СИФИЛИСЪ ВЪ АРЗАМАССКОМЪ УѢЗДѢ

(МЕДИКО-СТАТИСТИЧЕСКІЙ ОЧЕРКЪ).

Прежде нежели говорить о сифилисѣ, я считаю долгомъ сказать нѣсколько словъ о состояніи санитарной части въ арзамасскомъ уѣздѣ, для того, чтобы читатель могъ вывести достаточное заключеніе объ источникахъ, изъ которыхъ почерпнуты приведенные мною ниже факты и судить по нимъ о достовѣрности сдѣланныхъ мною выводовъ.

Въ 1868 году, по опредѣленію уѣзднаго земскаго собранія, арзамасскій уѣздъ былъ раздѣленъ на три санитарные участка: къ одному изъ нихъ былъ причисленъ городъ Арзамасъ, съ больницею, на 50 кроватей, и съ пріемнымъ при ней покоемъ (амбуляторіей), для приходящихъ больныхъ; два другіе участка отнесены къ уѣзду, и врачамъ, завѣдывающимъ ими, назначено мѣстопребываніемъ два пункта: село Спасское и деревня Ломовка; въ этихъ селеніяхъ, при врачахъ, также устроены были пріемные покои, съ помѣщеніемъ на шесть кроватей, для пріема больныхъ, требующихъ постояннаго врачебнаго наблюденія. Какъ больница, такъ и пріемные покои снабжены были достаточнымъ количествомъ инструментовъ и медикаментовъ, для безплатнаго пользованія всѣхъ бѣдныхъ жителей уѣзда. На обязанности врачей, кромѣ наблюденія и леченія больныхъ, въ пріемныхъ покояхъ, возложено повѣрять дѣйствія фельдшеровъ, находящихся въ различныхъ пунктахъ уѣзда, слѣдить за правильностію и успѣшностью оспопрививанія и принимать мѣры въ эпизоотическихъ болѣзняхъ.

Для правильной отчетности, по медицинской части, при врачахъ заведены алфавитныя книги, въ которыхъ записывается имя больного, его званіе, мѣсто жительства, лѣта, продолжительность и родъ болѣзни и оказанное медицинское пособіе; изъ этихъ-то книгъ, веденныхъ врачами, въ теченіи всего года, при арзамасской больницѣ и при ломовскомъ пріемномъ покоѣ и въ теченіи полугода, при спасскомъ пріемномъ покоѣ, я пользовался данными, при составленіи настоящаго очерка. Кромѣ того источниками, для моей работы, служили больничные скорбные листы, данныя нижегородскаго статистическаго комитета и «Списокъ населенныхъ мѣстъ нижегородской губерніи», изданный центральнымъ статистическимъ комитетомъ.

Завѣдуя, въ теченіи послѣднихъ трехъ лѣтъ, арзамасскою земскою больницею и наблюдая значительное распространеніе сифилиса между простымъ классомъ народа, я давно задался мыслію составить медико-статистическій очеркъ, чтобы приблизительно вѣрно судить о степени распространенія этой болѣзни.

Составляя эту работу, я руководился надеждою принести хоть малую часть пользы въ дѣлѣ земской медицины, тѣмъ болѣе, что сифилисъ составляетъ одну изъ язвъ, разрушающихъ бытъ простого народа, какъ въ нравственномъ, такъ и матеріальномъ отношеніяхъ.

Въ настоящемъ очеркѣ, согласно новѣйшимъ изслѣдованіямъ о сифилисѣ, я принимаю три вида венерическаго зараженія: *перелойное*, *шанкровое* и *сифилитическое*, а потому въ составленныхъ мною таблицахъ выведены проценты отношенія для каждаго изъ этихъ видовъ, отдѣльно. При этомъ подъ перелойнымъ зараженіемъ я разумѣю тоже, что и другіе наблюдатели, т. е. особаго рода заразительный катарръ слизистой оболочки мочеиспускательнаго канала и половыхъ органовъ, являющійся вслѣдствіе зараженія извѣстными слизистыми ихъ отдѣленіями, и не влекущій за собой зараженія общимъ сифилисомъ.

Къ шанкровому виду зараженія, я отношу собственно язвенный процессъ извѣстнаго характера, являющійся вслѣдствіе зараженія на слизистыхъ оболочкахъ или кожѣ, какъ дѣтородныхъ частей, такъ и другихъ мѣстностей тѣла; при этомъ я не придерживаюсь, такъ называемой теоріи *двойственности сифилитическаго яда*, по которой шанкры раздѣляются на мягкіе, будто-бы не производящіе общаго зараженія организма, и на шанкры *), сидящіе на твердомъ основаніи, влекущіе за собой неизбѣжное зараженіе общимъ сифилисомъ и по излеченіи послѣдняго, будто-бы, предохраняющіе отъ новаго зараженія и, наконецъ, на смѣшанные (Ролле), т. е. такіе, которые, подъ вліяніемъ различныхъ обстоятельствъ, превращаются въ твердые и тоже заражаютъ весь организмъ.

Въ теоретическомъ отношеніи, согласно съ Лебертомъ **), въ допущеніи смѣшаннаго шанкра, я вижу шаткость дуалистической системы, а въ практическомъ отношеніи, ее совершенно не допускаю, такъ какъ, по наблюденіямъ моимъ, весьма часто, и даже, большею частію, мягкіе шанкры, лечимые одними наружными средствами, или просто оставляемые безъ всякаго леченія, хотя и исчезали безъ слѣда, но вызывали впослѣдствіи общее зараженіе, выражавшееся пораженіемъ желѣзъ, слизистыхъ оболочекъ, и пр. Наблюдая значительное число пораженныхъ общимъ сифилисомъ, я, большею частію, не могъ отыскать слѣдовъ твердаго шанкра: больные этого рода не помнятъ, была-ли первоначально на ихъ дѣтородныхъ частяхъ язва, а если и была, то во многихъ случаяхъ, я не находилъ, на мѣстѣ ея, ни потери ткани, ни отвердѣлыхъ рубцовъ, ни другихъ признаковъ твердаго шанкра.

Съ другой стороны я наблюдалъ нѣсколько твердыхъ шанкровъ, которые долгое время оставались безъ леченія, не вызывая ни опухоли желѣзъ, ни другого какого либо рода общаго

---

*) Цейсль. «Рук. къ изученію общаго сифилиса». Изд. военн. мед. департ Спб. 1866 г.

**) Лебертъ. «Добавл. къ третьему изданію руков. къ изученію практ. мед.» Пер. Чацкина Спб. 1863 г. Стр. 3—5.

страданія организма. Въ особенности мнѣ памятенъ одинъ отставной рядовой, лѣтъ 45 отъ роду, въ теченіи 2 лѣтъ, три раза приходившій въ больницу, съ огромнымъ твердымъ шанкромъ, на головкѣ члена. Всякій разъ онъ приходилъ не ранѣе мѣсяца, по зараженіи, и никогда у него не замѣчалось признаковъ общаго зараженія; при этомъ шанкръ, противясь всякому мѣстному леченію, излечивался только при употребленіи внутрь ртутныхъ препаратовъ. Этотъ случай опровергаетъ и то мнѣніе, что человѣкъ, имѣвшій разъ твердый шанкръ, гарантированъ отъ вторичнаго заболѣванія.

Прочитавши объ этомъ предметѣ мнѣніе д-ра Фогта изъ Грейсфальда, по наблюденіямъ котораго и мягкій и твердый шанкры могутъ вызывать припадки общаго сифилиса и твердый шанкръ не обусловливаетъ непремѣнно общаго зараженія организма, при немъ лишь только возможное и могущее быть вызвано присутствіемъ одного только мягкаго шанкра *), я еще болѣе придерживаюсь вышеизложеннаго воззрѣнія на шанкровое зараженіе. Сообразно этому взгляду, видя въ шанкрахъ мягкомъ и твердомъ только, такъ сказать, одну изъ первыхъ ступеней сифилиса, подъ рубрикою шанкрова о зараженія я соединяю оба вида этаго страданія.

Подъ рубрикою сифилитическаго зараженія я соединяю то, что разумѣлось прежде подъ названіемъ вторичнаго и третичнаго сифилиса, не принимая впрочемъ этого послѣдняго дѣленія, такъ какъ, по наблюденіямъ моимъ, страданія слизистыхъ оболочекъ, пораженіе желѣзъ, кожи, костей и проч. встрѣчаются часто въ одно и тоже время.

Впрочемъ, наблюдая послѣдовательность явленій сифилитическаго страданія, я согласно теоріи Вирхова, раздѣляю эти явленія на періодъ *кондиломатозный* и *гуммозный*, относя къ послѣднему позднѣйшія появленія гуммозныхъ новообразованій.

Къ этому-же виду венерическаго зараженія я отношу и такъ называемыя слизистыя папулы, которыя я наблюдалъ на слизистыхъ оболочкахъ, преимущественно рта, и на кожѣ,

*) «Москов. Медиц. Газета», № 3-й, 1870 года.

вмѣстѣ съ сифилидами другого рода. Папулы эти наблюдались мною, большею частію, у дѣтей, какъ рожденныхъ съ сифилисомъ, такъ и у заразившихся уже впослѣдствіи, при чемъ онѣ являлись часто единственными представителями сифилиса; основываясь на этомъ, ихъ слѣдовало-бы отнести къ числу первоначальныхъ *) явленій сифилиса, тамъ, гдѣ зараженіе происходитъ путемъ наслѣдственности или путемъ передачи, посредствомъ одежды, посуды (напр. общихъ деревянныхъ ложекъ и чашекъ, у крестьянъ, общаго спанья и проч.).

Видѣнные мною примѣры цѣлыхъ семей, зараженныхъ однимъ человѣкомъ, страдающимъ сифилисомъ, убѣждаютъ меня не только въ возможности частой передачи сифилиса подобнымъ образомъ, но и вообще въ сильной степени заразительности всѣхъ послѣдовательныхъ формъ венерическаго страданія.

Что-же касается до высказываемаго нѣкоторыми учеными мнѣнія, что послѣдовательныя явленія сифилиса являются подъ вліяніемъ ртутнаго леченія, то оно мнѣ кажется мало основательнымъ, такъ какъ большая часть изъ наблюдаемыхъ мною крестьянъ, страдающихъ сифилисомъ, не только не лечится отъ него ртутью, но даже не знаетъ причинъ его появленія, приписывая свою болѣзнь, большею частію, простудѣ.

Выяснивъ такимъ образомъ взглядъ мой на сифилисъ вообще, я перехожу къ изложенію тѣхъ фактовъ о сифилисѣ, въ арзамасскомъ уѣздѣ, которые получены были мною наблюденіями надъ нимъ, въ теченіи 1869 года.

Всѣхъ вообще больныхъ различными болѣзнями, записанныхъ въ амбуляторныя книги и пріемные журналы, въ теченіи 1869 года, было 6757 челов.; изъ этого числа собственно сифилитиковъ—517, что составляетъ около 8% общаго числа больныхъ, или 1 сифилитикъ на 13 другого рода больныхъ.

---

*) Къ числу начальныхъ явленій сифилиса ихъ относитъ и Гейдеманъ въ ст. «Къ статистикѣ венер. болѣзней». (Арх. Суд. Мед.». Сент. 1869 г. Стр. 34), но я наблюдалъ ихъ у взрослыхъ, большею частію, вмѣстѣ съ кондиломами и изъязвленіями въ глоткѣ и друг. сифилидами, слѣдовавшими за зараженіемъ шанкровою язвою.

Изъ числа 517 сифилитиковъ въ больницахъ и покояхъ было 89 человѣкъ и амбуляторіяхъ 428; слѣдовательно лечилось въ больницѣ 17, 3% и амбуляторно 82, 7%.

Собственно въ больницѣ лечилось всѣхъ вообще больныхъ 496, изъ числа которыхъ сифилитиковъ было 89 челов.; такимъ образомъ вышеозначенное 8%-ное отношеніе сифилитиковъ для больницы возвышается до 17, 9%.

Сравнивая этотъ процентъ съ процентами сифилитиковъ, полученными въ тифлисскомъ военномъ госпиталѣ—(9, 7%);*) въ 1-мъ петербургскомъ военномъ госпиталѣ (24, 57%)**), и въ различныхъ госпиталяхъ Европы (отъ 6—10%), ясно видно, что, по распространенію сифилиса, арзамасскій уѣздъ занимаетъ одно изъ первыхъ мѣстъ, тѣмъ болѣе, что въ очеркъ нашъ не вошли сифилитики изъ дворянства и купечества, которые пользовались на дому, и потому не показаны въ больничныхъ отчетахъ.

Распредѣляя венерическихъ больныхъ, по видамъ сифилитическаго зараженія, мы получаемъ слѣдующую таблицу.

Виды сифилитическаго зараженія.		Число сифилитическихъ больныхъ.	Процентное отношеніе. Къ числу 517 сифилитик.	Къ общему числу 6757 больныхъ.
Перелойное . .	Мужч.	18	3,5%	0,26
	Женщ.	15	2,9%	0,22
	Итого . .	33	6,4%	0,48%
Шанкровое . . .	Мужч.	59	11,4%	0,87
	Женщ.	16	3,1%	0,23
	Итого . .	75	14,5%	1%
Сифилитическое .	Мужч.	173	33,21%	2,5%
	Женщ.	236	45,7%	3,5%
	Итого . .	409	79,1	6%

*) «Архивъ Суд. Мед.». Сент. 1869.

**) «Арх. Суд. Мед.». Мартъ. 1869.

Разсматривая эту таблицу, можно придти къ такого рода заключеніямъ:

1) Самый ничтожный процентъ падаетъ на долю перелойныхъ больныхъ (6, 4°/₀) и огромный (79, 1°/₀) на долю сифилитиковъ, что указываетъ на значительную злокачественность сифилиса въ арзамасскомъ уѣздѣ.

2) Женщины, весьма мало страдая отъ перелоя и шанкровыхъ язвъ, весьма сильно (на 12°/₀ болѣе мужчинъ) бываютъ поражаемы общимъ сифилисомъ.

3) Мужчины, на-оборотъ, чаще заболѣвая (почти 3 раза чаще женщинъ) гонорреей и шанкрами, рѣже женщинъ страдаютъ общимъ сифилисомъ.

4) Общій сифилисъ составляетъ преобладающую форму сифилитическаго страданія и относится къ другимъ формамъ его какъ 4 къ 1.

Выводы эти противорѣчатъ наблюденіямъ, полученнымъ въ 1 военномъ петербургскомъ и тифлисскомъ госпиталяхъ, гдѣ процентъ пораженныхъ конституціональнымъ сифилисомъ равенъ или даже менѣе процента больныхъ шанкрами, но за то совершенно согласны съ наблюденіями инспектора пензенскаго врачебнаго отдѣленія г. Холмскаго *), который, въ числѣ 464, осмотрѣнныхъ имъ, сифилитическихъ больныхъ, видѣлъ большую часть страдающихъ вторичными и третичными припадками сифилиса. Явленіе это объясняется отчасти тѣмъ, что въ войскахъ и столичныхъ городахъ сифилисъ подчиненъ болѣе строгому контролю и потому всѣ, получившіе шанкры, тотчасъ же подвергаются леченію; въ уѣздахъ, напротивъ, сифилисъ находитъ гостепріимную почву и благопріятныя условія для своего процвѣтанія и проходитъ, безъ надзора, всѣ фазисы своего развитія, доводя пораженныхъ имъ почти до совершеннаго разрушенія.

Разсматривая прибыль сифилитическихъ больныхъ, по-мѣсячно и по временамъ года, мы получили такую таблицу.

---

*) «Арх. Суд. Мед.». Мартъ. 1869.

	1869 годъ.												
	Декабрь	Январь.	Февраль	Мартъ	Апрѣль	Май.	Іюнь.	Іюль.	Августъ	Сент.	Октябрь	Ноябрь.	Итого.
Передой.													
Число больныхъ	2	»	3	2	»	»	5	4	5	»	4	8	33
Процентное отношеніе къ прибыли съ перелоемъ:													
Помѣсячно	6,1	»	9	6,1	»	»	15,15	12,1	15,15	»	12,1	24,3	100%
По временамъ года		15, 2			6, 1			42, 3			36, 4		
Шанкры.													
Число больныхъ	11	5	7	6	4	5	6	4	10	4	11	2	75
Процентное отношеніе къ прибыли съ шанкрами:													
Помѣсячно	14,7	6,6	9,3	8	5,4	6,6	8	5.4	13,3	5.3	14,7	2,7	100%
По временамъ года		30, 6			20			26, 7			22, 7		
Общ. сифил.													
Число больныхъ	36	18	12	34	19	56	44	41	30	56	33	30	409
Процентное отношеніе къ прибыли съ общ. сифилисомъ:													
Помѣсячно	8,8	4,35	3 2	8,3	4,65	13,7	10,8	10,1	7,3	13,7	8	7,3	100%
По временамъ года		16, 1			26, 7			28, 2			29		
Итого.													
Общее число венер. больныхъ	49	23	22	42	23	61	55	49	45	60	48	40	517
Процентное отношеніе къ общей прибыли венер. больныхъ:													
Помѣсячно	9,5	4,5	4,2	8	4,5	11,8	10,7	9,5	8,8	11,4	9,4	7,7	100%
По временамъ года		18, 4			24, 3			28, 7			28, 6		

Таблица эта указываетъ на слѣдующее:

1) Процентъ перелойныхъ больныхъ незначительный весною, дѣлаясь почти въ три раза больше зимою, въ 6 разъ осенью, достигаетъ своего максимума лѣтомъ, хотя въ частности самый высокій процентъ (24,3%) падаетъ на осенній мѣсяцъ—*ноябрь*.

2) Зараженіе первичными язвами, довольно рѣдкое весною и осенью, учащается лѣтомъ и достигаетъ самаго высокаго процента зимою. Выводъ этотъ противоположенъ полученному Г. И Гейдеманомъ *) и не можетъ быть объясненъ ферментаціей *сифилитическаго яда*, подъ вліяніемъ высокой температуры; я-же, съ своей стороны, объясняю это весьма нечистымъ содержаніемъ крестьянами дѣтородныхъ частей зимою; всякій, кто хоть немного занимался крестьянскою практикою, вѣроятно знаетъ до какой возмутительной степени доходитъ эта нечистота; отсутствіе-же этого гигіеническаго условія необходимо способствуетъ частому зараженію шанкрами. Между тѣмъ въ лѣтніе мѣсяцы и отчасти въ весенніе и осенніе купанье, невольнымъ образомъ, способствуетъ крестьянамъ въ чистотѣ содержанія ихъ тѣла.

3) Общій сифилисъ, появляясь довольно рѣдко зимою, прогрессивно усиливается весною и лѣтомъ и предпочитаетъ для своего проявленія, во всей своей силѣ, осень. Явленіе это аналогично съ явленіями растительнаго царства и невольно наводитъ на мысль, что возвышенная температура есть одинъ изъ главнѣйшихъ агентовъ, при развитіи оставляемаго безъ леченія сифилиса. Здѣсь въ полной силѣ приложима мысль, высказанная Г. И. Гейдеманомъ, о сходствѣ сифилитическаго яда съ ферментомъ.

4) Разбирая, въ частности, мою таблицу, я не нахожу никакого вліянія постовъ на рѣдкость зараженія сифилисомъ, какъ это нашолъ г. Гейдеманъ для военныхъ, объясняя это явленіе религіозностью нашего солдата; напротивъ, декабрь

*) «Арх. Суд. Медицины». Сент. 1869.

и августъ (время постовъ рождественскаго и успенскаго) представляютъ даже самый высшій процентъ (14, 7% и 13, 3%) зараженія шанкрами. Февраль и мартъ (время великаго поста) даютъ средній (9% и 8%) процентъ зараженія; самый низшій процентъ падаетъ на апрѣль, май и іюль, т. е. зараженіе сифилисомъ случается рѣже во время между постами. Объяснить это явленіе малою религіозностью крестьянъ я не рѣшаюсь.

По возрасту, 517 сифилитическихъ больныхъ распредѣляются такимъ образомъ:

Для перелойнаго зараженія.

От	15	до	25	лѣтъ	13	челов. или	2,5%
»	25	»	35	»	9	» »	1,7%
»	35	»	45	»	8	» »	1,6%
»	45	»	55	»	2	» »	0,4%
»	55	»	65	»	1	» »	0,2%
				Итого	33	» »	6,4%

Для шанкроваго зараженія.

От	7	до	15	лѣтъ	1	челов. или	0,2%
»	15	»	25	»	39	» »	7,6%
»	25	»	35	»	18	» »	3,4%
»	35	»	45	»	10	» »	1,9%
»	45	»	55	»	3	» »	0,6%
»	55	»	65	»	3	» »	0,6%
»	65	»	75	»	1	» »	0,2%
				Итого	75	» »	14,5%

Для общаго сифилиса.

От	0	до	5	лѣтъ	42	челов. или	8,3%
»	5	»	15	»	42	» »	8,3%
»	15	»	25	»	77	» »	14,5%
»	25	»	35	»	86	» »	16,8%
»	35	»	45	»	51	» »	9,8%

»	45	» 55	» 48	»	» 9,2%
»	55	» 65	» 18	»	» 3,5%
»	55	» 75	» 2	»	» 0,4%
Число лѣтъ неизвѣстно			43	»	» 8,3%
		Итого	409	»	» 79,1

Разсматривая эти таблицы, мы приходимъ къ слѣдующаго рода заключеніямъ:

1) Перелойное зараженіе, встрѣчаясь довольно часто въ юношескомъ возрастѣ (2,5%), въ среднемъ является почти на половину рѣже и въ престарѣломъ наблюдается, какъ исключеніе (0,2%).

2) Зараженіе первичными язвами, встрѣчаясь вообще чаще перелойнаго, наблюдаетъ, относительно возраста, порядокъ, совершенно одинаковый съ перелоемъ, т. е. до 25 лѣтъ шанкры получаютъ часто, до 45 лѣтъ они встрѣчаются вдвое рѣже; съ 45 лѣтняго возраста процентъ зараженныхъ сильно падаетъ (до 0,6%) и въ престарѣломъ возрастѣ наблюдается весьма рѣдко. Явленіе это легко объяснимо: зараженіе, какъ перелоемъ, такъ и шанкрами, идетъ параллельно съ физіологическою дѣятельностію дѣтородныхъ органовъ: съ угасаніемъ послѣдней сифилисъ лишается своей главной сообщницы—похотливости.

3) Что касается до общаго сифилиса, то таблица наша довольно наглядно рисуетъ печальную картину соціальнаго быта; изъ нея видно, что общій сифилисъ не щадитъ никакого возраста: появляясь еще до рожденія, онъ съ одинаковою силою поражаетъ, какъ юношескій, такъ и средній возрасты, и только въ престарѣломъ возрастѣ наблюдается довольно рѣдко, и то, вѣроятно, потому, что сифилитики, разрушенные болѣзнію, не доживаютъ до этого возраста. Причина такого явленія, по моему мнѣнію, заключается, во 1-хъ, въ наслѣдственности сифилиса, во 2-хъ, въ соціальномъ быту простого народа; всѣ житейскія отправленія совершаются имъ при отсутствіи всякой гигіены: крестьяне ѣдятъ, большею частію, изъ

общихъ деревянныхъ чашекъ, общими ложками, спятъ всѣ вмѣстѣ и проч.. и въ 3-хъ, въ отсутствіи болѣе раціональной медицинской помощи, хотя съ развитіемъ земской медицины есть надежда, что дѣло это мало-по-малу улучшится. Простой народъ, при извѣстной долѣ внимательности и рачительности врачей, мало-по-малу привыкнетъ обращаться къ нимъ съ полнымъ довѣріемъ, что уже и теперь замѣтно, по крайней-мѣрѣ, въ нашемъ уѣздѣ *)

Между тѣмъ какъ въ прежнее время крестьянинъ, видя во врачѣ оффиціальное лицо—чиновника, поставленнаго для различнаго рода свидѣтельствованій живыхъ и мертвыхъ, обращался къ нему только по предписанію начальства, съ извѣстною платою денегъ, за прогоны и за лекарство, прибѣгая во всѣхъ остальныхъ случаяхъ къ своимъ знахарямъ и знахаркамъ. Никакія оффиціальныя мѣры до сихъ поръ не могли истребить знахарство—оно держалось довѣріемъ народа и невозможностью имѣть лучшее леченіе. Съ другой стороны, уѣздные врачи, при ограниченномъ содержаніи и неимѣніи никакихъ средствъ, для оказанія медицинской помощи, сами находились въ такомъ положеніи, что не могли пріобрѣсти это довѣріе. Земскіе врачи поставлены въ другія условія—они имѣютъ лекарства для безплатнаго пользованія больныхъ, имѣютъ земскихъ лошадей, для разъѣздовъ, трудъ ихъ лучше вознаграждается. Отъ нихъ самихъ зависитъ пріобрѣсть довѣріе народа, пріохотить къ раціональному леченію и разъяснить ему значеніе для здоровья вообще правилъ гигіены.

Само собою разумѣется, я не хочу этимъ сказать, что гигіена важна только въ отношеніи одного сифилиса; напротивъ, при прекращеніи всѣхъ заразительныхъ и эпидемическихъ болѣзней, первая роль падаетъ на долю гигіены, такъ

*) До 1866 года амбулаторныхъ больныхъ, при городской больницѣ, вовсе не было; въ 1866 году было около 200 чел., въ 1867 г.—362 чел., въ 1868 г.—792 чел. и наконецъ въ 1869 г. 3400 чел. Постепенное увеличеніе прибыли больныхъ въ эти года можетъ быть объяснено только увеличившимся довѣріемъ простого народа, потому что условія леченія (его безплатность) одинаковы, какъ въ 1866, такъ и въ 1869 году.

какъ нынѣ доказано, что никакое леченіе, при несоблюденіи гигіеническихъ правилъ, не предупреждаетъ развитія эпидемій. Обширное, еще не тронутое, поле дѣятельности, въ этомъ отношеніи, представляется для земскихъ врачей. Я совершенно согласенъ со словами г. Голтовскаго, который говоритъ: «только при дѣятельности земскаго врача, въ подобномъ направленіи, можно надѣяться, что народъ пойметъ, что полезно для его здоровья и что вредно, избавится отъ множества суевѣрій и предразсудковъ, отъ частыхъ эпидемій и проч., и сдѣлается здоровѣе, производительнѣе и способнѣе разумно пользоваться благами жизни» *).

Переходя теперь къ изложенію распредѣленія сифилиса, по сословіямъ, я считаю нужнымъ сказать, что цифры народонаселенія, по сословіямъ, въ арзамасскомъ уѣздѣ, взяты мною изъ данныхъ статистическаго комитета, при чемъ потомственное дворянство, купечество и монашество не вошли въ мою таблицу, такъ какъ въ амбуляторныхъ книгахъ не записано изъ нихъ ни одного человѣка. Сословія эти лечатся на дому, и потому я не могъ собрать никакихъ данныхъ о сифилисѣ среди этихъ сословій.

Распредѣляя сифилисъ, по сословіямъ, мы получаемъ такую таблицу:

*) «Архивъ Суд. Мед.» Мартъ. 1870.

СОСЛОВІЯ.	Прибылъ переломныхъ больныхъ.	Процентное отношеніе больныхъ переломъ. Къ прибыли съ перело-емъ.	Къ общ. прибыли венер. бол.	Къ насе-ленію.	Прибылъ больныхъ шанкрами.	Процен больны Къ прибыли съ шанкра-ми.
Личныхъ дворянъ, чиновниковъ и проч. въ уѣздѣ было:						
мужчинъ 165. . . .	»	»	»	»	»	»
женщинъ 199. . . .	»	»	»	»	»	»
Лицъ духовнаго званія было:						
мужчинъ 743. . . .	»	»	»	»	1	1,35
женщинъ 980. . . .	»	»	»	»	»	»
Лицъ военнаго званія: отставныхъ, временноотпускныхъ, рядовыхъ, ихъ женъ и дѣтей было:						
мужчинъ 3342 . . .	1	3	0,19	0,3	7	9,3
женщинъ 3066 . . .	»	»	»	»	»	»
Мѣщанъ и цеховыхъ было:						
мужчинъ 2782 . . .	5	15,15	0,98	0,18	6	8
женщинъ 3066 . . .	5	15,15	0,98	0,16	1	1,35
Крестьянъ было:						
мужчинъ 52417. . .	12	36,4	2,3	0,02	45	60
женщинъ 56450. . .	10	30,3	1,95	0,017	15	20
Итого всѣхъ сословій мужчинъ и женщинъ въ арзамасскомъ уѣздѣ было:						
124,729.	33	100	6,4	0,027	75	100

тное отношеніе хъ шанкрами.		Прибыль больныхъ съ общ. сифилис.	Процентное отношеніе больныхъ общ. сиф.				Процентное отношеніе всѣхъ венер. больныхъ.	
Къ общ. прибыли венер. бол.	Къ населенію.		Къ прибыли съ общ. сиф.	Къ общей прибыли вен. бол.	Къ населенію.	Итого.	Къ общей прибыли вен. больныхъ.	Къ населенію.
»	»	2	0, 5	0,4	1,21	5	0,97	1,37
»	»	3	0,73	0,6	1, 5			
0,2	0,13	1	0,24	0,2	0,13	6	1,16	0,34
»	»	4	1	0,37	0,4			
1,36	0,2	16	3,9	3,11	0,5	27	5,22	0,34
»	»	3	0,73	0,6	0,06			
1,2	0,21	24	5,84	4,66	0,9	62	12	1,06
0,2	0,03	21	5,13	4,06	0,7			
8,74	0,087	130	31,8	25,14	0,2	417	80,65	0,46
2,8	0,026	205	50,12	39,96	0,4			
14,5	0,06	409	100	79,1	0,33	517	100	0,47

Изъ этой таблицы видно слѣдующее:

1) Личные дворяне и вообще чиновники, не страдая вовсе отъ перелоя и шанкровъ, представляютъ, относительно населенія, высшій процентъ заболѣванія общимъ сифилисомъ, при чѣмъ женщины заболѣваютъ чаще мужчинъ; явленіе это замѣчательно тѣмъ болѣе, что многіе чиновники лечатся на дому и потому не вошли въ нашу таблицу.

2) Изъ лицъ духовнаго званія—женщины, не подвергаясь перелою и шанкрамъ, страдаютъ общимъ сифилисомъ, наравнѣ съ крестьянскими женщинами, уступая первенство въ этомъ случаѣ благородному сословію; что касается до мужчинъ этого сословія, то они относительно населенія заражаются шанкрами довольно часто: уступая первенство мѣщанамъ и военнымъ, они получаютъ шанкры чаще крестьянъ и страдаютъ общимъ сифилисомъ рѣже другихъ сословій.

3) Лица военнаго званія (мужчины), страдая чаще другихъ сословій перелоемъ, заражаются довольно часто шанкрами, уступая въ этомъ отношеніи только мѣщанамъ и, значительно превосходя крестьянъ (болѣе, чѣмъ въ 2 раза), страдаютъ общимъ сифилисомъ рѣже дворянъ, мѣщанъ и духовенства и вдвое чаще крестьянъ.

4) Мѣщане, страдая рѣже военныхъ перелоемъ, чаще ихъ заражаются шанкрами и превосходятъ, по проценту заболѣванія общимъ сифилисомъ, всѣ другія сословія, кромѣ благороднаго.

5) Крестьянское сословіе, весьма рѣдко страдая перелоемъ и заражаясь шанкрами, большею частію, поражено общимъ сифилисомъ, при чемъ женщины подвержены ему вдвое чаще мужчинъ. Относительно населенія сифилисъ распространенъ въ одинаковой степени съ духовнымъ и военнымъ сословіемъ, уступая пальму первенства мѣщанамъ и благородному сословію.

6) Вообще сифилисъ, занимая одно изъ первыхъ мѣстъ,

между другими болѣзнями, наблюдаемыми въ арзамасскомъ уѣздѣ, относительно всего населенія уѣзда занимаетъ около $^1/_2$%; впрочемъ процентъ этотъ ниже дѣйствительнаго, такъ какъ не изъ всѣхъ мѣстностей уѣзда обращались къ намъ за помощью, а потому, чтобы получить процентъ болѣе подходящій къ истинному, мы сдѣлали выборку изъ «Списка населенныхъ мѣстъ нижегородской губерніи» арзамасскаго уѣзда, изд. минист. внутр. дѣлъ въ 1863 году, тѣхъ мѣстностей, изъ которыхъ были у насъ больные сифилисомъ, съ обозначеніемъ ихъ населенія.

Распредѣляя мѣстности уѣзда, сообразно проценту сифилиса къ населенію, мы получили слѣдующую таблицу:

Названіе мѣстностей, изъ которыхъ были больные.	Число жителей обоихъ половъ.	Число сифилитиковъ.	Процентное отношеніе. Къ числу сифилитиковъ.	Къ населенію.
Дер. Пологовка	131	5	0,98	3,81
— Любовка	119	4	0,78	3,36
— Ломовка	543	16	3,1	2,94
Село Спасское	1348	34	6,6	2,59
— Новоселки	528	12	2,32	2,27
Дер. Михайловка	267	6	1,16	2,24
— Майна	138	3	0,58	2,17
Село Водоватово	1161	22	4,25	1,98
— Каменка	618	10	1,93	1,61
— Кожино	336	5	6,98	1,48
— Волчишинскій Майд. .	855	11	2,12	1,25
Дер. Быковка	482	6	1,16	1,24
Село Василевъ Врагъ . .	654	8	1,54	1,2
— Ивашкино	335	4	0,78	1,2
— Морозовка	546	6	1,16	1,1
Дер. Петлино	635	7	1,16	4,1
— Досадино	182	2	0,38	1,09
— Хватовка	574	6	1,16	1,04
Село Скарятино	403	4	0,78	1,0
— Протопоповка	600	6	1,16	1,0
— Захарьевка	99	1	0,19	1,0
— Алямаево	842	8	1,54	0,99
Городъ Арзамасъ	8460	77	14,9	0,91

Село	Щедровка	775	4	0,78	0,87
Дер.	Чуварлейка	352	3	0,58	0,85
Село	Казаково	1067	9	1,76	0,84
Дер.	Піячное озеро	601	5	0,98	0,83
—	Чуварлеи	364	3	0,58	0,82
Село	Волчиха	1233	10	1,93	0,81
—	Луканово	513	4	0,78	0,77
—	Кобылино	656	5	0,98	0,76
Дер.	Трянгуши	528	4	0,78	0,75
Село	Новый Усадъ	2665	18	3,48	0,75
—	Салалеи	1071	8	1,54	0,74
—	Холостой Майданъ	569	4	0,78	0,7
—	Второусское	852	6	1,16	0,7
Дер.	Успенская	565	4	0,78	0,7
—	Собакин. Озерки	731	5	0,98	0,68
Село	Мотовилово	1193	8	1,54	0,67
Дер.	Языково	604	4	0.78	0,66
Село	Вазьянъ	614	4	0,78	0,65
Дер.	Странниково	310	2	0,38	0,64
—	Новоусад. Озерки	474	3	0,58	0,63
Село	Кириловка	991	6	1,16	0,6
—	Абрамово	1471	8	1,59	0,56
—	Костянка	979	1	0.19	0,1
Село	Чапары	892	5	1,59	0,56
—	Войново	185	1	0.19	0,55
—	Медынцево	902	5	0,98	0,55
—	Мерлино	547	3	0,58	0,55
—	Тоузаково	552	3	0,58	0,54
Дер.	Починки	547	3	0,58	0,56
—	Забѣлино	384	2	0,38	0,52
Село	Красное	2113	11	2,12	0,52
Дер.	Мордовская	602	3	0,38	0,5
Село	Вадъ	1247	6	1,16	0,48
Дер.	Сальниковка	212	1	0,19	0,47
—	Вонячка	644	3	0,58	0,46
Село	Веригино	245	1	0.19	0,4
Дер.	Ямищи	231	1	0,19	0,43
Село	Семеново	783	3	0,58	0,38
—	Никольское	797	3	0,58	0,38
Дер.	Березовка	271	1	0,19	0,37
—	Костылиха	279	1	0,19	0,37
—	Булдаково	826	3	0,58	0,35
Село	Чернуха	2092	7	1,16	0,33

Село	Своробоярское . . .	899	3	0,58	0,33
—	Саблуково	901	3	0,58	0,33
—	Шатки	1240	4	0,78	0,32
—	Смирново	1560	6	1,16	0,38
Дер.	Крутой Майданъ . .	1902	6	1,16	0,31
Село	Гари	649	2	0,38	0,3
—	Кузьмино	329	1	0,19	0,3
Дер.	Радушино.	327	1	0,19	0,3
Село	Большія Печерки . .	706	2	0,38	0,28
—	Чуфарово	688	2	0,38	0.27
—	Коржемокъ	1109	3	0.58	0.27
Дер.	Быковъ Майданъ . .	727	2	0,38	0.27
Село	Стрѣлки	1484	2	0,38	0,27
Дер.	Вадская	423	1	0,19	0,2
—	Меленино	962	2	0,38	0.2
Село	Туманово	517	1	0,19	0,19
—	Вечкусово.	1028	2	0,38	0,18
—	Кичанзино	1091	2	0,38	0,18
—	Селема	1343	2	0,38	0,14
—	Дубенское	728	1	0,19	0,13
—	Выѣздное	3820	5	0,98	0,13
—	Воронцово	790	1	0,19	0,1
—	Ковакса	1557	1	0,19	0,06
—	Иванцево	1175	1	0,19	0,08
—	Собакино	2292	2	0,19	0,08
	Итого . . .	81702	517	100%	0,62

Изъ этой таблицы видно, что сифилисъ распредѣленъ по уѣзду весьма неравномѣрно: есть мѣстности, гдѣ процентъ сифилитиковъ къ населенію достигаетъ почти до 4%, т. е. 40 человѣкъ, изъ 1000, здѣсь поражены сифилисомъ и наоборотъ, въ нѣкоторыхъ мѣстахъ онъ представляетъ едва 0,08%.

Средній процентъ, выражающій распространимость сифилиса въ населеніи арзамасскаго уѣзда, есть 0,62%, т. е. 6 человѣкъ изъ 1000, страдаютъ сифилисомъ. Не имѣя подъ руками наблюденій подобнаго рода, я не могу сказать, на сколько сильнѣе развитъ сифилисъ въ арзамасскомъ уѣздѣ, чѣмъ въ

другихъ мѣстностяхъ Россіи; но во всякомъ случаѣ онъ мнѣ кажется значительно сильно распространеннымъ въ арзамасскомъ уѣздѣ, если взять во вниманіе процентное отношеніе, полученное, для сифилитиковъ, относительно общей прибыли больныхъ въ земской больницѣ, которая даетъ 17%, т. е. 170 человѣкъ изъ 1000 челов. всего числа больныхъ.

Что касается до формъ сифилитическаго страданія, то не имѣя въ этомъ отношеніи достаточныхъ наблюденій надъ всѣми сифилитиками, мы обратимся къ наблюденіямъ въ земской больницѣ, гдѣ въ теченіи 1869 года было 82 сифилитика; изъ этого числа 21 поступили съ первичными язвами и 61 съ общимъ сифилисомъ.

Шанкры въ 7 случаяхъ были мягкіе.
» » 14 » » » твердые.

Слѣдовательно твердые шанкры встрѣчались вдвое чаще мягкихъ, что нѣкоторымъ образомъ указываетъ на замѣчательную злокачественность сифилиса въ арзамасскомъ уѣздѣ.

Мѣста, занимаемые шанкрами, были въ этихъ случаяхъ слѣдующія:

Головка дѣтороднаго члена	6	(28,6%).
Крайняя плоть	5	(23,7%).
Кожа дѣтороднаго члена .	3	(14,3%)
Мошонка	3	(14,3%).
Женскія дѣтородныя губы .	3	(14,3%).
Шейка матки	1	(4,8%).

Такимъ образомъ любимымъ мѣстомъ шанкра оказывается головка и крайняя плоть.

Въ трехъ случаяхъ шанкры принимали такъ называемую фагаденическую форму (Ulcus phagaden.) и сопровождались большою потерею мягкихъ частей; въ этомъ отношеніи заслуживаетъ вниманія слѣдующій случай: крестьянинъ деревни Петлиной А. Т., крѣпкаго тѣлосложенія, 22 лѣтъ отъ роду, на

другой день послѣ соитія получилъ шанкръ на головкѣ дѣтороднаго члена и необратилъ на него сначала никакого вниманія; но язва, образовавшаяся на этомъ мѣстѣ, въ теченіи двухъ недѣль, распространялась все болѣе и болѣе и заставила его, не смотря на рабочее время (весной), поступить въ больницу. Здѣсь, при осмотрѣ его, было найдено: сильное общее изнуреніе, поразительная блѣдность и худоба; паховыя и подкрыльцовыя желѣзы опухшими; почти половина существа головки дѣтороднаго члена разрушена язвою съ твердыми краями и сильнымъ дномъ; вся кожа члена и мошонки разрушена такъ, что testiculae, обнаженныя, висѣли на сѣменныхъ канатикахъ; на животѣ, въ нижней части его, тотчасъ надъ mons veneris зіяетъ огромная, неправильно-овальнаго очертанія язва, длиною въ 3 вершка, а шириною въ 2. Края этой язвы были какъ-бы подрыты такъ, что зондъ, введенный подъ нихъ, проникалъ вверхъ до пупка; дно ея было покрыто сѣроватою, похожею на кожицу, гангренозною массою; лихорадка весьма сильная. Сначала, при употребленіи хинина и вина лихорадочное состояніе ослабѣло и силы больного нѣсколько увеличились, но расширеніе язвы не уменьшалось, не смотря на употребленіе извѣстныхъ наружныхъ средствъ; только одновременнымъ употребленіемъ іодистой ртути и хинина удалось остановить дальнѣйшее распространеніе язвы. Чрезъ 4 мѣсяца больной выписанъ изъ больницы здоровымъ и значительно пополнѣвшимъ. Дѣтородныя части, покрывшіяся рубцовою тканью и значительно обезображенныя, остались цѣлы.

Послѣдовательныя явленія общей сифилитической болѣзни, изъ числа 61, наблюдаемыхъ въ больницѣ случаевъ, были слѣдующія:

Вторичныя язвы:

На губахъ рта	въ 6 случ.		(9,8%).
— слизистой оболочкѣ полости рта, глоткѣ, миндалевидныхъ желѣзахъ, и мягкомъ небѣ . . .	— 45	—	(73,7%).
— кожѣ щекъ и вѣкъ . .	— 3	—	(4,9%).
— кожѣ живота . . .	— 1	—	(1,6%).

въ заднемъ проходѣ . .	— 1	—	(1,6%).
на другихъ частяхъ тѣла .	— 21	—	(34,4%).

Кондиломы.

Въ заднемъ проходѣ . .	въ 11	случ.	(18%).
на слизистой оболочкѣ рта	— 5	—	(8,2%).
въ глоткѣ	— 5	—	(8,2%).
на языкѣ	— 4	—	(6,5%).
— губахъ рта	— 1	—	(1,6%).
— женскихъ дѣтор. губахъ	— 3	—	(4,9%).

Накожныя сыпи.

Tuberculae syph.	въ 10	случ.	(16,1%).
Roseola	— 9	—	(14,5%).
Papulae	— 7	—	(11,3%).
Eczema	— 4	—	(6,5%).
Rupia	— 3	—	(4,9%).
Ecthyma	— 2	—	(3,2%).
Psoriasis	— 1	—	(1,6%).
Pityriasis	— 1	—	(1,6%).

Страданіе костей:

Носовыхъ	въ 9	случ.	(14,5%).
Небныхъ	— 3	—	(4,9%).
Конечностей (tumor gum.) .	— 2	—	(3,2%).

Само собою разумѣется, что представленные мною здѣсь формы послѣдовательныхъ явленій сифилиса, большею частію, встрѣчались одновременно на одномъ и томъ-же субъектѣ; при этомъ я не упоминаю объ опухоляхъ затылочныхъ и подкрыльцовыхъ желѣзъ—онѣ были почти во всѣхъ случаяхъ спутниками общаго сифилиса.

Такимъ образомъ изъ послѣдовательныхъ явленій сифилиса самымъ частымъ встрѣчались намъ язвы въ глоткѣ и мягкихъ частяхъ рта (73%), затѣмъ язвы на другихъ частяхъ тѣла, преимущественно на нижнихъ конечностяхъ; язвы эти сопровождались, въ большей части случаевъ, значительною потерею мягкихъ частей. Кондиломы наблюдались всего чаще въ заднемъ проходѣ и представляли иногда значительныя нара-

щенія. Изъ сифилидовъ самою частою формою являлся бугорковый (tubercul. syphil.). Наконецъ изъ костей всего чаще страдаютъ носовыя (ozoena syphilit.), которыя всего чаще приходилось наблюдать уже совершенно разрушенными.

Гуммозныя опухоли наблюдались только въ двухъ случаяхъ, гдѣ онѣ занимали малоберцовыя кости и предплечія.

Кромѣ этого теченіе общей сифилитической болѣзни осложнялось слѣдующими припадками:

Охриплостью голоса (laryng. syph.)	въ	13	случ.
Совершенною потерею голоса .	—	1	—
Выпаденіемъ волосъ	—	12	—
— — ногтей	—	3	—
Воспаленіемъ уха	—	1	—
Воспаленіемъ радужн. оболочки глазъ (iritis syphil.)	—	3	—
Перемеж. лихорадкою	—	2	—
Рожею лица	—	1	—
Невральгіей.	—	1	—
Сумасшествіемъ	—	1	—

Самымъ частымъ, по этому, осложненіемъ является, по моимъ наблюденіямъ, воспаленіе гортани, з висящее отъ изъязвленія послѣдней, съ большею или меньшею потерею голоса; страданіе это, большею частію, противилось всѣмъ мѣрамъ леченія и оставалось даже тогда, когда всѣ другіе припадки сифилиса изчезали.

Наблюденіе осложненія сумасшествіемъ, какъ весьма рѣдкое, и потому не безъинтересное, я помѣщаю здѣсь вполнѣ.

Крестьянинъ деревни Чапаръ Ф. К., 18 лѣтъ отъ роду, слабаго тѣлосложенія, весьма изнуренный, съ блѣдною кожею, въ продолженіи многихъ лѣтъ страдалъ различными накожными сыпями и болью въ горлѣ. По осмотрѣ въ больницѣ, у него найдено было совершенное разрушеніе малаго язычка и

нёбныхъ дугъ. На обѣихъ берцовыхъ костяхъ (ibia) найдены значительныя гуммозныя опухоли; говорилъ онъ хрипло, но правильно объяснялъ симптомы своей болѣзни; поступилъ въ больницу 3 іюля; 4 іюля больной провелъ день спокойно, въ ночь съ 5-го на 6 е онъ началъ говорить разный вздоръ и неприличныя слова, 6-го утромъ убѣжалъ изъ больницы, въ одномъ бѣльѣ, на площадь, гдѣ и былъ пойманъ больничными служителями; съ этого времени больной началъ вести себя буйно, кричалъ, свисталъ, плевался, на вопросы отвѣчалъ ругательствами и проч. При осмотрѣ его, температура тѣла найдена пониженною, пульсъ чистымъ, нитевиднымъ, дыханіе учащеннымъ, лицо блѣднымъ, глаза чрезвычайно подвижными, зрачки ихъ нормальными и хорошо реагирующими къ свѣту. Въ слѣдующіе дни больной постоянно говорилъ безсмыслицу и 12 іюля былъ отправленъ въ отдѣленіе для умалишенныхъ, при нижегородской земской больницѣ; дальнѣйшая судьба его мнѣ не извѣстна.

Леченіе сифилиса крестьянами у своихъ знахарокъ производилось прежде и теперь отчасти производится, посредствомъ паровъ и киновари, обыкновенно, слѣдующимъ образомъ: въ горшкѣ или плошкѣ разжигается извѣстное количество углей, въ нихъ всыпается, безъ всякой мѣры, порошокъ киновари (*киварни*, какъ называютъ его крестьяне). больного ставятъ или садятъ, съ открытымъ ртомъ, надъ горшкомъ и покрываютъ нѣсколькими шубами, заставляя его дышать парами. Таковъ, былъ образъ леченія, по крайней мѣрѣ, въ 2-хъ случаяхъ, подавшихъ поводъ къ судебно-медицинскому вскрытію труповъ, вслѣдствіе леченія крестьянъ селъ Костянки и Водоватова. Леченіе это повторяется, по усмотрѣнію лекарки, два или три раза. Послѣдствіемъ его обыкновенно бываетъ ртутное воспаленіе рта и легкихъ и въ высокой степени саливація; въ 8-ми случаяхъ послѣднюю приходилось мнѣ наблюдать у приходящихъ больныхъ, всегда тщательно скрывавшихъ имена своихъ лекарокъ. Изъ наружныхъ средствъ употребляются: сулема, въ растворѣ, для примочекъ мѣдный купоросъ, для присыпокъ, и потому часто приходится встрѣчать гангренозныя язвы, по-

крытыя этимъ веществомъ; впрочемъ чаще употребляется прикладываніе къ язвамъ свѣжаго листа подорожника; всякое обмываніе язвы крестьянами считается страшно-вреднымъ и потому весьма часто, въ особенности лѣтомъ, на язвахъ, подъ подорожникомъ, развиваются цѣлые рои живыхъ червей..... Никогда не забуду я отвратительнаго вида язвъ на нижнихъ конечностяхъ у одного 65-лѣтняго старика, привезеннаго въ больницу. Огромныя язвы, покрытыя подорожникомъ, буквально кишѣли тысячью бѣлыхъ, довольно крупныхъ, червей; дно язвъ было или совершенно изъѣдено и представляло безчисленныя углубленія Явленіе это слѣдуетъ приписать тому, что отложенныя на подорожникѣ личинки насѣкомыхъ превращаются на язвахъ въ червей. Все это впрочемъ указываетъ на страшное невѣжество простого класса и совершенное невниманіе къ нему прежнихъ его цивилизаторовъ....

Простой народъ, подъ вліяніемъ этой цивилизаціи, въ продолженіи сотенъ лѣтъ, не додумался до той простой истины, что соблюденіе одной чистоты уже предохраняетъ отъ многихъ болѣзней; медицина-же, въ прежнее время, по видимому, существовала для избранныхъ, оставаясь безъизвѣстною, для простого народа, или-же, къ крайнему стыду нашему, была такова, что вызывала въ литературѣ нашей громкій протестъ; такъ напр въ «Губернскихъ очеркахъ» Щедрина описанъ одинъ дѣятель, на поприщѣ медицины, леченіе котораго довело крестьянина до петли.....

Будемъ надѣяться, что при нынѣшнихъ коренныхъ реформахъ, съ развитіемъ земскихъ учрежденій, непроглядная тьма невѣжества, предразсудковъ и суевѣрія мало-по малу прояснится и замѣнится въ простомъ народѣ болѣе здравыми взглядами на жизнь и болѣе человѣчною ея обстановкою!

Оканчивая статью мою, считаю не лишнимъ сказать нѣсколько словъ о леченіи сифилиса, которое я употреблялъ. Нѣкоторыми врачами, для внутренняго употребленія, предпочитается сублиматъ, на томъ основаніи, что всѣ ртутныя соли, въ желудкѣ переходятъ въ альбуминатъ этого препарата и что

сублиматъ рѣдко вызываетъ саливацію; я, въ своей практикѣ, наблюдалъ противное: при малѣйшей простудѣ или несоблюденіи извѣстнаго рода діэты, саливація и разстройство желудка весьма часто заставляютъ меня отмѣнять надолго леченіе. Совершенно другое наблюдалъ я при употребленіи іодистыхъ пр паратовъ ртути; эти послѣдніе употреблялъ я съ большимъ успѣхомъ, для лечащихся приходящихъ (амбулятныхъ) больныхъ, предписывая имъ только извѣстную долю осторожности, относи ельно простуды, не заставляя ихъ, впрочемъ, сидѣть постоянно дома и никогда невидѣлъ отъ этого дурныхъ послѣдствій. Дѣтей я постоянно лечилъ втираніемъ сѣрой ртутной мази, заканчивая леченіе теплыми ваннами.

Кончая настоящую статью, я осмѣливаюсь выразить надежду, что земство арзамасскаго уѣзда удѣлитъ ей свое вниманіе и приметъ соотвѣтственныя указаніямъ, въ ней находящимся, мѣры къ полной и совершенно удовлетворительной организаціи въ уѣздѣ медицинской части.

П. М. Трушковъ.

Литографическое Зав. Шлиха. Литр. 6. № 71/3