потребуется много времени, чтобы найти равнозначущіе виды между нашими и видами другихъ авторовъ, примѣнявшихъ окраску Ehrlich'a.

На основаній изученія литературныхъ данныхъ и собственныхъ изслѣдованій мы считаемъ возможнымъ сдѣлать слѣдующіе выводы:

 Малярія обусловливается внѣдреніемъ въ организмъ сцецифическаго животнаго паразита, присутствіе котораго въ крови заболѣвшаго есть единственный несомиѣвный призвакъ даннаго заболѣванія.

 Амебондный паразить f. tertianae имъеть ядро, которое дълится посредствомъ волокнистаго метаморфоза хроматиновой съти, слъдовательно не прямымъ дъленіемъ.

3) Хининъ при введенія въ организмъ малярика въ достаточной дозѣ вызываетъ въ амебоидномъ паразитѣ малярія легко наблюдаемыя деструктивныя измѣненія, главнымъ образомъ, его ядра, почему этотъ препаратъ нужно считать истиннымъ специфическимъ лекарствомъ противъ малярія.

4) При назначения хинина слёдуеть руководиться микроскопическимъ изслёдованіемъ кровенаразитовъ и назначать его съ тёмъ разсчетомъ, чтобы онъ развилъ свое дѣйствіе въ періодъ наибольшаго количества въ крови взрослыхъ паразитовъ, слёдовательно назначать часовъ за 12 до приступа лихорадки въ растворѣ, въ два пріема, около 15 гр. на каждый.

 Спиртная настойка подсолнечника, по своему терапевтическому дѣйствію при маляріи, стоитъ ниже хинина.

6) Она можетъ въ указанныхъ авторами дозахъ обрывать или уменьшать приступы болотной лихорадки, но не излечивать ес.

105

Оканчивая свою работу, счатаю пріятнымъ долгомъ выразить свою искреннюю благодарность многоуважаемому клиническому профессору Миханлу Ивановичу Аоанасьеву за его постоянную помощь словомъ и дѣломъ при исполнении этой работы.



NiNi	ABTOPЫ.	сочинения.
1	Laveran.	Note sur un nouveau parasite trouvé dans le sang de plusieurs malades atteints de fièvre pa- lustre.
2	Онъ-же.	Bulletins de l'Académie de médecine. 2 Série. t. XI. Un nouveau parasite trouvé dans le sang des ma- lades atteints de fièvre palustre. Origine parasitaire des accidents de l'impaludisme.
3	Онъ-же.	Bulletins et mémoires de la société médicale des hôpitaux de Paris. T. XVII. Deuxième note relative à un nouveau parasite
		trouvé dans le sang des malades atteints de fièvre palustre. Origine parasitaire des accidents de l'impaludisme. Bullet. de l'Acad. de méd. t. XI.
		1881.
4	Laveran.	Nature parasitaire des accidents de l'impaludisme. Description d'un nouveau parasite trouvé dans le sang des malades atteints de fièvre palustre. Paris. (По докладу въ Медящин. Академія. 3 мая. Стр. 550).
5	Онъ-же.	De la nature parasitaire des accidents de l'impalu- disme.
6	Онъ-же.	Comptes rendus hebdomadaires des séances de l'Aca- démie des sciences. Troisième note relative à la nature parasitaire des
		accidents de l'impaludisme. Bullet. de l'Acad. de méd.
		1889.
7	Richard.	Sur les parasites de l'impaludisme. Compt. rend. hebd. des séances de l'Académie des sciences. 20-ro февраля.

1880.



мм АВТОРЫ. СОЧИНЕНІЯ. ММ АВТОРЫ.	сочиненія.
8 Laveran. De la nature parasitaire de l'impaludisme. Société 20 Chassin. médicale des hôpitaux. Seánce du 28 octobre et 21 Marchildere 20	Sur l'inoculation de la fièvre intermitente. Thèse. Paris.
Revue scientifique du 29 avril.	III. Nuove ricerche sulla infezione malarica.
9 Ont-me. Deuxième communication à l'Académie des sciences sur les parasites du sang dans l'impaludisme. Compt. rend. de l'Académie des sciences. 23 ort.	Archivio per le scienze mediche. Vol. IX, fasc. III. Annali di Agricoltura. Nouvelles études sur l'infection malarique. Arch. ital. de biologie. T. VIII. 1887 r.
1883.	Neue Untersuchungen über die Malaria-Infection. Fortschr. der Medicin. Nº 11.
10 Laveran, Nonveaux éléments de nathologie et de clinione 22 Owww.we.	Weitere Untersuchungen über die Malaria-Infection.
médicale (de Laveran et Teissier). Deuxième édi-	Fortschrit. der Medicin. N 24. Annali di Agricol- tura, 1886 r.
tion. Paris: (Article Fièvres palustres). 11 Richard. Le parasite dè l'impeludisme. 23 Councilmans and J	boot. A contribution to the Pathology of malarial fever.
Revue scientifique. p. 113.	American. journ. of the med. sciences. April. (Pede-
12 Maurel. Recherches sur l'eau et sur l'air des marais au	рать изъ Jahresbericht v. Baumgarten. 1886-7).
роіnt de vue du paludisme. Сообщеніе на Конгрессѣ въ Ronen «Association	La malaria (1 in 8°. Parma).
française pour l'avancement des sciences, section	1886.
d'hygiène et de médecine publique». Revue d'hygiène.	
p. 863. 13 Ont-me. Traité des maladies paludéennes à la Guyane. 25 Rouguette.	Considérations nouvelles et sommaires sur l'impa- ludisme et son traitement.
Paris.	Microbe paludique.
14 Marchiatava und Celli. Die Veränderung der rothen Blutscheiben bei	Bullet. de thérap. 16 Nowembre. Gaz. hebd.№ 19.1887.
Malariakranken. 26 Marchiatava e Ce Fortschritte der Medecin. N 18.	<ol> <li>Studi ulteriori sulla infezione malarica. (cm. M 22). Bullet. della R. Acad. dei Lincei. 1886-1887. Série</li> </ol>
Gazetta degli Ospitali NiNe 66 H 80.	I. Vol. III; Archivio per le scienze mediche. V. X.
Atti della R. Academia dei Lincei. 1884. 27 Oww.me. Archives italiennes de biologie. 1884, p. 147.	Sul rapporti fra le alterazioni del sangue di cane introdotto nel cavo peritoneale degli uccelli e
15 Якубовичь. Что такое малярный ядь?	quelle del sangue dell' uomo sull infezione malarica.
Монографія. 28 Golei.	Bullet. della R. Acad. med. di Roma, fasc. 7. V. III. Sull infezione malarica.
28 Golgi.	Archivio par le scienze mediche. T. X. & 4.
1884.	Fortchritte der Medicin. N 17 (575).
16 Laveran. Traité des fièvres palustres. Paris.	Sur l'infection malarique.
17 Marchialava e Celli. Sulle alterazioni dei globuli rossi nella infezione di	Arch. ital. de biologie. T. VIII. 1887.
malaria e sulla genesi della melanemia. 29 Orb-se.	Ancore sulla infezione malarica.
Beale Academia dei Lincei, Rom.	Gazetta degli Ospitali. (Anno VII). Nº 72.
Arch. ital. de Biologie, T. III, f. III. 30 Sternberg.	The malarial germ of Laveran.
	The medical Record. New-York. V. XXIX. No 1 H
1885.	8. Man.
- 31 Councilman.	Certain element found in the blood in cases of
18 Laveran. Du paludisme et de ses microbes.	malarial fever.
Société médicale des hôpitaux. Mémoires des hôpi-	Transact of assoziation of american physicions.
taux (p. 287). 24 itora.	Philadelphia, p. 416.
19 Ont-me.         Sur les parasites du saug dans le paludisme.         32 Müller.           Bullet. de l'Acad. de médec. 25 inig.         32 Müller.	Ueber Malaria in Kamerun. Berlin. klin. Wochenschr. № 30 и 31.

			The state		
	Salaray or				1888.
NiNi	АВТОРЫ.	сочинения.	NiN	АВТОРЫ.	СОЧИНЕНІЯ.
33	Danilewsky.	Zur Frage über die Identität der pathogenen Blut- parasiten der Menschen und der Haematozoën der	49	Pampoukis,	Etud clinique et bacteriologique pour les fièvres palustres de la Grèce.
		gesunden Thiere. Centr. für die medicin. Wissenschaften. N 41 # 42-	50	Jeunhomme.	L'étiologie de la malarie d'apres les observations anciennes et modernes.
1			51	Soulié.	Arch. de méd. militaire. T. XII. Etiologie du paludisme.
		1887.		ount,	Commuc. à la Société de biologie. C. R. de la Soc. de biolog., p. 766.
34	Laveran.	Les hématozoaires du paludisme. Annales de l'institut Pasteur. Nº 6.	52	Giard.	Реферать въ Revue des sciences. 1889, стр. 61. Note sur l'infection paludéenne.
35	Héricourt.	Observations nouvelles sur l'étiologie de l'impa- ludisme.			C. R. de la Soc. de biologie. 24 Novembre.
		Gaz. hebd. No 31.	53	Jeannel.	La fièvre paludéenne et la culture de la vigne au bord de la mer.
36	Hallopeau.	Traité élémentaire de pathologie générale.	-		Montpellier méd. Avril.
		2 édition, p. 253. Chapitre IV. Partie V. § 40.	54	Gallemaerts.	Le microbe de la malarie.
37	Maurel.	Recherches microscopiques sur l'étiologie du palu-			Bull. de la Soc. Belge de microsc. T. XIV. No 17.
38	Онъ-же.	disme (8° de 210 pages, chez Doin). Paris. Communication au Congrès de l'Association médi- cale pour l'avouement des sciences. Toulouse.	55	Kelsch et Kiener	Le poison palustre, sa nature et ses propriétés. Annal. d'hygiène publ. et de méd. légale. Décembre. T. XX. Série, 3.
39	Ferrand,	Le paludisme à Madagascar. Montpellier.	56	Günther.	Der gegenwärtige Stand der Frage von der Aetio-
40	Werner.	Beobachtungen über Malaria, in besondere das typhoide Malariafieber.			logie der Malaria. Deutsch. med. Wochenschr. N 43.
	0	Berlin. (Изъ Нарвы).	57	Councilman.	Some further investigations on the malarial germ
41	Councilman.	Further observations on the blood in cases of malarialfever. Medical News. V. I. No 3, p. 59. (Cm. 1888 r.			of Laveran. The journal of the American med. Association. Vol. X. N 2.
		Fortschritte der Medicin. No 12 H 13).			Neuere Untersuchungen über Laveran's Organismus
42	Osler,	The hematozoa of malaria. Transactions of Pathologi col. society of Philadelphia. Vol. XII and XIII,	4		der Malaria. Fortschritte der Medicin. Ne 12 H 13.
		p. 45.	58	James.	The microorganisms of malaria.
43	Онъ-же.	An adress the hematozoa of malaria.			The Medic. Record., p. 269, N 10.
		The Britisch. med. Journ., p. 556. N 1367.		N	Centralbl. für Bacteriologie. Ni 12. 1889 r.
44	Fischer.	Resumé 85 Semaine méd., p. 27. N 3. Berichte vom internationalen Congress für Hygiene und Demographie zu Wien.	59	Vandyka-Cartes.	Note on some aspects ant relations of the blood organisms in Ague.
45	Narchiafava e Celli	Sulla infezione malarica.			Scientif. Mem. by med. offic. of the army of India. Kart. 3. Analyse in the Lancet. 16 juin, p. 1201.
10		Atti della R. Acad. med. di Roma. Archives ital. de biologie. 1888, T. IX. Fasc. 3. (Cm. 1885 # 1888 r.).	60	Evans.	A note on the condition of the condition of the blood in Malaria.
46	Они-же.	Hemoplasmodie malarique. Association médicale			Brit. med. journ. Nº 1416 (Bulletin méd., p. 608).
		ital. Session de Pavie.	61	Marchiafava et Celli.	Notes sur les études modernes de l'étiologie de la
47	Arcangeli,	Le ricerche moderne intorno l'agente dell'infezione malariae. Rivista clinica. Ni l.			fièvre malarienne. Archivio per le scienze mediche. T. XI, et Archi-
48	Мечниковъ.	таlariae. нувка сппса. ж г. Къ ученю о малярія.			ves italiennes de biologie. T. IX.
~		Русская Медицина. № 12.	62	Они-же.	Bemerkungen zu der Arbeit v. Dr. Councilman.
		Pedenart Centralb, für Bact, Bd. I. No 21.			Fortschr. der Med. N 16.

			1			
NN	АВТОРЫ.	сочиненія.		N	A PTODET	
63	Marchiafava u Celli.	Sulla infezione malarica.		.e.	м АВТОРЫ.	СОЧИНЕНІЯ.
64	Gelgi.	Arch. per le scienze mediche. Vol. XII. № 2. Il fagocitismo nell' infezione malarica- Le Riforta medica, mai.				Publicazioni della Diezione di sunità publica. <sup>10</sup> /n. Riforma medica. Gaz. degli Ospitali. Studi sulla infezione malarica. Sulla varietà para-
er	Grassi,	Archives italien, de biologie. T. XI. Morphologia e sistematica di alcuni protozoi para-				sitaria della forme semilunari di Laveran e sulle
00	Grassi,	siti.				febri malariche che da esse dipendono. 1889. (От- дъльн. брошюра).
		Academia dei Lincei. 8 jan. V. IV. Fasc. I. Les protozoaires parasites de l'homme.				Studien über Malaria-infection. Ueber die parasitäre Varietät «Laveransche Halb-
66	Celli e Guarniere.	Arch. ital. de biologie. T. IX, p. 5. Sulla intima struttura del Plasmod. malariae.				monde» und über die malarische Fieber die daran abhängen.
		Riforma medica (7 septembre et 12 octobre. Nº 208 u 236). Centralbl. für Bacteriologie. Nº 3. 1889 r.		77	Celli e Guarniere.	Fortschritte der Medic. No 8 m 9. 1890 r. Sull' Etiologia dell'infezione malarica.
67	Сахаровъ.	Наблюденія надь паразитомъ, производящимъ бо- лотную лихорадку.		-		Annali di Agricoltura. Atti della R. academia med. di Roma. 18 <sup>88</sup> / <sub>89</sub> . Nº <sup>2</sup> / <sub>3</sub> . V. IV. Série II. Ueber die
		Протоколъ засъданія Императорскаго Кавказскаго Общества. № 6. З октября.		78	Celli.	Etiologie der Malariainfection. Fortschritt der Medicin. N 14 m 15.
68	Онъ-же.	О морфологическомъ сходствъ паразитовъ возврат- наго тифа и маляріи.		10	Celli.	Le febri malariche nella Provincia di Roma nel secondo Semestre. 1888.
		Протоколъ засѣданія Кавказ. Мед. Общества. № 11. 16 декабря. Врачъ. № 1. 1889 г.		79	Golgi.	Bullet. d. R. Acad. med. di Roma. N VI-VII. Ueber den Entwickelungs-Kreisläuf der Malaria-
69	Хенцинскій.	Zur Lehre über den Mikroorganismus des Mala- riafiebers.				parasiten bei der Febris tertiana. Differenzial diagnose zwichen den endoglobularen
70	Данилевскій.	Centralbl. für Bacter. В. III. № 15. Изсяѣдованія по сравнит. паразитологія крови:				Parasiten des tertianen und denen des quartanen Fieber.
71	Шалашниковъ.	I. Зоопаразиты крови у птицъ. Харьковъ. Изслѣдованія надъ кровопаразитизмомъ холоднокров-		00		Fortsch. der Medicin. 36 3. Arch. per le scienze mediche. T. XII, p. 173.
		ныхъ и теплокровныхъ животныхъ. (Отдъл. оттискъ).		80	Онъ-же.	Ueber den angeblichen Bacillus von Klebs, Tom- masi - Crudelli und Schiawuzzi Bemerkungen.
		1889.				Beiträge zür pathologischen Anatomie und zur allgemeine Pathologie von Ziegler. B. IV. (421- 452).
72	Nepven.	Etude sur le sang des paludiques. Association française pour l'avancement des sciences. Paris. 14 Août.				Incontro al preteso Bacillus Malarial di Klebs, Tommasi-Crudelli e Schiawuzzi.
73	Bouchard.	Sur les hémazoaires observés par M. Laveran dans le sang des paludiques.		81	Marchiafava e Celli.	Arch. per le scienze mediche. Fasc. I. Sulle febri malariche predominanti nell'estate e nell
74	Martin.	Compt. rend. de l'Académie des sciences. N 3. Aerztliche Erfahrungen über die Malaria der				autunno in Roma. Atti della R. Acad. medica di Roma. Vol. V. Sér. II.
75	Schellong.	Tropen-Länder. Berlin. Weitere Mittheilungen über die Malaria in Kaiser				Riforma Medica. 13 Septembre. Pedep. Centralbl. f. Bact. 36 23 1890 r.
		Wilhelmsland.		82	Pescione,	Fortschritte der Medicin. N 9. 1891 r.
		Deutsche medicin Wochenschrift. N 35-36.		83		La malarie in Capitanata. Foggia. Due casi di febbre malarica sperimentale.
76	Canalis.	Sopra il cicloevolutivo delle Forme semilunari di Laveran et sulle febbri malariche irregolari et	1			Bullet. d. R. Acad. med. di Roma. Nº VI-VII.
		perniciose che da esse dipendono. Roma. Arch. per le scienze med. XIV. I.		84	Tomas-Coronado.	Cuerpus de Laveran. Microbios del Paludismo. Cronica medico guirurgica de la Habana. No 10.
					BOJOTR. JELOPAL.	8

				115
N.N.	АВТОРЫ.	сочинения.	No. ABTOP	ы. сочинения.
85	Antolisei.	Considerazioni intorno alla classificazione dei	100 Rosin.	
		parasiti della malaria.	auto nosin,	Ueber das Plasmodium malariae.
		Riforma med. 30 Avril, 1, 3, 5 Mai.	101 Rosenbach.	
86	Онъ-же.	Sulla fase di maggior importanza diagnostica del	ion nosenbach,	
	and and a second	parassita della malaria.	and the second	enthaltenen Körnchen.
		Gaz. degli ospitali. No 77.	102 Plehn.	Deutsche med Washers 1
87	Study.	Is there a typho-malarial fever?		wording Zur Lehre gon des Mr.
		Indiana Med. Journal. Indiana-polis. 1845/40. No 7.	103 Онъ-же.	Zeitschr. für Hygiene. VIII b. I.
88	Davanos.	Contribucion al estudio del paludismo.		-Actiologische nnd Klinigel. 35 3
		Cron. med. de la Habana. Nº 15. (no Laveran'y).	104 Онъ-же.	lin. (Отдѣльн. брошюра).
89	Сахаровъ.	Малярія на Закавк. жел. дор. въ 1889 г. (Отдъльн.		Zur Actiologie der Malaria.
		оттиск. изъ Медиц. Сборника Кавказ. Медиц. Об-	105 Kruse.	Derinner klin. Wocheneste at the
		щества).	+	Cover Diutparasiten
		Untersuchungen über die Parasiten des Malaria-	106 Pfeiffer	Arch. für path. anat. und physiol. CXX. 3.
		fiebers		
		Centralbl. für Bacteriologie. № 13, S. 452.		Zeitschr. für Hygiene. VIII. H. 2.
90	Хенцинскій.	Къ учению о микроорганизмахъ маляріи.		
		Диссертація. Одесса.		poren und Dauersporen bei den Coccidienfectionen und bei Intermitt.
				und bei Intermitt.
		1890.	107 Омъ-же.	Fortschritt der Medicin. B. VIII. Nº 24.
			168 Dolega.	
91	Laveran.	Des hématozoaires du paludisme.		Blutbefunde bei Malaria.
		Arch de médic., experim. et d'anat. pathologie.	109 Quincke.	Fortschritt der Medicin. Bd. VIII. No 20 m 21. Ueber Bintuntermeinen
		T. I. 1889 r. T. III. 1890 r.		
92	Онъ-же.	Au sujet de l'hématozoaire du paludisme et de son		(Mit. f. d. Verein Schleswig-Hollstein'sche Aerzte. N 4, p. 47-56.
		évolution.	110 Dock.	Studies in the set
		Compt. rend. de la soc. de biologie. No 23.		Studies in the etiology of malarial infection and of the haematozoa of Laveran.
		Gaz. méd. de Paris. Nº 27.	111 .	The Medical Name Laveran.
93	Онъ-же.	De l'examen du sang au point de vue de la re-	111 Canalis.	The Medical News. July. (no Laveran'y). Contribute alle stories in the story of the
		cherche de l'hématozoaire du paludisme.		Contributo alla storia degli studi moderni sull' infezione Malarica (Le conclusioni moderni sull'
~		La semaine médic. No 53.	112 Grassi und Faller	infezione Malarica. (Lo spallanzini fasc. 3 и 4). (Реферать въ Centralbl. für bact. № 23). Ueber die Parasiten de Mitter de State de Stat
94	Онъ-же.	Des hématozoaires voisins de ceux du paludisme	112 Grassi und Feletti.	Ueber die Parasiten der Malaria.
		observés chez les oiseaux.	113 Antolisei.	ochtratol. für Bact und Dessels Dit im
95	Luzet.	La semaine médicale. N 29.	Antolisei.	L'ematozoo della quartana.
90	Luzei.	Des agents infectieux du paludisme.		Sull ematozoo della torran
90	Paltaut.	Arch. génér. de méd. T. II. Juillet, p. 61-90. ZurActiologie derFebrisintermitt. Wiener klinische		Allorma medica Ni 19 w 12: Noc
50	randul,	Wochenschr. N 2 H 3.	114 Antolical	Pe¢. Centralblatt für Bact. u. Paras. 36 12. 1891 r. Nota sul ciclo biologica d. U.
97	Martin,	Ueber die Krankheitserreger der Malaria.	Angelini.	
51	martin,	Münch. med. Wochenschr. N 3.		Riforma medica. N 54, 55, 56.
98	Онъ-же.	Lavori dei congressi di medizina interna. Secondo	115 Turner	rep. Centralblatt für Bast math
~	me.	congresso tenuto in Roma nell' ottobre. 1889.		
		(Har 1890). (Ped. Centr. f. Bact.).		шихъ животныхъ болотной лихорадки.
99	Jaksch.	Ueber Malaria plasmodien.	LIB Cavana	Anovertanta, Cho
		Praguer medicin. Wochenschr. N 4.	Leves.	О сохранении плазмолій молосі
		and an		
				Врачъ, л. 29.

1		
	-	
		and the second second
the second se		
· · · ·		

NN	АВТОРЫ.	сочиненія.
		Объ этіологін малярін вообще и опыть опредъленія
117	Ръшетнало.	объ этюлогии малярии въ безболотистой мистности.
		- Caf
118	Данилевскій.	О микробахъ остраго и хроническаго облогнато од
		раженія у птвцъ и у человіка. Врачъ. № 47. Annales de l'Institut Pasteur. № 12.
		Врачь. У чт. Анински чужеядныхъ малярія.
119	Романовскій.	Врачь. № 52.

1891.

120 121	Pepper. Hertel und Noorden.	De la Malaria. Paris. Zur diagnostichen Verwerthung der Malaria-plas- modien.
122	Golgi.	Berl. klin. Wochensch. No 12. Demostration der Entwickelung der Malariapara- siten durch Photographien. (Erste Reiche: Entwickelung der Amoeba malariae
123	Grassi und Feletti.	febr. quartanae). Zeitschrift für Hygiene. T. X. H. I. Malariaparasiten in den Vögeln. Centralblatt für Bact. und Paras. No 12. 13. 14.
124	Danilewsky.	1891 r. Ueber den Polymitus malariae. Centralblatt für Bact. und. Paras. No 12. 1891 r.

## ПОЛОЖЕНІЯ.

1) Обваруженіе малярійныхъ кровепаразитовъ столь же важно для діагноза маляріи, какъ и доказательство туберкулезныхъ палочекъ для діагноза бугорчатыхъ заболѣваній.

 Доказательство присутствія ядра въ амебондномъ паразитѣ маляріи имѣетъ, кромѣ научнаго, и практическое значеніе, такъ какъ позволяетъ отличить паразита отъ случайнаго загрязненія препарата крови.

3) Споруляція паразита f. tertianae въ видѣ вакуолизація (Golgi) сомнительна.

 Болотная кахексія можетъ наступить и нри отсутствін въ крови полулунныхъ формъ паразита маляріи (Laverania).

5) Выраженіе «дифтеритъ глазъ» должно употреблять съ осторожностью, такъ какъ оно часто придается такимъ заболѣваніямъ, при которыхъ микроскопическое изслѣдованіе отдѣленія обнаруживаетъ присутствіе въ немъ преимущественно гонококковъ.

6) Горячіе сулемовые компрессы приносять существенную пользу при леченіи бленноройнаго и дифтеритическаго воспаленія глазъ.

7) Ретиноскопія или кератоскопія, какъ объективный способъ довольно точнаго опредѣленія рефракція глаза, заслуживаетъ большаго вниманія врачей, чѣмъ какимъ она пользовалась до послѣдняго времени.

8) Нахожденіе въ крови разными изслѣдователями многихъ видовъ кровяныхъ бѣлыхъ шариковъ служитъ скорѣе доказательствомъ не полиморфизма, а способности къ переходу въ самой крови одного вида шариковъ въ другой.

9) Въ видахъ лучшаго изученія зоонозъ, а также сравнительной патологія, врачамъ столь же важно ознакомиться съ основами ветеринаріи, какъ и ветеринарамъ съ основами медицины.



## CURRICULUM VITAE.

Лекарь Дмитрій Леонидовичъ Романовскій, С.-Петербургскій мѣщанинъ, православнаго в фонспов фанія, родился въ 1861 году, въ Псковской губернія; среднее образованіе получиль въ 6-й С.-Петербургской гимназів. Въ 1880 г. поступнять въ Спб. Университеть на естественное отдѣленіе физико-математическаго факультета, гдѣ прошель два курса, а въ 1882 году былъ принятъ въ число слушателей тогдашняго «приготовительнаго» курса Военно-Медицинской Академіи, которую окончиль съ отличіемъ въ 1886 году. 30-го ноября 1886 года былъ назначенъ младшимъ ординаторомъ Ивангородскаго военнаго госпиталя, а 31-го декабря того же года переведенъ младшимъ врачемъ въ Ревельскій містный лазареть, гді состояль де конца сентября 1889 года, ваходясь въ терапевтическомъ отделении. Въ сентябрѣ 1889 года былъ прикомандированъ къ Петербургскому Николаевскому военному госпиталю, гдѣ состоялъ сначала при клиническомъ отдѣлении проф. М. И. Афанасьева, а съ мая 1890 г. завѣдуеть глазнымъ отдѣленіемъ госпиталя.

Экзамены на степень доктора сдаль съ ноября 1889 г. до мая 1890 года.

Кромѣ представляемой диссертаціи напечаталь:

 Креозотъ при гнилостныхъ процессахъ въ легкихъ. Медицинское Обозрѣніе № 10. 1889 года.

Къ вопросу о строеній чужеядныхъ малярій. Врачь
 52. 1890 года.

HATTHAN SAL

