

Докторъ Р. Юзъ,

Руководство
къ
лѣченію болѣзней
по способу Жанелана

ПОДЪ РЕД.
Д-РА МЕД. Д. БРАЗОЛЯ.

РУКОВОДСТВО

КЪ

ЛЪЧЕНІЮ БОЛЪЗНЕЙ

ПО СПОСОБУ ГЕНЕМАН

Доктора Ричарда Юза

— — —
ПЕРЕВОДЪ

со 2-го англійскаго изданія Доктора Медицины В. Дитмана

ПОДЪ РЕДАКЦІЕЮ

Доктора Медицины Л. Бразоля.

С.-ПЕТЕРБУРГЪ.

ИЗДАНИЕ С.-ПЕТЕРБУРГСКАГО ОБЩЕСТВА ВРАЧЕЙ ГОМВЕОПАТОВЪ

1900.

ПРЕДИСЛОВІЕ РЕДАКТОРА

КЪ РУССКОМУ ИЗДАНІЮ.

Провѣрка вѣрности или ложности гомеопатическаго закона лѣченія должна производиться не за письменнымъ столомъ, а у постели больного. Весьма знаменательно, что самые непримиримые противники гомеопатіи, отвергавшіе ее на основаніи кабинетныхъ разсужденій, становились самыми горячими ея послѣдователями, какъ только они приступали къ испытанію ея практическаго достоинства. Провѣрка гомеопатическаго закона подобія въ его приложеніи къ организму больного чело-вѣка производится ежедневно въ теченіе уже болѣе ста лѣтъ по всему свѣту многими тысячами врачей, и всѣ они единогласно свидѣтельствуютъ о великомъ благодѣяніи основаннаго на немъ способа лѣченія. Вѣчное отрицаніе или простое игнорированіе безчисленныхъ случаевъ излѣченій посредствомъ гомеопатическихъ лѣкарствъ теперь уже не возможно. Это ясно сознаютъ многіе серьезные и вдумчивые врачи старой школы; и, подъ вліяніемъ внутренняго неудовлетворенія отъ своихъ терапевтическихъ результатовъ, они ищутъ чего нибудь новаго и лучшаго и иногда рѣшаются подвергнуть безпристрастному испытанію и гомеопатическое лѣченіе. Имѣя въ виду этихъ алчущихъ и жаждущихъ терапевтической правды, С.-Петербургское Общество Врачей Гомеопатовъ искренно желаетъ прійти имъ на помощь и надѣется сослужить имъ дружескую услугу изданіемъ настоящаго Руководства, которое въ сжатой формѣ даетъ возможность даже очень занятому практику съ наименьшею затратою труда и времени, легчайшимъ и ближайшимъ путемъ, достигнуть преслѣдуемой имъ цѣли. Въ книгѣ д-ра Юза нѣтъ отдѣловъ ни патологіи, ни симптоматологіи, ни діагностики, она трактуетъ лишь о *терапии* и представляетъ элементарное руководство гомеопатическаго лѣченія болѣзней для начинающихъ *практическое* изученіе гомеопатіи, но уже

либо знакомых съ принципами медицинских наукъ, либо имѣющихъ возможность почерпнуть необходимыя дополнительныя свѣдѣнія изъ другихъ источниковъ. По словамъ самаго автора, эта книга должна дать «азбуку и грамматику гомеопатической практики» и поэтому благоразумно обходить одно изъ главнѣйшихъ препятствій, затрудняющихъ изученіе гомеопатіи, а именно: нагроможденіе для каждой болѣзни длиннѣйшаго списка лѣкарствъ, изъ числа которыхъ начинающій долженъ самъ доискиваться наиболѣе подходящаго для каждаго индивидуальнаго случая. Д-ръ Юзъ приводитъ для каждой болѣзни лишь очень незначительное число основныхъ или важнѣйшихъ средствъ, имѣющихъ больше всего шансовъ оказаться подходящими для большинства случаевъ, и руководствуется при этомъ вѣрнымъ, по нашему мнѣнію, соображеніемъ, что каждый новичекъ, подвергнувши сначала испытанію эти наиболѣе извѣстныя и наичаще употребительныя гомеопатическія средства и убѣдившись въ ихъ вѣрномъ и благопріятномъ дѣйствіи, почувствуетъ твердую почву подъ своими ногами и непреодолимо пожелаетъ затѣмъ ознакомиться съ характеромъ дѣйствія и особенностями другихъ гомеопатическихъ средствъ; и тутъ ему, конечно, понадобятся другія справочныя книги. Д-ръ Юзъ и не считаетъ своего труда полнымъ и всеисчерпывающимъ руководствомъ терапіи: это лишь альфа, но не омега гомеопатическаго метода лѣченія: оно представляетъ лишь введеніе къ болѣе всестороннему изученію гомеопатіи, но отнюдь не послѣднюю ступень, на которой долженъ остановиться врачъ, стремящійся къ самосовершенствованію въ своемъ искусствѣ. Для подобнаго рода труда, имѣющаго столь опредѣленную цѣль и программу, нельзя себѣ представить болѣе компетентнаго автора, какъ д-ръ Юзъ, обладающій совершенно исключительнымъ талантомъ вводить начинающаго въ ознакомленіе съ труднымъ и запутаннымъ предметомъ изученія. Такъ, его лекція о Ганеманнѣ, какъ врачѣ-философѣ, есть популярное изложеніе «Органона» и можетъ служить полезнымъ введеніемъ къ изученію теоретическихъ основаній гомеопатіи. Его Фармакодинамика представляетъ мастерское описаніе фізіологическаго дѣйствія гомеопатическихъ лѣкарствъ и можетъ служить блестящимъ введеніемъ къ изученію болѣе тонкой гомеопатичес-

кой фармакологіи. Настоящее же Руководство может служить безподобнымъ введеніемъ къ изученію практики гомеопатіи и должно занять мѣсто настольной книги у каждаго, занимающагося гомеопатическимъ лѣченіемъ. Мы не сомнѣваемся, что достоинства этой хорошей книги будутъ оцѣнены всѣми, кто только будетъ ею повседневно пользоваться.

Докторъ Медицины **Л. Бразоль.**

ОГЛАВЛЕНИЕ.

	Стран.
Предисловіе Редактора	III
Оглавленіе	VII
Предисловіе Автора	XVII
Письмо	
I. Введеніе	1
II. «Similia Similibus»	11
III. Доза и ея повтореніе. Перемѣна и чередованіе лѣкарствъ. Вспомогательныя средства. Обязанности врача-гомеопата	22
Общія болѣзни.	
IV. Острыя сыпи	36
Оспа, Variola, 36. Вѣтренная оспа, Varicella, 43. Корь, Morbilli, 43	—
V. Острыя сыпи (продолженіе)	46
Скарлатина, Scarlatina, 46. Краснуха, Rubeola, 52	—
Денге, Dengue, 52. Просовидная потница, Miliaria, 53	55
IV. Длительныя лихорадки	55
Сыпной тифъ, Typhus exanthematicus, 55. Брюшной тифъ, Typhus abdominalis, 58	—
VII. Длительныя лихорадки (продолженіе)	66
Эфемерная лихорадка, Febricula, 66. Простая постоянная лихорадка, Febris continua simplex, 67. Возвратная горячка, Typhus recurrens, 68. Желтая лихорадка, Febris flava, 69. Спинно-мозговая горячка, Meningitis cerebro- spinalis, 71. Чума, Pestis, 73.	—
VIII. Маляріи и лихорадки	74
Перемежающаяся лихорадка, Febris intermittens, 74	—
Послабляющая лихорадка, Febris remittens, 84. Желчная послабляющая лихорадка, 85	—
IX. Холера, Cholera, 86. Дифтеритъ, Diphtheritis, 93	—
X. Роза, Erysipelas, 102. Сибирская язва, Pustula maligna, 105. Сапъ, Malleus, 106. Гноекровіе, Pyaemia, 107	—
XI. Артритическія болѣзни	111
Подагра, Arthritis, 111. Ревматизмъ, Rheumatismus, 116. Ревматическая подагра, Arthritis rheumatica, 121	—

Письмо.		Стран.
	Гонорройный ревматизмъ, <i>Rheumatismus gonorrhoeicus</i> , 122.	
XII.	Ракъ, <i>Cancer</i> , 123. Золотуха, <i>Scrofulosis</i> , 127	—
	Полнокровіе, <i>Plethora</i> , 129. Малокровіе, <i>Anaemia</i> , 130.	
	Цынга, <i>Scorbutus</i> , 133. Пурпура, <i>Purpura</i> , 134.	—
XIII.	Венерическія болѣзни	137
	Сифились, <i>Syphilis</i> , 137. Сикозъ, <i>Sycosis</i> , 151	—

Болѣзни нервной системы.

XIV.	Болѣзни головного мозга	153
	Приливъ къ головному мозгу, <i>Hyperaemia cerebri</i> , 154.	
	Воспаленіе мозговыхъ оболочекъ, <i>Meningitis</i> , 155.	
	Воспаленіе головного мозга, <i>Encephalitis</i> , 159. Размягченіе головного мозга, <i>Encephalomalacia</i> , 160. Опухоли головного мозга, 161. Ударъ, <i>Apoplexia</i> , 162	—
XV.	Болѣзни головного мозга (продолженіе)	165
	Манія, <i>Mania</i> , 168. Меланхолія, <i>Melancholia</i> , 169. Безуміе, <i>Dementia</i> , 170. Общий параличъ помѣшанныхъ, <i>Paralysis progressiva alienorum</i> , 170. Ипохондрія, <i>Hypochondriasis</i> , 171. Бѣлая горячка, <i>Delirium tremens</i> , 172	—
XVI.	Болѣзни головного мозга (продолженіе)	175
	Головная боль, <i>Cephalalgia</i> , 175. Головокруженіе, <i>Vertigo</i> , 183. Разстройства сна, 185. Сотрясеніе мозга, <i>Commotio cerebri</i> , 187	—
XVII.	Болѣзни спинного мозга	188
	Приливъ къ спинному мозгу, <i>Hyperaemia spinalis</i> , 188.	
	Раздраженіе спинного мозга, <i>Irritatio spinalis</i> , 189. Воспаленіе оболочекъ спинного мозга, <i>Meningitis spinalis</i> , 191. Воспаленіе спинного мозга, <i>Myelitis</i> , 191. Спинномозговой параличъ, <i>Paralysis spinalis</i> , 193. Бульбарный параличъ, <i>Paralysis labio-glosso-pharyngo-laryngea</i> , 194. Разсѣянное гнѣздное отвердѣніе спинного мозга, <i>Sclerosis disseminata multiplex</i> . 195. Отвердѣніе боковыхъ пучковъ спинного мозга, <i>Sclerosis lateralis</i> , 195. Спинная сухотка, <i>Ataxia locomotrix</i> , 195. Возрастающая мышечная атрофія, <i>Atrophia musculorum progressiva</i> , 197. Размягченіе спинного мозга, <i>Myelomalacia</i> , 197. Столбнякъ, <i>Tetanus</i> , 198. Водобоязнь, <i>Hydrophobia</i> , 201	—
XVIII.	Неврозы	204
	Падучая болѣзнь, <i>Epilepsia</i> , 204. Пляска св. Вита, <i>Chorea</i> , 211. Дрожаніе, <i>Tremor</i> , 214. Истерія, <i>Hysteria</i> , 214. Катаlepsія, <i>Catalepsia</i> , 215	—
XIX.	Мѣстныя нервныя болѣзни	216
	Невралгія, <i>Neuralgia</i> , 216. Невралгія тройничнаго нерва	

Письмо.

Стран.

(лицевая), Prosopalgia, 217. Невралгія сѣдалищнаго нерва, Ischias, 222. Мѣстныя судороги, 224. Судороги въ икрахъ, 224. Тетанія, 224. Мимическій спазмъ лица, Tic convulsif, 225. Сведеніе челюстей, Trismus, 225. Кривошея, Torticollis, 225. Писчая судорога, Spasmus scriptorum, 226. Параличь лица, Paralysis facialis 226. —

Болѣзни глаза.

- XX. Воспаленіе вѣкъ, Blepharitis, 229. Ячмень, Hordeolum, 229. Спазмодическія и паралитическія болѣзни вѣкъ, 230. Опухоли вѣкъ, 231. Воспаленіе слезнаго мѣшка, Dacryocystitis, 231. Слезный свищъ, Fistula lachrymalis, 231. Катарральное воспаленіе соединительной оболочки, Conjunctivitis simplex, 233. Гнойный катарръ соединительной оболочки, Conjunctivitis blennorrhoeica, 235. Гонорройное воспаленіе глазъ, Conjunctivitis gonorrhoeica, 236. Золотушное воспаленіе глазъ, Ophthalmia strumosa, 237. Пузырьчатое воспаленіе соединительной оболочки, Conjunctivitis phlyctenularis, 240. Крыловидная плева, Pterygium, 240 —
- XXI. Воспаленіе бѣлковой оболочки, Scleritis, 241. Воспаленіе роговой оболочки, Keratitis, 242. Воспаленіе радужной оболочки, Iritis, 243. Приливъ крови къ сосудистой оболочкѣ, Hyperaemia choroideae, 245. Воспаленіе сосудистой оболочки, choroiditis, 245. Зеленая вода, Glaucoma, 246. Приливъ крови къ сѣтчатой оболочкѣ, Hyperaemia retinae, 248. Кровоизліяніе въ сѣтчаткѣ, Haemorrhagia retinae, 248. Воспаленіе сѣтчатой оболочки, Retinitis, 249. Отслоеніе сѣтчатки, Ablatio retinae, 249. Чрезмѣрная чувствительность сѣтчатой оболочки, Hyperaesthesia retinae, 249. Ослабленіе и потеря зрѣнія, Amblyopia et amaurosis, 250. Потеря половины поля зрѣнія, Hemioria, 251. Куриная слѣпота, Pempalopia, 251. Катаракта, Cataracta, 251. Утомляемость зрѣнія, Asthenopia, 254. Параличь глазныхъ мышцъ, 254. Близорукость, Myopia, 255. Косоглазіе, Strabismus, 256 . . .

Болѣзни уха.

- XXII. Рожа ушей, Erysipelas aurium, 262. Экзема ушей, Eczema aurium, 261. Воспаленіе наружнаго слухового прохода, Otitis externa, 263. Ушная течь, Otorrhoea, 264. Ушной полипъ, Polypus aurium, 265. Костные наросты, Exostoses, 265. Глоточная глухота, 266. Ушная боль, Otalgia, 268. Воспаленіе средняго уха, Otitis me-

Письмо.	Стран.
dia, 268. Глухота, Surditas, 270. Звонъ въ ушахъ, Tin- nitus aurium, 272	—

Болѣзни органовъ пищеваренія.

XXIII. Ротъ и горло	274
Язвенное воспаленіе рта, Stomacase, 274. Язвы рта, 274. Воспаленіе языка, Glossitis, 275. Язвы на языкѣ, 276. Сифились языка, 276. Ракъ языка, 277. Зубная боль, Odontalgia, 277. Флюсь, Parulis, 278. Воспаленіе околоушныхъ железъ, Parotitis, 279. Слюнотеченіе, Ptyalismus, 279. Подъязычная лягушечная опухоль, Ranula, 280. Людвигова жаба, Angina Ludovici, 280. Горловая жаба, Angina faucium, 281. Воспаленіе миндалевидныхъ железъ, Amygdalitis, 282. Хроническое воспаленіе зѣва, Pharyngitis chronica, 283. Воспаленіе пищеводнаго канала, Oesophagitis, 284.	
XXIV. Желудокъ	285
Воспаленіе желудка, Gastritis, 285. Язва желудка, Ulcus ventriculi simplex, 288. Ракъ желудка, Cancer ventriculi. 290. Боль желудка, Gastralgia, 291. Острое несвареніе, Dyspepsia, 293. Хроническое расстройство пищеваренія, Dyspepsia chronica, 294: боль послѣ пищи, 297; кислоты, 297; изжога, 298, отрыжка, 298; скопленіе вѣтровъ, 298. Рвота, Vomitus, 299. Крoваяя рвота, Haematemesis, 300	
XXV. Кишки	302
Воспаленіе кишекъ, Enteritis, 302. Изъязвленіе кишекъ, 305. Ракъ кишечника, 305. Кровотеченіе изъ кишекъ, 306. Колика, Enteralgia, 306. Поносъ, Diarrhoea. 308. Крoваяя поносъ, Dysenteria, 311	
XXVI. Закупорка кишекъ, Ileus, 316. Грыжа, Hernia. 318. Хроническій запоръ, Constipatio, 319. Геморрой, Haemorrhoids, 321. Трещина задняго прохода, Fissura ani. 326. Выпаденіе прямой кишки, Prolapsus ani, 327. Свищъ задняго прохода, Fistula ani, 327. Глисты, Helminthiasis, 328. Воспаленіе брюшины, Peritonitis, 329. Брюшная водянка, Ascites, 330	—
XXVII. Поджелудочная железа и печень	331
Воспаленіе поджелудочной железы, Pancreatitis, 331. Приливъ къ печени, Hypegaemia hepatis, 332. Воспаленіе печени, Hepatitis, 333. Острая атрофія печени, Atrophia hepatis acuta, 334. Циррозъ печени, Cirrhosis hepatis, 335. Жирная печень, 337. Восковидная печень, 337. Пигментное перерожденіе, 373. Ракъ пе-	

Письмо.		Стран.
	чени, Cancer hepatis, 338. Желтуха, Icterus, 338.	
	Желчные камни, Cholelithiasis, 340	—

Болезни органовъ дыханія.

XXVIII.	Носъ и гортань	342
	Воспаленіе носа, Rhinitis, 342. Насморкъ, Coryza, 343.	
	Инфлюэнца, Influenza, 345. Сѣбная лихорадка, Catarrhus aestivus, 347. Зловонный насморкъ, Ozaena, 348. Носовое кровотеченіе, Eristaxis, 349. Носовой полипъ, Polypusnasarium, 350. Воспаленіе гортани, Laryngitis, 351. Отекъ гортанной щели, Oedema glottidis, 353. Безгласіе, Aphonia, 354	—
XXIX.	Бронхи	355
	Бронхитъ, Bronchitis, 355. Расширеніе бронховъ; Bronchiectasia. 361. Расширеніе легкиихъ, Emphysema pulmonum, 362. Удушье, Asthma, 363	—
XXX.	Легкія	367
	Воспаленіе легкиихъ, Pneumonia, 367. Нарывъ легкаго, Abscessus pulmonum, 374. Гангрена легкаго, Gangraena pulmonum, 375. Приливъ крови къ легкимъ, Hyperaemia pulmonum, 375. Отекъ легкиихъ, Oedema pulmonum, 376. Кровохарканіе, Haemoptysis, 376	—
XXXI.	Легкія, подреберная плева, грудобрюшная преграда и грудныя стѣнки	378
	Чахотка, Phtisis pulmonalis, 378. Сифились легкиихъ, 385. Ракъ легкиихъ, 386. Воспаленіе подреберной плевы, Pleuritis, 386. Грудная водянка, Hydrothorax, 389. Плевродинія, Pleurodynia, 391	—

Болезни системы кровообращенія.

XXXII.	Сердце	394
	Сердцебиеніе, Palpitatio cordis, 394. Утолщеніе сердца, Hypertrophia cordis, 396. Расширеніе сердца, Dilatatio cordis, 397. Ожиреніе сердца, Adipositas cordis, 398. Воспаленіе сердечной сумки, Pericarditis, 398. Воспаленіе внутренней оболочки сердца, Endocarditis, 401. Болезни клапановъ сердца, 401. Сердечная водянка, Hydrops cardiacum, 403. Грудная жаба, Angina pectoris, 405	—
XXXIII.	Артеріи, вены, лимфатическіе сосуды и кровотворительныя железы	408
	Воспаленіе артерій, Arteritis, 408. Аневризма, Aneurisma, 409. Атерома, Atheroma, 410. Воспаленіе	

вень, Phlebitis, 410. Расширение вень, Varicosis, 411. Воспаление лимфатических сосудов, Lymphangitis, 411. Опухоль лимфатических железъ, Lymphadenoma, 412. Воспаление селезенки, Lienitis, 412. Увеличение селезенки, Hypertrophia lienis, 413. Бѣлокроеіе, Leucaemia, 413. Аддисонова болѣзнь, Morbus Addisonii, 415. Зобъ, Bronchocele, 416. Базедова болѣзнь, Morbus Basedovii, 417. Слизистый отекъ, Muxoedema, 418 —

Болѣзни мочевыхъ органовъ.

XXXIV.	Почки	420
	Бѣлковинное воспаление почекъ, Nephritis albuminosa, 422. Зернистое перерожденіе почекъ, 428. Амилондное перерожденіе почекъ, 430. Жировое перерожденіе почекъ, 431	—
XXXV.	Почки (продолженіе)	432
	Сахарное мочеизнуреніе, Diabetes mellitus, 432. Несахарное мочеизнуреніе, Diabetes insipidus, 437. Хилурия, Chyluria, 437. Азотурія, Azoturia, 438. Мочевой песокъ, Lithiasis, 439	—
XXXVI.	Почки (продолженіе). мочевой пузырь и мочеиспускательный каналъ	442
	Приливъ крови къ почкамъ, Nephraemia renalis, 442. Задержаніе мочи, Suppressio urinae, 444. Кровавая моча Haematuria, 443. Гнойный нефритъ, Nephritis suppurativa, 444. Воспаленіе почечныхъ лоханокъ, Pyelitis, 444. Воспаленіе мочевого пузыря, Cystitis, 445. Раздражительность пузыря, 446. Болѣзненное мочеиспусканіе, Stranguria, 447. Параличъ мочевого пузыря. Paralysis vesicae urinariae, 448. Камень въ пузырьѣ, Calculus vesicae, 449. Ракъ пузыря, Cancer vesicae, 449. Суженіе мочеиспускательнаго канала, Stricturea urethrae, 449	—

Болѣзни мужскихъ половыхъ органовъ.

XXXVII. Воспаленіе яичекъ, Orchitis, 451. Саркоцеле, Sarcocoele, 452. Раздражительность яичка, 453. Невралгія яичка, Neuralgia testis, 453. Болѣзненное половое возбужденіе, Satyriasis, 454. Половое безсиліе, Impotentia, 454. Безплодіе, Sterilitas, 455. Сѣмятеченіе. Spermatorrhoea, 456. Водянка влагалищной оболочки яичка, Hydrocele, 457. Расширеніе вень сѣмяннаго

канатика, Varicosele, 458. Втягиваніе яичекъ, Retractio testicularum, 458. Воспаленіе предстательной железы, Prostatitis, 459. Перелой, Gonorrhoea, 460. Воспаленіе головки полового члена, Balanitis, 462. Мягкій шанкръ, Ulcus molle, 462. Эпителіома, Epithelioma, 464. Воспаленіе мошонки, 464 —

Болезни женской половой системы.

- XXXVIII. Яичники и мѣсячное очищеніе 465
 Воспаленіе яичниковъ, Ovaritis, 466. Невралгія яичниковъ, Ovarialgia. 468. Водянка яичника, Hydrops ovarii, 469. Усиленное мѣсячное кровотеченіе, Menorrhagia, 470. Отсутствіе мѣсячныхъ очищеній, Amenorrhoea, 474. Викарная менструація, 476. Болѣзненная менструація, Dysmenorrhoea, 477 —
- XXXIX. Матка 480
 Хроническое воспаленіе матки, Metritis chronica. 480. Невралгія матки, Hysteralgia, 482. Воспаленіе слизистой оболочки матки, Endometritis, 482. Воспаленіе шейки матки, Cervicometritis, 482. Бѣли, Leucorrhoea, 485. Смѣщенія матки, 487. Фиброиды матки, 489. Полипы матки, 491. Ракъ матки, Cancer uteri, 491. Маточное кровотеченіе, Metrorrhagia, 493 —
- XI. Брюшинный покровъ матки, влагалище, наружныя части и груди 495
 Воспаленіе брюшиннаго покрова матки, Perimetritis, 495. Кровоизліаніе въ окружность матки, Haematocoele pelvica, 496. Воспаленіе влагалища, Vaginitis, 496. Раздражительность влагалища, Vaginismus, 497. Выпаденіе влагалища, Prolapsus vaginae, 498. Выпаденіе наружныхъ частей, Vulvitis, 498. Острый нарывъ губъ, Abscessus labialis acutus, 498. Ракъ женскихъ половыхъ частей, Cancer pudendi, 499. Нимфоманія, Nymphomania, 499. Соеудистая опухоль мочевого канала, 499. Безплодіе, Sterilitas, 500. Хроническая опухоль груди, 500. Раздражительная опухоль груди, 501. Скирръ груди, Carcinoma scirrhusum mammae, 501. Кончикова боль, Coccygodynia, 503 —
- XLI. Беременность и роды 504
 Душевная разстройства, 505. Головная боль, 505. Бессонница, 505. Зубная боль, 506. Слюнотеченіе, 506. Рвота, 506. Изжога, 507. Странные вкусы и желанія, 507. Запоръ, 507. Поносъ, 507. Кашель, одышка и стѣсненіе дыханія, 508. Тенезмы шейки

Письмо.

Стран

- пузыря. 508. Альбуминурия, 508. Болѣзненность бе-
ременной матки, 509. Увеличене груди, 509. Зудъ
половыхъ частей, 509. Ложныя родовыя боли, 509.
Выкидышь, Abortus, 510. Разстройства при родахъ:
неправильное предлежане плода, 511; твердость и
нерастяжимость маточнаго зѣва, 512; слабость по-
тугъ, 512; изгнане послѣда, 513. Послѣродовое кро-
вотечене. Haemorrhagia post partum, 514. Родиль-
ныя конвульси, 516 —
- XLII. Послѣродовое состоянiе и критическiй
возрастъ 518
Послѣродовыя боли, 518. Разрывъ промежности. 518.
Разстройство мочевого пузыря, 518. Геморридальныя
шишки, 519. Измѣненiя послѣродового очищенiя 519.
Запоръ, 519. Поносъ, 520. Родильная горячка,
Febris puerperalis, 520. Послѣродовое помѣшатель-
ство, 522. Острое воспаленiе груди, Mastitis acuta,
523. Бѣлая опухоль ноги, Phlegmasia alba dolens,
523. Перiодъ начальнаго появленiя менструацiи, 524
Блѣдная немочь, Chlorosis, 525. Перiодъ прекращенiя
менструацiи, Menopausa, 527 —

Болѣзни кожи.

- XLIII. Эритема, Erythema, 531. Крапивница, Urticaria,
532. Розеола, Roseola, 533. Лишай, Lichen, 533.
Почесуха, Prurigo, 533. Экзема, Eczema, 533. Пу-
зырьчатый лишай, Herpes, 535. Пемфигусъ, Pemphi-
gus, 536. Импетиго, Impetigo, 536. Эктима, Ecty-
ma, 537. Руня, Rupia, 537. Пityриазисъ, Pityria-
sis, 537. Псориазисъ, Psoriasis, 537. Ихтиозисъ, Ichtyo-
sis, 538 —
- XLIV. Бородавки, Verrucae, 539. Чрезмѣрное выдѣлене
кожнаго сала, Seborrhoea, 539. Моллюскъ, Molluscum,
540. Угри, Acne, 540. Плѣшивость, Alopecia, 541.
Воспалительныя угри бороды, Mentagra, 541. Вол-
чанка, Lupus, 541. Ползучая язва, Ulcus rodens, 542.
Проказа, Elephantiasis graecorum, 542. Чирей, Fu-
runculus, 543. Карбункулъ, Carbunculus, 543. Ногто-
ѣда, Panaritium, 544. Язвы, Ulcera, 544. Короста,
Tinea, 546. Чесотка, Scabies, 547. Кожный зудъ,
Pruritus, 548 —

Болѣзни органовъ движенiя. Несчастныя случаи.

- XLV. Воспаленiе мышцъ, Myositis, 549. Мышечная боль,

Myalgia, 550. Поясничная боль, Lumbago, 550. Кривошея, Torticollis, 551. Воспаление надкостницы, Periostitis, 551. Костные узлы, Torhi, 552. Воспаление кости, Osteitis, 552. Костоѣда, Caries, 553. Омертвѣнныя кости, Necrosis, 554. Невралгія кости, 554. Размягченіе костей, Osteomalacia, 554. Воспаленіе суставовъ, Synovitis, 555. Бѣлая опухоль, Tumor albus, 556. Суставная боль, Arthralgia, 556. Воспаленіе слизистой сумки, Bursitis, 557. Ганглюонъ, Ganglion, 557. Раны, Vulnere, 558. Ушибы, Contusio, 559. Растяженіе, Distorsio, 559. Ожоги, Combustio, 560. Ознобленіе, Pernio, 561. Ужаленія, 561. Переломы, Fracturae, 561. Солнечный ударъ, Insolatio, 562. Душевные разстройства, 562

Дѣтскія болѣзни.

- XLVI. Дѣтская послабляющая лихорадка, Febris remittens, 564. Идиотизмъ, Cretinismus, 564. Англійская болѣзнь, Rhachitis, 565. Сифились дѣтей, Syphilis infantum, 566. Острая головная водянка, Hydrocephalus acutus, 567. Гидроцефалюидъ, Hydrocephaloides, 570. Хроническая головная водянка, Hydrocephalus chronicus, 571. Конвульсии, Convulsiones, 571. Дѣтскій параличъ, Paralysis infantum, 572. Воспаленіе глазъ у новорожденныхъ, Ophthalmia, neonatorum, 573. Воспаленіе полости рта, Stomatitis, 573. Молочница, Aphthae, 574. Водяной ракъ, Cancerum oris, 574. Заиканіе, Anarthria syllabaris, 575. Болѣзненное прорѣзываніе зубовъ, Dentitio difficilis, 575. Поносъ, Diarrhoea, 576. Дѣтская холера, Cholera infantum, 579. Колика, Colica, 580. Выпаденіе прямой кишки, Prolapsus ani, 580. Туберкулезное воспаленіе брюшины, Peritonitis tuberculosa, 581
- XLVII. Насморкъ, Coryza, 582. Судорога гортанной щели, Laryngismus stridulus, 583. Коклюшь, Pertussis, 583. Крупъ, Croup, 585. Бронхо-пневмония, Broncho-pneumonia, 587. Золотушное воспаленіе железъ, Adenitis scrofulosa, 590. Дѣтская сухотка, Tabes mesenterica, 591. Недержаніе мочи, Enuresis nocturna, 592. Водяной ракъ половыхъ органовъ, Noma pudendi, 593. Обопрѣлость, Intertrigo, 593. Молочный струпъ, Crusta lactea, 593. Облысьныя головы, Porrigo, capitis, 594. Строфулюсъ, Strophulus, 594. Стригущій лишай, Herpes tonsurans, 594. Кровяная опухоль го-

ловы у новорожденныхъ, Cephalhaematoma, 594. Рс-	—
димыя пятна, Naevus, 595. Грыжа, Hernia, 595. Вос-	
паленіе грудной железы новорожденныхъ, Mastitis	
neonatorum, 595. Желтуха новорожденныхъ, Icterus	
neonatorum, 595. Отвердѣніе кожи новорожденныхъ,	
Scleroderma neonatorum, 595. Сведеніе челюсти у	
новорожденныхъ, Trismus neonatorum, 596	—
XLVIII. Заключительное	597
Алфавитный указатель	
Списокъ лѣкарствъ, указанныхъ въ этомъ руковод-	
ствѣ, и цѣны аптекчекъ къ нему.	

Предисловіе автора ко 2-му изданію.

Это сочиненіе служитъ дополненіемъ къ моей Фармакодинамикѣ и выходитъ въ настоящее время вторымъ и исправленнымъ изданіемъ. Содержаніе книги значительно обогатилось, внѣшняя же форма ея осталась безъ измѣненія. Относительно содержанія я въ первомъ моемъ письмѣ объяснилъ, почему я ограничился терапіею (лѣченіемъ) болѣзней, оставляя въ сторонѣ разборъ клинической исторіи, патологіи и діагноза. Я выяснилъ, что поступаю такъ не потому, что не признавалъ бы необходимости знанія всѣхъ этихъ наукъ, но потому что предполагаю знакомство съ ними у читателя. Кромѣ того я пишу для «студентовъ и начинающихъ», а не для опытныхъ врачей-гомеопатовъ. Поэтому я старался въ возможно болѣе сжатой и доступной формѣ указать на практическое примѣненіе тѣхъ лѣкарствъ, которыя по согласному мнѣнію или по крайней мѣрѣ на основаніи вѣскаго свидѣтельства авторитетовъ считаются наиважнѣйшими въ соответствующихъ болѣзняхъ. Это, такъ сказать, азбука и грамматика гомеопатической практики. Начинаящій гомеопатъ долженъ ихъ изучить и не можетъ рассчитывать пріобрѣсти это знаніе случайно или по чутью, а съ другой стороны онъ долженъ быть избавленъ отъ непроизводительнаго труда отыскиванія сѣзнава этихъ лѣкарствъ при помощи фармакологіи. Опытный врачъ постоянно старается найти еще болѣе подходящія лѣкарства и еще болѣе вѣрное оружіе, которымъ онъ могъ бы сразить врага и исцѣлять своихъ больныхъ. Конечно, онъ также найдетъ у меня тамъ и сямъ кое какія указанія въ этомъ направленіи; но его потребности не составляли главной цѣли моихъ стремленій, такъ какъ болѣе подробная разработка фармакологіи съ одной, и болѣе совершенное знаніе патологіи съ другой стороны, въ которыхъ онъ нуждается, выходятъ изъ рамки моей настоящей работы. Этимъ

руководствомъ я старался облегчить изученіе гомеопатіи и дать начинающему врачу-гомеопату возможность избѣгать промаховъ и съ возможно большею вѣрностью находить подходящія лѣкарства для даннаго случая. Я полагаю что насъ, врачей-гомеопатовъ, было бы много больше, еслибы отсутствіе полезнаго руководства не служило препятствіемъ для многихъ желающихъ изучать примѣненіе гомеопатическаго способа лѣченія.

Что касается формы писемъ, въ которой написано это сочиненіе, я долженъ повторить тоже, что я сказалъ, когда издавалъ въ этой формѣ мою Фармакодинамику. Я писалъ для людей, воспитанныхъ или воспитывающихся въ старой школѣ но желающихъ ознакомиться съ гомеопатіею и изучить ея приемы. Поэтому я желалъ найти форму не столько дидактическую, сколько вмѣющую характеръ научной бесѣды. Кромѣ того, я желалъ постоянно имѣть мысленно передъ собою нашихъ товарищей старой школы, крѣпко держащихся своихъ аллопатическихкихъ воззрѣній, преисполненныхъ предразсудками противъ гомеопатіи и требующихъ самыхъ подробныхъ объясненій. Я нашелъ именно эту форму бесѣды съ воображаемымъ корреспондентомъ самою удобною для моея цѣли.

— Ричардъ Юзь.

ПИСЬМО I.

ВВЕДЕНІЕ.

Милостивый Государь, —

Вы сообщаете мнѣ, что сдѣлались послѣдователемъ гомеопатіи. Едва ли нужно мнѣ говорить Вамъ, на сколько это извѣстіе меня радуетъ. Всегда пріятно слышать, что кто нибудь изъ жрецовъ науки обратился къ истинѣ. Радость, конечно, еще бѣльшая, если это старый другъ и товарищъ, который желаетъ сдѣлаться послѣдователемъ того дѣла, поддержаніе и практическое примѣненіе котораго составляетъ задачу моей жизни.

Вы просите моего совѣта. Вы сообщаете мнѣ, что познакомились съ моими лекціями о фармакологіи, читанными мною въ Лондонскомъ Гомеопатическомъ Госпиталѣ и изданными подъ названіемъ «Руководство къ Фармакодинамикѣ». Изъ нихъ, а также изъ другихъ, болѣе подробныхъ сочиненій, которыя тамъ указаны, Вы приобрѣли (какъ полагаете) порядочное знаніе гомеопатическаго дѣйствія лѣкарственныхъ веществъ. Но Вы не чувствуете себя достаточно приготовленнымъ къ практическому примѣненію гомеопатіи, кромѣ развѣ въ болѣе обыкновенныхъ болѣзняхъ. Вы нуждаетесь въ поученіи относительно гомеопатической терапіи; Вы желаете знать, что гомеопатія можетъ сдѣлать противъ различныхъ формъ болѣзней и какъ она исполняетъ эту задачу. Вы спрашиваете, какимъ путемъ Вы лучше всего будете въ состояніи приобрести это знаніе.

Я конечно могъ бы указать Вамъ на сочиненія по практической медицинѣ, уже существующія въ школѣ Ганемана, и которыя написаны для студентовъ и врачей, желающихъ ознакомиться съ гомеопатіею. Я здѣсь не говорю о книгахъ Hartmann'a, Laurie,

Marcy и Hunt'a. Сколько-бы эти сочиненія ни принесли пользы въ свое время, они для насъ въ настоящее время все одинаково неполны и устарѣли. Но въ сочиненіяхъ Bähr'a и Jousset (я прибавилъ бы книгу Кафка, еслибы предполагалъ, что Вы читаете по нѣмецки) Вы не увидите ничего отталкивающаго и найдете много, очень много привлекательнаго и поучительнаго. Я ограничился бы указаніемъ на эти превосходныя сочиненія, если-бы они не имѣли одного крупнаго недостатка. Каждый изъ этихъ авторовъ въ терапіи ограниченъ своими собственными наблюденіями и опытомъ своихъ соотечественниковъ. Bähr ничего не знаетъ о французской гомеопатической литературѣ и Jousset столь же мало о нѣмецкой. Оба они опять таки (за рѣдкими исключеніями) совершенно незнакомы съ англійскими и американскими сочиненіями. Въ результатъ выходитъ, что ни тотъ ни другой не въ состояніи дать полнаго понятія о современномъ состояніи гомеопатической терапіи. Къ этимъ сочиненіямъ я прибавлю еще «System of Medicine based upon the Law of Homoeopathy» д-ра Arndt'a. Книга эта не совсемъ равномерно разработана, но въ общемъ это полезное сочиненіе. Я очень рекомендую Вамъ ознакомиться съ этими работами, но сознаю, что это не можетъ вполне удовлетворить Васъ. Поэтому за неимѣніемъ другаго сочиненія, соответствующаго вполне цѣли, я собираюсь написать Вамъ рядъ писемъ о гомеопатической терапіи. Въ этихъ письмахъ я не буду вдаваться въ подробное описаніе болѣзней. Это было бы для Васъ совершенно лишнимъ. Вы знаете болѣзни такъ же, какъ и я. Относительно исторіи, діагноза и патологіи различныхъ болѣзней я не могу сказать Вамъ ничего такого, чего бы Вы не знали уже, или не могли бы узнать изъ любого спеціальнаго сочиненія, находящагося въ Вашей библіотекѣ. Вы желаете знать слѣдующее: передъ Вами случай извѣстной болѣзни; Вы привыкли лѣчить ее извѣстнымъ образомъ по указаніямъ старой школы и имѣли такіе-то результаты. Открыла-ли гомеопатія болѣе вѣрный путь лѣченія данной болѣзни? Будете ли Вы въ правѣ оставить тѣ, хотя-бы и грубыя, но испытанныя мѣропріятія, къ которымъ Вы привыкли, и довериться дѣйствию специфическихъ лѣкарствъ? Вопросъ съ Вашей стороны справедливый и имѣющій для Васъ повелительное значеніе! Законъ подобія, относящійся исключительно къ динамическому дѣйствию лѣкарственныхъ веществъ, очевидно имѣетъ

извѣстныхъ границы, присущія его сферѣ дѣйствія. Затѣмъ онъ примѣнимъ, только въ такихъ случаяхъ, въ которыхъ открыты подобнодѣйствующія лѣкарства. Могутъ быть такіа болѣзни, которыя вообще лежатъ внѣ круга его возможнаго примѣненія или еще практически не вошли въ этотъ кругъ. Поэтому наша первая задача будетъ заключаться въ томъ, чтобы установить, чего можетъ достигнуть гомеопатія — въ сравненіи съ результатами лѣченія старой школы—въ каждой отдѣльной болѣзни, которую мы будемъ разсматривать. Затѣмъ Вамъ нужно будетъ знать, какими специфическими лѣкарствами до сихъ поръ достигалось исцѣленіе этихъ болѣзней, и насколько встрѣчалась необходимость въ такихъ случаяхъ прибѣгать къ вспомогательнымъ средствамъ.

Единственная моя задача будетъ состоять въ томъ, чтобы отвѣчать на эти вопросы указаніями изъ гомеопатической литературы и изъ моихъ собственныхъ наблюденій. Относительно свойства разныхъ болѣзней я скажу не болѣе, какъ только необходимое для установленія понятія, такъ чтобы мы знали, что думаемъ объ одномъ и томъ же. Ограничиваясь такимъ образомъ предсказаніемъ (прогнозомъ) и лѣченіемъ болѣзней, мы сохранимъ массу времени и обратимъ все наше вниманіе именно на тѣ пункты, въ которыхъ Вамъ для практическаго примѣненія гомеопатіи необходимо свѣжее знаніе и новые взгляды.

Литература, на которую я буду указывать, заключается въ клиническихъ сообщеніяхъ, разбросанныхъ по всѣмъ гомеопатическимъ журналамъ, или собранныхъ въ сборникахъ Rückert'a и Beauvais, или наконецъ въ монографіяхъ, имѣющихся у насъ о специальныхъ формахъ болѣзней. На всѣ эти источники я буду часто ссылаться. Я также буду выбирать все необходимое и поучительное изъ другихъ относящихся къ предмету сочиненій. Такимъ образомъ мои письма будутъ служить указателемъ для всей нашей терапевтической литературы, такъ что при помощи ихъ Вы будете въ состояніи прочесть большую часть того, что было написано о какой либо болѣзни, требующей Вашего особеннаго вниманія.

Относительно выбора классификаціи болѣзней я буду придерживаться нашей номенклатуры, составленной Королевскою Коллегіею врачей (Royal College of Physicians) и предписанной намъ официально нашимъ правительствомъ. Я однако удерживаю за собою

полную свободу измѣнять порядокъ, а также конечно и пополнять пробѣлы, если это окажется нужнымъ или желательнымъ для достиженія моей практической цѣли.

Относительно всѣхъ этихъ формъ болѣзней мнѣ придется Вамъ сказать, какъ я уже замѣтилъ, что именно гомеопатія можетъ сдѣлать противъ нихъ и какъ она дѣйствуетъ. Но иногда мнѣ придется говорить про болѣзнь, которую я самъ никогда не наблюдалъ и относительно специфическаго лѣченія которой у насъ нѣтъ сообщенія въ литературѣ. Что-же я сдѣлаю тогда? Въ такомъ случаѣ я разсмотрю характерныя симптомы этой болѣзни, описанныя наблюдавшими ее врачами, и затѣмъ выясню, какія гомеопатическія лѣкарства могутъ подходить по закону подобія въ разныхъ видахъ и періодахъ этой болѣзни. Но, кромѣ этого, Вы сами въ практикѣ постоянно будете встрѣчать такіе случаи, которые не подходят ни подъ одну категорію самой лучшей классификаціи, для которыхъ Вамъ трудно будетъ найти вполне подходящее названіе и которые тѣмъ не менѣе безспорно представляютъ случаи настоящей болѣзни. Что же Вы тогда сдѣлаете? письма мои тутъ едва ли Вамъ помогутъ. Отвѣтъ очень простъ: Вы сами въ свою очередь должны обратиться къ фармакодинамикѣ и избрать лѣкарство болѣе всего подходящее къ даннымъ болѣзненнымъ явленіямъ.

Однако тутъ есть еще и другое соображеніе. Правильность выбора лѣкарства въ гомеопатической практикѣ зависитъ отъ степени сходства его патогенетическаго дѣйствія съ симптомами болѣзни, и чѣмъ ближе это сходство, тѣмъ лучше окажется выборъ лѣкарства. Эти случаи, о которыхъ я говорю, обыкновенно представляютъ большое число симптомовъ. Вы должны стараться найти лѣкарство, соответствующее всѣмъ или возможно большому числу этихъ симптомовъ, такъ, чтобы оно было не только просто подобнымъ («simile»), но и наиподобнѣйшимъ («simillimum») для даннаго случая болѣзни. Можетъ ли какая бы то ни было фармакодинамика описать всѣ патогенетическія симптомы всѣхъ лѣкарствъ, или возможно ли удерживать въ памяти всѣ эти симптомы. Это очевидно невозможно. Поэтому Вы въ такихъ случаяхъ должны безусловно придерживаться оригинальнаго метода Ганемана, описаннаго и иллюстрированнаго имъ въ предисловіи ко второму тому позднѣйшихъ изданій его «Чистаго Лѣкарствовѣдѣнія». Вы должны записать симптомы на-

ходящагося передъ Вами случая и затѣмъ обратиться къ фармакологіи (не полагаясь на Вашу память) и отыскать самое подходящее средство.

Однако гомеопатическая фармакологія въ настоящее время представляетъ чрезвычайно объемистый сборникъ. Неужели же Вы должны пересматривать всю «Materia medica» для отысканія «Similimum» въ каждомъ отдѣльномъ такомъ случаѣ? Очевидно нѣтъ; Вы должны имѣть указатель.—Такихъ указателей довольно много въ гомеопатической литературѣ подъ названіемъ «реперторій». Реперторій, какъ уже указываетъ самое слово, есть средство для нахождения того, чего мы ищемъ. По существу же своему, содержаніе гомеопатическаго реперторія есть сводъ симптомовъ, и цѣль его—избавить насъ отъ труда перелистыванія каждой страницы фармакологіи для нахождения нужнаго намъ средства. Однако указатель этотъ можетъ быть хорошей или плохой. Чѣмъ полнѣе онъ, тѣмъ лучше, тѣмъ скорѣе и вѣрнѣе можно найти искомое средство. Съ этой точки зрѣнія д-ръ Nankivell разобралъ въ 24-мъ томѣ British Journal of Homoeopathy четыре реперторія доступныхъ англійскимъ гомеопатамъ: Jahr'a (въ переводѣ Hull'a или Curie), Buck'a, Hempel'a и «Hahnemann Society». Прочитавъ его статью, я полагаю, Вы придете непременно къ его же заключенію, что послѣдній много лучше всѣхъ остальныхъ, и сдѣлаетесь членомъ этого Общества, чтобы получить эту книгу. Въ 32-мъ томѣ того-же журнала Вы найдете мою статью объ этомъ сочиненіи, и увидите, что оно еще не доведено до конца. Для дополненія его я вмѣстѣ съ д-ромъ Nankivell предпочитаю, изъ остальныхъ, реперторій Hempel'a.

Впрочемъ не только въ такихъ особенныхъ случаяхъ Вамъ придется съ помощью реперторія пользоваться указаніями фармакологіи. Вы отъ времени до времени будете принуждены обращаться къ фармакологіи и при лѣченіи обыкновенныхъ формъ болѣзней. Руководство къ Терапіи можетъ лишь имѣть дѣло съ извѣстными установленными формами и разновидностями болѣзней, а врачъ имѣетъ дѣло съ индивидуомъ. Индивидъ этотъ можетъ въ своей болѣзни не представлять никакихъ отличительныхъ признаковъ ея вида или разновидности, и тогда Вамъ не остается ничего другого, какъ примѣнять одно изъ важнѣйшихъ средствъ, установленныхъ для лѣченія этой бо-

лѣзни. Но иногда, въ особенности въ затяжныхъ или хроническихъ болѣзняхъ, индивидуальныя наклонности организма больного придаютъ особый характеръ болѣзненному процессу, и пациентъ тогда представляетъ какъ бы особенную «разновидность» болѣзни¹⁾. Въ такихъ случаяхъ Вы должны знать, какъ сдѣлать вѣрный выборъ между лѣкарствами, указанными для данной болѣзни, и это Вы можете сдѣлать только посредствомъ тщательнаго сличенія специальныхъ симптомовъ у пациента съ симптомами этихъ лѣкарствъ, указанныхъ въ фармакологіи. Мало того, если извѣстный случай въ Вашей практикѣ представить что либо очень особенное, и если Вы знаете, что подобныя же особенности были произведены извѣстнымъ лѣкарствомъ, то Вы хорошо сдѣлаете (особливо въ случаѣ неудачи съ обыкновенными лѣкарствами), если испытаете это средство, хотя бы оно и не производило самой болѣзни, отъ которой страдаетъ пациентъ. Правда, что иногда это средство только уничтожить тотъ симптомъ, который навелъ на его выборъ, и (по выраженію д-ра Madden'a) «только отрѣжетъ вѣтвь, а не сразить корня». Но въ другихъ случаяхъ случается также, что вмѣстѣ съ этимъ характернымъ симптомомъ исчезаетъ и вся болѣзнь, въ доказательство, что ближайшая причина (*proxima causa*) устраненнаго Вами симптома лежала также въ корнѣ всей болѣзни; или-же въ доказательство настоящей гомеопатичности даваемого лѣкарства къ данной болѣзни, хотя бы существующія испытанія его не были еще достаточно полны для установленія показанія его. Такимъ образомъ Ганеманъ открылъ чудное дѣйствіе аконита въ воспалительныхъ лихорадкахъ.

Нѣкоторые изъ нашихъ американскихъ товарищей желали-бы установить этотъ способъ, какъ правило, а не какъ исключеніе.

¹⁾ «Хроническія болѣзни, развивающіяся медленно, и притомъ большею частью на почвѣ прирожденнаго или приобретеннаго общаго болѣзненнаго расположенія гораздо болѣе, если можно такъ выразиться, «индивидуальны» (идіосинкразичны), нежели острыя болѣзни. Въ послѣднихъ врачъ долженъ гораздо больше имѣть въ виду болѣзнь, нежели личность больного, въ то время какъ въ хроническихъ болѣзняхъ, наоборотъ, личность пациента на первомъ планѣ. Но если, вслѣдствіе еще мало извѣстныхъ внутреннихъ причинъ, острая болѣзнь, напр., тифозная горячка, развивается неправильно, или продолжается значительно дольше обыкновеннаго, то лѣченіе должно вести такъ же индивидуально, какъ въ хроническихъ болѣзняхъ». (Trousseau et Pidoux, *Introduction du Traité de Thérapeutique*).

Они хотятъ заставитьъ насъ совершенно оставить въ сторонѣ нозологию и патологию, какъ только возникаетъ вопросъ о примѣненіи лѣкарствъ и пользоваться знаніемъ этихъ наукъ только для прогноза и общаго ухода за больнымъ. Они хотятъ, чтобы мы для терапевтическихъ цѣлей смотрѣли на каждого пациента, какъ на новый сборникъ симптомовъ, какого мы еще никогда не видѣли, и для котораго мы «*ab initio*» должны искать подходящую картину въ фармакологіи. Сообразно съ такимъ взглядомъ, они желаютъ также сохранить лѣкарствовѣдѣніе въ томъ же состояніи простаго списка симптомовъ, такъ чтобы одинъ рядъ болѣзненныхъ явленій соответствовалъ другому. Я не могу согласиться съ этимъ ученіемъ. Современная патологія установила извѣстное число формъ болѣзни, которыя съ такимъ же правомъ носятъ извѣстное наименованіе, какъ различные виды животныхъ и растений въ естествовѣдѣніи. Заразительныя формы болѣзней (какъ, напр., инфекціонныя лихорадки) неизмѣнно воспроизводятъ ту-же самую болѣзнь. Незаразительныя болѣзни проявляютъ свое индивидуальное единство тѣмъ, что происходятъ изъ одной и той-же причины (какъ, напр., малярійныя лихорадки) или поражаютъ одинъ и тотъ же органъ (какъ, напр., пневмонія). Эти специфическія формы болѣзней суть реальности и поэтому, по установленію діагноза, мы получаемъ также и соответствующій прогнозъ. Я того мнѣнія, что наше знаніе патологіи должно было бы способствовать нашей терапіи, и съ этою цѣлью желалъ бы поднять фармакодинамику до уровня патологіи. Пока послѣдняя была еще мало развита, пока желтуха и водянка считались самостоятельными болѣзнями и «гастрическія», «желчныя», «слизистыя» и «нервныя» лихорадки считались особыми формами болѣзней, патогенезъ лѣкарственныхъ веществъ не могъ имѣть патологическаго твердаго основанія. Ганеманъ, видя неосновательность почти всей патологіи своего времени, мудро отвергъ ее и ограничился точнымъ наблюденіемъ симптомовъ, сообразно съ которыми онъ затѣмъ регистрировалъ симптомы лѣкарствъ. Но успѣхи физиологіи, развитіе патологической анатоміи и усовершенствованія нашихъ средствъ къ распознаванію внутреннихъ болѣзненныхъ процессовъ при жизни подняли патологию на гораздо высшій уровень и дали ей твердый фундаментъ. Истолкованіе наблюдаемыхъ фактовъ въ болѣзняхъ

въ настоящее время сдѣлалось во многихъ случаяхъ возможнымъ. Тѣ, противъ которыхъ я возражаю, соглашаются съ правильностью этихъ истолкованій, пользуясь ими для прогноза; поэтому они не могутъ становиться на точку зрѣнія Ганемана, въ виду развитія современной патологіи. Почему же намъ не примѣнить тѣ же самые хорошо установленные принципы истолкованія къ явленіямъ дѣйствія лѣкарствъ? Если лихорадка, боль въ боку, ускоренное дыханіе, кашель и ржавая мокрота означаютъ воспаленіе легкаго у пациента, то не означаютъ ли эти явленія то же самое у субъекта, испытывающаго на себѣ лѣкарство или у отравленнаго? Не будетъ ли у насъ болѣе твердой почвы подъ ногами, если мы противопоставимъ пневмоніи лѣкарство, способное вызвать пневмонію. чѣмъ если мы будемъ избирать лѣкарство только на основаніи сходства его дѣйствія съ одними внѣшними симптомами даннаго случая? Въ послѣднемъ случаѣ мы можемъ ошибаться. въ первомъ это невозможно. — Конечно, для того чтобы лѣкарство было не только «simile», но и «simillimum», мы должны стараться, если возможно, покрыть также и эти внѣшніе симптомы и избрать изъ числа лѣкарствъ, соотвѣтствующихъ патолого-анатомической формѣ такіа, которыя подходятъ къ данной разновидности, и изъ этихъ, наконецъ, такіа, которыя болѣе всего приближаются къ индивидуальности нашего случая. Для такого выбора намъ необходимо пользоваться всѣми матеріалами чистой симптоматологіи; принимать въ соображенія всѣ условія и сопровождающія обстоятельства; все, что вызываетъ облегченіе или ожесточеніе; всѣ явленія психическія и всѣ субъективные ощущенія.—Но совсѣмъ другое дѣло, если мы говоримъ, что эти явленія и внѣшніе симптомы случая служатъ единственнымъ основаніемъ нашего выбора лѣкарства. Мнѣ кажется, что такое ученіе ошибочно принимаетъ средства за конечную цѣль. Отъискивая симптоматическое сходство, наша цѣль заключается въ томъ, чтобы обезпечить себѣ патологическое сходство; ибо мы должны лѣчить самую болѣзнь, а не только внѣшнее ея проявленіе.

Я совершенно согласенъ, что наше патологическое знаніе имѣетъ еще много пробѣловъ, и что до сихъ поръ во многихъ случаяхъ мы принуждены лѣчить только симптоматически. Я глубоко благодаренъ, что законъ подобія даетъ намъ возможность находить лѣ-

карство для болѣзни даже и тогда, когда мы не въ состояніи объяснить всѣ явленія болѣзни и лѣкарственного дѣйствія. Но если мы это можемъ, то я считаю нашимъ священнымъ долгомъ пользоваться этимъ знаніемъ, какъ для прогноза, такъ и для лѣченія. Въ моихъ лекціяхъ о фармакодинамикѣ я старался, гдѣ было возможно, указать на такъ называемое физиологическое дѣйствіе лѣкарственныхъ веществъ, въ различіе отъ ихъ чисто симптоматическаго дѣйствія. Въ этихъ письмахъ я попытаюсь сдѣлать то же самое на поприщѣ терапіи, признавая различные роды болѣзней твердо установленными реальностями и, по возможности, указывая на лѣкарства, имѣющія специфическое отношеніе къ нимъ. Я полагаю, что научная фармакологія, связанная съ научною патологіею посредствомъ гомеопатическаго метода, ляжетъ въ основаніе терапіи будущаго, и я надѣюсь, что моя работа будетъ въ скромной мѣрѣ содѣйствовать достиженію этой цѣли.

Есть только одинъ классъ болѣзней, которыя, не смотря на то, что онѣ патологически разслѣдованы, мы принуждены пока (если не навсегда) лѣчить чисто симптоматически. Это болѣзни съ глубокими органическими измѣненіями,—ракъ, размягченіе костей, перерожденія нервныхъ центровъ и тому подобныя. Мы еще не довели, и едва ли безъ затрудненія доведемъ наши испытанія лѣкарствъ до степени произведенія такихъ измѣненій; а потому то едва ли можно разсчитывать на непосредственное патологическое сходство. Однако, почти всегда случается, что раньше полнаго развитія этихъ болѣзней организмъ обнаруживаетъ признаки неминуемости болѣзненнаго процесса. Эти признаки заключаются или въ объективныхъ явленіяхъ или въ субъективныхъ ощущеніяхъ, и въ обоихъ случаяхъ они таковы, что мы въ состояніи примѣнить къ нимъ подобнодѣйствующіе средства. Такъ, Sir W. Jenner показалъ, что въ англійской болѣзни, за нѣсколько недѣль или мѣсяцевъ до пораженія костей, обнаруживается общее болѣзненное состояніе организма. Нѣкоторые изъ этихъ симптомовъ бывають и въ другихъ болѣзняхъ дѣтскаго возраста, какъ-то: лихорадочное состояніе съ жаждою, ненормальныя испраженія и др.; но нѣкоторые, большею частью болѣе поздніе симптомы, ясно указываютъ на развивающуюся болѣзнь: обильный потъ головы и затылка, желаніе охлажденія поверхности кожи и общая чувствительность тѣла. Лучшіе шансы на

исцѣленіе англійской болѣзни мы будемъ имѣть при лѣченіи ея именно въ этомъ раннемъ періодѣ, до развитія органическихъ измѣненій; и мы знаемъ, что *Calcarea*, *Silicea* и *Acidum phosphoricum* вполне гомеопатичны въ этихъ случаяхъ. Д-ръ Sander въ Берлинѣ и другіе нашли то же самое относительно прогрессивнаго паралича умалишенныхъ. Они говорятъ, что до развитія этой болѣзни пациенты годами страдаютъ особаго рода ревматоидными болями и головною болью, иногда цвѣтровою слѣпотой, чаще бессонницею, головокруженіемъ, раздражительностью, потерею памяти и т. д. Д-ръ Lilienthal въ журналѣ *Hahnemannian Monthly* (XII, 161) указываетъ на такіе случаи и справедливо спрашиваетъ, не слѣдуетъ ли предупреждать эту болѣзнь посредствомъ нашего богатаго запаса лѣкарствъ, такъ какъ при полномъ развитіи ея она неизлѣчима.

Одного не слѣдуетъ никогда упускать изъ виду при выборѣ нашихъ средствъ на основаніи этихъ принциповъ. Мы всегда должны давать предпочтеніе такому средству, которое, при достаточно долгомъ употребленіи, могло бы вызвать болѣзненные измѣненія въ организмѣ сходныя съ тѣми, которыя мы желаемъ исцѣлить. Ревматоидныя боли, описанныя д-ромъ Sander, какъ предвѣстники паралическаго слабоумія, имѣютъ нѣкоторое сходство съ болями, которыя вызываетъ и исцѣляетъ *Chamomilla*; и нѣтъ ничего невозможнаго, что она даже и въ этихъ случаяхъ будетъ временно устранять ихъ. Но средство это, не имѣя специфическаго соотношенія къ угрожающей болѣзни, ни въ какомъ случаѣ не предупредитъ ее. А между тѣмъ оно могло бы быть достижимо посредствомъ лѣкарства, которое, быть можетъ, не такъ ясно обнаруживаетъ сходство съ наличными симптомами, но за то по закону подобія скорѣе подходитъ ко всему болѣзненному процессу. «Совокупность симптомовъ», которую мы ищемъ, должна заключать въ себѣ, какъ будущее (на сколько оно можетъ быть предусмотрѣно), такъ и настоящее и прошедшее въ исторіи болѣзни пациента.

ПИСЬМО II.

„SIMILIA SIMILIBUS“.

Ранѣе чѣмъ приступить къ главному нашему предмету, т. е. къ разбору гомеопатическаго лѣченія различныхъ формъ болѣзней, мы должны разобрать нѣсколько предварительныхъ вопросовъ. Главный изъ нихъ: Что такое гомеопатія? Въ чемъ состоитъ она по своему существу? Что она въ себѣ заключаетъ и что исключаетъ? Какія у Васъ обязанности и какія ограниченія съ тѣхъ поръ, что Вы открыто практикуете подъ этимъ знаменемъ? Въ настоящемъ письмѣ я разберу эти вопросы.

Гомеопатія есть, прежде всего, лѣченіе болѣзней лѣкарствами, избранными сообразно правилу «*Similia Similibus curentur* ¹⁾), лѣчи подобное подобнымъ». «Подобное» (*ὁμοιον*), о которомъ здѣсь говорится, объясняется Ганеманомъ, какъ отличіе отъ «различнаго» (*αλλοτον*) и «противоположнаго» (*ἐναντιον*). Передъ нами случай болѣзни. Мы не должны соображать, какую пользу могло бы принести употребленіе проносныхъ или отвлекающихъ средствъ и прописывать таковыя. Мы также не должны думать о томъ, какое средство дѣйствовало бы въ направленіи противоположномъ настоя-

¹⁾ Я предпочитаю это формулированіе нашего девиза, которое и соответствуетъ первоначальной редакціи Ганемана, вмѣсто «*Similia Similibus curantur*», которое больше употребляется въ настоящее время. Я не имѣю желанія спорить о латинскомъ значеніи послѣдняго, хотя употребленіе слова «*curo*» въ смыслѣ «лѣченія» для насъ непривычно. Я думаю, что при нынѣшнемъ положеніи нашего знанія будетъ благоразумнѣе выражать нашъ принципъ скорѣе, какъ «правило искусства», нежели какъ «законъ природы».

щимъ симптомамъ, и назначать, напр., *Strychninum* противъ паралича и *Opium* противъ бессонницы. Мы напротивъ спрашиваемъ: какое лѣкарство способно вызвать въ здоровомъ организмѣ болѣзненное состояніе сходное съ болѣзнью, которую хотимъ исцѣлять? Бессонница укажетъ на лѣкарство, способное нарушить естественный сонъ, какъ *Coffea*; *Opium* будетъ показанъ скорѣе при состояніи спячки (какъ это бываетъ въ горячкахъ), которое это средство вызываетъ у здоровыхъ.

Однако здѣсь является вопросъ: въ чемъ состоитъ это «подобіе»? Это вопросъ, на разъясненіе котораго лучшие представители гомеопатія, начиная съ Ганемана, потратили не мало труда. Относительно мнѣнія Ганемана и его первыхъ учениковъ я совѣтую Вамъ прочесть «*Lectures on Homoeopathy*» д-ра Dudgeon'a. Позднѣйшія работы по этому вопросу еще: «*Contraria contrariis*» д-ра Madden'a, (въ 25-мъ томѣ *British Journal of Homoeopathy*), «*The Homoeopathic and Allopathic Use of Specifics*» д-ра Drysdale (въ 25—27 томѣ) и *Similia Similibus curantur*» д-ра Elb'a (въ 26-мъ томѣ того-же журнала); наконецъ статьи «*Organopathy*» и «*Anatomical Basis of Therapeutics*» д-ра Sharp'a въ его «*Essays on Medicine*». Вы хорошо сдѣлаете прочесть на досугѣ, что эти даровитые мыслители сказали объ этомъ предметѣ. Теперь же я постараюсь выяснитъ, какъ я самъ понимаю наше терапевтическое правило и «подобіе», о которомъ оно говоритъ.

Во первыхъ, я требую, чтобы это подобіе было реальное, а не только кажущееся. Если лѣкарство вызывало чувство слабости и усталости въ нижнихъ конечностяхъ, то это еще не доказываетъ, что оно гомеопатично въ параличѣ. Если испытатель нашелъ, что лѣкарственное вещество вызывало у него кашель съ колотьемъ въ боку, то онъ не въ правѣ еще изъ этого заключать, что онъ нашелъ «подобное» («*Simile*») для плеврита или пневмоніи. Какъ ни многочисленны разновидности болѣзней, сколько бы каждый отдѣльный случай ни отличался индивидуальною обособленностью,—во всѣхъ ихъ есть существенные элементы, извѣстныя характерныя патологическія измѣненія. Первое требованіе для установленія гомеопатическаго соотношенія лѣкарства къ болѣзни это то, чтобы оно (съ ограниченіями указанными въ моемъ первомъ письмѣ) было въ состояніи вызвать эти измѣненія въ здоровомъ организмѣ.

Но какимъ образомъ можно удостовѣрить это существенное сходство между болѣзью и лѣкарственнымъ веществомъ? Ганеманъ отвѣчаетъ: находженіемъ взаимнаго совпаденія всей совокупности симптомовъ. Ему были дѣлаемы возраженія; но я полагаю, что они основаны на нѣкоторомъ недоразумѣніи относительно того, что онъ понимаетъ подъ «симптомами». Онъ не могъ желать ограниченія смысла этого термина тѣми поверхностными явленіями, которыя бросаются въ глаза каждому даже непосвященнаго человѣка. Во всякомъ случаѣ это не то, что мы теперь называемъ «симптомами». Мы знаемъ, что очень часто двѣ или болѣе совершенно различныхъ болѣзней могутъ производить одинъ и тотъ же поверхностный симптомъ, въ то время какъ симптомы, выясняющіе различіе этихъ болѣзненныхъ процессовъ, не находятся на поверхности, а должны быть найдены посредствомъ болѣе основательнаго изслѣдованія. Тѣмъ не менѣе эти явленія также суть симптомы; такъ какъ болѣзнь только и состоитъ изъ извѣстной группы симптомовъ или проявленій. Но только они требуютъ патолога для ихъ обнаруженія. Онъ пользуется всеми научными средствами изслѣдованія (стетоскопомъ, микроскопомъ, зеркаломъ, химическими приборами и т. д.) и видитъ не только то, что все видятъ на поверхности, но и все доступное разслѣдованію подъ поверхностью, такъ что онъ различаетъ тамъ, гдѣ другіе не могутъ; и то, что для нихъ будетъ „ὄμοιον“, будетъ „ἀλλοτὸν“ для него. Въ дни Ганемана патологія не могла еще быть названа наукою. Но его ученіе не измѣнилось. Старайтесь выяснитъ все симптомы доступные Вашему наблюденію, какъ при испытаніи лѣкарствъ, такъ и при изслѣдованіи Вашихъ пациентовъ; затѣмъ, прописывая лѣкарство въ каждомъ отдѣльномъ случаѣ, выбирайте то, которое соотвѣтствуетъ по возможности больше всей суммѣ симптомовъ болѣзни. И такъ, симптомами, посредствомъ которыхъ мы сравниваемъ болѣзнь и лѣкарственное вещество, мы называемъ все опредѣлимые признаки, какъ субъективные, такъ и объективные, какъ поверхностные, такъ и скрытые въ глубинѣ. Если все симптомы болѣзни въ должномъ размѣрѣ и послѣдовательности ихъ возникновенія находятся въ патогенезѣ лѣкарства, то искомое нами подобіе найдено. Такое подобіе представляютъ, напр., *Strychninum* при столбнякѣ, *Cannabis indica* при катаlepsii, *Acidum hydrocyanicum* при эпилептическомъ приступѣ. Было бы не-

справедливо возражать, что при такого рода сравненіи исключается диагнозъ. Если подъ диагнозомъ понимаютъ опредѣленіе въ точности пораженнаго мѣста болѣзни и такое же точное опредѣленіе происходящихъ при этомъ болѣзненныхъ измѣненій, то онъ дѣйствительно часто исключенъ, какъ по отношенію къ болѣзни, такъ и по отношенію къ лѣкарственному дѣйствию. Кто скажетъ намъ, что такое катагенсія? Тѣмъ не менѣе это опредѣленное болѣзненное состояніе, и мы имѣемъ наблюденія, что *Cannabis indica* вызывала его. Но подъ словомъ «диагнозъ» нужно скорѣе подразумѣвать *различіе* известной формы болѣзни отъ всѣхъ другихъ сходныхъ съ нею, и самыя средства къ осуществленію такого различія заключаются въ оцѣнкѣ симптомовъ, какъ присутствующихъ, такъ и отсутствующихъ.

Нельзя также утверждать, что этотъ методъ нахождения «подобія» вводитъ врача въ заблужденіе относительно различія между первичными (идіопатическими) и вторичными (симпатическими) болѣзненными явленіями, между симптомами, происходящими отъ болѣзни органовъ, съ которыми они непосредственно связаны, и тѣми, которые происходятъ отъ симпатической связи съ другимъ больнымъ органомъ ¹⁾. Такой промахъ былъ бы доказательствомъ собственнаго невѣжества или безопасности врача, а никакъ не ошибочности его метода. Какъ иначе различаемъ мы рвоту мозговаго происхожденія отъ рвоты гастрическаго происхожденія, какъ ни посредствомъ оцѣнки всѣхъ наличныхъ симптомовъ и наблюденія ихъ взаимнаго отношенія и послѣдовательности? Если мы сдѣлаемъ то же самое съ лѣкарственными симптомами, то едва ли мы впадемъ въ ошибку избрать въ какомъ бы то ни было случаѣ неподходящее средство.

Особенное достоинство этого метода нахождения настоящаго «Simile» состоитъ въ томъ, что оно обезпечиваетъ намъ не только родовое, но и специфическое подобіе. Всѣ предметы бывають сходны между собою въ нѣкоторыхъ отношеніяхъ, а въ другихъ различны. Всѣ болѣзни суть отступленія отъ здоровья; но нѣкоторыя бывають мiasmатическія, другія конституціональныя, другія «діетическія». Всѣ мiasmатическія болѣзни сопряжены съ лихорад-

¹⁾ D-r Sharp «Organopathy».

кою; но нѣкоторыя лихорадки бываютъ перемежающіяся, другія постоянныя, другія сыпныя. Опять, сыпныя лихорадки сходны между собою, поскольку онѣ выражаются высыпаніемъ на кожѣ, но различаются по характеру сыпи, какъ корь, скарлатина или оспа. Затѣмъ существуетъ нѣсколько опредѣленныхъ разновидностей каждой изъ этихъ болѣзней, причемъ существенный характеръ каждой изъ нихъ сохраняется, но съ извѣстными различительными видоизмѣненіями или сопровождающими обстоятельствами. Наконецъ всякій отдѣльный случай оспы, кори, скарлатины или какой бы то ни было другой болѣзни имѣетъ свои собственные особенности, отличающія его отъ всякаго другаго случая. Методъ отыскиванія лѣкарства на основаніи совокупности симптомовъ обезпечиваетъ вполнѣ индивидуализированіе, какъ болѣзни, такъ и лѣкарства. Если этотъ методъ вполнѣ соблюдается, то лѣкарство будетъ соответствовать не только роду болѣзни, т. е., пневмонии, чахоткѣ, дизентеріи и т. д., но и специфическому характеру, который приняла наблюдаемая нами разновидность этой болѣзни у нашего индивидуального паціента. Эти специфическія различія не могутъ быть случайны; они части одного органическаго цѣлаго. Если они не находятся въ патогенезѣ лѣкарства, также какъ и въ болѣзни, то лѣкарство не будетъ удовлетворять требованію совершеннаго подобія, которое необходимо для совершеннаго успѣха.

Методъ отыскиванія лѣкарства по совокупности симптомовъ имѣетъ, кромѣ того, преимущество примѣнимости во всякомъ мыслимомъ случаѣ. До сихъ поръ только извѣстная часть изъ обширнаго міра болѣзней на столько разслѣдована, что можетъ быть начерчена, классифицирована и снабжена наименованіями. Только для такихъ конкретныхъ болѣзней имѣются специфическія лѣкарства. За этою чертою лежитъ обширная «terra incognita» разнообразнѣйшихъ и сложнѣйшихъ разстройствъ, которыя до сихъ поръ не поддаются ни классификаціи, ни номенклатурѣ. Въ этихъ случаяхъ симптоматическій методъ является единственно примѣнимымъ. Я имѣлъ случай съ родильницею въ періодѣ выздоровленія, у которой появилось обиліе литіевыхъ солей въ мочѣ, слабость, упадокъ духа, потеря аппетита, обильный кислый потъ и упорныя боли въ грудяхъ. Я не зналъ значенія совокупности этихъ явленій; но, найдя всѣ эти симптомы (за исключеніемъ послѣдняго) въ патогенезѣ *Causticum*,

я избралъ это средство и имѣлъ отъ его назначенія полный успѣхъ.

До сихъ поръ я защищалъ научную точность и практическую примѣнимость Ганемановскаго метода. Такая защита нужна, если мы не захотимъ отвергать тѣхъ первоначальныхъ успѣховъ гомеопатіи, благодаря которымъ она такъ быстро выдвинулась впередъ. Но, по мѣрѣ того, какъ Вы будете читать то, что я пишу Вамъ впослѣдствіи, Вы увидите, что дѣйствительно полная параллельность симптомовъ болѣзней и соответствующихъ лѣкарствъ существуетъ рѣдко. Только небольшое число лѣкарствъ было вполне удовлетворительнымъ образомъ испытано, и форма, въ которой раннія испытанія лѣкарствъ были нами переданы, не даетъ возможности рациональнаго сравненія ихъ съ симптомами болѣзней. Вы найдете, что мы находимъ «Simile»—иногда по одному лишь намеку въ патогенезѣ, иногда по результату посмертнаго вскрытія, иногда по употребленію въ болѣзняхъ (*usus in morbis*), которое бросаетъ свѣтъ на извѣстную группу симптомовъ, не имѣвшихъ, повидимому, никакого значенія, иногда просто вслѣдствіе этого *usus in morbis*. Но я желалъ бы обратить Ваше вниманіе, что какимъ бы путемъ мы ни дошли къ дѣлю, мы тѣмъ не менѣе открываемъ настоящее подобіе, т. е., мы находимъ лѣкарство, имѣющее специфическое отношеніе къ болѣзни—къ пораженной части организма и къ характеру пораженія. *Bartisia* такъ же вѣрно исцѣляетъ гастрическую лихорадку, какъ *Aconitum* простую; но употребленіе первой было результатомъ лишь эмпирическаго опыта, между тѣмъ какъ примѣненіе второй явилось чистою индукціею Ганемана изъ симптомовъ его испытаній.

Позвольте мнѣ еще кое что прибавить на этотъ счетъ. Я говорилъ о необходимости обращать вниманіе на послѣдовательность симптомовъ. Это особенно относится къ симптомамъ, называемымъ «первичными» и «вторичными». Такъ, начальный ознобъ и послѣдующій лихорадочный жаръ, повидимому, противоположны другъ другу, и казалось бы, что лѣкарство, которое гомеопатично для озноба, будетъ антипатично жару. Но наблюденіе учитъ насъ, что ознобъ и жаръ суть только послѣдовательныя явленія одного и того же болѣзненнаго процесса: опытъ даже показываетъ, что температура тѣла подымается въ то время, когда пациентъ дрожить

отъ чувства холода. Поэтому, не только нѣтъ никакой надобности въ двухъ различныхъ лѣкарствахъ для этихъ двухъ стадіевъ, но наоборотъ существенно важно, чтобы одно и то же средство, которое исцѣляетъ оба эти стадія, было также въ состояніи вызвать каждый изъ нихъ, и такое средство дѣйствительно есть Аконитъ. Это лѣкарство является подобнымъ для обѣихъ серій явлений, потому что оно имѣетъ специфическое отношеніе къ тому разстройству жарообразовательнаго процесса, въ которомъ состоитъ простая лихорадка. То же самое можно сказать о такъ называемыхъ «попеременныхъ симптомахъ». Мы знаемъ, что *Nux vomica* есть одно изъ средствъ противъ запора, а *Mercurius* противъ поноса. Но мы въ патогенезѣ *Nux vomica* нерѣдко находимъ также и поносъ, равно какъ патогенезѣ Меркурія — запоръ. Если это насъ удивляетъ, то наблюдения въ болѣзняхъ скоро устраняютъ затрудненіе. То же самое состояніе раздраженія кишечныхъ стѣнокъ, которое у взрослыхъ вызываетъ суженія, препятствующія свободному опорожненію кишекъ, у дѣтей легко вызываетъ нетерпѣніе и частое дѣйствіе на пизъ. Въ хроническихъ разстройствахъ печени очень часто пациентъ жалуется то на запоръ, то на поносъ. Поэтому при попеременныхъ симптомахъ, каковы такъ называемые первичные и вторичные, подходящее гомеопатическое лѣкарство, находясь въ специфическомъ отношеніи къ общей ихъ причинѣ, исцѣляетъ и тѣ и другіе.

Отсюда слѣдуетъ, что «*contraria contrariis*» часто можетъ служить не менѣе надежнымъ руководствомъ къ выбору вѣрнаго лѣкарства, чѣмъ «*similia similibus*». Я не хочу этимъ сказать, что одно чисто антипатическое дѣйствіе лѣкарственнаго вещества можетъ дать ему право на занятіе мѣста въ ряду нашихъ лѣкарствъ. Такая средства могутъ иногда временно оказывать полезное дѣйствіе; но они всегда окажутся недѣйствительными въ затяжныхъ и возвратныхъ болѣзняхъ. *Kali bromatum* д-ра Madden'a (какъ онъ сообщаетъ въ статьѣ «*Contraria contrariis*») могло, быть можетъ, настолько подавить эротическое возбужденіе его пациента, что сочувственное раздраженіе мозга могло тѣмъ временемъ оправиться отъ мании. Но употребленіе этого лѣкарства въ эпилепсию, столь восхваляемое въ настоящее время, по моему мнѣнію представляетъ весьма неудовлетворительный способъ лѣченія. Своимъ подавляю-

щимъ дѣйствиемъ на нервныя центры *Kali bromatum* на время можетъ прекратить припадки. Но при прекращеніи лѣкарства они почти всегда возвращаются, и пациентъ или долженъ жить постоянно подъ влияніемъ этого лѣкарства, причиняющаго неисчислимый вредъ организму, или же, оставляя его, подвергаться возвращенію припадковъ, притомъ еще, быть можетъ, съ удвоенною силою послѣ временнаго ихъ прекращенія. Антипатическій методъ, кромѣ того, рѣдко примѣнимъ. Очень немногія болѣзни имѣютъ противоположныя себѣ состоянія. Можете ли Вы указать противоположное подагрѣ или золотухѣ, тифу или рожь? притомъ большинство противоположныхъ явленій на самомъ дѣлѣ только лишь дополнительны другъ другу. Судороги и параличъ, гиперэстезія и анестезія, суженіе и расширеніе кровеносныхъ сосудовъ, спячка и бессонница, запоръ и поносъ могутъ слѣдовать одно за другимъ, или замѣщать одно другое, или даже совмѣщаться въ одномъ и томъ же пациентѣ. Они служатъ лишь измѣнчивымъ выраженіемъ болѣзненнаго состоянія одного органа или всего организма, при чемъ самая эта измѣнчивость управляется еще мало намъ извѣстными законами.

И такъ мы приходимъ къ заключенію, что настоящее противоположное нашему *ὄμοιον* будетъ не (*ἐναυτίον*), но *ἀλλοτόν*, чуждое. Если лѣкарство не имѣетъ специфическаго отношенія къ пораженному органу, то оно ничего общаго съ гомеопатическою терапіею не имѣетъ. Если же это отношеніе существуетъ, то мы не боимся назначить его при кажущейся противоположности его дѣйствія съ симптомами, наблюдаемыми у нашего пациента сегодня. Противоположные и дополнительные симптомы могутъ появиться завтра. Въ самомъ дѣлѣ, въ случаяхъ, какъ при столбнякѣ или при послѣ-дифтеритныхъ параличахъ, при свинцовой коликѣ или холерѣ, гдѣ опытъ говоритъ намъ, что симптомы возникаютъ въ одномъ извѣстномъ направленіи, тамъ для подобія необходимо, чтобы дѣйствіе лѣкарства имѣло то же самое направленіе. Не только больной органъ, но и характеръ болѣзни, должны совпадать между собою въ болѣзни и въ дѣйствиі лѣкарства. Это еще болѣе важно, когда намъ приходится различать между специфически разнородными разстройствами одного и того же органа. Лѣкарство можетъ имѣть дѣйствіе на печень и вызывать въ ней простое воспаление,

но это еще не доказываетъ, что оно гомеопатично въ острой желтой атрофіи. Если способность производить воспаление слизистой оболочки прямой кишки должно служить мѣриломъ пригодности любого лѣкарственнаго вещества при дизентеріи, то въ патогенезѣ его должны быть воспроизведены характерныя боли, тенезмы, слизисто-кровянистыя испражнения и изъязвленія, наблюдаемыя при вскрытіи больныхъ дизентеріею. Вы изъ этого видите, что я не могу согласиться съ простою «органопатіею» или принять исключительно анатомическое основаніе терапіи. Специфическое сродство лѣкарства къ болѣзни должно заключать въ себѣ, какъ локализацию, такъ и характеръ пораженія. Но я желаю показать, что специфическое отношеніе, въ такомъ именно смыслѣ, есть главное основаніе гомеопатической терапіи. Я убѣжденъ, что въ божественномъ устройствѣ природы существуетъ заранѣе установленная гармонія между болѣзнями и дѣйствіемъ лѣкарственныхъ веществъ,—между идиопатическими разстройствами организма и дѣйствіемъ ядовъ на него: что не существуетъ такого патологическаго состоянія, какъ-бы оно ни было своеобразно или сложно, которое нельзя было бы вызвать какимъ нибудь извѣстнымъ или неизвѣстнымъ лѣкарственнымъ веществомъ. Когда каждое вещество въ минеральномъ, растительномъ и животномъ царствѣ, способное вызвать болѣзненные явленія въ человѣческомъ организмѣ, будетъ испытано относительно своего дѣйствія, и дѣйствіе это будетъ вполне и ясно установлено,—тогда врачебное искусство будетъ близко къ совершенству. До тѣхъ поръ: «magis venenum magis remedium» (чѣмъ сильнѣе ядъ, тѣмъ важнѣе лѣкарство). Полихрестами будутъ тѣ лѣкарства, которыя соотвѣтствуютъ большому числу болѣзней и ихъ разновидностей, или же болѣзнямъ чаще всего встрѣчающимся. Менѣе важныя лѣкарства будутъ выполнять пробѣлы въ дѣйствіи лѣкарствъ болѣе обширнаго значенія.

Возвращаемся къ нашему правилу «*similia similibus curentur*». Оно является теперь въ свѣтѣ маяка, указывающемъ путь къ истинному предмету нашего исканія, къ *специфическому сродству*. Мы можемъ пользоваться имъ *a priori*, изучая патогенезъ лѣкарства съ цѣлью опредѣлить, какимъ самостоятельнымъ болѣзнямъ оно можетъ соотвѣтствовать; или *a posteriori*, имѣя передъ собою пациента и соображая, какое лѣкарство способно вызвать данную группу симп-

томовъ. Въ обоихъ случаяхъ наше правило указываетъ путь къ нахожденію *специфическихъ* средствъ. Конечно, они могутъ быть случайно открыты и другими путями: иногда, какъ я уже упомянулъ, посредствомъ правила «*contraria contrariis*», какъ, напримѣръ, когда *Hyoscyamus* назначался при мозговомъ возбужденіи, потому что это средство иногда вызываетъ спячку; иногда чисто эмпирически, какъ говорится, совершенно «на авось», какъ, напримѣръ, хина въ перемежающейся лихорадкѣ. Я только требую для «*Similia Similibus*» перваго мѣста, какъ средства для нахожденія спецификовъ; и право его на такое положеніе заключается въ томъ, что въ продолженіи послѣднихъ 50-ти лѣтъ, черезъ его посредство было открыто больше специфическихъ средствъ, нежели всѣми другими путями въ продолженіи пяти тысячелѣтій. *Aconitum* въ простыхъ лихорадкахъ, *Arsenicum* въ тифоидныхъ лихорадкахъ, *Belladonna* при воспаленіи горла и при рожѣ, *Bryonia* и *Rhus* въ ревматизмѣ, *Calcarea* при разстройствѣ питанія дѣтскаго возраста, *Camphora* и *Veratrum* въ холерѣ, *Chamomilla* въ нервномъ возбужденіи, *Coffea* при бессонницѣ, *Colocynthis* при коликѣ—и т. д. Можно было бы еще наполнить цѣлую страницу, вычисляя специфическія лѣкарства, открытыя этимъ важнымъ путемъ; и я твердо вѣрю, что, по мѣрѣ обогащенія нашего лѣкарственнаго арсенала и по мѣрѣ болѣе основательнаго и правильнаго примѣненія нашего основнаго правила, число этихъ специфическихъ лѣкарствъ будетъ все болѣе и болѣе увеличиваться, пока наконецъ мы для всякой возможной разновидности болѣзни найдемъ ея подходящее лѣкарство. Тогда, и только тогда «*Novum Organon*» Ганемана перестанетъ быть необходимымъ, такъ какъ цѣль его уже будетъ достигнута.

Вотъ будущее медицины, котораго я жду. Усовершенствованіе фармакологии, о которомъ мы такъ часто слышимъ, есть только средство для достиженія этой цѣли; и въ той мѣрѣ, въ которой эта цѣль будетъ достигнута, надобность въ какой бы то ни было фармакологии будетъ уменьшаться. Немногіе изъ насъ теперь перечитываютъ патогенезъ Аконита или Белладонны, мышьяка или камфоры. Мы знаемъ всѣ ихъ специфическія отношенія. Всякое новое употребленіе ихъ будетъ только расширеніемъ давно извѣстнаго. Патология изъ году въ годъ все больше и больше расширяетъ свои границы. Хаосъ болѣзней постепенно приводится въ порядокъ, и

почти неисчислимыя разновидности ихъ распознаются, снабжаются названиями и размѣщаются по классамъ. По мѣрѣ появления каждаго новаго вида болѣзни, наша задача будетъ заключаться въ томъ, чтобы найти для нея ея специфическое средство; и если болѣе одного соотвѣтствуютъ ея симптомамъ, то мы должны установить, къ какой разновидности болѣзни каждое изъ нихъ подходитъ. Такимъ образомъ мы построимъ грандіозное зданіе специфической тераши, для котораго законъ подобія играетъ только роль лѣсовъ. Удостоверять отъ времени до времени прогрессъ этой постройки. давать указанія для наивозможно лучшаго ея расширения, устанавливать такое специфическое лѣчение. на сколько оно стало общепринятымъ, и опредѣлять направление. въ которомъ нужно искать еще лучшаго,—вотъ дѣло, которое должно быть сдѣлано. Нижеслѣдующія страницы, хотя бы слабо и несовершенно, будутъ обработаны въ этомъ духѣ и въ преслѣдованіи этой цѣли. Если, кромѣ оказанія пособія Вамъ и другимъ читателямъ, онѣ, хотя бы въ скромной мѣрѣ, поведутъ насъ къ познанію настоящаго специфическаго отношенія лѣкарства къ болѣзни, то работа моя не будетъ напрасною.

Я такъ долго остановился на выясненіи значенія нашего основнаго закона, что долженъ отложить до слѣдующаго письма разные вопросы, касающіеся его правильнаго примѣненія.

П И С Ь М О Ш.

ДОЗА И ЕЯ ПОВТОРЕНІЕ. ПЕРЕМѢНА И ЧЕРЕДОВАНИЕ
ЛѢКАРСТВЪ. ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЯ СРЕДСТВА. ОБЯЗАН-
НОСТИ ВРАЧА-ГОМЕОПАТА.

Вы имѣете теперь передъ Вами пациента. На основаніи прежняго испытанія извѣстнаго средства въ подобной болѣзни или по сравненіи симптомовъ болѣзни Вашего пациента съ фармакологіею, Вы обладаете подходящимъ гомеопатическимъ лѣкарствомъ. Но ранѣе его употребленія необходимо еще разрѣшить нѣсколько вопросовъ, и одинъ изъ первыхъ это *доза*, въ которой слѣдуетъ его назначить.

1. Вы вѣроятно уже знаете, что въ то время какъ всѣ врачи нашей школы согласны относительно принципа, на основаніи котораго должно быть выбрано лѣкарство, относительно же количества, въ которомъ слѣдуетъ его употреблять, они придерживаются весьма различныхъ мнѣній. Не считаю особенно полезнымъ прибавлять мое личное мнѣніе къ множеству уже существующихъ; но Вы должны будете составить себѣ собственное мнѣніе объ этомъ вопросѣ, и я по крайней мѣрѣ могу снабдить Васъ нѣкоторыми данными, на которыхъ должно основываться Ваше сужденіе.

Исторія «гомеопатической дозы» слѣдующая. Когда Ганеманъ началъ впервые назначать лѣкарства на основаніи правила «*similia similibus*», онъ употреблялъ ихъ въ обычныхъ приемахъ. Не удивительно, что симптомы его пациентовъ, хотя въ концѣ концовъ они и были устранены, часто въ началѣ значительно ожесточались. Нѣтъ надобности доказывать, что обыкновенные приемы мышьяка, противъ которыхъ даже здоровый желудокъ требуетъ защиты,

должны значительно усилить раздраженіе желудка, уже подверженнаго воспаленію. Это наблюдалъ и Ганеманъ, и поэтому онъ соотвѣтственно сталъ уменьшать дозу. Въ какомъ періодѣ этого послѣдовательнаго уменьшенія дозы онъ нашель, что дробныя частички лѣкарственнаго вещества неслыханной до тѣхъ поръ малости величины, оказывали еще значительное вліяніе, я сказать не могу. Но, разъ убѣдившись въ дѣйстви неизмѣримо малыхъ дозъ, онъ съ энтузіазмомъ воспринялъ ихъ, какъ составную часть вводимой имъ новой системы медицины. Онъ урегулировалъ ихъ приготовленіе установленіемъ опредѣленной скалы разведенія—центезимальной. Смѣло идя впередъ, онъ въ 30-мъ разведеніи дошелъ до децилльонныхъ. Тутъ онъ остановился и, повидимому, желалъ на этой ступени «подвести черту». Въ его, «*Хроническихъ Болѣзняхъ*» онъ совѣтуетъ давать всѣ лѣкарства въ 30-мъ дѣленіи, измѣняя такимъ образомъ различныя указанія своей *Materia Medica pura*, въ которой онъ рекомендовалъ, какъ наиболѣе подходящія, 12-е, 9-е или 3-е дѣленіе и даже иногда начальную тинктуру. За исключеніемъ одного замѣчанія въ предисловіи къ испытанію Туи, гдѣ онъ намекаетъ, что такое лѣкарство могло бы быть съ пользою доведено до 60-го разведенія, онъ повидимому самъ придерживался постоянно 30-го дѣленія, какъ наивысшаго.

Но его ученики пошли значительно дальше. Правда, немногіе изъ нихъ, между которыми самый выдающійся Trinks, даже отказались слѣдовать за учителемъ и употребляли только первыя два или три дѣленія его скалы. Но энтузіасты шли дальше, до 200-го, и даже тутъ не остановились. Вы найдете отчетъ о дѣяняхъ этихъ приверженцевъ высочайшихъ дѣленій въ лекціяхъ д-ра Dudgeon'a. Они почти всѣ уже вымерли въ Германіи и имѣли очень малое число представителей во Франціи и въ Англии. Но въ Америкѣ эта школа получила новый подъемъ. Многіе врачи тамъ считаютъ 200-е дѣленіе низкимъ, подходящимъ для ежедневнаго обихода; между тѣмъ какъ 1000-е представляетъ новую единицу, отъ которой начинаютъ дальнѣйшія разведенія, и мы слышимъ объ исцѣленіяхъ 71,000 дѣленіемъ. Еще позднѣе изобрѣли «потенцирующую машину», посредствомъ которой довели дѣленія до десятиллионнаго!

Я предоставляю Вамъ убѣдиться самому, если бы Вы считали

это заслуживающимъ, относительно основательности притязаній въ пользу этихъ «высшихъ дѣленій». Они совершенно виѣ той гомеопатіи, въ которую я желаю Васъ ввести. Я предпочитаю сказать Вамъ, какъ стоять и стоялъ этотъ вопросъ дозы въ Англии, которая (за вышеупомянутымъ исключеніемъ) можетъ служить точною представительницею всѣхъ другихъ вопросовъ по этому предмету.

Обращенные къ гомеопатіи врачи въ Великобритани, повидимому, начали со ступени второго изданія *Materia Medica Pura*. Самыя раннія сообщенія изъ практики въ англійской литературѣ показываютъ, что главнымъ образомъ употреблялись среднія дѣленія (12-е до 3-го), причемъ и 30-е назначалось довольно часто. Однако скоро выяснилось стремленіе скорѣе къ пониженію, чѣмъ къ повышенію разведеній. Работы д-ра Drysdale¹⁾ и д-ра Madden²⁾ и случаи, сообщенные д-ромъ Henderson³⁾, показываютъ ходъ этого поворота. Статистика д-ра Bayes⁴⁾ показываетъ сколько англійскихъ врачей къ нему присоединилось. Но она также выясняетъ фактъ, что значительное большинство нашихъ врачей, употребляя низшія дѣленія (отъ 3-го внизъ), вмѣстѣ съ тѣмъ пользуются и высшими (отъ 6-го вверхъ). Немногие употребляютъ эти послѣднія исключительно, а нѣкоторые, и притомъ изъ весьма выдающихся, рекомендуютъ начальную тинктуру, какъ нормальную форму лѣкарства⁵⁾.

Однако, большинство наблюденій, кажется, свидѣтельствуетъ въ пользу широкаго употребленія различныхъ дѣленій; и многие со-

¹⁾ Brit. Journal of Hom., VI, 1.

²⁾ Ibidem, XI, 1.

³⁾ Ibidem, VIII, IX etc.

⁴⁾ Ibidem, XXX, 1

⁵⁾ Между эгими находятся д-ръ Yeldham (Monthly Hom. Rev. XV, 742), который недавно въ запискѣ, читанной въ Британскомъ Гом. Обществѣ, стараясь формулировать правило дозы слѣдующимъ образомъ: «Давайте достаточно большую дозу, чтобы только лишь вызвать физиологическое дѣйствіе, и не больше того; давайте достаточно малую дозу, чтобы избѣгнуть лѣкарственного ожесточенія, и не меньше того». Сопоставляя эти два требованія (изъ которыхъ первое имѣетъ патогенетическую, а второе терапевтическую цѣль), мы получимъ въ результатъ, что цѣлительная доза очень недалеко отъ физиологической. Однако, какъ указывалъ д-ръ Drysdale во время дебатовъ, это отно-

гласны въ томъ, что въ острыхъ болѣзняхъ лучше дѣйствуютъ болѣ низкія, а въ хроническихъ—болѣ высокія дѣленія.

Д-ръ Black далъ этому вопросу практической толчокъ, который, въ случаѣ дальнѣйшаго разслѣдованія, можетъ повести къ очень важнымъ результатамъ. Въ трехъ недавнихъ статьяхъ ¹⁾ онъ, не отвергая дѣйствія высшихъ дѣленій, приводитъ доводы, что нѣтъ доказательства ихъ болѣшаго превосходства противъ низкихъ. Поэтому, предполагая, что низкія дѣленія столь же полезны, какъ и высокія, онъ полагаетъ, что имѣетъ полное основаніе ихъ предпочитать въ практикѣ, и поэтому желательно, чтобы всѣ испытали: не достаточно ли, для достиженія всего, чего можно ожидать отъ лѣкарствъ, употребленія дѣленій отъ 3-го сотеннаго внизъ. Вы взвѣсите его аргументы и сужденія, послѣдовавшія за чтеніемъ его статей; и я думаю, что они побудятъ Васъ принять этотъ рядъ дозъ за норму для Вашей практики. Однако иногда, въ случаяхъ съ неудовлетворительнымъ результатомъ или при употребленіи лѣкарствъ, репутація которыхъ приобрѣтена на высокіхъ дѣленіяхъ, испытывайте ихъ и слѣдуйте Вашему опыту. Если онъ совпадетъ съ моимъ, то Вы высокімъ дѣленіямъ отведете опредѣленное и важное мѣсто въ Вашемъ терапевтическомъ арсеналѣ.

Я старательно воздерживался, какъ въ этихъ письмахъ, такъ и въ моихъ лекціяхъ, вселить въ Васъ предубѣжденіе относительно вопроса дозы. Говоря о нашихъ лѣкарствахъ, я упоминалъ, какія дѣленія, высшія или низшія, вообще считаются болѣе дѣйствительными, или же врачи видѣли успѣхъ отъ тѣхъ и отъ другихъ. Теперь, говоря о лѣченіи болѣзней, я буду указывать дозу рекомендуемыхъ мною лѣкарствъ только тогда, когда наблюдаемый успѣхъ достигался не только извѣстнымъ лѣкарствомъ но, повидимому, и

сится только къ «абсолютно» патогенетическимъ дѣйствіямъ лекарствъ, т. е., къ такимъ, которыя могутъ быть воспроизведены по желанію, а не къ «условнымъ», зависящимъ отъ индивидуальной впечатлительности, которыя въ значительномъ размѣрѣ независимы отъ величины приѣма. Тѣмъ не менѣе правило это, само по себѣ, хорошее, и, быть можетъ, оно могло-бы быть лучше всего приведено въ исполненіе въ хроническихъ случаяхъ, посредствомъ увеличенія дозы, капля за каплею, каждыя два или три дня, до полученія физиологическаго или терапевтическаго дѣйствія.

¹⁾ Brit. Journ. of Hom., XXIX; Monthly Num. Rev., XV.

дозою. Затѣмъ Вамъ придется самому испытать и то и другое, какъ и всѣмъ намъ приходилось это дѣлать, и результатъ, къ которому Вы придете, будетъ уже Вашъ собственный, а не заимствованный у другихъ.

Относительно литературы вопроса дозы я укажу Вамъ лекціи д-ра Dudgeon'a, раньше уже цитированныя статьи, а также статьи д-ра Madden'a «Нѣсколько словъ о дозѣ» (*Brit. Journ. of Hom.*, XIX, 293) и «Мысли о динамизаціи» (*Ibid.* XXIII, 529). Затѣмъ статьи д-ра Cockburn'a и д-ра Blake, съ послѣдовавшими дебатами, читанныя въ Британскомъ Гомеопатическомъ Обществѣ и сообщенныя въ «*Annals*» (т. III и V), и д-ра Caroll Dunham'a «Употребленіе высокихъ дѣлепій въ лѣченіи больныхъ» въ IV томѣ *American Homoeopathic Review*.

Вы видите, что у насъ вопросъ дозы сводится къ разведенію, а не къ количеству капель или крупинокъ. Послѣднее имѣетъ мало значенія. Но если имѣетъ какое либо значеніе принципъ тончайшаго подраздѣленія вещества, въ смыслѣ распредѣленія извѣстнаго его количества въ болѣе обширной поверхности¹⁾, и если вѣрно, что для оплодотворяющаго импульса нужно извѣстное количество сѣменныхъ тѣлецъ, то казалось бы вѣроятнымъ, что нѣсколько капель вышнихъ разведеній должны оказывать большее дѣйствіе, чѣмъ одна капля. Обыкновенно я держусь этой теоріи, но я не могу сказать ничего положительнаго относительно результатовъ.

2. Вы теперь выбрали лѣкарство и рѣшили вопросъ дѣленія. Капли тинктуръ и разведеній Вы, конечно, пропишете смѣшанныя съ водою, а крупинки и порошки также въ водѣ или же въ сухомъ видѣ (на языкѣ).—Слѣдующій вопросъ: какъ часто слѣдуетъ повторять приемы? Странно, что въ этомъ вопросѣ тоже существуетъ разногласіе. Вы почти инстинктивно будете поступать такъ, какъ большинство нашихъ практиковъ, т. е., въ хроническихъ болѣзняхъ Вы дадите 1—2 приема въ день, а въ острыхъ — черезъ 4 часа и чаще (до приема черезъ каждыя 15 минутъ), смотря по скорости теченія болѣзни. Но Вы найдете, что, хотя въ острыхъ болѣзняхъ почти всѣ съ этимъ согласны, и во всякомъ случаѣ въ холерѣ Га-

¹⁾ См. наблюденія Допплера въ статьѣ д-ра Samuel Brown'a въ *Introduction to the Study of Homoeopathy*, by D-rs Drysdale and Russell.

Ганеманъ самъ санкціонировалъ такой способъ, относительно же хроническихъ болѣзней нѣтъ такого согласія. Нашъ учитель ¹⁾ и его непосредственные ученики и въ наши дни тѣ, которые специально называются его именемъ, совѣтуютъ давать въ такихъ случаяхъ одинъ приемъ и выжидать дѣйствія его въ теченіе нѣкотораго времени. Въ «Materia Medica Pura» и въ «Хроническихъ Болѣзняхъ» всякому лѣкарству приписывается извѣстная продолжительность дѣйствія (я не знаю, на какомъ основаніи); и врачъ считается нетерпѣливымъ, если онъ, раньше истечения этого срока, повторить приемъ. Двадцать четыре часа—самый короткій срокъ, но онъ нерѣдко простирается до недѣли и даже до 30, 40, 50 дней.

Я не буду осуждать такой способъ практики. Напротивъ, я нахожу, что онъ достоинъ изслѣдованія. Но я долженъ сказать, что онъ еще не имѣетъ экспериментальнаго основанія.—Продолжительность дѣйствія, приписываемая извѣстнымъ лѣкарствамъ, покуда не доказана. Между самими Ганеманніанцами существуетъ разногласіе, имѣютъ ли низкія или высшія дѣленія болѣе продолжительное дѣйствіе. Проф. Норре очень хорошо разобралъ этотъ вопросъ въ XX томѣ «British Journal of Homoeopathy». Но хотя мы можемъ согласиться съ нимъ, что въ случаяхъ недавняго расстройства организма единичное лѣкарственное впечатлѣніе можетъ возстановить нарушенное равновѣсіе и возбудить реакцію, возстановливающую здоровье, но въ болѣзняхъ застарѣлыхъ, особенно сопряженныхъ съ органическими измѣненіями, настойчивое и правильное повтореніе такихъ лѣкарственныхъ впечатлѣній черезъ не слишкомъ длинныя промежутки времени должно приносить большую пользу. Во всякомъ случаѣ, такимъ путемъ часто достигается исцѣленіе, такъ что если эти повторенія и ненужны, то они безвредны.

Поэтому я Вамъ рекомендую слѣдовать обыкновенному способу. Но справедливость требуетъ, чтобы Вы были знакомы съ существованіемъ этого ученія и его примѣненія, и я не вижу причины, почему бы Вамъ не испытать его въ случаяхъ, въ которыхъ

¹⁾ Въ послѣдніе свои годы Ганеманъ, кажется, оставилъ этотъ способъ и началъ давать повторные ежедневные приемы въ хроническихъ болѣзняхъ, постепенно увеличивая приемы.

Вы действительно что нибудь знаете о продолжительности дѣйствія лѣкарства и когда Вы можете точно слѣдить за симптомами пациента. Въ особенности я совѣтую Вамъ, послѣ появленія явнаго улучшенія, прекратить лѣкарство и дать на время свободу цѣлительной силѣ природы («*vis medicatrix naturae*»), повторяя лѣкарство, когда улучшеніе прекратится.

3. Переходимъ къ продолжительности употребленія лѣкарства. Должны ли Вы ожидать, что, избравъ «*simillimum*» для Вашего пациента, Вы вылѣчите его однимъ этимъ лѣкарствомъ? Достиженіе такого исцѣленія есть идеаль и конечная цѣль гомеопатическаго метода. Но въ настоящее время это еще трудно исполнимо. Въ хроническихъ случаяхъ, если даже начало болѣзни исходитъ изъ одного органа, постепенно вовлекаются въ болѣзненный процессъ другіе органы и вѣроятно въ сферѣ кровеносной и нервной системы также развиваются отступленія отъ нормы. Извѣстное число элементарныхъ болѣзненныхъ состояній совместно составляютъ конкретную болѣзнь, наблюдаемую нами, и далеко нельзя быть увѣреннымъ, что если даже Вы откроете начальное страданіе, Вы разрушите всѣ вѣтви, поражая корень. Очень часто разстройство сначала было общее и только впоследствии локализовалось въ какомъ либо органѣ. Поэтому Вамъ придется въ хроническихъ болѣзняхъ какъ-бы распутывать весьма сложный узелъ, и Вамъ понадобится нѣсколько лѣкарствъ для выполненія этой задачи.—Вы должны отъ времени до времени тщательно контролировать симптомы Вашего пациента; и если улучшеніе, послѣдовавшее послѣ назначеннаго Вами лѣкарства, остановилось, подумайте, не будетъ ли показано какое нибудь другое. Только не торопитесь слишкомъ часто перемѣнять лѣкарство. Имѣйте всегда въ виду идеаль, хотя бы онъ былъ недостижимъ въ настоящее время. Иногда, если симптомы все еще продолжаютъ указывать на первоначальное лѣкарство, вы можете перемѣнить только дѣленіе его, подымаясь съ низшихъ къ высшимъ, или опускаясь съ высшихъ къ низшимъ. Вы должны въ продолженіи всего лѣченія какъ можно тверже держаться тѣхъ лѣкарствъ, къ которымъ Васъ привело первоначальное изученіе случая, если оно было тщательно.

Въ острыхъ болѣзняхъ мы можемъ болѣе приблизиться къ образцовой цѣли. Во многихъ случаяхъ мы можемъ противопоставить всей

группѣ симптомовъ одно лѣкарство и видимъ исчезновение ихъ при дѣйстви его одного. Число болѣзней, допускающихъ такое лѣченіе, постоянно увеличивается, и онѣ составляютъ самую удовлетворительную часть нашей практики. — Впрочемъ, не все кажущіяся отступленія въ дѣйствительности таковы. Напримѣръ, когда болѣзни имѣютъ ясно выраженные періоды, какъ, менингитъ, тифъ, коклюшь, то назначеніе различнаго лѣкарства для каждаго періода не есть отступленіе отъ идеальнаго правила. Правильность же назначенія окажется совершенною, когда назначеннос для извѣстнаго періода лѣкарство прекратитъ всю болѣзнь, предупреждая ея дальнѣйшее развитіе. Такъ, напримѣръ, пока коклюшь находится въ періодѣ катарра съ кашлемъ, несообразнѣе сильнымъ по отношенію къ воспалительному раздраженію, то Акониъ и Ипекакуана совершенно точно покрываютъ его симптомы и могутъ иногда прекратить болѣзнь. Но когда кашель исполнѣ припаялъ форму чистаго спазма, то онъ уже переступилъ предѣлъ дѣйствія этихъ средствъ, и ихъ замѣняютъ Drosera, Belladonna, Corallia и тому подобныя. Тоже самое можно сказать о Baptisia и Arsenicum въ первомъ и второмъ періодѣ гастрической лихорадки, и подобныя факты извѣстны Вамъ относительно Mercurius и Kali iodatum во вторичномъ и третичномъ сифилисѣ.—Признавая этотъ принципъ сообразованія съ различными періодами болѣзни и тщательно подбирая лѣкарства къ разновидностямъ, я полагаю, что въ острыхъ болѣзняхъ мы можемъ установить употребленіе одного лѣкарства, какъ правило, а не какъ исключеніе ¹⁾).

4. Разсмотрѣнный нами вопросъ тѣсно граничитъ съ вопросомъ о «попеременномъ назначеніи лѣкарствъ», по поводу котораго я хочу сказать нѣсколько словъ.

Что Вы должны дѣлать, если ни одно лѣкарство само по себѣ не покрываетъ всѣхъ симптомовъ Вашего пациента? Въ хроническихъ болѣзняхъ, я полагаю, не можетъ быть сомнѣнія относительно отвѣта на этотъ вопросъ. Вы назначайте лѣкарство, соответствующее симптомамъ наибольшаго значенія и предоставите ему разоблачить свое дѣйствіе, раньше чѣмъ перейти къ какому-либо другому. Если Вы поступите иначе, то навѣрное²⁾ получите неяс-

¹⁾ См. статью д-ра Wood'a (Annals, I, 466).

ность въ выводахъ Вашей практики и по всей вѣроятности неопредѣленность результатовъ въ организмѣ Вашего пациента. Кроме немногихъ случаевъ, въ которыхъ исключеніе оправдывается одинаково и разумомъ и опытомъ, правило остается—не давать больше одного лѣкарства въ одно и то же время въ хроническихъ болѣзняхъ.

Но въ острыхъ болѣзняхъ вопросъ представляется иначе. Тамъ часто нѣтъ времени выждать полного истощенія дѣйствія одного лѣкарства до назначенія другого, и Вы не можете сидѣть у пациента и выждать подходящаго момента для перемѣны лѣкарства. Поэтому, на основаніи практическаго удобства, мы иногда принуждены къ поперебънному назначенію лѣкарствъ, не желая ихъ смѣшивать вмѣстѣ. Затѣмъ есть случаи, приведенные докторомъ Russell'емъ, въ которыхъ два болѣзненныхъ процесса, какъ оспа и тифъ, протекають въ организмѣ въ одно и то же время. Это обстоятельство, считавшееся во время Ганемена невозможнымъ, принуждаетъ насъ измѣнить строгость его правила относительно назначенія заразъ только одного лѣкарства и укрѣпляетъ насъ въ мнѣніи, что два лѣкарства, равно какъ и двѣ болѣзни, могутъ оказывать свое дѣйствіе рядомъ, не мѣшая другъ другу. Есть еще и другіе случаи, въ которыхъ употребленіе болѣе одного лѣкарства въ одно и то же время представляется законнымъ. Патологическій процессъ, называемый дизентерією, находитъ свое самое подходящее лѣкарство въ *Mercurius corrosivus*, и очень часто это одно лѣкарство исцѣляетъ всю болѣзнь. Но иногда лихорадка, иногда боли, иногда кровотеченіе, иногда тенезмы, бывають на столько сильны, что второе средство, соотвѣтствующее такому выдающемуся симптому, оказывается нужнымъ и приноситъ несомнѣнную пользу. Такъ, когда коклюшь осложняется бронхитомъ, едва-ли будетъ благоразумно отставить лѣкарство, соотвѣтствующее неврозу, потому что Вы должны назначить лѣкарство противъ воспаленія; и такъ Вы должны чередовать.

Всѣ эти случаи ничего общаго не имѣють съ небрежною привычкою постояннаго чередованія двухъ лѣкарствъ, потому-ли что Вы считаете ихъ оба одинаково показанными, или потому, что Вы затрудняетесь въ выборѣ между ними. Достаточно лишь указать на такую практику, чтобы ее осудить. Поперебънное упо-

требленіе лѣкарствъ должно всегда являться исключеніемъ. Это исключеніе до извѣстной степени есть лишь практическое и можетъ исчезнуть съ усовершенствованіемъ нашего знанія. Подобно тому, какъ мы часто замѣщаемъ двѣ противоположныхъ полу-истины одну, поглощающею ихъ обѣ, болѣе глубокою, цѣлпою истиною, такъ во многихъ случаяхъ, въ которыхъ мы теперь чередуемъ два лѣкарства, можетъ быть, со временемъ найдется одно, покрывающее всѣ симптомы. Я дѣйствительно думаю, что мы часто чередуемъ лѣкарства напрасно. Но я расположенъ вѣрить, что до извѣстной степени чередованіе основывается на принципѣ; что (по д-ру Madden'у) есть двоезвѣздія на небосклонѣ медицины, сложныя лѣкарства, составляющія въ терапевтической химіи какъ бы одно простое. Я тутъ не говорю о такихъ лѣкарствахъ, какъ *Nerax sulfuris*, которое слагается изъ *Sulfur* и *Calcaea*. Эта комбинація химическая, и она была испытана, какъ простое лѣкарственное вещество. Двойничная гомеопатія о которой я говорю, основана на жизненной, а не на химической реакціи; реакціи лѣкарствъ происходятъ не взаимно другъ съ другомъ, а съ органами, на различныя ткани которыхъ они воздѣйствуютъ. Я тутъ только возбуждаю намекъ: это вопросъ, требующій разслѣдованія, но съ цѣлью лишь пояснить, что я подразумѣваю:—я едва ли могу представить себѣ лѣкарство болѣе гомеопатичное коревой лихорадкѣ, чѣмъ Аконитъ, и прекращеніе его имѣетъ всегда дурныя послѣдствія; тѣмъ не менѣе Вы должны чередовать съ нимъ другія лѣкарства, если Вы хотите облегчить насморкъ, бронхитъ или поносъ, которымъ Вашъ пациентъ можетъ быть подверженъ.

Относительно дальнѣйшихъ разсужденій по вопросу объ основаніи случайнаго чередованія лѣкарствъ на опредѣленныхъ принципахъ, укажу Вамъ на статью д-ра Drysdale (Ш томъ *Annals*.)—Я желалъ бы обратить Ваше вниманіе на его замѣчанія относительно возбужденія специфической впечатлительности, вызываемаго иногда чередованіемъ лѣкарствъ. Я нерѣдко видѣлъ случаи подобные слѣдующему:—лѣкарство А до извѣстной степени поправило больного; затѣмъ нужно было замѣстить его лѣкарствомъ В; когда его дѣйствіе истощилось, то не оказывается лучшаго «*simile*», какъ лѣкарство А, которое опять сразу вызываетъ новое улучшеніе на извѣстное время, послѣ чего опять возвращается лѣкарство В, пока

наконецъ наступаетъ полное выздоровленіе. Въ послѣднее время вопросъ чередованія лѣкарствъ былъ талантливо разобранъ и защищенъ въ практическомъ его примѣненіи врачами Martiny и Bernard въ статьѣ, напечатанной въ протоколахъ Международнаго Гомеопатическаго Конгресса 1881 г.

5. Вслѣдъ за дозою и попеременною назначеніемъ лѣкарствъ, наиболѣе спорный вопросъ въ нашихъ рядахъ касается употребленія такъ называемыхъ вспомогательныхъ средствъ. Однако я полагаю, что въ употребленіи этого выраженія есть кое что неправильное. Правильное употребленіе его и правильное воззрѣніе на него по моему слѣдующее:

Предположимъ, что врачъ старой школы переходитъ къ гомеопатіи. Онъ чувствуетъ, по выраженію д-ра Russell'я, какъ будто внезапно просіяло солнце надъ его практикою; онъ сознаетъ, что обладаетъ многими новыми терапевтическими средствами и имѣетъ ключъ къ открытію еще большаго ихъ числа. Но развѣ онъ поэтому сразу перестанетъ пользоваться всѣми тѣми средствами, которыя онъ раньше привыкъ употреблять? Это было бы весьма неблагоприятно съ его стороны. Напротивъ, онъ строитъ новое свое зданіе внутри стѣнъ стараго и подъ его защитой. Онъ сначала лѣчитъ лишь нѣкоторые избранные случаи новыми своими лѣкарствами, продолжая въ большинствѣ случаевъ слѣдовать своимъ старымъ правиламъ. Приобрѣтая по немногу довѣріе и опытъ, онъ постепенно расширяетъ область своей гомеопатіи и все болѣе и болѣе отставляетъ на задній планъ свои прежніе способы лѣченія. Наконецъ, послѣдніе дѣлаются уже исключеніемъ, а гомеопатія становится общимъ правиломъ его практики и терминъ «гомеопать» является правильно примѣнимъ къ его положенію и способу лѣченія.

Какъ и съ каждымъ единичнымъ врачомъ, то же самое происходитъ и со всею школою, слѣдующею ученію Ганемана. Въ нашемъ мышленіи у насъ нѣтъ ни малѣйшаго сомнѣнія, что подобное излѣчивается подобнымъ. Но совершенно иное дѣло утверждать, что «подобное» исцѣляетъ всѣ болѣзни безъ помощи другихъ средствъ. На сколько это послѣднее вѣрно, можетъ быть доказано только испытаніемъ, и гомеопатическая практика, разсматриваемая съ научной точки зрѣнія, есть обширный опытъ для рѣшенія этого вопроса. Относительно многихъ, даже можно ска-

затъ, большинства всѣхъ болѣзней, опытъ рѣшилъ его уже въ утвердительномъ смыслѣ. Въ немногихъ болѣзняхъ полученъ уже отрицательный отвѣтъ. Но въ остальныхъ опытъ еще продолжается и вопросъ остается открытымъ; и если мы тутъ иногда прибѣгаемъ, по необходимости, къ нѣкоторымъ средствамъ старой школы, то мы должны признавать себѣ и другимъ, что это чуждыя намъ вспомогательныя средства. Вы найдете примѣры къ тому, что я подразумеваю, въ нѣкоторыхъ изъ моихъ писемъ къ Вамъ.

Но совершенно иное дѣло называть безусловно все, что выходитъ изъ рамки специфическихъ лѣкарствъ, вспомогательнымъ средствомъ, чувствуя какъ бы необходимость протеста или извиненія. Мнѣ кажется, что такое чувство имѣетъ въ себѣ что то нездоровое и даже деморализирующее. Назначеніе лѣкарствъ, какъ бы оно ни было важно, конечно не есть еще начало и конецъ обязанностей врача. Онъ долженъ принаровить къ своему пациенту всѣ естественныя силы и обстоятельства, находящіяся въ его власти, тепло и холодъ, свѣтъ, воздухъ и воду, покой и движеніе, пищу и возбуждающія средства. Онъ долженъ устранять механическія препятствія и нейтрализовать химическія заразы. Называть эти мѣропріятія,—хирургическія, гигиеническія, гидropатическія и тому подобныя, смотря по случаю,—посредствомъ которыхъ онъ достигаетъ этой цѣли, «вспомогательными средствами» и утверждать, что они находятся внѣ обыкновенныхъ путей медицины, составляетъ, по моему мнѣнію, заблужденіе самаго пагубнаго свойства. Я очень сожалѣлъ бы, если бы вы вступили въ гомеопатическую практику съ мыслью, что Вы должны отказаться отъ Вашего знанія естественныхъ вліяній и отъ умѣнія ихъ употреблять. На сколько Вы можете отказаться отъ кровопусканій и употребленія мушекъ, это вопросъ легко разрѣшимый; но чтобы все остальное было не нужно, это ни на чемъ не основанное ожиданіе.

6. Говоря только что о вспомогательныхъ средствахъ, я затронулъ вопросъ о положеніи и обязанностяхъ врача-гомеопата. Вы увидите, что обычное предположеніе, будто онъ стѣсненъ и связанъ рамками своего принципа, не имѣетъ на дѣлѣ основанія. Сдѣлавшись гомеопатомъ, онъ не пересталъ быть врачомъ. «*Christianus nomen, Catholicus cognomen*», говоритъ св. Августинъ. Такъ и мы. Наше имя «врачъ»; гомеопатъ есть только «*addendum*».

Мы священнодѣйствующіе единой католической церкви Медицины, хотя бы преобладающее большинство нашихъ товарищей было готово отрицать нашъ санъ и считать недѣйствительнымъ наше служеніе. Они хотятъ втиснуть насъ въ положеніе «секты», но имъ не удастся вселить въ насъ сектантскій духъ. Мы требуемъ нашего права наслѣдства отъ всего прошлаго медицины и нашей доли во всемъ ея настоящемъ. Мы удерживаемъ за собою наше неотъемлемое право свободно пользоваться всѣми средствами, открытыми или имѣющими быть открытыми разумомъ человѣка, для предотвращенія смерти и для облегченія страданій. Мы не знаемъ обязанности, стоящей для насъ выше обязанности сдѣлать все, что только возможно, для блага нашихъ пациентовъ.

Но, при всей важности этой элементарной истины, я желалъ бы напомнить Вамъ, что Вы имѣете извѣстныя обязанности, какъ «гомеопатъ», а не только какъ «врачъ»,—обязанности по отношенію къ Вашимъ пациентамъ, такъ какъ они ищутъ помощи у васъ, какъ гомеопата, и обязанности по отношенію къ самому методу, наименованіе котораго Вы присвоили и преимуществами котораго Вы пользуетесь. Эти обязанности составляютъ часть Вашей задачи, ведущей къ осуществленію широкаго эксперимента, о которомъ я говорилъ. За исключеніемъ случаевъ, гдѣ обширный опытъ призналъ это недостаточнымъ, испытывайте гомеопатию въ чистомъ и простомъ видѣ. Не стремитесь къ незрѣлому и высокомѣрному эклектицизму. Великое дѣло исцѣлять больнаго; но еще болѣе великое дѣло исцѣлять его такимъ простымъ методомъ, который, будучи удовлетворителенъ самъ по себѣ, допускаетъ его примѣненіе въ другихъ подобныхъ случаяхъ и другими руками. Вы не должны довольствоваться личнымъ успѣхомъ, говоря: «Я не знаю, научная ли это практика или цѣль; все, что я знаю, это то, что мои пациенты выздоравливаютъ.» Если Ваше лѣченіе не будетъ научно, т. е., методично, то оно исчезнетъ вмѣстѣ съ Вами и принесетъ пользу только тому малому числу больныхъ, которыхъ Вы лѣчили. Но всякое исцѣленіе, совершенное на основаніи принципа, есть цѣнный вкладъ для врачебнаго искусства и ведетъ къ неизмѣримымъ послѣдствіямъ. Намъ нужны прилежные сотрудники для разработки нашего метода, его теоріи и его практики;—люди, любящіе это дѣло, ради его самого, какъ истину и какъ знаніе,

даже совершенно независимо отъ его полезности для человѣчества, а тѣмъ болѣе отъ его пригодности для успѣшнаго собиранія гонораровъ. Надѣюсь, что въ средѣ такихъ труженниковъ,—и въ этихъ письмахъ будутъ упомянуты многіе изъ нихъ,—и Вы займете свое мѣсто. Если я буду въ состояніи помочь Вамъ не только практиковать гомеопатію, но практиковать ее именно въ этомъ духѣ, то мой трудъ не будетъ для Васъ напраснымъ.

ПИСЬМО IV.

ОБЩІЯ БОЛѢЗНИ.

Острыя сыпи.

Англійская номенклатура начинается съ общихъ болѣзней—«morbi corporis universi»—и изъ этихъ первыми ставитъ острия сыпи. Мы слѣдуемъ этому же порядку и начинаемъ съ оспы.

Осна, Variola.

Начну съ того, что относительно оспопрививанія мы, какъ корпорація, совершенно согласны съ нашими товарищами старой школы, хотя въ нашихъ рядахъ тоже есть отдѣльные разно-мыслящіе, подобно тому какъ они имѣются и у нихъ. Большая цифры статистики доказываютъ, что предохраненіе отъ этой болѣзни достигается этимъ цѣннымъ профилактическимъ средствомъ въ широкихъ размѣрахъ; и кто имѣлъ случай сравнить настоящую натуральную оспу у непривитыхъ съ тою формою, которую болѣзнь эта обыкновенно принимаетъ у привитыхъ, тотъ не можетъ не благословлять имя Jenner'a. Кромѣ того можно съ полнымъ правомъ утверждать, что вакцинація есть иллюстрація закона подобія. Правда, мнѣ извѣстно возраженіе, что заразное вещество коровьей оспы и заразное вещество натуральной оспы по свойству своему тождественны, и что невосприимчивость вакцинированныхъ субъектовъ происходитъ отъ того, что они въ сущности перенесли легкій, но дѣйствительный приступъ самой оспы. Но какъ же объяснить дѣйствие прививки на больного, уже зараженнаго натуральною оспою, но еще не имѣющаго сыпи, или совмѣстнаго введенія вакцины и оспенной матери въ кровь одного и того же субъекта. Въ такихъ

случаяхъ наблюдается то же самое модифицирующее влияние: у пациента образуется варіолоидъ, вмѣсто оспы. Это едва ли было бы возможно при тождественности обоихъ ядовъ и если бы разница была бы только въ силѣ дѣйствія. Въ виду этихъ фактовъ и нѣкоторыхъ другихъ, приведенныхъ мною въ статьѣ «The present doctrine of Vaccination», которую Вы найдете въ 26-мъ томѣ *British Journal of Homoeopathy*, я полагаю, что общепринятая теорія нуждается въ пересмотрѣ, и что по всей вѣроятности потребуется измѣненіе ея по направленію къ нашимъ воззрѣніямъ.

Я сначала долженъ сказать о лѣченіи варіолоида, — т. е., оспы, модифицированной прививкою или предшествовавшимъ приступомъ болѣзни. Характерная черта этой формы болѣзни заключается въ томъ, что пустулы (оспины) не вполне озрѣваютъ, такъ что сперюдъ нагноенія и сопровождающая его лихорадка отсутствуютъ, и продолжительность болѣзни такимъ образомъ значительно сокращается. Почти единственною задачею Вашею въ этихъ случаяхъ будетъ ослабить силу начальной лихорадки, которая иногда весьма значительна, и облегчить сопровождающіе симптомы. Я согласенъ съ Bahr'омъ, что въ этой лихорадкѣ *Belladonna* болѣе подходитъ, чѣмъ Аконитъ, и я отъ нея видѣлъ лучше результаты. Впрочемъ, иногда состояніе пациента можетъ указать на другія противолихорадочныя лѣкарства, какъ *Gelsemium*, *Barysia* или *Veratrum viride*, соотвѣтственно характеристичнымъ симптомамъ каждаго изъ нихъ, указаннымъ въ моей «Фармакодинамикѣ». *Veratrum viride*, если другіе симптомы тоже подходятъ, будетъ особенно показано при сильной боли въ спинѣ. При тягостной рвотѣ *Tartarus emeticus* (объ отношеніи котораго къ оспѣ я еще буду говорить впоследствии), будетъ лучшимъ средствомъ, и Вы ничего лучшаго не сдѣлаете, какъ продолжать это лѣкарство послѣ появленія сыпи и пониженія температуры. Оно приведетъ Вашего пациента къ надежному выздоровленію.

Совсѣмъ другое дѣло съ натуральною оспою у субъектовъ, которымъ она не была привита. Если Вы увидите больного достаточно рано, слѣдовало бы еще попробовать превратить болѣзнь въ варіолоидъ. Это конечно едва ли возможно посредствомъ прививки, ибо д-ръ Marson ¹⁾ показалъ, что прививка только тогда дѣйстви-

¹⁾ Brit. Journ. of Hom., XXVI, 228

тельна, если она произведена не позднѣе третьяго дня послѣ зараженія, что было бы восемь или девять дней до проявленія заболѣванія. Но Вы можете имѣть болѣе быстрый эффектъ, давая Вашу телячью лимфу въ видѣ внутренняго лѣкарства. Вы, можетъ быть, улыбаетесь при этой мысли. Но позвольте мнѣ просить Васъ прочесть относящіяся сюда опыты Severin'a, Schneider'a, Johnson'a, Качковскаго, Landell'я и Collet ¹⁾. Вы тамъ увидите, что вакцинная лимфа, даже въ инфинитезимальныхъ дозахъ, будучи принята внутрь черезъ желудокъ, вызываетъ на кожѣ высыпаніе пустулъ коровьей оспы съ лихорадочнымъ повышеніемъ температуры, причемъ эти пустулы настолько подлинны, что взятая отъ нихъ матерія давала вполне успѣшную вакцинацію. Вы увидите также, что этотъ эффектъ обнаруживается часто гораздо скорѣе, чѣмъ при введеніи лимфы подъ кожу, такъ какъ лихорадка и сыпь появляются иногда уже на третій день. При назначеніи этого средства пациентамъ, уже заболѣвшимъ оспою, дѣйствіе лимфы еще болѣе быстрое. Въ теченіе 24 часовъ оспенныя пустулы, подъ вліяніемъ лимфы, начинаютъ сжиматься, сморщиваться и сохнуть. Въ этомъ наблюденіи одинаково согласны между собою д-ръ Landell, который давалъ приблизительно $\frac{1}{3}$ капли чистой лимфы, и д-ръ Качковскій, который употреблялъ ее въ 3-мъ гомеопатическомъ растираніи; только послѣднее дѣйствовало повидимому скорѣе. Такимъ образомъ *Vaccininum* былъ воспринятъ нами, какъ лѣкарственное средство въ лѣченіи оспы. Д-ра Rummel, Pulte и Bayes также свидѣтельствуютъ о его значительномъ достоинствѣ.

Я не имѣю личнаго опыта относительно этого лѣченія и при лѣченіи оспы всегда полагался на *Tartarus emeticus*. Я показалъ, когда писалъ объ этомъ лѣкарствѣ, насколько оно гомеопатично при оспѣ, и я совершенно соглашаюсь съ д-ромъ Liedbeck'омъ ²⁾ въ *Стокгольмѣ* и съ д-ромъ Ludlam'омъ ³⁾ въ *Чикаго*, которые утверждаютъ, что *Vaccininum* имѣетъ на оспенный процессъ настоящее abortивное вліяніе, аналогичное тому, какое производитъ предшествующая вакцинація. Лучшею иллюстраціею этого положенія можетъ служить слѣдующій случай д-ра Ludlam'a:

¹⁾ Brit. Journ. of Hom., XXIV, 171; XXV, 340; XXXI, 605; XXXII, 720.

²⁾ Ibid., VII, 475.

³⁾ North-Amer. Journ. of Hom., XII, 567.

«Frank—, 6 лѣтъ отъ роду, славный, здоровый мальчикъ, сынъ нѣмецкихъ родителей, небылъ вакцинированъ. Я обѣщала привить ему оспу, какъ только добуду хорошую лимфу. Тѣмъ временемъ онъ заболѣлъ оспою. Папулезный періодъ былъ ясно выраженъ. Невозможно было ошибиться въ характерѣ сыпи. Развились пузырьки и въ должное время на большинствѣ изъ нихъ появились характерныя вдавленія. Сыпь была рассыпана густо, такъ что опытному глазу было видно, что въ пустулезномъ періодѣ этотъ случай приметъ сливную форму: Всѣ сопровождающіе симптомы: запахъ дыханія и испареній, опухоль вѣкъ и лица, боль горла и слюнотеченіе, были вполне ясно выражены. Мальчикъ дѣйствительно былъ боленъ настоящею натуральною оспою. Ему было прописано *Tart. emet.*, 3 дес. растираніе, черезъ каждые 3 часа по 1 приему.

«При наступленіи періода, когда серозная жидкость, содержащаяся въ пузырькахъ, должна была принять мутный и гнойный видъ, было замѣчено, что это измѣненіе не послѣдовало. Нѣкоторые пузырьки лопались, но большинство прямо засыхало и отпадало. Гной вовсе не образовался и третій періодъ не развился. Кожица не было серьезно вовлечена и не отдѣлялась струпомъ, и въ послѣдствіи, даже на наиболѣе пораженныхъ частяхъ лица и конечностей, не осталось никакихъ ярилий, а также выздоровленіе послѣдовало безъ всякихъ обыкновенныхъ послѣдствій тяжелой оспы, какъ воспаленіе глазъ, хронической поносъ и т. п. Во время всей болѣзни никакого другаго лѣкарства, кромѣ *Tartarus emeticus*, не было назначено.»

Если Вы не имѣли случая захватить болѣзнь или если Вамъ не удалось видоизмѣнить болѣзнь въ ея раннемъ періодѣ посредствомъ Вакцины или *Tartarus emeticus*, то Вы должны лѣчить вполне развившуюся оспу соотвѣтственно симптомамъ. Когда неминуемо назрѣваніе и нагноительная лихорадка повышается, всѣ врачи-гомеопаты согласны, что *Mercurius* есть самое дѣйствительное, и я уже указалъ, что оно самое гомеопатическое средство. *Hartmann*, *Rapou* и *Bähr* особенно его превосхваляютъ. Когда опуханіе очень сильно, или когда зудъ очень беспокоитъ пациента, *Apis* его хорошо дополняетъ.

Всѣ осложненія и послѣдствія натуральной оспы (за исключеніемъ равнаго бронхита, который облегчается посредствомъ *Tartarus emeticus*), являются результатомъ гноекровнаго состоянія организма, вызваннаго назрѣваніемъ оспины. и лучше всего предупреждаются или умѣряются посредствомъ *Mercurius*, который Вы назначаете въ этомъ періодѣ. Но есть одна страшная разновидность болѣзни, которая можетъ обнаруживаться или съ самаго начала, или же выступить въ любомъ ея періодѣ. Въ первомъ случаѣ, мы называемъ весь процессъ *purpura variolosa*; въ послѣднемъ, мы говоримъ, что

оспа приняла форму кровоточивой (*variola haemorrhagica*). Тутъ происходитъ какое то опасное измѣненіе въ крови, или въ сосудахъ, или же въ обонхъ, которое ведетъ къ просачиванію крови по всему тѣлу, и исходъ почти неизбѣжно смертельный. Можемъ ли мы сдѣлать что нибудь въ этихъ случаяхъ? Д-ръ Hale сообщаетъ случай, въ которомъ пурпурическіе симптомы появились при варіолоидѣ и довольно скоро исчезли послѣ *Namamelis*. *Teste* пишетъ: «Если болѣзнь принимаетъ неправильное теченіе; если сыпь показываетъ наклонность къ исчезновенію съ поверхности; если пустулы, вмѣсто того чтобы быть прозрачными или желтыми, принимаютъ зеленый, темнокрасный или черный цвѣтъ; если кровь, наполняющая ихъ, показываетъ признаки разложенія и угрожаетъ появленіемъ гнилостныхъ симптомовъ, то мы должны прибѣгать не къ *Arsenicum*, а къ *Sulfur*.» Д-ръ Jousset въ 28-й лекціи изъ первой серіи сообщаетъ одинъ случай оспы (*variola haemorrhagica*), который былъ исцѣленъ посредствомъ *Phosphorus*. Правда, что пациенту была привита оспа, и дѣйствіе прививки было видно въ abortивномъ характерѣ втораго періода болѣзни. Но даже при такихъ обстоятельствахъ *variola haemorrhagica* бываетъ смертельна, такъ что этотъ успѣхъ фосфора достоинъ вниманія. Это единственный практическія указанія, которыя я нахожу въ гомеопатической литературѣ. Я самъ указалъ на змѣиные яды, какъ на самыя гомеопатическія средства въ такихъ состояніяхъ; и хотя д-ръ Galley Blackley говоритъ, что въ трехъ случаяхъ этого рода во время эпидеміи въ Ливерпулѣ онъ нашелъ *Crotalus* бесполезнымъ, я всетаки продолжаю надѣяться, что мы еще въ будущемъ научимся справляться съ этими болѣзнями при помощи *Crotalus* и *Lachesis*.

Я теперь далъ Вамъ краткій очеркъ обыкновеннаго гомеопатическаго лѣченія оспы, посредствомъ котораго Вы можете рассчитывать получить, какъ получали другіе, весьма удовлетворительный успѣхъ. Но я долженъ вкратцѣ упомянуть нѣсколько другихъ лѣкарствъ, которыя были употребляемы нѣкоторыми гомеопатами съ необыкновенно хорошимъ, по ихъ свидѣтельству, успѣхомъ.

1. Д-ръ Wilkinson ¹⁾ считаетъ *Hydrastis* специфическимъ анти-

¹⁾ On the Cure, Arrest and Isolation of Small-pox by a New Method, etc. 1864.

дотомъ оспы, который способенъ остановить болѣзнь въ самомъ началѣ, уничтожить заразу при наружномъ его употребленіи и предохранить здоровыхъ отъ заражения при профилактическомъ его употребленіи. Д-ръ Wilkinson однако долженъ дать гораздо болѣе вѣския доказательства, нежели онъ привелъ до сихъ поръ. для подтвержденія этихъ положеній. Но врачи, которые согласно его совѣту смачивали распухшія лица своихъ оспенныхъ пациентовъ настоємъ этого растенія, свидѣтельствуютъ, что опуханіе уменьшалось и получалось большое облегченіе зуда.

2. Д-ръ von Bonninghausen былъ наведенъ на употребленіе *Thuja* при оспѣ, вслѣдствіе того что у одного изъ испытателей Ганемана появились на колѣнѣхъ пустулы похожія на оспины и (что болѣе доказательно) потому что *Thuja* оказалась специфическимъ средствомъ при подсебѣхъ лошадей, который представляетъ повидимому ту же болѣзнь, какъ коровья оспа у коровъ. Онъ утверждаетъ, что *Thuja* производитъ раннее засыханіе пустулъ, безъ образования рябинъ, а также дѣйствуетъ, какъ временное предохранительное средство, подобно Белладоннѣ въ скарлатинѣ. Тутъ опять требуется подтвержденій.

3. Я не вижу надобности повторять здѣсь то, что я писалъ о *Sarracenia purpurea*, какъ о лѣкарствѣ противъ оспы. Не подлежитъ сомѣнью, что оно достойно вниманія; но до сихъ поръ *Sarracenia* едва ли оказалась дѣйствительнѣе обыкновенныхъ средствъ.

4. Гораздо болѣе удовлетворительныя доказательства мы имѣемъ относительно дѣйствія послѣдняго лѣкарства, которое я долженъ упомянуть, — *Baptisia tinctoria*. Д-ръ Williams врачъ большаго дѣтскаго приюта въ Бристолѣ. Тамъ въ 1872 году открылась эпидемія оспы и заболѣло около 300 дѣтей. Въ раннемъ возрастѣ всѣмъ имъ была привита оспа, но никому вторично. Результатъ былъ тотъ, что въ возрастѣ ниже трехъ лѣтъ не заболѣлъ ни одинъ ребенокъ; въ возрастѣ между 3 и 11 годами заболѣло только 43 и не умеръ ни одинъ; между тѣмъ какъ дѣти отъ 11 до 18 лѣтъ (предѣльный возрастъ въ этомъ приютѣ) дали всѣ остальные случаи изъ 300. Изъ этихъ случаевъ 185 были пользованы обыкновенными лѣкарствами (*Tartarus emet.*, *Vaccinium*, *Thuja*) и 19 умерло; а изъ 72, пользованныхъ одною *Baptisia*, не умеръ ни одинъ, хотя (какъ говоритъ д-ръ Williams) эти случаи въ началѣ были такъ же

серьезны какъ другіе, нѣкоторыя даже болѣе серьезны. Въ трехъ случаяхъ наблюдались кровотеченія (два раза изъ влагалища, разъ изъ носа); но они окончились выздоровленіемъ безъ другихъ тревожныхъ симптомовъ; между тѣмъ какъ при другомъ лѣченіи такая потеря крови всегда имѣли смертельный исходъ. Д-ръ Williams убѣжденъ, что *Baptisia* часто прекращаетъ болѣзнь въ самомъ началѣ; она всегда предупреждала упадокъ силъ, улучшала аппетитъ, препятствовала разложенію (какъ видно изъ отсутствія обыкновенныхъ зловонныхъ выдѣленій) и не допускала образования рябинъ. «Только въ двухъ случаяхъ изъ всѣхъ, гдѣ давалась *Baptisia*, были видны рубцы два мѣсяца послѣ выздоровленія.»—Вы можете прочесть цѣнное сообщеніе д-ра Williams'a въ 31-мъ томѣ *British Journal of Homoeopathy*.

Я уже упомянулъ *Baptisia*, какъ одно изъ возможныхъ лѣкарствъ при начальной лихорадкѣ въ оспѣ. Сообщенные результаты указываютъ на еще болѣе тѣсное отношеніе лѣкарства къ болѣзни и могутъ поощрить насъ, въ случаѣ если мы найдемъ его показаннымъ съ самаго начала, продолжать его въ теченіе всей болѣзни.

Статистика д-ра Williams'a единственная, которую мы имѣемъ въ большомъ масштабѣ для сравненія результатовъ гомеопатическаго лѣченія оспы. При обыкновенномъ лѣченіи смертность у вакцинированныхъ равняется 0,5 до 8⁰/₁₀₀, у невакцинированныхъ около 37⁰/₁₀₀. Такие результаты получены въ Лондонскомъ «*Small-pox Hospital*». Д-ръ Williams не потерялъ ни одного случая въ возрастѣ, когда первая прививка еще дѣйствительна, т. е., отъ 3-хъ до 11-ти лѣтъ. Послѣ этого періода, когда теченіе болѣзни показывало, что предохранительное дѣйствіе прививки кончилось, смертность у него была 19 изъ 257, т. е., около 7,5⁰/₁₀₀. Я полагаю, Вы согласитесь со мною, что пора было бы давно устроить гомеопатическое отдѣленіе въ *Small-pox Hospital*.

Слѣдующая болѣзнь въ нашемъ списокѣ *Vaccinia*, коровья оспа, которая по отношенію къ человѣку имѣетъ только чисто патологическій интересъ. Слѣдующая затѣмъ

Вѣтренная оспа, *Varicella*,

заслуживаетъ только самаго краткаго упоминанія въ руководствѣ терапіи. Вы конечно дадите умѣренные приемы *Aconitum*, пока температура повышена; и, я думаю, найдете *Apis* полезнымъ. если, какъ это часто бываетъ, сыпь причиняетъ сильный зудъ.

Гораздо важнѣе слѣдующая острая сыпь, а именно:

Корь, *Morbilli*.

Гомеопатическое лѣченіе этой болѣзни очень просто и весьма успѣшно. «Самое главное въ терапіи кори, пишетъ д-ръ Thomas въ Энциклопедіи Цимсена, это подавленіе чрезмѣрной лихорадки въ періодѣ начальнаго развитія болѣзни и особливо во время появленія сыпи.» Для этой цѣли онъ предлагаетъ сложное и весьма безпокойное лѣченіе холодными ваннами, заворачиваніями и компрессами. Мы, не пренебрегая помощью, которую можетъ доставить холодная вода снаружи или внутрь, для пониженія лихорадки полагаемся здѣсь на одно лѣкарство, *Aconitum*. Мы даемъ его съ самаго начала и не оставляемъ его до полнаго исчезновенія лихорадки. Д-ръ Ozanne, который далъ въ VI томѣ *British Journal of Homoeopathy* интересный отчетъ объ эпидеміи кори, которую онъ наблюдалъ въ *Guernsey*, по поводу послѣдняго обстоятельства пишетъ слѣдующее: «Я замѣтилъ, что послѣ назначенія Аконита въ теченіе 24 или 48 часовъ пульсъ дѣлался медленнѣе на 30—40 ударовъ въ минуту; если тогда, вмѣсто Аконита, назначалась *Pulsatilla*, то пульсъ часто опять повышался съ 80 на 90 или 100, дѣлался соотвѣтственно этому болѣе сильнымъ и полнымъ, при чемъ жаръ кожи и ночное безпокойство вмѣстѣ съ особеннымъ жесткимъ и мучительнымъ кашлемъ продолжались или усиливались.» Этому соотвѣтствуетъ то, что замѣчаютъ все писатели о лихорадкѣ кори, а именно, что въ кори, въ отличіе отъ оспы, жаръ съ появленіемъ сыпи не уменьшается, а скорѣе увеличивается; и термометрическія измѣренія съ тѣхъ поръ установили, что максимальный жаръ совпадаетъ съ максимальнымъ высыпаніемъ. Д-ръ Ozanne поэтому продолжалъ Аконитъ болѣе настойчиво и съ самымъ счастливымъ результатомъ.

И такъ, въ виду того что лихорадка есть постоянный симптомъ кори и что типъ ея совершенно соотвѣтствуетъ типу Аконитной лихорадки, давайте это лѣкарство въ продолженіи всей болѣзни; и (если сравнительное наблюденіе на моихъ собственныхъ дѣтяхъ съ 1-мъ десятичнымъ и 12-мъ сотеннымъ дѣлешемъ заслуживаютъ довѣрія) предпочтительно въ низшихъ дѣленіяхъ. Но я убѣжденъ, что весьма полезно давать его попеременно съ лѣкарствами, подходящими къ мѣстному катарральному поражению. Если поражены преимущественно слизистыя оболочки глазъ и носа, *Euphrasia* весьма цѣнное средство. Д-ръ Pore, который помѣстилъ въ XVI томѣ Monthly Homoeopathic Review весьма практическую статью о кори, рекомендуетъ промываніе глазъ, если они очень поражены, настоємъ *Euphrasia*. Катарръ пищеварительнаго канала, наступающій позднѣе, требуетъ *Pulsatilla*, которая представляетъ весьма важное лѣкарство въ кори и въ большинствѣ случаевъ доставитъ Вамъ полное удовлетвореніе своимъ цѣлительнымъ вліаніемъ на поносъ. Если кашель сильно беспокоитъ больныхъ и существуетъ очевидное поврежденіе гортани, я совершенно соглашаюсь съ д-ромъ Lippe, что *Kali bichromicum* самое гомеопатичное и самое дѣйствительное лѣкарство; но Jousset рекомендуетъ *Viola odorata* и *Coffea*. *Kali bichromicum* полезенъ также при осложненіи простымъ бронхитомъ, причѣмъ можно, смотря по надобности, продолжать и Аконитъ.

Бываютъ другія, болѣе тяжелыя осложненія и послѣдующія болѣзни при кори—ларингитъ, дифтеритъ, бронхопневмонія, страданія глазъ и ушей, гангренозные процессы во рту или на половыхъ органовъ,—но онѣ составляютъ самостоятельныя болѣзни и будутъ нами рассмотрѣны въ своемъ мѣстѣ. Я только здѣсь упомяну объ опасности, грозящей иногда пациенту, вслѣдствіе неполнаго развитія или быстрого исчезновенія сыпи. Если при такомъ оборотѣ болѣзни являются общіе симптомы—ознобъ, упадокъ силъ и т. д.,—то я видѣлъ наилучшіе результаты отъ повторныхъ приѣмовъ *Camphora*. Если при этомъ преобладаютъ грудные симптомы, *Ammonium carbonicum* (въ 1-мъ дѣленіи) оказывалъ мнѣ хорошіе услуги; но Hartmann и Teste рекомендуютъ *Bryonia*. Если есть симптомы угнетенія мозга, то большинство врачей гомеопатовъ въ такихъ случаяхъ, также какъ и въ скарлатинѣ, указываютъ на *Cuprum aceticum*.

Если искры коревого пожара повидимому неохотно потухают, то погашеніе ихъ (особливо у золотушныхъ субъектовъ) можетъ быть значительно ускорено употребленіемъ на нѣкоторое время *Sulfur*. Однако, если пораженный органъ есть соединительная оболочка глазъ, то д-ра Vāhr и Pore рекомендуютъ, какъ лучшее средство, *Arsenicum*. Я вмѣстѣ съ д-ромъ Jousset совѣтую также *Arsenicum* во всѣхъ случаяхъ, когда корь переходитъ въ злокачественную форму.

ПИСЬМО V.

ОБЩІЯ БОЛѢЗНИ.

Острыя сыти (Продолжене).

Скарлатина, *Scarlatina*,

безъ сомнѣнія одна изъ самыхъ важныхъ болѣзней, съ которыми намъ приходится имѣть дѣло. Большое распространеніе этой болѣзни, какъ въ городахъ, такъ и въ деревняхъ, высокая смертность ея и разнообразіе ея формъ, осложненій и послѣдствій, придаютъ скарлатинѣ особенный практический и научный интересъ. Вы будете очень интересоваться узнать, что гомеопатія можетъ сдѣлать въ этой болѣзни, и какимъ образомъ она дѣйствуетъ.

Во-первыхъ, Вы будете ожидать, чтобы я высказался относительно извѣстнаго профилактическаго дѣйствія *Belladonna*. Принимая во вниманіе подобное же дѣйствіе хинина въ перемежающейся лихорадкѣ, мы должны сказать, что оно весьма вѣроятно. Белладонна покрываетъ все поле вторженія скарлатиннаго яда: займите эту почву ея влияніемъ, и неприятель не найдетъ ни одной точки для нападенія. Если же Вы прочтете свидѣтельства, собранныя д-ромъ Black'омъ въ первомъ томѣ *British Journal of Homoeopathy* и д-ромъ Dudgeon'омъ въ его Лекціяхъ, то Вы увидите огромную массу доказательствъ изъ разныхъ источниковъ въ пользу ея предохранительнаго дѣйствія. Я знаю, что были также получены результаты противоположнаго характера. Но при оцѣнкѣ ихъ значенія въ этомъ вопросѣ, мы должны имѣть въ виду двоякое соображеніе. Во первыхъ, какая употреблялась доза? Ганеманъ рекомендовалъ одну или двѣ капли раствора экстракта, приблизительно равносильнаго третьему сотенному дѣленію, по одному приему черезъ 3—4

двѣ. Всѣ, подтвердившіе его результаты, держались приблизительно такого же пріема, въ то время какъ наблюдатели противной стороны (какъ, напр., въ опытахъ Benjamin Bell'я въ George Watson's Hospital) большею частью давали это лѣкарство въ пріемахъ, достаточно сильныхъ, чтобы вызвать его физиологическій эффектъ. Второй вопросъ еще важнѣе: какая господствовала форма скарлатины? Ганеманъ давно уже показалъ, что существуютъ двѣ различныхъ формы скарлатины; — въ одной сыпь гладкая, лоснящаяся, ярко-красная, въ другой сыпь темноватая, иногда багрянистая, пятнами и шероховатая, въ формѣ очень мелкихъ пузырьковъ. Общія симптомы и подходящія лѣкарства въ этихъ двухъ формахъ болѣзни различны. Это различіе было подтверждено д-ромъ Bayes'омъ въ эпидеміи, которую онъ наблюдалъ въ Кэмбриджѣ и о которой онъ далъ отчетъ въ IV томѣ Annals. Ганеманъ ясно подчеркиваетъ, что профилактическое дѣйствіе Белладонны относится исключительно къ первой изъ этихъ двухъ разновидностей скарлатины. Поэтому, чтобы доказать ея неудачу, необходимо, чтобы характеръ сыпи въ данной эпидеміи былъ точно опредѣленъ, — что не было сдѣлано. Я полагаю (согласно съ д-ромъ Stillé, который подробно разобралъ обѣ стороны этого вопроса ¹⁾), что всѣскія доказательства свидѣтельствуютъ въ пользу способности Белладонны предохранять противъ скарлатины или умѣрять угрожающее заболѣваніе скарлатиною, и совѣтую Вамъ всегда ее назначать.

Переходимъ къ лѣченію. Мы должны сначала исключить миларную разновидность, которая теперь рѣдко встрѣчается. Д-ръ Bayes подтверждаетъ наблюденія Ганемана, что въ этой формѣ Белладонна бесполезна, какъ съ цѣлью предохранить отъ скарлатины, такъ и видоизмѣнить ея теченіе, и что тутъ специфическими лѣкарствами будутъ *Aconitum* и *Coffea* (въ среднихъ дѣленіяхъ). Я самъ видѣлъ эту форму скарлатины только въ одномъ семействѣ и былъ наведенъ симптомами на эти лѣкарства раньше. чѣмъ вполнѣ выяснилась болѣзнь. Осложненія и послѣдствія миларной формы требуетъ того же лѣченія, какъ и въ обыкновенной скарлатинѣ.

¹⁾ Therapeutics (4-th Ed) sub voce *Belladonna*

Настоящая гладкая скарлатина Sydenham'a, какъ Вы знаете, называется или простою (simplex), или ангинозною (anginosa) или злокачественною (maligna), смотря по ея проявленіямъ. Такое подраздѣленіе даетъ хорошее практическое основаніе для очерка ея лѣченія.

«Простая скарлатина», намъ говорятъ, «бываетъ смертельна только вслѣдствіе излишняго усердія врача»; и поэтому намъ совѣтуютъ предоставить ея природѣ и уходу. Однако, я думаю, Вы найдете, что гомеопатическія лѣкарства даютъ большое облегченіе, преимущественно *Aconitum* и *Belladonna*. Это одинъ изъ немногихъ случаевъ, когда я нахожу поперебънное употребленіе лѣкарствъ необходимымъ. Я иногда пробовалъ давать одну *Belladonna*, но лихорадка тогда была гораздо болѣе упорна. Въ скарлатинѣ, какъ и въ кори, но отлично отъ оспы, лихорадка продолжается послѣ появленія сыпи; и поэтому *Aconitum* необходимъ все время. Это подтверждаютъ также д-ръ Osanne и д-ръ Pore.

Слѣдуетъ упомянуть, что нѣкоторые врачи предпочитаютъ противъ скарлатинной лихорадки *Gelsemium*, предполагая, что она не достаточно сильна для Аконита.

Въ скарлатинѣ, осложненной жабою, «scarlatina anginosa», Вы также начнете съ *Aconitum* и *Belladonna*; но очень скоро Вы найдете, что состояніе горла требуетъ специальныхъ лѣкарствъ. Вы обыкновенно увидите опухоль или изъязвленіе, какъ самый выдающійся симптомъ, и Вы сообразно съ этимъ должны избрать Ваши лѣкарства. При опуханіи горла я былъ разочарованъ дѣйствіемъ *Baryta carbonica*, на которое я былъ наведенъ его цѣнностью въ обыкновенной жабѣ. Но теперь всѣ согласны, что мы имѣемъ превосходное лѣкарство для этихъ случаевъ, именно *Apis*. Противъ изъязвленій, часто весьма разрушительныхъ при скарлатинѣ, мы имѣемъ превосходное и въ высшей степени гомеопатичное средство: *Mercurius*. Д-ръ Pore предпочитаетъ *Mercurius bijodatus*; но на основаніяхъ, изложенныхъ мною въ лекціяхъ объ этомъ средствѣ, я склоненъ къ предпочитанію болѣе чисто меркуріальнаго препарата. *Mercurius bijodatus*, съ другой стороны, часто оказывалъ мнѣ хорошее дѣйствіе въ дифтеритѣ, который иногда осложняетъ скарлатину.

Симпатическія пораженія шеи сопровождаютъ всѣ формы «scar-

latinae anginosae». Если они состоятъ только въ опуханіи железъ, то Mercurius, назначенный противъ внутренняго болѣзненнаго процесса, сдѣлаетъ все, что нужно. Но если поражается клѣтчатка, является угрожающая опасность, и мы должны обратить главное наше вниманіе на это осложненіе. Д-ръ Wells, который недавно далъ намъ цѣнныя данныя относительно лѣченія скарлатины ¹⁾, рекомендуетъ *Rhus* въ началѣ такого осложненія, а *Lachesis* въ дальнѣйшемъ развитіи его.

Переходимъ къ той страшной болѣзни, которую мы называемъ «злокачественною скарлатиною» (*scarlatina maligna*). Мы обыкновенно на первыхъ порахъ узнаемъ ее по общему отравленію нервной системы, характеризующему ее начало. Очевидное показаніе здѣсь ускорить появленіе сыпи, для чего Вы можете прибѣгнуть къ помощи гидропатіи, въ формѣ ли завертываній въ мокрыя простыни или холодныхъ обливаній, съ послѣдующимъ закутываніемъ въ одѣяла. вмѣстѣ съ тѣмъ Вы дадите подходящія внутреннія лѣкарства. *Camphora*, въ частыхъ приѣмахъ, рекомендуется Hartmann'омъ и особенно показана при общемъ упадкѣ силъ съ холоднѣніемъ, при чемъ умственные способности остаются незатронутыми. Но если (какъ это часто случается) угнетеніе мозга есть самый преобладающій симптомъ, то мы имѣемъ два лѣкарства высокаго достоинства, *Cuprum aceticum* и *Zincum*. Въ пользу перваго изъ нихъ говоритъ д-ръ Schmid въ 1-мъ томѣ *British Journal of Homoeopathy*; второе рекомендуетъ д-ръ Ellb въ VII томѣ того же журнала. Различіе этихъ двухъ средствъ не совсѣмъ легко; но д-ръ Pore думаетъ, что *Cuprum* предпочтительно при болѣе сильномъ упадкѣ силъ и при сильнѣйшихъ конвульсіяхъ. Скарлатина, какъ опа, можетъ сдѣлаться злокачественною, принимая форму «*scarlatina hæmorrhagica*». Я не знаю, что тогда можетъ сдѣлать Phosphorus, но д-ръ Hayward видѣлъ хорошее дѣйствіе отъ *Crotalus*, которое гомеопатично данному состоянію. (См. «*Materia Medica, Physiological and Applied*», Vol. I, p. 362).

Д-ръ Wells указываетъ на нѣкоторыя другія средства въ началѣ злокачественной скарлатины: *Acidum hydrocyanicum*, *Tabacum*,

¹⁾ Amer. Hom. Review, Vol. V; North Amer. Journ. of Hom., Vol. XXIV.

Lachesis и *Ailanthus glandulosa*. Удивительные результаты были достигнуты посредством *Ailanthus*. Я объ этомъ писалъ въ моей Фармакодинамикѣ. Факты подтверждаютъ заключеніе, что мы въ этомъ лѣкарствѣ имѣемъ въ высшей степени могущественный антидотъ злокачественной скарлатины. Когда болѣзнь начинается съ угрожающихъ симптомовъ: синегато-красное, быстро опухающее горло, темно окрашенная пятнистая сыпь, очень скорый и слабый пульсъ, угнетеніе мозга,—то *Ailanthus* повидимому дѣлаетъ все, что можно ожидать отъ лѣкарства. Онъ совершенно превосходить *Arsenicum* и *Lachesis* и вѣроятно дѣлаетъ ненужнымъ назначеніе *Cuprum* или *Zincum*, хотя эти лѣкарства были бы тѣмъ не менѣе показаны, если бы мозговые симптомы появились вслѣдъ за скрытіемъ нормальной сыпи. *Ailanthus* долженъ быть назначенъ одинъ, приблизительно въ первомъ десятичномъ дѣленіи.

Однако, когда общее состояніе пациента уже значительно улучшилось при помощи этихъ средствъ, симптомы со стороны горла иногда продолжаютъ быть злобѣщими и могутъ даже опять вызвать новое конституціонное разстройство, какъ бы вслѣдствіе свѣжаго зараженія организма отъ изъязвленнаго и гангренознаго зѣва. Я въ такихъ случаяхъ привыкъ полагаться на *Lachesis*, средство тутъ ясно показанное, и оно меня не обманывало. Изъ Америки однако очень рекомендуется *Arum triphyllum*, особенно при пораженіи носа и полости рта и при ѣдкихъ истеченіяхъ. Относительно *Lachesis* я еще скажу, что д-ръ Jousset считаетъ его главнымъ лѣкарствомъ въ злокачественной скарлатинѣ и говоритъ: «оно доставило намъ успѣхи, на которые мы не надѣялись».

Д-ръ Wells (также какъ и д-ръ Jousset) говоритъ о «воспаленіи мозга и его оболочкѣ», какъ о нерѣдкомъ осложненіи скарлатины, и описываетъ характеристики подходящихъ лѣкарствъ, особенно *Belladonna* и *Sulfur*. Я полагаю, что это осложненіе встрѣчается очень рѣдко. *Spongia* или *Bromium* могли бы подходить въ этихъ случаяхъ.

Водянка послѣ скарлатины составляетъ соединительное звено между осложненіями и послѣдствіями скарлатины. Въ настоящее время установлено, что соучастіе почекъ, выражающееся альбуминурією, не есть случайное осложненіе, а является постояннымъ спутникомъ скарлатины. Оно не требуетъ особаго лѣченія; но иное

дѣло, когда оно переходитъ въ острый десквамативный нефритъ и водянку. Нѣсколько лѣкарствъ имѣеть извѣстность въ этой болѣзни. Я радъ видѣть, что д-ръ Yeldham смягчилъ рекомендацію однажды предложеннаго имъ Terebenthina ¹⁾. Я былъ печально разочарованъ этимъ средствомъ. *Arsenicum*, *Cantharis*, *Helleborus* и *Apis* чаще всего употреблялись. *Cantharis*, казалось бы, самое гомеопатичное средство при этомъ пораженіи; но я болѣе всего былъ доволенъ дѣйствиємъ *Arsenicum*. Д-ръ Ozaune, въ одной эпидеміи въ Guernsey, съ наилучшими результатами употреблялъ *Helleborus*; и это же лѣкарство хвалить одинъ врачъ старой школы ²⁾. Изъ Америки сообщаютъ о хорошемъ дѣйствіи *Apis*; я самъ давалъ его иногда безъ видимаго дѣйствія. *Arosunum*, *Colchicum* и *Nerac sulfuris* тоже были предложены на основаніи болѣе или менѣе теоретическихъ разсужденій. Я вернусь къ этому предмету при разсмотрѣннн болѣзней почекъ.

Объ остальныхъ послѣдствіяхъ скарлатины я могу упомянуть вкратцѣ. Язвы въ носу и носовое кровотеченіе, течъ изъ ушей и глухота, которыя часто остаются послѣ скарлатины, особенно уступаютъ *Acidum muriaticum*. Bähr рекомендуетъ для носа *Aurum muriaticum* и Pore для уха *Silicea*. Но если эти симптомы служатъ частичнымъ выраженіемъ общей вспышки золотушнаго худосочія, вызваннаго этою болѣзью, то слѣдуетъ давать *Sulfur*.

Я думаю, что Вы теперь довольно хорошо приготовлены къ лѣченію скарлатины; и я не сомнѣваюсь, что Вы будете весьма довольны Вашимъ сравнительнымъ успѣхомъ. Для болѣе полнаго ознакомленія съ этимъ предметомъ укажу Вамъ на наши систематическія сочиненія; на отчеты объ эпидеміяхъ этой болѣзни д-ра Ozanne'a въ III томѣ *British Journal of Homoeopathy*, д-ра Wilde'a и д-ра Bayes'a въ IV томѣ *Annals* и д-ра Nankivell'я въ VII томѣ *Monthly Homoeopathic Review*; и на случаи, описанные д-ромъ Yeldham'омъ въ его сочиненіи «*Homoeopathy in Acute Diseases*» и д-ромъ Laurie во II томѣ *British Journal*. Я тоже долженъ упомянуть на рядъ прекрасныхъ статей д-ра Pore (на которыя я часто ссылался) въ XIV томѣ *Monthly Homoeopathic Review*.

¹⁾ *Annals* I, 390; IV, 71.

²⁾ См. *Brit. Journ. of Hom.*, IV, 6.

Раньше чѣмъ перейти къ слѣдующей болѣзни нашего официальнаго списка я долженъ сказать нѣсколько словъ объ этой болѣзни, выпущенной тамъ, но признанной теперь почти всеми наблюдателями за отдѣльную форму. Это та кажущаяся смѣсь кори со scarlatinoю, которая извѣстна подъ названіемъ:

Краснуха, Rubеоla.

Латинское названіе Rubеоla такъ часто дается кори, что изъ преждевременнаго принятія его можетъ произойти недоразумѣніе. Краснуха, кажется, соединяетъ коревую сыпь и коревое поражение слизистой оболочки дыхательныхъ путей со scarlatinнымъ воспаленіемъ горла и полости рта. Авторъ въ изданіи Цимсена (д-ръ Thomas) описываетъ краснуху, какъ гораздо болѣе легкую болѣзнь, нежели ее описываютъ д-ра Copeland и Aitken. По его описанію краснуха большею частью протекаетъ безъ лихорадки. Отчетъ объ одной эпидеміи, появившейся въ одномъ учебномъ заведеніи, данный д-ромъ Harmer Smith'омъ въ XVI томѣ Monthly Homoeopathic Review показываетъ, что краснуха можетъ принимать различныя формы и протекать болѣе или менѣе тяжело, смотря по пациенту. Вы должны лѣчить эту болѣзнь лѣкарствами, указанными при кори и scarlatinѣ, смотря по симптомамъ.

Теперь намъ нужно сказать нѣсколько словъ о болѣзни, называемой:

Денгъ, Dengue.

Эту болѣзнь иногда называли «ревматическою scarlatinoю». Вы знаете, что не рѣдко въ обыкновенной scarlatinѣ появляется ревматическая опухоль суставовъ съ сильною болью и чувствительностью. Въ такихъ случаяхъ я всегда видѣлъ 'хорошее дѣйствіе *Rhus*, при чемъ опухшие суставы завертываются въ вату. Однако болѣе точныя наблюденія въ послѣднихъ эпидеміяхъ «денгъ» показали, что эта предполагаемая аналогія не имѣетъ серьезнаго основанія. Болѣзнь повидимому представляетъ родъ послабляющей лихорадки, состоящей изъ двухъ короткихъ приступовъ, раздѣлен-

ныхъ свободнымъ промежуткомъ. Первый пароксизмъ является въ видѣ высокой, постоянной лихорадки съ сильными болями въ членахъ и суставахъ и съ опуханіемъ послѣднихъ. Второй показываетъ менѣе сильную и послабляющую лихорадку, съ зудящею сыпью, и часто съ поражениемъ носа, рта и горла.

Судя по этимъ симптомамъ (не имѣя личнаго опыта), я думаю, что *Aconitum*, безъ сомнѣнія, подходитъ, какъ главное дѣкарство въ первомъ пароксизмѣ. Однако, имѣя въ виду, что во время эпидеміи «денгэ» въ Америкѣ въ 1827 году она получила названіе костоломной лихорадки («break-bone fever») и что *Eupatorium perfoliatum* былъ употребляемъ съ превосходнымъ успѣхомъ противъ лома въ костяхъ, мы хорошо сдѣлаемъ, если будемъ имѣть его наготовѣ въ случаѣ необходимости замѣщенія имъ Аконита. Во второмъ пароксизмѣ *Gelsemium* можетъ замѣнить Аконитъ, а симптомы кожи и слизистыхъ оболочекъ повидимому указываютъ на *Rhus*, преимущественно изъ разновидности «venenata».

Я долженъ теперь упомянуть еще одну сыпную болѣзнь, выпущенную въ номенклатурѣ College of Physicians, это —

Просовидная потница, *Miliaria*.

Эта болѣзнь, кажется, весьма сходна съ такъ называемою «потною болѣзью» (sweating-sickness) среднихъ вѣковъ, и, по д-ру Zuelzer'у (написавшему весьма полную и поучительную статью объ ней въ Энциклопедіи Цимсена), она даже въ послѣднее время нерѣдко обнаруживала злокачественный характеръ этого страшнаго бича. Д-ръ Litken описалъ ее на основаніи своихъ личныхъ наблюденій у турокъ, въ Скутари, во время Крымской войны. Онъ характеризуетъ ее, какъ «болѣзнь, въ которой появляется высыпаніе безчисленнаго количества мельчайшихъ пузырьковъ съ бѣлыми головками на кожѣ туловища и конечностей, предшествуемая и сопровождаемая лихорадкою, тоскою, стѣсненіемъ дыханія и обильными потами съ прогорьклымъ, кислымъ, затхлымъ запахомъ, характернымъ при этой болѣзни.» Zuelzer особенное значеніе придаетъ чувству тоски и стѣсненію дыханія. «Во многихъ случаяхъ», говоритъ онъ, «больные, вмѣстѣ съ сильнымъ и бурнымъ біеніемъ сердца и брюшною пульсаціею, испытываютъ чувство сжиманія въ

груди и подъ ложкою (*barre epigastrique*) и предсердную боль. Симптомы нерѣдко усиливаются до ужасающей степени, хотя ни въ сердцѣ, ни въ легкихъ не открывается никакого анатомическаго пораженія.» Эти симптомы, внезапно или постепенно, исчезаютъ послѣ появленія сыпи.

Въ этой картинѣ все указываетъ на *Aconitum*, тоже какъ на главное средство и въ *Miliaria*, и мы можемъ ожидать отъ него наилучшихъ результатовъ. Если же *Cactus* имѣетъ его замѣнить когда либо при наличности лихорадки, то это въ томъ случаѣ, когда вышеупомянутое стѣсненіе дыханія и тоска съ предсердною болью составляютъ рѣзкую чергу болѣзненнаго состоянія. Въ послѣднее время на сжиманіе въ груди было указано, какъ на характерный симптомъ этого лѣкарства ¹⁾. Кромѣ того я думаю, что, когда потъ очень обилень, мы можемъ съ успѣхомъ дать *Jaborandi*, какъ чрезвычайно гомеопатичное лѣкарство.

Впрочемъ, тридцатый случай отравленія мышьякомъ въ «*Cyclopaedia of Drug Pathogenesis*» имѣетъ такое поразительное сходство съ миліарною лихорадкою, что *Arsenicum* долженъ имѣть видное мѣсто между лѣкарствами противъ этой болѣзни.

Мы теперь подошли къ различнымъ формамъ длительныхъ лихорадокъ. Но такъ какъ онѣ составляютъ слишкомъ обширный предметъ, чтобы начать его изложеніе въ концѣ письма, то я откладываю его до слѣдующаго.

¹⁾ Brit. Journ. of Hom., XXIV, 690.

ПИСЬМО VI.

Общая болѣзнь.

Длительная лихорадка.

Я начинаю въ этомъ письмѣ разборъ терапи длительныхъ лихорадокъ. Я разсмотрю сыпной и брюшной тифъ и оставлю менѣе важныя разновидности до другого письма.

И такъ, мы сначала возьмемъ тюремную, госпитальную, лагерную лихорадку прежней номенклатуры, или сыпной (петехиальный) тифъ нѣмецкой номенклатуры, который мы въ Англии называемъ просто тифъ.

Сыпной тифъ, *Typhus exanthematicus*.

Я объ этой болѣзни не могу говорить изъ собственнаго опыта. Я полагаю, что она никогда не появляется въ Брайтонѣ. Въ большихъ городахъ, гдѣ преимущественно появляется этотъ тифъ, наши товарищи врачи-гомеопаты тоже не сообщили намъ своихъ наблюдений относительно лѣченія его. Единственное исключеніе представляетъ д-ръ Russell, который въ своей книгѣ «Clinical Lectures» далъ намъ описаніе тридцати случаевъ, пользованныхъ въ Лондонскомъ Гомеопатическомъ Госпиталѣ въ 1864 г., которые почти все относятся къ настоящему тифу. Bähr, Trinks, ¹⁾ Wurm и Caspar ²⁾ разобрали наши лѣкарства отъ тифа весьма подробно; но такъ какъ они къ сожалѣнію соединяють воедино брюшной и сыпной тифъ, то трудно пользоваться ихъ указаніями

¹⁾ «On Typhus abdominalis», Brit. Journ. of Hom., XXIX., 286.

²⁾ «Clinical Studies», ibid., XII.

въ тифахъ нашей страны. Я намѣренъ дать по возможности полное описаніе лѣченія этихъ двухъ болѣзней, какъ мы привыкли видѣть ихъ у насъ, и затѣмъ представить показанія для другихъ лѣкарствъ собственно въ тифоидныхъ состояніяхъ, сообразно со взглядами нашихъ терапевтовъ.

1. Если, находясь посреди эпидеміи тифа, Вамъ случится увидѣть случай въ первые дни болѣзни, то я настоятельно совѣтую Вамъ испытать, что сдѣлаетъ *Baptisia*. Факты, на которые я укажу относительно ея дѣйствія въ обыкновенныхъ постоянныхъ лихорадкахъ и въ брюшномъ тифѣ, оправдываютъ повидимому болѣе широкое употребленіе этого средства въ подобныхъ состояніяхъ; и первая недѣля этого тифа принадлежитъ къ таковымъ.

2. Если *Baptisia* окажется безуспѣшною, или если Вамъ придется начать лѣченіе въ болѣе позднемъ періодѣ болѣзни, то что Вы тогда должны дѣлать? Вы увидите одно изъ трехъ состояній, которое потребуетъ соотвѣствующаго лѣченія.

а) Если головная боль составляетъ особенно выдающійся симптомъ; если она не исчезнетъ при появленіи (около 8-го дня) бреда; если есть признаки прилива крови къ головному мозгу,—то *Belladonna* очевидно гомеопатична и оказывала испытанное дѣйствіе. *Hyoscyamus* можетъ иногда замѣнить ее, когда мозговые симптомы имѣютъ болѣе адинамическій характеръ, а также когда вино облегчаетъ головную боль (*typhomania*), или *Stramonium*, когда бредъ (бѣшенный) такъ силенъ, что угрожаетъ крайнимъ изнеможеніемъ больному. *Opium* дополняетъ и то и другое при появленіи спячки. Это «мозговой тифъ» старыхъ авторовъ, и названныя мною лѣкарства даютъ намъ сильное оружіе противъ него.

Д-ра Drysdale и Simmons сообщали намъ нѣсколько наблюдений заставляющихъ думать, что *Agaricus* можетъ играть видную роль въ этой формѣ тифа. Они находятъ его особенно благотѣльнымъ при безпорядочномъ ходѣ лихорадки въ сопровожденіи съ большимъ безпокойствомъ, подергиваніями и дрожаніемъ.

б) Во второй группѣ этихъ случаевъ симптомы указываютъ на большое нервное угнетеніе съ незначительнымъ лихорадочнымъ возбужденіемъ или съ признаками зараженія крови. Тутъ Вы дадите *Acidum phosphoricum*, который Wurmb, Bähr, Jousset и Trinks рекомендуютъ согласно съ наблюдателями старой школы. При болѣе

значительномъ упадкѣ силъ слѣдуетъ давать болѣе могущественный *Phosphorus*, который можетъ спасти жизнь даже въ самыхъ крайнихъ случаяхъ.

с) Въ третьей группѣ, явленія лихорадочнаго отравленія крови могутъ господствовать съ самаго начала. *Acidum muriaticum*, *Rhus* и *Arsenicum* соотвѣтствуютъ различнымъ степенямъ этого состоянія.

Я думаю, что это главныя формы сыпнаго тифа, которыя могутъ Вамъ встрѣтиться. Если попадутся исключительныя разновидности, то просмотрите списокъ лѣкарствъ, который я привожу ниже. Но раньше я скажу слово о мѣстныхъ осложненіяхъ. Легочныя пораженія въ тифѣ требуютъ *Phosphorus*, который также противодѣйствуетъ тифозному размягченію сердца, представляющему острое жировое перерожденіе сердца. Это средство имѣетъ такое же отношеніе и къ другимъ паренхиматознымъ перерожденіямъ, встрѣчающимся какъ въ сыпномъ, такъ и брюшномъ тифѣ которыя такъ опасны и разрушительны въ этихъ болѣзняхъ. 1) Конвульси, встрѣчающіяся въ теченіи этого тифа, имѣютъ, я полагаю, всегда уремическое происхожденіе и требуютъ соотвѣтствующаго лѣченія. Если кровь можетъ быть освобождена отъ «вреднаго вещества», то будетъ вѣроятно благоразумно направить Ваше лѣченіе на почки, о болѣзняхъ когорыхъ мы будемъ говорить впослѣдствіи. Я только скажу здѣсь, что *Arsenicum*, на который я уже указалъ, какъ на одно изъ главныхъ лѣкарствъ въ тифозномъ состояніи, большею частью соотвѣтствуетъ и почечному разстройству. Не менѣе серьезное явленіе представляетъ также воспалительное припуханіе слюнныхъ железъ и соединительной ткани шеи и затылка. Д-ръ Russell имѣлъ два такихъ случая въ госпиталѣ. Одинъ кончился смертью послѣ безуспѣшнаго употребленія Белладонны; во второмъ опуханіе было немедленно остановлено первымъ дѣленіемъ *Mercurius bijodatus*.

Можемъ ли мы ускорить пониженіе температуры въ тифѣ, это вопросъ, для рѣшенія котораго мы еще нуждаемся въ дальнѣйшихъ

1) Liebermeister пишетъ въ Энциклопедіи Цимсена: «Эти измѣненія специфически не отличаются отъ перерожденій, бывающихъ послѣдствіемъ многихъ отравленій, *напримръ, фосфоромъ, и т. д.*»

и болѣе точныхъ наблюденьяхъ. Но мы имѣемъ полное основаніе полагать, что при хорошемъ уходѣ наши лѣкарства много способствуютъ выздоровленію пациентовъ. Изъ 30-ти случаевъ въ Лондонскомъ Гомеопатическомъ госпиталѣ въ 1864 г. только два имѣли смертельный исходъ, одинъ отъ вышеупомянутаго воспаления железъ, а другой отъ конвульсій. Ни одинъ неосложненный случай не окончился смертельно. Такъ какъ д-ръ Murchison, при очень умѣренномъ разсчетѣ, опредѣляетъ среднюю смертность отъ сыпнаго тифа въ 10⁰о, то это можетъ считаться удовлетворительнымъ успѣхомъ.

Я перехожу къ брюшному тифу.

Брюшной тифъ, *Typhus abdominalis*.

Это латинское наименованіе нѣмецкихъ авторовъ, «dothien-enterite» Bretonneau и Trousseau, «fièvre typhoïde» Louis и другихъ французскихъ авторовъ, «enteric fever» англійской номенклатуры. Болѣзнь эта описывается, какъ «длительная лихорадка, характеризующая присутствіемъ розовыхъ пятенъ, преимущественно на животѣ и склонностью къ поносу при специфическомъ поражении кишечника.» Я желаю ограничить ее этимъ опредѣленіемъ. Конечно, при брюшномъ тифѣ, какъ и при другихъ болѣзняхъ, случается наблюдать легкіе или abortивные случаи, которые не обнаруживаютъ всѣхъ характерныхъ симптомовъ болѣзни.» Но если такіе случаи встрѣчаются во время настоящей тифозной эпидеміи или явно произошли отъ заразы, то они должны быть причислены къ брюшному тифу. Съ другой стороны, если мы имѣемъ спорадические (не повальные) случаи или даже эпидеміи длительной лихорадки, которая, не будучи ни сыпнымъ, ни возвратнымъ тифомъ, не представляетъ характерныхъ симптомовъ брюшнаго тифа, то эта лихорадка не должна быть причислена сюда при нашей оцѣнкѣ успѣшности лѣченія.

Я дѣлаю эти замѣчанія по отношенію къ достоинству *Vaccinia* въ брюшномъ тифѣ. Въ длительной лихорадкѣ, которую мы обыкновенно наблюдали въ Брайтонѣ, мой прежній товарищъ по практикѣ, д-ръ Madden, научилъ меня полагаться на *Bryonia*, съ послѣдующимъ употребленіемъ, въ случаѣ надобности, *Rhus* и *Arsenicum*.

Въ 1862 г. мы начали испытывать *Baptisia tinctoria*, недавно введенную въ употребленіе при этой болѣзни, и мы оба, онъ, какъ ветеранъ, и я, какъ новичекъ, были удивлены ея дѣйствіемъ. Въ отличіе отъ раньше упомянутыхъ лѣкарствъ, она повидимому не только сдерживала и умѣряла, но дѣйствительно прерывала болѣзнь. Съ того времени я употреблялъ это средство во всѣхъ подобныхъ случаяхъ, какъ первое и фундаментальное лѣкарство, и часто высказывалъ, насколько я доволенъ его дѣйствіемъ: я потерялъ только одного пациента, у котораго преклонные годы были главною причиною смертельнаго исхода.

Я всегда предполагалъ, что эта длительная лихорадка была брюшной тифъ. Поносъ, чувствительность и вздутие живота и сухой бурый языкъ часто появлялись вслѣдъ за предварительнымъ „гастрическимъ“ періодомъ, когда мы лѣчили его обыкновенными лѣкарствами, а также и въ запущенныхъ случаяхъ. Я не былъ обученъ моими преподавателями различать какія либо другія эндемическія лихорадки, кромѣ эфемерной лихорадки и тифа, и такъ какъ болѣзнь, которую я наблюдалъ, рѣшительно не принадлежала къ первой, то я относилъ ее ко второй категоріи. Поэтому я не могъ не думать, что Баптизия оказываетъ abortивное, равно какъ и сдерживающее дѣйствіе при брюшномъ тифѣ, и въ этомъ смыслѣ я и высказывался. Мое убѣжденіе не было поколеблено ни отрицательными результатами д-ра Yeldham'a и д-ра Blake'a ¹⁾, ни случайнымъ наблюдениемъ въ собственной моей практикѣ случаевъ, не поддававшихся дѣйствію этого средства и имѣвшихъ затяжное теченіе. Когда я на нашемъ Конгрессѣ въ Йоркѣ читалъ записку о значеніи и достоинствѣ Баптизии въ брюшномъ тифѣ ²⁾, въ которой я высказывалъ этотъ взглядъ, то мои наблюдения были подтверждены свидѣтельствомъ свѣдущихъ и правдивыхъ товарищей изъ разныхъ частей Англи, и это конечно еще болѣе укрѣпило мое убѣжденіе.

Однако, послѣдующія наблюдения убѣдили меня, что существуетъ простая длительная лихорадка, не происходящая отъ заразнаго вещества брюшнаго тифа и не имѣющая его характерныхъ особен-

1) Brit Journ. of Hom., XXX, 746.

2) Monthly Hom. Rev., XVI, 658

ностей. Разсматривая въ свѣтѣ этой мысли доказательства въ пользу Баптизиі, приведенныя и высказанныя на Конгрессѣ, а также мой собственный опытъ и недавно сообщенныя наблюденія другихъ товарищей надъ дѣйствіемъ этого лѣкарства, я не могъ устоять противъ заключенія, что лихорадка, которую прекращаетъ Баптизія, не принадлежитъ къ чистому брюшному тифу. Когда появляется настоящая болѣзнь, спорадически ли или эпидемически, она сохраняетъ свое типичное теченіе, не взирая на это или какое-либо другое лѣкарство. Поэтому я принужденъ отказаться отъ предположеннаго мною abortивнаго дѣйствія Баптизиі и согласиться съ правильностью возраженій д-ровъ Kidd'a и Jousset, что лихорадка, которую я прерывалъ этимъ лѣкарствомъ, была не тифознаго, а гастрическаго происхожденія.

Но слѣдуетъ ли поэтому отказаться отъ Баптизиі, какъ лѣкарства въ брюшномъ тифѣ? Ни въ какомъ случаѣ. Патогенезъ его, приведенный мною въ моей лекціи объ этомъ средствѣ, показываетъ, что оно вполнѣ гомеопатично первому періоду брюшнаго тифа, раніе полнаго развитія кишечнаго процесса; и благопріятные отзывы многихъ, не имѣющихъ никакого сомнѣнія, что рѣчь идетъ о настоящемъ тифѣ ¹⁾, доказываютъ, что во всѣхъ періодахъ его теченія Баптизія можетъ приносить пользу. Это средство, быть можетъ, будетъ еще болѣе цѣнно въ случаяхъ, гдѣ наблюдаются его „характеристичные“ симптомы, какъ, напр., въ случаѣ д-ра Bell'a: „Паціентка не можетъ заснуть, потому что она не можетъ собраться спать; она чувствуетъ, какъ бы голова ея разбросана на части, и мечется въ постели, чтобы собрать эти куски.“ Чувство боли отъ лежанія, проявляющееся въ патогенезѣ, представляетъ другое показаніе Баптизиі; д-ръ Chargé прибавляетъ мягкость пульса въ первомъ періодѣ и зловоніе въ позднѣйшемъ. Jahr ²⁾ упоминаетъ отчаяніе пациента относительно возможности выздоровленія и увѣренность въ смерти. Затѣмъ, д-ръ Harrmar Smith отмѣчаетъ (и я видѣлъ тоже самое) успокаивающее дѣйствіе Баптизиі на мозгъ, а д-ръ Bayes выдвигаетъ очищающее ея дѣйствіе на слизистую оболочку пищеваарительныхъ органовъ, вслѣдствіе котораго желу-

¹⁾ Monthly Hom. Rev., XVI, 632.

²⁾ Revue hom. Belge, II, 8.

докъ дѣлается способнымъ принимать, удерживать и переваривать пищу.

Итакъ, мы имѣемъ въ *Bartisia*, во многихъ, если не во всѣхъ случаяхъ, чрезвычайно полезное лѣкарство при лѣченіи брюшнаго тифа. Употребленіе ея въ раннемъ періодѣ болѣзни уже потому полезно, что (если Вы не находитесь посреди эпидеміи) Вы едва-ли можете въ это время знать, имѣете ли Вы дѣло съ простою постоянною лихорадкою или съ брюшнымъ тифомъ. Но въ теченіе всего хода болѣзни я совѣтую Вамъ давать Баптизію, какъ лучшее средство для сдерживанія высокой температуры, которая сама по себѣ представляетъ опасность, и только дополнить или замѣнить ея другими лѣкарствами, когда выступаютъ впередъ особыя проявленія тифознаго зараженія. Нѣкоторые изъ этихъ симптомовъ тѣ же, какъ и при сыпномъ тифѣ, какъ-то, мозговые и мочевые симптомы, нервное изнеможеніе и зараженіе крови, и требуютъ того же лѣченія. Однако характернымъ явленіемъ брюшнаго тифа является болѣзненный процессъ, развивающійся въ кишечныхъ железахъ, и сюда чаще всего придется направлять наши специфическія средства.

При обыкновенныхъ обстоятельствахъ все, что требуется для поощренія разрѣшенія или иного окончанія брюшнаго тифа, заключается въ уменьшеніи лихорадки посредствомъ *Acidum muriaticum*, или въ ослабленіи кишечной гипереміи (прилива) и послѣдующаго поноса посредствомъ *Arsenicum*. Этими средствами мы этого и достигнемъ, какъ бы ни были тяжелы болѣзненные симптомы. Но когда тифозныя отложения въ Пейеровыхъ бляшкахъ при ихъ отпаденіи причиняютъ тревожныя явленія; когда активное изъязвленіе обнаруживается новымъ ожесточеніемъ лихорадки съ чувствительностью и болью живота и глянцовитымъ языкомъ; или когда изъязвленіе пораженныхъ бляшекъ обуславливаетъ кишечное кровотеченіе; тогда необходимы другія, непосредственно дѣйствующія лѣкарства. Я не думаю, чтобы *Arsenicum* былъ совершенно гомеопатиченъ въ такомъ состояніи, хотя кишечныя пораженія, подобныя тифознымъ, негѣдко наблюдались послѣ смерти отъ отравленія мышьякомъ. Но въ тифѣ Пейеровскія бляшки и солитарныя железы поражены вмѣстѣ съ другими частями кровеобразовательной системы,—съ брыжеечными железами и съ селенкою. Поэтому самыя важныя лѣкарства здѣсь, по моему мнѣнію, *Mercurius* и *Iodium*.

Въ пользу перваго говорить его общее дѣйствіе на железы и на процессы изъязвленія, и наблюденія д-ра Petroz'a и д-ра von Tunzelmann'a, на которыя я ссылаюсь въ моей Фармакодинамикѣ. Д-ръ Jousset тоже ставитъ Mercurius въ число главныхъ средствъ для втораго періода брюшнаго тифа и говорить, что оно показано преобладаніемъ кишечнаго пораженія. Iodium имѣетъ за себя еще болѣе вѣскія фізіологическія основанія. Въ одномъ случаѣ медленнаго отравленія животнаго д-ръ Cogswell нашелъ слѣдующія данныя при вскрытіи: «Слизистая оболочка кишечника, приблизительно на три фута отъ его начала, показывала замѣчательное переполненіе кровеносныхъ сосудовъ; затѣмъ попадались, черезъ каждые три дюйма, овальныя пятна, величиною въ каштанъ. на сторонѣ противоположной брыжейкѣ; подобное же пятно у перехода въ толстую кишку имѣло два или три дюйма длины и у нижняго конца представляло кольцообразное расширеніе вокругъ кишки. Эти пятна не были налиты кровью и состояли изъ отдѣльныхъ маленькихъ возвышеній съ черными точками въ центрѣ, будучи раздѣлены другъ отъ друга бѣлыми клѣтчатыми перемычками. Они имѣли видъ увеличенныхъ железъ, какъ онѣ встрѣчаются въ началѣ тифа.» Къ этому слѣдуетъ прибавить неоспоримое дѣйствіе іода на брыжеечныя железы. Замѣчательно, что Либермейстеръ, въ своей статьѣ о брюшномъ тифѣ въ Энциклопедіи Цимсена, сообщаетъ большое число наблюденій, показывающихъ, что употребленіе іода или каломели (особенно послѣдняго) значительно уменьшаетъ продолжительность и смертность этой болѣзни. Если появится кишечное кровотеченіе, то *Terebinthina* имѣетъ такую же репутацію у насъ, какъ и у врачей обыкновенной практики.

При воспаленіи брюшины *безъ прободенія*, обыкновенныя лѣкарства, особенно *Mercurius corrosivus*, вѣроятно окажутся недостаточными. Но если причиною этого воспаленія будетъ прободеніе кишечника, то единственное спасеніе пациента вѣроятно будетъ заключаться въ парализованіи кишекъ посредствомъ большихъ дозъ *Opia*, по обыкновенному методу.

Я теперь долженъ, какъ обѣщаль, познакомить Васъ съ практическимъ опытомъ нашихъ терапевтовъ въ лѣченіи тифовъ вообще, т. е., какъ сыпнаго, такъ и брюшнаго. Однако при цити-

рованіи мною д-ра Jousset, имѣйте въ виду, что онъ подразумѣваетъ только брюшной тифъ.

Fleischmann, который любилъ единичныя лѣкарства, лѣчилъ всѣ свои лихорадочные случаи однимъ Arsenicum, и съ хорошимъ результатомъ ¹⁾. Д-ра Wurmъ и Caspar давали Acidum phosphoricum или Carbo vegetabilis, смотря по интенсивности симптомовъ, въ торпидной (вялой) формѣ, а Rhus или Arsenicum, въ соответствующиxъ дозахъ, когда состояніе было болѣе эретическое (возбужденное). Bähr полагаетъ, что истинныя лѣкарства тифа, соответствующія всему теченію болѣзни, суть: Bryonia, Rhus, Arsenicum, Phosphorus, Acidum phosphoricum и muriaticum. Jahr даетъ тотъ-же списокъ «эссенціальныхъ анти-тифозныхъ лѣкарствъ» за исключеніемъ Acidum muriaticum. Trinks говоритъ болѣе или менѣе въ пользу Acid. phosphoricum, Acid. muriaticum, Belladonna, Bryonia, Phosphorus, Stramonium, Rhus и Arsenicum, упоминая случайное употребленіе Aconitum, Camphora, Helleborus, Kreosotum, Lauro-cerasus, Mercurius, Tartarus emeticus и Valeriana. Russell ставитъ впереди своихъ лѣкарствъ Belladonna, Bryonia, Rhus и Arsenicum; и Jousset—Acidum muriaticum, Acidum phosphoricum, Arsenicum и Belladonna.

Тутъ видно такое общее согласіе, что мы можемъ съ полнымъ довѣріемъ относиться къ показаніямъ, даннымъ намъ для этиxъ лѣкарствъ.

Bryonia занимаетъ то мѣсто, которое я предназначилъ Балтизи, и Trinks даже приписываетъ ей abortивное дѣйствіе. Это лѣкарство соответствуетъ всему болѣзненному процессу въ умѣренныхъ случаяхъ (Bähr), въ періодъ раздраженія ранѣе значительнаго упадка жизненной энергіи (Trinks и Jahr), и при осложненіи ревматическими и умѣренными бронхитическими явленіями (Trinks).

Rhus соответствуетъ болѣе интенсивному характеру болѣзни, «при крайнемъ напряженіи реактивныхъ усилій съ ослабленіемъ реактивной энергіи и чрезвычайною раздражительностью нервной системы» (Bähr). Это первое лѣкарство, о которомъ слѣдуетъ думать во второмъ періодѣ брюшнаго тифа (Jahr, Russell и Bayes) ²⁾ и

¹⁾ См. Отчеты о его госпиталѣ въ Brit. Journ. of Hom., Vols. III—V.

²⁾ Monthly Hom. Rev., XVI, 727.

въ «мозговомъ тифѣ» при одурѣніи и сопорозномъ состояніи (Trinks). Адинамическій зретизмъ (раздражительная слабость), не достаточно сильный для *Arsenicum*, требуетъ *Rhus* (Wurmb и Caspar).

Arsenicum слѣдуетъ за *Rhus*, когда симптомы усиливаются. Это мѣсто указано ему всѣми наблюдателями, и ихъ свидѣтельство о цѣнности этого средства убѣдительно и единодушно. Trinks также рекомендуетъ его въ «гнилостномъ тифѣ» (*typhus putridus*), когда появляются подкожныя и кишечныя кровоизліянія.

Belladonna. Объ этомъ лекарствѣ въ тифѣ Bähr, Wurmb и Caspar отзываются съ нѣкоторымъ пренебреженіемъ. Но Trinks, Jahr, Russell и Hempel очень хвалятъ его въ возбужденномъ періодѣ такъ называемаго мозгового тифа. Trinks также рекомендуетъ ее при тяжеломъ раннемъ бронхитѣ, осложняющемъ лихорадки, особливо у дѣтей. Это допускаетъ и Bähr.

Acidum phosphoricum единогласно признается, какъ главное лѣкарство при вяломъ теченіи тифа («fièvre muqueuse» Trousseau). Jousset признаетъ ее за весьма важное противотифозное лѣкарство.

Acidum muraticum превосходитъ его въ этой формѣ, если показываются «гнилостные» симптомы (Bähr); пациентъ «такъ слабъ, что сползаетъ внизъ съ подушекъ» (Jahr). Trinks полагаетъ, что оно скорѣе подходит при раздражительности, слишкомъ сильной для *Hyonia*, слишкомъ возбужденной для *Rhus*, и не достаточно «мозговой» для *Belladonna*.

Phosphorus находится въ томъ-же отношеніи къ *Acidum phosphoricum*, какъ *Arsenicum* къ *Rhus*; онъ дополняетъ *acidum phosphoricum* въ болѣе тяжелыхъ случаяхъ (Trinks). Wurmb и Caspar тогда предпочитаютъ *Carbo vegetabilis*. *Phosphorus* также главное средство въ «легочномъ тифѣ» (*pneumo-typhus*) (Bähr).

О менѣе важныхъ лѣкарствахъ упомяну вкратцѣ. *Aconitum* вообще не признается подходящимъ въ тифѣ; но Trinks, Jousset и Kafka полагаютъ, что онъ полезенъ первые 3—4 дня лихорадки. Gouillon и Jahr говорятъ, что *Calceaga* можетъ быть полезна, какъ промежуточное средство, въ «сыпномъ тифѣ», когда сыпь трудно выступаетъ.

Camphora, по Trinks'у, можетъ оживить пациента при угрожающемъ обморокѣ, когда онъ дѣлается холодный, между тѣмъ какъ

Moschus заслуживаетъ предпочтенія, когда преобладаетъ жарь. *Helleborus* въ рукахъ Trinks'a имѣлъ цѣлительное дѣйствіе при вполне развитомъ «*turhus nervosus stupidus*», а *Kreosotum* при обильныхъ пассивныхъ кровотеченияхъ. *Lawrocerasus* рекомендуется имъ же, когда появляются клоническія конвульсии въ конечностяхъ, и *Mercurius* при желчныхъ симптомахъ. *Tartarus emeticus* устраняетъ соотвѣтствующе ему бронхіальные симптомы въ тифѣ, какъ и въ другихъ болѣзняхъ (Trinks и Russell). *Stramonium* неоцѣненное средство въ высшихъ степеняхъ бреда (Trinks и Jahr), а *Valeriana* имѣла иногда успѣхъ, гдѣ даже это средство не помогало.¹⁾

Что касается дозы этихъ лѣкарствъ, то уже имена наблюдателей указываютъ, были ли употребляемы болѣе высокія или низкія дѣленія. Однако согласіе такихъ практиковъ, какъ Jahr (который всегда давалъ 30-я) и *Wurm* и *Caspar* (которые въ то время давали только 15-е), со всеми другими относительно достоинства главныхъ лѣкарствъ показываетъ, что доза тутъ не такъ важна, какъ выборъ средства. Что же касается Баптизи, то все стороны ея даютъ ее въ тинктурѣ или 1-мъ десятичномъ дѣленіи.

Остается только вопросъ объ относительномъ успѣхѣ гомеопатическаго лѣченія брюшнаго тифа. *Liebermeister* констатируетъ, что въ госпиталѣ въ Базелѣ смертность при обыкновенномъ лѣченіи—индифферентномъ, выжидательномъ или симптоматическомъ—была 27⁰/₀, но что при систематическомъ противолихорадочномъ лѣченіи, особенно холодными ваннами, смертность понизилась до 8⁰/₀. Можемъ ли мы сдѣлать больше, это еще нужно доказать, но наша статистика положительно много лучше аллопатической до введенія водянаго лѣченія.

¹⁾ Philadelphia Journ. of Hom., II., 715.

ПИСЬМО VII.

О БЩЕЙ БОЛѢЗНИ.

Длительныя лихорадки. (Продолженіе).

Разсмотрѣвши два главныхъ типа постоянной лихорадки—сыпной и брюшной тифъ—, я перехожу къ менѣе важнымъ разновидностямъ. Первая

Эфемерная лихорадка, *Febricula*.

Это хотя и «эссенціальная» лихорадка, но «простая» въ полномъ смыслѣ слова. Не открыто еще заразнаго вещества, какъ причины ея, и нѣтъ никакого зараженія крови, какъ послѣдствія ея. Я согласенъ съ д-рами Russell'емъ и ousset. что для этой болѣзни достаточно одного лѣкарства, и это — *Aconitum*. Я полагаю, что онъ въ одно и тоже время умѣряетъ силу и сокращаетъ продолжительность лихорадки, такъ что, будучи назначенъ съ самаго начала, онъ обращаетъ ее въ *эфемерную* въ самомъ строгомъ значеніи слова.

Это не маловажное преимущество даже въ той эфемерной лихорадкѣ, которую мы имѣемъ въ нашемъ умѣренномъ климатѣ. Но еще болѣе важно, что мы можемъ побороть болѣзнь, когда мы встрѣчаемъ ее въ видѣ «постоянной горячки» (*ardent continued fever*) въ Индіи. Тамъ она даже нерѣдко угрожаетъ жизни, и героическій противовоспалительный арсеналь до сихъ поръ еще въ полномъ ходу, какъ и сорокъ лѣтъ тому назадъ. Я думаю, что д-ра Sircar, Salzer и другіе, практикующіе гомеопатію въ Индіи, могутъ сказать намъ, что въ ихъ рукахъ *Aconitum* много лучше ланцета, піявокъ и тому подобнаго и обезпечиваетъ успѣшное и скорое окончаніе каждаго случая.

Кромѣ эфемерной лихорадки, наша номенклатура содержитъ еще другую, такъ называемую, «простую постоянную лихорадку», которую

она опредѣляетъ, какъ «постоянную лихорадку безъ специфическаго характера», различая ее словомъ «постоянная» отъ другой тоже неспецифической лихорадки, которая продолжается только 3—4 дня. Существуетъ ли такой отдѣльный типъ лихорадки, это еще открытый вопросъ; и, какъ я уже сказалъ, это имѣетъ важное значеніе въ поднятомъ мною и другими вопросѣ относительно abortивнаго дѣйствія Балтизіи въ настоящемъ брюшномъ тифѣ. Если существуетъ другая форма постоянной лихорадки, похожая на брюшной тифъ, но не происходящая отъ ея специфической причины и не имѣющая установленнаго типа и опредѣленной продолжительности, то возможно, что именно тутъ Балтизія и заслужила свои лавры; и вообще abortивное дѣйствіе лѣкарствъ на настоящій брюшной тифъ пока еще недоказано.

Когда я на Британскомъ Гомеопатическомъ Конгрессѣ въ 1872 г. читалъ свой вышеупомянутый докладъ, я былъ склоненъ поддерживать отрицательную сторону этого вопроса. Я не находилъ достаточно вѣскихъ доказательствъ, чтобы пересилить мнѣніе Jenner'a, Watson'a и Trousseau, полагавшихъ, что обычно называемая «гастрическая лихорадка» тождественна съ брюшнымъ тифомъ новѣйшей пазологии. Но когда въ моемъ умѣ ярко представилась возможность противоположной альтернативы, я тщательно взвѣсилъ свой собственный опытъ и опытъ другихъ наблюдателей за послѣдніе нѣсколько лѣтъ по отношенію къ этому спеціальному вопросу, и я по неволѣ вынужденъ былъ примкнуть къ противоположному заключенію. Поэтому я долженъ говорить теперь о болѣзни, называемой

Простая постоянная лихорадка, *Febris continua simplex*,

которая различается отъ брюшнаго тифа съ одной и отъ эфемерной лихорадки съ другой стороны. Vâhr также различаетъ эту лихорадку, какъ гастрическую, желчную или слизистую, смотря по симптомамъ; и Jousset поступаетъ такъ же, называя ее «fièvre synoque.» Vâhr подтверждаетъ мое собственное наблюденіе, утверждая, что въ затяжныхъ случаяхъ языкъ дѣлается бурый и сухой, животъ вздувается и на мѣсто прежняго запора является поносъ. Въ подобныхъ случаяхъ англійскіе авторы говорятъ о «переходѣ гастрической лихорадки въ брюшной тифъ.»

Въ этой именно лихорадкѣ, какъ я полагаю въ настоящее время, *Baptisia* оказалась настоящимъ специфическимъ лѣкарствомъ. Уменьшеніе лихорадки и кризисъ наступаютъ весьма скоро послѣ его употребленія, значительно скорѣе, нежели при естественномъ теченіи болѣзни: языкъ быстро очищается и способность восприниманія и перевариванія пищи возвращается. Я полагаю, что «гастрическая лихорадка» никогда не перейдетъ въ брюшной тифъ при раннемъ употребленіи этого средства. Если однако Вы встрѣтите случай, въ которомъ уже появились тифоидные симптомы, то подходящее лѣкарство почти всегда будетъ *Arsenicum*.

Вы найдете у Bähr'a и oussel показанія для нѣкоторыхъ другихъ лѣкарствъ въ этой лихорадкѣ. Я однако не совѣтую Вамъ замѣнять ими оба упомянутыя средства. Ни одно изъ нихъ такъ явно не соотвѣтствуетъ всему болѣзненному процессу. Нѣкоторыя изъ нихъ могутъ, при весьма ясныхъ показаніяхъ, быть употребляемы попеременно съ *Baptisia*; но, по моему мнѣнію, послѣдняя одна и сама по себѣ дѣйствуетъ одинаково хорошо безъ помощи другихъ средствъ. За симъ слѣдуетъ

Возвратная горячка, *Typhus recurrens*,

не требующая съ моей стороны никакого опредѣленія. Мы имѣемъ сообщенія о гомеопатическомъ лѣченіи этой болѣзни изъ трехъ различныхъ источниковъ. Первое описаніе было дано самимъ Ганеманомъ, лѣчившимъ эту лихорадку въ Лейпцигѣ въ 1814 году, и я вмѣстѣ съ д-мъ Russell'емъ полагаю, что то была именно возвратная горячка. Главныя его лѣкарства были *Thuonia* и *Rhus*, и то и другое въ 12-мъ дѣленіи, которыя онъ давалъ, смотря по тому, было ли облегченіе болей въ покоѣ или при движеніи. Онъ лѣчилъ 183 случая, не потерявъ ни одного больнаго, между тѣмъ какъ смертность при обыкновенномъ героическомъ лѣченіи была значительна ¹⁾. Вторая серія наблюдений принадлежитъ д-ру Kidd'у, во время эпидеміи, опустошавшей Ирландію въ 1847 году ²⁾. Онъ лѣчилъ въ *Bantry* 111 случаевъ, изъ которыхъ 24 признаны имъ за

¹⁾ Russell, Lectures, p. 369.

²⁾ Brit. Journ of Hom., VI, 85; Annals IV, 136.

тифъ и 87 за возвратную горячку. Онъ потерялъ только двухъ больныхъ, которыхъ по его мнѣнію слѣдуетъ причислить къ тифознымъ, такъ что смертность у него была также 0. Главное его лѣкарство была *Bryonia*, и онъ, какъ тогда, такъ и позднѣе, въ 1865 г., утверждалъ, что ни на одно другое лѣкарство нельзя положиться съ такимъ довѣріемъ. Третій нашъ наблюдатель — д-ръ Duce Brown, который лѣчилъ 50 случаевъ во время эпидеміи въ Aberdeen'ѣ въ 1871 году. 1). Онъ почти всѣмъ своимъ больнымъ давалъ *Baptisia* 1 и, при сравненіи съ естественнымъ теченіемъ болѣзни, нашель, что это средство значительно ускоряетъ кризисъ. Онъ также не потерялъ ни одного случая.

По этому, возвратная горячка при гомеопатическомъ лѣченіи повидимому не должна имѣть смертельнаго исхода; и главныя ея лѣкарства это *Bryonia*, *Rhus* и *Baptisia* (последнее, когда преобладаютъ гастрическіе симптомы). Я думалъ бы, что высокій подъемъ и синохальный характеръ лихорадки указываютъ на пригодность Аконита; но д-ръ Duce Brown говоритъ, что онъ не приносилъ ни малѣйшей пользы. Я не думаю, чтобы мы могли предупредить возврата гомеопатическими лѣкарствами, но мы должны облегчать боли, которыя представляютъ столь характерный симптомъ этой лихорадки. *Bryonia* или *Rhus*, даваемые по показанію Ганемана и по его примѣру, т. е., по одному приему 12-го дѣленія утромъ, безъ повторенія, могутъ достигнуть этого; но если нѣтъ, то я совѣтую испытать *Eupatorium perfoliatum*, какъ и въ весьма подобныхъ боляхъ при денгѣ и (какъ мы увидимъ) при инфлюенцѣ.

Мы теперь покончили съ Английскими типами лихорадокъ; но къ нимъ тѣсно примыкаютъ три специфически различныхъ формы, встрѣчающіяся въ другихъ странахъ. Это желтая лихорадка, спинномозговая горячка и чума. Первая

Желтая лихорадка, *Febris flava*.

Объ этой болѣзни у насъ имѣется значительное число сообщеній со стороны врачей-гомеопатовъ, практикующихъ въ южныхъ штатахъ Америки. Въ третьемъ томѣ *North American Journal of Ho-*

1) Brit. Journ. of Hom., XXXI., 355.

поеорату д-ръ Holcombe опубликовалъ отчетъ о пользованныхъ имъ съ однимъ товарищемъ 1016 случаяхъ. Лѣчение было и общее и симптоматическое. Camphora была даваема, когда начальный ознобъ бывалъ такъ силенъ, что напоминалъ холерный коллапсъ (такъ называемая «алгидная форма» д-ра Lyons'a). Aconitum и Belladonna были назначаемы во время реакци, а затѣмъ обыкновенно Ipecacuanha и Bryonia требовались противъ гастрическихъ симптомовъ. Если случай принималъ тифозный видъ, то давались Arsenicum и Lachesis; а если появлялась черная рвота, то Argentum nitricum. Иногда Cantharis назначался противъ симптомовъ со стороны мочевыхъ органовъ, которые быстро улучшались. При такомъ лѣченіи они потеряли только 55 пациентовъ, т. е., смертность была 5,4⁰/₀, вмѣсто обыкновенной въ 15—75⁰/₀.

Въ 1867 году д-ръ Holcombe работалъ въ другой эпидемии желтой горячки и доложилъ о своихъ результатахъ Американскому Гомеопатическому Институту, въ Протоколахъ котораго за 1868 г. Вы можете прочесть его отчетъ. Онъ лѣчилъ 300 случаевъ и потерялъ изъ нихъ только 7; но общая смертность была тоже ниже обыкновенной. Д-ръ Holcombe въ это время пришелъ къ заключенію, что змѣйные яды, изъ всѣхъ имѣющихся у насъ лѣкарствъ, являются по истинѣ самыми гомеопатичными противъ желтой горячки, и поэтому онъ употреблялъ ихъ—въ 30-мъ дѣленіи—во всѣхъ случаяхъ. По его мнѣнію, Lachesis особенно пригоденъ для нервныхъ, а Crotalus для сосудистыхъ проявленій болѣзни, Lachesis для отравленія нервной системы. Crotalus для отравленія крови. Поэтому онъ давалъ Lachesis въ первомъ періодѣ болѣзни, а Crotalus во второмъ—въ періодѣ изнеможенія, кровотеченій и желтухи. Съ этими лѣкарствами онъ часто употреблялъ попеременно свои старыя средства, смотря по симптоматическимъ показаніямъ. Онъ сильно рекомендуетъ Argentum nitricum противъ рвоты во второмъ періодѣ, но предпочитаетъ Arsenicum при рвотѣ кровью, т. е., когда появляется или приближается черная рвота.

Мы имѣемъ также отчеты объ эпидеміяхъ д-ра Neidhard'a въ Филадельфіи ¹⁾ и д-ра Morse'a въ Мемфисѣ ²⁾. Первый полагался

¹⁾ On Crotalus Horridus in Yellow Fever.

²⁾ North Amer. Journ. of Hom., XXII, 425

почти исключительно на *Crotalus*. Второй лечил симптоматически; но онъ и его товарищи потеряли только 12% своихъ больныхъ, въ то время какъ смертность при аллопатическомъ леченіи была по меньшей мѣрѣ 40%.

Эти результаты показываютъ, что, еслибы Вы встрѣтили желтую лихорадку, Вы можете съ полнѣйшимъ довѣріемъ положиться на гомеопатическія лѣкарства. Факты, на которые я указывалъ, когда говорилъ о змѣиныхъ ядахъ, показываютъ, что я совершенно согласенъ съ д-ромъ Holcomb'омъ и Neidhard'омъ, что *Lachesis* и *Crotalus* являются истинными гомеопатическими «подобіями» для этой страшной болѣзни. Единственное средство, достойное одинаковой чести, это *Phosphorus*. Отравленіе этимъ ядомъ съ его желтухою и кровотеченіями представляетъ очевидное сходство съ желтою горячкою. Единственный вопросъ: отравляетъ ли онъ кровь черезъ печень или первично? Если вѣренъ первый взглядъ, то я долженъ согласиться съ д-ромъ Голькомбомъ, что средство это не будетъ истинно гомеопатично этой болѣзни, такъ какъ при ней кровь отравляется непосредственно, и сама желтуха имѣетъ скорѣе химическое (кровяное), чѣмъ печеночное происхождение. Если же вѣрны наблюденія Haenisch'a ¹⁾ (они нѣсколько расходятся съ наблюденіями Frerichs'a), то печень и почки послѣ смерти отъ желтой горячки показываютъ именно такое острое жировое перерожденіе, какъ оно вызывается фосфоромъ. По отчетамъ одной эпидеміи въ Рю-Жанейро, *Phosphorus* оказывалъ въ этой болѣзни очень хорошее дѣйствіе ²⁾.

Слѣдующая изъ этихъ формъ постоянныхъ лихорадокъ, о которой я долженъ упомянуть, это эпидемическое воспаленіе спинно-мозговыхъ оболочекъ, которое по новой номенклатурѣ называется:

Спинно-мозговая горячка, *Meningitis cerebro-spinalis*.

Въ статьѣ, напечатанной въ XXIII томѣ *British Journal of Homoeopathy*, я собралъ все, до тѣхъ поръ извѣстное, о гомеопатиче-

¹⁾ Ziemssen, *Cyclopaedia*, vol. I.

²⁾ *Brit. Journ. of Hom.*, XXIII, 130.

скомъ лѣченіи этой болѣзни. Вы увидите, что успѣхъ былъ всегда сравнительно очень хорошій. Такъ, въ одной эпидеміи въ Avignon въ 1846—47 году д-ръ Bечетъ потерялъ только 22⁰/₀, тогда какъ въ аллопатическихъ военныхъ госпиталяхъ умирало 72⁰/₀. Его главное средство было весьма оригинальное,—Iresacuanha. Онъ давалъ его въ тинктурѣ и почти всегда попеременно съ какимъ нибудь лѣкарствомъ, показаннымъ специальными симптомами, изъ которыхъ чаще всего употреблялся *Huoscyanus*.

Главный опытъ лѣченія церебро-спинальной горячки былъ приобрѣтенъ въ Америкѣ. Тамъ болѣзнь эта появляется въ двухъ различныхъ формахъ. Первая—воспалительная и стеническая, и ей соответствовали *Aconitum*, *Veratrum viride*, *Gelsemium* и *Belladonna*. Вторая, гораздо чаще встрѣчающаяся форма имѣетъ тифозный характеръ и характеризуется появленіемъ петехій, вслѣдствіе чего ее называли пятнистою лихорадкою («spotted fever»). Здѣсь употреблялись тифозныя лѣкарства: *Bryonia*, *Rhus* и *Arsenicum*, а при упадкѣ силъ—очищенный абсолютный алкоголь. Въ случаяхъ, когда судорожныя явленія продолжались послѣ исчезновенія острыхъ симптомовъ, д-ръ Searle и другіе нашли *Actaea racemosa* весьма полезнымъ лѣкарствомъ.

Многіе, я думаю, не могутъ отдѣлаться отъ мысли, что за исключеніемъ *Aconitum* въ чисто воспалительныхъ случаяхъ, мы еще не нашли настоящаго «simile» церебро-спинальнаго менингита. Но я надѣюсь, что оно найдено въ *Cicuta*. Д-ръ Baker въ Батави сообщилъ Гомеопатическому Обществу Штата Нью-Йоркъ ¹⁾ серію изъ 60-ти послѣдовательныхъ случаевъ этой болѣзни, всѣхъ степеней злокачественности, излѣченныхъ этимъ однимъ лѣкарствомъ, безъ единаго смертельнаго исхода. Явленія, наблюдаемая при отравленіи посредствомъ *Cicuta*, весьма гомеопатичны симптомамъ болѣзни, до петехій включительно; и вскрытія животныхъ, отравленныхъ этимъ ядомъ, показываютъ явную гиперэмію оболочекъ головного и спиннаго мозга. Что касается Аконита, то кромѣ другихъ явныхъ для него показаній (пульсъ всегда полный и твердый), мы имѣемъ новѣйшія наблюденія Harley'a, который заключаетъ, что *Aconitum*

¹⁾ Transactions of the Hom. Soc. of New-York, 1872, p. 60.

поражаетъ черепно-спинную ось отъ центровъ третьей пары до начала nerv. phrenicus точно такъ, какъ *Strychninum* поражаетъ ее всю ¹⁾. Въ этой именно области симптомы cerebro-спинальнаго менингита проявляются сильнѣе всего.

Не слѣдуетъ забывать змѣиныхъ ядовъ, особенно *Crotalus*, когда *metexia* выступаютъ очень сильно. Я могу также упомянуть, что д-ръ Searle въ Бруклинѣ сообщилъ нѣсколько наблюдений весьма успѣшнаго лѣченія глухоты, столь часто остающейся послѣ этой болѣзни, и которую обыкновенно считаютъ неизлѣчимою; онъ давалъ *Silicea* и *Sulfur*.

Послѣдняя изъ этихъ злокачественныхъ горячекъ—

Чума, Pestis,

о которой я мало имѣю сказать. Эта болѣзнь похожа на тифъ, осложненный карбункулами и поражениемъ лимфатическихъ железъ. Гомеопатія еще не имѣетъ практическаго опыта ея лѣченія, и, къ счастью, не очень вѣроятно, чтобы кому нибудь изъ насъ случилось съ нею имѣть дѣло. Еслибы, однако, случилось, то *Arsenicum* и *Lachesis* будутъ тѣ лекарства, отъ которыхъ я ожидалъ бы наилучшаго успѣха.

¹⁾ Dublin Journal of Medical Science, № 45.

ПИСЬМО VIII.

ОБЩІЯ БОЛѢЗНИ.

Малярійная лихорадка.

Продолжая слѣдовать избранной нами нозологической таблицѣ, мы сегодня должны разсмотрѣть терапію малярійныхъ лихорадокъ, которыя включаютъ, какъ перемежающіяся, такъ и послабляющія лихорадки, а также состояніе, извѣстное подъ названіемъ малярійной кахекеіи. «Маскированныя» или «неправильныя» формы малярійнаго отравленія, какъ «*tic douloureux*» и другія невралгіи, я разберу послѣ, когда дойду до этихъ болѣзней. Сначала идетъ

Перемежающаяся лихорадка, *Febris intermittens.*

Подъ этимъ заголовкомъ нужно разсмотрѣть все общія разсужденія, касающіяся этого предмета и имѣющія большую важность по отношенію къ этой болѣзни. Самъ Ганеманъ пространно говоритъ о немъ въ *Органонъ*,¹⁾ а также и д-ра Wurmъ и Casparъ въ своихъ «*Klinische Studien*». Прося васъ прочесть интересныя замѣчанія этихъ авторитетовъ, я перехожу къ изложенію моего собственнаго взгляда на вопросъ.

Что именно намъ приходится лѣчить въ перемежающейся лихорадкѣ? Многіе скажутъ—пароксизмъ озноба, жара и пота, возвращающійся черезъ періодическіе промежутки и вызывающій увеличеніе селезенки и другія разстройства здоровья. Такое описаніе было бы безъ сомнѣнія вѣрно (по крайней мѣрѣ по внѣшнимъ явленіямъ) относительно такихъ перемежающихся лихорадокъ, которыя

1) §§ 233—244 5-го Изданія

появляются спорадически или эпидемически въ не-малярійныхъ мѣстностяхъ, или такихъ, которыя поражаютъ пріѣзжаго при первомъ его появленіи въ мѣстности, гдѣ малярія господствуетъ эндемически. У живущихъ же въ этихъ мѣстностяхъ почти всегда наблюдается болѣе или менѣе продолжительный предшествующій періодъ, изъ котораго затѣмъ, внезапно или постепенно, развиваются лихорадочныя явленія, причѣмъ предварительные симптомы остаются во время апирекси. У этихъ субъектовъ, кромѣ того, часто замѣчается малярійное зараженіе, въ которомъ лихорадочные пароксизмы представляютъ лишь случайную и маловажную черту, и такое состояніе можетъ быть первичнымъ или можетъ явиться вторичнымъ послѣдствіемъ запущенной или дурно пользованной перемежающейся лихорадки. Когда оно является первично, то первымъ симптомомъ очень часто бываетъ малокровіе. «Я видѣлъ», пишетъ д-ръ Sircar изъ Калькутты (о цѣнномъ вкладѣ котораго въ литературу этого предмета я упомяну ниже), «здоровыхъ, крѣпкаго сложенія людей, съ богатою красными тѣльцами кровью, блѣднѣвшихъ послѣ нѣсколькихъ дней проведенныхъ ими въ малярійной мѣстности даже ранѣе полнаго развитія лихорадочныхъ симптомовъ и весьма за долго до появленія увеличенной печени или селезенки.»

Такие факты, повидимому, съ очевидностью указываютъ, что настоящая перемежающаяся лихорадка не есть простой сосудодвигательный неврозъ, но есть зараженіе крови и кроветворныхъ органовъ, однимъ изъ выраженій котораго является пароксизмъ озноба, жара и пота. Поэтому, если надлежитъ примѣнить къ ея лѣченію гомеопатическій методъ, то ясно, что самый пароксизмъ только тогда можетъ служить намъ руководителемъ въ выборѣ лѣкарствъ, когда онъ является первичнымъ или единственнымъ симптомомъ болѣзни. Въ такомъ случаѣ, дѣйствительно, лѣкарство, покрывающее всѣ симптомы пароксизма, можетъ быть справедливо разсматриваемо, какъ соответствующее также и болѣе глубокимъ измѣненіямъ, вызывающимъ пароксизмъ, и представляющее такимъ образомъ его патологическое «*simile*.» Относительно симптомовъ самаго пароксизма необходимо опредѣлить, которые изъ нихъ заслуживаютъ особеннаго вниманія. Важнѣе всего нужно считать послѣдовательность озноба, жара и пота, порядокъ которыхъ бываетъ различенъ, за-

тѣмъ преобладаніе котораго либо изъ нихъ или появленіе особенныхъ условій или сопровождающихъ обстоятельствъ. «Лѣкарство», говоритъ Ганеманъ, «должно быть въ состояніи вызывать въ здоровомъ организмѣ подобныя чередующіяся состоянія, или-же должно соответствовать подобіемъ симптомовъ сильнѣйшему, наиболѣе выраженному и самому характерному изъ этихъ чередующихся состояній, либо періоду озноба съ его побочными симптомами, либо періодамъ жара или пота съ ихъ побочными симптомами, смотря по тому, которое изъ нихъ самое сильное и самое особенное.» Затѣмъ нужно имѣть въ виду время дня, въ которое является пароксизъ, если онъ въ строгомъ смыслѣ періодиченъ; и въ концѣ концовъ и, вѣроятно, безъ всякаго особаго значенія для выбора гомеопатическаго лѣкарства, мы должны принимать въ соображеніе «типъ» лихорадки, появляется ли приступъ каждый день (*f. quotidiana*) или черезъ день (*f. tertiana*), или черезъ три дня въ четвертый (*f. quartana*), или иначе. Ганеманъ предвосхитилъ признанное въ наше время правило давать одинъ приемъ подходящаго средства немедленно послѣ приступа или, если апирексія короткая и не полная, во время ослабленія приступа.

Но когда лихорадочные приступы представляютъ только одно проявленіе общаго малярийнаго зараженія, тогда вполне оправдывается нижеизложенное въ Органонѣ, а именно, что «симптомы здоровья пациента во время промежутковъ, свободныхъ отъ пароксизмовъ, должны служить главнымъ указателемъ самаго подходящаго гомеопатическаго лѣкарства.» На этомъ особенно настаиваютъ д-ра Wurmъ и Caspar и утверждаютъ, что это должно быть общимъ правиломъ, а не исключеніемъ, указывая на то, что форма пароксизмовъ въ большинствѣ случаевъ очень измѣнчива, въ то время какъ конституціональныя явленія болѣе постоянны. Поэтому они устанавливаютъ правило, что «если во время употребленія извѣстнаго лѣкарства общее худосочное состояніе остается неизмѣненнымъ, хотя бы пароксизмы и дѣлались слабѣе, то послѣ нѣкотораго времени, слѣдуетъ перемѣнить это лѣкарство и назначить другое, даже если бы приступы при его употребленіи были совершенно уничтожены. Съ другой стороны, улучшеніе общаго худосочія представляетъ вѣрный знакъ, что лѣкарство было подходящее, и что не слѣдуетъ его прекращать, даже еслибы пароксизмы участились;

исцѣленіе послѣдуетъ навѣрное, если лѣкарство не будетъ перемѣнено.» Вмѣстѣ съ тѣмъ они утверждаютъ, что лѣкарство, для того чтобы оно было истинно пригодно въ перемежающейся лихорадкѣ, должно соответствовать, какъ нервнымъ явленіямъ пароксизма, такъ и разстройству растительной жизни, проявляющемуся въ апирексии. Если оно вліяетъ только на лихорадочный приступъ, то оно можетъ соответствовать только легкимъ и недавнимъ случаямъ; если же оно соответствуетъ только растительной сферѣ, то оно не будетъ истинно противолихорадочнымъ средствомъ. По этому важнѣйшія лѣкарства въ лихорадкѣ будутъ тѣ, которыя, подобно мышьяку, занимаютъ всю почву; на второмъ же планѣ стоятъ такія чисто нервныя средства, какъ *Ignatia*, и такія чисто вегетативныя, какъ *Pulsatilla*.

Нѣтъ нужды доказывать правильности этихъ воззрѣній, съ точки зрѣнія гомеопатическихъ принциповъ, съ цѣлью лѣченія перемещающейся лихорадки. Но, ранѣе чѣмъ я перейду къ ихъ практическому примѣненію, Вы, конечно, пожелаете узнать, какой успѣхъ имѣло это лѣченіе, какъ само по себѣ, такъ и по сравненію съ обыкновеннымъ методомъ назначенія хинина въ матеріальныхъ приѣмахъ для каждаго пациента, страдающаго этою болѣзною.

Что касается *хроническихъ* перемежающихся лихорадокъ, — случаевъ, тянувшихся мѣсяцами и годами, въ которыхъ пароксизмы на время были подавляемы хининомъ, но постоянно снова возвращались, пока наконецъ хининъ переставалъ оказывать какое-либо дѣйствіе, — то свидѣтельство въ пользу гомеопатическаго лѣченія (и притомъ самаго «Ганемановскаго» относительно индивидуализаціи и разведеній) очень согласно и убѣдительно. Стоитъ Вамъ только просмотрѣть наши журналы, издаваемые въ Америкѣ, гдѣ эта болѣзнь сильно свирѣпствуетъ, для того чтобы убѣдиться въ этомъ. Это лѣченіе повидимому не менѣе успѣшно и въ тѣхъ случаяхъ, которые иногда встрѣчаются, когда эпидемія перемежающейся лихорадки появляется въ мѣстности, обыкновенно свободной отъ этой болѣзни. Тутъ общій опытъ какъ бы подтверждаетъ изреченіе Ганемана, что «всякая эпидемія имѣетъ свой особенный, однообразный характеръ, и разъ этотъ общій характеръ выясненъ изъ совокупности симптомовъ, встрѣчающихся во всѣхъ случаяхъ, онъ ведетъ къ открытію специфическаго гомеопатическаго лѣкарства, подходя-

щаго ко всѣмъ случаямъ и которое почти всегда совершенно исцѣляетъ всѣхъ пациентовъ, находившихся въ удовлетворительномъ состояніи здоровья до появленія эпидемии.»

Здѣсь могутъ быть приведены результаты д-ровъ Wurmb'a и Caspar'a, такъ какъ случаи ихъ большею частью принадлежали къ хронической формѣ. Отчетъ о ихъ результатахъ былъ данъ д-ромъ Rogers'омъ въ его книгѣ «The Present State of Therapeutics», и я вынужденъ назвать этотъ отчетъ несправедливымъ. Онъ говоритъ, что «эти врачи считали быстрымъ исцѣленіемъ, когда, послѣ начала лѣченія, появлялось не болѣе семи пароксизмовъ». Затѣмъ онъ упоминаетъ, что одинъ изъ ихъ пациентовъ выдержалъ 26 пароксизмовъ, другой 25, третій 21, раньше чѣмъ болѣзнь была излѣчена. Наконецъ, онъ цитируетъ ихъ слова, что гомеопаты имѣютъ полное основаніе поздравить себя съ успѣхомъ своего лѣченія перемежающейся лихорадки и что «очевидно, на основаніи этихъ цифръ, мы можемъ вполне выдержать сравненіе съ нашими соперниками», — предоставляя предполагать, что эти цифры именно тѣ самыя, которыя онъ выше привелъ. Между тѣмъ дѣйствительные результаты ихъ, опубликованные ими самими ¹⁾ въ отвѣтъ на вопросъ, могутъ ли гомеопаты быстро исцѣлять перемежающуюся лихорадку, слѣдующіе: Изъ 77 случаевъ, пользованныхъ ими, послѣ употребленія гомеопатическаго лѣкарства въ 11 случаяхъ не послѣдовало ни одного пароксизма, въ 12 случаяхъ явился только одинъ, въ 9 случаяхъ два и въ 8 случаяхъ три пароксизма. Такимъ образомъ, въ 40 случаяхъ изъ 77 исцѣленіе было безспорно быстрое. Изъ остальныхъ случаевъ въ 15-ти послѣдовало отъ 5 до 7 пароксизмовъ, а затѣмъ въ послѣднихъ отъ 8 до 26. Объ этихъ послѣднихъ д-ра Wurmb и Caspar замѣчаютъ, что число пароксизмовъ не было бы такъ велико, еслибы съ самаго начала было избрано подходящее лѣкарство. потому что, какъ только оно было найдено и назначено, то въ 19 случаяхъ не было больше ни одного пароксизма, въ 16-ти явился только одинъ, въ 14-ти два и въ 13-ти три пароксизма, и такимъ образомъ въ 62 случаяхъ изъ 77 былъ достигнутъ быстрый успѣхъ. Принимая затѣмъ еще во вниманіе,

1) Brit. Journ. of Hom., XII., 391.

что цѣль этихъ врачей состояла не столько въ томъ, чтобы остановить пароксизмы, сколько въ томъ, чтобы исцѣлить всю болѣзнь, и что всѣ эти 77 пациентовъ оставили госпиталь здоровыми и остались таковыми, я думаю, что они имѣли полное право утверждать, что ихъ результаты доказываютъ успѣшность гомеопатіи въ перемежающейся лихорадкѣ, по крайней мѣрѣ той гомеопатіи, которую они примѣняли и въ такихъ лихорадкахъ, какія доставалось имъ пользоваться.

Другой авторъ, который высказалъ свое довѣріе къ гомеопатическому лѣченію перемежающейся лихорадки и подкрѣпилъ его фактами, это д-ръ Lord. Извлеченіе изъ его книги напечатано въ XXX томѣ British Journal of Homoeopathy, и я думаю, что если Вы его просмотрите, то пожелаете прочесть и его книгу.

Относительно лѣченія свѣжихъ перемежающихся лихорадокъ, встрѣчающихся въ малярійныхъ мѣстностяхъ, я не нахожу признанія такого же единодушнаго довѣрія. Правда, д-ръ Bayes, въ отчетѣ о своихъ наблюденіяхъ въ этой болѣзни, въ той формѣ, въ какой она встрѣчается въ болотистыхъ мѣстностяхъ около Кэمبرиджа, вполне доволенъ полученными имъ результатами. Но онъ не говоритъ, сколько изъ его 75 случаевъ было свѣжихъ, пользовавшихся имъ съ самаго начала; онъ также не упоминаетъ о продолжительности времени, потребовавшегося для излѣченія. Лучшій его результатъ, я думаю, заключается въ томъ, что онъ могъ сказать: «ни одинъ изъ моихъ острыхъ случаевъ не сдѣлался хроническимъ, результатъ, который» (какъ онъ справедливо прибавляетъ) «часто слѣдуетъ за *подавленіемъ* лихорадки большими приемами хинина.» Обращаясь, однако, къ наблюденіямъ врачей, практикующихъ въ центрѣ малярійныхъ мѣстностей въ Соединенныхъ Штатахъ и въ Индіи, мы находимъ, что обыкновенное лѣченіе на основаніи симптоматическаго сходства и посредствомъ минимальныхъ дозъ даетъ малоудовлетворительные результаты. Общій выводъ наблюденій американскихъ врачей вѣрно даетъ д-ръ Vincent во II томѣ United States' Medical Investigator.

«Перемежающаяся лихорадка», пишетъ онъ, «по моему мнѣнію, исключительная болѣзнь. Я *редко* былъ въ состояніи исцѣлить *свѣжій* случай малярійной лихорадки высокими или (прибавляю) какими бы то ни было другими дѣленіями. Въ большинствѣ

случаевъ даже наилучше избранныя лѣкарства не давали мнѣ успѣха... Мой личный опытъ такой же, какъ опытъ девятнадцати изъ двадцати врачей нашей школы; и это настолько всеѣмъ извѣстно, что въ малярійныхъ мѣстностяхъ сдѣлалось поговоркою, что врачъ-гомеопатъ не можетъ испѣлить перемежающуюся лихорадку. Многие, даже весьма ревностные, послѣдователи гомеопатіи скорѣе прибѣгнутъ къ хинину или къ врачу аллопату, если они или семейства ихъ заболѣваютъ перемежающеюся лихорадкою, нежели подвергнутся риску затянуть болѣзнь на нѣсколько дней съ необходимостью въ концѣ концовъ все таки обратиться къ старому лѣченію.»

Въ такомъ же смыслѣ пишетъ д-ръ Sircar изъ Калькутты ¹⁾:

«Врачи-гомеопаты, обольщенные своимъ неожиданнымъ успѣхомъ въ хроническихъ случаяхъ съ одними инфинитезимальными дозами и абсолютно безъ хинина, пришли къ ложному заключенію, будто они могутъ вообще обойтись безъ хинина, по крайней мѣрѣ въ массивныхъ приѣмахъ. Но когда пришелъ часъ ихъ испытанія, когда больные начали довѣряться имъ въ свѣжихъ случаяхъ съ самага начала, то они были разочарованы, хотя, къ несчастью, не видѣли своей ошибки. Не смотря на все усердія въ поискахъ за подходящимъ лѣкарствомъ, не смотря на все старанія и самую энергичную погоню за симптомами пациента и симптомами фармакологіи, настоящее лѣкарство повидимому всегда ускользало изъ подъ ихъ рукъ, покуда больные не переходили къ аллопатамъ, которые излѣчивали ихъ нѣсколькими приѣмами хинина.»

Я совершенно согласенъ съ д-ромъ Sircar'омъ, когда онъ говорилъ на нашемъ конгрессѣ въ 1874 году: «Я увѣряю васъ, что хинная корка и ея алкалоидъ поддерживаютъ жизнеспособность старой школы, и наше отреченіе отъ нихъ мѣшаетъ прогрессу нашей школы и нерѣдко навлекаетъ незаслуженныя насмѣшки и нареканія на наше учене.» Я въ своей Фармакодинамикѣ доказалъ совершенную гомеопатичность хинина въ пароксизмѣ перемежающейся лихорадки и объяснилъ, что во всеѣхъ случаяхъ, когда пароксизмъ составляетъ всю болѣзнь, мы не можемъ назначить лучшаго лѣкар-

¹⁾ Montbly Hom Rev., XVIII., 522.

ства. Д-ръ Sircar кончаетъ слѣдующими словами: «Въ стремленіи нашемъ быть гомеопатами, мы не должны забывать, что мы врачи; въ усердіи нашемъ поклоняться Ганеману, мы не должны переставать поклоняться истинѣ, гдѣ бы мы ее ни находили.» Интересно, что лѣченіе свѣжей перемежающейся лихорадки одною хиною у здоровыхъ въ другихъ отношеніяхъ людей, обитающихъ малярійныя мѣстности, рекомендуется самимъ Ганеманомъ. Онъ пишетъ въ Органонѣ: «Эндемическая перемежающаяся лихорадка, въ крайнемъ случаѣ, поразила бы такого субъекта только при первомъ его появленіи въ этой мѣстности; но одна или двѣ очень маленькихъ дозы высокаго дѣленія хины, вмѣстѣ со строго регулируемымъ образомъ жизни, быстро освободятъ его отъ болѣзни.» Если такого результата не послѣдуетъ, то пациента слѣдуетъ лѣчить «антипсорическими» (т. е., конституціональными) средствами; въ немъ сидитъ скрытая болѣзнь, принявшая лишь случайно форму перемежающейся лихорадки. .

Практическое заключеніе изъ всего сказаннаго ясно. Дѣйствіе хины въ перемежающейся лихорадкѣ было Ньютоновскимъ яблокомъ, приведшимъ Ганемана къ гомеопатіи. Онъ никогда не оставлялъ употребленія ея въ настоящихъ болотныхъ лихорадкахъ; и я настаиваю на томъ, что и мы не должны отказываться отъ хины. Правда, что *когда онъ пересталъ практиковать въ малярійныхъ мѣстностяхъ*, онъ рекомендовалъ употребленіе хины въ потенцированной формѣ, т. е., въ высокихъ разведеніяхъ. Но если врачи, встрѣчающіе эту болѣзнь на мѣстѣ ея происхожденія, находятъ, что лучшее «потенцированіе» достигается матеріальными или даже массивными дозами, то они поступаютъ по духу, хотя и не по буквѣ его наставленій: они слѣдуютъ ему въ духѣ его «Опытной Медицины.» Я поэтому полагаю, что во всѣхъ свѣжихъ и неосложненныхъ случаяхъ перемежающейся лихорадки Вы лучше всего сдѣлаете, если будете давать *хининъ* во время априексіи; одинъ полный приемъ въ началѣ ея, какъ даютъ обыкновенно и какъ рекомендуетъ Jousset, или повторные меньшіе приемы въ теченіе априексіи. Я самъ, въ немногихъ случаяхъ попадавшейся мнѣ перемежающейся лихорадки, придерживался послѣдняго, давалъ по нѣсколько малыхъ приемовъ (2—3 грана перваго десятичнаго дѣленія каждые 3—4 часа) и получалъ весьма удовлетворительное дѣй-

ствіе. Bähr (который говоритъ, что хина исцѣляетъ почти всѣ свѣжія перемежающіяся лихорадки, происходящія отъ маляріи), находитъ 1-е сотенное дѣленіе достаточнымъ, и д-ръ Panelli, по своимъ наблюденіямъ въ Италіи, говоритъ то же самое ¹⁾). Вы будете также имѣть въ виду наклонность лихорадки возвращаться въ извѣстные дни и будете предупреждать ея появленіе случайнымъ приѣмомъ хины, пока не пройдетъ приблизительно двухъ недѣль. Предупреждая, такимъ образомъ, возвращеніе пароксизмовъ, Вы можете во время пароксизмовъ умѣрять ихъ силу и облегчать страданія пациентовъ употребленіемъ лѣкарствъ изъ богатаго запаса гомеопатическихкихъ средствъ. У насъ въ распоряженіи Аконитъ при сильной тревожности и безпокойствѣ; Belladonna при сильной головной боли во время жара; Ipecacuanha при мучительной рвотѣ; Veratrum album, если ознобъ очень силенъ и симулируетъ холерный колапсъ,—всѣ эти лѣкарства оказались благодѣтельными, смотря по ихъ показаніямъ, и д-ръ Sircar указываетъ еще на большее число другихъ цѣнныхъ лѣкарствъ. При «конгестивномъ ознобѣ», которымъ выражается Американская форма «злокачественной лихорадки» Рима и другихъ мѣстностей, д-ръ Morse ²⁾ въ Мемфисѣ видѣлъ весьма удовлетворительное дѣйствіе отъ *Veratrum viride*. Въ такихъ злокачественныхъ лихорадкахъ даже такой строгій гомеопатъ, какъ д-ръ Chargé въ Марсели, допускаетъ хининъ въ такихъ дозахъ, которыя въ состояніи быстро остановить пароксизмы.

Однако самые горячіе поклонники хинина сознаются, что это средство не всегда прекращаетъ даже свѣжія перемежающіяся лихорадки. Если, поэтому, приступы скоро не останавливаются при его употребленіи (а хининъ, если исцѣляетъ, то исцѣляетъ скоро), то Вы хорошо сдѣлаете тотчасъ прекратить его приѣмы и перейти къ другимъ средствамъ. Кромѣ того въ хроническихъ перемежающихся лихорадкахъ и въ малярійной кахекии хининъ вообще не можетъ быть рекомендованъ; хотя родственная ему хинная корка иногда можетъ найти свое мѣсто при сходствѣ симптомовъ ея дѣйствія съ состояніемъ пациента. Наши терапевты пришли къ общему соглашенію относительно лѣкарствъ, подлежащихъ выбору въ та-

¹⁾ United States' Med. Investigator, IV, 161.

²⁾ United States' Med. Investigator, II, 359.

кихъ случаяхъ. Arsenicum, Nux vomica Pulsatilla, Veratrum album, Ignatia и Ipecacuanha указываются первыми въ спискѣ Wurmb'a и Caspar'a. Bähr даетъ Arsenicum, Nux, Veratrum, Ipecacuanha, Natrum muriaticum и Arnica; Jousset рекомендуетъ, при разныхъ обстоятельствахъ, Ipecacuanha, Capsicum, Nux и Arsenicum. Если къ нимъ прибавить Cedron, Lupatorium, Cimex, Acidum phosphoricum и Sulfur, то я, кажется, упомянулъ все средства, на которыя Вы можете, за исключеніемъ весьма рѣдкихъ случаевъ, возложить Ваше довѣріе. Относительно ихъ показаній я считаю лишнимъ повторять сказанное въ моей Фармакологіи. Единственное пропущенное мною лѣкарство это Pulsatilla. Wurmb и Caspar, а также д-ръ Lord, цѣнятъ ее очень высоко. Первые два врача одною Pulsatilla вылѣчили семнадцать случаевъ изъ двадцати семи, въ которыхъ они прописывали это средство, и находятъ, что оно особенно полезно при хлорозѣ и гидрэміи, развившихся отъ малярии. Такъ какъ Pulsatilla мало дѣйствуетъ на нервную систему, то иногда необходимо дать влѣдъ за нею Ignatia для прекращенія пароксизмовъ.

Въ помощь нашему выбору лѣкарства въ этихъ случаяхъ—и мы не можемъ не индивидуализировать ихъ слишкомъ точно—д-ръ von Bönninghausen, давно тому назадъ, издалъ подробный реперторій, который былъ удостоенъ благосклоннаго отзыва самого Ганемана. Второе изданіе его, вышедшее въ свѣтъ по истеченіи тридцати лѣтъ, было недавно переведено на англійскій языкъ д-ромъ Korn-dörfer'омъ. Я сожалѣю, что не могъ дать болѣе лестнаго отзыва объ этой книгѣ, какъ напечатанный въ XXXII томѣ British Journal of Homoeopathy. Въ отчетѣ о преніяхъ относительно статьи д-ра Bayes'a есть нѣсколько полезныхъ замѣчаній д-ра Quin'a о лѣкарствахъ, показанныхъ въ перемежающейся лихорадкѣ присутствіемъ или отсутствіемъ жажды въ разныхъ стадіяхъ пароксизма; а въ четвертомъ томѣ United States' Medical Investigator (p. 144) Вы найдете «таблицу времени», обозначающую часть начала пароксизма, если это характерно для какого нибудь особаго лѣкарства. Все это вспомогательныя средства, которыми не слѣдуетъ пренебрегать. Но если Вы хотите имѣть успѣхъ въ лѣченіи хронической перемежающейся лихорадки, то позвольте мнѣ особенно рекомендовать Вамъ изученіе статьи Wurmb'a и Caspar'a относительно этой болѣзни, на которыхъ я такъ часто ссылаюсь.

Малярійное худосочіе (какъ Вы увидите изъ моихъ замѣчаній къ дѣйствию соотвѣтствующихъ лѣкарствъ) требуетъ назначенія *Arsenicum*, *Natrum muriaticum*, или *Sulfur*. *Arsenicum* особенно показанъ, когда симптомы напоминаютъ скоротечную чахотку, два же послѣднія, когда случай имѣетъ болѣе торпидный или дегенеративный типъ. Д-ръ Соорер привелъ доказательства изъ Индіи и Турціи о замѣчательномъ дѣйствии *Sulfur*, не только въ хроническихъ, но и въ острыхъ малярійныхъ лихорадкахъ, въ которыхъ это средство повидимому играетъ роль равносильную хинину. Онъ употребляетъ пилюли, насыщенные *tinctura fortissima* ¹⁾.

Мнѣ остается еще поговорить о послабляющихъ формахъ малярійной лихорадки.

Послабляющая лихорадка, *Febris remittens*,

происходящая отъ маляріи, есть ничто иное, какъ сильная перемежающаяся лихорадка, въ которой «перемежка» (апирексія) такъ слабо выражена, что представляется только въ видѣ нѣкотораго, неполнаго пониженія температуры, называемаго поэтому «послабленіемъ». Я эту болѣзнь знаю только изъ описаній ²⁾ и, при отсутствіи гомеопатической литературы относительно ея, долженъ ограничиться показаніемъ лѣкарствъ, имѣющихъ наибольшую вѣроятность успѣха.

Здѣсь лѣченіе самаго пароксизма еще важнѣе, нежели въ перемежающейся лихорадкѣ. Aitken пишетъ: «Первая и самая непосредственная задача лѣченія состоитъ въ ослабленіи силы артеріальнаго возбужденія во время пароксизма.» Намъ слишкомъ хорошо извѣстно дѣйствию *Aconitum* для достиженія этой цѣли, чтобы не прибѣгать къ истоощающимъ кровопусканіямъ, рекомендованнымъ Индѣйскими авторами. Я ничего не имѣю противъ правила назначать *хининъ*, какъ только начинается пониженіе температуры. Замѣчу только, что въ астенической формѣ нерѣдко *Arsenicum* можетъ заслуживать предпочтенія. Замѣчательное дѣйствию *Gelsemium* въ послабляющихъ лихорадочныхъ состояніяхъ, наблюдаемое въ болѣе умѣренныхъ климатахъ, даетъ намъ право испытать его въ этой

¹⁾ Monthly Hom. Rev., XXXIII, pp. 127 и 643.

²⁾ Aitken, Science and Practice of Medicine; Reynolds, System of Medicine.

болѣзни, если сила лихорадки не достаточно высока, чтобы потребовать Аконита. При ясно выраженномъ гастрическомъ раздраженіи нѣсколько приѣмовъ *Tropaeolum* могутъ оказать большую пользу.

Желчная послабляющая лихорадка отличается отъ предъидущей формы только соучастіемъ печени въ приступѣ. Иногда эта болѣзнь называется «малярііною желтою горячкою», вслѣдствіе сходства симптомовъ съ этою заразною болѣзнью. Поэтому д-ръ Neidhard находитъ, что *Crotalus* тутъ долженъ имѣть такое же хорошее дѣйствіе. Онъ даетъ его въ 1, 2 и 3-мъ растираніи. Вотъ все, что я могу сказать о гомеопатическомъ лѣченіи этого недуга.

ПИСЬМО IX.

ОБЩІЯ БОЛѢЗНИ.

Холера. Дифтеритъ.

Въ этомъ письмѣ я долженъ рассмотретьъ лѣчение двухъ болѣзней, поражающихъ весь организмъ, но локализирующихся каждая въ особенной части его, одна въ кишечникѣ, другая въ горлѣ. Я буду говорить о холерѣ и объ дифтеритѣ.

Холера, Cholera.

Эта Азіатская заразная болѣзнь, эндемическая въ низовьяхъ Ганга, отъ времени до времени губительнымъ образомъ оттуда распространяется на западъ. Я не включаю сюда обыкновенную осеннюю рвоту и поносъ, такъ называемую «Cholera nostras», которая, появляясь у дѣтей, приобрѣла скорбную извѣстность (въ особенности въ Америкѣ), подъ названіемъ «Cholera infantum.» Эти формы мы рассмотримъ впоследствии; первую между болѣзнями кишекъ, вторую между дѣтскими болѣзнями. Здѣсь я буду говорить объ Азіатской холерѣ.

Результаты гомеопатическаго лѣченія этой болѣзни составляютъ одну изъ самыхъ блестящихъ страницъ нашей исторіи. Изъ Россіи, Германіи и Венгріи въ 1831—32 годахъ, изъ Ливерпуля и Эдинбурга въ Великобританіи и изъ Франціи и Америки въ 1849 г.; изъ Барбадоса и Лондона въ 1854 г. и опять изъ Ливерпуля въ 1866 г. мы имѣемъ массу доказательствъ сравнительнаго превосходства нашего метода лѣченія этого страшнаго бича. Позвольте же мнѣ указать Вамъ, гдѣ Вы можете найти отчеты, подтверждающіе это положеніе.

Для эпидеміи 1831—32 годовъ нашъ главный источникъ это «*Traitement homoeopathique du Choléra*» д-ра Quin'a, который наблю-

далъ тогда эту болѣзнь въ Морави. Эпидемія 1848—1849 годовъ была тщательно наблюдаема д-ромъ Tessier въ Парижѣ, и въ Англии д-ромъ Russell'емъ въ Единбургѣ и д-ромъ Drysdale'емъ въ Ливерпулѣ, которые все имѣли обширную практику въ лѣченіи этой болѣзни. Отчетъ д-ръ Tessier содержится въ его книгѣ «Recherches cliniques sur le traitement de la Pneumonie et du Choléra suivant la méthode de Hahnemann», которая переведена на англійскій языкъ д-ромъ Hempel'емъ. Д-ръ Russell напечаталъ свои наблюденія въ седьмомъ, и д-ра Drysdale свои въ восьмомъ томѣ British Journal of Homoeopathy. Д-ръ Russell впоследствии опубликовалъ болѣе подробное описаніе въ книгѣ а «Treatise ou Epidemic Cholera» (Headland 1849 г.) Результаты, достигнутые въ Лондонѣ, а также (д-ромъ Goding'омъ и другими) въ Барбадосѣ во время эпидеміи 1853—54 гг., описаны въ тринадцатомъ томѣ British Journal, а также въ лекціи д-ра Russell'я «On cholera; an historical sketch with a practical application», напечатанной въ четвертомъ томѣ Annals. Наблюденія изъ послѣдней эпидеміи въ Ливерпулѣ опубликованы д-ромъ Proctor'омъ въ двадцать пятомъ томѣ British Journal, а американскія наблюденія вплоть до 1853 года собраны д-ромъ Joslin'омъ въ его книгѣ «Homoeopathic Treatment of Cholera,» etc (Walker 1863 г.).

Я думаю, что при чтеніи этихъ наблюденій Вы будете поражены тремя фактами:

Во-первыхъ, Вы увидите, что наша статистика благоприятнѣе статистики старой школы. Въ то время какъ у аллопатовъ смертность рѣдко бывала меньше 50⁰%, наша рѣдко доходила до 30⁰%. Единственное исключеніе составляютъ случаи д-ра Tessier, пользовавшиеся имъ въ госпиталѣ Sainte-Marguerite въ Парижѣ. Но даже его потери были на 10⁰% меньше потерь его аллопатическихъ товарищей въ томъ же госпиталѣ, и его высокая смертность тутъ можетъ быть приписана, какъ необыкновенно большому числу случаевъ «атаксической» и «черной» формы болѣзни, такъ и его сравнительной неопытности, въ то время, въ гомеопатической терапіи. Онъ, напримѣръ, вовсе не употреблялъ *Cuprum* и весьма мало *Camphora*. Впечатлѣніе, произведенное нашимъ сравнительнымъ успѣхомъ, можетъ быть оцѣнено двумя фактами. Въ Австріи, съ 1819 г., гомеопатическая практика была запрещена закономъ. Результаты д-ра Fleischmann'a во время холерной эпидеміи въ Вѣнѣ въ 1836 г.

были таковы, что запрещеніе было отмѣнено. Оно едва-ли и могло быть иначе, такъ какъ онъ спасъ двѣ трети своихъ пациентовъ (онъ лѣчилъ 732 случая), въ то время какъ врачи старой школы теряли двѣ трети. Затѣмъ въ эпидеміи 1854 г. въ Лондонѣ отчетъ Гомеопатическаго Госпиталя былъ исключенъ изъ общаго отчета College of Physicians, представленнаго Парламенту. Этому комплименту гомеопаты удостоились потому, что смертность у нихъ была 16,4⁰/. въ то время какъ ни въ одной аллопатической больницѣ она не была ниже 36⁰/. И лѣченіе холеры въ старой школѣ, повидимому, не улучшается. Въ Гамбургѣ въ 1892 г. у аллопатовъ смертность отъ холеры была болѣе 40⁰/. Въ Неаполѣ въ 1884 г. изъ 11304 больныхъ умерло 6042, что составляетъ около 53⁰/. Четыре врача гомеопата въ этомъ городѣ совѣтовали всеѣмъ своимъ пациентамъ— около 2000 семействъ— принимать, какъ предохранительное, 2—3 раза въ день по 1 каплѣ *Camphora Rubini*, и они не имѣли во всеѣхъ этихъ домахъ ни одного случая заболѣванія.

Вовторыхъ, Вы замѣтите, что врачи нашей школы приобрѣли увѣренность въ лѣченіи холеры, которая совершенно отсутствуетъ у врачей старой школы. Lebert резюмируетъ опытъ аллопатіи утвержденіемъ, что врачъ у постели холернаго пациента долженъ печально примириться съ установленнымъ въ наукѣ фактомъ, что вполне развитая, типичная и ясно выраженная Индійская холера убиваетъ половину заболѣвающихъ ею людей, и что нѣтъ ни одного вѣрнаго и специфическаго способа ея лѣченія. Съ другой стороны (по словамъ д-ра Russell'я) «существуетъ твердое убѣжденіе у всеѣхъ, поставившихъ гомеопатическій методъ лѣченія на пробу личнаго опыта, что гомеопатія обладаетъ извѣстными лѣкарствами, которыя, будучи правильно примѣняемы, останавливаютъ болѣзнь въ первомъ ея періодѣ, и другими лѣкарствами, которыя, хотя ицѣбляютъ и не во всеѣхъ случаяхъ, тѣмъ не менѣе очевидно уменьшаютъ смертность.»

Въ третьихъ, Вы съ чувствомъ удовлетворенія можете констатировать фактъ, что гомеопатическое лѣченіе холеры во всеѣхъ эпидеміяхъ и во всеѣхъ странахъ остается существенно одно и то же. Ганеманъ, не видѣвши еще ни одного случая этой болѣзни, указалъ на камфору, какъ на специфическій антидотъ холеры, и затѣмъ еще на *Veratrum* и *Cuprum*, какъ на лѣкарства, отъ которыхъ

слѣдуетъ ожидать исцѣляющаго дѣйствія. Къ этимъ лѣкарствамъ позднѣйшій опытъ, особенно въ Великобританіи, прибавилъ еще *Arsenicum*; и съ этими четырьмя средствами гомеопатія достигала все свои прекрасные результаты. Позвольте же мнѣ выяснить различную сферу дѣйствія этихъ лѣкарствъ.

1. Говоря о *Camphora* въ моихъ лекціяхъ, я указалъ на то, что физиологическое дѣйствіе ея (по выраженію Trousseau и Pidoux) есть прохлаждающее и успокаивающее (*réfrigérente et sédative*), вызывающее при полномъ отравленіи упадокъ силъ съ ознобомъ. Поэтому *Camphora* вполне гомеопатична въ начальномъ періодѣ холеры, и д-ръ Russell справедливо говоритъ, что «между всеми врачами-гомеопатами существуетъ полное согласіе относительно цѣлительнаго дѣйствія камфоры въ первомъ періодѣ холеры». Онъ описываетъ удивительный случай, показывающій ея «моментальное и почти магическое дѣйствіе». Однажды онъ видѣлъ, какъ «маленькая дѣвочка заболѣла холерою. То было въ комнатѣ, въ которой находилось нѣсколько трудно-больныхъ холерою, и у этого ребенка внезапно проявились симптомы заболѣванія: странный, какой-то неестественный взглядъ, характерный въ холерѣ; она какъ-то съежилась, сдѣлалась холодная и вся посинѣла. Онъ немедленно далъ ей 5—6 капель *Tinctura Camphorae* и черезъ десять минутъ тоскливое выраженіе лица измѣнилось, дѣвочка начала снова согрѣваться, и пульсъ, сдѣлавшійся уже весьма малымъ, скорымъ и неправильнымъ, возвратился къ своей нормальной полнотѣ и скорости. Она выздоровѣла, но нѣсколько дней страдала поносомъ.»

Слѣдуетъ ли намъ полагаться на камфору въ позднѣйшихъ періодахъ холеры, это еще открытый вопросъ. Лѣкарство это, на самомъ дѣлѣ, не имѣетъ прямого гомеопатическаго отношенія къ судорогамъ, поносу или рвотѣ. Но такъ какъ состояніе ціаноза и холода, для котораго *Camphora* вполне гомеопатична, продолжается и послѣ появленія этихъ симптомовъ и составляетъ главную опасность, то въ нашихъ принципахъ ничто не противорѣчитъ употребленію камфоры въ любомъ періодѣ болѣзни. Я сообщилъ результаты, полученные отъ продолжительнаго употребленія камфоры д-ромъ Rubini въ Неаполѣ въ эпидеміи 1854—55 годовъ. Въ по-

слѣднемъ своемъ сообщеніи 1866 г. ¹⁾ онъ прибавилъ еще свои наблюденія во время 1865—66 г., которыя были такъ же угѣшительны; изъ 123 пациентовъ онъ не потерялъ ни одного. Онъ описалъ нѣсколько безспорно весьма тяжелыхъ случаевъ.

2. *Veratrum album* ближайшее къ камфорѣ средство по вѣрности своего дѣйствія въ холерѣ, если оно правильно примѣняется въ соотвѣтствующей ему сферѣ дѣйствія. По общему согласію, это случаи, характеризующіеся обильною рвотою и поносомъ, съ холоднѣніемъ тѣла, но безъ смертельнаго упадка силъ и синевы кожи. Такому состоянію физиологическое дѣйствіе *Veratrum* весьма точно соотвѣтствуетъ, и лѣкарство это, вызывая быстрое улучшеніе, даже въ высокихъ дѣленіяхъ въ весьма многихъ случаяхъ имѣло блестящій успѣхъ.

3. *Cuprum* всеми признается, какъ лучшее лѣкарство противъ холерныхъ судорогъ, а также и противъ рвоты, если она составляетъ особенно выдающійся симптомъ. Безспорная предохранительная сила этого средства при холерѣ, доказанная главнымъ образомъ тѣмъ, что работающіе съ этимъ металломъ не заболѣваютъ холерою, указываетъ на весьма тѣсное соотношеніе его ко всему болѣзненному процессу; и я уже упомянулъ, что Ганеманъ въ началѣ ставилъ его даже выше, чѣмъ *Veratrum*, при вполне развитой болѣзни, и что д-ръ Proctor въ Ливерпулѣ во время эпидеміи 1866 года «постепенно все болѣе и болѣе довѣрялся главнымъ образомъ ему въ періодѣ колыяпса» и пріобрѣталъ въ умѣ все болѣе сильное впечатлѣніе, что *Cuprum* есть самое надежное средство въ такихъ состояніяхъ.

4. Тѣмъ не менѣе не таково всеобщее убѣжденіе, и лѣкарство, пользующееся наибольшимъ довѣріемъ при колыяпсѣ, это *Arsenicum*. Д-ръ Drysdale и д-ръ Russell одинаково согласны, что *Arsenicum* самое важное средство въ томъ періодѣ, когда время для камфоры уже прошло и когда опасность не столько зависитъ отъ изверженій, сколько отъ общаго угнетенія жизненной силы. Съ этимъ согласенъ и д-ръ Tessier. Я показалъ, что *Arsenicum* представляетъ настоящее патологическое simile холерному процессу,

¹⁾ Statistica dei colerici curati colla sola Canfora in Napoli negli anni 1854, 1855, 1865. Napoli 1866.

хотя бы тонкая симптоматологія болѣзни и симптоматологія лѣкарственнаго дѣйствія не вполне точно совпадали между собою. Однако чувство жжения въ желудкѣ, на которое такъ часто жалуются больные, должно было бы наводить на мысль объ этомъ средствѣ врачей, придающихъ большое значеніе симптомамъ; тѣ же, которые придаютъ больше значенія патологическому средству, особенно оцѣнять *Arsenicum* за его способность производить и излучивать то состояніе почекъ, которое въ холерѣ ведетъ къ прекращенію отдѣленія мочи.

Однако, при всей цѣнности *Cuprum* и *Arsenicum* въ холерномъ колыясѣ, я тѣмъ не менѣе думаю, что намъ нужно лѣкарство, еще болѣе энергичное и дѣйствительное, и я указалъ на *Aconitum*. Прочтите нѣсколько случаевъ отравленія этимъ растеніемъ, имѣя въ умѣ представленіе о холерѣ, и Вы увидите, что это сходство поразительное ¹⁾. Мы видимъ сильнѣйшій ознобъ, даже холодный языкъ, синеву, затрудненное дыханіе, почти не ощутимый пульсъ, и судороги. Послѣ смерти артеріальная система пуста, венозная же переполнена кровью. Д-ръ Nempel первый указалъ на эту аналогію тридцать лѣтъ тому назадъ; и сколько мнѣ извѣстно, одинъ только д-ръ Stamoisy въ Парижѣ испыталъ это средство въ практикѣ, и его успѣхъ поощряетъ къ дальнѣйшему его примѣненію.

Если Вамъ этими средствами удалось вывести вашего холернаго паціента изъ холоднаго стадія его лихорадочнаго пароксизма (и я утверждаю, что такой именно онъ есть), то теперь является впереди двоякая опасность. Первая состоитъ въ продолжающемся задержаніи мочи съ послѣдующимъ уремическимъ зараженіемъ крови. Доказано, что въ такихъ случаяхъ существуетъ острый приливъ крови къ почкамъ, аналогичный тому, который бываетъ при водянкѣ послѣ скарлатины. Очевидно, какъ теоретически, такъ и практически, что тутъ не можетъ быть лучшаго средства, чѣмъ *Arsenicum*, и если онъ только продолжительно не употреблялся раньше, то вы хорошо сдѣлаете положиться на него. Если однако дѣйствіе его уже исчерпано, то мы имѣемъ *Terebinthina* и *Can-*

¹⁾ См. случаи, цитированные д-ромъ Nempel'емъ въ его *Materia Medica* и въ его переводѣ Вагн'а (II. 622). Во всѣхъ этихъ случаяхъ сходство съ холерою замѣчено наблюдавшими.

tharis, а также *Kali bichromicum*. Последнее было употребляемо (во второмъ растираніи) д-ромъ Drysdale'емъ въ двѣнадцать случаевъ, въ которыхъ задержаніе мочи продолжалось послѣ употребленія *Arsenicum*, и въ одиннадцати отдѣленіе мочи возстановилось. Вторая опасность грозить со стороны послѣдующей лихорадки, имѣющей обыкновенно тифоидный характеръ. Она, повидимому, сравнительно рѣдко встрѣчается при гомеопатическомъ лѣченіи, вѣроятно благодаря отсутствію опіатовъ и возбуждающихъ средствъ въ предшествовавшемъ лѣкарственномъ арсеналѣ. Когда же она появится, то ее нужно лѣчить тѣмъ или другимъ изъ признанныхъ противо-лихорадочныхъ средствъ, смотря по симптомамъ. Д-ръ Drysdale чаще всего находилъ показаннымъ *Acidum phosphoricum*.

Я долженъ еще упомянуть о нѣкоторыхъ другихъ лѣкарствахъ, нашедшихъ случайное примѣніе въ нашемъ лѣченіи холеры.

Acidum hydrocyanicum въ нѣкоторыхъ случаяхъ съ сильнымъ удушьемъ и угнетениемъ дѣятельности сердца, по д-ру Russel'ю имѣлъ временный успѣхъ. Д-ръ Sircar, на основаніи своихъ наблюденій въ Индіи, придаетъ ему еще болѣе важное значеніе. Онъ пишетъ: «*Acidum hydrocyanicum* представляетъ полезное и даже единственное средство, когда, при отсутствіи пульса, мы имѣемъ медленное и глубокое дыханіе съ открываніемъ рта, или затрудненное и судорожное, съ длинными паузами, во время которыхъ пациентъ кажется мертвымъ. Если можно приписать какому нибудь лѣкарству волшебное дѣйствіе, то именно ему. Оно иногда какъ будто оживляетъ трупъ.»

Secale очень рекомендуется д-рами Drysdale'емъ и Russell'емъ, когда обильныя, водянистыя, безболѣзненные испражненія требуютъ особаго лѣкарства. Кажется, что оно хорошо дѣйствуетъ попеременно съ *Arsenicum*. Д-ръ Proctor нашелъ, что при подобномъ состояніи хорошо дѣйствуетъ *Phosphorus*, если оно продолжалось послѣ прекращенія другихъ симптомовъ.

Cicuta оказывала хорошее дѣйствіе при спазмодической икотѣ или отрыжкѣ, появляющейся въ холерѣ.

Carbo vegetabilis часто употреблялся д-ромъ Tessier при упадкѣ силъ въ позднѣйшемъ періодѣ холеры, и д-ръ Sircar также хвалить это средство. Но я не вижу яснаго показанія для него и

английскія наблюденія вообще не подтверждаютъ его дѣйствительности.

Во всемъ предыдущемъ я говорилъ о настоящей холерѣ, т. е., о случаяхъ гдѣ кромѣ рвотныхъ и поносистыхъ изверженій, похожихъ на рисовый отваръ, судорогъ и задержанія мочи, существуетъ общее холодѣніе и ціанозъ. Но намъ хорошо извѣстно, что то же заразное вещество можетъ вызывать болѣе слабыя формы болѣзни, которыя называются холернымъ поносомъ и холериною. Для холернаго поноса лучшее домашнее и рутинное лѣкарство считается *Samphora*, хотя врачъ часто предпочтетъ *Veratrum* или *Croton*. Холерина, мнѣ кажется, есть *Cholera nostras*, видоизмѣненная эпидемическимъ вліяніемъ; потому что, въ отличіе отъ холернаго поноса, она рѣдко бываетъ предвѣстникомъ настоящей холеры. *Ipecacuanha* и *Acidum phosphoricum* обыкновенно ея лучшія средства; но я желалъ бы обратить Ваше вниманіе на *Iris*, съ *Veratrum* въ резервъ, на случай еслибы болѣзнь приняла болѣе серьезный оборотъ.

Относительно дозъ въ холерѣ,—Камфора всегда дается въ первичномъ растворѣ, который д-ръ Rubini приготовляетъ насыщеннымъ. Аконить также былъ даваемъ рекомендующими его врачами въ начальной тинктурѣ; но *Arsenicum*, *Veratrum* и *Cuprum* были даваемы, какъ въ высокихъ (6—30), такъ и въ низшихъ дѣленіяхъ, и въ томъ и въ другомъ случаѣ съ успѣхомъ. Д-ръ Drysdale употреблялъ *Arsenicum* въ формѣ вдыханія мышьяковистаго водорода. Его указанія относительно приготовленія и употребленія этого газа могутъ быть найдены въ седьмомъ томѣ *British Journal of Homoeopathy* (p. 559).

Слѣдующая болѣзнь, о которой я долженъ говорить,—это:

Дифтеритъ, Diphtheritis.

Я считаю совершенно правильнымъ помѣстить эту болѣзнь скорѣе между общими болѣзнями, нежели между болѣзнями горла. Дифтеритъ есть безспорно специфическое зараженіе крови, отличающееся отъ скарлатины и (я думаю) отъ крупа; и дифтеритный ядъ можетъ проникнуть въ организмъ другимъ путемъ, чѣмъ черезъ горло, и, разъ проникнувши, можетъ проявляться и въ другихъ органахъ.

Лѣчение дифтерита хорошо иллюстрируетъ условія, необходимыя для успѣшнаго примѣненія гомеопатическаго закона. Когда холера впервые появилась въ Европѣ, Ганеманъ (какъ я сказалъ выше), благодаря своему глубокому знанію лѣкарственной патогенезіи, былъ въ состояніи указать на *Samphora*, *Veratrum* и *Cuprum*, какъ на специфическія противохолерныя лѣкарства. Мы только еще прибавили *Arsenicum*, и почти всякій врачъ-гомеопатъ въ мірѣ лѣчитъ холеру этими же лѣкарствами, и со сравнительно весьма удовлетворительнымъ успѣхомъ. Совсѣмъ другое дѣло съ дифтеритомъ. Если Вы просмотрите наши журналы, начиная съ 1858 г., то Вы увидите безконечное разнообразіе употребляемыхъ лѣкарствъ и не найдете значительнаго успѣха, которымъ можно было бы похвалиться. По моему опыту, болѣзнь эта не даетъ большого удовлетворенія пользующему врачу. Тѣмъ не менѣе въ массѣ накопившихся наблюдений мы повидимому находимъ извѣстные клочки твердой почвы, на которой мы можемъ утвердиться, чтобы предварительно установить лучшее гомеопатическое лѣчение дифтерита. Я также думаю, что при болѣе послѣдовательномъ и настойчивомъ употребленіи единичныхъ лѣкарствъ, сдѣлавшихся извѣстными по своему специфическому дѣйствію, наша терапія дифтерита за послѣднее время становится все болѣе и болѣе удовлетворительною ¹⁾.

Относительно гомеопатической литературы дифтерита, кромѣ многочисленныхъ журнальныхъ статей во всѣхъ странахъ, я укажу Вамъ на три американскія монографіи д-ровъ *Helmut'h'a*, *Ludlam'a* и *Neidhard'a*. Мои личныя наблюденія собраны въ статьѣ подъ заглавіемъ «*An Account of Fifty Cases of Diphtheria*», которую я читалъ въ Британскомъ Гомеопатическомъ Обществѣ въ 1870 г. и напечаталъ въ XXVIII томѣ *British Journal of Homoeopathy*. Тѣ немногочисленные случаи, которые я видѣлъ съ тѣхъ поръ, подтвердили заключенія, къ которымъ я тогда пришелъ.

Въ прежнее время дифтеритъ подраздѣляли обыкновенно на простую, крупозную и злокачественную разновидности. *Oertel*, написавшій прекрасную статью объ этой болѣзни въ Энциклопедіи

¹⁾ Д-ръ *Oehme* далъ намъ недавно «Компиляцію и Критическій Обзоръ» нѣмецкой и американской литературы этого предмета, который хорошо написанъ и полезенъ для справокъ.

Цимсена, подразумѣваетъ почти то же самое въ своемъ подраздѣленіи на катарральную, крупозную и септическую формы. Я буду говорить отдѣльно о терапіи каждой изъ этихъ формъ.

1. Въ лѣченіи простого дифтерита, гдѣ катарральная ангина есть единственное послѣдствіе зараженія, по моему мнѣнію, единственныя требуемыя лѣкарства будутъ *Belladonna* и *Phytolacca*.

Belladonna, я думаю, заслуживаетъ болѣе широкаго употребленія, чѣмъ практиковалось до сихъ поръ. Она совершенно гомеопатична тому патологическому состоянію горла, которое описываетъ Oertel, а также и общему лихорадочному состоянію. Я всегда начинаю лѣченіе этимъ лѣкарствомъ въ первомъ дѣленіи, и видѣлъ почти немедленное исчезновеніе умѣренныхъ и быстрое исцѣленіе довольно серьезныхъ симптомовъ. Если, однако, послѣ употребленія Белладонны въ продолженіи 48 часовъ, не послѣдовало улучшенія, то нѣтъ выгоды продолжать ее. Если, кромѣ того (какъ иногда случается), выпоть сначала исчезаетъ при ея употребленіи, а затѣмъ появляется снова, то не слѣдуетъ продолжать этого средства.

Phytolacca цѣнное прибавленіе изъ американской флоры къ нашимъ противодифтеритнымъ средствамъ. Въ моей Фармакодинамикѣ я старался опредѣлить ея настоящее мѣсто въ лѣченіи дифтерита. Она показана, когда мѣстное воспаленіе не такъ остро, какъ въ случаяхъ, требующихъ Белладонны, но когда лихорадка выше и сопровождается сильными болями въ головѣ, спинѣ и членахъ. При этихъ условіяхъ *Phytolacca* дѣйствуетъ истинно специфически.

2. Названіе «крупозной» формы было дано второй разновидности дифтерита для означенія пораженія гортани. Oertel, однако, называетъ крупознымъ вообще болѣе интенсивное воспаленіе горла, чѣмъ въ катарральной формѣ, при которомъ фибринозный выпоть можетъ захватить и часто захватываетъ дыхательные пути, но которое и безъ того, само по себѣ, весьма серьезно. Лѣкарства противъ этой разновидности дифтерита: *Apis*, *Cantharis*, *Kali bichromicum* и *Bromium*.

Apis.—Болѣе сильное воспаленіе (выражающееся болѣе пурпуровою краснотою пораженныхъ частей) и значительно бѣльшая отечность представляютъ первые признаки перехода катарральной формы дифтерита въ крупозную или первичнаго ея развитія. *Apis* тутъ естественно замѣняетъ Белладонну, и со всѣхъ сторонъ въ послѣд-

не десять лѣтъ было засвидѣтельствовано прекрасное дѣйствие этого средства. Я самъ видѣлъ поразительные результаты отъ Aris въ такихъ случаяхъ и могу горячо его рекомендовать.

Cantharis.—Сравненіе, сдѣланное д-ромъ Bretonneau, между дифтеритомъ и послѣдствіями отравленія шпанскою мухою естественно навело врачей-гомеопатовъ на употребленіе *Cantharis* при дифтеритѣ, тѣмъ болѣе, что альбуминурія, наблюдаемая и въ томъ и въ другомъ случаѣ, дѣлаетъ сходство еще болѣе совершеннымъ. Но средство это едва ли оправдало возлагаемыя на него надежды, хотя д-ра Drysdale, Neidhard и Okie имѣли отъ него нѣкоторый успѣхъ, а д-ра Ludlam и Lawrence Newton очень рекомендуютъ его при послѣдующемъ упадкѣ силъ. Я никогда не употреблялъ его до прошлаго года, когда мнѣ представилось, одинъ за другимъ, два случая, въ которыхъ зѣвъ имѣлъ именно такой видъ, какъ будто онъ былъ смазанъ нарывною жидкостью, и боль при глотаніи была чрезмѣрно сильна. Тутъ я нашелъ показаніе для *Cantharis* и имѣлъ отъ него хорошій успѣхъ.

Mercurius.—При первомъ взглядѣ на явленія дифтерита, весьма естественно думать, что этотъ металлъ въ какой либо формѣ долженъ найти свое примѣненіе для лѣченія этой болѣзни. Однако обыкновенные препараты ртути, *Mercurius solubilis* и *corrosivus* и *Mercurius oxud. ruber*, не имѣли успѣха. Дѣло стало иначе, когда начали примѣняться іодистыя соединенія ртути. Въ Англии получили очень ободряющіе результаты д-ръ Black съ *Merc. protoiodatus* и д-ръ Madden съ *Merc. bijodatus*; за ними послѣдовали наши трансатлантическіе товарищи. Быть можетъ, большинство англійскихъ и американскихъ гомеопатовъ лѣчатъ дифтеритъ тѣмъ или другимъ изъ этихъ препаратовъ, въ низшихъ растираніяхъ. Я самъ, какъ и д-ра Meyhoffer, Drysdale и Neidhard, не видѣлъ отъ ихъ дѣйствія никакой определенной пользы; но я не могу игнорировать результаты достигнутые моими товарищами. Для полученія полного эффекта отъ іодистыхъ препаратовъ ртути, необходимо, чтобы они были свѣжи приготовлены и слѣдуетъ давать приемы въ сухомъ видѣ на языкъ. Присутствіе значительнаго припуханія железъ будетъ, конечно, самымъ многозначительнымъ показаніемъ для этихъ средствъ.

Еще гораздо болѣе важный меркуріальный препаратъ былъ не-

давно введенъ въ употребленіе при лѣченіи дифтерита, а именно— *Mercurius cyanatus*. Д-ръ Beck (нынѣ живущій въ Monthey-en Valais въ Швейцаріи) первый указалъ на гомеопатичность этого средства въ дифтеритѣ. Онъ предложилъ его своему товарищу-гомеопату д-ру Виллерсу въ С.-Петербургѣ, сынъ котораго былъ безнадежно боленъ дифтеритомъ. Удивительно быстрое исцѣленіе, послѣдовавшее послѣ употребленія этого средства, побудило д-ра Villers'a испытать его въ большомъ числѣ случаевъ дифтерита, и онъ сообщаетъ намъ, что въ продолженіи десяти лѣтъ онъ лѣчилъ однимъ *Mercurius cyanatus* болѣе ста случаевъ дифтерита, изъ которыхъ не потерялъ ни одного. Онъ сначала давалъ 6-е дѣленіе, но затѣмъ всегда предпочиталъ 30-е и полагаетъ, что если другіе врачи не имѣли подобныхъ результатовъ, то именно потому, что они употребляли низкія дѣленія. Эти результаты (о которыхъ сообщаетъ и д-ръ Oehme) весьма важны, и лѣкарство это заслуживаетъ дальнѣйшаго изслѣдованія, тѣмъ болѣе что доказательства въ его пользу постоянно умножаются. Д-ръ Jousset, на основаніи своего опыта, считаетъ это средство самымъ важнымъ въ злокачественныхъ случаяхъ. Д-ръ Burt «изъ большаго числа случаевъ» потерялъ только одного. Онъ давалъ 3-е десятичное растираніе, а Jousset 3 и 6 сотенное. Одинъ петербургскій аллопаты также свидѣтельствуетъ въ пользу этого средства, не упоминая, конечно, откуда онъ объ немъ узналъ ¹⁾; онъ давалъ по $\frac{1}{48}$ — $\frac{1}{96}$ грана на приемъ. На международныхъ конгрессахъ въ Базелѣ въ 1886 и въ Парижѣ въ 1889 г. была рѣчь объ этомъ лѣкарствѣ и на второмъ изъ нихъ присутствовали, какъ д-ръ Бекъ, который первый предложилъ его, такъ и молодой д-ръ А. Виллерсъ, который былъ первый пациентъ, исцѣленный имъ отъ дифтерита. На обоихъ конгрессахъ было выражено большое довѣріе къ этому лѣкарству.

Kali bichromicum.—Лѣкарство это при дифтеритѣ, какъ и въ другихъ болѣзняхъ, показано присутствіемъ фибринознаго выпота, и оно особенно хорошо дѣйствуетъ, когда пленки толсты и плотны.

¹⁾ См. Hahnemannian Monthly, May, 1877; а относительно свидѣтельствъ въ пользу этого средства со стороны врачей старой школы, Monthly Hom Rev., XXVIII, 377; XXXII, 313.

Д-ра Dowling и Joslin въ Нью-Йоркѣ ¹⁾ высоко цѣнятъ это средство при поражении самаго зѣва; но главное его значеше состоитъ въ томъ, что оно преслѣдуетъ болѣзнь при переходѣ ея въ носъ и гортань, гдѣ она обыкновенно не поддается другимъ лѣкарствамъ. Я нахожу его специфическимъ при дифтеритѣ въ носу; при дифтеритѣ въ гортани оно дѣлаетъ все, что можетъ сдѣлать лѣкарство, и это, къ сожалѣнью, не очень много. Д-ръ Lord видѣлъ хорошіе результаты отъ вдыханія слабаго раствора Kali bichromici, «когда кашель дѣлался сухимъ, дыханіе свистящимъ, и удушенье казалось неминуемымъ».

Bromium — единственный соперникъ Kali bichromici, когда дифтеритъ захватываетъ гортань. Я упомянулъ, когда писалъ объ этомъ средствѣ, какъ высоко д-ра Ozanam и Meyhoffer, два превосходныхъ авторитета, цѣнятъ его, какъ анти-дифтеритное средство вообще. Мѣстное дѣйствие его на выпотъ весьма значительно, такъ что, при внутреннемъ ли употребленіи или при вдыханіи его, оно одинаково можетъ приносить пользу. Результаты д-ра Neidhard'a съ этимъ средствомъ при гортанномъ дифтеритѣ были неудачны, также какъ и мои.

Я считаю важнымъ мнѣніе д-ра Neidhard'a, что необходимо одновременно дѣйствовать, какъ противъ мѣстныхъ явленій (лѣкарствами, специфически дѣйствующими на дыхательные пути), такъ и противъ зараженія крови. Онъ обыкновенно назначаетъ первое растираніе Kali bichromici попеременно съ *Calcaea muriatica* и описываетъ два случая, въ которыхъ это лѣчение имѣло успѣхъ. Подобнымъ же образомъ Вы можете давать Kali hypermanganicum съ *Bromium*.

3. Перехожу теперь къ злокачественному или септическому дифтериту, той формѣ, въ которой опасность жизни происходитъ отъ зараженія крови. Ни одно изъ названныхъ выше лѣкарствъ здѣсь не подходитъ, за исключеніемъ развѣ *Mercurius cyanatus*. Въ числѣ же старыхъ средствъ у насъ имѣются еще *Acidum muriaticum* и *Lachesis*, а изъ новѣйшихъ и специально анти-дифтерит-

¹⁾ American Observer, XIII, 234; United States' Medical Investigator, IV, 120.

ныхъ средствъ—*Acidum carbolicum*, *Kali hypermanganicum* и *Calcareae muriatica*.

Acidum muriaticum, какъ я объяснилъ въ Фармакодинамикѣ, имѣеть за себя довольно большую аналогію и значительное число свидѣтельствъ. Я нашелъ его бесспорно дѣйствительнымъ при болѣе слабыхъ степеняхъ зараженія крови, которыя иногда встрѣчаются.

Lachesis показанъ, когда общій упадокъ силъ несоразмѣрно великъ по сравненію съ мѣстнымъ пораженіемъ, и субъективные симптомы имѣють перевѣсъ надъ объективными. Зѣвъ блѣдный или синеватый. Я цитировалъ наблюденія д-ра *Caroll Dunham*'а надъ благопріятнымъ дѣйствіемъ этого средства, и статья д-ра *Oehme* покажетъ Вамъ, что не онъ одинъ имѣлъ такіе результаты.

Совершенно новый запасъ оружія противъ дифтерита находится въ нашемъ распоряженіи съ тѣхъ поръ, какъ начали употреблять антисептическія средства, не какъ мѣстные, а какъ внутреннія лѣкарства. Первое, вошедшее въ употребленіе, было

Kali hypermanganicum.—Я сообщилъ о героическомъ испытаніи этого средства д-ромъ *H. C. Allen*'омъ, доказавшимъ его избирательное средство къ горлу, и какъ онъ съ успѣхомъ употреблялъ его послѣ того (въ приемахъ около $\frac{1}{12}$ грана) въ злокачественныхъ случаяхъ дифтерита. Другіе практики, какъ д-ръ *Neidhard*, имѣли такой же успѣхъ¹⁾. Такъ какъ средство это растворяетъ также пленки и уничтожаетъ зловоніе, то оно обѣщаетъ также хорошее дѣйствіе въ септической формѣ болѣзни.

Calcareae muriatica.—Мы обязаны д-ру *Neidhard*'у за это, пока еще чисто эмпирическое средство. Онъ сообщаетъ въ своей статьѣ, какъ онъ былъ наведенъ на его употребленіе. Его разсужденія для меня не совсѣмъ убѣдительны, но его результаты вполнѣ удовлетворительны. Онъ говоритъ, что «въ теченіе послѣднихъ пяти лѣтъ²⁾ онъ, по крайней мѣрѣ въ 300 случаяхъ дифтерита, почти исключительно употреблялъ *Calcareae muriatica*», и за это время потерялъ только двухъ больныхъ. Онъ назначаетъ 5—15 капель *Liquoris*

¹⁾ См. также *United States' Med. Investigator*, II, 18.

²⁾ Книга его издана въ 1867 г.

Calceis chlorinatae въ полъ-стаканѣ воды для приѣмовъ чайными ложками, смотря по симптомамъ, болѣе или менѣе часто.

Acidum carbolicum очень рекомендуется (какъ говоритъ д-ръ Oehme) Davidson'омъ и Bähr'омъ. Послѣдній за послѣдніе два года давалъ исключительно это средство, и изъ 28 больныхъ (у всѣхъ было зловоніе изо рта) не потерялъ ни одного.

Вотъ все, что я могу сказать о специфическомъ лѣченіи дифтерита. Но едва ли нужно прибавлять, что какъ при нашемъ, такъ и при болѣе грубомъ лѣченіи старой школы, общій уходъ за больнымъ имѣетъ громадное значеніе. Между прочимъ, я часто могъ провѣрить правильность совѣта д-ра Hilbers'a удалять пациента изъ дома, въ которомъ онъ заболѣлъ, и д-ръ Вгусе въ Единбургѣ также подтверждаетъ цѣлесообразность этой мѣры. Для взрослыхъ и большихъ дѣтей ледъ бываетъ полезенъ, но для маленькихъ дѣтей онъ бываетъ неприятенъ. Относительно мѣстныхъ средствъ я прошелъ черезъ три разныхъ періода мнѣній. Сначала я употреблялъ ихъ въ каждомъ случаѣ постоянно. Но когда я увидѣлъ, что во всѣхъ очень тяжелыхъ случаяхъ больные умирали, не смотря на ихъ примѣненіе, и наблюдалъ, насколько они увеличиваютъ страданія пациента, я совершенно ихъ оставилъ. Теперь я принялъ среднее направленіе. Въ случаяхъ, гдѣ показана *Belladonna*, наружныя средства излишни. Въ случаяхъ, гдѣ требуется *Phytolacca*, полосканіе этимъ же средствомъ полезно при обильномъ выпотѣ, чтобы ускорить удаленіе его. При гортанномъ дифтеритѣ полосканія и смазыванія зѣва, конечно, бесполезны, но можно съ пользою употреблять *Bromium* или *Kali bichromicum*, даваемые внутрь, также и въ видѣ вдыханій или (еще лучше) пульверизація. Безспорно важное значеніе, по моему мнѣнію, имѣетъ мѣстное лѣченіе единственно при сильномъ зловоніи пленокъ, особенно если онѣ очень объемисты. Тутъ является возможность вторичнаго зараженія организма черезъ выпоть въ горлѣ, и не подлежитъ сомнѣнію, что удаленіе его временно доставляетъ большое облегченіе больному. Вы можете достигъ этого, если хотите, известковою водою или глицериномъ, имѣющими растворяющее дѣйствіе на пленки, или же, по совѣту Oertel'я, раздраженіемъ природѣ въ ея способѣ отдѣленія эксудата, посредствомъ частаго вдыханія горячаго пара для поощренія нагноенія подѣ дифтеритными

пленками. Но такъ какъ нѣтъ болѣе могущественныхъ средствъ для растворенія пленокъ и уничтоженія зловонія, какъ названныя мною три *antiseptica*, то я совѣтовалъ бы во всѣхъ случаяхъ, гдѣ они показаны, какъ конституціональныя лѣкарства, употреблять ихъ и въ видѣ полосканія или пульверизаціи. Д-ръ Oehme склоненъ принимать большую часть успѣха этихъ средствъ именно ихъ мѣстному дѣйствию, такъ какъ они всегда были употребляемы въ низшихъ дѣленіяхъ.

Послѣ-дифтеритные параличи обыкновенно самопроизвольно проходятъ на чистомъ воздухѣ и при хорошей діетѣ. Я думаю однако, что видѣлъ положительную пользу отъ *Gelsemium*, въ смыслѣ ускоренія выздоровленія. Въ одномъ случаѣ давнишняго и прогрессирующаго спинальнаго паралича съ потерей чувствительности д-ръ Trinks достигъ исцѣленія посредствомъ *Cocculus* ¹⁾.

¹⁾ British Journ. of Hom., XIX, 312.

ПИСЬМО X.

ОБЩІЯ БОЛѢЗНИ.

Рожа. Сибирская язва. Сапъ. Гноекровоіс.

До сихъ поръ я, съ небольшими отступленіями, слѣдовалъ нашей официальной таблицѣ болѣзней. Но я не могу такъ продолжать съ четырнадцатью формами общихъ болѣзней, которыя остаются въ первомъ отдѣлѣ. Правда, что почти все онѣ имѣютъ до нѣкоторой степени заразный или эпидемическій характеръ разсмотрѣнныхъ нами болѣзней. Но бѣльшая часть изъ нихъ имѣетъ или на столько мѣстный характеръ или такъ тѣсно связаны съ особыми условіями или періодами жизни, что я намѣренъ для Вашего и для моего удобства разсматривать ихъ въ другомъ порядкѣ. Такъ, коклюшь и свинку мы разберемъ между дѣтскими болѣзнями; родильную горячку и молочную лихорадку между женскими болѣзнями; инфлюэнцу мы разсмотримъ, какъ болѣзнь дыхательныхъ органовъ, а фгагеденизмъ въ трехъ своихъ специфическихъ видахъ, какъ осложненіе при ранахъ и язвахъ. Такимъ образомъ намъ сегодня остается говорить о рожѣ; о сибирской язвѣ; о сапѣ и о гноекровоіи.

Рожа, Erysipelas,

по нашей номенклатурѣ, включаетъ, какъ поверхностное, такъ и флегмонозное воспаленіе наружной кожи, а также и разлитое воспаленіе подкожной клѣтчатки. Первое, по моему мнѣнію, патологически правильно, а второе едва ли. Мы должны, однако, разсмотрѣть здѣсь терапію всехъ трехъ формъ.

Лѣченіе простой рожи составляетъ одну изъ самыхъ опредѣленныхъ и наиболѣе успѣшныхъ страницъ гомеопатической терапіи, которая сводится къ разборчивому употребленію трехъ лѣкарствъ: Belladonna, Apis и Rhus.

1. Патогенетическое свойство *Белладонны* производить воспаление кожи не подлежит сомнѣнію. Вы найдете подтвержденіе этого въ многочисленныхъ симптомахъ подъ категорією «лицо» и «кожа» въ моей обработкѣ этого средства въ «*Hahnemann Materia Medica*». Относительно цѣлительнаго дѣйствія *Белладонны* я не могу сказать лучше, какъ словами покойнаго профессора и хирурга д-ра *Liston'a*, который имѣлъ возможность въ обширныхъ размѣрахъ сравнивать ея дѣйствіе съ результатами лѣченія рожи другими средствами. Послѣ подробнаго разбора нѣсколькихъ случаевъ рожи, исцѣленныхъ главнымъ образомъ маленькими приемами экстракта *Белладонны*, онъ сказалъ своимъ студентамъ¹⁾: «Конечно, мы не можемъ дать точнаго объясненія этого дѣйствія, но оно является какъ бы волшебнымъ. Вы знаете, что гомеопаты рекомендуютъ это лѣкарство въ этой болѣзни потому, что оно производитъ на кожѣ огненно-красное высыпаніе, сопровождаемое воспалительною лихорадкою. Они говорятъ: *similia similibus curantur*... Дѣйствительно, въ вышеописанныхъ мною случаяхъ лѣкарства были назначаемы въ дозахъ гораздо меньшихъ, чѣмъ мы когда либо прописываемъ, и, какъ Вы видѣли, цѣлительный эффектъ былъ безспорный. Но я видѣлъ столь же хорошіе результаты отъ *Белладонны*, приготовленной по Гомеопатической Фармакопее, въ одномъ весьма тяжеломъ случаѣ рожи головы и лица, находившемся въ медицинскомъ пользованіи моего друга (врача-гомеопата) д-ра *Quin'a*. Воспалительные симптомы и мѣстныя явленія исчезли съ большою быстротою.» Всѣ гомеопаты въ одинъ голосъ хвалятъ *Белладонну* при интенсивномъ воспаленіи кожи. Присутствіе нѣсколькихъ пузырей или нѣкоторой припухлости не должно служить поводомъ отдавать предпочтеніе другимъ лѣкарствамъ, коль скоро цвѣтъ пораженныхъ частей ярко-красный и лихорадка высока. Но если выдающимся проявленіемъ мѣстнаго воспаленія дѣлается отекъ или образуются въ значительномъ количествѣ пузыри (фликтены) и кожа приобретаетъ пурпуровую окраску, то общее мнѣніе сходится въ томъ, что она должна быть замѣнена въ первомъ случаѣ *Apis*, а во второмъ — *Rhus*. Относительно успѣшности *Аписа* Вы найдете нѣсколько хорошихъ наблюдений д-ра *Yeldham'a* въ XII томѣ *British Journal of Homoeopathy*.

¹⁾ *Lancet*, April 13, 1836.

2. При флегмонозной рождѣ наше первое лѣкарство *Aconitum*. «Назначенное въ началѣ болѣзни», говоритъ д-ръ Ringer, «оно часто сразу прекращаетъ ее, и если болѣзнь даже и продолжается, не смотря на его употребленіе, то оно уменьшаетъ опуханіе, затвердѣніе и красноту и препятствуетъ дальнѣйшему распространенію воспаленія.» Если воспаленіе кожи очень значительно, то можно чередовать съ нимъ Белладонну. Если, не смотря на эти лѣкарства, воспаленіе клѣтчатки угрожаетъ нагноеніемъ, то бесполезно, какъ говоритъ Bähr, стараться предупредить его посредствомъ *Mercurius*; лучше способствовать ему посредствомъ *Hepar sulfuris*, имѣя въ резервѣ *Silicea* для ограниченія его, если бы оно было чрезмерно сильно. Само собою разумѣется, что въ случаѣ надобности должны примѣняться хирургическія мѣры. Въ случаѣ появленія гангрены, *Lachesis* будетъ специфическимъ лѣкарствомъ, а *Arsenicum* можетъ понадобиться противъ тифознаго состоянія, которое развивается въ послѣдствіи.

3. При разлитомъ воспаленіи клѣтчатки есть основаніе думать, что *Veratrum viride* болѣе точно соотвѣтствуетъ воспалительной лихораждѣ, чѣмъ Аконитъ. Послѣдующее лѣченіе такое же, какъ при флегмонозной рождѣ, причемъ *China* можетъ потребоваться при изнурительной лихораждѣ.

До сихъ поръ я говорилъ объ обыкновенныхъ формахъ рожи; но я долженъ теперь упомянуть о нѣкоторыхъ специальныхъ разновидностяхъ, осложненіяхъ и относящихся сюда послѣдствіяхъ.

Когда рожа головы переходитъ на мозгъ, то *Belladonna*, которую мы вѣроятно дадимъ для кожного процесса, въ этомъ случаѣ обыкновенно будетъ соотвѣтствовать и другимъ показаніямъ. Если же *Rhus* будетъ подходящимъ лѣкарствомъ противъ кожныхъ явленій, то *Stramonium* можетъ лучше соотвѣтствовать бреду, какъ описано въ одномъ случаѣ въ *Revue Hom. Belge, Décembre, 1876*. Если обнаруживаются симптомы угнетенія мозга, особливо послѣ того какъ уменьшился приливъ къ кожѣ, то *Cuprum* (какъ рекомендуетъ Jahr) заслуживаетъ предпочтенія. Противъ рожистой жабы, съ угрожающимъ отекомъ глотки, *Apis* превосходное лѣкарство. Существуетъ блуждающая рожа, при которой воспаленіе кожи переходитъ прыжками съ одного мѣста на другое. Bähr и Jahr тутъ одинаково хвалятъ *Graphites*; Jahr еще прибавляетъ *Arse-*

nicum при общей слабости. Bähr говорит о «приступахъ рожи безъ лихорадки» и совѣтуетъ тутъ давать *Lycopodium* и *Nepar sulfuris*, вмѣсто *Belladonna* и *Rhus*. Онъ хвалитъ тѣ же лѣкарства противъ водяночной опухоли, иногда остающейся послѣ болѣзни, если она бываетъ очень болѣзненна; если же она не болитъ, то онъ даетъ *Graphites*, *Sulfur* и *Aurum*.

Относительно мѣстнаго лѣченія ¹⁾, направленнаго противъ воспаления кожи, я ничего не могу сказать объ *Argentum nitricum* и *Ferrum sulfuricum*, употребляемыхъ аллопатами. Но я могу упомянуть, что д-ръ Garth Wilkinson говоритъ объ отличныхъ результатахъ наружнаго употребленія тинктуры *Veratrum viride*, и д-ръ Bayes подтверждаетъ такой же успѣхъ отъ употребленія крѣпкой примочки изъ этого лѣкарства.

Сибирская язва, *Pustula maligna*.

Если болѣзнь появляется вслѣдствіе прямого зараженія (черезъ ранку или царапину), то конечно слѣдуетъ какъ можно раньше вырѣзать или сильно прижечь пораженное мѣсто. Успѣхъ, сопровождающій это мѣропріятіе, слишкомъ великъ и постояненъ, чтобы можно было оправдать упущеніе его примѣненія. Но если ядъ попалъ въ организмъ инымъ путемъ, или если врачъ видитъ пациента слишкомъ поздно для успѣшнаго примѣненія мѣстнаго лѣченія, то симптомы бываютъ на столько сходны съ травматическою гангреною и другими зараженіями крови, въ которыхъ *Lachesis* оказался специфическимъ лѣкарствомъ, что употребленіе его настойчиво показано. Дѣйствительно, д-ръ Carroll Dunham давалъ *Lachesis* съ превосходнымъ успѣхомъ при вспышкѣ этой болѣзни въ Америкѣ. Онъ говоритъ: ²⁾ «Въ 1858 году въ Бруклинѣ появилась эпидемія такъ называемой «злокачественнаго прыща». Появлялись прыщи въ видѣ чирьевъ, большею частью на нижней губѣ, сопровождаемые сильною болью и часто окруженные рожистымъ воспаленіемъ. Самый

¹⁾ По многимъ моимъ наблюденіямъ я могу рекомендовать смазываніе пораженныхъ мѣстъ Аписнымъ масломъ (*Oleum Apis*); при такомъ лѣченіи краснота, жаръ и опухоль особенно быстро уменьшаются. (Д-ръ Дитманъ).

²⁾ *American Hom. Review*, IV, 110.

выдающийся общий симптомъ былъ очень быстрый и крайній упадокъ силъ, развивавшійся у сильныхъ людей до полной прострации въ теченіе 24—36 часовъ. Врачи аллопаты сначала прижигали прыщи ляписомъ. Въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ примѣнялось такое лѣченіе и которые мнѣ приходилось лично наблюдать, смерть слѣдовала за прижиганіемъ въ теченіе 24 часовъ. Въ восьми случаяхъ, пользованныхъ мною, *Lachesis* было единственное употребленное лѣкарство. Боль утихала черезъ нѣсколько часовъ послѣ перваго приема, и всѣ пациенты очень скоро выздоровѣли.»

Сапъ, *Malleus*,

при появлении его въ острой формѣ у человѣка, настолько опасенъ для жизни, что исцѣленіе его было бы дѣйствительно триумфомъ. Я не слыхалъ о такомъ успѣхѣ гомеопатии. *Bahr* и *Jahr* не упоминаютъ этой болѣзни, а *Jousset* только теоретически говоритъ о лѣкарствахъ противъ сапа. Онъ рекомендуетъ *Aconitum* и *Arsenicum*. Насколько я знаю эту болѣзнь изъ описаній въ книгахъ (такъ какъ я не имѣю практическаго знакомства съ нею), мнѣ кажется, что *Kali bichromicum*, *Mercurius* и *Crotalus*, имѣютъ наилучшіе шансы на успѣхъ. *Kali bichromicum* весьма гомеопатиченъ пораженію дыхательныхъ путей, особенно носа, и почти въ такой же мѣрѣ и кожнымъ симптомамъ, въ чемъ можно убѣдиться при чтеніи секціи «Кожи» въ обработкѣ этого лѣкарства д-ромъ *Drysdale*’емъ въ «*Hahnemann Materia Medica*». *M. Moore* сообщаетъ объ исцѣленіи несомнѣнныхъ случаевъ сапа у лошадей главнымъ образомъ, посредствомъ *Kali bichromicum*. *Mercurius* болѣе показанъ при ясно выраженной склонности къ нагноенію и при первичномъ поражении лимфатическихъ железъ. Но я думаю, что слѣдовало бы къ каждому изъ этихъ лѣкарствъ прибавить еще одно средство, могущее вліять на зараженіе крови, которое всегда имѣется на лицо, и, по причинамъ, приведеннымъ мною при разсмотрѣннн змѣиныхъ ядовъ, я надѣялся бы найти это средство въ *Crotalus*. Это средство или *Lachesis*,—единственныя лѣкарства, показанныя при появлении злокачественныхъ симптомовъ, какъ то, черныхъ пузырей и склонности къ омертвѣнію.

Подсыдь лошадей, иногда передаваемый человѣку, носить у

насъ официальное названіе «*Equinia mitis*». Болѣзнь эта, повидимому, аналогична, если не тождественна коровьей оспѣ. *Thuja* тутъ оказалась специфическимъ лѣкарствомъ у лошадей и могла бы быть одинаково полезна человѣку.

Повальное воспаленіе копытъ тоже безъ сомнѣнія можетъ заразить человѣка, даже при питьѣ не-кипяченаго молока зараженныхъ коровъ. Оно появляется въ видѣ афтознаго воспаления полости рта, сопровождаемаго пузырьчатою сыпью на рукахъ и ногахъ съ умеренною лихорадкою. *Mercurius*, съ *Aconitum* или безъ онаго, долженъ былъ бы, повидимому, представлять наиболѣе подходящее лѣкарство.

Гноекровіе, Pyaemia.

Д-ръ Bristowe, въ своей статьѣ въ *System of Medicine Russell Reynolds'a*, пришелъ къ слѣдующимъ заключеніямъ относительно этой болѣзни:

«1. Піэмія почти всегда развивается изъ какого нибудь мѣстнаго нагноенія, рожистаго, гангренознаго или другого недоброкачественнаго характера.

«2. Связующимъ звеномъ между мѣстнымъ страданіемъ и конституциональнымъ зараженіемъ большею частью бываетъ воспаленіе вень пораженной части, но иногда и просто всасываніе недоброкачественнаго гноя.

«3. Мѣстныя явленія, характеризующія піэмію, суть: приливы, кровяные подтеки, воспалительные выпоты, нарывы и некрозъ. Они большею частью, если не всегда, происходятъ отъ закупориванія маленькихъ артерій, либо посредствомъ заносныхъ пробокъ (*embolus*), отдѣлившихся изъ вень первично пораженной области, либо посредствомъ пробокъ, образующихся въ самой артеріи (*thrombus*) изъ зараженной крови. Это гнойное зараженіе крови (*ichthoemia*) само по себѣ обуславливаетъ извѣстные разсѣянные воспалительные процессы (какъ воспаленіе суставовъ и серозныхъ оболочекъ), которые не могутъ быть объяснены однимъ закупориваніемъ артерій.

«4. Обще симптомы гнойнаго зараженія слѣдующіе: ознобы, съ слѣдующимъ потомъ, тифоидное состояніе, скорый и слабый пульсъ, желтуха, быстрый упадокъ силъ и большею частью смерть.

Желтуха эта не зависит от какого либо особаго пораженія печени. Если болѣзнь принимает болѣе хроническое теченіе, то симптомы тѣ же, какъ при изнурительной лихорадкѣ.»

Я привелъ эти детали, для того чтобы вы могли взвѣсить, насколько я въ правѣ утверждать, что *Lachesis* есть наиболѣе обѣщающее лѣкарство для этого состоянія. Мѣстные и общія явленія, слѣдующія за укушеніемъ змѣи, приводятъ насъ къ ожиданію, что если мѣстное пораженіе принимаетъ злокачественный характеръ и отсюда происходитъ зараженіе крови и истощеніе нервной энергіи то *Lachesis* будетъ гомеопатиченъ и цѣлительнъ. Мы именно это и имѣемъ въ піэмии. Я уже говорилъ объ испытанномъ достоинствѣ *Lachesis* въ сибирской язвѣ и буду еще говорить впослѣдствіи о способности его останавливать гангрену. Это именно такого рода мѣстные процессы, которые вызываютъ гнилостное зараженіе крови. Д-ръ Dunham ¹⁾ сообщаетъ случай гнойнаго зараженія у него самого черезъ пораненіе при вскрытіи трупа. Какъ мѣстные, такъ и общіе симптомы были весьма серьезны, но быстро уступили дѣйствию *Lachesis* 12, по 3 приема въ день. Онъ кромѣ того приводитъ слѣдующіе случаи, гдѣ симптомы указывали на піэмію вслѣдствіе воспаления венъ: «Меня три раза призывали къ больнымъ съ хроническими язвами нижнихъ конечностей (вѣроятно сифилитическаго происхожденія), въ которыхъ нагноеніе прекратилось, конечность сдѣлалась отечна и появилось твердое слегка красное припуханіе, поднимавшееся вверхъ по протяженію главныхъ венъ, вмѣстѣ съ внезапнымъ, значительнымъ упадкомъ силъ, бормочущимъ бредомъ и тифоидными симптомами, что давало вѣское основаніе предполагать развитіе общаго флебита (піэмии). Въ этихъ случаяхъ тщательное изученіе симптомовъ навело меня на *Lachesis*. Успѣхъ былъ превосходный, пациенты быстро поправлялись и всѣ симптомы флебита въ короткое время исчезли.» Д-ръ Madden недавно сообщилъ случай начинавшагося конституціональнаго зараженія отъ зараженной раны, въ которомъ *Lachesis* имѣлъ поразительное дѣйствіе. (*Monthly Hom. Review.*, 1892, April). Въ *Transactions of the American Institute of Homoeopathy* 1894 г. есть статья о септицеміи

¹⁾ Amer. Hom. Review, IV.

и піэмiи д-ра Helmuta'a, извѣснаго хирурга и гомеопата, въ которой онъ приводитъ результаты своего обширнаго опыта въ этихъ болѣзняхъ. Онъ повидимому имѣетъ большое довѣріе къ внутреннему и подкожному употребленію карболовой кислоты, прибавляя впрочемъ *Aconitum* (въ тинктурѣ) въ первомъ, и *Arsenicum* и *Acidum muriaticum* въ позднѣйшемъ періодѣ.

И такъ, теорія и опытъ приводятъ насъ къ убѣжденію, что мы имѣемъ въ *Lachesis* средство, способное исправить недоброкачественныя мѣстныя условія, изъ которыхъ проистекаетъ піэмiя, исцѣляющее флѣбитъ, который составляетъ второй періодъ болѣзни, и противодѣйствующее отравленію крови и ослабленію всего организма. Вслѣдствіе этой послѣдней способности, *Lachesis* пригоденъ даже въ случаяхъ, не происходящихъ отъ наружнаго мѣстнаго пораженія, какъ, напримѣръ, когда піэмiя происходитъ отъ язвеннаго эндокардита. Только въ хронической піэмiи съ изпуриительно лихорадкою мѣсто *Lachesis* можетъ занять *China*.

Все, что я теперь сказалъ, составляетъ мои личныя соображенія. У насъ очень мало наблюденій гомеопатическаго лѣченія піэмiи¹⁾. и наши книги, за двумя исключеніями, упоминаютъ эту болѣзнь только кратко или вовсе умалчиваютъ объ ней. Jahr, послѣ сообщенія о двухъ смертельныхъ случаяхъ между ранеными, которыхъ онъ лѣчилъ въ Парижѣ во время возмущенія 1832 года, пишетъ: «Въ это время мы познакомились съ отчетомъ Thorer'a о цѣлительныхъ свойствахъ Календулы и, принявъ ее въ употребленіе, мы предупредили нагноеніе и спасли всѣхъ нашихъ раненыхъ.» Д-ръ von Grauvogl²⁾ говоритъ въ томъ же смыслѣ, превознося свойство Арники способствовать быстрому заживленію ранъ и предупредить всякую склонность къ гнойному зараженію. Однако, два автора, составляющіе вышеупомянутое исключеніе, не эти два, а Kafka и Jousset. Kafka различаетъ піэмiю отъ септицеміи; первая представляетъ явленія гнойнаго зараженія, а вторая «гнилостнаго разложенія крови». Піэмiю онъ съ самаго начала лѣчитъ *хиномъ* (1-го десятичнаго дѣленія), и даетъ *Chininum arsenicosum* (въ

¹⁾ См. *Transact. of the Amer. Inst. of Hom.*, 1870 (6 случаевъ), и *Brit. Journ. of Hom.*, XXXI, 700.

²⁾ *Brit. Journ. of Hom.*, XXXIV, 731.

томъ же дѣленіи) при большомъ упадкѣ силъ. Последнее лѣкарство, вмѣстѣ съ Arsenicum и другими антитифозными средствами, какъ Rhus и Phosphorus, составляютъ всю его терапію септицемии. Jousset приписываетъ болѣзнь «гнойному диатезу» и думаетъ, что она можетъ появляться самопроизвольно. Онъ даетъ *хининъ*, по грамму на приемъ, послѣ cadaго пароксизма, если ознобы правильно возвращаются; но, при отсутствіи этого показанія, онъ даетъ Aconitum и Arsenicum.

ПИСЬМО XI.

Общая бользни.

Артритическія болзни.

Мы теперь дошли до второй группы нашихъ Общихъ Болъзней, заключающей въ себѣ, въ отличие отъ до сихъ поръ разсмотрѣнныхъ, главнымъ образомъ хроническія и не заразныя болъзни. Сегодня мы возьмемъ такъ называемыя артритическія болъзни, т. е., различныя формы подагры и ревматизма.

Подагра, *Arthritis*,

насколько мнѣ извѣстно, не имѣетъ никакой специальной гомеопатической литературы. Вы, какъ и я, почувствуете, что этотъ признакъ не предвѣщаетъ ничего хорошаго по отношенію къ нашимъ средствамъ борьбы съ этою болъзною. Я долженъ сказать, что мои личныя наблюдения подтверждаютъ это неблагоприятное впечатлѣніе, по крайней мѣрѣ относительно остраго приступа. Я испыгалъ все лѣкарства, которыя казались показанными или заслужили рекомендацію,—*Aconitum*, *Ledum*, *Pulsatilla*, *Arnica*, *Bryonia*, *Sabina*, въ различныхъ дѣленіяхъ,—но я никогда не могъ констатировать какого либо опредѣленнаго результата отъ ихъ употребленія. Приступъ повидимому продолжался обычное время или принималъ затяжное теченіе съ временными послабленіями и ожесточеніями; почти такъ, какъ будто природа была предоставлена своему естественному теченію. Если бы авторъ книги о «Ничтожествѣ Гомеопатіи» избралъ подагру, какъ тему, то я опасуюсь, что трудно было бы опровергнуть его обвиненіе. Никто не откликнулся на мое воззваніе въ 1869 г. ¹⁾, въ которомъ я приглашалъ

¹⁾ Manual of Therapeutics, 1-st Ed.

товарищей, если у нихъ былъ лучшей успѣхъ, сказать, какимъ образомъ они его получали. Одинъ авторъ въ Американскомъ журналѣ, правда, подвергнувъ меня сердитой критикѣ за мое пренебреженіе къ обыкновеннымъ лѣкарствамъ, но онъ едва ли доказалъ основательность своего довѣрія къ нимъ. Bähr, повидимому, говорилъ болѣе теоретически и на основаніи чужихъ наблюдений и соглашается, что «лѣчение отдѣльнаго приступа всегда нѣсколько сомнительно». Jousset называетъ нѣсколько лѣкарствъ,—China, Sabina, Arnica, Bryonia,—какъ показанныя, но ничего не говоритъ о ихъ успѣшности. Одинъ вечеръ, посвященный въ Британскомъ Гомеопатическомъ Обществѣ обсужденію этого вопроса, далъ весьма поучительные результаты ¹⁾. Д-ръ Vaughan - Hughes, авторъ доклада, увлекается достоинствомъ «гомеопатическаго лѣченія» подагры; но единственный приведенный имъ случай, кажется, оправдываетъ критику д-ра Madden'a, который полагалъ, что «все улучшение, послѣдовавшее у пациента, покуда онъ находился подъ наблюдениемъ, могло бы быть всецѣло приписано однимъ вспомогательнымъ средствамъ. Когда мы слышимъ о тщательно регулированной діетѣ, исключаящей мясо, о мѣстномъ употребленіи раствора іодистаго кали, о горячихъ ваннахъ съ поташемъ и т. д., то не трудно объяснить себѣ переменъ, наступившую въ состояніи пациента.» Д-ръ Yeldham говоритъ, что лѣчить случаи острой подагры приемами въ 5 капель тинктуры Colchici, черезъ каждые 3—4 часа; и хотя д-ра Drugy и Hale полагаютъ, что это «нѣсколько слишкомъ аллопатично», тѣмъ не менѣе они не отрицаютъ значенія этого средства и ничего лучшаго не могутъ рекомендовать. Въ такомъ же смыслѣ высказывается д-ръ Drysdale въ терапевтической части его весьма философской статьи о подагрѣ ²⁾. Я еще вернусь къ ней, но здѣсь приведу изъ нея одно мѣсто: «Настоящее клиническое изученіе болѣзни едва ли еще началось; мы имѣемъ только лѣкарства, о которыхъ предполагаютъ, что они приносятъ пользу по сходству нѣсколькихъ симптомовъ, списанныхъ изъ одного учебника въ другой безъ достаточной провѣрки, совершенно въ стилѣ старомоднаго лѣкарствовѣднія, столь порицаемаго гомеопатическою школою.»

¹⁾ Brit. Journ. of Hom., XXVIII, 537.

²⁾ Brit. Journ. of Hom., XXVI, 292.

При такихъ условіяхъ я долженъ совѣтовать Вамъ остаться при Вашемъ *Colchicum*, который несомнѣнно даетъ облегченіе. Кромѣ того, хотя лѣкарство это употребляется аллопатами, но оно, по характеру своему, гораздо болѣе принадлежитъ къ разряду гомеопатическихъ средствъ. Теперь доказано, что его опорожняющее дѣйствіе совершенно не нужно для достиженія облегченія боли. Watson, правда, называетъ *Colchicum* «болеутоляющимъ» средствомъ; но онъ подразумѣваетъ результатъ его назначенія, а не механизмъ дѣйствія. Оно не имѣетъ притупляющаго дѣйствія на мозгъ или нервы. Поэтому *Colchicum*, кажется, принадлежитъ къ числу тѣхъ средствъ, которыя называются специфическими, и я полагаю, что всѣ эти средства, по характеру своего дѣйствія, принадлежатъ не къ «аллопатическимъ», а, наоборотъ, къ «гомеопатическимъ».

Но *Colchicum* имѣетъ еще другія свойства: оно обнаружило способность вызывать артритъ¹⁾. Правда, что сопровождающіе симптомы были скорѣе ревматическаго, чѣмъ подагрическаго характера но эти двѣ болѣзни, *въ своихъ мѣстныхъ проявленіяхъ*, настолько сходны, что если *Colchicum* есть *simile* въ одной, то оно будетъ такимъ же и въ другой. По этимъ причинамъ и соображеніямъ, высказаннымъ въ моей лекціи объ средствѣ, я думаю, что, употребляя *Colchicum* для ослабленія артритическаго воспаленія въ суставѣ, я нахожусь вполнѣ въ сферѣ гомеопатіи.

Однако, при употребленіи *Colchicum*, какъ лѣкарства противъ пароксизма подагры, вы должны избѣгать неудобствъ, сопряженныхъ съ его употребленіемъ въ старой школѣ. Кромѣ угнетающаго и проноснаго дѣйствія отъ слишкомъ большихъ его премовъ, аллопаты признаютъ, что употребленіе его еще болѣе усиливаетъ въ организмѣ расположеніе къ подагрѣ. Труссо поэтому даже совѣтуетъ вовсе не лѣчить пароксизма, приписывая ему значеніе предохранительнаго клапана, которому не слѣдуетъ противодействовать, точно такъ какъ и высыпанію сыпи въ сыпныхъ болѣзняхъ. Гомеопатія предотвращаетъ всѣ эти дурныя послѣдствія уменьшеніемъ дозы. Мы даемъ какъ разъ столько, сколько нужно для уничтоженія мѣстной боли и воспаленія, и не больше. Я не могу утверждать,

¹⁾ Pharmacodynamics, 3-d edit, p. 308.

что какое-нибудь разведение, даже изъ самыхъ низкихъ, достигаетъ этой цѣли, и совѣтъ д-ра Yeldham'a давать 5 капель тинктуры каждые 4 часа подтверждается его опытомъ, съ которымъ совершенно согласны и мои наблюдения.

Я такъ подробно говорилъ объ этомъ предметѣ, потому что онъ представляетъ слабый пунктъ въ нашей терапи, и, я думаю, напрасно, потому что мы сами сдѣлали его слабымъ, не рѣшаясь давать *Colchicum*, какъ въ другихъ случаяхъ мы не рѣшаемся назначать хининъ ¹⁾. Но, какъ тамъ, такъ и тутъ, мы не ограничены однимъ специфическимъ средствомъ, случайно попавшимся традициональной медициной, но имѣемъ нѣсколько другихъ, въ качествѣ союзниковъ или замѣстителей его. Поэтому нѣтъ никакого основанія, почему пароксизмъ не могъ бы быть сдержанъ въ самомъ началѣ, если, въ помощь къ выведению или (если хотите) нейтрализованію избытка мочевой кислоты, прибавить такія лѣкарства, какъ *Nux vomica* или *Pulsatilla*, одно изъ которыхъ обыкновенно вполне подходитъ къ наличнымъ симптомамъ. Позже, когда ознобы и безпокойство указываютъ на неминуемое воспаление, *Aconitum* вступаетъ съ несомнѣнною пользою и иногда показанъ попеременно съ *Colchicum* въ продолженіи всего приступа. Если подагра въ ногѣ появляется непосредственно вслѣдъ за механическимъ поврежденіемъ (и вы знаете, какая незначительная причина этого рода можетъ иногда вызвать приступъ), то *Arnica* должна быть первымъ лѣкарствомъ. Д-ръ Drysdale выяснилъ, что эти лѣкарства не имѣютъ непремѣннаго отношенія къ эссенциальному *качественному* разстройству, которое мы называемъ «подагрой», но что они противодействуютъ *количественному* разстройству, вызванному на мѣстѣ подагрой, и дѣйствовали бы точно также, еслибы эти разстройства были вовсе не подагрическаго происхожденія. Онъ думаетъ (но я не знаю почему), что *Colchicum* имѣетъ настоящее качественное сходство.

Одно слово о мѣстномъ лѣчении. Мы конечно всѣ вполне согласны въ осужденіи всякихъ мѣръ, имѣющихъ ослабляющее или угнетающее дѣйствіе. Но еслибы *Colchicum* могъ приносить пользу при мѣстномъ его употребленіи, мы конечно стали бы его употреблять;

¹⁾ См выше стр 80—81

и мы также расположены испытать рекомендованное моимъ другомъ, д-ромъ Belcher'омъ, примѣненіе Kali jodati ¹⁾). Онъ употребляетъ растворъ 1—2 драхмъ этого средства на шесть унцій воды.

Когда Вамъ удалось провести Вашего пациента черезъ острый приступъ, то Вы должны бороться противъ основнаго болѣзненнаго діатеза. Мнѣ нечего прибавлять къ тому, что писали такіе люди, какъ Watson и Garrod, о діетѣ и режимѣ, необходимыхъ для подобныхъ пациентовъ. Я только могу прибавить мое свидѣтельство относительно чрезвычайной важности этой части лѣченія и отослать Васъ къ дѣльнымъ статьямъ покойнаго д-ра Acworth'a ²⁾ подтвердившаго ту же истину посредствомъ многочисленныхъ доказательствъ и примѣровъ. Что касается лѣкарствъ, то возможно, что симптоматическое сходство (въ случаѣ присутствія наличныхъ симптомовъ для сравненія), быть можетъ, наведетъ Васъ на настоящее противоподагрическое средство; и въ такомъ случаѣ умѣренное примѣненіе этого метода имѣетъ свое основаніе. Д-ръ Acworth утверждаетъ, что онъ видѣлъ значительную пользу отъ *Sulfur*, и частое проявленіе подагрическаго яда на кожѣ, въ видѣ psoriasis или экземы, служить подтвержденіемъ этого назначенія.

Намъ остается разсмотрѣть лѣченіе «хронической подагры» и мѣстныхъ проявленій «маскированной» и «неправильной» подагры. Я тутъ слѣдую номенклатурѣ Труссо. Хроническою подагрою онъ называетъ ту форму, въ которой затяжные и продолжительные приступы слѣдуютъ одинъ за другимъ съ промежутками лишь частичнаго послабленія, вслѣдствіе чего образуются структурныя измѣненія въ суславахъ и отложеніе узловатыхъ утолщеній (tophus). Можемъ ли мы сдѣлать что вибудь противъ этого? Я сказалъ бы—ничего, кромѣ вышеупомянутаго общаго лѣченія посредствомъ *Sulfur* и, можетъ быть (какъ совѣтуетъ Jousset), *Lycopodium*. Но убѣдительный случай, описанный д-ромъ Hirschel'емъ въ Neue Zeitschr. f. Hom. Klinik ³⁾, вмѣстѣ съ приведеннымъ уже свидѣтельствомъ д-ра Belcher'a, даетъ намъ надежду, что *Kali jodatium* можетъ имѣть въ этихъ случаяхъ хорошее дѣйствіе. Д-ръ Hirschel

¹⁾ Monthly Hom. Review, XIII, 152.

²⁾ Brit. Journ. of Hom., XV, 177, и XVII, 83. Annals, IV, 481.

³⁾ См. также Brit. Journ. of Hom., XXVII, 677

давалъ отъ $\frac{1}{3}$ до $\frac{3}{4}$ грана на приемъ. Гдѣ возможно, тамъ слѣдуетъ соединять съ внутреннимъ употребленіемъ *Kali jodati* также и наружное.

О присутствіи «маскированной» подагры говорятъ въ тѣхъ случаяхъ, когда болѣзнь появляется не въ видѣ обыкновеннаго подагрическаго приступа, а въ формѣ невроза, воспаления или какого либо другого страданія. Нѣкоторыя изъ нихъ мы разсмотримъ между мѣстными болѣзнями. Могу здѣсь сказать, что, разъ вы увѣрены въ подагрическомъ происхожденіи какого либо воспаления, вы въ большинствѣ случаевъ можете лѣчить его посредствомъ *Colchicum* успѣшнѣе, чѣмъ какимъ либо другимъ лѣкарствомъ. Горловая жаба и воспаление глазъ довольно ясно выражены въ его патогенезѣ; также и плевродинія, которая иногда (хотя и рѣдко) бываетъ подагрическаго свойства. Подагрическое происхожденіе невралгій указываетъ скорѣе на *Colocynthis* и *Sulfur*, чѣмъ на такія противо-невралгическія средства, какъ *Arsenicum* и *Belladonna*.

Желудочно-кишечныя болѣзни, происходящія отъ «неправильной» подагры, такъ же какъ бронхитъ и перерожденіе почекъ, я буду разсматривать каждое въ своемъ мѣстѣ. Я только прибавлю одно слово о «подагрѣ въ желудкѣ», которое, по моему мнѣнію, почти всегда есть неврозъ солнечнаго сплетенія. Опасность въ этой болѣзни та же, какъ отъ удара подъ ложечку или отъ жаднаго питья холодной воды въ разгоряченномъ состояннн, т. е., подавление дѣятельности сердца черезъ чревные нервы. *Nux moschata* имѣетъ въ нашей школѣ нѣкоторую репутацію въ лѣченнн этого тревожнаго осложненія. Я былъ бы расположенъ давать его въ достаточно большихъ дозахъ для произведенія стимулирующаго его дѣйствія.

Ревматизмъ, Rheumatismus,

занимаетъ, какъ въ нашей литературѣ, такъ и въ нашей практикѣ, совершенно другое мѣсто, нежели подагра. У насъ имѣется нѣсколько превосходныхъ лѣкарствъ противъ этой болѣзни, и многочисленныя монографіи объ этомъ предметѣ разсѣяны по всеѣмъ нашимъ журналамъ ¹⁾.

¹⁾ См. Black въ *Brit. Journ. of Hom.*, XI, 216; *Monthly Hom. Rev.*, XIV., 731; Henriques въ *Brit. Journ.*, XII, 35; Mackechnie, *ibid.*, XXVIII., 764; Mad-

Общее впечатлѣніе, которое Вы вынесете изъ нашей литературы, относящейся къ лѣченію остраго ревматизма («ревматической лихорадки»), весьма благопріятно. Почти всѣ авторы безъ исключенія свидѣтельствуютъ объ успѣшности гомеопатическаго лѣченія этой болѣзни, и существуетъ почти единодушное согласіе относительно главныхъ лѣкарствъ. Затѣмъ, наша статистика выдерживаетъ очень выгодное сравненіе съ статистикою старой школы. У аллопатовъ, какъ Вы знаете, сначала лѣченіе щелочами считалось лучше всякаго другаго въ остромъ ревматизмѣ, а затѣмъ результаты чисто «выжидательнаго» лѣченія оказались одинаково хорошими съ щелочнымъ лѣченіемъ. Незизбѣжное заключеніе отсюда то, что введеніе щелочей представляетъ совершенно излишнее злоупотребленіе лѣкарствами; а между тѣмъ всѣ другіе методы лѣченія были положительно вредны. Поэтому, нашъ методъ подлежитъ сравненію съ выжидательнымъ и результатъ показываетъ, что мы сокращаемъ среднюю продолжительность болѣзни на 6—10 дней.

Теперь разсмотримъ средства, посредствомъ которыхъ достигается этотъ результатъ.

Въ большинствѣ случаевъ Вы начнете лѣченіе назначеніемъ *Aconitum*. Я указалъ, что это лѣкарство гомеопатично не только для лихорадки, но и для мѣстнаго пораженія, вызваннаго ревматическимъ ядомъ. Поэтому, по словамъ д-ра Madden'a, *Aconitum* долженъ быть употребляемъ не только какъ противолихорадочное, но и какъ специфическое средство, противъ всего наличнаго болѣзненнаго состоянія. Блестящіе результаты, сообщенные объ его употребленіи Lombard'омъ и Fleming'омъ, были вполнѣ подтверждены и между нами; и, по ихъ примѣру, самыя низкія дѣленія оказывались самыми дѣйствительными.

Когда *Aconitum*, повидимому, исчерпалъ свое дѣйствіе, то почти всегда слѣдуетъ перейти на *Bryonia*. Я согласенъ съ д-ромъ Russel'емъ, что эти два лѣкарства, и вѣроятно только эти два, по-

den, *ibid.*, XXIX, 372; Vaughan-Hughes, *ibid.*, XXVII, 177; XXVIII, 103. Къ этимъ можно прибавить *Clinical Lectures* д-ра Russell'я, между которыми пять о ревматизмѣ, и статистическіе отчеты о случаяхъ ревматической лихорадки изъ Leopoldstadt-Hospital въ XI, XIX, и XXII том. *Brit. Journ. of Hom.*, и IV т. *Annals*.

ложительно нейтрализуют ревматическій ядъ въ крови. *Bryonia* соотвѣтствуетъ воспаленію суставовъ съ невыносливостію къ движенію, а также въ случаяхъ, гдѣ угрожаетъ присоединиться пневмонія и воспаленіе серозныхъ оболочекъ. Кромѣ того, она не менѣе подходитъ, когда поражены скорѣе мышцы, нежели суставы. Она пользуется одинаковымъ довѣріемъ у сторонниковъ, какъ низкихъ, такъ и высокихъ дѣленій ¹⁾).

Единственныя другія лѣкарства, которыя могутъ вамъ понадобиться въ остромъ ревматизмѣ, суть: *Pulsatilla*, *Rhus*, *Mercurius* и *Sulfur*. *Pulsatilla* подходит—и иногда даже исключаетъ съ самаго начала *Aconitum* и *Bryonia*—въ полустрыхъ случаяхъ, съ незначительною лихорадкою и частымъ перескакиваніемъ пораженія съ одного сустава на другой, въ особенности когда конституція и температура больного характерны для этого лѣкарства. *Mercurius* замѣняетъ Брioniю, когда воспаленіе упорно держится въ какомъ либо суставѣ, когда боли много хуже по ночамъ и когда появляется обильный, кислый потъ, не приносящій однако никакого облегченія. *Rhus* показанъ въ тѣхъ рѣдкихъ случаяхъ, когда лихорадка принимаетъ адинамическій характеръ, съ большимъ безпокойствомъ, такъ что пациенты (въ противоположность тѣмъ, которые требуютъ *Bryonia*) постоянно мѣняютъ положеніе, находя, что боли ихъ усиливаются отъ спокойнаго лежанія, хотя бы непродолжительное время. *Sulfur* безцѣнное средство для ускоренія выздоровленія и для предупрежденія перехода болѣзни въ хроническую форму.

Я долженъ прибавить еще два лѣкарства, дѣйствительно подходящихъ въ остромъ суставномъ ревматизмѣ, но только (насколько мы знаемъ) при поражении извѣстныхъ частей тѣла. Это *Viola odorata* и *Caulophyllum*. По отношенію цѣнности перваго въ ревматизмѣ ручныхъ кистей, мы имѣемъ безупречное свидѣтельство д-ровъ Tessier и Kitchen'a ²⁾; а д-ръ Ludlam показалъ, что второе исцѣляетъ «воспалительный ревматизмъ» рукъ и пальцевъ, который это средство способно произвести, какъ показалъ д-ръ Burt ³⁾.

¹⁾ См. Bayes, Applied Homoeopathy; и случаи, приложенныя къ австрийскому переиспытанію Брioni (Oesterr. Zeitschr., III).

²⁾ Brit. Journ. of Hom., XXIV, 314.

³⁾ Hale's New Remedies, sub voce.

Что касается осложненій остраго ревматизма, то пораженія сердца должны быть разсмотрѣны въ своемъ мѣстѣ. Намъ не можетъ больше занимать вопросъ, доставляетъ ли лѣчение щелочами извѣстную предохрану отъ сердечныхъ осложненій. Результаты выжидательнаго метода разсѣяли это предположеніе, которое, признаюсь, я самъ одно время раздѣлялъ ¹⁾. Появленіе другихъ воспаленій въ теченіе ревматической лихорадки не должно побуждать насъ къ перемѣнѣ нашего Аконита и Брүони. Для пневмоніи, плеврита и перитонита эти важныя лѣкарства такъ же пригодны, какъ и для общаго ревматическаго состоянія. Давая неукоснительно *Aconitum*, намъ, я полагаю, также нечего опасаться чрезмѣрно высокихъ температуръ, постоянно наблюдаемыхъ въ обыкновенной практикѣ и требующихъ героическаго примѣненія холодныхъ ваннъ для предупрежденія роковаго исхода. «Мозговой ревматизмъ» иногда есть менингитъ, а иногда, по Труссо, только неврозъ. Въ первомъ случаѣ остаются въ силѣ замѣчанія, сдѣланныя по отношенію другихъ промежуточныхъ воспаленій; а во второмъ я указалъ на *Actaea racemosa*, какъ на вѣроятное лѣкарство.

При такомъ общемъ лѣченіи нашихъ пациентовъ я не вижу никакого препятствія къ мѣстному лѣченію пораженныхъ суставовъ для облегченія и улучшенія ихъ состоянія. Большинство изъ насъ употребляетъ компрессы въ остромъ періодѣ; но, когда боли очень сильны, я видѣлъ столь хорошее дѣйствіе отъ теплыхъ щелочно-опійныхъ припарокъ, предложенныхъ Fuller'омъ и Watson'омъ, что мнѣ было бы жаль лишать больнаго этого облегченія. Когда воспаленіе сустава угрожаетъ сдѣлаться хроническимъ, то Труссо совѣтуетъ, кромѣ полнаго покоя, постоянное прикладываніе камфорныхъ припарокъ изъ хлѣбнаго мякиша съ *Belladonna* и *Orium*.

Въ хроническомъ ревматизмѣ число лѣкарствъ, пускаемыхъ въ ходъ гораздо больше. Тутъ у насъ почти или вовсе нѣтъ зараженія крови, и ревматическій ядъ находится въ пораженныхъ имъ тканяхъ или органахъ. *Bryonia*, *Rhus*, *Pulsatilla*, *Mercurius* и *Sulfur* и тутъ продолжаютъ быть умѣстны; но мы къ нимъ должны прибавить *Rhododendron*, *Ledum*, *Dulcamara*, *Kali hydrojodicum* и *bichromicum*. *Mezereum* и *Phytolacca*. Показанія для выбора этихъ

¹⁾ См. *Annals*, IV, 214, 385; *Monthly Hom. Rev.*, IX, 748.

лѣкарствъ вытекають изъ ихъ патогенетическаго дѣйствія, и я на нихъ указалъ въ моей Фармакодинамикѣ. Здѣсь отмѣчу ихъ лишь вкратцѣ:

Bryonia.—Жаръ и опухоль суставовъ, которые болѣзненны при движеніи.

Rhus.—Скорѣе тугоподвижность, нежели болѣзненность; главнымъ образомъ поражены фасціи, сухожилія, нервныя оболочки и т. д.; боли ухудшаются при первомъ движеніи, но затѣмъ движеніемъ облегчаются.

Rhododendron. — Характеръ боли, какъ при *Rhus*; поражены преимущественно мышцы; ухудшеніе въ бурную погоду.

Ledum. — Преимущественно поражены малые суставы, съ *холоднѣемъ*.

Pulsatilla.—Колѣно, лодыжка и пяточные сочлененія представляютъ мѣсто страданія; существуетъ расстройство менструаціи (см. ревматическую подагру). Боли ожесточаются вечеромъ и ночью.

Dulcamara.—Полу-острый или хроническій ревматизмъ, вслѣдствіе продолжительнаго пребыванія въ сыромъ воздухѣ.

Sulfur. — При ясно выраженномъ общемъ ревматическомъ расположеніи; слѣдуетъ употреблять его продолжительно.

Kali hydrojodicum. — Ревматизмъ надкостной плевы, особенно сифилитическаго или меркуріальнаго происхожденія.

Kali bichromicum.—Простой ревматизмъ надкостницы.

Mezereum.
Phytolacca. } — Какъ *Kali bichromicum*.

Mercurius.—Показанія, какъ въ острой формѣ (см. случаи д-ра Yeldham'a, *Annals*, III и IV.)

Первыя 7 лѣкарствъ приобрѣли свою главную репутацію при хроническомъ ревматизмѣ въ болѣе высокихъ дѣленіяхъ, остальные въ болѣе низкихъ. Между моими лекціями, которыя я имѣлъ честь читать въ 1884 г. въ Бостонѣ въ University School of Medicine, были двѣ о ревматизмѣ и его лѣченіи. Тамъ Вы найдете болѣе точныя указанія для вышеуказанныхъ средствъ и нѣсколько новыхъ показаній для *Colchicum* и *Proprylaminum*. Я также говорилъ о лѣченіи салициломъ, играющемъ при остромъ ревматизмѣ такую видную роль у аллопатовъ. Хотя это средство можетъ быть въ нѣко-

торыхъ случаяхъ и гомеопатично, тѣмъ не менѣе обычный способъ его употребленія лежитъ внѣ нашей колеи и не желателенъ съ точки зрѣнія нашихъ принциповъ.

Д-ръ Lamb въ Нью-Зеландѣ сообщилъ нѣсколько случаевъ остраго ревматизма, въ которыхъ *Bryonia* 30 дѣйствовала гораздо лучше, чѣмъ въ низкихъ дѣленіяхъ. Хотя это и не согласно съ опытомъ большинства изъ насъ, тѣмъ не менѣе такой результатъ не долженъ быть игнорированъ.

Ревматическая подагра, *Arthritis rheumatica*.

Это названіе, по моему мнѣнію, заслуживаетъ предпочтенія передъ другими, предложенными замѣнъ, какъ «ревматоидный артритъ». «хроническій ревматическій артритъ» или «остео-артритъ» и «узловатый ревматизмъ». Названіе это знакомо всѣмъ; оно хорошо выражаетъ явленія и взаимныя отношенія болѣзни, и мы не будемъ введены въ заблужденіе относительно ея патологіи и лѣченія.

Въ ревматической подагрѣ главнѣйшіе факты, имѣющіе отношеніе къ вопросу о лѣченіи, суть. во первыхъ, значительное преобладаніе ея среди женщинъ; во вторыхъ, частое сосуществованіе у нихъ неправильностей и разстройствъ менструаціи; въ третьихъ, аналогія между ревматическою подагрою и гонорройнымъ ревматизмомъ. Лѣкарства, показуемая этимъ совпаденіемъ ревматическаго и маточнаго страданія, суть: *Pulsatilla*, *Sabina* и *Actaea racemosa*; и въ свѣжихъ случаяхъ или въ такихъ, которые начинаются съ острыхъ симптомовъ, мы можемъ ими достигъ очень многого. *Pulsatilla* подходит лучше всего, когда регулы скудны или вовсе задержаны, при разстройствѣ пищеваренія и меланхолическомъ настроеніи. *Sabina* предпочтительна въ чисто воспалительной формѣ, особенно при чрезмѣрно сильныхъ мѣсячныхъ. *Actaea racemosa* очень рекомендуется д-ромъ Ringer'омъ; она показана при ухудшеніи болей ночью и въ сырую и вѣтреную погоду. По его наблюденіямъ, она очень значительно облегчаетъ боли и часто сопровождающія ихъ судороги.

Въ затяжныхъ случаяхъ, въ виду значительныхъ измѣненій въ суставахъ, мы едва ли можемъ надѣяться много сдѣлать внутрен-

ними лѣкарствами. Я не встрѣчалъ выраженія довѣрія или сообщенія благоприятныхъ результатовъ со стороны писателей нашей школы, за исключеніемъ одного случая, упоминаемаго докторомъ Edward Blake'омъ, въ которомъ *Sulfur* оказалъ положительную пользу ¹⁾. Результаты моей собственной практики были отрицательныя. Поэтому Вы можете примѣнять мѣры, которыя рекомендуютъ Fuller, Garrod и Trousseau. Послѣдній совѣтуетъ употреблять *Mercurius corrosivus* и *Jodium*, а первый указываетъ на *Grahisus excelsior*, *Arsenicum* и *Arnica*; и эти лѣкарства хорошо согласуются съ нашими понятіями и со временемъ могутъ найти мѣсто въ нашемъ лѣченіи. Мое дѣло здѣсь лишь указать Вамъ, что гомеопатія можетъ сдѣлать и какъ она это дѣлаетъ.

Гонорройный ревматизмъ, *Rheumatismus gonorrhoeicus*.

О лѣченіи этой болѣзни я могу сказать немного. Я имѣлъ въ своемъ пользованіи только одинъ случай, и примѣненныя мною лѣкарства тутъ повидимому не имѣли особеннаго дѣйствія. Тѣмъ не менѣе пациентъ совершенно выздоровѣлъ, что не всегда случается. Jahr говоритъ о блестящемъ успѣхѣ въ одномъ случаѣ съ *Pulsatilla* послѣ *Asopitum*; а другіе приверженцы той же (Ганемановской) школы хвалятъ *Sarsaparilla*. Конечно, эти лѣкарства давались въ болѣе высокихъ дѣленіяхъ.

Кромѣ этихъ разновидностей подагры и ревматизма, наша номенклатура еще указываетъ на «артритическій синовитъ», «синовальный ревматизмъ» и «мышечный ревматизмъ». Первыя двѣ формы, представляющія, надо полагать, артритическія пораженія подагриковъ или ревматиковъ, безъ другихъ проявленій худосочія, мы разсмотримъ между болѣзнями суставовъ, а послѣдній между болѣзнями мышцъ.

¹⁾ Brit. Journ. of Hom, XXXV, 346

ПИСЬМО XII.

ОБЩИЯ БОЛѢЗНИ.

Ракъ. Золотуха Болѣзнь крови.

Изъ пятнадцати «общихъ болѣзней», остающихся на нашемъ нозологическомъ списокѣ, я здѣсь рассмотрю только семь. *Lupus*, ползучая язва, и *Elephantiasis* будутъ помѣщены между болѣзнями кожи; английская болѣзнь и кретинизмъ между дѣтскими болѣзнями; диабетъ и общая водянка между болѣзнями почекъ; «*beri-beri*» мы оставимъ безъ рассмотрѣнія по неимѣнью достаточныхъ о ней свѣдѣній. Остаются: ракъ (съ коллоидомъ), золотуха (съ туберкулезомъ) и расстройство крови — пурпура, цынга, малокровіе и хлорозъ, и (я долженъ прибавить) полнокровіе (*plethora*).

Сначала я долженъ сказать Вамъ, что гомеопатія можетъ сдѣлать противъ страшной болѣзни, которую мы называемъ

Ракъ, Cancer.

Я сюда включаю не только скирръ, энцефалоидъ и меланозъ, но также и «коллоидъ», имѣющій особую графу въ нашей номенклатурѣ, но представляющій для практическихъ цѣлей студенистую форму рака.

Говоря объ употребленіи лѣкарствъ въ этой болѣзни, я не отвергаю употребленія ножа или вылуценіе опухоли въ подходящихъ случаяхъ. Еслибы я былъ женщиною и въ моей груди появилась бы узловатая опухоль несомнѣнной или даже подозрительной злокачественности, то я конечно немедленно искалъ бы помощи хирурга для удаленія ея. Д-ра Marston и McLimont въ нашихъ рядахъ, не говоря уже о другихъ врачахъ, съ избыткомъ иллюстрировали значеніе уда-

ленія скирра груди посредствомъ прижигающихъ средствъ, и пристрастіе къ оперативному лѣченію, конечно, не уменьшается, а увеличивается въ средѣ практическихъ хирурговъ. Но, по всеобщему призванію, есть періоды, разновидности и локализациі болѣзни, недоступныя хирургическимъ мѣрамъ, и если гомеопатія можетъ оказать помощь въ такихъ случаяхъ, то это имѣетъ громадное значеніе ¹⁾.

Общее впечатлѣніе, которое мы выносимъ изъ чтенія гомеопатической литературы по этому предмету, таково, что у насъ есть средства, существенно улучшающія общее состояніе здоровья раковыхъ больныхъ и, въ силу ихъ избирательнаго сродства къ пораженнымъ частямъ, содѣйствующія болѣе или менѣе возстановленію ихъ нормальнаго питанія. Я не могу сказать, чтобы видѣлъ какое бы то ни было специфическое отношеніе этихъ лѣкарствъ къ раковому худосочию. Тѣмъ не менѣе, если Вы сдѣлали все, что возможно, посредствомъ хорошаго режима, питательной діеты, желѣза и рыбьяго жира для улучшенія общаго состоянія такихъ больныхъ (и сколько можно сдѣлать этимъ путемъ, это доказалъ покойный M-r Weeden Cooke), Вы затѣмъ найдете возможность нашими конституціональными средствами сдѣлать еще кое-что больше. Главное изъ нихъ *Arsenicum*. При его употребленіи, въ разныхъ дѣленіяхъ, Вы почти всегда увидите у больныхъ ракомъ поднятіе силъ, лучшее окисленіе крови и болѣе правильныя отправленія организма. Кромѣ того, колющія боли въ пораженныхъ частяхъ часто облегчаются этимъ лѣкарствомъ. Иногда при общей большой вялости, *Carbo* можетъ дѣйствовать лучше, чѣмъ *Arsenicum*, какъ въ одномъ случаѣ, упомянутомъ д-рами Marston'омъ и McLimont'омъ (р. 633). Обыкновенно употребляется *Carbo animalis*, но я думаю, что *Carbo vegetabilis* дѣйствовалъ бы такъ же хорошо.

Разсматривая ракъ съ другой точки зрѣнія, мы находимъ извѣстныя средства на основаніи наличной *формы* болѣзни. Такъ, «эпителиальный ракъ» былъ гистологически отождествленъ съ такими наростами, какъ бородавки и кондиломы, подъ общимъ названіемъ «эпителиомы». По аналогіи, мы въ этихъ случаяхъ должны ожидать отъ *Thuja* по крайней мѣрѣ нѣкоторой доли того благо-

¹⁾ См. Brit. Journ. of Hom., XXI, 611; XXIII, 196.

приятнаго дѣйствія, которое она имѣетъ противъ менѣе злокачественныхъ наростовъ этой категории. Въ эту категорию, повидимому, можно отнести раковыя опухоли губъ, языка и мошонки, а также и разращенія въ видѣ цвѣтной капусты на влагалищной части матки. Возможно, что случай д-ра Quid'a ¹⁾, хотя и названный имъ «*fungus haematodes*», принадлежалъ къ этой же категории, и тутъ Thuja оказала поразительное дѣйствіе. Однако эпителиальный ракъ губы на столько доступенъ влиянію *Arsenicum*, что я не чувствовалъ бы желанія прибѣгать къ другому лѣкарству. Паружное примѣненіе его въ видѣ мази (примѣрно, 5 гранъ 3 децимальнаго растиранія на 1 драхму сала) съ успѣхомъ соединяется съ его внутреннимъ употребленіемъ. Тоже самое я рекомендовалъ бы для рака мошонки.

Когда энцефалоидъ или меланотическій ракъ принимаетъ форму фунгоидную, то благопріятное дѣйствіе Thuja, какъ на сосудистыя, такъ и на эпителиальныя разрощенія, можетъ быть тутъ успѣшно примѣняемо. Знаменитый случай съ маршаломъ Радецкимъ служить, быть можетъ, иллюстраціею ея цѣлебнаго свойства. Я говорю «быть можетъ», потому что значеніе, выпавшее на долю этого лѣкарства въ излѣченіи, было подвержено сомнѣнію, (опухоль росла изъ глубины глазничной впадины). Вы найдете описаніе этого случая, съ критикою и защитою, въ первомъ томѣ *British Journal of Homoeopathy*. Но когда развитіе сосудовъ въ опухоли сочетается съ ея формою въ такомъ видѣ, что оправдывается названіе «*fungus haematodes*», то Вы должны имѣть въ виду *Phosphorus* и факты, на которые я указалъ при разборѣ этого средства. Вы замѣтите, какъ въ описанномъ тамъ случаѣ Thuja значительно содѣйствовала окончательному исчезновенію опухоли. Къ фактамъ, приведеннымъ въ лекціи о фосфорѣ въ моей Фармакодинамикѣ и показывающимъ его влияніе на кровоточаще грибовидныя наросты, вѣроятно злокачественныя, я могу прибавить свидѣтельство Jahr'a. Онъ пишетъ: «Я лѣчилъ три случая *fungus haematodes* у дѣтей 5—10 лѣтъ. Наросты выросли изъ прирѣженныхъ красныхъ пятенъ. *Phosphorus* 30 исцѣлилъ болѣзнь совершенно въ 2—3 недѣли.»

¹⁾ *Annals*, I p. 177.

Третій факторъ, руководящій нами въ выборѣ средствъ при ракъ, есть *пораженная часть*. Избирательное средство, принадлежащее согласно нашему удостовѣренію извѣстнымъ лѣкарствамъ, можетъ быть примѣняемо здѣсь съ благоприятнымъ результатомъ. Такъ, Conium, Hydrastis и Carbo animalis болѣе или менѣе имѣютъ влияние на ракъ груди, Arsenicum и Phosphorus на ракъ желудка, и Secale на ракъ матки, въ то время какъ Augum, наше главное средство для костей, по нѣкоторымъ наблюденіямъ исцѣляло ракъ Гайморовой полости ¹⁾. Но объ этихъ мѣстныхъ средствахъ я буду говорить при разборѣ специально пораженного органа.

Остается еще вопросъ, имѣемъ ли мы общія противо-раковыя лѣкарства, какъ мы имѣемъ противо-сифилитическія и противо-сикотическія лѣкарства. Единственныя средства, имѣющія нѣкоторое право на такое обозначеніе, суть: *Hydrastis, Condurango, Calcareea* и *Silicea*. Я долженъ указать Вамъ на то, что я писалъ о каждомъ изъ этихъ средствъ въ моей Фармакодинамикѣ. Hydrastis останавливаетъ развитіе рака желудка, и это доказываетъ, что его неоспоримое значеніе при ракъ груди является болѣе, чѣмъ простымъ дѣйствіемъ стимулирующаго железы. Condurango въ ракъ желудка имѣлъ еще болѣе успѣхъ и д-ръ Clotar Müller нашелъ его очень полезнымъ при злокачественныхъ изъязвленіяхъ на поверхности кожи. Calcareea и Silicea, въ матеріальныхъ, но небольшихъ приемахъ, повидимому успокаиваютъ боли при ракъ и иногда способствуютъ сморщиванію опухоли. Гнейссъ или Lapis albus, введенный недавно д-ромъ Grauvogl'емъ, имѣетъ такія-же свойства ²⁾.

Съ этими внутренними средствами и съ Acidum citricum и Kali chloratum для мѣстнаго употребленія ³⁾, мы не должны смотрѣть на случаи рака, какъ на безнадежныя. Хотя въ концѣ концовъ болѣзнь и поведетъ къ смерти, тѣмъ не менѣе многое можетъ быть сдѣлано по отношенію продленія жизни и облегченія страданій, а иногда достигается даже исцѣленіе.

¹⁾ Brit Journ. of Hom., XVII, 59.

²⁾ Ibid., XXXII, 687; XXXIII, 571.

³⁾ Ibid., XXIV, 518; XXV, 518.

Золотуха, Scrofulosis.

Ученіе о золотухѣ и туберкулозѣ въ послѣднее время подвергалось многимъ измѣненіямъ. Въ наше студенческое время мы смотрѣли на туберкулозъ, какъ на случайное проявленіе золотухи. Затѣмъ Sir W. Jenner насъ училъ, что «scrofulosis» и «tuberculosis» суть два различныхъ худосочія, настолько различныхъ между собою, какъ оба различны отъ рахита. Затѣмъ Niemeier и его современники установили другое воззрѣніе на этотъ предметъ. По ихъ ученію золотуха есть извѣстнаго рода уязвимость организма, называемая нами «изнѣженностью», *плюсъ* наклонность со стороны лимфатическихъ железъ, по соеѣдству съ какою либо заболѣвшею частью тѣла, къ гиперплазіи и увеличенію. Прочія такъ называемыя золотушныя заболѣванія *специфически* ничѣмъ не отличаются отъ тѣхъ же самыхъ заболѣваній у не-золотушныхъ субъектовъ. Туберкулезъ, въ большинствѣ случаевъ, является вторично вслѣдъ за «творожистымъ» перерожденіемъ простыхъ воспалительныхъ продуктовъ или золотушныхъ железъ. Онъ можетъ даже открыться вслѣдъ за оспопрививаніемъ или произойти отъ фонтанели. Но иногда наблюдается первичный туберкулезъ легкихъ (и, можетъ быть, также мозговыхъ оболочекъ).

Эти взгляды въ значительной степени совпадаютъ съ прежними воззрѣніями. Туберкулезъ часто слѣдуетъ за золотухою, хотя и посредственно, а не прямо; иногда однако туберкулезъ встрѣчается въ видѣ особаго худосочія. Характерное расположеніе организма къ туберкулезу и обстоятельства, обусловливающія его предрасполагающія и возбуждающія причины, нуждаются въ дальнѣйшемъ разслѣдованіи. Поэтому я не буду говорить о туберкулезѣ здѣсь между общими болѣзнями, а только при разсмотрѣніи его мѣстныхъ проявленій. Тутъ я буду говорить только о золотухѣ.

Въ то время какъ патологическія теоріи мѣняются, клиническое наблюденіе остается безъ измѣненія, и оно во всѣ времена признавало два главныхъ типа золотушнаго тѣлосложенія. Позвольте мнѣ напомнить вамъ о нихъ картинными словами профессора Miller'a:

«Въ сангвинической разновидности цвѣтъ лица бѣлый и часто красивъ, какъ и черты лица. Формы, хотя нѣжны, но часто полны граціи. Кожа тонкая, и подкожныя синія вены многочисленны и ясно просвѣчиваютъ черезъ покровы кожи жемчужной бѣлизны. Зрачки необыкновенно расширены и глазныя яблоки не только велики, но нѣсколько выступаютъ и бѣловая оболочка имѣетъ блестящую бѣлизну. Рѣсицы длинныя и красивыя, если нѣтъ воспаления края зѣкъ, что часто случается; въ такомъ случаѣ рѣсицы отсутствуютъ и вмѣсто того виденъ распухшій, красный, невзрачный край зѣкъ.

«Въ флегматической формѣ цвѣтъ лица темный, черты лица непріятны, общій видъ непривлекательный, сочлененія велики, ростъ задержанъ или нарушена красота пропорцій. Кожа толстая и желто-блѣдная; глаза мутные, хотя обыкновенно большіе и выступающіе; общее выраженіе тупое и невнимательное, хотя умственныя дарованія нерѣдко замѣчательно изощрены и способны къ продолжительному и правильному упражненію. Верхняя губа обыкновенно вздута, носъ утолщенъ и все лицо одутловаго; животъ большой и концы пальцевъ булавовидно уплощены, вмѣсто того чтобы утончаться къ концу.»

Эти различія въ формѣ золотушнаго тѣлосложенія, по справедливости, должны представлять важный элементъ въ данныхъ для выбора подходящихъ лѣкарствъ. Гигіена и діета одинаковы для обѣихъ; но мѣсто, занимаемое іодомъ и желѣзомъ при лѣченіи первой разновидности, замѣняется Сульфуромъ во второй, въ то время какъ *Calcaea* соотвѣтствуетъ обѣимъ. *Calcaea* есть лѣкарство, которое въ нашихъ рукахъ унаслѣдовало всю старинную репутацію известковой воды и известковыхъ солей. Показанія его въ золотухѣ: лимфатическій темпераментъ, бѣлая кожа, скорѣе полнота, нежели худоба, и склонность къ заболѣванію железъ, костей и суставовъ. *Iodium* подходитъ при вышеописанной сангвинической разновидности, особенно когда есть исхуданіе; это отчасти объясняетъ дѣйствіе рыбьяго жира въ діететическомъ лѣченіи этихъ субъектовъ. *Ferrum* есть укрѣпляющее средство для пациентовъ того же класса; д-ръ Соорег указываетъ на прозрачную кожу и курчавые волосы у слабыхъ субъектовъ, какъ показанія для этого средства. *Sulfur* главное лѣкарство для флегматической формы, особенно когда мѣстныя проявленія имѣютъ болѣе тенденціи къ кожѣ и слизистымъ оболочкамъ, нежели къ железамъ и костямъ ¹⁾).

¹⁾ Д-ръ Jousset прибавляетъ *Silicea*, которую онъ называетъ «le grand médicament de la scrofule». Его описаніе прогрессивнаго развитія этой болѣзни въ ея типической формѣ и показанія его для *Dulcamara*, *Viola tricolor* и *Sonchum* въ раннихъ ея періодахъ очень мѣткі и цѣнны.

И такъ, помимо общаго лѣченія, имѣющаго огромное значеніе, Вы назначите то или другое изъ этихъ лѣкарствъ въ каждомъ случаѣ золотухи, который Вы будете пользоваться. Когда я подойду къ различнымъ формамъ золотушныхъ заболѣваній, мы рассмотримъ, насколько одни противохудосочныя лѣкарства, сами по себѣ, достаточны для ихъ лѣченія, и увидимъ, дѣйствуютъ ли нѣкоторыя изъ нихъ также и на большыя части.

Наша группа болѣзней крови включаетъ полнокроеіе, малокроеіе, цынгу и пурпуру.

Полнокроеіе, Plethora.

Объ этомъ болѣзненномъ состояніи достаточно сказать лишь нѣсколько словъ. Оно встрѣчается въ наше время очень рѣдко и, когда встрѣчается, происходитъ отъ нарушенія очевидно физиологическихъ законовъ. Лѣченіе поэтому должно быть чисто гигиеническое и діететическое, и для динамическихъ лѣкарствъ едва ли можетъ быть съ какою либо вѣроятностью указано подходящее мѣсто. Если, однако, Вы встрѣтите случай, въ которомъ у паціента, дѣйствительно, «слишкомъ много крови», и если, не смотря на скудную діету и достаточное движеніе, симптомы полнокроеія продолжаютъ, то нужно давать лѣкарства. Вы естественно предложили бы маленькіе приемы какаго либо препарата желѣза. Но если д-ръ Drysdale правъ ¹⁾, предполагая, что опыты Loeffler'a доказываютъ угнетающее съ самаго начала дѣйствіе желѣза на кровотоеніе, то оно не можетъ считаться гомеопатическимъ лѣкарствомъ при полнокроеіи, а я затрудняюсь указать какое либо другое. Мой другъ д-ръ Hutchinson полагаетъ, что ложно-цвѣтущее состояніе здоровья у Штирійскихъ крестьянъ и у Вѣнскихъ лошадей отъ употребленія въ пищу мышьяка представляетъ полнокроеіе этого рода, и отсюда онъ выводитъ заключеніе о гомеопатичности этого лѣкарства къ этому болѣзненному состоянію. Я однако думаю, что мышьякъ вызываетъ такое полнокроеіе скорѣе посредствомъ задержанія разрушительнаго метаморфоза, нежели посредствомъ усиленія кровообразованія

¹⁾ Brit. Journ. of Hom., XXVII, 258.

Въ 1860 г. Lamare Picquot ¹⁾ сообщилъ фактъ, что малыя дозы мышьяка уменьшаютъ число красныхъ шариковъ въ крови, и что онъ нашелъ это средство дѣйствительнымъ при слишкомъ большомъ избыткѣ ихъ и когда пациенты страдали мозговыми приливами.

Малокровіе, Anaemia,

представляетъ гораздо болѣе обширное поле изслѣдованія. Правда, въ одной формѣ, которую мы встрѣчаемъ, оно совершенно соответствуетъ полнокровію, какъ по причинѣ происхожденія, такъ и по лѣченію, а именно, когда оно происходитъ отъ недостатка воздуха, свѣта и подходящей пищи, и отъ другихъ угнетающихъ причинъ. Единственно рациональное и долговременно успѣшное лѣченіе такихъ случаевъ должно состоять въ удаленіи этихъ вредныхъ причинъ и возстановленіи правильныхъ условій жизни. Но даже когда эти показанія выполнены и, тѣмъ болѣе, когда выполненіе ихъ можетъ быть осуществлено лишь отчасти, лѣкарства, дѣйствующія гомеопатически на кроветворительный процессъ, могутъ быть полезны. Я уже доказалъ, что желѣзо именно и есть такое лѣкарство. и наблюденія д-ра Bayes'a и другихъ относительно цѣнности Ferri acetici или iodati ²⁾ при малокровіи, во второмъ и третьемъ десятичномъ дѣленіи, подтверждаютъ заключенія, выведенныя изъ испытаній этого средства. Слѣдуетъ ли употреблять его также какъ діететическое средство, это открытый вопросъ; и намъ нужны сравнительные опыты, чтобы рѣшить, поправляются ли больные такъ же скоро и безъ его употребленія. Хорошо было бы, если бы Вы съ самаго начала приступили къ такому испытанію. Argentum и Zincum тоже вполне гомеопатичны при малокровіи.

Есть другая простая и понятная форма болѣзни, — малокровіе, происходящее отъ чрезмѣрныхъ или продолжительныхъ потерь крови. Едва ли нужно мнѣ напоминать Вамъ о цѣнности *China* въ такихъ случаяхъ ³⁾. Однако это средство дѣйствуетъ только на истощеніе,

¹⁾ Lamare-Picquot, Recherches nouvelles sur l'apopléxie cérébrale. Paris 1860.

²⁾ Applied Homœopathy, p. 91.

³⁾ Annals, III, 228.

слѣдующее за кровотеченіемъ. Здѣсь мы опять охотно обращаемся къ хорошо испытанному желѣзу, для того чтобы оно, вмѣстѣ съ пигментальною діетою, способствовало наискорѣйшему возмѣщенію утраченной крови. Въ данномъ случаѣ непосредственное питаніе обѣднѣвшей крови этимъ металломъ является довольно правдоподобною гипотезою.

Но, быть можетъ, самая обыкновенная форма малокровія, та, которая встрѣчается въ связи съ разстройствомъ менструаціи. Одинъ взглядъ на молодую женщину, входящую въ нашъ врачебный кабинетъ, даетъ намъ всю группу симптомовъ. Регулы отсутствуютъ, или запаздываютъ, скудны и блѣдны; часто сердцебіеніе; одышка при малѣйшемъ напряженіи силъ; слабость, потеря аппетита и подавленное настроеніе духа,—вотъ исторія пациентки; къ этому наше изслѣдованіе присоединяетъ анемическіе шумы въ шейныхъ сосудахъ, восковую одутловатую кожу и безкровныя слизистыя оболочки. Какая же связь между малокровіемъ и разстройствомъ регулъ? Обыкновенно говорятъ, что у этихъ пациентокъ нѣтъ регулъ, потому что въ яичникахъ нѣтъ достаточнаго притока крови. Однако очень часто исторія болѣзни такова: молодая здоровая женщина простужается во время регулъ, и выдѣленіе крови задерживается. Въ слѣдующій разъ, когда регулы должны были бы прійти, ихъ нѣтъ. Одновременно съ тѣмъ разстраивается здоровье и развиваются симптомы малокровія ¹⁾. Если теперь, при употребленіи динамическихъ лѣкарствъ (изъ которыхъ *Pulsatilla* главное), регулы возстаиваются, то одновременно исчезаетъ и малокровіе.

Я не буду вдаваться въ патологическое изслѣдованіе этихъ фактовъ, отношеніе же ихъ къ терапіи довольно очевидно. Въ то время какъ Вы продолжаете давать пациенткѣ желѣзистую пищу, гомеопатія даетъ Вамъ возможность воздѣйствовать на корень зла посредствомъ специфическихъ лѣкарствъ противъ прекращенія ре-

¹⁾ Сравните слѣдующій случай, который описалъ Troussau: «Дѣвушка этой 17 лѣтъ; регулы у нея были правильны до послѣдняго раза, когда она выкупалась въ холодной водѣ въ послѣдній день регулъ; регулы внезапно прекратились и она вскорѣ послѣ того почувствовала острую боль въ лѣвомъ яичникѣ. Черезъ нѣсколько дней у нея появилось сердцебіеніе, одышка, разстройство пищеваренія и неопредѣленные боли; она сдѣлалась хлоротична.» (Clinique médicale, 5-e éd., Paris, 1877).

гуль. Эти лѣкарства мы разсмотримъ ниже; но позвольте мнѣ тутъ иллюстрировать то, что мнѣ кажется правильнымъ планомъ лѣченія въ подобныхъ случаяхъ, на одномъ примѣрѣ изъ моей собственной практики ¹⁾:

«*Emily G* —, 16-ти лѣтъ, совѣтовалась со мною въ лѣчебницѣ 15 Янв 1866 г. Въ Февраль прошедшаго года она простудилась во время регуль, когорые преждевременно прекратились. Съ тѣхъ поръ регулы не появлялись, и она становится все слабѣе и слабѣе. Она была очень блѣдна, жаловалась на одышку, сердцебиение, головную боль и т. д., — однимъ словомъ она была въ высшей степени малокровна. Я назначилъ ей по 2 грана *Ferru reducti* Британской фармакопей, разъ въ день во время Ыды.

22 Янв. Безъ перемѣны. Продолжалъ *Ferrum*

29 Янв. Чувствуетъ себя значительно лучше. Продолжалъ.

5 Февр. Чувствуетъ себя гораздо лучше и крѣпче, краска возвратилась въ лицѣ, по регулы нѣтъ. Назначено *Pulsatilla* 12, 6 и 3, каждое разведение по два дня подъ рядъ, 3 раза въ день по 1 капль.

11 Февр. Регулы появились 8 го (во время приема 6-го дѣления) и совершенно нормальны по отношению къ цвѣту и количеству; чувствуетъ себя и выглядить совсемъ хорошо».

Вы, можетъ-быть, скажете, что регулы вернулись бы въ свое время сами собою, разъ только кровь при помощи желѣза была доведена до нормальнаго состоянія. Это возможно. Но прочтите совершенно подобный случай въ клиническихъ лекціяхъ профессора *Hughes Bennett's* ²⁾. Большая эта, какъ тамъ сказано, была отнущена «излѣченною». Однако, послѣ двухмѣсячнаго лѣченія желѣзомъ, тоническими средствами, питательною діетой и покоемъ, регулы не появлялись.

То, что я сказалъ о малокрови въ связи съ разстройствомъ мѣсячныхъ, собственно говоря, должно было бы быть отложено до тѣхъ поръ, пока я буду говорить о хлорозѣ между болѣзнями женской половой системы. Съ другой стороны здѣсь нужно упомянуть объ «идиопатической» или «прогрессивной злокачественной анеміи», которая недавно признана за отдѣльную и первично-самостоятельную болѣзнь. Желѣзо тутъ не приносить пользы, по по инициативѣ д-ра *Wagon Bramwell's* мышьякъ занялъ его мѣсто. Некрозъ красныхъ шариковъ, лихорадочные симптомы и водянка, характеризующіе

¹⁾ Brit. Journ. of Hom., XXIV, 328.

²⁾ Clinical Lectures, 3-d. Ed., p. 890.

эту болѣзнь, всё входятъ въ патогенезъ мышьяка и давно дали этому средству важное мѣсто въ гомеопатической терапіи тяжелыхъ формъ малокровія. Д-ръ Blackley въ Манчестерѣ сообщилъ Британскому Гомеопатическому Обществу четыре случая (Annals, IX, 171), въ которыхъ злокачественное малокровіе было исцѣлено главнымъ образомъ посредствомъ Arsenicum и притомъ въ дозахъ, гораздо меньшихъ, чѣмъ назначаемыя д-ромъ Bramwell'емъ.

Цынга, Scorbutus,

представляетъ типическій примѣръ болѣзни, происходящей отъ чисто діететическихъ причинъ и требующей чисто діететическаго лѣченія ¹⁾. Покойный Sir J. Simpson, повидимому, видѣлъ доказательство противъ гомеопатіи въ томъ, что лимонный сокъ исцѣляетъ цынгу, но не можетъ вызвать ее. Однако этотъ аргументъ ничего не доказываетъ. Лимонный сокъ есть лишь удобная форма для восполненія извѣстныхъ необходимыхъ составныхъ частей пищи, отсутствіе которыхъ вызываетъ то состояніе, которое мы называемъ цынготнымъ. Онъ не играетъ существенной роли въ лѣченіи цынги. Обыкновенно достаточно отправить больнаго въ госпиталь на питательную діету, включающую свѣжее мясо, овощи и молоко; и ничего болѣе для исцѣленія не нужно.

¹⁾ Въ Monthly Review, XIII, 236, мой рецензентъ высказываетъ другое мнѣніе Тамъ говорится «Rae, въ своей превосходной Частной Патологіи, называетъ 15 лѣкарствъ, подходящихъ при различныхъ проявленіяхъ цынги, и мы безспорно должны назначать нѣкоторыя изъ нихъ, смотря по индивидуальнымъ особенностямъ каждаго случая, въ добавокъ къ подходящему регулированію діеты» Я желалъ бы знать, лѣчилъ ли д-ръ Rae когда нибудь цынгу и видѣлъ ли онъ отъ своихъ 15 лѣкарствъ результаты, которые не достигались вовсе или не достигались такъ скоро подходящею діетою. Я помню два безспорныхъ случая цынги (на сушѣ), въ которыхъ самое тщательное лѣкарственное лѣченіе ничего не сдѣлало, по которымъ были скоро исцѣлены, какъ только выяснилась настоящая причина болѣзни въ недостаткѣ свѣжихъ овощей, которые и были доставлены больнымъ. Совершенно иначе бываетъ съ болѣзнями, въ которыхъ лѣкарства играютъ наиважнѣйшую роль, а регулированіе діеты только полезное подспорье.

Пурпура, Purpura,

должна быть, мнѣ кажется, разсмотрѣна здѣсь, такъ какъ она получила наименованіе «сухопутной цынги». Но я убѣжденъ, что это сходство только внѣшнее. Въ пурпурѣ нѣтъ того избытка фибрина въ крови, который анализъ показываетъ въ цынгѣ и который проявляется въ пластическихъ отложенияхъ, внѣдряющихся въ мышцы и въ подкожную клетчатку цынготныхъ пациентовъ. Въ большинствѣ случаевъ пурпуры въ истории болѣзни также нѣтъ указанія на недостаточность или недостаточное разнообразіе пищи. Это, мнѣ кажется, болѣзнь *sui generis*, развивающаяся при весьма разнообразныхъ обстоятельствахъ. Я высказалъ свой взглядъ на патологию и причины этой болѣзни въ статьѣ, напечатанной въ XXVI томѣ *British Journal of Homoeopathy*. Отсылая Васъ къ ней для деталей, я ограничусь здѣсь резюмированіемъ заключеній, къ которымъ я пришелъ относительно ея лѣченія.

Пурпура появляется въ двухъ формахъ: въ лихорадочной и въ простой геморрагической. Лихорадочная разновидность, сама по себѣ, бываетъ стеническая и астеническая. Я привелъ примѣры стенической лихорадочной пурпуры въ моей статьѣ и упомянулъ о лѣченіи кровопусканіями, слабительными и скудною діетой. У насъ мѣсто первыхъ двухъ мѣропріятій занялъ бы Аконитъ, который общааетъ быть тутъ самымъ подходящимъ лѣкарствомъ. Относительно астенической лихорадочной пурпуры я привелъ два случая изъ гомеопатической литературы. Оба случая были тяжелые, и оба выздоровѣли при *Acidum sulfuricum* и *Arnica*. Я однако долженъ сознаться, что не вижу гомеопатичности *Acidi sulfurici* въ этой болѣзни. Употребленіе его представляетъ скорѣе остатокъ традиціи старой школы, нежели выводъ изъ закона подобія; и трудно понять «вяжущее» дѣйствіе этого средства въ 1 и 2-мъ дѣленіяхъ, которыя употреблялись въ этихъ случаяхъ. Что же касается *Арники*, то она дѣйствительно заслуживаетъ большаго вниманія. Петехии въ пурпурѣ представляютъ такіе же *смяки*, какъ и послѣ ушибовъ (въ обоихъ случаяхъ онѣ называются «*ecchymoses*»); только кровоподтекъ въ первомъ случаѣ происходитъ отъ внутреннихъ причинъ, между тѣмъ какъ во второмъ отъ механическаго повреж-

дешя извѣй. Дѣйствіе Арники на кровоподтеки, происходяще отъ механическихъ причинъ, вѣроятно не только мѣстное, но динамическое и специфическое. Arnica вызываетъ приливы къ поверхности и такимъ образомъ способствуетъ кровотечениямъ; по въ ея патогенезѣ нѣтъ ничего похожего на пурпуру, ни на простую, ни на геморрагическую. Миѣ кажется, что лучше этихъ двухъ лѣкарствъ въ астенической лихорадочной пурпурѣ — Mercurius. Этотъ ядъ безспорно вызываетъ подтеки и кровотечения; и второй изъ приведенныхъ двухъ случаевъ, на столько похожъ на острое отравленіе ртутью, что я удивляюсь, почему д-ръ Willans не лѣчилъ его сначала до конца ртутью. Arsenicum также не долженъ быть забытъ; онъ одинаково гомеопатиченъ, какъ для упадка силъ, такъ и для петехій ¹⁾.

Единственный извѣстный миѣ изъ нашей литературы случай не-лихорадочной формы, въ которой кровоизлияше составляетъ главную суть болѣзни, описать въ American Homoeopathic Review (V, 366). Симптомы быстро исчезли, когда, послѣ постепеннаго ухудшенія въ продолженіи 6-ти дней, былъ данъ *Phosphorus* въ высокомъ дѣленіи. Выборъ этого лѣкарства былъ обусловленъ геморрагическими симптомами, принадлежащими ему согласно патогенезу Ганемана. Нѣтъ сомнѣнія, что многочисленные кровоподтеки, наблюдаемые у субъектовъ, отравленныхъ фосфоромъ, имѣютъ близкое сходство съ симптомами пурпуры. Но, къ сожалѣнію, есть полное основаніе думать, что фосфорные кровоподтеки не первичнаго происхожденія, а новидимому паходятся въ связи съ болѣзненными измѣненіями, вызываемыми этимъ средствомъ въ печени. Они указываютъ скорѣе на симптомы пурпуры, характеризующіе желтую горячку и острую атрофію печени, нежели на идопатическую болѣзнь. Тѣмъ не менѣе я не считаю этотъ вопросъ окончательно рѣшеннымъ, и намъ слѣдуетъ имѣть Phosphorus въ резервѣ при лѣченіи этой болѣзни, тѣмъ болѣе что въ послѣднее время весьма успѣшное дѣйствіе фосфора въ пурпурѣ подтверждено вѣскимъ свидѣтельствомъ такихъ наблюдателей, какъ Arnold и Clotar Müller.

¹⁾ Почти безнадежный случай, исцѣленный этимъ лѣкарствомъ, описать Jahr'омъ. Онъ принадлежалъ къ не-лихорадочной формѣ.

Еще болѣе общающимъ кандидатомъ на званіе специфическаго средства въ этой формѣ пурпуры является *Hamamelis*. Въ «New Remedies» д-ра Hale'я описанъ случай, въ которомъ это средство быстро исцѣляло пурпурические симптомы, появившіеся при варіолоидѣ. Я самъ, уже послѣ опубликованія вышеупомянутой статьи, очень быстро вылѣчилъ имъ одинъ случай, въ которомъ появились большія подкожныя кровоизлиянія, и кровь выдѣлялась мочою. Противогеморрагическое дѣйствіе *Hamamelis* такъ значительно, что я расположенъ ожидать отъ этого средства весьма благотворное дѣйствіе въ пурпурѣ.

Другое средство, повидимому гомеопатичное для пурпуры, это змѣиный ядъ. Въ моемъ разборѣ *Lachesis* и другихъ однородныхъ съ нимъ ядовъ, я говорилъ о «пурпурической или геморрагической» формѣ, которую отравленіе ими часто принимаетъ. Появляющіеся подтеки и кровотечения происходятъ отъ измѣненій въ крови, которая является разжиженною и теряетъ способность свертываться. Бываетъ ли такъ и при пурпурѣ, это едва ли доказано; но явленія такъ схожи между собою, что тотъ или другой изъ змѣиныхъ ядовъ, употребляемыхъ въ нашей практикѣ, долженъ былъ бы быть подверженъ строгому испытанію въ лѣченіи ея. Въ двухъ описанныхъ случаяхъ, гдѣ давался *Lachesis*, болѣзненные симптомы быстро исчезли ¹⁾.

Jousset полагаетъ, что *Phosphorus* главное средство въ этой болѣзни, и прибавляетъ, что въ позднѣйшемъ періодѣ ея *Secale*, даваемое въ 3-мъ дѣленіи, имѣло успѣхъ сверхъ ожиданія.

¹⁾ Brit. Journ. of Hom., XXII, 489, Americ Journ of Hom. Mat Med., IV, 66

ПИСЬМО XIII

ОБЩІЯ БОЛѢЗНИ.

Венерическія болѣзни.

Въ моемъ настоящемъ письмѣ я буду говорить о тѣхъ венерическихъ болѣзняхъ, которыя имѣютъ характеръ общаго заболѣванія, т. е., о сифилисѣ и сикозѣ.

Сифилисѣ, Syphilis.

Я слѣдую всеѣмъ новѣйшимъ пагологамъ, ограничивая это названіе твердою язвою и ея послѣдствіями. Вы должны испытывать, такъ же какъ и я, большое удовольствіе въ томъ, что ученіе о сифилисѣ нашего превосходнаго учителя, д-ра Henry Lee, нынѣ всеѣми признано. Мягкій шанкръ съ нарывающимъ бубономъ, равно какъ и гоноррея, причислены къ мѣстнымъ страданіямъ, между которыми мы ихъ и разсмотримъ. Теперь же мы будемъ говорить о лѣченіи сифилиса въ тѣсномъ смыслѣ этого слова.

Въ гомеопатической литературѣ лѣченіе сифилиса занимаетъ весьма видное мѣсто. По этому вопросу я отошлю Васъ прежде всего къ нашимъ журналамъ вообще, а затѣмъ къ двумъ отличнымъ монографіямъ: «Homoeopathy in Venereal Diseases» д-ра Yeldham'a и «Venerische Krankheiten» Jahr'a; послѣдняя переведена на англійскій языкъ д-ромъ Hempel'емъ (съ прибавленіями). Статья Bahr'a объ этой болѣзни также заслуживаетъ вниманія.

При разборѣ гомеопатическаго лѣченія сифилиса мы всегда будемъ говорить въ сравнительномъ смыслѣ. Я хочу сказать, во-первыхъ, что терапия старой школы въ этой болѣзни, въ отличие отъ многихъ другихъ, о которыхъ мы говорили, не имѣетъ нигилистическаго характера; она опредѣленна и специфична и предъявляетъ

права на необычный успѣхъ. «Противосифилитическое лѣчение», какъ оно практикуется въ настоящее время, посредствомъ ртути и іодистаго Кали, по свидѣтельству его сторонниковъ, въ состояніи уничтожить съ замѣчательною быстротою большинство вторичныхъ и третичныхъ симптомовъ сифилиса; а Ricord и Hutchinson въ послѣднее время утверждали, что основательное лѣчение первичнаго затвердѣнія ртутью можетъ совершенно предупредить появленіе какихъ бы то ни было конституціональныхъ симптомовъ и исцѣлить болѣзнь въ первомъ ея періодѣ.

Съ другой стороны, мы должны имѣть въ виду результаты выжидательнаго лѣченія сифилиса. Сторонники его не отрицаютъ, что какъ первичныя, такъ и вторичныя явленія болѣзни при этомъ методѣ держатся болѣе продолжительное время, нежели при употребленіи анти-сифилитическихъ лѣкарствъ. Но они утверждаютъ, что эти явленія доброкачественнѣе по роду и характеру и что въ концѣ концовъ зараза исчезаетъ и никогда не ведетъ къ развитію гумозныхъ образованийъ или другихъ третичныхъ явленій.

Итакъ, мы имѣемъ передъ собою вопросъ: даетъ ли гомеопатическое лѣченіе сифилиса лучшіе результаты, нежели выжидательное? И дѣлаетъ ли оно излишнимъ возбужденіе физиологическаго дѣйствія ртути (которое, хотя бы въ слабой степени, всегда вызывается старою школою) и примѣненіе большихъ пріемовъ іодистаго кали?

Посмотримъ сначала, что думалъ объ этомъ Ганеманъ. «Меньшія сочиненія» Ганемана (въ собраніи д-ра Dudgeon'a) содержатъ очень интересную статью о венерическихъ болѣзняхъ, напечатанную въ 1789 году, значитъ, въ то время, когда онъ еще и не думалъ о гомеопатіи. Въ этомъ сочиненіи онъ утверждаетъ, что ртуть совершенно достаточна для излѣченія всякаго проявленія сифилиса, но что для этой цѣли она должна быть назначаемъ такъ, чтобы возбуждать въ организмѣ «меркуріальную лихорадку». Съ этимъ расчетомъ обыкновенно требовалось отъ 8 до 12 гранъ его «Mercurius solubilis» въ раздробленныхъ, но возрастающихъ пріемахъ. Поносовъ и слюноотеченія слѣдовало избѣгать; но робкое употребленіе этого лѣкарства, въ недостаточной мѣрѣ для возбужденія специфической лихорадки, не только не приносило пользы, но скорѣе оказывало вредъ. Возбужденіемъ этой лихорадки можно вылѣчить

въ нѣсколько дней, какъ первичный шанкръ, такъ и общій сифились, даже въ самыхъ закоренѣлыхъ случаяхъ, и если лѣченіе предпринято въ первомъ періодѣ болѣзни, то общее зараженіе и не появляется. Онъ, разумѣется, не дѣлаетъ различія между мягкимъ и твердымъ шанкромъ.

Сорокъ шесть лѣтъ спустя, въ первомъ томѣ второго изданія «Chronische Krankheiten» (1835), онъ не менѣе удовлетворенъ дѣйствіемъ меркуріальнаго лѣченія, хотя теперь онъ даетъ инфинитимальныя дозы ртути и не вызываетъ лихорадки. «Въ этомъ періодѣ сифилитической болѣзни, когда еще существуетъ шанкръ или бубонъ, одинъ единственный минимальный приемъ наилучшаго меркуріальнаго препарата достаточенъ для прочнаго исцѣленія внутренней болѣзни, вмѣстѣ съ шанкромъ, въ продолженіе двухъ недѣль.» Этотъ «наилучшій препаратъ» онъ затѣмъ называетъ: *Mercurius vivus*, а относительно «минимальнаго приема» онъ говоритъ: «Я раньше имѣлъ обыкновеніе давать съ успѣхомъ одну, двѣ или три крупинки билліонной степени»,—т. е., 6-го сотеннаго дѣленія,— «для исцѣленія сифилиса. Однако высшія степени, даже децилліонная»,—т. е., 30-е дѣленіе,—«дѣйствуютъ проникательнѣе, скорѣе и мягче. Если бы понадобилось дать больше одного приема, что рѣдко случается, то можно употреблять болѣе низкія дѣленія.» Онъ также говоритъ: «Въ моей пятидесятилѣтней практикѣ я никогда не видѣлъ, чтобы сифились обнаружился въ организмѣ въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ шанкръ былъ исцѣленъ внутренними лѣкарствами и не было злоупотребленія наружнымъ лѣченіемъ.» Онъ такимъ образомъ признаетъ связь между своимъ первоначальнымъ и позднѣйшимъ употребленіемъ ртути, не смотря на всю разницу въ ея дозировкѣ и дѣйстви.

Обращаясь теперь къ опыту гомеопатической школы вообще, мы находимъ, что *Mercurius* въ той или другой формѣ продолжаетъ пользоваться всеобщимъ довѣріемъ. *Bähr* можетъ быть признанъ справедливымъ выразителемъ общаго мнѣнія. Онъ включаетъ въ «простой сифились» первичный шанкръ и бубонъ и вторичную эритему и поверхностное изъязвленіе кожи и слизистыхъ оболочекъ, съ кондиломами и воспаленіемъ радужной оболочки. Все остальное онъ относитъ къ ртутно-сифилитическому или чисто ртутному происхожденію. Для этого «простого сифилиса», по его мнѣнію, един-

етвенное лѣкарство—это Mercurius, и ничего другого не нужно для полного его исцѣленія.

Но тогда возникаетъ вопросъ: отличается ли чѣмъ либо это «исцѣленіе» отъ «выздоровленія» при выжидательномъ методѣ? Ганеманъ, какъ мы видѣли, предъявляетъ исцѣленію гораздо большія требованія, а именно — абсолютное предупрежденіе вторичныхъ симптомовъ для случаевъ, гдѣ шанкръ подлежалъ внутреннему лѣченію. Двое изъ его послѣдователей — Jahr и Schneider ¹⁾ — подтверждаютъ то же самое, каждый изъ нихъ на основаніи тридцатилѣтняго опыта, а послѣдній—опираясь на болѣе чѣмъ тысячу случаевъ. Правда, что они, также какъ и Ганеманъ, включаютъ мягкій и твердый шанкръ въ одну категорию, но нелепимо, чтобы имъ не встрѣтился ни одинъ случай твердаго шанкра. Дѣйствительно, д-ръ Шнейдеръ подчеркиваетъ, что пользованные имъ шанкры «часто обнаруживали состояніе затвердѣнія», между тѣмъ какъ, «самое большее, 1% подвергался вторичному периоду зараженія». Съ другой стороны, Вагъ говоритъ, что затвердѣлая язва, въ его пользованіи, обыкновенно сопровождается впоследствии вторичными симптомами, а Yeldham утверждаетъ, что, по его наблюденіямъ, «появленіе или неоявленіе вторичныхъ симптомовъ въ большинствѣ случаевъ не находится въ зависимости отъ наилучшаго лѣченія, какое только можетъ быть примѣнено.»

Откуда это различіе въ результатахъ? Если бы Ганеманъ и Schneider были представителями одной стороны, а Yeldham другой, то можно было бы по справедливости предположить, что различіе происходитъ отъ величины дозы. Первые давали Mercurius въ рѣдкихъ и инфинитесимальныхъ приемахъ (Ганеманъ въ 6 и 30 дѣлени, Schneider во 2-мъ и 3-мъ); между тѣмъ, какъ наименьшій приемъ у Yeldham'a былъ въ 2 грана 1-го растиранія три раза въ день. Нѣкоторые полагаютъ, что Меркурій, въ дозахъ достаточныхъ для возбужденія физиологическаго дѣйствія, способствуетъ появленію вторичныхъ симптомовъ; и въ такомъ случаѣ можно было бы предположить, что д-ру Yeldham'у не только не удавалось предотвращать, но что онъ даже поощрялъ появленіе этихъ послѣдую-

¹⁾ Brit Journ of Hom., XXII, 616, XXXIV, 438

щихъ явленій. Однако такое объясненіе не примѣнимо къ результатамъ остальныхъ наблюдателей обѣихъ группъ. Jahr и Вагъ лѣчатъ шанкръ почти одинаково. Jahr даетъ $\frac{1}{2}$ грана 1-го сотеннаго растиранія утромъ и вечеромъ, Вагъ — одинъ гранъ 2-го или 3-го десятичнаго растиранія черезъ день. А между тѣмъ Jahr наблюдаетъ, что у его пациентовъ шанкры исчезаютъ черезъ 15—20 дней, безъ послѣдующихъ вторичныхъ симптомовъ, въ то время какъ Вагъ опредѣляетъ продолжительность даже мягкаго шанкра въ 6—10 недѣль, а твердаго въ 9—15 недѣль, — причѣмъ вторичные симптомы появлялись обыкновенно еще до заживленія язвы. Если къ этому прибавить д-ра Schneider'a, дававшего утромъ и вечеромъ 4—6 десятичное дѣлеше Mercurius въ крупинокъ (кстати замѣчу, что это средство не должно быть приготовляемо въ формѣ крупинокъ въ дѣленіяхъ ниже 10-го десятичнаго), и видѣль заживленіе шанкра и исчезновеніе затвердѣвша въ 6—8 недѣль, безъ появленія вторичныхъ симптомовъ, — то мы еще болѣе сбиваемся съ толку и повидимому не находимъ объясненія этому различію.

Я уже доказывалъ Вамъ, что дѣйствіе Меркурія не имѣетъ эссенціального сходства съ дѣйствіемъ сифилитическаго яда ¹⁾. Если онъ разрѣшаетъ мѣстную инфильтрацію и безболѣзненные и затвердѣвшія лимфатическія железы настоящаго сифилиса, то это, по моему мнѣнію, послѣдствіе его разжижающаго (т. е. физиологическаго) дѣйствія. Этимъ объясняется его очевидное дѣйствіе (по сомнительное въ смыслѣ пользы для организма) въ рукахъ нашихъ аллопатическихъ товарищей. Отсюда также, *можетъ быть*, вытекаетъ удовлетвореніе д-ра Yeldham'a своими успѣхами. Но я полагаю, что въ такихъ дозахъ, какія давалъ Ганеманъ (въ позднѣйшее время) и Schneider, дѣйствіе Меркурія въ первичномъ періодѣ сифилиса просто *нуль*, и что отсутствіе вторичныхъ симптомовъ въ ихъ случаяхъ объясняется или неполнымъ послѣдующимъ наблю-

¹⁾ См. Фармакодинамику. И радъ, что могу сослаться для подтверженія этого мнѣнія на самого Ганемана. Въ своемъ сочиненіи 1792 г., которое я уже цитировалъ, онъ пишетъ «Mercurius педѣляетъ сифитисъ не въ силу того, что онъ производитъ разныя выдѣленія, а скорѣе въ силу возбуждаемаго имъ постепеннаго или внезапнаго *антититическаго*» (курсивъ мой) «раздраженія тканей, специфическаго характера» (стр. 195 англ. перевода Dudgeon'a).

деніемъ или же необыкновенно счастливому исходу выжидательнаго метода.

Результаты Jahr'a были бы болѣе убѣдительны, еслибы они не были нейтрализованы наблюденіями Bähr'a; но даже и такъ, я думаю, мы можемъ слѣдовать его практикѣ, такъ какъ она безвредна. Мы можемъ этимъ путемъ исцѣлять шанкръ; но я былъ бы удивленъ, если бы удалось ускорить исчезновеніе затвердѣнія или избѣгнуть вторичныхъ симптомовъ всегда или въ большинствѣ случаевъ.

Таковы мои убѣжденія относительно лѣченія шанкра и они согласуются съ моими наблюденіями, хотя бы и малочисленными. Но справедливость требуетъ, чтобы я сообщилъ Вамъ рекомендаціи авторовъ, представляющія общепринятое лѣчение сифилиса въ нашей школѣ, какое бы ни было ихъ *сравнительное* достоинство. Вотъ онѣ вкратцѣ:

1. Противъ свѣжаго, еще не подвергнутаго лѣченію, шанкра: одинъ приемъ *Mercurius vivus* 30 (Hahnemann); по одному приему утромъ и вечеромъ *Merc. solubilis* 4-го или 6-го десятичнаго дѣленія (Schneider); $\frac{1}{2}$ грана *Merc. sol.* 1, утромъ и вечеромъ (Jahr); 1 грань *Merc. sol.* или *Merc. praecip. rubr.* 1. черезъ день (Bähr); отъ 2-хъ гранъ 1-го сот. раст. *Merc. solub.* до 3-хъ гранъ 1-го десят. три раза въ день (Yeldham).

2. Противъ запущеннаго шанкра (но не пользованнаго ртутью) *Merc. praecip. ruber* или *Cinnabaris* 1-го раст., по $\frac{1}{2}$ грана утромъ и вечеромъ (Jahr).

3. Противъ шанкра существующаго нѣсколько недѣль при аллопатическомъ меркуріальномъ лѣченіи, всеми рекомендуется *Acidum nitricum*,—въ 1-мъ десят. дѣленіи (Yeldham), въ 1-мъ сотенномъ (Jahr) и въ 3-мъ сотенномъ (Schneider). Bähr не опредѣляетъ дозы. Но все согласны, что спустя нѣкоторое время оно часто требуетъ дополненія какими либо меркуріальными препаратами; Jahr и Yeldham иногда даютъ ихъ съ самаго начала.

4. Если къ шанкру присоединяются кондиломы, смотрите что сказано о сикозисѣ.

5. Противъ фагеденическаго шанкра Jahr, Hartmann и Gerson горячо рекомендуютъ *Mercurius corrosivus*. Bähr считаетъ его и *Merc. praecip. rub.* лучшими меркуріальными препаратами, но все-таки предпочитаетъ *Acidum nitricum*. Jousset упоминаетъ *Acid.*

nitricum, Silicea и Arsenicum, въ высокихъ дѣленіяхъ; но онъ кромѣ того прижигаетъ или употребляетъ мазь содержащую одну часть на тысячу мышьяка. Yeldham описываетъ случай, въ которомъ фагеденическій характеръ появился въ то время, какъ пациентъ принималъ Merc. sol. 2-го десятичнаго, по 2 грана въ день, и былъ остановленъ посредствомъ Acidum nitricum. Но онъ говоритъ вообще о Mercurius: «даже при фагеденическихъ шанкрахъ, гдѣ употребление его считается обыкновенно противопоказаннымъ, я видѣлъ, что это средство останавливало изъязвленіе, когда другія лѣкарства не оказывали дѣйствія. (См. дальше «мягкій шанкръ»).

6. Гангренозный шанкръ упоминается Vähr'омъ, который говоритъ, что Arsenicum единственное средство, способное остановить разрушительный процессъ, и Jahr'омъ, который также говоритъ, что это лѣкарство въ его рукахъ всегда имѣло успѣхъ.

Переходя теперь отъ первичнаго сифилиса къ вторичному, мы находимъ, что какъ теорія, такъ и практика одинаково указываютъ меркурій; и можно принять за общее правило, что если этимъ средствомъ не злоупотребляли раньше въ лѣченіи пациента, то оно первое, которое слѣдуетъ давать въ той или другой формѣ противъ его вторичныхъ симптомовъ.

Я полагаю, что эти вторичные симптомы должны быть разсматриваемы, какъ элементы специфическаго лихорадочнаго состоянія, имѣющаго свое кожное высыпаніе и воспаленіе горла, съ воспаленіемъ радужной оболочки, какъ самымъ частымъ послѣдствіемъ. Общее состояніе указываетъ на хлоро-анемію, съ ревматоидными болями (которыя ухудшаются въ покоѣ и отъ теплоты постели) въ головѣ и лицѣ, позади грудины и вокругъ суставовъ. Меркурій паразитально гомеопатиченъ всѣмъ этимъ симптомамъ и долженъ быть настойчиво употребляемъ для ихъ излѣченія.

Затѣмъ появляется сыпь—эритематозная, папулезная или чешуйчатая. Д-ръ Yeldham тутъ предпочитаетъ іодистыя соединения ртути, по 2 грана 2-го или 3-го десятичнаго растиранія, два раза въ день. Jahrъ даетъ Mercurius solub. или Merc. praecip. rub., рѣже Cinnabaris, по $\frac{1}{2}$ грана 2-го или 3-го сотеннаго растиранія, черезъ день. Vährъ предпочитаетъ болѣе интенсивно дѣйствующіе ртутные препараты, изъ которыхъ онъ особенно хвалитъ Mercurius vivus; онъ даетъ его въ 3-мъ десятичномъ растираніи. Jousset

предпочитаетъ *Mercurius corrosivus* въ довольно матеріальныхъ дозахъ; но если ему приходится вслѣдъ затѣмъ назначать *Acidum nitricum*, то онъ даетъ его въ 30-мъ дѣленіи. *Schneider* доволенъ дѣйствіемъ *Merc solub.* 3. попеременно съ *Acidum nitricum* 3. Въ случаяхъ, гдѣ пациентъ уже принималъ много ртути, *Yeldham*, вмѣсто *Acidum nitricum*, даетъ *Kali hidroiodicum* (по 2 грана три раза въ день), которому отдаетъ предпочтеніе; *Jahr* рекомендуетъ *Phosphorus*, *Nitri acidum*, *Sarsaparilla* и *Lycopodium*, въ 18—30-мъ дѣленіи.

Я согласенъ съ *Bähr*'омъ, что болѣе тяжелыя формы накожныхъ сифилитическихъ пораженій въ значительной мѣрѣ обязаны своимъ происхожденіемъ злоупотребленію ртутью. Поэтому онъ почти всегда требуютъ употребленія массивныхъ приемовъ *Acidi nitrici* или *Kali iodati*, въ видѣ антидотовъ. Когда помощью этихъ средствъ дѣйствіе ртути до известной степени нейтрализовано, то можно перейти къ лѣкарствамъ, подходящимъ къ характеру этихъ сифилидовъ: *Arsenicum* при чешуйчатыхъ, *Tartarus emeticus* или *Kali bichromicum* при пустулезныхъ, *Aurum*, *Lycopodium* или *Graphit* при туберкулезныхъ сыпяхъ. Впрочемъ, нѣсколько вставныхъ приемовъ болѣе сильныхъ меркуріальныхъ препаратовъ значительно ускоряютъ исцѣленіе.

Затѣмъ слѣдуютъ вторичныя сифилитическія пораженія слизистыхъ оболочекъ. *Bähr* полагаетъ, что они бываютъ чисто сифилитическія только тогда, когда они поверхностны, и лѣчить ихъ посредствомъ *Merc. vivus*. Если они имѣютъ фagedеническій характеръ, глубоко проникаютъ и грозятъ затронуть кости, то онъ назначаетъ:—для полости рта *Kali hydroiodicum* и *bichromicum*; для носа *Kali hydroiodicum* и *Aurum muriaticum*; и для гортани *Нepar sulfuris* и иногда *Iodium* и *Kali bichromicum*. *Jahr* описываетъ язвы въ горлѣ, какъ шанкры, и даетъ *Merc. solub.* въ простой формѣ, а въ фagedенической *Mercur. corros* по $\frac{1}{2}$ грана 2-го расстиранія утромъ и вечеромъ. Онъ рекомендуетъ *Aurum* при поражении носа и *Merc. praecip. rub.* или *Acidum nitricum* при язвахъ на языкѣ. Но онъ ничего не говоритъ о томъ, что слѣдуетъ дѣлать, когда *Mercurius* былъ уже даваемъ въ большихъ количествахъ, за исключеніемъ того, что онъ предписываетъ *Lachesis*, *Lycopodium*, *Acidum nitricum*, *Thuja*, *Cinnabaris* или *Sulfur* при поверхностныхъ изъ-

явленияхъ слизистыхъ оболочекъ, происходящихъ такимъ образомъ. Schneider доволенъ попеременнымъ употреблениемъ Mercur. sol. и Acid. nitricum. Yeldham совѣтуетъ сначала лѣчить горло, какъ при простомъ воспаленіи, посредствомъ Belladonna или Apis, а затѣмъ іодисто-ртутными препаратами или Acid. nitricum. Онъ также прижигаетъ горло азотнокислымъ серебромъ и придаетъ большое значеніе употребленію рыбьяго жира.

Мои собственныя наблюденія въ этихъ болѣзняхъ говорятъ въ пользу Kali bichromicum ¹⁾ при безболѣзненномъ изъязвленіи миндалинъ; Kali hydrojodicum при склонности къ разрушенію, какъ при прободящей язвѣ мягкаго неба; Acidum nitricum при изъязвленіяхъ во рту и трещинахъ около угловъ рта. Для этихъ послѣднихъ Condurango также обѣщаетъ приносить пользу ²⁾. Д-ръ Meyhoffer описалъ хорошій случай въ XXIV томѣ Brit. Journ. of Hom., (р. 363), иллюстрирующій цѣнность Acidi nitrici противъ симптомовъ рта, горла и гортани (въ то время какъ Mercur. biiodatus излѣчилъ сыпь, съ головою болью и выпаденіемъ волосъ) во вторичномъ сифилисѣ. О выпаденіи волосъ я долженъ еще прибавить, что Bähr совѣтуетъ противъ этого Hepar sulfuris.

Теперь намъ нужно говорить о третичномъ сифилисѣ. Bähr опять излагаетъ общій взглядъ нашей школы, когда онъ пишетъ: «Мы совершенно убѣждены, что третичные симптомы появляются только вслѣдствіе злоупотребленія ртутью, и основаніе для такого убѣжденія заключается въ томъ, что мы никогда не видѣли ни единого случая, въ которомъ появились бы третичные симптомы при гомеопатическомъ лѣченіи.» Выжидательное лѣченіе, какъ мы видѣли, даетъ тѣ же самые результаты. Bähr поэтому ограничивается употребленіемъ двухъ антидотовъ ртути. «Третичныя явленія отъ начала до конца требуютъ осторожнаго, но настойчиваго употребленія Kali iodati. Только для нѣкоторыхъ единичныхъ формъ требуются другія средства,—Aurum, на примѣръ, при сифилитической волчанкѣ, при костодѣ лицевыхъ костей, при гноящихся узловатостяхъ (tophi) и наконецъ при специфическихъ гуммозныхъ обра-

¹⁾ См. свидѣтельства въ его пользу Watzke и Russell'я въ Hahnemann Materia Medica, I, и д-ра Drysdale'я въ Brit. Journ. of Hom., XV, 675.

²⁾ Brit Journ. of Hom., XXXIII, 407.

зованияхъ въ яичкѣ (sarcocoele).» Онъ также рекомендуетъ iodистые источники Halle.

Bahr не упоминаетъ, даетъ ли онъ iodистый кали въ полныхъ приемахъ старой школы. Jahr же говоритъ, что когда только это лѣкарство въ состояннн произвести исцѣленне, то его никогда не нужно давать въ большихъ приемахъ, какъ $\frac{1}{100}$ грана. Относительно третичныхъ поражений костей и надкостной плевы онъ пишетъ: «Я также употреблялъ Kali iodatum, даже въ большихъ приемахъ, какъ оно рекомендуется врачами аллопатами, и я видѣлъ отличное дѣйствие отъ употребленнн его въ такихъ дозахъ; но дѣйствие это никогда не бывало такъ продолжительно, какъ хороше результаты, получаемые отъ употребленн малыхъ дозъ другихъ средствъ. Обыкновенно симптомы уступали iodистому кали въ очень короткое время, но возвращались опять черезъ 6—12 мѣсяцевъ, чего никогда не случалось въ случаяхъ исцѣленныхъ 18-ми или 30-ми дѣлениями другихъ лѣкарствъ. Это побудило меня остаться при этихъ послѣднихъ и совершенно отказаться отъ Kali iodati. Эти упоминаемая «другя лѣкарства» суть средства, употребляемая вообще въ болѣзняхъ костей, какъ, Mezereum, Phosphorus, Acidum phosphoricum, Staphysagria, Silicea, Acidum fluoricum, Acidum nitricum, Guajacum и Sulfur. Но выше этихъ всѣхъ Jahr ставитъ Aurum, который онъ даетъ по $\frac{1}{2}$ грана 3-го растиранн черезъ каждыя четыре дня. Гуммозныя образования онъ видѣлъ только два раза; они были излѣчены въ одномъ случаѣ посредствомъ Silicea, а въ другомъ посредствомъ Arsenicum. Противъ меланхолии и слабости въ сифилитико-меркурнльномъ худосочи онъ давалъ Aurum «съ превосходнымъ успѣхомъ».

Yeldham полагаетъ, что «въ застарѣлыхъ и глубоко укоренившихся третичныхъ пораженихъ не достаточно бороться со всѣми ихъ формами однимъ iodистымъ кали, какъ это обыкновенно дѣлается. Это чрезвычайно полезное средство во многихъ случаяхъ, однако нисколько не универсальное.» Этотъ авторъ просто перечисляетъ различныя лѣкарства, подходящя въ третичномъ сифилисѣ, смотря по пораженной части, и въ двухъ описываемыхъ имъ случаяхъ Silicea (3-го десятичнаго), повиднмому, уничтожила (хотя очень медленно) узловагую опухоль, а Graphit 12 и Lycopodium 12, съ рыбьимъ жиромъ, повиднмому, исцѣлили гумму яичка.

Я нѣсколько подробнѣе остановился на этихъ ссылкахъ, потому что для Васъ, конечно, весьма важенъ вопросъ, имѣеть ли гомеопатя предложить нѣчто лучшее въ лѣченіи третичнаго сифилиса, нежели больше приемы *Kali jodati*, къ которымъ Вы привыкли. Когда требуется быстрое дѣйствіе, какъ при болящихъ наростахъ или когда гуммы вызываютъ невралгію, эпилепсію или параличъ, то я думаю, что обыкновенное лѣчение едва ли можетъ быть превзойдено, и мы обязаны его примѣнять въ интересахъ пациентовъ. Если бы Вы захотѣли объяснить себѣ его рациональность, то я укажу Вамъ на интересную статью о іодистомъ кали д-ра Madden'a въ XXVI томѣ *British Journal of Homoeopathy*. Онъ указываетъ, что сифилитическія и ревматико-подагрическія пораженія, а также хроническія затвердѣнія железъ, при которыхъ іодистый кали найденъ столь благотѣльнымъ, по свойству своему обнаруживаютъ характеръ организованныхъ новообразованій, которыя поэтому имѣють какъ бы паразитное отношеніе къ организму и требуютъ употребленія противо-паразитныхъ средствъ для ихъ разрушенія. Мы имѣемъ основаніе думать, что *Kali jodatum* принадлежитъ къ такимъ средствамъ, и въ этомъ, повидимому, кроется рациональность его дѣйствія. Поэтому онъ долженъ быть назначаемъ для такихъ цѣлей въ полныхъ приемахъ, и нельзя ожидать найти показанія для его употребленія въ его патогенезѣ. Быть можетъ, также, что нѣкоторая часть пользы іодистаго кали здѣсь относится къ его дѣйствію, какъ химическому антидоту ртути; и это дѣйствіе тоже требуетъ матеріальныхъ дозъ.

Но когда время не играетъ такой роли, то Вы можете смѣло дѣйствовать на основаніи утвержденія Jahr'a о болѣе прочныхъ результатахъ отъ гомеопатическихъ лѣкарствъ и, сообразно съ этимъ, ихъ употреблять. Іодистый кали, самъ по себѣ, можетъ быть показанъ въ третичномъ пораженіи языка, такъ какъ это средство, по наблюденіямъ д-ра Langston Parker'a,¹⁾ въ трехъ случаяхъ производило подобные симптомы, а д-ръ Yeldham часто видѣлъ отъ него (въ обыкновенныхъ дозахъ) ухудшеніе. Въ такихъ же случаяхъ *Acidum fluoricum*, по наблюденіямъ д-ра Laurie и по моимъ

¹⁾ Brit Journ of Hom, XI, 681

собственнымъ, иногда имѣеть удивительное дѣйствіе ¹⁾. *Aurum* есть динамическій антидотъ ртути и оказываетъ могущественное дѣйствіе на яички и на костную ткань: оно также хорошо извѣстно, какъ средство противъ меланхоліи. Оно такимъ образомъ покрываетъ почти все поле третичнаго сифилиса съ его худосочіемъ; и д-ръ Шарпан и я, мы дали каждый по описанію одного случая, показывающаго его цѣлительныя качества ²⁾. Другія анти-сифилитическія средства, а также асифилитическія (по выраженію Ганемана), могутъ быть употребляемы, когда они показаны, какъ видно изъ слѣдующаго случая, взятаго изъ *North American Journal of Homoeopathy* и показывающаго вмѣстѣ съ тѣмъ, какъ много можно сдѣлать въ безспорномъ сифилисѣ посредствомъ чисто гомеопатическаго лѣченія:

«Одинъ Португалецъ, около 30-ти лѣтъ отъ роду, находился въ госпиталѣ въ Lahaina въ продолженіи 18-ти мѣсяцевъ; въ это время онъ прошелъ черезъ все періоды сифилитическаго зараженія. Когда онъ пріѣхалъ въ Honolulu, 1-го Іюля, онъ имѣлъ самый ужасный и отвратительный видъ. Правая сторона его лица была покрыта ужасно зловонною язвою третичной формы сифилиса. Язва эта начиналась надъ правымъ глазомъ, затѣмъ, огибая снаружи и снизу глазъ до носа, она покрывала всю щеку, вплоть до рта, совершенно обнажая иссохшую кость верхней скулы. Имѣлась также костоуда лобной кости, распространявшаяся надъ правымъ глазомъ до височной кости. Скуловые и носовыя кости были болѣе или менѣе разрушены болѣзью. Правый глазъ былъ совершенно закрытъ. Язвы отдѣляли страшно вонючую водянистую жидкость и имѣли темно-красный цвѣтъ. Въ добавокъ ко всему этому, у него была брюшная водянка и онъ весь опухъ, и такимъ образомъ онъ страдалъ уже 6 мѣсяцевъ. Язвы были очень болѣзненны; пациентъ жаловался на стрѣляющія, грызущія боли и жженіе по всей изъязвленной поверхности, какъ будто отъ раскаленныхъ иголокъ, воткнутыхъ въ язвы.

«Противъ этихъ симптомовъ я избралъ *Arsenicum 3.*, по три приѣма въ день, въ теченіе 3 дней, что значительно уменьшило жженіе и успокоило боль; но онъ былъ совершенно свободенъ отъ боли только послѣ 3 или 4 приѣмовъ *Belladonna 3.* Когда эти лѣкарства уже перестали вызывать улучшеніе, я назначилъ *Acid. nitricum*, утромъ и вечеромъ; послѣдовало улучшеніе. Послѣ первой недѣли я назначилъ по одному приѣму въ день, въ теченіе двухъ недѣль. Подъ вліяніемъ этихъ средствъ язвы получили болѣе здоровый видъ, до конца 3-й недѣли, когда я уже не сталъ замѣчать дальнѣйшаго улучшенія. Тогда я назначилъ *Aurum muriat. 2.*, по 1 приѣму въ день. Это положило конецъ дальнѣйшему развитію костоуды, и болѣзнь приняла окончательно благоприятный оборотъ. Я продолжалъ *Aurum* три недѣли, вставляя иногда приѣмъ *Sulfur 6.*

¹⁾ Фармакодинамика, sub voce.

²⁾ Ibid., sub voce.

Заживленіе язвы подвигалось впередъ твердо и неукоснительно. Общее состояніе улучшилось, аппетитъ вернулся. Органы пищеваренія совершенно пришли въ норму, а также и мочевыя отправления. Большой пологіяль и окръплъ. Нѣсколько приѣмовъ *Perar sulf.* и *Argenicum 6* были затѣмъ даны въ промежуткахъ 3—4 дней. Эти послѣднія лѣкарства устранили всѣ водяночныя симптомы и довершили полное исцѣленіе. Я никогда не видалъ болѣе благодарнаго человѣка.»

Кромѣ всего этого, я думаю, что мы въ лѣченіи сифилиса еще не вполне оцѣнили дѣйствіе простаго *Iodium*, въ малыхъ приѣмахъ. Изъ старой школы мы имѣемъ свидѣтельство д-ра *Guillemin* который находитъ что простая іодистая тинктура во вторичныхъ и третичныхъ формахъ дѣлаетъ все, что можетъ быть сдѣлано щелочными препаратами іода. Его дозы, какъ говоритъ *Lancereaux*, «очень малы въ сравненіи съ обыкновенными дозами іодистыхъ соединений»: онъ смѣшиваетъ пять частей тинктуры съ 1000 частями воды, и даетъ 2—3 десертныя ложки, два раза въ день, на тощій желудокъ ¹⁾. *Zeissl* также обращаетъ вниманіе на фактъ, что *Iodium*, въ дозахъ 2-хъ капель сложной тинктуры, въ водѣ, два раза въ день, гораздо скорѣе исцѣляетъ пораженія слизистыхъ оболочекъ, нежели ртуть. Кромѣ того, по его наблюденіямъ *Iodium* въ этомъ періодѣ оказываетъ ослабляющее дѣйствіе на сифилисъ, такъ что, послѣ его употребленія, небольшого числа меркуріальныхъ втираний достаточно, чтобы совершенно устранить накожную сыпь ²⁾. Затѣмъ въ нашемъ лагерѣ мы имѣемъ свидѣтельство д-ра *Jousset*. Подтвердивши удивительные результаты, часто достигаемые большими дозами *Kali jodati* въ концѣ второго и въ продолженіи всего третьяго періода сифилиса, онъ прибавляетъ: «Съ другой стороны, изучая сравнительное дѣйствіе различныхъ дозъ, я получилъ чрезвычайно быстрые результаты при употребленіи *Iodium* въ 30-мъ и даже въ 500-мъ дѣленіи.» На Международномъ Конгрессѣ въ Филладельфіи, когда сторонники высокихъ дѣленій были спрошены, что они могутъ сдѣлать въ сифилисъ, то ихъ единственный представитель, д-ръ *Masfarlane*, указалъ на свои результаты съ іодистымъ меркуріемъ и прибавилъ, что двуіодистый дѣйствуетъ еще лучше.

¹⁾ См. *Lanceraux*, *Treatise on Syphilis* (N. Syd. Soc.), II. 319.

²⁾ *Ziemssen*, *Cyclopaedia* III, 280.

Я счелъ это за доказательство, что юдъ въ его методѣ лѣченія играетъ болѣе важную роль, чѣмъ ртуть.

Принимая же въ соображеніе, что юдъ поражаетъ слизистыя оболочки и кожу весьма сходно съ тѣмъ, какъ ихъ поражаетъ сифилисъ въ его вторичномъ періодѣ, вызывая (какъ мы видѣли) даже пустулезныя сыпи и угри, и взвѣсивая слова Trousseau, что «иногда извѣстныя худосочія. и въ томъ числѣ сифилитическое, принимаютъ форму тождественную съ тою, которую д-ръ Rillet приписываетъ юдизму,» — я думаю, что мы можемъ ожидать отъ Юда болѣе важную роль въ гомеопатическомъ лѣченіи сифилиса, чѣмъ онъ игралъ до сихъ поръ, вслѣдствіе чего наша терапия сдѣлается еще болѣе успѣшною, чѣмъ въ настоящее время.

Въ послѣдніе годы сдѣлано два важныхъ вклада въ наши познанія объ антисифилитическихъ средствахъ. Первый вкладъ это обширное употребленіе двухромокислаго кали, въ замѣнъ ртути и юда, во всѣхъ періодахъ болѣзни. Отчетъ объ этомъ данъ д-ромъ Drysdale'емъ (теперь, увы! покойнымъ) въ его статьѣ о Kali bichromicum въ «Materia medica Physiological and Applied» (Vol. I., p. 573) Случай Guntz'a, приведенные тутъ въ извлеченіи, повидимому, показываютъ, что для пресѣченія болѣзни въ ея первичномъ стадіѣ Kali bichromicum могущественнѣе, чѣмъ меркурій, и что онъ по меньшей мѣрѣ одинаково цѣлительнъ противъ конституціональныхъ симптомовъ. будучи, конечно, гораздо менѣе вреднымъ. Второй вкладъ, это записка, читанная д-ромъ Кнох Shaw на Британскомъ Гомеопатическомъ Конгрессѣ 1891 г ¹⁾, въ которой онъ защищаетъ положеніе, что юдистый кали дѣйствительно гомеопатиченъ проявленіямъ третичнаго сифилиса. Мнѣ кажется (какъ я и въ то время говорилъ), что д-ръ Shaw хорошо доказалъ свой тезисъ по отношенію къ на-кожнымъ явленіямъ болѣзни, но что до сихъ поръ не представлено доказательствъ его способности производить что либо въ родѣ гумозныхъ отложеній въ брюшныхъ внутренностяхъ и въ костяхъ. Между тѣмъ какъ наиболѣе дѣйствительная и на самомъ дѣлѣ обыкновенно необходимая дозировка этого средства такова, что она едва ли согласуется съ понятіемъ о подобно-дѣйствующемъ спецификѣ.

¹⁾ См Monthly Hom Rev, XXXV, 565

Сикозъ, Sycosis.

Я слѣдую Ганеману, давая болѣзни подъ этимъ названіемъ отдѣльное отъ сифилиса мѣсто и считая ее общою и венерическую болѣзнью. Но, говоря о Thuja, я уже упомянулъ, какъ различны мнѣнія относительно природы и клинической истории кондиломы. Къ названнымъ тамъ авторитетамъ я могу прибавить Baumler'a, давшего статью о сифилисѣ въ Энциклопеди Ziemssen'a. Онъ считаетъ кондиломы кожи тождественными со слизистыми бляшками полости рта, и тѣ и другія видоизмѣненіями папулы вторичнаго сифилиса. Но онъ прибавляетъ: «такъ называемая *острая кондилома* (слизистая папиллома) которая ничего общаго съ сифилисомъ не имѣетъ и вызывается раздраженіемъ кожи или слизистой оболочки разными выдѣленіями (особенно триппернымъ гнѣзъмъ) и которая притомъ прилипчива, не должна быть смѣшиваема съ плоскими кондиломами.»

Какъ бы то ни было, врачи-гомеопаты даютъ слѣдующія фактическія указанія относительно лѣченія сикотическихъ явленій.

1. Настоящій шанкръ нерѣдко передъ исчезновеніемъ вырождается въ кондилломатозныя разращенія или превращается на мѣстѣ въ слизистую бляшку. Если это не происходитъ отъ большихъ дозъ ртути, то продолжительное употребленіе этого средства, какъ было уже указано для шанкра, поведетъ къ исчезновенію этого явленія (Bahr, Jahr). Но если меркурій уже употребляется въ большихъ приемахъ то слѣдуетъ давать *Acidum nitricum* (1 дѣленія) или Thuja. (Jahr).

2. Противъ слизистыхъ бугорковъ на другихъ мѣстахъ, являющихся какъ спутники или послѣдствія шанкра, лѣченіе то же самое; *Lycoperidium* нужно давать, когда они появляются на миндалинахъ (Jahr) или когда они не гладки, имѣютъ зубчатую и шероховатую поверхность (Espanet).

3. Наросты, «фигообразныя бородавки» (отсюда имя Sycosis) могутъ сопровождать шанкръ или слѣдовать за нимъ. Въ этихъ случаяхъ Jahr находитъ, что дѣйствуютъ цѣлительно *Cinnabaris* и

Acidum nitricum ¹⁾, а иногда Acidum phosphoricum и Staphysagria. Bahr дает Thuja, когда бородавки остроконечны и сухи.

4. Когда кондиломы появляются сами по себѣ или въ связи съ гонорреею, то всё слѣдуютъ Гавеману въ употреблении Thuja, внутрь или снаружи, или обоими путями. Jousset и Petroz полагаютъ, что такіе наросты происходятъ отъ какой-то «diathèse érythémiale», и классифицируютъ ихъ съ бородавками и полипами. Но для всѣхъ главное средство Thuja, въ выскомъ (30-мъ) дѣлении

1) Случай д ра Henriques, въ которомъ это лекарство быстро помогло, см. Brit. Journ. of Hom, XIX, 64

ПИСЬМО XIV.

БОЛѢЗНИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ.

Болѣзни головного мозга.

Болѣзни, разсмотрѣнныя нами до сихъ поръ, имѣютъ общій характеръ, поражаютъ весь организмъ или многочисленныя части его. Поковчивъ съ ними, мы теперь слѣдуемъ нашей официальной нозологии и переходимъ къ мѣстнымъ болѣзнямъ—«*morbi partium singularium*»—къ разстройству отдѣльных системъ и органовъ и начнемъ съ болѣзней головного и спинного мозга и вообще нервной системы.

Однако я не считаю нужнымъ во всѣхъ деталяхъ слѣдовать нашему официальному списку Номенклатура College of Physicians была предназначена для облегченія статистической регистраціи и достиженія большей точности и однообразія въ отчетахъ о появленіи и смертности болѣзней. Здѣсь же нашъ предметъ это терапия, въ которую мы должны включать и означать болѣзни сообразно тому какъ онѣ встрѣчаются въ практикѣ и требуютъ нашего лѣченія. Поэтому, хотя я охотно буду пользоваться официальнымъ каталогомъ, чтобы не пропустить ни одной упоминаемой въ немъ болѣзни и заимствовать отсюда на выборъ синонимы различныхъ заболѣваній, тѣмъ не менѣе я намѣренъ впредь въ значительной мѣрѣ слѣдовать собственной своей классификаціи.

Я сегодня начинаю съ разсмотрѣнія болѣзней, поражающихъ мозгъ. Я полагаю, что не упущу ничего важнаго изъ вида, если сначала разсмотрю матеріальныя разстройства его, — приливъ, воспаление, размягченіе, опухоли и апоплексию; затѣмъ явленія, непосредственно относящіяся къ мозгу, но весьма разнообразныя по происхожденію, — умственные разстройства (включая бѣлую горячку), головную боль, головокруженіе и разстройства сна; наконецъ, поврежденія головы. Изъ этого списка я исключаю многочисленныя

мозговья страданія, свойственныя дѣтскому возрасту и достигающія своей наивысшей степени развитія въ острой водянкѣ мозга, такъ какъ они будутъ рассмотрѣны въ отдѣлѣ дѣтскихъ болѣзней.

Относительно гомеопатическаго лѣченія этихъ страданій я въ широкомъ размѣрѣ буду пользоваться рядомъ статей д-ра Peters'a въ Нью-Йоркѣ, который далъ обзоръ всѣхъ случаевъ исцѣленія, собранныхъ Rückert'омъ, съ прибавленіями и замѣчаніями.

И такъ, первая болѣзнь, о которой я буду говорить, это

Приливъ къ головному мозгу, Hyperaemia cerebri.

Лѣчене этого состоянія зависитъ отъ того, какого оно характера, острое или хроническое, активное или пассивное, первичное или вторичное. Я лучше всего выдвину эти разновидности, указывая сферу дѣйствія главныхъ лѣкарствъ, употребляемыхъ для ихъ лѣченія.

Aconitum есть лѣкарство для остраго активнаго прилива, вслѣдствіе простуды или сильнаго душевнаго волненія. Имѣется возбужденіе кровообращенія при холодности всего тѣла.

Belladonna замѣняетъ Аконитъ, когда нѣтъ упомянутыхъ сопровождающихъ симптомовъ ¹⁾ или когда гиперемія продолжается послѣ истощенія дѣйствія Аконита. Она имѣетъ соотвѣтственную широкую сферу дѣйствія при простомъ активномъ приливѣ, съ краснотою лица и склонностью къ бреду; и въ болѣе хроническихъ формахъ этого состоянія у изнѣженныхъ субъектовъ. *Belladonna* главное лѣкарство (какъ мы увидимъ) при мозговыхъ приливахъ у дѣтей.

Glonoïn лучше, чѣмъ *Belladonna*, при болѣе внезапныхъ и сильныхъ приливахъ безъ лихорадки. Это главное средство при солнечномъ ударѣ и при мозговыхъ симптомахъ, вслѣдствіе задержанія регуля.

Veratrum viride въ послѣднее время часто употреблялся съ

¹⁾ Вahr упоминаетъ «склонность къ погу», какъ цѣнное показаніе для *Belladonna*, въ отличіе отъ Аконита.

хорошимъ успѣхомъ при лихорадочныхъ состояніяхъ, осложненныхъ мозговымъ приливомъ и возбужденіемъ, гдѣ мы прежде давали *Aconitum* и *Belladonna* попеременно.

Gelsemium цѣнное лѣкарство (лучше, чѣмъ *Orium*, который до сихъ поръ рекомендовался) при свѣжемъ *пассивномъ* приливѣ, съ двоезрѣніемъ, головокруженіемъ и пр.

Nux vomica стоитъ по срединѣ между острымъ и хроническимъ мозговымъ приливомъ. Будучи не бесполезнымъ въ первомъ, какъ мы увидимъ при апоплексии и при головной боли, это средство особенно цѣнно при гипереміи, существующей уже нѣкоторое время, когда она является у крѣпко сложенныхъ субъектовъ и у лицъ, ведущихъ сидячую жизнь, преданныхъ умственному труду и привычныхъ къ употребленію большого количества мяса и алкоголя.

Arnica, *Sulfur* и *Iodium* являются случайными лѣкарствами для хроническаго прилива, въ тѣхъ случаяхъ гдѣ не показанъ *Nux*. *Arnica* подходит при частомъ головокруженіи, *Sulfur* и *Iodium*, когда на лицѣ появляется эритематозная или угревидная сыпь.

Воспаленіе мозга представляется намъ въ двухъ различныхъ формахъ, смотря по тому, поражены ли, во всякомъ случаѣ, первично, оболочки или самое вещество головного мозга. Я сначала разсмотрю

Воспаленіе мозговыхъ оболочекъ, *Meningitis*.

Теоретически было бы правильно разсмотрѣть отдѣльно воспаленіе твердой мозговой, паутинной и мягкой мозговой оболочки. Но практически такое раздѣленіе невозможно. Сомнительно, чтобы когда либо первично заболѣвала паутинная оболочка. Верхній слой ея часто участвуетъ въ воспаленіи твердой мозговой оболочки, а нижній принимаетъ участіе во всѣхъ болѣзненныхъ измѣненіяхъ мягкой мозговой оболочки. Поэтому практически менингитъ дѣлится на воспаленіе твердой мозговой оболочки съ участіемъ черепнаго слоя паутинной оболочки и воспаленіе мягкой мозговой оболочки съ участіемъ мозгового слоя паутинной оболочки.

1. Первая форма обыкновенно происходитъ отъ наружнаго поврежденія. *Watson* описываетъ ее весьма картинно:

«Человѣкъ получаетъ ударъ въ голову; онъ сначала ошеломленъ, но скоро приходитъ въ себя и остается на нѣкоторое время повидному совершенно

здоровымъ. Но черезъ нѣсколько дней онъ начинаетъ жаловаться; у него болитъ голова; является беспокойство; онъ не можетъ спать; у него частый твердый пульсъ, горячая и сухая кожа; кровь бросается ему въ лицо; глаза красны, какъ у кролика; появляются ознобы, тошнота и рвота, и подъ конецъ бредъ, конвульсія и коматозное состояніе.»

При вскрытіи черепа находятъ воспаленіе твердой мозговой оболочки и изліяніе лимфы или гноя на верхней поверхности паутинной оболочки.

Эта форма иногда также происходитъ отъ распространенія воспаления внутренняго уха на мозгъ. Слѣдующій случай можетъ служить примѣромъ въ этомъ отношеніи и иллюстрируетъ лѣченіе:

«Молодой человекъ, 18 лѣтъ, страдалъ течею изъ уха, которая прекратилась послѣ простуды. У него появились невыносимыя стрѣляющія боли, прокальвающія черезъ мозгъ отъ одного уха къ другому, высокая лихорадка, чрезвычайная чувствительность къ свѣту при очень подвижныхъ зрачкахъ, бессонница или внезапное пробужденіе послѣ дремоты, сильный кашель съ болью во рту и запоръ. Назначено *Bryonia* 2 по $\frac{1}{6}$ капли каждые 2 часа. Черезъ 24 часа течь изъ уха возвратилась, появился обильный потъ, особенно на головѣ, боль и лихорадка значительно ослабли, жаръ кожи уменьшился, жажда внутренняя, но онъ былъ очень беспокоенъ, метался, думалъ, что умираетъ, много дремалъ и имѣлъ непроизвольное слизистое испражненіе. *Hyoscyamus* 2-го, а затѣмъ 1-го дѣленія, устранилъ всякую опасность въ три дня и пациентъ выздоровѣлъ черезъ шесть дней». (Peters, Diseases of the Brain.)

Относительно правильнаго лѣченія менингита вслѣдствіе поврежденія, мы должны были бы получить указаніе изъ госпитальной практики. Я жалѣю, что въ гомеопатической литературѣ не имѣется никакихъ относящихся сюда сообщеній. Я могу только предложить *Arnica* съ самаго начала, какъ профилактическое средство, и низкѣ дѣленіе *Aconitum* въ частыхъ пріемахъ, какъ только появятся лихорадочные или воспалительные симптомы. Если присоединится бредъ, Вы можете давать его попеременно съ *Belladonna*, но не прекращайте его. Только при появлении симптомовъ, указывающихъ на выпотъ, его нужно оставить и давать лѣкарства, о которыхъ я буду говорить, какъ подходящихъ ко второму періоду простаго менингита.

2. Воспаленіе мягкой мозговой оболочки съ участіемъ паутинной оболочки есть самая обыкновенная форма менингита. Она встрѣчается при скарлатинѣ и ревматизмѣ и иногда появляется въ теченіе тифа и другихъ острыхъ болѣзней; подъ названіемъ «мозго-

вой лихорадки» она также наблюдается въ периодъ реакціи отъ сотрясенія мозга (безъ поврежденія черепа), а также вслѣдствіе чрезмѣрной жары, умственнаго возбужденія, невоздержности и тому подобныхъ причинъ.

Здѣсь *Aconitum* также необходимъ въ началѣ первичнаго воспаления, пока существуетъ возбужденіе. Давайте его въ частыхъ приемахъ, пока не ослабѣетъ артеріальное возбужденіе и не уменьшится лихорадочный жаръ съ появленіемъ пота, и Вы наполовину выиграли сраженіе. Всѣ хорошіе результаты, которые Abercrombie и Watson въ этихъ случаяхъ приписываютъ кровопусканію, будутъ достигнуты Вами безъ расточенія жизненнаго сока. Затѣмъ, или вторичномъ менингитѣ съ самаго начала, обратите вниманіе на *Belladonna* и *Bryonia*. Jahg хорошо опредѣляетъ дифференціальныи діагнозъ: «Я предпочитаю *Bryonia*, когда бредъ умѣреннѣе, а боли сильныя, стрѣляющія и рвущія». Это указываетъ на болѣе сильное пораженіе оболочекъ, нежели самаго мозга. Но часто можетъ встрѣтиться затрудненіе для выбора между этими двумя средствами, и въ такомъ сложномъ состояніи поперебѣнное ихъ назначеніе можетъ найти свое оправданіе. Но можетъ случиться, что въ то время, какъ Васъ позовутъ, періодъ возбужденія, быть можетъ, уже начнетъ переходить въ періодъ угнетенія, или же это послѣднее состояніе уже вполне наступило. По правилу 'Trinks'a, утверждающаго, что *Bryonia* въ серозныхъ воспаленияхъ подходитъ къ періоду выпота ¹⁾, Вы найдете это средство все еще полезнымъ, если симптомы до сихъ поръ указывали главнымъ образомъ на пораженіе оболочекъ. Если же оно не вызоветъ перебѣны, то Вы должны выбирать между *Apis*, *Helleborus* и *Sulfur*. *Helleborus* заслуживаетъ предпочтенія передъ Аписомъ, когда мозговое угнетеніе несоразмѣрно велико сравнительно со степенью выпота, что указываетъ на значительное пораженіе самаго вещества мозга; оно будетъ слѣдовать за *Belladonna*, какъ *Apis* за *Bryonia*. Но еслибы эти чисто геомеопатическія средства остались безуспѣшны, то Вы хорошо сдѣлаете, назначивъ сейчасъ же *Sulfur*, дѣйствіе котораго неоспоримо, хотя и трудно объяснимо. Нѣкоторые изъ нашихъ терапевтовъ совѣтуютъ полагаться исключительно на

¹⁾ См. Фармакодинамику, sub посс.

это лѣкарство, какъ только прошло время для *Aconitum*, *Belladonna* и *Bryonia*.

Пока термометръ показываетъ повышение температуры (и она рѣдко падаетъ въ продолженіи всей этой болѣзни), я не совѣтую Вамъ оставлять эти истинно противовоспалительныя лѣкарства. Но если воспаленіе дѣйствительно прекратится и останется только выпоть или мозговое угнетеніе, тогда можно думать объ *Arnica* и *Zincum*. Первое, конечно, особенно показано, когда причиною было сотрясеніе; но, какъ способствующее всасыванію серозныхъ выпотовъ, *Arnica* вступаетъ въ силу тамъ, гдѣ *Bryonia* и *Apis* кончили свое дѣло. *Zincum* занимаетъ третье соотвѣтствующее мѣсто послѣ *Belladonna* и *Helleborus*: извѣстны случаи, что даже въ позднихъ параличахъ отъ воспаленія мозга (съ общимъ холодомъ) это средство возбуждало цѣлительную реакцію.

О мѣстѣ и цѣнности всѣхъ этихъ лѣкарствъ Вы найдете множество указаній въ «*Treatise on the Inflammatory and Organic Diseases of the Brain*» д-ра Peters'a, а также у Bähr'a и у Jahr'a. Приводимыя ими доказательства и согласіе относительно лѣченія убѣдительно свидѣтельствуютъ въ пользу силы гомеопатіи въ этой болѣзни. Съ другой стороны мы имѣемъ признаніе д-ра Hammond'a ¹⁾, что изъ тринадцати пользованныхъ имъ случаевъ онъ потерялъ десять и что въ трехъ случаяхъ, окончившихся выздоровленіемъ, хорошій результатъ не былъ достигнутъ рекомендуемымъ имъ обыкновеннымъ аллопатическимъ лѣченіемъ, — кровопусканіями, холодомъ, слабительными и меркуриализаціею, — а большими дозами бромистаго кали.

Другое дѣло съ хроническимъ менингитомъ. Тутъ у насъ нѣтъ опредѣленнаго гомеопатическаго опыта, между тѣмъ какъ терапевты старой школы свидѣтельствуютъ о томъ, что они часто достигаютъ удивительныхъ результатовъ большими дозами іодистаго кали. Во многихъ случаяхъ благотворное дѣйствіе этого средства объясняется безъ сомнѣнія сифилитическимъ происхожденіемъ болѣзни, при чемъ это средство дѣйствуетъ разрушительно на новообразованіе. Но есть случаи хроническаго менингита, особенно на выпуклости мозга, происходящіе отъ другихъ причинъ, и тѣмъ не менѣе *Kali*

¹⁾ *Treatise on Diseases of the Nervous System*, 6-th Ed

jodatum часто благоприятно дѣйствуетъ, въ меньшихъ (хотя все-таки матеріальныхъ) приемахъ. Поэтому въ этой болѣзни я ничего не могу сказать о гомеопатическомъ лѣченіи и самъ считалъ бы своимъ долгомъ давать моимъ пациентамъ полныя и возрастающія приемы *Kali jodati*. Если притомъ *Mercurius corrosivus* усиливаетъ дѣйствіе этого средства въ сифилитическихъ случаяхъ, а бромистые препараты въ случаяхъ, имѣющихъ какое либо другое происхождение, то я не вижу причины, почему бы намъ ихъ не употреблять.

До сихъ поръ мы говорили о воспаленіи оболочекъ мозга. Теперь мы перейдемъ къ воспаленію самаго вещества мозга.

Воспаленіе головного мозга, *Encephalitis*.

Какъ и воспаленіе печени, оно можетъ имѣть мѣсто или въ собственныхъ элементахъ этого органа,—значить, здѣсь въ нервныхъ клѣточкахъ и волокнахъ,—или-же въ соединительной ткани. Въ первомъ случаѣ оно ведетъ, если не останавливается, къ нарыву; во второмъ—къ затвердѣнію и атрофіи.

1. Гнойное воспаленіе мозга всегда мѣстно ограничено и является въ полу-острой или хронической формѣ, въ послѣднемъ случаѣ образуя мозговую нарывъ. Симптомы раздраженія и лихорадки никогда не бываютъ сильны, и я не думаю, чтобы *Aconitum* и *Belladonna* были здѣсь уместны. Самое гомеопатичное лѣкарство для этого состоянія, по моему мнѣнію, *Mercurius*. Я упоминалъ, когда говорилъ объ этомъ металлѣ, что его влияніе на головной мозгъ весьма ясно выражено; и вызываемые имъ симптомы, которые могли бы принадлежать всякому перерожденію этого органа, на основаніи дѣйствія ртути на другія части, могутъ быть скорѣе всего приписаны воспаленію. Поэтому, когда *Sir Thomas Watson* пишетъ: «я видѣлъ, какъ нѣкоторые темные, но угрожающіе мозговые симптомы совершенно исчезали послѣ того, какъ помощью ртути вызывалось и поддерживалось на нѣкоторое время воспаление десенъ»,—то я склоненъ предположить, что способность ртути производить заболѣваніе мозга имѣетъ соотношеніе съ излѣченіемъ и что воспаленіе полости рта являлось совершенно ненужнымъ элементомъ въ лѣченіи. Тѣмъ не менѣе, я не знаю случая такого преднамѣреннаго употребленія ртути въ гомеопатической прак-

тикѣ и вообще не знаю наблюденій относительно лѣченія этой болѣзни. Изъ нашихъ авторовъ, Bähr предлагаетъ Iodium и Plumbum, приводя случай хроническаго отравленія свинцомъ, въ которомъ вскрытіе обнаружило парывъ мозга. Jousset, указывая на вредъ причиняемый Nux vomica въ аллопатическихъ приемахъ, правильно заключаетъ, что въ минимальныхъ приемахъ это средство можетъ быть полезно.

2. Воспаленіе соединительной ткани (невроглии) мозга, вызывающее отвердѣніе его и затѣмъ атрофію мозгового вещества, распознано только въ новѣйшее время. Оно можетъ занять значительное пространство или являться въ видѣ разбросанныхъ гнѣздъ или фокусовъ; поэтому мы различаемъ разлитой (диффузный) и множественный склерозъ мозга. Симптоматологія болѣзни въ этихъ двухъ формахъ превосходно описана д-ромъ Hammond'омъ, и изученіе ея можетъ привести насъ къ подходящимъ для этой болѣзни лѣкарствамъ, между которыми Baryta заслуживаетъ вниманія въ виду успѣха, который этотъ авторъ видѣлъ отъ Baryta muriatica. Въ настоящее время я бы предложилъ Plumbum, какъ средство болѣе всего показанное характеромъ болѣзни. Оплотнѣніе и атрофія весьма часто находятся *post mortem* въ нервныхъ центрахъ у субъектовъ, отравленныхъ свинцомъ; и свинцовое дрожаніе, а также спазмы и стрѣляющія или рвущія боли, которыя онъ вызываетъ, имѣютъ поразительную аналогію съ явленіями склероза головного мозга

Размягченіе головного мозга, Encephalomalacia,

бываетъ или самостоятельное, или вторичное, вслѣдствіе закупорки кровеносныхъ сосудовъ. Въ первомъ случаѣ болѣзненный процессъ называется воспаленіемъ мозгового вещества, хотя онъ не имѣетъ склонности къ нагноенію, какъ настоящее воспаленіе мозга. Если считать его воспалительнымъ, то онъ, повидимому, аналогиченъ,—если опять взять для сравненія печень,—острой атрофіи печени, и, подобно этой болѣзни, находитъ свое гомеопатическое лѣкарство въ *Phosporus*. Я показалъ, говоря объ этомъ средствѣ, что оно истинно гомеопатично размягченію головного мозга; и довѣріе, которымъ оно теперь пользуется при его лѣченіи между

врачами старой школы, слѣдуетъ скорѣе приписать его динамическому, нежели его питающему влиянію на первное вещество. Jahrg очень горячо отзываясь о его дѣйствіи въ этой болѣзни, и изъ его описанія симптомовъ явствуетъ, что онъ имѣлъ дѣло съ случаями дѣйствительнаго размягченія. Онъ всегда даетъ его въ 30-мъ дѣленіи.

Размягченіе зависящее отъ недостаточности питанія, патологически различно отъ первичной формы; но тѣмъ не менѣе Phosphorus и тутъ можетъ принести пользу. Оно состоитъ въ жировомъ перерожденіи, и нынѣ установлено, что это средство способно производить этотъ патологическій процессъ почти во всѣхъ тканяхъ организма. Кромѣ того, когда препятствіе къ притоку крови происходитъ отъ артеріальнаго тромбоза, развивавшагося на почвѣ предварительнаго атероматознаго перерожденія сосудовъ ¹⁾, то фосфоръ представляетъ подходящее средство, какъ для причины, такъ и для ея слѣдствія. Когда же закупорка сосуда происходитъ отъ эмболии, то средство это, конечно, не будетъ имѣть такого же дѣйствія; тѣмъ не менѣе оно можетъ способствовать питанію обезкровленнаго участка изъ боковаго кровообращенія, какъ только оно установится.

Опухоли головного мозга.

Въ обыкновенныхъ руководствахъ прогнозъ этихъ опухолей представляется необходимо смертельнымъ, за исключеніемъ случаевъ когда онѣ сифилитическаго происхожденія и могутъ быть почти всегда исцѣлены большими приемами *Kali jodati*, съ прибавленіемъ *Mercur. corros.* или безъ него. Я не знаю, чтобы гомеопатія давала намъ право измѣнить въ чемъ бы то ни было это положеніе. Я только могу прибавить, что *Artemorphin* былъ найденъ полезнымъ

¹⁾ «Въ одномъ случаѣ, у 60-ти лѣтняго больного съ ослабленнымъ мозгомъ и бронхитомъ, вслѣдствіе общаго жирового перерожденія, я видѣлъ значительное улучшеніе здоровья силъ послѣ пятилѣтняго и настойчиваго употребленія *Arsenicum*, *Digitalis* и *Phosphorus*. Большая старческая дуга роговицы уменьшилась; пульсъ, прежде очень трудно ощущываемый, теперь сталъ легко сосчитываемъ, и слабо бывшее сердце своими болѣе чистыми тонами теперь обнаруживало значительное увеличеніе энергіи.» (Black).

противъ рвоты и Glonoin противъ приливовъ, причиняемыхъ иногда этими опухолями. Возможно, кромѣ того, что лѣкарства, избранныя на основанія точнаго симптоматическаго сходства и назначенныя въ высокихъ дѣленіяхъ, будутъ облегчать страшныя боли, причиняемыя такими опухолями ¹⁾; если же нѣтъ, то мы должны прибѣгать къ обыкновеннымъ болеутоляющимъ средствамъ, изъ которыхъ индѣйская конопля д-ра Reynolds'a наименѣе вредное.

Послѣдняя болѣзнь, о которой я долженъ говорить въ этомъ письмѣ, это

Ударъ, Ароplexia.

Въ лѣченіи этого весьма обыкновеннаго разстройства у насъ имѣется изобиліе гомеопатическаго опыта. Мнѣ однако не нужно отсылать Васъ къ множеству книгъ, такъ какъ Вы найдете весьма полное извлеченіе изъ всего написаннаго по этому предмету въ «*Treatise on Aroplexu*» д-ра Peters'a.

Въ теченіи болѣзни есть три періода, для которыхъ мы должны рассмотретьъ подходящее лѣченіе.

1. Нашъ пациентъ можетъ страдать извѣстными предвѣстниками этого пораженія. При наличности конституціональныхъ явленій, свидѣтельствующихъ о расположеніи къ мозговымъ приливамъ, или при перерожденіи артерій (или при томъ и другомъ), пациентъ жалуется на головную боль, головокруженіе, проходящую глухоту или слѣпоту, двоезрѣніе, заливающуюся рѣчь, частичныя параличи или анестезіи, ослабленіе памяти, сонливость, страхи и т. п. Тутъ, помимо извѣстныхъ гигиеническихъ и общихъ мѣропріятій, мы имѣемъ неопѣнныя лѣкарства. *Nux vomica*, *Belladonna* или одно изъ другихъ, упомянутыхъ въ главѣ о Приливѣ къ мозгу, урегулируютъ мозговое кровообращеніе, а *Phosphorus* задержитъ развитіе хрупкости артерій и ихъ закупориваніе.

2. Намъ могутъ позвать къ пациенту во время самаго апоплектическаго удара. Если изліяніе крови или серозной жидкости уже произошло, то мы этого устранить не можемъ. Но при наличности возбужден-

¹⁾ См. Brit Journ of Hom, XXVII. 467

наго состоянія кровообращенія или активнаго прилива къ мозгу, мы должны дѣйствовать, чтобы предупредить дальнѣйшія послѣдствія. Въ первомъ случаѣ спрячьте Вашъ ланцетъ и давайте частые приемы *Aconitum*. Вы будете удивлены, съ какою быстротою благотворное дѣйствие, достигавшееся прежде кровопусканіями, обнаружится подъ влияніемъ этого могущественнаго средства. Дѣйствительно, очень мало бываетъ случаевъ апоплексии, а тѣмъ болѣе у крѣпко сложенныхъ и полнокровныхъ субъектовъ, въ которыхъ одинъ или нѣсколько приемовъ Аконита не принесли бы пользы. Если однако мозговой приливъ составляетъ самое выдающееся явленіе въ данномъ случаѣ, то мы должны избрать другое средство. Большею частью это будетъ *Belladonna*. Bähr и Jahr оба расточаютъ ей величайшія похвалы; и случаи, описанные д-ромъ Peters'омъ, показываютъ, какъ часто она оказывала успѣшное дѣйствие. Съ нею только соперничаетъ *Opium*, заслуживающій предпочтенія, когда приливъ не столь активный и безчувствие болѣе полное. Въ этомъ все согласны. *Nux vomica* болѣе сомнительное лѣкарство и болѣе подходитъ въ предъидущемъ періодѣ.

Иногда, особенно у стариковъ, нѣтъ на лицо ни артеріальнаго возбужденія, ни мозговаго прилива, но симптомы просто происходятъ отъ разрыва большаго сосуда. Мы имѣемъ тогда симптомы «шока» (shock), противъ чего требуется назначеніе *Arnica*.

3. Когда первичное апоплектическое состояніе прошло, то лучше всего прекратить лѣкарства на день или два, чтобы прослѣдить, не образуется ли воспаленіе мозга. Если оно угрожаетъ, то нужно давать Беладонну. Затѣмъ нужно способствовать всасыванію экстракта. *Arnica* тутъ опять полезна, а также и *Sulfur*. У старыхъ людей выздоровленіе мозга отъ шока ускоряется, повидимому, посредствомъ *Baryta carbonica*.

4. Послѣ-апоплектическая гемиплегія такъ часто улучшается само собою, просто подъ влияніемъ времени. если только поддерживается дѣятельность мышцъ пассивною гимнастикою и гальванизмомъ, что не легко сказать, наступаетъ ли улучшеніе при томъ или другомъ лѣкарствѣ *вслѣдствіе* его назначенія (propter hoc) или только *послѣ* его назначенія (post hoc). Bähr ставитъ *Causticum* во главѣ всехъ этихъ средствъ, а затѣмъ называетъ *Zincum*, *Cuprum* и *Plumbum*. Онъ совѣтуетъ давать ихъ въ высокихъ дѣленіяхъ. Jahr

также хвалить *Causticum*; кромѣ того *Cocculus* имѣетъ тутъ свое значеніе. Позднѣйшія свѣденія и тугоподвижность парализованныхъ членовъ прежде разсматривались, какъ послѣдствіе образованія рубца въ мозгѣ, и считались неизлѣчимыми. Пынѣ однако имѣется, повидимому, основаніе приписывать ихъ вторичному склеротическому процессу въ двигательномъ трактѣ черепно-спинной оси, который можетъ быть остановленъ. Д-ръ Hammond возлагаетъ большія надежды на гальванизацию спиннаго хребта и фарадизацию мышцъ, противодѣйствующихъ тѣмъ, которыя сведены; и лѣкарства, о которыхъ я буду говорить при разборѣ склероза спиннаго мозга. могутъ тутъ также оказывать хорошую помощь.

ПИСЬМО XV.

Болезни нервной системы.

Болезни головного мозга. (Продолжение).

Въ моемъ настоящемъ письмѣ я постараюсь дать Вамъ нѣсколько указаній относительно гомеопатическаго лѣченія душевныхъ болѣзней. Поле это столь обширно и сравнительно такъ мало обработано, что я могу только дать Вамъ кое-какіе намеки. Вплоть до 1876 года гомеопатія не имѣла возможности испытать свои лѣкарства въ болѣе широкихъ размѣрахъ въ домѣ умалишенныхъ. Теперь эта возможность дана открытіемъ Правительственнаго Гомеопатическаго Пріюта для душевно-больныхъ въ Миддлтаунѣ, Нью-Йоркъ; и мы надѣемся воспользоваться этимъ широкимъ поприщемъ для нашихъ наблюдений. Достигнутые до сихъ поръ общіе результаты довольно благоприятны. Въ отчетѣ главнаго врача, д-ра Stiles'a, опубликованномъ девятнадцать мѣсяцевъ послѣ открытія больницы, въ теченіи котораго времени было принято 168 пациентовъ, говорится слѣдующее:

«Наше лѣкарственное лѣченіе совершенно согласно съ гомеопатическимъ закономъ *similia similibus curantur*, и мы въ случаяхъ душевнаго расстройства никогда не прибѣгаемъ ни къ какимъ наркотическимъ, болеутоляющимъ или палліативнымъ средствамъ, имѣющимъ здѣсь такое обширное употребленіе (даже среди врачей нашей школы). Ни одного грана хлорала, морфія, бромистыхъ солей и т. д. никогда не отпускалось изъ нашей аптеки и не прописывалось въ нашихъ назначеніяхъ, и никогда, даже въ самыхъ бурныхъ случаяхъ острой маніи, мы въ нихъ не нуждались. Тщательное изученіе психическихъ и физическихъ симптомовъ въ соединеніи со строгимъ и послѣдовательнымъ соблюденіемъ Ганемановскихъ принциповъ выбора и примѣненія лѣкарствъ дало намъ возможность съ

успѣхомъ удовлетворять потребностямъ всякаго индивидуальнаго случая.»

Д-ръ Talcott, замѣститель д-ра Stiles'a, продолжаетъ доставлять отчеты о дѣятельности Миддлтаунскаго Приюта, которые такъ же благоприятны, какъ и въ началѣ. Такие же результаты получаетъ д-ръ Emmons Paine въ Массачузетскомъ Приютѣ въ Westborough. Статистика частнаго заведенія, въ которомъ лѣкарственное лѣчение было строго гомеопатическое, приведена въ двѣнадцатомъ томѣ British Journal of Homoeopathy. и она весьма удовлетворительна. Въ нашей периодической литературѣ разбросано также большое число случаевъ успѣшнаго лѣчения душевныхъ болѣзней. Случаи, собранные Rückert'омъ, помѣщены въ одной изъ полезныхъ книгъ д-ра Petersa «On Nervous Derangements and Mental Disorders». Есть также работа Jahr'a «Du Traitement homoeopathique des Affections Nerveuses et des Maladies Mentales» и обзоръ ея въ двѣнадцатомъ томѣ British Journal, содержащя цѣнный матеріалъ.

При выборѣ специфическаго лѣкарства для случая душевной болѣзни болѣе чѣмъ когда либо необходимо принять въ разсчетъ «всю совокупность симптомовъ». Интеллектуальное или моральное расстройство часто находится въ тѣсной связи съ болѣзненнымъ состояніемъ крови или какого нибудь органа, и лѣкарство для перваго должно непременно покрывать и второе.

Мнѣ едвали нужно напоминать Вамъ о меланхолии при болѣзняхъ печени и оксалурии, о послѣродовой мании и меланхолии, какъ о примѣрахъ такой связи. Тутъ то мы и можемъ воспользоваться нашимъ знаніемъ моральныхъ и психическихъ характеристикъ нашихъ лѣкарствъ. Такъ, напр., нѣтъ причины предполагать, что Pulsatilla имѣетъ какое нибудь прямое отношеніе къ душевнымъ болѣзнямъ. Но когда мы встрѣчаемъ моральную картину этого средства, усиленную до степени душевной болѣзни, особенно при болѣзняхъ матки, то мы можемъ назначить это средство съ самою законною надеждою на исцѣленіе. Я укажу нѣсколько такихъ случаевъ, когда буду говорить о женскихъ болѣзняхъ.

Поэтому, Вашъ первый шагъ, будетъ заключаться въ томъ, чтобы изслѣдовать болѣзненное состояніе всего организма, съ цѣлью выбора специфическаго средства. Такимъ образомъ, лѣкарства, въ родѣ *Nux vomica* и *Sulfur*, могутъ часто быть наилучшими. *Nux* не-

ощутимое средство въ «ипохондри», т. е., въ несоразмѣрно сильной меланхолии, сопровождающей диспепсию, когда желудочно-кишечные симптомы (какъ это часто бываетъ) соотвѣтствуютъ этому средству. Sulfur часто дается съ успѣхомъ, когда кожные симптомы указываютъ на нечистый составъ крови.

Ганеманъ дѣлаетъ нѣсколько цѣнныхъ замѣчаній относительно этого пункта въ Органонѣ (§§ 210—230). Онъ указываетъ, что душевныя болѣзни не составляютъ отдѣльнаго класса отъ всѣхъ другихъ, въ виду того что въ такъ называемыхъ тѣлесныхъ болѣзняхъ «состояніе духа и расположеніе *всегда* бываетъ измѣнено, и во всѣхъ случаяхъ болѣзни, которые намъ приходится лѣчить, если мы хотимъ начертить точную картину болѣзни, расположеніе духа пациента должно быть специально отмѣчено, вмѣстѣ со всѣми общими симптомами, для того чтобы мы были въ состояніи съ успѣхомъ примѣнить гомеопатическое лѣченіе». Съ другой стороны душевныя разстройства рѣдко представляютъ нѣчто другое, какъ тѣлесныя болѣзни, въ которыхъ сопровождающее душевное страданіе настолько преобладаетъ, что тѣлесное исчезаетъ или по крайней мѣрѣ отступаетъ на задній планъ. Тѣмъ не менѣе тѣлесное болѣзненное состояніе, хотя бы оно было неясно выражено при изслѣдованіи пациента, должно быть тщательно открываемо для построения полной картины болѣзни. Такимъ же образомъ и каждое лѣкарство имѣетъ свое особое характеристичное для него психическое расположеніе, которое оно вызываетъ у здоровыхъ и исцѣляетъ у больныхъ. Нашъ выборъ лѣкарства въ тѣлесныхъ болѣзняхъ часто въ значительной мѣрѣ опредѣляется наличными психическими симптомами, а въ душевныхъ болѣзняхъ мы должны придавать дополнительное значеніе этому элементу подобія. Онъ прибавляетъ, что лѣкарства для хроническихъ или возвращающихся душевныхъ болѣзней должны быть отыскиваемы въ классѣ анти-сорическихъ средствъ, т. е., лѣкарствъ, имѣющихъ глубокое и медленное дѣйствіе, между тѣмъ какъ если умопомѣшательство появляется внезапно, въ видѣ острой болѣзни, то его нужно лѣчить сначала такими средствами, какъ Aconitum, Belladonna, Stramonium, Mercurius и т. п. Что эти лѣкарства могутъ сдѣлать въ «малыхъ, высоко потенцированныхъ» приемахъ, которые онъ рекомендуетъ, онъ не говоритъ; но о хроническихъ формахъ душевныхъ болѣзней

онъ пишетъ: «Я могу съ увѣренностью засвидѣтельствовать, на основаніи обширнаго опыта, что громадное превосходство гомеопатической системы надъ всѣми возможными другими методами лѣченія нигдѣ не обнаруживается въ болѣе блестящемъ свѣтѣ, чѣмъ въ затаянныхъ душевныхъ болѣзняхъ, которыя первоначально произошли изъ тѣлесныхъ педуговъ или развились одновременно съ ними.»

Что касается разновидностей упомомѣшательства, то несомнѣнно, что теоретически правильно раздѣлять ихъ на болѣзни представленія, мышленія, чувства и воли. Однако, въ практикѣ эти болѣзненные состоянія представляются намъ для лѣченія въ видѣ конкретныхъ формъ мани, меланхоли, безумія и общаго паралича, и подъ этими наименованіями я и разсмотрю ихъ лѣкарственное лѣчене.

Манія, Mania.

За исключеніемъ послѣродовой формы этого разстройства (о которой я буду говорить въ своемъ мѣстѣ), Вашъ выборъ лѣкарствъ будетъ почти всегда находиться между тремя расширяющими зрачекъ, *Belladonna*, *Hyoscyamus* и *Stramonium*. Вы вспомните дифференціальную характеристику этихъ средствъ, изложенную въ моей Фармакодинамикѣ, — бѣшеный бредъ у *Stramonium*, ясно выраженный приливъ у *Belladonna*, и менѣе активный и стенический типъ бреда у *Hyoscyamus*. Первое изъ этихъ трехъ средствъ чаще всего было употребляемо съ успѣхомъ: но они всѣ три такъ явно гомеопатичны существешнымъ чертамъ мани, что Вы лучше сдѣлаете дополнять одно другимъ, нежели обращаться къ лѣкарствамъ, имѣющимъ болѣе отдаленное отношеніе къ болѣзни. Единственное исключеніе я сдѣлалъ бы въ случаѣ, когда манія принимаетъ форму безстыдства и сладострастія. Здѣсь, если *Hyoscyamus* не окажетъ дѣйствія, *Phosphorus* сильно рекомендуется *Jahr'*омъ, конечно въ высокомъ дѣленіи.

Veratrum album единственное другое лѣкарство, которое я бы упомянулъ. Наша практика подтверждаетъ славу, которую это средство имѣло въ древности. Душевная тоска есть тотъ симптомъ, который болѣе всего на него указываетъ.

Я не сомнѣваюсь, что въ острой мани обыкновенная практика назначенія повторныхъ малыхъ приемовъ показаннаго средства

вполнѣ цѣлесообразна. Но въ хроническихъ и возвратныхъ формахъ болѣзни я скорѣе былъ бы расположенъ произвести сильное впечатлѣніе на мозгъ однимъ или двумя большими приемами, способными вызвать физиологическіе эффекты. Д-ръ Lawson въ послѣднее время показалъ пользу такого употребленія *Hyoscyamus*.¹⁾ Онъ говоритъ, что это средство вызываетъ у человѣка сдержанную форму мани, сопровождаемую почти полнымъ параличемъ произвольныхъ мышцъ, и находитъ, что вызываемъ такого состоянія (для чего онъ даетъ 1 гранъ алкалоида глосциамина) въ хронической мани достигается вслѣдъ за этимъ поразительное улучшение.

Меланхолія, *Melancholia*.

Если она является симптомомъ диспепсии, болѣзни печени, оксалуріи или функциональнаго разстройства матки и яичниковъ, то она находитъ наилучшія свои лѣкарства въ трехъ металлическихъ средствахъ,—*Aurum*, *Platina* и *Plumbum*, и въ двухъ изъ растительнаго царства,—*Ignatia* и *Veratrum*.

Aurum есть извѣстное лѣкарство въ гомеопатической школѣ при меланхолии *самоубійства*, какъ я показалъ, когда говорилъ объ этомъ средствѣ. *Platina* до извѣстной степени замѣняетъ его для женскаго пола, быть можетъ, дѣйствуя на яичники, какъ *Aurum* дѣйствуетъ на яички. *Platina* исцѣляла, какъ религіозную меланхолию, такъ и меланхолию, находящуюся въ связи съ маточными разстройствами у женщинъ. Д-ръ V. Meuer говоритъ, что страхъ смерти представляетъ особенное показаніе для этого лѣкарства. *Plumbum* тоже исцѣлялъ религіозную меланхолию, когда тѣлесные симптомы были характерны для этого средства. *Ignatia* заслуживаетъ вообще предпочтенія въ свѣжихъ случаяхъ меланхолии, особенно если причина болѣзни можетъ быть приписана психическимъ впечатлѣніямъ, какъ, горе, испугъ, разочарованіе и т. п. Показанія для *Veratrum* не очень ясны, за исключениемъ того, что какъ въ мани, такъ и здѣсь, душевная тоска всегда указываетъ на него.

Кромѣ этихъ лѣкарствъ, не слѣдуетъ забывать *Arsenicum*, *Iodium* и *Mercurius*. Я описалъ въ моей Фармакодинамикѣ психическое

¹⁾ Practitioner XV II; Brit. Journ. of Hom., XXXV, 162.

состояние, вызываемое каждымъ изъ нихъ; и безпокойное, тоскливое угнетение у *Arsenicum*, уныние и упадокъ духа у *Iodium* и сердитая раздражительность у *Mercurius*, помогутъ Вамъ въ нѣкоторыхъ случаяхъ достигать исцѣления. Кромѣ того благоприятные результаты старой школы, достигнутые посредствомъ *Orium*, достойны вниманія ¹⁾. Меланхолия представляетъ характерный симптомъ у закоренѣлыхъ потребителей опіума, и запоръ, столь постоянно встрѣчаемый въ самостоятельной формѣ этой болѣзни, составляетъ также важный элементъ въ гомеопатичности этого средства.

Безуміе, *Dementia*.

Когда оно встрѣчается у молодыхъ субъектовъ, оно почти всегда, какъ я полагаю, бываетъ послѣдствіемъ рукоблудія. Тутъ будутъ полезны *Acidum phosphoricum* и *Anacardium*; а если замѣчается также меланхолия, то нѣкоторые врачи хвалятъ *Conium*. Другая, быть можетъ, излѣчимая форма болѣзни есть та, которая иногда слѣдуетъ за острымъ приступомъ умопомѣшательства, и для этой формы повидимому показанъ *Helleborus*. Но старческое безуміе неизлѣчимо, и даже едва ли возможно остановить его развитие, помимо пользы, которую могутъ оказывать хорошая діета и благоприятныя внѣшнія условия.

Общій параличъ помѣшанныхъ, *Paralysis progressiva alienorum*,

повидимому, всегда сопряженъ съ разсѣяннымъ воспаленіемъ кортикальнаго вещества мозга и сосѣднихъ оболочекъ. Это указывало бы въ начальномъ періодѣ на необходимость пастойчиваго употребленія *Belladonna*. Потеря силы въ конечностяхъ, вызываемая алкалоидомъ Белладонны Атропиномъ, сравнивалась однимъ наблюдателемъ (*Michéa*) съ этимъ самымъ состояніемъ ²⁾. Когда имѣются

¹⁾ Hammond, op. cit., p. 372.

²⁾ См. Cyclopaedia of Drug Pathogenesis, I, 566.

симптомы душевной экзальтации, столь характерной при дальнѣйшемъ развити этой болѣзни, то слѣдовало бы, я думаю, испытать, не окажетъ ли тутъ пользы *Cannabis indica*. Это лѣкарство въ послѣднее время часто употреблялось при душевныхъ разстройствахъ, но гомеопатичность его въ этихъ случаяхъ, повидимому, совершенно игнорируется. Умственное разстройство, производимое этимъ средствомъ, состоитъ въ сильномъ преувеличени представленій, идей и душевныхъ чувствъ; и поэтому оно здѣсь находитъ случай для оказыванія цѣлительнаго дѣйствія на подобные же симптомы. *Mercurius corrosivus* и *Kali iodatum* могутъ служить ему вспомогательными средствами для воздѣйствія на воспаленіе мозговыхъ оболочекъ.

Мы не имѣемъ наблюденій относительно гомеопатическаго лѣченія этой болѣзни.

Прежде чѣмъ окончить съ главою о душевныхъ болѣзняхъ, мы должны еще разсмотрѣть ипохондрию и бѣлую горячку.

Ипохондрія, *Hypochondriasis*,

уже упоминалась въ ея наиболѣе обыкновенной формѣ, а именно, въ формѣ меланхолии, сопровождающей диспепсию, въ несоразмѣрно сильной степени, при чемъ было указано на пользу *Nux vomica* въ такихъ состояніяхъ. Но есть еще другая самостоятельная форма, которую Jousset называетъ «*hypochondrie essentielle*» и которая представляетъ настоящую душевную болѣзнь. Д-ра Gull и Anstie, въ ихъ статьѣ объ ней въ «*System of Medicine*» Reynolds'a, опредѣляютъ ее, какъ «душевное угнетеніе безъ соотвѣтствующей причины и принимающее съ самаго начала или весьма скоро форму убѣжденія въ умѣ пациента, что онъ сдѣлался жертвою серьезной органической болѣзни». Д-ръ Jousset говоритъ, что Англія есть страна ипохондрии; но въ настоящее время она повидимому гораздо чаще наблюдается врачами гомеопатами въ Германіи, нежели у насъ. Hartmann очень подробно разбираетъ ея лѣкарства, и Bähr имѣетъ превосходную главу объ этой болѣзни. Кромѣ *Nux vomica* и *Sulfur*, онъ рекомендуетъ *Staphysagria*, *Natrum muraticum* и *Conium*, первое изъ нихъ особливо, когда болѣзнь вызвана продолжительными угнетающими душевными волненіями, второе при значи-

тельномъ худосочи и запорѣ, третье, когда причина болѣзни по-видимому происходитъ отъ вынужденнаго половаго воздержанія. Онъ также приводитъ *Stannum*, усердно рекомендуемое Hartmann'омъ, показанія котораго я цитировалъ, говоря объ этомъ средствѣ; а именно, оно полезно при существованіи сильныхъ брюшныхъ болей, облегчаемыхъ движеніемъ, хотя оно утомляетъ больного.

Кромѣ этихъ средствъ, я долженъ упомянуть *Arsenicum* и *Lynatia*. Последнее успокаиваетъ случайныя полу-изступленныя обостренія душевныхъ страданій, которымъ подвержены жертвы инсультовъ. Первое же изъ нихъ показано при жгучихъ боляхъ, едоль характерныхъ въ этой болѣзни, при чемъ и существующее душевное состояніе очень близко соотвѣтствуетъ состоянію, вызываемому мышьякомъ. Д-ръ Black ¹⁾ очень хвалитъ его дѣйствіе попеременно съ Меркуремъ.

Бѣлая горячка, *Delirium tremens*,

представляетъ одинъ изъ примѣровъ болѣзней, въ которыхъ по всеобщему признанію больше больныхъ умерло отъ врачей, нежели отъ болѣзни. Въ старину ее лѣчили, какъ воспаление, и противовоспалительныя мѣры и режимъ, бывшія въ употребленіи, по словамъ д-ра Watson'a, «были положительно вредны». Но теперь то же самое обвиненіе высказывается противъ лѣченія опиумъ, которое казалось въ глазахъ Watson'a рациональною замѣною прежнему. Въ послѣднихъ медицинскихъ сочиненіяхъ такому убѣжденію и способу лѣченія приписывается «большой вредъ», и намъ говорятъ, что «наиболѣе компетентныя по этому вопросу врачи теперь покинули эту мысль, будто пациенты въ бѣлой горячкѣ должны быть наркотизированы до безчувствія». Лѣченіе въ наши дни ограничивается по видимому чистѣйшимъ выжиданіемъ, такъ какъ — «успѣшное лѣченіе бѣлой горячки, въ девяти случаяхъ изъ десяти, зависитъ отъ правильнаго и постояннаго доставленія подходящаго питанія, посредствомъ котораго поддерживаются функціи нервной системы въ ея стремленіи къ выздоровленію.»

¹⁾ Hahnemann *Mat. Med.*, Part I, p 25.

Я не имѣю статистическихъ данныхъ, чтобы доказать, насколько гомеопатія можетъ улучшить результаты выжидательнаго метода. Но я считаю это весьма вѣроятнымъ и постараюсь дать Вамъ показанія для назначенія нѣкоторыхъ лѣкарствъ.

Обыкновенно Вамъ понадобятся два лѣкарства, — одно противъ мозговаго разстройства, другое противъ гастрическихъ и общихъ первыхъ симптомовъ алкоголизированнаго пациента. Первое Вы найдете въ *Nyoscyamus*, *Belladonna* или *Stramonium*, — въ большинствѣ случаевъ въ первомъ изъ нихъ. Бредъ рѣдко имѣетъ достаточно воспалительный характеръ для *Belladonna*, или достаточно манакальный для *Stramonium*. Лѣкарства второй группы, которыя окажутъ Вамъ хорошую услугу, это *Tartarus emeticus* и *Arsenicum*. Первое особенно показано при гастрическомъ разстройствѣ съ избыткомъ слизи въ желудкѣ, а также когда опьянѣние произошло отъ пива; обильный холодный потъ тоже служить для него показаніемъ. Другое доказательство гомеопатичности *Tartari emetici* есть склонность къ осложненію бѣлой горячки воспаленіемъ легкаго. *Arsenicum* показанъ при воспалительномъ состояніи желудка и когда нервное разстройство весьма значительно, выражаясь въ упадкѣ силъ и мышечномъ дрожаніи, противъ котораго онъ замѣчательно дѣйствителенъ. Давая одно изъ этихъ послѣднихъ лѣкарствъ днемъ, и одно изъ первой группы ночью, Вы, я думаю, достигнете весьма удовлетворительныхъ результатовъ въ бѣлой горячкѣ. Относительно нѣкоторыхъ пояснительныхъ случаевъ, я укажу Вамъ на статью объ этой болѣзни д-ра John Moore'a изъ Ливерпуля, въ восьмомъ томѣ *British Journal of Homoeopathy*. Я согласенъ съ нимъ, что *Nyoscyamus* слѣдуетъ тутъ давать не выше, какъ въ 1-мъ десятичномъ дѣленіи.

Бѣлая горячка нынѣ описывается, какъ «острый алкоголизмъ», и рассматривается въ связи съ цѣлымъ рядомъ функциональных нервныхъ разстройствъ, встрѣчающихся у пьяницъ, которымъ данъ терминъ «хроническаго алкоголизма». Мышечныя дрожанія и утренняя рвота самые обыкновенные его симптомы; серьезныя перерожденія нервныхъ центровъ, проявляющіяся въ параличахъ и умопомѣшательствахъ, стоятъ на другомъ концѣ шкалы. Едва-ли нужно говорить, что первое условіе успѣшнаго лѣченія такихъ пациентовъ должно заключаться въ прекращеніи ихъ порочной

привычки. Но кромѣ того, *Nix vomica* въ этихъ случаяхъ можетъ приносить большую пользу, если зло зашло еще не слишкомъ далеко. Въ болѣе позднихъ формахъ болѣзни я полагаю, что лучше всего слѣдовать совѣту д-ра Anstie, предлагающаго Phosphorus, для улучшения питанія нервныхъ центровъ, и жирную пищу. Кромѣ того, мы можемъ воспользоваться благоприятными наблюдениями д-ра Marcet'a съ препаратами *Zincum*, такъ какъ это средство вполне гомеопатично при такомъ болѣзненномъ состоянii.

ПИСЬМО XVI.

Болезни нервной системы

Болезни головного мозга. (Продолжение)

Окончивъ разсмотрѣнiе материальныхъ заболѣванiй головного мозга, раньше перехода къ болѣзнямъ спиннаго мозга, я долженъ говорить объ извѣстныхъ явленiяхъ, имѣющихъ близкое отношенiе къ головному мозгу, но происходящихъ отъ весьма различныхъ причинъ, и которыя часто встрѣчаются въ практикѣ. Это головная боль, головокруженiе и различныя разстройства сна.

Головная боль, Cephalalgia

Одна изъ славныхъ заслугъ гомеопатiи заключается въ томъ, что она ввела въ разрядъ излѣчимыхъ болѣзней множество сравнительно маловажныхъ заболѣванiй, которыя прежде считались недостойными вниманiя врача. Кто изъ врачей аллопатовъ станетъ посылать въ «Lancet» сообщенiе объ успѣшномъ исцѣленiи случая хронической или периодически возвращающейся головной боли? Это одно изъ самыхъ обыкновенныхъ страданiй, особенно у женщинъ; по на него смотрять, какъ на необходимое зло, и ни врачи, ни пациенты не вѣрятъ въ его излѣчимость. Совсѣмъ противоположное мы видимъ въ гомеопатiи. Наша литература изобилуетъ случаями исцѣленiя головной боли (д-ръ Peters въ своей статьѣ объ этомъ предметѣ собралъ 169 случаевъ), и отношенiе многихъ изъ нашихъ лѣкарствъ къ этой формѣ боли точно опредѣлено. Для деталей я укажу Вамъ на упомянутый уже «*Treatise on Headaches*» д-ра Peters'a; затѣмъ на превосходную статью «*On Headaches*» д-ра Black'a въ пятомъ томѣ *British Journal of Homoeopathy*, и на полупопулярную, но дѣйствительно хорошую статью объ этомъ предметѣ д-ра Shulldham'a подъ заглавiемъ «*Headaches, their causes*

and treatment». Я самъ постараюсь изложить Вамъ лѣченіе главныхъ формъ этой болѣзни.

О токсэмической (сифилитической, подагрической, ревматической) и симпатической головной боли мнѣ не нужно говорить особо. Лѣченіе этихъ формъ должно соответствовать лежащему въ основѣ ихъ худосочию или же должно быть направлено противъ болѣзни извѣстнаго органа, отъ которой онѣ зависятъ. Главные три типа головной боли, которые мы встрѣчаемъ, это нервная, конгестивная и головная боль со рвотою («sick» headache).

1. Подъ названіемъ «нервной головной боли» я подразумѣваю гиперестезію самаго головного мозга или нѣкоторыхъ исходящихъ отъ него нервовъ, зависящую отъ болѣзненной раздражительности мозгового вещества. Мы имѣемъ два отличныхъ лѣкарства противъ этой формы — *Belladonna* и *Nux vomica*. Первое обыкновенно особенно подходитъ женщинамъ и дѣтямъ; второе мужчинамъ. Эти средства не только дадутъ временное облегченіе, но во многихъ случаяхъ продолжительное употребленіе ихъ значительно уменьшитъ ту болѣзненную чувствительность, отъ которой зависимо страданіе. Когда боль принимаетъ форму «clavus», т. е., дѣлается похожею на вколачиваніе гвоздя, то, вмѣсто *Nux vomica*, можно часто съ успѣхомъ давать *Ignatia*, если темпераментъ и конституція пациента подходятъ къ этому лѣкарству.

Нервная головная боль, о которой я до сихъ поръ говорилъ, можетъ появляться въ любое время и не имѣть типическаго характера. Но есть важная разновидность этой формы головной боли, которая обыкновенно занимаетъ одну сторону головы и называется поэтому *hemicrania* (французская «migraine», англійская «megrim») Эта та форма «головной боли со рвотою» (sick headache), которая бываетъ первично мозговая, и при которой рвота есть явленіе лишь вторичное и симпатическое. Она появляется періодически. Въ послѣднее время въ Англии было обращено большое вниманіе на эту болѣзнь. Въ первомъ томѣ *London Medical Record* помѣщенъ хороший обзоръ новѣйшей литературы по этому предмету. Изъ авторовъ-гомеопатовъ подробно описали болѣзнь и ея лѣченіе Clotar Müller и Trinks ¹⁾; полезно также просмотрѣть статью Bähr'a о мигрени.

¹⁾ Brit. Journ. of Hom., XXI, I, 276.

Мигрень есть болѣзнь, требующая строгаго индивидуализированія. Если Вы избрали лѣкарство, которое Вамъ кажется *simillimum*, то давайте его въ частыхъ приѣмахъ во время приступа, въ болѣе рѣдкихъ приѣмахъ въ промежуткахъ между пароксизмами, и подвергните его основательному испытанію, раньше чѣмъ его отмѣнить. Въ хроническихъ случаяхъ срокъ испытанія лѣкарства долженъ былъ бы быть не короче трехъ мѣсяцевъ. Не давайте одно лѣкарство въ промежуткахъ, а другое во время пароксизмовъ; а въ особенности, пока Вы имѣете надежду на исцѣленіе Вашего паціента, не прибѣгайте къ палліативамъ, какъ кофе, guaiaca, хлораль и проч. Замѣчательно, что лѣченіе старой школы въ этой болѣзни именно ограничивается употребленіемъ такихъ палліативовъ; объ употребленіи *исцѣляющихъ* средствъ въ промежуткахъ между приступами ея авторы говорятъ очень мало и неопредѣленно.

Лѣкарства, между которыми Вамъ обыкновенно придется выбирать, слѣдующія: *Belladonna*, *Calcarea*, *Ignatia*, *Nux vomica*, *Sepia*, *Silicea* и *Stannum*.

Belladonna обыкновенно лучшее лѣкарство, когда головная боль имѣетъ недавнее происхожденіе и встрѣчается у молодыхъ, стройныхъ субъектовъ нервно-сангвиническаго темперамента, но впрочемъ здоровыхъ въ другихъ отношеніяхъ. Сосудо-двигательныя осложненія подтверждаютъ его выборъ; а наклонность мигрени принять форму настоящей невралгіи (какъ указалъ д-ръ Anstie) еще болѣе подкрѣпляетъ показаніе. Я согласенъ съ д-ромъ Müller'омъ, что въ этихъ случаяхъ среднія (3—6) дѣленія предпочтительнѣе низкихъ.

Calcarea соперничаетъ съ *Sepia*, какъ радикальное средство въ хроническихъ и упорныхъ случаяхъ. Оно показано у лимфатическихъ субъектовъ, особенно при золотушномъ худосочіи, и (у мужчинъ) при болѣзненномъ состояніи воспроизводительныхъ органовъ. Симптомы пароксизма, указывающіе на него, суть холодѣніе головы и кислыя отрыжки и рвоты. *Calcarea acetica*, кажется, лучшая форма его примѣненія.

Ignatia рекомендуется, когда боль напоминаетъ ощущеніе вбиваемаго гвоздя. Это средство показано у нервныхъ и истеричныхъ больныхъ, и когда приступы являются во всякое время, вслѣдствіе угнетающихъ душевныхъ волненій. Лицо во время пароксизма блѣдно

(въ противоположность съ *Belladonna* и *Nux vomica*); клоническія судороги часто сопровождаютъ приступъ, и кризисъ часто наступаетъ при обильномъ отдѣленіи мочи ¹⁾).

Nux vomica не можетъ сколько нибудь не помочь при мигрени, когда имѣется на лицо хорошо извѣстная конституція, темпераментъ и условія, характерныя для этого лѣкарства, и когда погрѣшности въ діетѣ легко вызываютъ приступы. Однако, ни *Nux vomica*, ни *Ignatia*, не помѣщены нашими авторами въ первомъ ряду средствъ противъ мигрени.

Sepia имѣетъ самое обширное и самое единогласное свидѣтельство въ свою пользу, какъ радикальное средство въ этой болѣзни. Оно особенно пригодно въ хроническихъ случаяхъ, преимущественно у женщинъ, страдающихъ расстройствомъ половыхъ отправленій съ сильными бѣлами, и подверженныхъ заболѣванію печени и приливамъ къ брюшнымъ органамъ. Цвѣтущій цвѣтъ лица съ желтоватымъ оттѣнкомъ указываетъ на *Sepia*, а также такъ называемый истеричный потъ на подошвахъ и подъ мышками.

Silicea только упоминается *Bähr*'омъ, но его показанія очень точны. Вотъ они: «приливъ крови къ головѣ, большая чувствительность кожи черепа, выпаденіе волосъ, обильное потѣніе волосистой части черепа». Я прибавилъ бы сюда боль, восходящую отъ затылка въ голову.

Stannum не упоминается ни однимъ изъ цитированныхъ мною трехъ авторовъ, но это одно изъ моихъ любимыхъ лѣкарствъ. Характеръ боли, *crescendo-decrescendo*, обратилъ мое вниманіе на это средство въ мигрени, гдѣ этотъ симптомъ часто ясно выраженъ. Дѣйствіе его не такъ глубоко, какъ дѣйствіе *Calcarea* и *Sepia*; но влѣдъ за ними я далъ бы ему первое мѣсто.

Другія лѣкарства, заслуживающія вниманія, это *Arsenicum* (*Shulldham*), *Ipecacuanha* (*Müller*), *Mercurius corrosivus* (*Trinks*), *Sanguinaria* (*Hering* и *Jousset*), *Verbascum* (*Müller*), *Veratrum* (*Jousset*), и *Zincum sulfuricum* (*Clifton*) ²⁾; можетъ быть, также *Colocynthis* и *Spigelia*. Но я думаю, что мигрень заслуживаетъ совершенно по-

¹⁾ См. «The Ignatia Headache» д-ра *Shulldham*'а въ XV томъ *Monthly Hom. Review*.

²⁾ *Brit. Journ. of Hom.*, XXXIV, 108.

ваго изученія по отношенію къ ея лѣкарствамъ въ свѣтѣ недавнихъ изслѣдованій ея симптоматологіи и клинической исторіи. Прекрасная работа д-ра Liveing'a ¹⁾ о мигрени показываетъ, что она настоящій и самостоятельный «неврозъ», какъ эпилепсія, астма и грудная жаба; что, подобно имъ, она наслѣдственна, появляется пароксизмами, почти періодическими, и бываетъ тѣмъ сильнѣе, чѣмъ продолжительнѣе былъ промежутокъ со времени послѣдняго приступа, и, наконецъ, что она смѣняется иногда другими нервными расстройствами. Степень мигрени варьируетъ, по Liveing'у, отъ «легкой боли половины головы, съ временнымъ появленіемъ полузрѣнія и головокруженіемъ съ тошнотою, до случаевъ, представляющихъ полное сочетаніе всевозможнѣйшихъ болѣзненныхъ явленій и разнообразнѣйшаго расстройства чувствъ». При вполне развитой мигрени послѣдовательность симптомовъ слѣдующая: сначала расстройство зрѣнія; затѣмъ болѣзненные расстройства другихъ чувствъ; затѣмъ расстройства рѣчи и мышленія; затѣмъ головная боль, наконецъ, тошнота и иногда рвота. Весь пароксизмъ представляетъ «нервную бурю» и предполагаемая исходная точка его есть зрительный бугоръ (*thalamus opticus*).

Относительно совокупности симптомовъ въ мигрени мы поэтому должны имѣть въ виду не только данный случай, но и общую исторію болѣзни, въ которой этотъ случай можетъ имѣть значеніе случайнаго эпизода. Расстройства зрѣнія, столь характерныя въ мигрени и появляющіяся въ случаѣ ихъ наличности въ самомъ началѣ пароксизма, а иногда даже какъ единственный симптомъ его, заслуживаютъ особеннаго вниманія. Ихъ сравнивали съ тѣми зрительными расстройствами, которыя Purkinje наблюдалъ отъ дѣйствія дигиталиса ²⁾; но я согласенъ съ д-ромъ Liveing'омъ, что сходство не очень велико. Тѣмъ не менѣе замедленный пульсъ наперстятки замѣчается и въ мигрени, а также и рвота, такъ что это сходство слѣдуетъ имѣть въ виду ³⁾. Многіе изъ симптомовъ, относящихся

¹⁾ On Megrin, etc., 1873.

²⁾ См. Hempel's Mat. Med., I, 476.

³⁾ Недавно д-ръ Bigler изъ Рочестера сообщилъ мнѣ, что *Iris versicolor*, почти всегда исцѣляетъ мигрень, когда въ началѣ появляется пятно передъ глазами, а при ослѣпствіи этого симптома оно остается не дѣйствительнымъ (*North Americ. Journ. of. Hom.*, XXII, 418).

къ чувствамъ, къ сосудамъ и къ душевному состоянію, напоминаютъ дѣйствіе Аконита, и при ихъ наличности я склоненъ отступать отъ общаго правила не давать спеціальнаго дѣкарства во время приступа. Наконецъ, частое происхожденіе мигрени отъ подагрическаго расположенія должно наводить на мысль о Sulfur.

2. Конгестивныя головныя боли требуютъ употребленія *Aconitum*, *Belladonna*, *Bryonia*, *Nux vomica* или *Glonoin*, если приливъ активный; *Gelsemium* или *Opium*, если онъ пассивный. *Aconitum* самое подходящее средство, когда есть артеріальное переполненіе съ неправильностью или возбужденіемъ кровообращенія по всему тѣлу. *Belladonna* имѣетъ хорошее дѣйствіе, когда, при отсутствіи этихъ симптомовъ, есть сильный приливъ къ головѣ и къ шеѣ съ краснотой лица и жженіемъ въ глазахъ. *Bryonia* ¹⁾ и *Nux vomica* подходятъ при конгестивной головной боли съ диспепсіею и запоромъ. *Bryonia* показана, когда боль сосредоточивается во лбу и сопровождается головокруженіемъ; при чемъ и то и другое значительно увеличивается отъ движенія и отъ нагибанія, которое производитъ ощущение, будто мозгъ вываливается. Боль головы, подходящая къ *Nux vomica*, скорѣе затылочная и особенно ухудшается отъ умственнаго напряженія. *Glonoin* очень цѣнно, когда головная боль сопровождается сильнымъ біеніемъ. Относительно головной боли отъ пассивнаго прилива я могу только указать на то различіе между *Opium* и *Gelsemium*, что первое показано при сонливости, а второе при головокруженіи.

Лѣченіе хроническихъ формъ этихъ головныхъ болей въ значительной мѣрѣ основано на гигиенѣ и режимѣ, и нѣсколько прево-

¹⁾ Слѣдующій случай не помѣщенъ въ статьѣ д-ра Peters'a. Его сообщилъ д-ръ Charman въ седьмомъ томѣ *British Journal of Homoeopathy* (р. 506):

«Одна дама пріѣхала въ Liverpool изъ Южной Америки въ крайне болѣзненномъ состояніи. Все время морскаго путешествія она страдала морскою болѣзнью, съ постоянною тошнотой и часою рвотою. За послѣднія двѣ недѣли ее неоднократно рвало кровью. Стула не было болѣе двухъ недѣль, хотя она принимала пилюли, которыя только усиливали тошноту и страданія желудка.

«Лицо ея было очень красно; она жаловалась на постоянное головокруженіе; она не могла стоять и едва сидѣла. При этомъ была сильная головная боль и чувство переполненія кишечника. Малѣйшее движеніе усиливало ея

сходныхъ совѣтовъ въ этомъ отношеніи даетъ д-ръ *Shuddham*. При выборѣ лѣкарствъ необходимо принимать въ соображеніе общее состояніе здоровья, которое иногда приведетъ насъ къ такимъ средствамъ, какъ *Sulfur*, *Sepia* и *Calcareo*, вмѣсто обыкновенныхъ *Belladonna* и *Nux. Ferrum* тоже должно быть часто принимаемо въ соображеніе. Я прибавлю, что во многихъ случаяхъ продолжительной головной боли конгестивнаго типа, съ склонностью къ глухотѣ и шуму въ ушахъ, я видѣлъ очень удовлетворительные результаты отъ первыхъ трехъ растираній *Chininum*.

3. Хотя я уже пространно говорилъ о мигрени, но мнѣ остается еще разсмотрѣть головную боль со рвотою (*sick headache*). Я не говорю о простой диспептической головной боли, противъ которой показаны анти-диспептическія лѣкарства. Я говорю о періодически возвращающихся приступахъ, въ которыхъ одинъ симптомъ есть головная боль, а другой симптомъ—рвота, но причѣмъ вся клиническая исторія болѣзни указываетъ скорѣе на желудочно-печеночное, нежели на мозговое происхожденіе. Слѣдующій случай покажетъ, что я подразумеваю, и выяснитъ дѣйствіе одного изъ лѣкарствъ:

Agnes F., около 30 лѣтъ отъ роду, въ продолженіи послѣднихъ восьми лѣтъ отъ времени до времени страдала «головною болью со рвотою». Я раньше ее иногда пользовалъ, но безъ особеннаго результата. 16-го мая 1870 она опять ко мнѣ обратилась. Исслѣдовавши ея состояніе, я нашелъ, что симптомы приняли такую типичную форму, что я могъ обѣщать ей почти вѣрное исцѣленіе.

Черезъ каждыя двѣ недѣли пациентка начинала чувствовать сильную боль въ правой подвздошной области, которая постепенно усиливалась. По мѣрѣ

страданія, которыя отчасти облегчались отъ лежанія и совершенно спокойнаго состоянія. Ободочная кишка была растянута и при ощупываніи казалась набитою каловыми массами. Несмотря на ея отвращеніе къ касторовому маслу, ей было дано $\frac{1}{2}$ унца съ нѣсколькими каплями настойки опія. Послѣдовалъ чрезвычайно обильный стулъ. На другой день, несмотря на то, что растяженіе кишокъ было облегчено и продолжительное скопленіе кала устранено, всѣ ея симптомы морской болѣзни продолжались: краснота лица, головная боль, головокруженіе и тошнота; страданіе увеличивалось при каждомъ движеніи. Ей была дана одна капля *Veronica* 3. На другой день больная была совершенно здорова и уѣхала въ Лондонъ. Вопросъ? Если бы *Veronica* была назначена съ перваго же дня, то не послѣдовало ли бы разрѣшенія запора безъ кастороваго масла, а вмѣстѣ съ тѣмъ и исчезновенія всѣхъ другихъ симптомовъ?

этого ухудшения появлялась головная боль, особенно во лбу и виски правой стороны, которая постепенно усиливалась до своей наивысшей точки; а вместе съ тѣмъ тошнота, появлявшаяся въ легкой степени съ самаго начала заболѣванія, также усиливалась и затѣмъ на высотѣ пароксизма разрывалась рвотою, преимущественно желчью. Это продолжалось нѣсколько часовъ, а затѣмъ симптомы такъ же постепенно начинали ослабѣвать, при чемъ весь приступъ продолжался около трехъ дней. Въ промежуткахъ появлялась временами головная боль, тошнота и боль въ боку, но въ легкой степени. Выдѣленія и маточныя отправления были нормальны.

Лѣкарство, на которомъ я остановился въ умѣ, выслушивая ея исторію болѣзни и отъ котораго я могъ обѣщать столь вѣрное дѣйствіе, было *Chelidonium*. Я назначилъ ей по 3 капли. 3-го дѣленія, утромъ и вечеромъ.

Июля 30. Приступъ появился въ обычное время, но менѣе сильный. Продолжать лѣкарство.

Июля 15. Три дѣли не было приступа. Чувствуетъ себя вообще лучше. Продолжать лѣкарство въ 3-мъ десятичномъ дѣленіи.

Июля 25. Былъ совсѣмъ легкой приступъ на другой день, послѣ того какъ я ее видѣлъ въ послѣдній разъ. Она почти совершенно не чувствуетъ тошноты, головной боли и боли въ боку. Продолжать лѣкарство.

Это былъ послѣдній приступъ головной боли на продолжительное время.

Она прекратила приемы лѣкарства къ концѣ Іюля. Съ тѣхъ поръ я видѣлъ пациентку отъ поры до времени, но только одинъ разъ, ради приступа головной боли, которые теперь являются очень рѣдко.

Печеночное происхожденіе приступовъ рѣдко бываетъ такъ ясно, какъ въ этомъ случаѣ. Когда симптомы болѣе темны, то слѣдуетъ имѣть въ виду *Nux vomica*, *Bryonia* и *Iris versicolor*. Я получалъ часто хорошее дѣйствіе отъ *Bryonia*, но спасательнымъ моимъ якоремъ былъ *Iris*. Это средство часто обрываетъ пароксизмы, и продолжительное употребленіе его, при внимательномъ отношеніи къ діетѣ и гигиенѣ, можетъ сдѣлать много для предупрежденія ихъ возвратовъ. Говорятъ, что *Iris* особенно полезно, когда приступъ начинается съ появленія пятна передъ глазами, какъ въ настоящей мигрени.

Я назову еще нѣсколько другихъ лѣкарствъ, подходящихъ къ случайнымъ разновидностямъ головной боли, съ краткимъ напоминаніемъ ихъ показаній. Болѣе подробный разборъ ихъ вы найдете въ моей Фармакодинамикѣ.

Actaea racemosa (у женщинъ; боль во лбу и въ *глазницахъ*).

Aloës (тулая боль во лбу, не позволяющая никакого напряженія).

Ammonium carbonicum (нервная головная боль, ухудшающаяся при стискивании зубовъ).

Argentum nitricum (тупая хроническая головная боль у людей, занятыхъ умственнымъ трудомъ).

Atropinum (въ хронической головной боли, когда *Belladonna*, несмотря на показаніе, осталась безуспѣшною).

Cactus (головныя боли при болѣзняхъ сердца; давящая боль въ темени при слишкомъ сильныхъ регулахъ и въ періодъ прекращенія ихъ въ климактерическіе годы).

China (головныя боли отъ потери крови, съ чувствомъ будто что-то открывается и закрывается).

Cannabis sativa (головная боль во время регулъ).

Cocculus (тоже; въ сопровожденіи тошноты и головокруженія).

Cyclamen (какъ *Astaea*; у хлоротичныхъ субъектовъ).

Lachesis (жгучая боль въ темени въ климактерическомъ періодѣ).

Naja (сильная боль во лбу, при душевномъ угнетеніи).

Phellandrium (давленіе въ темени, при слабости и боли глазъ).

Spigelia (невралгическая и ревматическая головная боль, захватывающая также глазныя яблоки; боль значительно усиливается при нагибаніи).

Головокруженіе, Vertigo.

Списокъ симптомовъ почти каждаго лѣкарства въ кодексѣ *Jahr's* начинается съ «головокруженія». Въ виду такого досаднаго «*embarras de richesses*», Вы будете рады знать практическіе результаты лѣченія этой болѣзни.

Головокруженіе есть симптомъ и ничего больше, встрѣчающійся при органическихъ болѣзняхъ внутри черепа, при апоплексіи и при разстройствахъ желудка и печени. Въ первомъ случаѣ оно бываетъ постоянно, въ двухъ послѣднихъ временно, и въ этихъ случаяхъ не требуетъ спеціальнаго лѣченія. Но головокруженіе нерѣдко встрѣчается безъ всякой связи съ названными причинами и при томъ въ такой степени, что требуетъ особаго вниманія и лѣченія. Я предполагаю, что оно всегда зависитъ отъ разстройства мозговаго кровообращенія. Если это разстройство происходитъ отъ прилива и сопровождается головою болью, то лѣкарства уже указан-

ныя для этого явленія, устранять также и головокруженіе. Но бывають часто случаи, особенно у старыхъ людей, въ которыхъ хроническіе мозговые приливы производятъ сильное головокруженіе, но очень мало или никакой боли. Въ этихъ случаяхъ я имѣлъ хороший успѣхъ отъ *Iodium*, въ 3-мъ десятичномъ разведеніи. Не слѣдуетъ также забывать *Sulfur*. Однако гораздо чаще причина головокруженія кроется въ сердцѣ и свидѣтельствуесть о недостаточномъ снабженіи головного мозга кровью, вслѣдствіе ослабленія дѣятельности сердца. Это «эссенціальное головокруженіе» д-ра Ramskill'я ¹⁾). Въ этихъ случаяхъ мы видимъ нѣкоторое сердцебиеніе и одышку, слабый пульсъ и наклонность къ обмороку. Тутъ *Digitalis* наше главное лѣкарство. Исчезновеніе головокруженія обыкновенно бываетъ самымъ раннимъ признакомъ укрѣпляющаго дѣйствія этого средства на мышечную ткань сердца. Головокруженіе эпилептиковъ, если не доходить до «*petit mal*», находятъ полезное лѣкарство въ *Acidum hydrocyanicum*.

Этими лѣкарствами я достигалъ превосходныхъ результатовъ, когда головокруженіе составляло выдающійся симитомъ. Но по временамъ Вы встрѣтите случаи, которые не подходятъ подъ эти категоріи и требуютъ другихъ лѣкарствъ. Тогда Вы справитесь въ Фармакологіи, или Вы можете избѣгнуть долгаго исканія при помощи подробной статьи д-ра Kafka объ этомъ предметѣ, которая переведена въ тридцать первомъ томѣ *British Journal of Homoeopathy*. Изъ другихъ нашихъ авторитетовъ Bähr только разбираесть головокруженіе старыхъ людей и лѣчитъ его, смотря по тому, имѣется ли повидимому гиперемія или анемія мозга, назначая въ первомъ случаѣ *Belladonna*, *Arnica*, *Nux vomica* и *Lachesis*, а во второмъ—*Silicea*, *Baryta carbonica*, *Graphit*, *Lycopodium*, *Ambra* или *Acidum fluoricum*. Jahr даетъ довольно много симптоматическихъ показаній и говоритъ, что *Phosphorus* «имѣесть большую цѣлительную силу во всевозможныхъ случаяхъ головокруженія, особаго при нервномъ головокруженіи». Jousset описываетъ родъ головокруженія, которое имѣесть свой типъ въ морской болѣзни. Онъ полагаетъ, что *Tabacum* въ шестомъ дѣленіи почти непогрѣшимое средство въ этихъ случаяхъ, но держитъ *Silicea* и *Nux vomica* въ резервѣ. Я

¹⁾ System of Medicine, II, art. «Vertigo».

тоже встрѣчалъ эту форму головокруженія, но всегда давалъ *Cocculus*, и съ хорошимъ успѣхомъ. Д-ръ Guernsey описываетъ головокруженіе отъ малѣйшаго умственного или физическаго утомленія, противъ котораго помогаетъ *Argentum nitricum*.

По всей вѣроятности головокруженіе, какъ и головную боль, можно классифицировать въ три формы: нервное головокруженіе, головокруженіе отъ прилива и головокруженіе «со рвотою», причѣмъ послѣдняя форма не желудочно-печеночнаго, а мозговаго происхожденія. Наши главныя средства для первой формѣ будутъ Phosphorus, Ambra, Argentum nitricum; для второй Iodium, Arnica, Nux vomica, Sulfur; для третьей Tabacum и Cocculus.

Разстройства сна.

Сонъ составляетъ слишкомъ важную часть мозговой жизни, чтобы не быть подверженнымъ разстройствамъ и не нуждаться въ лѣченіи, когда эти разстройства значительны или упорны. Самая обыкновенная форма разстройства сна это бессонница. Если она является послѣдствіемъ общаго соматическаго болѣзненнаго состоянія, то соотвѣтствующее ему лѣченіе, лѣкарственное и гигиеническое, почти всегда улучшить сонъ, и, дѣйствительно, улучшеніе въ этомъ отношеніи, какъ въ острыхъ, такъ и въ хроническихъ случаяхъ, составляетъ одно изъ лучшихъ доказательствъ, что избранныя лѣкарства были подходящими для пациента.

Но перѣдко случается, что мы встрѣчаемъ бессонницу, какъ преобладающій симптомъ нервнаго возбужденія, который требуетъ нашего главнаго соображенія при выборѣ лѣкарствъ. Вы обыкновенно найдете подходящее лѣкарство въ слѣдующей группѣ: *Aconitum*, *Actaea racemosa*, *China*, *Coffea* и *Iodium*. Изъ нихъ *Coffea*, по моимъ наблюденіямъ, одно изъ самыхъ полезныхъ; оно показано, когда пациентъ не можетъ заснуть, вслѣдствіе возбужденія мозговой дѣятельности, при чемъ у него является наплывъ неотвязчивыхъ мыслей, несмотря на все его усилія отогнать ихъ прочь. Я нашелъ что 6-е и 12-е дѣленія дѣйствуютъ лучше низкихъ ¹⁾. Привычное упо-

¹⁾ Иногда, впрочемъ, обыкновенная кофейная бобовина бываетъ тоже дѣйствительна; и одинъ авторъ старой школы пишетъ: «Хотя кофе обыкновенно вызываетъ бессонницу, но есть случаи, въ которыхъ онъ имѣетъ прямо противоположное дѣйствіе». (Hammond, Sleep and its Derangements. 1869).

требление кофе въ видѣ напитка, если оно умѣренно, не служить противопоказаніемъ къ употребленію его, какъ лѣкарства. Въ случаяхъ же, когда бессонница можетъ быть приписана неумѣренному употребленію кофе, особенно у учащихся, которые его пьютъ, чтобы не заснуть при ночной работѣ, его слѣдуетъ оставить и давать *Nux vomica* или *Chamomilla*, какъ антидотъ. *China* хорошо дѣйствуетъ, когда возбужденіе происходитъ отъ душевнаго волненія и при слабости, вслѣдствіе какого либо истощенія организма. Это средство также подходитъ, когда бессонница вызвана неумѣреннымъ употребленіемъ чая. Особенное показаніе для *Iodium*—сердцебиеніе, для *Aconitum*—общее возбужденіе кровообращенія, для *Actaea*—тѣлесное безпокойство (моторный эретизмъ). Вы также вспомните *Nux vomica*, когда пациентъ просыпается въ 2 или 3 часа утра, не спитъ нѣсколько часовъ, а затѣмъ засыпаетъ тяжелымъ сномъ, когда уже пора вставать; также *Pulsatilla*, когда пациентъ не можетъ заснуть въ первую половину ночи.

Затѣмъ сонъ можетъ быть болѣзненный, тревожный, вслѣдствіе сновидѣній или вслѣдствіе кошмара, или, наконецъ, можетъ принять патологическую форму соннамбулизма. Сновидѣнія, если появляются необыкновенно часто или имѣютъ особый характеръ живости или настойчивости, служатъ не маловажнымъ указаніемъ относительно состоянія мозга или организма вообще и заслуживаютъ большаго вниманія, нежели имъ обыкновенно удѣляется. Ганеманъ предписывалъ, чтобы при распросѣ пациента были также принимаемы въ соображеніе и его сновидѣнія, и въ своихъ патогенезахъ лѣкарствъ часто упоминаетъ о характерныхъ сновидѣніяхъ, производимыхъ ими. Для справокъ относительно этого предмета Вы въ каждомъ отдѣльномъ случаѣ должны обращаться къ вашимъ реперторіямъ. И только скажу, что *Hyoscyamus* полезенъ, когда сновидѣнія вообще слишкомъ ярки или слишкомъ часты. При кошмарѣ и соннамбулизмѣ *Kali bromatum* много употребляется въ старой школѣ, и такъ какъ я, на основаніи опытовъ *Laborde*'а, показалъ, насколько это средство гомеопатично, то мы едва ли можемъ найти что нибудь лучшее.

Наконецъ, сонъ можетъ быть чрезмѣрно продолжителенъ; и такое сопорозное состояніе можетъ появляться независимо отъ другихъ мозговыхъ или общихъ симптомовъ разстройства. Вы конечно

подумаете тогда объ Оршн, и оно часто устранить сонливость вашего пациента. Но другое хорошее лѣкарство при этомъ *Nux moschata*. Лицо болѣе красно для перваго и блѣдно для втораго средства.

Само собою разумѣется, что общій режимъ для пациентовъ, страдающихъ разстройствами сна, чрезвычайно важенъ и иногда приобрѣтаетъ главенствующее значеніе. Относительно этого предмета укажу Вамъ на книгу д-ра Hammond'a «*Sleep and its Derangements*», а также на статью д-ра Кер'a въ восемнадцатомъ томѣ *Monthly Homoeopathic Review*.

Относительно поврежденій головы я только упомяну.

Сотрясеніе мозга, *Commotio cerebri*.

Лучше всего въ началѣ давать *Arnica*, пока существуютъ еще симптомы «шока». Но какъ только появляется реакція, то Ваше главное стараніе будетъ заключаться въ томъ, чтобы умѣрить ее повторными приемами *Aconitum*. Когда реакція уже вполнѣ установилась и угрожаетъ воспаленіе, Вы будете давать *Belladonna*.

ПИСЬМО XVII.

БОЛЕЗНИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ.

Болезни спинного мозга.

Отъ болѣзней головного мозга я перехожу къ разбору страданій спиннаго мозга. Сначала буду говорить о его не-органическихъ разстройствахъ—приливѣ и раздраженіи, а затѣмъ о его воспаленияхъ, включая сюда различныя формы спиннаго паралича. Въ этой новой и нѣсколько темной области я возьму за основаніе для патологии и диагноза двѣ новыхъ работы по этому предмету: статью д-ра Radcliffe'a «Diseases of the Spinal Cord» во второмъ томѣ «System of Medicine» Reynolds'a, и отдѣлъ этихъ болѣзней въ 6-мъ изданіи «Diseases of the Nervous System» д-ра Hammond'a.

Разбирая лечение этихъ болѣзней, я, къ сожалѣнію, вынужденъ ограничиться почти одними намеками и указаніемъ вѣроятностей. Въ гомеопатической литературѣ случаи болѣзней спиннаго мозга съ точнымъ диагнозомъ почти отсутствуютъ. Я надѣюсь, что мое указаніе на этотъ пробѣлъ, быть можетъ, побудитъ нашихъ врачей, особенно находящихся при госпиталяхъ и имѣющихъ обширный опытъ въ этихъ болѣзняхъ, сообщить намъ, что они могутъ сдѣлать въ такихъ случаяхъ и какими средствами.

Приливъ къ спинному мозгу, *Hyperaemia spinalis*,

отлично описанъ нашими двумя авторитетами и встрѣчается довольно часто. Я самъ видѣлъ нѣсколько случаевъ его и нашелъ, что Gelsemium, въ первомъ или второмъ разведеніи, очень дѣйствительное средство для его устранения. Въ одномъ случаѣ былъ неполный параличъ обѣихъ верхнихъ и нижнихъ конечностей и сфинктера мочеваго пузыря съ онѣмѣніемъ и ощущеніемъ мурашекъ

въ конечностяхъ, въ другомъ случаѣ (кроме обыкновенныхъ симптомовъ) было нѣкоторое затрудненіе при разговорѣ и письмѣ, съ потерей памяти для извѣстныхъ словъ, т. е., начинающаяся афазія. Въ обоихъ случаяхъ наблюдалась тупая, жгучая боль въ спинѣ и ухудшеніе послѣ лежанія. Я въ этой болѣзни не нуждался въ употребленіи холода, тепла или электричества.

Однако могутъ понадобиться и другія лѣкарства. Если, напримеръ, приливъ къ спинному мозгу появится векорѣ послѣ простуды или отъ задержанія регулъ или геморроидальнаго кровотеченія, то своевременное употребленіе Аконита можетъ возстановить нарушенное равновѣсіе въ кровообращеніи безъ необходимости дальнѣйшей помощи. Послѣ чрезмѣрнаго мышечнаго напряженія и у людей съ крѣпкимъ сложеніемъ я былъ бы склоненъ воспользоваться безспорно гомеопатическимъ дѣйствіемъ *Nux vomica* или его алкалоида. Д-ръ Aitken упоминаетъ, что затрудненіе въ ходбѣ послѣ лежанія, характерное для прилива къ спинному мозгу, «можетъ быть временно вызвано стрихниномъ или *Nux vomica*», и интересно также, что д-ръ Radcliffe, сообщая примѣръ успѣшнаго лѣченія одного случая, приписываетъ извѣстную долю успѣха «малымъ и рѣдкимъ приемамъ *Nux vomica*», а д-ръ Hammond, будучи сторонникомъ большихъ дозъ, настоятельно совѣтуетъ «никогда не давать Стрихнина при приливахъ къ спинному мозгу.»

Раздраженіе спиннаго мозга, *Irritatio spinalis*,

описывается д-ромъ Radcliffe'омъ, какъ отдѣльная форма, совершенно отличная отъ истеріи съ одной и отъ мигли съ другой стороны. Д-ръ Hammond рисуетъ совершенно подобную картину этой болѣзни и полагаетъ, что ея патологическое основаніе заключается въ малокровіи заднихъ столбовъ спиннаго мозга. Какъ бы то ни было, боль, чувствительность извѣстныхъ точекъ при давленіи и эксцентрическіе симптомы раздраженія спинныхъ нервовъ, составляютъ группу симптомовъ, хорошо извѣстную большинству изъ насъ и имѣющую свою собственную несомнѣнную клиническую исторію. Что можемъ мы сдѣлать противъ этого? Вагнъ единственный изъ нашихъ авторовъ, который ясно характеризуетъ эту болѣзнь; но относительно лѣченія онъ отсылаетъ насъ къ на-

шимъ реперторіямъ, дѣлая исключеніе для формы, происходящей отъ онанизма, въ которой онъ рекомендуетъ *Nux vomica* и *Sulfur*. Мнѣ кажется, что лучшія лѣкарства будутъ *Ignatia*, *Actaea racemosa* и *Agaricus*. Въ одномъ случаѣ, описанномъ д-ромъ Сhermell'емъ въ его книгѣ «Hints for the Practical Study of the Homoeopathic Method», *Ignatia* принесла большую пользу вмѣстѣ съ *Platina*, которая была назначена на основаніи наличныхъ маточныхъ симптомовъ. *Actaea* подходитъ, когда маточныя страданія составляютъ возбуждающую причину болѣзни. Переиспытаніе *Agaricus* профессоромъ Златаровичемъ показало явное дѣйствіе этого средства на спинной мозгъ, и возбуждаемые имъ симптомы болѣе указываютъ на раздраженіе, чѣмъ на приливъ. Д-ръ Clifton пишетъ: «При раздраженіи спиннаго мозга у болѣзненныхъ женщинъ слабого и плохого сложенія, со слабымъ пульсомъ, чувствительностью остистыхъ отростковъ шейныхъ и спинныхъ позвонковъ, съ головою болью, стѣсненіемъ въ груди и пустыми отрыжками, я часто находилъ это средство полезнымъ.» ¹⁾

Я долженъ сознаться, что, по моимъ наблюденіямъ, спинномозговое раздраженіе очень трудно поддается лѣченію. Мнѣ удалось излѣчить только два случая,—одинъ посредствомъ *Ignatia*, другой посредствомъ *Actaea* и *Agaricus*, всѣ въ первомъ десятичномъ дѣленіи. Были бы мои результаты лучше отъ высшихъ дѣленій, я не могу сказать. Но я стыжусь, по крайней мѣрѣ, своей гомеопатіи, когда встрѣчаю утвержденіе д-ра Hammond'a, что изъ 156 случаевъ, пользованныхъ имъ въ его частной практикѣ за шесть лѣтъ, 133 были совершенно излѣчены и притомъ, какъ показываютъ его примѣры, въ короткое время. Въ его мѣропріятій, основанныхъ на его теоріи анемическаго происхожденія болѣзни, я не могу принять мушки и большія дозы стрихнина, фосфора, фосфорной кислоты и опія; но пузырь съ горячею водою на спину и непосредственная гальванизація спинаго хребта составляютъ вспомогательныя средства безспорно полезныя и вполне рациональныя. Кромѣ того, *Secale*, которое въ большихъ дозахъ является его излюбленнымъ средствомъ при приливѣ къ спинному мозгу, могло бы

¹⁾ Monthly Hom. Review, XII, 402.

въ малыхъ приемахъ благотворно вліять на малокровіе. Д-ръ Hirsch нашель, что въ судорогахъ при спинно-мозговомъ раздраженіи это средство дѣйствуетъ весьма благопріятно.

Воспаленіе оболочекъ спиннаго мозга, *Meningitis spinalis.*

Тутъ я ступаю по неизвѣданной почвѣ, потому что самъ никогда не встрѣчалъ этой болѣзни и не знаю ни одного случая, описаннаго въ нашей литературѣ. Въ острой ея формѣ, однако, аналогія ея съ воспаленіемъ оболочекъ головного мозга не допускаетъ почти никакого сомнѣнія въ полезности *Aconitum* и *Bryonia*. Боль при движеніи, характерная для *Bryonia*, нигдѣ не бываетъ такъ ясно выражена, какъ при спинномъ менингитѣ; а патологическое соотвѣтствие этого средства, равно какъ и Аконита, очевидно. Въ хронической формѣ болѣзни д-ръ Hammond и другіе возлагаютъ большое довѣріе на іодистый кали, конечно, въ большихъ дозахъ, и, въ случаѣ бывшаго сифилиса, въ соединеніи съ двухлористою ртутью.

Какъ и при менингитѣ головного мозга, гомеопатія тутъ не можетъ противопоставить собственнаго опыта, и Вы должны будете рѣшить, обязаны ли Вы по отношенію къ Вашимъ паціентамъ прибѣгать къ акредитованнымъ средствамъ, которыя тѣмъ не менѣе находятся внѣ рамки Вашей обыкновенной практики.

Воспаленіе спиннаго мозга, *Myelitis,*

также отсутствуетъ въ гомеопатическихъ отчетахъ. Bähr приписываетъ этотъ пробѣлъ рѣдкости излѣченія этой болѣзни, потому что сама по себѣ она встрѣчается не такъ рѣдко. Онъ самъ сообщаетъ одинъ острый случай, исцѣленный посредствомъ *Mercurius* (3-го десятичнаго растиранія), и я полагаю, что это средство, вмѣстѣ съ *Belladonna*, заслуживаетъ довѣрія въ свѣжихъ случаяхъ болѣзни. Въ болѣе хроническихъ случаяхъ я указалъ бы на *Acidum oxalicum* и *Arsenicum*. Въ описаніи явленій отравленія посредствомъ *Acidum oxalicum* я въ моихъ лекціяхъ указалъ, что, по моему

мнѣнію, нельзя сомнѣваться въ томъ, что они указываютъ на воспаление спиннаго мозга и его оболочекъ. Патогенезу *Acidi oxalici* больше всего соотвѣтствуетъ мѣзлитъ съ нѣкоторымъ участіемъ оболочекъ. Я также описалъ, на основаніи матеріала д-ра *Imbert-Gourbeuge'a*, мышьяковый параличъ и показалъ, что онъ исходитъ отъ спиннаго мозга. Въ то время когда писалась его статья, при вскрытіи находили лишь гиперемію спиннаго мозга; но теперь *Velreau* сообщаетъ, что ему удалось произвести мышьякомъ острый мѣзлитъ у собаки, и въ трехъ несомнѣнныхъ случаяхъ мѣзлита у человѣка причина болѣзни происходила отъ мышьяка. Мѣзлитъ отъ мышьяка отличается отъ мѣзлита, вызваннаго *Acidum oxalicum*, отсутствіемъ симптомовъ менингита. Впрочемъ въ самые послѣдніе годы мышьяковистые параличи такъ часто находили свое объясненіе въ периферическихъ невритахъ, что пригодность этого средства въ чистомъ мѣзлитѣ становится сомнительною. *Alexander* въ Бреславлѣ вызывалъ этимъ средствомъ стойкую параллелію съ мышечною атрофіею у кроликовъ; но спинной мозгъ у этихъ животныхъ, по его словамъ, оставался нормальнымъ. Поэтому мы вправѣ снять мышьякъ со списка нашихъ противо-паралитическихъ средствъ, но рады принять его въ число гомеопатическихъ антидотовъ периферическому невриту. Я примѣнилъ его въ трехъ случаяхъ этой болѣзни и въ двухъ онъ оказалъ несомнѣнную пользу. Д-ръ *Ravel*, у котораго я заимствовалъ раньше приведенныя данныя относительно мышьяка (*Art Médical*, XLIII, 48), упоминаетъ также о свинцовомъ и фосфорномъ мѣзлитѣ; но я полагаю, что эти пораженія отпосыта къ другимъ болѣзнямъ спиннаго мозга, а не къ простому воспаленію, о которомъ я теперь говорю. Подъ мѣзитомъ я подразумѣваю простое воспаление спиннаго мозга во всей его толщѣ. Но новѣйшія изслѣдованія, особенно французской школы, привели къ признанію воспаленія, съ послѣдующимъ отвердѣніемъ или атрофіею, извѣстныхъ трактовъ или элементовъ черепно-спинной оси, какъ патологическаго основанія цѣлаго ряда до тѣхъ поръ разрозненныхъ болѣзней. Вы найдете прекрасное изложеніе результатовъ этихъ открытій въ статьѣ д-ра *Jousset* «о хроническомъ воспаленіи спиннаго и головного мозга», которая переведена въ тридцать третьемъ томѣ *British Journal of Homoeopathy*. Болѣзни, которыя онъ тутъ группируетъ вокругъ одного

общаго патологическаго процесса съ различною его локализациею, суть слѣдующія: спинная сухотка, разсѣянный церебро-спинальный склерозъ (*sclérose en plaques*), общій параличъ помѣшанныхъ, спинно-мозговой параличъ взрослыхъ и дѣтей, бульбарный параличъ, и прогрессивная мышечная атрофія. Къ этимъ болѣзнямъ д-ръ Hammond въ статьѣ «о воспаленіяхъ спиннаго мозга» прибавляетъ столбнякъ, псевдо-гипертрофическій спинно-мозговой параличъ и боковой, склерозъ. Объ общемъ параличѣ умалишенныхъ я говорилъ при разборѣ душевныхъ болѣзней, а дѣтскій параличъ разсмотрю между дѣтскими болѣзнями. Столбнякъ я долженъ классифицировать вмѣстѣ съ бѣшенствомъ, какъ спинно-мозговую болѣзнь *per se*. И поэтому здѣсь разсмотрю спинной параличъ взрослыхъ (который Jousset называетъ эссенціальною или настоящею параплегіею), бульбарный параличъ, боковой склерозъ, разсѣянный спинальный склерозъ, спинную сухотку и прогрессивную мышечную атрофію.

Спинно-мозговой параличъ, *Paralysis spinalis*,

повидимому, есть воспаленіе передняго тракта сѣраго вещества спиннаго мозга. Начинаясь съ болей въ спинѣ, которыя распространяются на конечности, быстро развивается параличъ, за которымъ слѣдуетъ атрофія. Разстройства чувствъ, наблюдаемыя при мѣлитѣ, отсутствуютъ; нѣтъ ни судорогъ, ни пролежней, и очень рѣдко наблюдаются пораженія сфинктеровъ. Мы ничего не знаемъ о терапіи этой болѣзни и должны взвѣснить, заслуживаютъ ли примѣненія большія дозы *Secale*, посредствомъ которыхъ д-ръ Hammond ослабляетъ воспаленіе, запирая спинно-мозговныя артеріи. Изъ нашихъ лѣкарствъ, *Belladonna* была бы показана въ начальномъ періодѣ ¹⁾, и *Phosphor* или *Plumbum* при угрожающей атрофіи. Последнее, повидимому, показано уже и раньше. Д-ръ Jousset сообщилъ въ *Art Médical* (XLIII, 269) поразительный случай остраго паралича шейныхъ и глотательныхъ мышцъ съ уничтоженіемъ электрической сократительности, быстро исцѣленнаго посредствомъ *Plumbum* 30.

¹⁾ Труссо и Пиду говорятъ, что Бретонно въ нѣсколькихъ случаяхъ параплегіи получала излѣченія, одинаково неожиданныя, какъ и необъяснимыя, отъ употребленія Белладонны.

Онъ думаетъ, что не можетъ быть никакого сомнѣнiя въ существованiи здѣсь специфическаго пораженiя, лежащаго въ корнѣи столь многихъ спинныхъ параличей, т. е., воспаления сѣраго вещества—въ данномъ случаѣ переднихъ роговъ. Онъ полагаетъ, что острый мiэлитъ, по наблюдениямъ Vulpian'a, вызываемый свинцомъ, представляетъ болѣзнь этой категории. Phosphorus несомнѣнно долженъ подходить при не-воспалительномъ размягченiи спиннаго мозга; но случай фосфорнаго паралича, приведенный мною въ моей лекции объ этомъ средствѣ, представляетъ нѣкоторыя черты начинающагося атрофическаго периода разсматриваемой нами болѣзни.

Однако мѣстное употребленiе электричества, вѣроятно, болѣе важно при несомнѣнномъ спинномъ параличѣ, чѣмъ какое бы то ни было лѣкарственное лѣчение, и оно, повидимому, даетъ превосходные результаты.

Бульбарный параличъ, Paralysis labio-glossopharyngo-laryngea,

составляетъ вѣроятно болѣе точное новѣйшее названiе «паралича языка», о которомъ мы иногда читаемъ въ прежнихъ гомеопатическихъ сочиненiяхъ. Говорятъ, что Anacardium исцѣлялъ его; Oleander также рекомендуется, на основанiи нѣкоторыхъ симптомовъ его патогенеза, которые, однако, по моему мнѣнiю истолкованы неправильно. Но такъ какъ патологическiй процессъ по формѣ своей тождественъ съ таковымъ при общемъ спинальномъ параличѣ и отличается отъ послѣдняго только локализациею, то я думаю, что больше всего успѣха обѣщаютъ *Belladonna* и *Plumbum*, особенно послѣднее, которыя тамъ рекомендуются.

Болѣзни, упомянутыя до сихъ поръ (включая дѣтскiй параличъ), состоятъ, повидимому, въ воспаленiи сѣраго вещества спиннаго мозга, ведущемъ къ перерожденiю и атрофи его клѣтокъ. Въ нижеслѣдующихъ трехъ болѣзняхъ этотъ послѣднiй процессъ, повидимому, является послѣдствiемъ воспаления невроглии—соединительной ткани спиннаго мозга; и утолщенiе этого вещества ведетъ къ такому затвердѣнiю, мѣстному или общему, что происходящiя вслѣдствiе этого болѣзни называются «склерозомъ». Процессъ можетъ быть разсѣяннымъ тамъ и сямъ по спинному мозгу или же

локализоваться въ боковыхъ или заднихъ столбахъ исключительно.

Разсѣянное гнѣздное отвердѣніе спиннаго мозга, *Sclerosis disseminata multiplex*,

есть то же самое пораженіе, какъ разсѣянное воспаленіе соединительной ткани головнаго мозга, которое мы уже разсматривали; это одна изъ формъ «*scelérose en plaques*» французовъ. Главные симптомы паралича, вызываемаго этимъ склерозомъ, это тугоподвижность и сведеніе членовъ; другіе симптомы рѣдки. Единственное лѣкарство, на которое я могу указать, это *Cuprum*.

Отвердѣніе боковыхъ пучковъ спиннаго мозга, *Sclerosis lateralis*,

весьма похожъ на предъидущую болѣзнь, но параличъ тутъ болѣе распространенъ. Есть одна форма, которая чрезвычайно напоминаетъ одно изъ проявленій дѣйствія *Cuprum*. а именно, когда пораженныя мышцы атрофированы (*sclerosis lateralis amyotrophica*). Если сравнить данное мною въ моей Фармакодинамикѣ описаніе парализованной руки у рабочаго изъ мѣднаго рудника съ изображеніемъ, иллюстрирующимъ эту болѣзнь, на стр. 576 книги д-ра Hammond'a, то Вы найдете точное сходство.

Склерозъ заднихъ столбовъ составляетъ интересную болѣзнь, извѣстную раньше (во времена Romberg'a) подъ названіемъ спинной сухотки (*tabes dorsalis*), а теперь называемую локомоторною атаксією.

Спинная сухотка, *Ataxia locomotrix*.

Я уже неоднократно обращалъ вниманіе ¹⁾ на поразительную аналогию между дѣйствіемъ *Belladonna* и симптомами этой болѣзни, и я того мнѣнія, что въ начальномъ періодѣ, когда имѣются на лицо стрѣляющія боли (*douleurs fulgurantes*) и другіе эретиче-

1) Brit. Journ. of Hom., XXVII, 6.

скіе симптомы, это лѣкарство можетъ приносить существенную пользу. Я думаю, что мнѣ въ одномъ случаѣ удалось остановить развитіе этой болѣзни. Но такъ какъ мы знаемъ, что болѣзненный процессъ имѣетъ мѣсто въ соединительной ткани, болѣе чѣмъ въ сѣромъ веществѣ спиннаго мозга, то невѣроятно, чтобы какое нибудь растительное нервное лѣкарство могло исцѣлить болѣзнь, и мы скорѣе должны ожидать помощи отъ болѣе глубоко дѣйствующихъ металловъ. Изъ нихъ *Argentum*, въ формѣ азотнокислаго серебра и, конечно, въ матеріальныхъ дозахъ, пользуется особеннымъ предпочтеніемъ у врачей старой школы; однако, дѣйствіе его крайне измѣнчиво. Въ нашихъ рядахъ, д-ръ von Bönninghausen нѣсколько времени тому назадъ опубликовалъ два случая «*tabes dorsalis*», которые, судя по его описанію, относились къ локомоторной атаксїи и были имъ излѣчены посредствомъ *Aluminium metallicum* (не *Alumina*) въ 200-мъ дѣленіи ¹⁾. Д-ръ Frédault въ послѣднее время сообщилъ нѣсколько благоприятныхъ наблюденій съ *Zincum sulfuricum*, которое онъ даетъ въ 6-мъ дѣленіи ²⁾. Болѣзненное половое возбужденіе, появляющееся иногда въ раннихъ періодахъ этой болѣзни, можетъ быть устранено посредствомъ *Acidum picricum*, но я не думаю, чтобы это средство было гомеопатично для самаго болѣзненного процесса, какъ я покажу, когда мы будемъ говорить о размягчелси спиннаго мозга.

Въ нашей литературѣ существуетъ большой пробѣлъ относительно гомеопатическаго лѣченія этой болѣзни. Записка по этому вопросу д-ра Александра Виллера, представленная имъ Парижскому Интернаціональному Конгрессу 1889 г., можетъ быть прочитана въ Протоколахъ Конгресса. Единственный вѣскій вкладъ въ нашу терапію этой болѣзни представляютъ наблюденія Jousset съ атропиномъ и стрихниномъ, которые онъ даетъ въ 3-мъ растираніи, попеременно, то одно, то другое, въ теченіе двухъ недѣль каждое изъ нихъ. Онъ сообщаетъ благоприятные результаты отъ такого лѣченія ³⁾ въ первомъ періодѣ болѣзни, въ которомъ, по его справедливому замѣчанію, только и возможно излѣченіе спинной сухотки.

1) Amer Hom. Review, II.

2) Bull. de la Soc Hom., XVII, 396.

3) Bull. de la Soc. Med. Hom. de France, XXXI, 43

Возрастающая мышечная атрофія, *Atrphia musculorum progressiva*,

есть послѣдняя болѣзнь этой группы. Нѣкоторое время считалось спорнымъ вопросомъ, есть ли это болѣзнь самихъ мышцъ или спиннаго мозга. Нынѣ вопросъ рѣшенъ въ томъ смыслѣ, что первично пороженъ мозгъ, и этимъ установлено полное ея сходство съ симптомами хроническаго отравленія свинцомъ. Говоря о *Plumbum*, я показалъ, какъ близка здѣсь аналогія, и теперь лишь повторно рекомендую тщательно испытать это лѣкарство въ первомъ случаѣ, который встрѣтится кому либо изъ насъ, и сообщить о результатѣ.

Есть другая форма этой болѣзни, въ которой мышцы, хотя неспособны къ своимъ отправленіямъ, скорѣе увеличиваются, нежели уменьшаются въ объемѣ. Это псевдо-гипертрофическій спинальный параличъ *Duchenne'a*. Жировое перерожденіе и отложеніе жира по-видимому, главная суть этого измѣненія въ мышцахъ, въ то время какъ центральный паталогическій процессъ тотъ же самый, какъ при обыкновенномъ спинно-мозговомъ параличѣ. Тутъ *Phosphorus* занимаетъ мѣсто *Plumbum*, и въ моихъ замѣчаніяхъ объ этомъ средствѣ я упомянулъ одинъ случай, въ которомъ оно вызвало поразительное улучшение. Съ тѣхъ поръ я видѣлъ еще другой такой случай.

Размягченіе спиннаго мозга, *Myelomalacia*,

бываетъ и не-воспалительное. Я думаю, что это та болѣзнь, которая въ старыхъ книгахъ чаще описывается подъ названіемъ спинной сухотки, нежели локомоторная атаксія, такъ какъ причина болѣзни сводится обыкновенно къ половой невоздержности, которая именно и вызываетъ размягченіе. У насъ два превосходныхъ лѣкарства противъ этой болѣзни, — *Phosphorus* и *Acidum picricum*, которыя оба вызывали это паталогическое измѣненіе у животныхъ и симптомы его у человѣка, и оба имѣютъ близкое соотношеніе къ обычной возбуждающей причинѣ болѣзни. Правда, эти лѣкарства, быть можетъ, не будутъ въ состояніи осуществить возрожденіе

уже размягченного мозгового вещества, но они должны остановить дальнѣйшее развитие болѣзненного процесса. Въ одномъ случаѣ д-ра Lilienthal'я *Acidum picricum* оказалъ такое дѣйствие ¹⁾. Онъ приводитъ этотъ случай, какъ локомоторную атаксю, но я не могу съ этимъ согласиться и не вижу никакихъ симптомовъ этой болѣзни въ патогенезѣ *Acidi picrici*. Животныя, отравленные этимъ ядомъ, умирали парализованными, и спинной мозгъ у нихъ оказывался бѣлый, размягченный и расплывчатый, а слабость и тяжесть въ конечностяхъ, ощущаемыя испытателями этого средства, указываютъ, повидимому, на тотъ же родъ заболѣванія и имѣютъ одинаковое значеніе.

Мнѣ остается поговорить о поврежденіяхъ спиннаго мозга. Они могутъ происходить либо отъ внутреннихъ, либо отъ внѣшнихъ причинъ. Къ первымъ относятся кровоизліяніе въ спинномъ мозгѣ, при которомъ единственныя полезныя лѣкарства (какъ рекомендуетъ д-ръ Jousset) будутъ вѣроятно *Aconitum* и *Arnica*, и сотрясеніе спиннаго мозга, противъ котораго у насъ, повидимому, есть многообѣщающее лѣкарство: *Hypericum*. Я конечно говорю о тѣхъ случаяхъ, когда нѣтъ еще ни прилива крови, ни воспаленія, требующихъ примѣненія соответствующихъ другихъ лѣкарствъ. Къ спинно-моровымъ поврежденіямъ, происходящимъ отъ внѣшнихъ причинъ, я отношу двѣ важныя болѣзни, извѣстныхъ подъ названіемъ столбняка и водобоязни.

Столбнякъ, *Tetanus*,

наблюдается нами (къ счастью) очень рѣдко и дѣйствительно рѣдко, встрѣчается внѣ госпитальной практики. Наши результаты въ этой болѣзни до сихъ поръ не были блестящи, если судить по отзыву критика Jahr'a въ *British Journal*. Онъ пишетъ: «Просматривая отчеты гомеопатическихъ госпиталей въ Вѣнѣ, Линцѣ, Кремзирѣ и Неханицѣ, съ 1832 по 1848 г., мы находимъ, что было принято десять случаевъ столбняка, изъ которыхъ шесть окончились смертельно, и только въ четырехъ послѣдовало выздоровленіе, при чемъ одинъ изъ этихъ не относился къ травматической

¹⁾ North Amer. Journ. of Hom., XXIV, 63.

формѣ столбняка.» Но, какъ мы увидимъ, у насъ есть по крайней мѣрѣ три могущественныхъ лѣкарства, которыя вполне гомеопатичны въ этой болѣзни, и изъ нихъ два имѣютъ за себя благоприятную рекомендацію нашихъ товарищей старой школы. Поэтому, хотя гомеопаты не могутъ еще указать на больше успѣхи въ лѣчении столбняка, но гомеопатія въ этомъ не виновна.

Три лѣкарства, о которыхъ я говорю, это *Strychninum*, *Acónitum* и *Acidum hydrocyanicum*.

Гомеопатичность *Стрихнина* въ столбнякѣ не нуждается въ доказательствѣ. Это одинъ изъ тѣхъ фактовъ, которые подтверждаютъ фундаментальное значение закона подобія. Д-ръ Stillé сообщилъ восемь случаевъ травматической формы этой болѣзни, въ которыхъ употребленіе Стрихнина привело къ исцѣленію. Въ этихъ случаяхъ назначалось $\frac{1}{8}$ — $\frac{1}{16}$ грана на приемъ. Онъ очень удивленъ этимъ результатомъ и можетъ себѣ его объяснить только тѣмъ, что стрихнинъ дѣйствуетъ «замѣщающимъ» образомъ, а это (какъ допускаютъ Trouseau и Pidoux) равносильно тому, чтобы называть данный процессъ гомеопатическимъ. Поэтому, нѣтъ ничего удивительнаго, что такая практика не нашла себѣ послѣдователей въ старой школѣ; но я надѣюсь услышать когда нибудь объ успѣшномъ ея примѣненіи въ нашей школѣ. Конечно, Стрихнинъ будетъ тѣмъ болѣе показанъ, чѣмъ рѣзче восприимчивость къ рефлекторному возбужденію.

Менѣе общезвѣстно, что *Аконитъ* можетъ причинять столбнякъ; но нижеуказываемыя мною ссылки на случаи отравленія этимъ средствомъ ¹⁾ ставятъ этотъ фактъ внѣ всякаго сомнѣнія. Здѣсь опять у насъ есть наблюденія старой школы, подтверждающія, что Аконитъ можетъ устранять, равно какъ и производить столбнякъ. Во второй выпискѣ ²⁾ Вы найдете ссылки на отчеты о девяти случаяхъ столбняка, пользованныхъ Аконитомъ (изъ которыхъ восемь были травматическаго происхожденія), и восемь больныхъ выздоровѣло. Одно время въ Middlesex'скомъ Госпиталѣ во всѣхъ случаяхъ столбняка давалось единственно лишь это средство. Не-

¹⁾ Brit. Med. Journ., Dec. 1, 1860; Lancet, Oct. 6, 1860; Hahnemann Mat. Med., I, Aconit, sympt. 664; Fleming, Aconit (2 случая).

²⁾ Braithwaite's Retrospect, 1846, I, 484, 494; Brit. Med. Journ., Jan. 28, 1860, Oct. 26, 1861; Lancet, Aug. 18, 1860; Stillé, II, 316.

удивительно, что такая практика привела къ пренебреженію имъ. Аконитъ болѣе всего подойдетъ, когда холодъ и сырость, по крайней мѣрѣ до извѣстной степени, составляютъ возбуждающую причину болѣзни. Онъ по этому будетъ болѣе всего умѣстенъ въ идиопатической формѣ и менѣе всего, когда симптомы вызваны чисто эксцентрическимъ раздраженіемъ. Судороги Аконита болѣе непрерывны, чѣмъ судороги Стрихнина, и менѣе зависимы отъ рефлекторнаго возбужденія.

Гомеопатичность *Acidi hydrocyanici* въ столбнякѣ выяснена д-ромъ Madden'омъ и мною въ статьѣ объ этомъ ядѣ, опубликованной нами въ двадцатомъ томѣ *British Journal of Homoeopathy*. Средство это, повидимому, не считалось подходящимъ лѣкарствомъ въ столбнякѣ ни въ старой школѣ, ни въ нашей. Но въ двадцать четвертомъ томѣ того же журнала д-ръ George Moore сообщилъ одинъ травматическій случай, успѣшно пользовавшийся капельными приѣмами этого средства въ формѣ препарата Scheele. Нельзя, конечно, придавать слишкомъ много значенія этому единичному случаю, такъ какъ больной могъ бы поправиться и самъ по себѣ. Однако, въ первые сорокъ восемь часовъ лѣченія, которое было начато съ *Aconitum* и *Belladonna*, судороги становились болѣе частыми и болѣе сильными, и больной сдѣлался гораздо слабѣе. Улучшеніе началось въ ночь послѣ начала употребленія гидроцианистой кислоты. Я не могу указать на какія либо дифференціальныя показанія для этого лѣкарства.

Не слѣдуетъ ли, кромѣ того или другаго изъ вышеупомянутыхъ средствъ, употреблять въ лѣченіи этой страшной болѣзни еще и „вспомогательныя мѣры“,—это основательный вопросъ. Прикладываніе льда къ спинѣ и перерѣзка или вытяженіе нервнаго ствола, соединяющаго существующую рапу, если таковая есть, со спиннымъ мозгомъ, могутъ быть вполне рациональны. Гомеопатія ничего не имѣетъ противъ этого.

Я прибавлю еще, что вышеприведенныя наблюденія, повидимому, указываютъ на то, что для достиженія равносильнаго успѣха намъ слѣдуетъ давать довольно большіе приемы избранныхъ нами лѣкарствъ. Jahг однако сообщаетъ, что онъ, во время революціи въ іюнь 1832 года въ Парижѣ, лѣчилъ одинъ случай посредствомъ *Angustura 30*, которая скоро прекратила конвульсіи. Я предполагаю,

что то была *Angustura spuria*, которая, какъ хорошо извѣстно, есть лишь *Nux vomica* въ другой формѣ.

Водобоязнь, *Hydrophobia*,

есть нервная болѣзнь, возбуждающая травма которой есть укушение бѣшенымъ животнымъ. Здѣсь, опять таки, гомеопатія ничего не имѣетъ противъ попытки удаленія болѣзнетворной причины. Вырѣзываніе мѣста укушенія столько же обязательно для врача-гомеопата, какъ и для его товарища старой школы, и, что бы мы ни могли предложить въ смыслѣ предохранительнаго или исцѣляющаго лѣченія, ничто не можетъ замѣнить это необходимое мѣропріятіе. Но сдѣлавши это, мы можемъ приступить къ дальнѣйшему лѣченію съ бѣльшимъ запасомъ средствъ и съ лучшими видами на успѣхъ, чѣмъ наши товарищи старой школы. Наше преимущество состоитъ въ томъ, что у насъ въ распоряженіи два лѣкарства, вполне гомеопатичныхъ этой болѣзни,—это *Belladonna* и *Stramonium*. Мнѣ не зачѣмъ доказывать гомеопатичность этихъ средствъ симптомамъ водобоязни; она очевидна. Но какіе факты можемъ мы представить по отношенію къ ихъ дѣйствительности?

Во первыхъ, мы можемъ указать на обширную массу преданія изъ прошлаго столѣтія по отношенію къ предохранительнымъ свойствамъ Белладонны. Bayle ¹⁾ сообщаетъ результаты опыта Munsch'a и его сыновей. Они лѣчили этимъ средствомъ 176 человекъ, недавно укушенныхъ бѣшеными собаками, и ни одинъ изъ нихъ не заболѣлъ бѣшенствомъ. Онъ справедливо заключаетъ, что повтореніе этихъ опытовъ чрезвычайно важно. Самое малое число заболѣвающихъ водобоязнию послѣ укушенія бѣшеными животными, существующимъ даннымъ, это одинъ изъ двадцатипяти, такъ что лѣкарство предупредило заболѣваніе по крайней мѣрѣ въ семи случаяхъ. M-r Youatt (по отзыву Sir Thomas Watson'a) имѣлъ большое довѣріе къ сочетанію Белладонны со *Scutellaria*, какъ къ предохранительному

¹⁾ Bibliothèque de Thérapentique, II, 502.

средству отъ бѣшенства для собакъ ¹⁾. Я думаю, что на основаніи этихъ фактовъ и аналогіи со скарлатиною, въ случаѣ укушения подозрительною собакою кого либо изъ лицъ, которыхъ жизнь Вамъ дорога, Вы будете побуждены продержатъ его подъ влияшемъ Белладонны до истечения наибольшаго срока инкубационнаго періода. Затѣмъ, имѣюще до вѣрїе къ Белладоннѣ, какъ къ предохранительному средству, давали его также, какъ цѣлительное лѣкарство, въ случаяхъ дѣйствительнаго проявленія болѣзни Baule сообщаетъ шесть случаевъ, пользованныхъ Белладонною, изъ которыхъ четыре были спасены. Непреѣ собралъ пять другихъ случаевъ, въ которыхъ исцѣленіе приписывалось Белладоннѣ, и три случая сообщены врачами нашей школы, въ которыхъ Belladonna было главнымъ лѣкарствомъ ²⁾. Если бы даже согласиться, что нѣкоторые изъ этихъ случаевъ были просто послѣдствіемъ страха, тѣмъ не менѣе едва ли правдоподобно предположить это обо всѣхъ; а если Belladonna исцѣлила хотя бы только одинъ случай, то она сдѣлала больше, чѣмъ могли сдѣлать всѣ антипатическія и аллопатическія мѣры, и заслуживаетъ повторныхъ испытаній

Относительно Stramonium я только знаю, что это средство считается специфическимъ противъ бѣшенства въ Китаѣ. Я былъ бы склоненъ дать предпочтеніе этому средству въ тѣхъ случаяхъ когда общая нервная раздражительность и бредъ крайне сильны, а Белладоннѣ, когда симптомы горла указываютъ на то, что болѣзнь главнымъ образомъ поражаетъ продолговатый мозгъ и исходяще изъ него нервы.

Въ бѣшенствѣ, какъ и въ столбнякѣ, прикладываше льда къ раздраженному позвоночнику (здѣсь къ верхней части его) кажется рациональнымъ; я также давалъ бы пациенту глотать ледъ и притомъ довольно часто Въ этихъ обѣихъ болѣзняхъ опытъ, повидимому, указываетъ на употребленіе массивныхъ приемовъ. Белла-

¹⁾ Конечно возможно предположеніе, что Scutellaria тутъ играетъ важнѣйшую роль. На основаніи данныхъ д-ра Hale'я въ его «New Remedies», это довольно сильное нервное лѣкарство, и оно было рекомендовано Youatt'у американскимъ врачомъ Spalding'омъ, какъ весьма дѣйствительное средство для предохраненія отъ бѣшенства

²⁾ Brit. Journ. of Hom., VII, 146; VIII, 81; XI, 140

донна только въ самыхъ большихъ приемахъ вызывала симптомы бѣшенства, а также и цѣлительное дѣйствие ея чаще всего получалось отъ довольно крупныхъ дозъ. Это одинъ изъ случаевъ, въ которыхъ можетъ найти себѣ примѣненіе правило дозы д-ра Yeldham'a (см стр. 24, примѣчаніе).

ПИСЬМО XVIII.

Болѣзни нервной системы.

Неврозы.

Въ этомъ письмѣ я собираюсь разсмотрѣть тералію группы болѣзней, которыя, хотя очевидно принадлежать къ нервной системѣ, тѣмъ не менѣе не могутъ быть въ точности отнесены къ тому или другому изъ ея отдѣловъ и, быть можетъ, захватываютъ оба. Это падучая. Витова пляска, дрожаніе, истерія и катаlepsia. Эти болѣзни, вмѣстѣ съ извѣстными другими разстройствами (какъ мигрень, невралгія и т. д.), разсматриваемыми въ другомъ мѣстѣ, образуютъ группу такъ называемыхъ неврозовъ.

Падучая болѣзнь, Epilepsia.

Подъ этимъ названіемъ я говорю только объ идиопатической болѣзни. Всѣ симптоматическія и токсэмическія конвульси, какъ бы онѣ ни походили на припадки эпилепси, должны быть отсюда исключены, во избѣжаніе путаницы. Въ этомъ отношеніи я слѣдую всѣмъ авторамъ, недавно писавшимъ объ этой болѣзни, каковы: Trousseau, van der Kolk, Brown-Séguard, Russell Reynolds, Sieveking и Radcliffe. Для дополненія этихъ сочиненій съ точки зрѣнія терапіи, гомеопатія можетъ указать на большое число случаевъ улучшения и исцѣленія, которые большею частью собраны въ работѣ д-ра Baertl'я, переведенной въ двадцать второмъ томѣ *British Journal of Homoeopathy*. Вамъ слѣдовало бы также прочесть двѣ лекціи объ эпилепси въ *Clinical Lectures* д-ра Russell'я.

Однако, возможно, что Вы спросите, стоить ли идти далѣе, прежде чѣмъ не узнать, въ состояніи ли гомеопатія дать результаты лучше тѣхъ, которые достигаетъ старая школа посредствомъ общепотребительныхъ теперь бромистыхъ препаратовъ. Я подробно

разобралъ этотъ вопросъ, когда говорилъ въ моихъ лекціяхъ о *Kali bromatum*, и пришелъ къ тому заключенію, что большіе и долго употребляемые приемы этого средства, необходимые для устраненія припадковъ, сами по себѣ на столько вредны, что бромистое лѣченіе эпилепси должно быть отвергнуто, за исключеніемъ тѣхъ случаевъ, гдѣ частота конвульсій угрожаетъ жизни или разуму, но и тутъ только въ видѣ временнаго палліатива. Мое убѣжденіе нисколько не измѣнилось подѣ влияніемъ всего, что я видѣлъ или читалъ съ тѣхъ поръ. Д-ръ Hammond, который самъ имѣлъ три смертныхъ случая, вслѣдствіе бромизма, и допускаетъ возможность кахекси, вызываемой необходимымъ употребленіемъ большихъ приемовъ бромистаго кали, тѣмъ не менѣе утверждаетъ, что возбужденіе такого состоянія благопріятно для искорененія склонности къ эпилепси, и поэтому стремится вызвать его какъ можно скорѣе. Странно однако, что онъ далѣе говоритъ насчетъ одного изъ бромистыхъ соединеній, — *Zincum bromatum*, — а именно, что въ нѣкоторыхъ случаяхъ оно оказывалось чрезвычайно дѣйствительнымъ для прерыванія припадковъ даже тамъ, гдѣ всѣ другія бромистыя соединенія оставались безуспѣшными, и что отъ его употребленія явленія бромизма не наблюдались. Тѣмъ не менѣе онъ полагаетъ, что и въ этомъ соединеніи именно бромъ оказываетъ значительное пѣлебное дѣйствіе. Кромѣ того, говоря о прогнозѣ, онъ выражается такъ, что «свѣжіе случаи могутъ часто быть исцѣлены, но продолжающіеся нѣсколько лѣтъ рѣдко кончаются благопріятно.» Въ виду того, что гомеопатія во всякомъ случаѣ имѣетъ не худшіе результаты, а скорѣе даже высказываетъ болѣе утѣпительный прогнозъ и не имѣетъ надобности для цѣлей исцѣленія отравлять своихъ пациентовъ, я полагаю, что вы съ спокойною совѣстью можете отказаться отъ бромистыхъ солей при лѣченіи эпилептиковъ и удовольствоваться тщательнымъ примѣненіемъ метода Ганемана.

Разсмотримъ, каково состояніе пациентовъ, страдающихъ этою болѣзнію, которыхъ намъ приходится лѣчить. Это хронически болѣзненное состояніе извѣстной части нервныхъ центровъ (обыкновенно, если не всегда, продолговатаго мозга), которое ведетъ къ неправильному производству нервной силы и къ случайнымъ взрывамъ накопившейся нервной энергіи. Это болѣзненное состояніе можетъ быть наслѣдственнымъ, или приобретеннымъ подѣ влияніемъ.

угнетающихъ душевныхъ волненій или другихъ причинъ, или происходить вслѣдствіе продолжительнаго эксцентрическаго раздраженія. Въ каждомъ данномъ случаѣ оно само по себѣ представляетъ ближайшую причину, на которую должно быть направлено наше лѣчене: пароксизмы служатъ лишь указаніемъ его присутствія.

Наши полезныя лѣкарства противъ этого состоянія принадлежатъ къ разнымъ категориямъ. Мы имѣемъ, во первыхъ, извѣстные растительныя яды, острое отравленіе которыми можетъ вызывать эпилептическія конвульси. Это: *Acidum hydrocyanicum*; три зонтичныя:—*Oenanthe crocata*, *Cicuta virosa*, *Aethusa cynapium*; и *Belladonna*. Затѣмъ, мы имѣемъ нѣкоторыя минеральныя вещества, которыя при продолжительномъ и непрерывномъ дѣйствіи иногда производятъ подобныя явленія: я говорю о мѣди, свинцѣ и мышьякѣ. Наконецъ, есть средства, которыя, хотя и не производя никогда эпилептовидныхъ пароксизмовъ, имѣютъ извѣстное отношеніе либо къ чрезмѣрной раздражительности нервныхъ центровъ, либо къ ихъ несовершенному питанію. Къ первому разряду принадлежатъ Стрихнинъ и растенія, въ которыхъ оль составляетъ дѣйствующее начало—*Nux vomica* и *Ignatia*; ко второму—*Calcaea* и *Silicea*. Эти средства составляютъ нашъ противо-эпилептическій арсеналь. Вамъ рѣдко удастся обойтись безъ нихъ. Позвольте мнѣ дать Вамъ очеркъ примѣненія ихъ въ различныхъ періодахъ и формахъ эпилепси.

Во первыхъ, огносительно самаго припадка,—можемъ ли мы предупредить его, когда появленіе предвѣщающихъ симптомовъ составляетъ намъ для этого время и возможность? Если мы это можемъ, то я думаю, что это будетъ скорѣе посредствомъ примѣненія антипатическаго, нежели гомеопатическаго метода,—хотя одно изъ средствъ, употребляемыхъ нами съ этого цѣлью, принадлежитъ школѣ Ганемана. Я говорю о *Glonoin*ѣ. Читая лекцію объ этомъ веществѣ, я привелъ доводы для предположенія, что оно дѣйствуетъ непосредственно на продолговатый мозгъ и оттуда на сосудо-двигательные нервы головы и лица, вызывая хорошо извѣстное бѣненіе и бросаніе въ жаръ. Такимъ образомъ дѣйствіе Глоноина занимаетъ ту же самую почву и проходитъ тотъ же самый путь, какъ и «*nîsus epilepticus*», между тѣмъ какъ влияніе его прямо противоположно ему, и оно дѣйствуетъ почти съ одинаковой скоростью. Оно такимъ

образомъ вполне соответствовать во всѣхъ отношеніяхъ всѣмъ требованіямъ дѣйствительнаго антипатическаго паллатива, и должно было бы быть весьма полезнымъ именно въ этомъ смыслѣ. Я предложилъ его употребленіе въ 1867 году ¹⁾, но не имѣлъ еще достаточной возможности для испытанія его дѣйствительности. Съ тѣхъ поръ, однако, другое средство того же рода было введено въ обыкновенную практику, — *Amyl nitritum*. Д-ра Weir Mitchell и Crichton Browne тотчасъ усмотрѣли его примѣнимость для предотвращения эпилептического пароксизма и дали весьма благоприятныя сообщенія о его употребленіи. Д-ръ Hammond также хвалитъ это средство, но справедливо ограничиваетъ употребленіе его тѣми случаями, въ которыхъ лицо обыкновенно дѣлается блѣднымъ въ самомъ началѣ припадка. Онъ нашелъ, какъ и слѣдовало ожидать, что это средство не обнаруживаетъ никакого цѣлительнаго вліянія при систематическомъ его употребленіи. Амилъ нитритъ долженъ быть употребляемъ путемъ вдыханія; къ Гловоицу же, въ первомъ десятичномъ разведеніи, можно дотрогиваться языкомъ.

Лѣчение, примѣняемое нами въ промежуткахъ между пароксизмами, съ цѣлью предупрежденія ихъ возвратовъ, будетъ до нѣкоторой степени различно, смотря по тому, существуетъ ли болѣзнь еще недавно или уже продолжительное время. Для свѣжихъ случаевъ эпилепсии мы имѣемъ два весьма цѣнныхъ лѣкарства, которыя мало или вовсе не помогаютъ въ затяжныхъ случаяхъ. Эти средства: *Ignatia* и *Acidum hydrocyanicum*.

Ignatia имѣетъ большое значеніе, потому что причина эпилепсии часто кроется въ душевномъ разстройствѣ. Я упомянулъ, что въ подобныхъ случаяхъ средство это было въ употребленіи еще до Ганемана, и что онъ подтвердилъ его полезность на основаніи собственнаго опыта съ малыми дозами, ограничивая однако его сферу свѣжими случаями, или такими, въ которыхъ припадки вызываются исключительно душевнымъ волненіемъ. Д-ръ Baertl сообщаетъ нѣсколько случаевъ исцѣленія этимъ средствомъ. *Ignatia* особенно подходитъ въ эпилепсии у дѣтей, когда она не наследственна.

1) См. Manual of Pharmacodynamics, 1-st Ed., p 289.

Гомеопатичность *Acidi hydrocyanici* въ эпилепси была впервые доказана д-ромъ Madden'омъ и мною въ статьѣ, сообщенной въ двадцатомъ томѣ *British Journal of Homoeopathy*. Я съ тѣхъ поръ нѣсколько разъ возвращался къ этому предмету и отстаивалъ наше положеніе, защищая его противъ единственнаго его противника—нашего покойнаго товарища д-ра Russel'я, и я затѣмъ окончательно установилъ весь этотъ вопросъ въ сообщеніи моемъ международному конгрессу 1876 г., которое напечатано въ его трудахъ. Вы тамъ найдете всѣ доводы, почему *Acidum hydrocyanicum* въ высшей степени гомеопатично эпилептическому пароксизму, и что дѣйствіе его имѣеть столь же близкое и важное сходство съ этою болѣзною, какъ дѣйствіе Стрихнина со столбнякомъ. Въ этомъ, я думаю, не можетъ быть сомнѣнія; но заключеніе объ исцѣляющемъ дѣйствіи этого средства въ эпилепси не можетъ быть сдѣлано безъ значительныхъ оговорокъ. Въ столбнякѣ намъ приходится лѣчить самый пароксизмъ; въ эпилепси же мы должны лѣчить болѣзненное состояніе нервныхъ центровъ, вызывающее по временамъ пароксизмы. Нельзя еще съ достовѣрностью утверждать, что мы можемъ видоизмѣнять это болѣзненное состояніе посредствомъ *Acidum hydrocyanicum*, тѣмъ болѣе, что средство это (какъ справедливо указалъ д-ръ Russell) имѣеть весьма скоро проходящее дѣйствіе. Тѣмъ не менѣе, въ виду того, что оно иногда чрезвычайно быстро и поразительно исцѣляетъ такіе возвратные спазмодическіе приступы, какъ невралгію желудка и коклюшь, то нѣтъ основанія, почему оно не могло бы иногда оказывать цѣлительное дѣйствіе въ эпилепси. Въ вышеупомянутой статьѣ я привелъ изъ литературы нѣсколько сообщений исцѣленія этимъ средствомъ, даже въ затяжныхъ случаяхъ. Я самъ неоднократно получалъ отъ него въ такихъ случаяхъ большую пользу, а когда болѣзнь бывала недавняго происхожденія, то и настоящее исцѣленіе. Въ одномъ весьма интересномъ случаѣ пациентъ страдалъ одновременно и грудною жабою, и обѣ эти болѣзни были излѣчены посредствомъ гидроксидной кислоты. Я имѣлъ лучшіе результаты, когда сталъ давать болѣе сильныя, болѣе частыя и болѣе продолжительныя приемы. Я теперь назначаю отъ 5 капель 3-го десятичнаго до трехъ капель 1-го сотеннаго дѣленія, четыре раза въ день.

Въ эпилепси, продолжающейся уже нѣкоторое время, главныя гомеопатическія лѣкарства считаются *Belladonna*, *Calcarea* и *Cuprum*

Belladonna въ нашемъ расположеніи все еще удерживаетъ то мѣсто, которое она нѣкогда занимала въ старой школѣ до тѣхъ поръ, пока она не была низвергнута съ трона бромистыми препаратами. Въ моихъ лекціяхъ я сообщилъ благоприятное мнѣніе Trouseau о дѣйствиіи этого лѣкарства; а изъ статьи д-ра Stillé объ этомъ средствѣ явствуетъ, что систематическое употребленіе его въ эпилепсиі, повидимому, было введено Débreune'омъ и состояло въ назначеніи ежедневныхъ приѣмовъ его въ возрастающихъ дозахъ до максимальнаго количества, переносимаго организмомъ, причемъ такой курсъ лѣченія, съ временными уменьшеніями приѣмовъ и перерывами, продолжался въ теченіе трехъ или четырехъ лѣтъ. Изъ слушаевъ, собранныхъ д-ромъ Vaertl'емъ, а также изъ сообщенныхъ д-ромъ Russell'емъ, можно заключить, что *Belladonna*, повидимому, можетъ иногда исцѣлять въ гораздо меньшихъ и менѣе частыхъ приѣмахъ, но что въ затяжныхъ случаяхъ вообще *Calcarea* обыкновенно бываетъ необходима для довершенія исцѣленія. Bähr справедливо замѣчаетъ, что «эпилептическія конвульсіи отъ Белладонны являются послѣдствіемъ интенсивнаго отравленія организма, въ теченіе котораго онѣ могутъ повторяться неоднократно, но онѣ никогда не принимаютъ формы хроническаго страданія, какъ это бываетъ послѣ *Cuprum* и *Plumbum*. Поэтому конвульсіи Белладонны, какъ мы дѣйствительно знаемъ по опыту, скорѣе соотвѣтствуютъ эклампсиі, которая очень удачно была названа острою эпилепсіею». При разборѣ конвульсій у родильницъ и дѣтей, мы увидимъ, какое важное мѣсто занимаетъ *Belladonna* въ ихъ лѣченіи. Она тѣмъ болѣе показана въ эпилепсиі, чѣмъ моложе пациентъ и чѣмъ сангвиничнѣе его нервный темпераментъ. Можно предположить, что *Belladonna* дѣйствуетъ видоизмѣняющимъ образомъ на раздражительность и гиперемію продолговатаго мозга. Поэтому, мы можемъ вполне согласиться съ д-ромъ Echeverría въ ожиданіи пользы отъ Белладонны при «эпилептическомъ головокруженіи», *petit mal* французскихъ авторовъ. Можно также испытать ее въ видѣ Атропина, раньше чѣмъ совершенно отъ нея, отказаться.

Calcarea оказывала пользу не менѣе часто и на болѣе продолжительное время, какъ видно изъ слушаевъ, сообщенныхъ въ статьѣ д-ра Vaertl'я. *Calcarea*, конечно, особенно подходитъ въ тѣхъ случаяхъ, когда конституціональное состояніе организма

соотвѣтствуетъ этому средству, столь важному для исправленія питания. Но иногда оно имѣло хорошее дѣйствіе и при отсутствіи такихъ симптомовъ и, повидимому, особенно полезно для усиленія и продленія дѣйствія Белладонны.

Cuprum, имѣвшее когда-то извѣстную репутацію въ старой школѣ, какъ противозаиплетическое средство, занимаетъ у насъ видное мѣсто. *Bähr*, *Jousset* и *Bayes* въ одинъ голосъ отводятъ ему первое мѣсто между нашими лѣкарствами въ этой болѣзни, и д-ръ *Baertl* сообщаетъ цѣлый рядъ исцѣленій хроническихъ случаевъ. Д-ръ *Bayes* полагаетъ, что *Cuprum* тѣмъ болѣе подходитъ, чѣмъ сильнѣе конвульсіи.

Послѣднія два лѣкарства лучше всего дѣйствовали въ высшихъ дѣленіяхъ и въ рѣдкихъ приемахъ, и *Bähr* полагаетъ, что это вообще лучшій способъ лѣченія эпилепсіи.

Скажу еще нѣсколько словъ о нѣсколькихъ другихъ лѣкарствахъ, могущихъ принести пользу въ исключительныхъ случаяхъ.

Argentum nitricum имѣетъ извѣстную традиціонную репутацію. Д-ръ *Gray*, изъ Нью-Йорка, говоритъ, что это лѣкарство часто исцѣляетъ эпилепсію,—безъ всякой необходимости доводить его дѣйствіе до отравленія,—въ случаяхъ, происходящихъ отъ моральныхъ причинъ. *Arsenicum* безъ сомнѣнія вызывалъ эпилепсію, но мы еще ничего не знаемъ о его способности ее излѣчивать; оно, быть можетъ, было бы показано при періодическомъ возвратѣ пароксизмовъ. *Cicuta* и *Cocculus*, какъ я сообщилъ въ моей Фармакодинамикѣ, въ нѣкоторыхъ случаяхъ излѣчивали эпилепсію. *Orium*, говорятъ, исцѣлялъ, когда припадки появлялись исключительно во время сна. *Plumbum* сильно рекомендуется *Bähr*'омъ, но скорѣе на основаніи гомеопатичности этого средства, чѣмъ на основаніи личнаго его опыта. *Silicea* рекомендуется въ эпилепсіи, когда конституціональное состояніе и сопровождающіе симптомы указываютъ на это лѣкарство; оно (какъ и *Orium*) показано при появленіи конвульсій во снѣ. Послѣдній симптомъ, по мнѣнію д-ра *Hammond*'а, есть показаніе для *Стрихнина*, которымъ д-ръ *Tyrell* лѣчилъ съ хорошимъ успѣхомъ, о чемъ я сообщилъ въ моей Фармакодинамикѣ. *Zizia aurea* дѣйствуетъ, какъ ядъ, очень сходно съ *Oenanthe* и *Cicuta*. Д-ръ *Marcy* этимъ лѣкарствомъ исцѣлилъ два хроническихъ случая настоящей эпилепсіи. Онъ давалъ его въ третьемъ деся-

тичномъ дѣленіи. Цѣнный вкладъ въ гомеопатическую литературу эпилепсіи сдѣланъ д-ромъ Боянусомъ. Рефератъ его работы можно найти въ *British Journal of Homoeopathy*, т. XXXIX. Онъ сообщаетъ о 54 случаяхъ, изъ которыхъ 22 излѣчены, въ 11-ти случаяхъ больные прекратили лѣченіе послѣ значительнаго улучшенія; и въ 21 случаѣ больные явились только одинъ разъ. Назначались различныя лѣкарства, смотря по симптомамъ; *Rana bufo* имѣла, быть можетъ, наибольшее значеніе.

Само собою разумѣется, что въ эпилепсіи, какъ и вездѣ, если только принципъ *tolle causam* осуществимъ, то онъ долженъ быть приведенъ въ исполненіе неукоснительно. Будетъ ли причина болѣзни заключаться въ кишечномъ паразитѣ, въ поврежденіи черепа или въ сифилитическомъ наростѣ,—она должна быть устранена посредствомъ соотвѣствующихъ для даннаго случая мѣропріятій.

Слѣдующій неврозъ, о которомъ я долженъ говорить, это

Пляска Св. Вича, Chorea.

Для терапевтическихъ цѣлей мы можемъ, я думаю, говорить о трехъ формахъ Витовой пляски. Первая изъ нихъ есть та, которая вызывается опредѣленною возбуждающею причиною, душевною или матеріальною, какъ, напр., испугомъ или присутствіемъ глистовъ. Безъ сомнѣнія, въ этихъ случаяхъ есть нѣкоторая фундаментальная неустойчивость нервныхъ центровъ; но если причина можетъ быть устранена или нейтрализована, то болѣзнь прекращается. Во второй формѣ, хорей является со стороны нервной системы выраженіемъ общаго діатеза или конституціональнаго состоянія, какъ, хлорозъ, ревматизмъ или туберкулезъ. Третью форму, въ нашемъ невѣдѣніи, мы должны назвать идиопатическою.

1. Кажется, нѣтъ сомнѣнія, что Витова пляска, какъ эпилепсія, можетъ появиться, вслѣдствіе внезапнаго и глубокаго душевнаго впечатлѣнія, какъ испугъ. *Trousseau* сообщаетъ два характерныхъ подобныхъ примѣра. Въ этихъ случаяхъ мы можемъ ожидать такую же пользу отъ *Ignatia*, какъ и въ недавней эпилепсіи, происходящей отъ той же причины; и патогенезъ вполне подтверждаетъ это ожиданіе. *Jahr* рекомендуетъ *Causticum* въ случаяхъ, гдѣ *Ignatia* показана, но не оказываетъ достаточнаго дѣйствія. Подобно эпилеп-

си, Витова пляска также можетъ быть симптомомъ присутствія глистовъ въ кишечникѣ. Въ моей лекціи о *Sina* я привелъ очень интересный случай, въ которомъ тяжелая хорея прекратилась послѣ изгнанія аскаридъ посредствомъ *Sina*. Это лѣкарство обыкновенно будетъ подходящимъ, когда есть подозрѣніе, что глисты составляютъ причину болѣзни. Другое лѣкарство, на которое есть основаніе здѣсь указать, это *Spigelia*, отношеніе котораго къ ревматизму подкрѣпляетъ показанія къ его употребленію при Витовой пляскѣ.

2. Желѣзо съ полнымъ правомъ считается излюбленнымъ средствомъ противъ Витовой пляски въ старой школѣ, и частое совпаденіе этой болѣзни съ блѣдною немочью и малокровіемъ объясняетъ его благоприятное дѣйствіе. Въ такихъ случаяхъ гомеопатія ничего лучшаго предложить не можетъ, и Вы можете давать лучше всего *Ferrum reductum*, какъ будто Вы имѣете дѣло съ простымъ малокровіемъ. Съ другой стороны, утвержденіе Trousseau, что Витова пляска нерѣдко служитъ выраженіемъ туберкулезнаго діатеза, побуждаетъ меня обратить Ваше вниманіе на *Jodium*. Среди явленій іодизма мы видимъ нѣчто весьма похожее на подергиванія Витовой пляски; и на основаніи моихъ наблюденій надъ дѣйствіемъ этого драгоценнаго лѣкарства на нервную систему, я ожидалъ бы отъ него хорошихъ результатовъ въ подобныхъ случаяхъ. Jousset рекомендуетъ его въ болѣе тяжелыхъ формахъ этой болѣзни, и опытъ старой школы говоритъ въ его пользу.

Но гораздо болѣе важное соотношеніе имѣетъ Витова пляска къ ревматическому діатезу. Я говорю здѣсь не о посредствующей связи черезъ сердечныя разраженія, причиняющія закупорки, но о связи непосредственной. Во всѣхъ случаяхъ, гдѣ Вамъ удастся прослѣдить эту связь, я совѣтую Вамъ при лѣченіи положиться на *Actaea racemosa*. Случаи, приведенные во второмъ изданіи *New Remedies* д-ра Hale'я, а также сообщенные д-ромъ Gibbs Blake'омъ въ шестнадцатомъ томѣ *Monthly Homoeopathic Review*, послужатъ Вамъ поощреніемъ къ такому лѣченію, а также, я полагаю, побудятъ Васъ, при выборѣ наиболѣе подходящей дозы, не подниматься много выше начальной тинктуры.

3. Въ лѣченіи идиопатической формы Витовой пляски мы находимся въ такомъ же положеніи, какъ наши товарищи старой школы; у насъ предлагается столько лѣкарствъ, что мы спрашиваемъ, дѣйстви-

тельно ли исцѣляетъ какое либо изъ нихъ, или же болѣзнь проходить сама собою. *Arsenicum* и *Zincum*, столь употребительныя между аллопатами, примѣняется и нами, съ прибавленіемъ къ нимъ *Cuprum*. Затѣмъ мы имѣемъ группу растительныхъ нервныхъ лѣкарствъ: *Belladonna*, *Hyoscyamus* и *Stramonium*; и, наконецъ, *Agaricus*. Последнему, быть можетъ, приписывалось наибольшее число исцѣленій въ нашей школѣ; и недавнее испытаніе этого средства профессоромъ Златаровичемъ показываетъ его совершенную гомеопатичность въ этой болѣзни. Характерная черта судорожныхъ движеній этого средства, указанная д-ромъ Clifton'омъ ¹⁾, а именно, прекращеніе ихъ во время сна, составляетъ почти неизмѣнный симптомъ Витовой пляски. Въ то время какъ *Agaricus* и *Cuprum* могутъ намъ служить въ обыкновенныхъ случаяхъ этой болѣзни, *Belladonna*, *Hyoscyamus* и *Stramonium* болѣе подходятъ у нервныхъ и изнѣженныхъ дѣтей; *Zincum*—при большомъ угнетеніи нервныхъ центровъ и общемъ упадкѣ питанія, а *Arsenicum* въ въ тѣхъ болѣе тяжелыхъ формахъ болѣзни, которыя угрожаютъ даже жизни. Такъ какъ патологія этихъ случаевъ заключается, по видимому, въ состояніи активнаго прилива къ основанію головного мозга, то *Veratrum viride*, столь рекомендуемое д-ромъ Cooper'омъ ²⁾, могло бы служить полезнымъ добавленіемъ къ предыдущимъ средствамъ.

Другой классъ лѣкарствъ; пользующихся извѣстною славою при хорей, это ядовитые пауки. Предполагаемая связь судорожныхъ эпидемій Среднихъ Вѣковъ съ укусами *Тарантула* еще требуетъ доказательствъ, и испытаніе д-ра Nnnez'a немногимъ обогатило наше истинное знаніе этого предмета. Однако его препаратъ этого паука приобрѣлъ большую извѣстность у испанскихъ и французскихъ гомеопатовъ при лѣченіи хорей, и д-ръ Jousset утверждаетъ, что онъ далъ ему болѣе успѣшные результаты, нежели какое бы то ни было другое средство. Пока я дѣлаю ссылки на авторовъ, могу сказать, что Bähr и Jahr ставятъ *Cuprum* и *Stramonium* во главѣ всѣхъ лѣкарствъ противъ Витовой пляски. Bähr употребляетъ *Stramonium* въ тяжелыхъ случаяхъ до тѣхъ поръ, пока не ослабѣ-

¹⁾ Monthly Hom. Review, XII, 400.

²⁾ Brit. Journal of Hom., XXXIV, 279; XXIX, 163.

ють пароксизмы, а затѣмъ,—или при «малой хорѣ» съ самаго начала,—даетъ *Cirrus*.

Дрожаніе, Tremor.

Подъ этимъ заголовкомъ могутъ быть подразумѣваемы различныя пораженія. Дрожаніе есть характерный симптомъ склероза *en plaques* французскихъ патологовъ, при чемъ безразлично, локализуется ли онъ только въ головномъ, или же совмѣстно въ головномъ и спинномъ мозгу. Бываютъ приступы судорожнаго дрожанія, имѣюще связь съ эпилепсіею, но различающіеся отъ нея только тѣмъ, что при нихъ не бываетъ потери сознания. Но кромѣ того существуетъ эссенціальное дрожаніе, которое можетъ поражать все тѣло, начинаясь либо съ головы и оттуда постепенно распространяясь дальше, или поражая сначала руки и сопровождаясь параличемъ. Въ первой разновидности (часто называемой старческимъ дрожаніемъ, хотя она не ограничена старческимъ возрастомъ) я считаю *Agaricus* весьма полезнымъ. Я однажды быстро вылѣчилъ застарѣлый случай у старика, посредствомъ капельныхъ приемовъ тинктуры этого лѣкарства; особенность этого случая заключалась въ томъ, что подергиванія рукъ прекращались, пока онъ занимался своею работою башмачника. Другая форма эссенціального дрожанія есть «*paralysis agitans*» или «дрожательный параличъ». Для этой болѣзни долженъ былъ бы быть подходящимъ средствомъ *Mercurius*, такъ какъ онъ ей поразительно гомеопатиченъ; но д-ръ Jousset говоритъ, что онъ его употреблялъ, равно какъ и другія лѣкарства, безъ успѣха. Изъ старой школы мы имѣемъ сообщенія д-ра Oulmont'a въ пользу *Hyoscamus*, и это средство довольно гомеопатично. Д-ръ Hammond говоритъ, что получалъ отличные результаты отъ гальванизма и *Zincum bromatum*.

Истерія, Hysteria.

Здѣсь, помимо чрезвычайно важнаго психическаго и моральнаго лѣченія, мы можемъ многого достигнуть лѣкарствами, опередивши такимъ образомъ старую школу, которая, по словамъ ея послѣдняго истолкователя, д-ра Reynolds'a ¹⁾, «не знаетъ ни одного

¹⁾ System of Medicine, II, 327.

лѣкарства, способнаго оказывать какое либо специфическое дѣйствие на эту болѣзнь». Мы имѣемъ такое лѣкарство въ нашей *Ignatia*. Кромѣ устранения многочисленныхъ болей и судорожныхъ явленій, нерѣдко тутъ существующихъ, продолжительное употребленіе Игнаціи въ различныхъ дѣленіяхъ почти навѣрное благоприятно повліяетъ на болѣзненную впечатлительность, — душевную, чувственную и рефлекторную, — которая составляетъ столь важную часть истеріи. Кромѣ того, *Moschus* можетъ иногда останавливать и всегда сокращать истерические пароксизмы. Его слѣдуетъ давать въ болѣе низкихъ дѣленіяхъ, такъ какъ запахъ его значительно способствуетъ быстрому его дѣйствію

Таковы лѣкарства, на которыя опытъ научилъ меня полагаться. Jousset, однако, полагаетъ, что *Tarantula* по крайней мѣрѣ на столько же цѣнное средство, какъ *Ignatia*, особенно когда истерія принимаетъ конвульсивную форму. Вагнъ имѣетъ весьма полную и обстоятельную главу объ этой болѣзни, заимствованную главнымъ образомъ у Hartmann'a, въ которой онъ даетъ показанія для многихъ лѣкарствъ, какъ: *Nux moschata*, *Valeriana*, *Secale*, *Aurum*, *Pulsatilla*, *Conium*, *Cocculus*, *Asafoetida*, *Sepia*, и др. Весьма полезны были бы нѣкоторыя практическія указанія для специально истерическихъ явленій. Одно изъ таковыхъ есть рвота, которая часто бываетъ очень упорна; но иногда она исцѣляется посредствомъ *Kreosotum*. Истерическія боли въ суставахъ часто уступаютъ дѣйствію *Ignatia* или *Chamomilla*, или, если онѣ уже давнишняго происхожденія, — *Argentum*. Для афоніи, параличей и анестезіи, встрѣчающихся въ связи съ истеріею, мы обыкновенно пуждаемся въ помощи электричества.

Каталепсія, *Catalepsia*,

встрѣчается такъ рѣдко, что представляется мало вѣроятія для обсужденія вопроса о наилучшемъ гомеопатическомъ лѣченіи ея. Тѣмъ не менѣе не мѣшаетъ напомнить Вамъ, что подъ влияніемъ *Cannabis indica* у впечатлительныхъ субъектовъ иногда появлялась полная картина явленій, соответствующихъ этой болѣзни.

ПИСЬМО XIX.

Болезни Нервной Системы.

Мѣстные нервные болѣзни.

Окончивши разсмотрѣніе общихъ разстройствъ нервной системы, я посвящаю это письмо разстройствамъ, имѣющимъ болѣе мѣстный характеръ. Я буду говорить о невралги, о мѣстныхъ параличахъ и о мѣстныхъ судорогахъ.

Невралгія, Neuralgia.

Относительно гомеопатическаго лѣченія этой мучительной болѣзни я могу дать самый благоприятный отчетъ. Не прибѣгая ни къ мушкетамъ, ни къ подкожнымъ впрыскиваніямъ морфія, ни даже къ электричеству, которыя въ настоящее время составляютъ главныя вспомогательныя средства старой школы, Вамъ почти всегда удастся быстро исцѣлять обыкновенныя разновидности этой болѣзни, и даже упорная лицевая невралгія, *tic-douloureux*, будетъ иногда уступать дѣйствию Вашихъ лѣкарствъ. Если бы Вы потребовали, кромѣ моего утвержденія, дальнѣйшихъ подтвержденій, то я попрошу Васъ прочесть случаи, сообщенные въ *British Journal of Homoeopathy*, а именно д-ра *Quin'a* въ четвертомъ, д-ра *Morgan'a* въ тринадцатомъ и мои собственные въ двадцать второмъ томѣ.

Въ моихъ лекціяхъ по фармакологіи я стараюсь охарактеризовать сферу и родъ дѣйствія главнѣйшихъ нашихъ противоневралгическихъ средствъ. Я просилъ бы Васъ прочесть, что я тамъ писалъ объ *Aconitum*, *Arsenicum*, *Belladonna*, *Colocynthis*, *Phosphorus*, *Spigelia* и *Sulfur* въ этомъ отношеніи; а теперь, не повторяя уже сказаннаго, я разсмотрю этотъ вопросъ съ точки зрѣнія болѣзни и постараюсь выяснить отношенія нашихъ лѣкарствъ къ разнымъ формамъ и видамъ невралги.

Въ классификаци этихъ лѣкарствъ необходимо прежде всего сообразоваться съ исторіею болѣзни, смотря по тому, недавняя ли она или давнишняя, унаслѣдованная или приобретенная, молодъ ли и впечатлительнъ пациентъ или достаточно пожилой, чтобы быть подверженнымъ процессамъ перерождения. Свѣжая невралгія у людей цвѣтущаго еще возраста требуетъ такихъ лѣкарствъ, какъ: *Asopitum*, *Belladonna*, *Colocynthis* и *Spigelia*; въ такихъ случаяхъ она почти навѣрное бываетъ болѣе или менѣе ревматическаго или воспалительнаго происхожденія. Но когда пациентъ унаслѣдовалъ болѣзненное состояніи нервной системы; когда невралгія возникаетъ у него, повидимому, самопроизвольно и со временемъ переходитъ въ хроническій и упорный недугъ, или начинается уже въ преклонныхъ годахъ,—то Вамъ придется прибѣгать къ болѣе глубоко дѣйствующимъ лѣкарствамъ, какъ, *Arsenicum*, *Phosphorus* и *Sulfur*. Въ тогда имѣете дѣло съ перерождениемъ и должны это принять въ расчетъ при выборѣ лѣкарствъ. Перейдемъ теперь къ обзорѣнью мѣстныхъ разновидностей невралгіи и посмотримъ, что было сдѣлано или что можно сдѣлать для исцѣленія ихъ.

1) Невралгія тройничнаго нерва (лицевая, *prosopalgia*) чаще всего служить предметомъ нашего лѣченія. Во многихъ случаяхъ поражается только одна надглазничная вѣтвь. Симпатическая невралгія, происходящая отъ желудочнаго расстройства, обыкновенно поражаетъ этотъ нервъ (нѣкоторые лица не могутъ ѣсть мороженаго безъ того, чтобы не подвергнуться невралгіи), и тогда подходящее ея лѣкарство будетъ *Kali bichromicum*. Въ *Hahnemann Materia medica* сообщается два случая, исцѣленныхъ этимъ средствомъ въ 6-мъ и 12-мъ дѣленіяхъ. «Надбровная лихорадка» англичанъ («*brow-ague*») есть надглазничная невралгія, и когда она имѣетъ настоящее малярийное происхождение, то лучшее ея лѣкарство есть *хининъ*, который впрочемъ можетъ оказаться полезнымъ при этой болѣзни, когда она происходитъ и отъ другихъ причинъ, причѣмъ д-ръ *Anstie* соглашается съ *Valleix* относительно сомнительной пользы этого средства въ не-малярийной невралгіи, за исключеніемъ «офтальмической формы». Новое испытаніе хинина, приведенное въ *Cyclopaedia of Drug Pathogenesis* (II, 738), показываетъ, что надглазничная невралгія нерѣдко проявляется въ числѣ симптомовъ этого средства. А нижеслѣдующій случай показываетъ, что минимальные

приемы хинина бывают достаточны для его исцеления, что едва ли было бы возможно, еслибы это лекарство не было бы гомеопатично данному состоянію.

Mrs des V., около 50 лѣтъ отъ роду, совѣтовалась со мною 12 декабря 1867 г. Около недѣли тому назадъ она простудилась, непосредственнымъ послѣдствіемъ чего явился насморкъ. Вместе съ тѣмъ она потеряла аппетитъ и черезъ день или два появилась боль надъ лѣвымъ глазомъ, которая, послѣ нѣкотораго колебанія, приняла вполнѣ форму періодической надглазничной невралгіи. Послѣдніе 3 дни боль появлялась ежедневно въ полдень и продолжалась до 4—5 часовъ пополудни; она была стрѣляющая отъ надглазничнаго отверстия вверхъ черепа съ той же стороны, и одно мѣсто надъ темяною костью было особенно болѣзненно и чувствительно къ прикосновенію. Глазъ во время приступа не краснѣлъ и не слезился, но было сильное подергиваніе вѣкъ. Анатомическое развѣтвленіе надглазничнаго нерва легко объясняло всѣ эти явленія.

При моемъ осмотрѣ, аппетитъ совершенно отсутствовалъ, во рту былъ клейкій влѣкъ, языкъ густо обложенъ сѣроватымъ налетомъ. Въ мочѣ были обильные мочеисленные осадки; стулъ нормальный. Никакихъ другихъ симптомовъ, достойныхъ вниманія, нельзя было получить. Я назначилъ *Kali bichromicum* 6/3 раза въ день по 1 каплѣ.

14 Дек. Языкъ чище, аппетитъ лучше; но приступы боли продолжаютъ безъ уменьшенія или измѣненія. Продолжать *Kali bichromicum*.

16 Дек. Гастрическіе симптомы теперь совершенно исчезли но въ невралгіи нѣтъ никакой перемѣны. Періодичность пароксизмовъ и насыщенная мочеисленными солями моча были единственные симптомы, на основаніи которыхъ я могъ избрать лекарство. Они привели меня къ *Хинину*, которое я назначилъ въ 3-мъ сотенномъ дѣленіи, 4 раза въ день по 1 каплѣ.

18 Дек. Со времени назначенія Хинина, боли почти совершенно исчезли; но въ обычные часы приступа появлялись изрѣдка легкія покальванія въ надбровной области и подергиваніе вѣка. Продолжать.

21 Дек. Никакихъ симптомовъ со стороны надглазничнаго нерва нѣтъ уже третій день. Моча гораздо чище ¹⁾.

При *правосторонней* надглазничной невралгіи, особливо въ связи съ разстройствомъ печени, Вы хорошо едѣлаете, если вспомните *Chelidonium*, которое испытатель его, д-ръ Buchmann, превозноситъ, какъ превосходнѣйшее средство для большинства поверхностныхъ поражений этого рода ²⁾. *Nux vomica* тоже здѣсь умѣстна и рекомендуется д-ромъ Jousset, даже когда возбуждающую причину невралгіи составляетъ малярія.

¹⁾ Сокращ. извлеч. изъ Brit. Journ. of Hom., XXVI, 131.

²⁾ Brit. Journ. of Hom., XXV, 30; XX, 47.

Невралгія верхней и нижней челюстной вѣтви пятой пары (часто с включеніемъ ея глазной вѣтви) встрѣчается въ двухъ формахъ, изъ которыхъ одна недавняя и легко излѣчимая, а другая хроническая и весьма упорная. Довольно большое число лѣкарствъ приобрѣло себѣ извѣстность въ первой формѣ, и нѣкоторыя изъ нихъ, быть можетъ, примѣнимы и во второй. Я поэтому изложу показанія для каждаго изъ нихъ.

Aconitum неоцѣнимое средство въ совершенно свѣжихъ случаяхъ, когда явленія имѣютъ конгестивный или ревматическій характеръ. Первый случай д-ра Morgan'a хорошо иллюстрируетъ его дѣйствіе. При конгестивной разновидности вслѣдъ за нимъ слѣдуетъ давать *Belladonna*; а при ревматической формѣ—*Spigelia*, *Colocynthis*, *Pulsatilla* или *Rhododendron*. Въ свѣжихъ случаяхъ лицевой невралгіи, особливо вызванной простудю, Аконитъ обыкновенно будетъ исцѣлять, хотя бы термины «конгестивный» и «ревматическій» были неумѣстны. Таковъ опытъ д-ра Dudgona и мой собственный ¹⁾, и онъ совершенно согласенъ съ тѣмъ, что можно ожидать отъ патогенеза этого средства.

Belladonna.—Въ полу-острыхъ случаяхъ, даже нѣсколько затяжныхъ, когда при каждомъ приступѣ боли краснѣетъ лицо (иногда особенно на больной сторонѣ), при чемъ щеки горятъ и глаза красны и слезятся, это средство окажется въ высшей степени удовлетворительнымъ. Мои собственныя наблюденія доказываютъ это, также какъ и случаи д-ра Morgan'a.

Colocynthis рекомендуется, когда болѣзнь началась съ катарра и у субъектовъ расположенныхъ къ ревматизму и подагрѣ. Боль рвущая, ухудшается при дотрагиваніи или движеніи лицевыхъ мышцъ, облегчается въ теплѣ и покоѣ.

Spigelia, по мнѣнію Bähr'a, «заслуживаетъ перваго мѣста въ списокѣ лѣкарствъ отъ лицевой невралгіи». Показанія тѣ же, какъ для *Colocynthis* (т. е., «ревматическій» характеръ), съ чувствомъ сердечной тоски и большимъ безпокойствомъ. Боль на столько же дергающая, сколько рвущая. Bähr прибавляетъ періодическіе возвраты боли, какъ характерное показаніе.

Признаюсь, что я не имѣлъ успѣха съ послѣдними двумя лѣ-

1) См. Mat. Med., Phys. and Applied, I, 134.

карствами въ ревматической лицевой боли. Въ случаѣ недостаточности Аконита, я всегда успѣшно обходился помощью *Rhododendron* и *Pulsatilla*. Первое средство хорошо подходило въ свѣжихъ случаяхъ, когда, повидимому, болить вся половина лица; въ одномъ такомъ случаѣ, гдѣ оно не оказало дѣйствія, по рекомендаціи д-ра Bayes'a, имѣла успѣхъ *Kalmia*. *Pulsatilla* подходит въ болѣе тяжелыхъ случаяхъ, когда боли соотвѣтствуютъ столь картинному описанію Ганемана,—«какъ будто нервъ натягивается и потомъ опять внезапно отпускается, что причиняетъ болѣзненное подергиваніе». При этомъ также обыкновенно наблюдаются другіе характерные симптомы *Pulsatilla*.

Verbascum, *Mezereum*, *Platina* и *China* также иногда находятъ себѣ мѣсто въ лѣченіи лицевой боли. Боль, соотвѣтствующая первымъ двумъ лѣкарствамъ, имѣетъ мѣсто въ надглазничномъ отверстіи и имѣетъ характеръ одуряющаго давленія. Д-ръ Cretin очень высокаго мнѣнія о *Verbascum* (въ тинктурѣ): боли его, онъ говоритъ, легко возбуждаются, лицо красное и бываетъ кислая отрыжка. Сифилитическое или меркуріальное вліяніе особенно указываетъ на *Mezereum*. *Platina* и *China* прямо противоположны другъ другу относительно одного важнаго симптома, а именно: боль Платины сопровождается онѣмѣніемъ, между тѣмъ при *China* лицо такъ чувствительно, что малѣйшее къ нему прикосновеніе ухудшаетъ боль.

Последнее и самое важное средство это *Arsenicum*. Въ чисто нервной лицевой невралгіи (какъ, напр., вслѣдствіе инфлюэнцы, маляріи или простой слабости) это средство занимаетъ первое мѣсто. Я подробно изложилъ его показанія въ моей Фармакодинамикѣ. Я могу прибавить здѣсь свидѣтельство Bähr'a въ пользу его дѣйствительности. Онъ пишетъ: «*Arsenicum* успокаиваетъ нервныя боли лучше всякаго другого лѣкарства. Дѣйствіе его быстро и иногда соперничаетъ съ сильнымъ пріемомъ опія. Характерно для *Arsenicum*, что оно оказываетъ это успокаивающее дѣйствіе только» (я сказалъ бы: «особенно») «въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ боли ухудшаются съ приближеніемъ ночи, достигаютъ наивысшей степенн около полуночи и сопровождаются чрезвычайно сильнымъ нервнымъ безпокойствомъ.» Я совершенно согласенъ съ Bähr'омъ, отдавая предпочтеніе высокимъ дѣленіямъ Арсеника (какъ, впрочемъ, и большинства другихъ

противо-невралгическихъ средствъ, кромѣ Аконита и Белладонны) передъ низкими.

Благодаря, главнымъ образомъ, такому употребленію Арсеника, настоящій *tic douloureux* («эпилептоподобная невралгія» Trousseau) можетъ быть вычеркнутъ изъ категоріи неизлѣчимыхъ болѣзней (когда только это бываетъ возможно). Нѣкоторые изъ случаевъ д-ра Quin'a несомнѣнно принадлежали къ этой категоріи; въ первомъ—невралгія фактически замѣщала эпилепсію; и всѣ случаи были уже довольно продолжительны. *Arsenicum* въ высокихъ дѣленіяхъ (30—39) было его главнымъ лѣкарствомъ, хотя оно иногда получало могущественное подкрѣпленіе отъ Белладонны. Приводимыя имъ исторіи болѣзни слишкомъ длинны, чтобы ихъ цитировать, но внимательное чтеніе ихъ вознаграждаетъ за потраченный на это трудъ. Другія лѣкарства, заслуживающія вниманія въ этой страшной болѣзни, это *Sulfur* и *Phosphorus*. Хотя ни одинъ изъ сообщенныхъ д-ромъ Cooper'омъ случаевъ излѣченія Сульфуромъ не можетъ быть отнесенъ къ этой категоріи, тѣмъ не менѣе нѣкоторые изъ нихъ были достаточно серьезны и упорны, чтобы совѣтовать дальнѣйшее его испытаніе; а въ одномъ случаѣ, пользованномъ мною, *Sulfur* настолько имѣлъ цѣлительное дѣйствіе, что пациентка очень мало страдаетъ, пока она продолжаетъ его употребленіе. Успѣхи достигались этимъ лѣкарствомъ въ формѣ тинктуры (*Tinctura fortissima* Англійской Фармакопеи). Почти то же самое можно сказать о *Phosphorus*. Ни одинъ изъ случаевъ, приведенныхъ въ книгѣ д-ра Ashburton Thompson'a или изъ тѣхъ, которые приведены изъ литературы обѣихъ школъ въ статьѣ по этому предмету, напечатанной въ началѣ тридцать второго тома *British Journal of Homoeopathy*, не былъ настоящій *tic douloureux*, но многіе принадежали къ очень тяжелой и хронической формѣ. Отношеніе фосфора къ нервному перерожденію указывало бы на пригодность его именно въ этой формѣ невралгіи. До сихъ поръ онъ приносилъ наибольшую пользу въ довольно матеріальныхъ дозахъ; но д-ръ Jousset сообщаетъ объ успѣшномъ употребленіи его въ среднихъ разведеніяхъ въ одномъ случаѣ этого рода. Я еще прибавлю, что этотъ авторъ упоминаетъ объ исцѣленіяхъ невралгіи двумя оригинальными

средствами, Thuja и Coccus cacti, попеременно, оба въ 3-мъ дѣленіи ¹⁾).

2. Подъ-затылочная невралгія не имѣетъ своей спеціальной терапіи; межреберная невралгія будетъ разсмотрѣна при ревматизмѣ грудныхъ мышцъ (pleurodynia); а различныя невралгіи внутренностей будутъ упомянуты при разборѣ болѣзней соотвѣтствующихъ органовъ. Поэтому остается поговорить еще о невралгіи конечностей.

Невралгія верхнихъ конечностей, которую можно назвать «брахиалгіею», я думаю, сравнительно не часто встрѣчается.

Вы должны имѣть въ виду наблюденія д-ра James Salter'a цитируемыя д-ромъ Anstie. о частой связи этой болѣзни съ каріознымъ процессомъ въ зубахъ, и постараетесь въ такихъ случаяхъ устранить причину. Когда нѣтъ этого происхожденія, Вы найдете нѣсколько показаній у Jousset (который, повидимому, часто наблюдалъ эту болѣзнь) для Bryonia, Rhus, Mercurius, Nux vomica, Pulsatilla, Sulfur. Однако, все, что онъ сообщаетъ изъ личнаго опыта, сводится къ тому, что онъ излѣчилъ одного паціента, жестоко страдавшаго по ночамъ и въ покоѣ, посредствомъ третьяго дѣленія Veratrum album.

Невралгія нижнихъ конечностей можетъ поразить бедренный нервъ, но это случается рѣдко. Боли по протяженію этого нерва почти всегда, какъ я думаю, происходятъ отъ сочувственнаго раздраженія яичника. Невралгія нижнихъ конечностей почти всегда имѣетъ свою локализацию въ большомъ сѣдалищномъ нервѣ: это такъ называемая сѣдалищная невралгія, «ischias». Болѣзнь эта встрѣчается въ двухъ главныхъ формахъ: первая—чисто нервная, при которой поражается самый нервъ или начальныя его корешки; вторая—оболочковая, при которой страдаетъ нервное влагалище.

а) Чистая сѣдалищная невралгія, ишиасъ, какъ и лицевая невралгія, бываетъ различнаго характера, смотря по возрасту паціента, какъ вѣрно указалъ Anstie. У юныхъ субъектовъ съ нервнымъ темпераментомъ *Chamomilla* часто достаточна для исцѣленія.

¹⁾ Д-ръ Hughes не называетъ одного средства, которое я считаю весьма важнымъ въ tic douloureux. Это—*Gelsemium*. Мнѣ случилось исцѣлить на всю жизнь (теперь прошло 20 лѣтъ) одну даму, которая страдала приступами tic douloureux около 10 лѣтъ, причемъ приступы появлялись каждыя 2—3 мѣсяца. *Gelsemium* 30 исцѣлило болѣзнь въ 24 часа. (Д-ръ Дитманъ).

Боль ухудшается ночью, и больной жалуется, что она не выно-
сима; она бываетъ тянущая или рвущая и сопровождается ощуще-
ніемъ паралича или онѣмѣнія. Иногда *Ignatia* заслуживаетъ пред-
почтенія, какъ въ случаѣ, описанномъ д-ромъ Nankivell'емъ въ
пятнадцатомъ томѣ Monthly Homoeopathic Review (стр. 30). Главное
показаніе для этого средства это крайнее безпокойство, такъ что
больной долженъ все время быть въ движеніи, чтобы облегчить
боль. У людей болѣе пожилаго возраста, подвергающихся уста-
лости и простудѣ или постоянно ведущихъ сидячій образъ жизни
(вълѣдствіе чего давленіе на нервъ), болѣзнь принимаетъ болѣе
тяжелую форму (хотя нужно сказать, что пациенту д-ра Nankivell'я
было 50 лѣтъ, и онъ велъ сидячую жизнь). Здѣсь, въ свѣжихъ
случаяхъ, *Colocynthis* въ моихъ рукахъ всегда оправдывалъ свою
высокую репутацію въ сѣдалищной боли. Д-ръ Jousset говоритъ,
что это средство особенно полезно, когда боль судорожная и сопро-
вождается чувствомъ стягиванія вокругъ бедра. Но когда болѣзнь
уже продолжительна, то я испытывалъ разочарованіе отъ этого
лѣкарства и съ успѣхомъ возвращался къ *Arsenicum*, который ре-
комендуютъ также Bähr и Jousset. Двадцать восьмой случай въ
моей серіи представляетъ отличный примѣръ его дѣйствія. Здѣсь
сѣдалищная невралгія, продолжавшаяся одиннадцать мѣсяцевъ,
послѣ безуспѣшнаго употребленія *Colocynthis*, уступила Арсенику въ
теченіе перваго дня его употребленія въ 30-мъ разведеніи. Могу упомя-
нуть, что этотъ пациентъ умеръ два года спустя отъ болѣзни сердца,
но не имѣлъ больше возврата невралгіи. Въ хроническихъ и упор-
ныхъ случаяхъ Вы можете подумать о *Lycoperidium*, какъ совѣтуетъ
Bähr, или о *Plumbum*, которымъ д-ръ Jousset исцѣлилъ одинъ не-
обыкновенно упорный случай. Онъ давалъ его въ 12-мъ и 30-мъ
дѣленіи. *Sulfur* и *Phosphorus*, также какъ и при лицевой невралгіи,
не должны быть упускаемы изъ виду.

б) Оболочковая невралгія сѣдалищнаго нерва (распознаваемая
по чувствительности нерва къ давленію) бываетъ иногда сифили-
тического происхожденія и тогда уступаетъ обычному лѣченію
этого діатеза. Гораздо чаще, однако, она бываетъ ревматическая.
Въ свѣжихъ случаяхъ она скоро поддается *Акониту*, который
я здѣсь всегда даю въ первомъ десятичномъ дѣленіи. Въ болѣе
хроническихъ случаяхъ *Rhus* рѣдко останется безъ облегченія, какъ

показывает мой тридцатый случай; это средство я предпочитаю въ высшихъ разведеніяхъ. Иногда, какъ и въ ревматизмъ въ другихъ частяхъ, его можетъ замѣнить *Bryonia*. Д-ръ Jousset говорить, что получалъ «очень хорошіе результаты отъ второго и перваго растиранія, даже въ хроническихъ случаяхъ и при существованіи атрофіи конечности». Онъ не говоритъ, наблюдалось ли при этомъ характерное ухудшеніе боли при движеніи.

Мѣсячныя судороги.

Подъ этимъ заголовкомъ я намѣренъ говорить о нѣкоторыхъ формахъ произвольныхъ мышечныхъ сокращеній, тоническихъ и клоническихъ, которыя, хотя локализованныя, не будутъ разсматриваться между разстройствами отдѣльныхъ органовъ.

1. Самая обыкновенная форма, это извѣстныя «судороги въ икрахъ». Достигая высшей степени силы въ холерѣ, онѣ бываютъ симптомомъ другихъ формъ кишечнаго раздраженія, или же могутъ происходить отъ простаго утомленія. Въ послѣднемъ случаѣ подходящее лѣкарство будетъ *Arnica*. Въ первомъ—*Cuprum*, столь цѣнное лѣкарство въ холерѣ, можетъ случайно найти свое показаніе, но обыкновенно я находилъ *Nux vomica* на столько же цѣлительнымъ, насколько оно гомеопатично. Jousset говорить, что онъ всегда имѣлъ успѣхъ отъ *Cuprum 12*, но совѣтуетъ въ упорныхъ случаяхъ ношеніе мѣдныхъ бляшекъ на ногахъ.

2. Болѣе общая и продолжительная форма судорогъ конечностей была описана профессоромъ Troussseau и другими подъ названіемъ «тетанія». Характеръ сокращеній, онѣмѣніе, покалываніе и чувство ползанія мурашекъ, съ которыхъ онѣ начинаются, въ высшей степени напоминаютъ патогенетическое дѣйствіе двухъ лѣкарствъ: *Aconitum* и *Secale*. Факты, побудившіе Troussseau причислить это страданіе къ ревматическимъ, наличность по временамъ лихорадочныхъ симптомовъ и польза, замѣченная отъ кровопусканій, все это указываетъ на *Aconitum*, какъ на самое главное средство. Частое же появленіе тетаніи у беременныхъ или кормящихъ грудью женщинъ подкрѣпляетъ показанія для *Secale* и должно побудить насъ избрать это лѣкарство при отсутствіи ясныхъ симптомовъ Аконита. Сходство симптомовъ тетаніи и отра-

вления спорыньею (эрготизмомъ) было отмѣчено д-ромъ Мохоп'омъ, а Вауеръ прямо даетъ явлениямъ отравленія спорыньею название тетанія ¹⁾. Въ полномъ согласіи съ этими фактами, Jousset рекомендуетъ противъ этой болѣзни *Solanum nigrum*, такъ какъ это средство. на основаніи подобія своихъ симптомовъ, было избрано, какъ лучшее средство противъ эрготизма, и оказалось очень благодѣтельнымъ при его лѣченіи.

3. Въ мышцахъ лица мы встрѣчаемъ клоническія судорги въ формѣ болѣзни, извѣстной подъ названіемъ «мимическаго спазма лица» («*tic non douloureux*» или «*tic convulsif*»). У молодыхъ субъектовъ это родъ мѣстной пляски Св. Вита, и *Hyoscyamus* приноситъ пользу въ лѣченіи этого недуга. У взрослыхъ это чрезвычайно упорное разстройство, имѣющее вѣроятно болѣе глубокія причины. «Лѣченіе его», такъ пишетъ Erb, «есть одна изъ самыхъ неблагоприятныхъ задачъ врачебной практики». Я видѣлъ только одинъ такой случай у женщины шестидесяти лѣтъ; болѣзнь усиливалась у нея въ продолженіи четырехъ лѣтъ. Въ исторіи ея болѣзни отмѣчены большое психическое угнетеніе и сильныя головныя боли съ правой стороны, между тѣмъ какъ лицевыя судороги были на лѣвой сторонѣ. У нея была склонность пошатываться при ходьбѣ. Нѣкоторые изъ сопутствующихъ симптомовъ навели меня на *Argentum nitricum* и при употребленіи этого средства, въ третьемъ и въ третьемъ десятичномъ разведеніи, судороги совершенно исчезли послѣ пятимѣсячнаго лѣченія, и больная очень окрѣпла ногами.

4. Сведеніе челюстей, «*trismus*», есть тоническая судорога жевательныхъ мышцъ. За исключеніемъ появленія его при столбнякѣ, этотъ недугъ происходитъ либо отъ ревматическихъ причинъ, при чемъ будетъ помогать *Aconitum*, либо является симптомомъ истеріи, и тогда бываетъ ясно показана *Ignatia*.

5. «Кривошея», «*torticollis*», въ ея клонической формѣ еще неизвѣстна нашимъ терапевтамъ. Я подозреваю, что она почти всегда центрального происхожденія, и совѣтовалъ бы испытать продолжительное употребленіе такихъ средствъ, какъ, *Nux vomica*, *Belladonna* и *Mercurius*. Въ тонической формѣ страданіе это бы-

¹⁾ См. Ziemssen's Cyclopaedia, XI, 368.

васть «ревматическаго» происхожденія и въ свѣжихъ случаяхъ оно всегда уступало въ моихъ рукахъ *Акониту*.

6. «Писчая судорога», «spasmus scriptorum», есть послѣдняя форма этихъ мѣстныхъ судорогъ, о которыхъ я говорю. Д-ръ Russell Reynolds даетъ слѣдующее опредѣленіе этой болѣзни, равно какъ и другимъ, патологически съ нею сходнымъ: «хроническая болѣзнь, характеризуемая появленіемъ судороги, когда дѣлается попытка выполнить извѣстное специальное и сложное движеніе, составляющее результатъ предшествовавшаго упражненія; при чемъ эта судорога не появляется при мышечныхъ движеніяхъ пораженной части, коль скоро не требуется это специальное движеніе». Относительно этой болѣзни мы также не имѣемъ опыта. Д-ръ Reynolds не знаетъ никакого средства противъ нея, кромѣ совершеннаго покоя, и я только могу предложить *Arnica*, какъ возможное вспомогательное средство. Если симптомы могутъ быть приписаны переутомленію. Это однако бываетъ далеко не всегда. Постоянный гальваническій токъ, рекомендованный д-ромъ Роого'омъ ¹⁾, вѣроятно лучшее средство; но недавно былъ сообщенъ случай, въ которомъ эта болѣзнь у одного пианиста уступила умѣреннымъ приемамъ тинктуры Гельземина. Послѣ этого, польза Гельземина въ писчей судорогѣ получила новыя подтвержденія, и я самъ могу засвидѣтельствовать его успѣшность въ болѣе легкихъ формахъ этой болѣзни.

Послѣ мѣстныхъ судорогъ естественно было бы перейти къ мѣстнымъ параличамъ; но я нахожу болѣе удобнѣе рассмотреть почти всѣ пораженія этого рода между болѣзнями отдѣльныхъ органовъ, какъ, глазъ, пузырь. и прямая кишка. Единственное исключеніе это

Параличъ лица, Paralysis facialis,

о лѣченіи котораго нужно тутъ же сказать нѣсколько словъ. Я конечно говорю о периферической формѣ этой болѣзни. Она такъ часто бываетъ «ревматическаго» происхожденія, имѣя своимъ патологическимъ основаніемъ воспалительное припуханіе нервной обо-

¹⁾ См Practitioner, IX, 65, 129.

лочки, что *Aconitum* долженъ быть всегда назначаемъ въ свѣжихъ случаяхъ. При большей продолжительности болѣзни существуетъ всеобщее согласіе относительно достоинства *Causticum*, при чемъ употребленіе его не исключаетъ примѣненія фарадизации парализованныхъ мышцъ.

ПИСЬМО XX.

Болезни глаза.

Мы сегодня приступаемъ къ разбору болѣзней глаза. Наши литературные источники относительно гомеопатическаго лѣченія этихъ болѣзней до сихъ поръ были весьма ограничены. Вплоть до послѣдняго времени я могъ бы Вамъ указать только на рядъ статей о различныхъ формахъ воспаления глазъ д-ра Dudgeon'a, въ шестомъ и седьмомъ томахъ *British Journal of Homoeopathy* и на «*Treatise on Diseases of the Eye*» д-ра Peters'a, въ основаніе котораго положено собраніе случаевъ Rückert'a. Это послѣднее сочиненіе включаетъ и не-воспалительныя болѣзни глаза—катаракту и пр., а также заболѣванія придаточныхъ частей глаза; но естественно, что патологія у него весьма несовершенна, соотвѣтственно времени, къ которому относится лѣченіе большинства случаевъ, собранныхъ Rückert'омъ. Но мы теперь имѣемъ два специальныхъ руководства по глазнымъ болѣзнямъ, составленные врачами нашей школы. Д-ръ Angell изъ Бостона далъ намъ книгу «*On Diseases of the Eye*», въ которой новѣйшія познанія офтальмологіи соединены съ разборомъ гомеопатическаго лѣченія различныхъ описанныхъ въ ней болѣзней; а недостатки, несомнѣнно существующіе въ этой послѣдней части его сочиненія, значительно исправлены въ книгѣ «*Ophthalmic Therapeutics*» д-ровъ Allen'a и Norton'a. Эти врачи состоятъ при Глазномъ Госпиталѣ въ Нью-Йоркѣ, въ которомъ нѣсколько лѣтъ тому назадъ было введено гомеопатическое лѣченіе, давшее въ высокой степени благоприятные результаты. Книга ихъ содержитъ плоды ихъ наблюденій въ этомъ учрежденіи и особенно богата симптоматологіею даннаго предмета.

Я начну съ болѣзней придаточныхъ частей глазъ и, прежде всего, съ вѣкъ.

Воспаленіе вѣкъ

въ острой формѣ требуетъ примѣненія различныхъ лѣкарствъ, смотря по точному мѣсту локализациі воспаленія. Такъ, когда воспалена кожа и подкожная клетчатка наружной поверхности вѣка (blepharitis), то процессъ имѣетъ рожистый характеръ и требуетъ соответствующихъ лѣкарствъ,—Belladonna, Rhus или Apis, соответствующихъ даннымъ мною показаніямъ, когда я говорилъ о рожѣ. Когда воспалена выстилающая снаружи слизистая оболочка вѣка (conjunctivitis palpebrarum), то процессъ уступаетъ средствамъ противъ катаральной офталміи. Но самая характерная форма это та, когда воспалены рѣсничныя края вѣкъ (ophthalmia tarsi); тутъ я обыкновенно находилъ *Hepar sulfuris* весьма дѣйствительнымъ; но д-ръ Angell болѣе полагается на *Mercurius*. Оба эти средства вполне гомеопатичны. Въ тяжелыхъ случаяхъ д-ръ Angell рекомендуетъ мазь изъ одного или двухъ гранъ *Mercurii praecipitati rubri* или *albi* на одну драхму жира, для смазыванія краевъ вѣкъ на ночь.

Особенная форма воспаленія вѣкъ, это ячмень (hordeolum). Я долженъ согласиться съ Hartmann'омъ, что его развитіе можетъ часто быть остановлено нѣсколькими приемами *Pulsatilla*. Если же есть расположеніе къ частому повторенію этого незначительнаго страданія, то существуетъ, повидимому, общее согласіе, что *Staphysagria* обыкновенно лучшее средство для предупрежденія возвратовъ. Нѣкоторые авторы, однако, упоминаютъ еще о Sulfur, Thuja, Graphit и Phosphorus, какъ полезныхъ средствахъ для этой цѣли, а д-ра Allen и Norton полагаютъ, что ничто не дѣйствуетъ такъ хорошо, какъ та же *Pulsatilla*.

Воспаленіе вѣкъ весьма часто встрѣчается въ видѣ хроническаго процесса, при чемъ, если онъ занимаетъ края вѣкъ, то дается поводъ къ гнойливости (lippitudo), если же онъ захватываетъ внутреннюю ихъ поверхность, то образуется зернистость вѣкъ и поверхностное воспаленіе роговицы съ развитіемъ въ ней сосудовъ (pannus). Я думаю, что первая форма во многихъ случаяхъ лучше всего поддается *Hepar sulfuris*. Я недавно имѣлъ одинъ случай у шестимѣсячнаго ребенка, у котораго это состояніе суще-

ствовало почти отъ рождения. Оно исчезло въ три дня при *Nerax sulfuris* 6. Если нуженъ *Mercurius*, то красная окись его, кажется, самая подходящая форма. Другія лѣкарства, заслуживающія вниманія, это *Alumina*, *Calcarea*, *Graphit*, *Petroleum* и *Sulfur*. точныя показанія для которыхъ Вы найдете у *Allen*'а и *Norton*'а. По ихъ словамъ, лѣкарство, ближе всего подходящее къ специфическому въ этой болѣзни, это *Graphit*, и они рекомендуютъ употребленіе его внутрь и снаружи. Хроническое зернистое воспаленіе соединительной оболочки вѣкъ является обыкновенно, если не всегда, послѣдствиемъ остраго «зернистаго» воспаленія. Иначе оно уступало бы лѣкарствамъ, о которыхъ я упомяну при хроническомъ воспаленіи соединительной оболочки глаза, или нѣкоторымъ изъ тѣхъ средствъ, которыя *Allen* и *Norton* указываютъ въ главѣ о «*conjunctivitis trachomatosa*», изъ которыхъ я назову *Alumina*, *Aurum*, *Natrum muraticum* и *Thuja*. Но хроническія грануляціи бывають весьма упорны и доступны. я думаю, только мѣстному и механическому лѣченію. Д-ръ *Angell* сообщаетъ нѣсколько случаевъ, показывающихъ хорошее дѣйствіе давленія и временнаго употребленія раздражающихъ средствъ, изъ которыхъ д-ръ *Liebold* высоко цѣнить жженые квасцы.

Спазмодическія и параличическія болѣзни вѣкъ,

вызывающія такія явленія, какъ выворотъ вѣка наружу (*ectropium*), заворотъ вѣка внутрь (*entropium*), расширеніе глазной щели (*lagophthalmus*), тоническую судорогу круговой глазничной мышцы (*blepharospasmus*), параличное опущеніе верхняго вѣка (*ptosis*), должны быть тщательно изслѣдованы для открытія ихъ причинъ, если мы желаемъ ихъ успѣшно пользоваться. Онѣ будутъ разсмотрѣны подъ другими заголовками этой части нашего предмета. Противъ самостоятельнаго спазма вѣкъ *Jahr* рекомендуетъ *Hyoscyamus*, а *Allen* и *Norton* *Agaricus* ¹⁾. Я здѣсь могу говорить только объ идиопатическомъ (повидимому) параличѣ круговой мышцы и поднимателя верхняго вѣка. При центральномъ происхожденіи, параличъ обѣихъ

¹⁾ Въ пользу послѣдняго см. свидѣтельства въ *Nabr. Monthly*, XII, 390

этихъ мышцъ требуетъ соответствующаго лѣченія; въ случаѣ же другой причины, параличъ круговой мышцы можетъ уступить *Cauticum*, а параличъ поднимателя вѣка—ему же или *Gelsemium* и *Conium*.

Мигаше (*nictitatio*), этотъ несносный спазмъ вѣкъ, часто поддается дѣйствию *Pulsatilla*, а у очень нервныхъ субъектовъ *Ignatia* «Иногда», говоритъ д-ръ Angell, «эта болѣзнь указываетъ на неправильную рефракцію глаза и тогда исцѣляется ношениемъ подходящихъ очковъ.»

Опухоли вѣкъ.

Жировыя опухоли исчезали подъ дѣйствиемъ высокихъ дѣлений *Calcaria carbonica* ¹⁾. О *chalazion* или Мейбомевоу кистѣ д-ръ Angell пишетъ: «Иногда мнѣ удавалось быстро исцѣлять *chalazion* внутреннимъ употреблениемъ *Mercurius* и примѣлениемъ снаружи мази изъ пяти или шести гранъ *Mercurii praecipitati rubri* на одну унцію жира». При опухоляхъ хряща, въ родѣ кондиломы, *Thuja* весьма полезное средство.

Скажу теперь нѣсколько словъ о болѣзняхъ слезнаго аппарата. Многія изъ нихъ, конечно, требуютъ механическаго лѣченія; я буду только говорить о томъ, что могутъ сдѣлать гомеопатическія лѣкарства.

Воспаленіе слезнаго мѣшка, *Dacryocystitis*,

однажды было быстро исцѣлено д-ромъ Dudgeon'омъ посредствомъ *Silicea* 6 ²⁾; и у меня былъ тоже подобный случай.

Слезный свищъ, *Fistula lachrymalis*,

тоже былъ исцѣленъ тѣмъ же лекарствомъ³⁾; въ другихъ случаяхъ давали *Calcarea*, *Acid. fluoricum*, *Natrium muriaticum* и *Causticum*. Въ нѣсколькихъ случаяхъ, описанныхъ подъ этимъ названіемъ.

¹⁾ Annals, I, 272.

²⁾ Brit Journ. of Hom., XIII, 135.

³⁾ Ibid, XXVII, 567. Amer Hom. Rev., V, 390.

имѣлась просто закупорка носоваго канала съ истеченіемъ слезъ. Тѣмъ не менѣе рациональное лѣченіе остается тоже самое. Нужно возстановить посредствомъ лѣкарствъ нормальное состояніе слизистой оболочки протока; тогда слезы опять потекутъ своимъ естественнымъ каналомъ и свищевой ходъ, если онъ есть, закроется. Д-ръ Roche сообщаетъ хорошій случай, въ которомъ это было очевидно достигнуто посредствомъ *Mercurius corrosivus* и *Sulfur*¹⁾. О послѣднемъ лѣкарствѣ Jahr пишетъ: «Я еще не имѣлъ въ пользованіи ни одного случая, гдѣ бы *Sulfur* не оказалъ громадной пользы; и во многихъ случаяхъ одно это средство исцѣляло болѣзнь». — Трудно, однако, предположить, чтобы «много» случаевъ этой болѣзни могло встрѣтиться не-специалисту въ обыкновенной практикѣ, даже въ «сорокалѣтній срокъ».

Послѣ этихъ немногихъ замѣчаній о лѣченіи болѣзней придаточныхъ частей глаза, перехожу къ разсмотрѣнію болѣзней соединительной оболочки.

Катарральное воспаленіе соединительной оболочки, *Conjunctivitis simplex*,

обыкновенная «простуда глазъ», легко поддается (въ острой формѣ) гомеопатическому лѣченію безъ всякихъ мѣстныхъ средствъ. Д-ръ Dudgeon даетъ слѣдующее детальное наставленіе относительно выбора лѣкарствъ:

«Въ свѣжихъ случаяхъ, когда имѣются слѣдующіе симптомы, — сухой зудъ или жжение въ глазахъ и вѣкахъ; ощущение, какъ будто что-то постороннее попало въ глазъ; частое миганіе и по временамъ выдѣленіе слезъ, при чемъ слизистая оболочка мѣстами или сплошь налита кровью; слезы отдѣляется мало или вовсе нѣтъ и соединительная оболочка вѣкъ краснѣе соединительной оболочки глазнаго яблока, — одного или двухъ приемовъ *Sulfur*, въ любомъ почти разведеніи, обыкновенно бываетъ достаточно для быстраго исцѣленія. Когда въ началѣ болѣзни есть чувство сильнаго сухаго жжения, съ головою болью во лбу и симптомами прилива крови къ

1) Monthly Hom. Rev., XIV, 503.

головѣ, *Belladonna*, предшествуемая Аконитомъ или безъ него, часто будетъ полезна. Если есть обильное истечение слезъ и притомъ ѣдкаго свойства, съ водянистымъ истечениемъ изъ носа, чиханьемъ и другими явлениями насморка, то показана *Euphrasia*. Когда при обильномъ слезотеченіи существуетъ очень острая и жгучая боль, при чемъ слезы имѣютъ особенно ѣдкое и разѣдающее свойство, или если есть воспалительный отекъ соединительной оболочки склеры (*chemosis*) или отечное состояніе вѣкъ, то будетъ полезенъ *Arsenicum*. Если съ самаго начала болѣзни замѣчается обильное отдѣленіе слизи, то слѣдуетъ имѣть въ виду *Chamomilla*. Когда отдѣленіе слизи очень сильно, налитіе сосудовъ значительно и слезный бугорокъ особенно воспаленъ и увеличенъ, то я полагаю, что *Argentum nitricum* окажется специфичнымъ. Когда, повидимому, сильно поражены Мейбомьевы железы и края вѣкъ красны и опухши, при чемъ во время сна образуются желтыя корки на рѣсницахъ, то будутъ приносить пользу *Mercurius solubilis* или *Hepar sulfuris*. Когда особенно рѣзко выражено вечернее ухудшеніе, которое обыкновенно наблюдается, то получится хорошій успѣхъ отъ *Pulsatilla*.»

Я сообщаю эти наставленія на случай необходимости и въ виду того, что характеристика лѣкарствъ при воспаленіи глаза такъ ясно обрисована. Но я сильно сомнѣваюсь, чтобы д-ру Dudgeon'у приходилось когда либо употреблять болѣе трехъ или четырехъ изъ этихъ лѣкарствъ въ простомъ воспаленіи соединительной оболочки. Я самъ всегда обходился Евфразіею или Белладонною; хотя я думаю, что у худосочныхъ пациентовъ слѣдуетъ начинать и можно кончать лѣченіе приемомъ Sulfur. *Euphrasia* заслуживаетъ предпочтенія при сильномъ слезотеченіи, *Belladonna* же—при сухости глаза.

Я могу прибавить, что, по мнѣнію Bähr'a, *Aconitum*, если давать его въ самомъ началѣ болѣзни, можетъ самъ по себѣ исцѣлить почти всякій случай. Кромѣ упомянутыхъ лѣкарствъ, онъ даетъ еще показанія для *Euphorbium* и *Rhus* и говоритъ, что «при мѣстномъ употребленіи *Euphrasia* часто имѣетъ отличное дѣйствіе, даже когда внутреннее употребленіе этого средства не принесло никакой пользы». Jahr, повидимому, чаще всего употреблялъ *Arsenicum* и *Euphrasia*, но соглашается съ тѣмъ, что лѣченіе почти всякаго воспаления глазъ можно начинать съ Аконита. Jousset со-

гласень со мною, что Euphrasia есть главное лѣкарство при катаральной офтальмии.

Чаще всего мы призываемся лѣчить эту болѣзнь въ хронической ея формѣ. Обыкновенное лѣчение состоитъ въ употребленіи мѣстныхъ раздражающихъ средствъ, какъ *Argentum nitricum*, *Zincum sulfuricum* и *Cuprum sulfuricum*. Это настоящая гомеопатія, хотя въ самой грубой формѣ. Д-ръ Lieboldъ правильно доказалъ, что эти средства не просто «вяжущія», но такого рода, что при мѣстномъ дѣйствіи ихъ на здоровую соединительную оболочку глаза они вызываютъ ея воспаление ¹⁾, и я далеко не отрицаю, что примѣненіе ихъ иногда можетъ представлять лучшее средство лѣченія. Но я настоятельно совѣтовалъ бы Вамъ тщательно испытать внутреннія лѣкарства, раньше чѣмъ обратиться къ этому менѣе желательному способу лѣченія. *Argentum nitricum*, само по себѣ, одно изъ этихъ лѣкарствъ. Специфически раздражающее дѣйствіе этого средства на соединительную оболочку было замѣчательно выражено въ прекрасномъ испытаніи д-ра Muller'a, и Allen и Ortonъ рекомендуютъ его, когда соединительная оболочка ярко красная и сопочки гипертрофированы. *Mercurius corrosivus* и *Kali bichromicum* здѣсь, какъ и въ большинствѣ хроническихъ воспаленій слизистыхъ оболочекъ, имѣютъ цѣлительную силу; по *Arsenicum* въ данномъ случаѣ лучше ихъ обоеихъ. Въ простомъ хроническомъ воспаленіи соединительной оболочки я совѣтовалъ бы Вамъ не пробовать никакого другого лѣченія, раньше чѣмъ Вы не дадите этому важному лѣкарству полную возможность оказать свое дѣйствіе.

Могу еще назвать *Sulfur*, какъ цѣнное лѣкарство у худосочныхъ, и цитировать слова Bahr'a о *Staphysagria*: «этимъ средствомъ мы вылѣчили нѣсколько случаевъ весьма упорнаго хроническаго катара съ значительною опухолью вѣкъ, послѣ violent'нѣ безуспѣшнаго употребленія другихъ лѣкарствъ.»

Оставляя теперь простое воспаление соединительной оболочки, переходжу къ гнойной ея формѣ, которая появляется въ трехъ разновидностяхъ: гнойное воспаление глазъ новорожденныхъ, Египетское воспаление глазъ или гнойный катарръ соединительной оболочки

¹⁾ Transactions of Amer. Inst of Hom, 1867.

и гонорройное воспаление глазъ. Первую форму я рассмотрю при дѣтскихъ болѣзняхъ, а объ послѣднія—здѣсь.

Гнойный катарръ соединительной оболочки, *Conjunctivitis blennorrhoeica.*

Объ этой болѣзни я могу говорить только по наблюдениямъ другихъ. Д-ръ Peters сообщаетъ, что онъ съ однимъ товарищемъ «лѣчилъ больше сорока случаевъ гнойнаго воспаления глазъ у дѣтей въ одномъ пріютѣ, не потерявши ни одного глаза. хотя три или четыре случая были весьма упорны». Они примѣняли успокаивающія мѣстныя средства; но я полагаю, что столь необыкновенный успѣхъ долженъ быть приписанъ внутреннему лѣчению, которое состояло въ употребленіи *Hepar sulfuris*, утромъ и вечеромъ, и *Rhus*, черезъ 2—8 часовъ, смотри по силѣ симптомовъ. Оба средства были употребляемы въ 1—3 дѣленияхъ. Д-ра Allen и Norton, соглашаясь съ тѣмъ, что эти средства иногда весьма полезны, называютъ *Argentum nitricum*, какъ «лѣкарство par excellence» противъ всѣхъ формъ гнойнаго воспаления глазъ. Они говорятъ: «Мы видѣли, какъ сильнѣйшій хемозъ съ ущемленіемъ сосудовъ, обильнѣйшее гнойное выдѣленіе и начинающееся помутнѣніе роговой оболочки быстро исчезали отъ этого средства, назначеннаго внутрь. Мы еще ни разу не видѣли», прибавляютъ они, «ни одного случая разрушенія роговой оболочки». Они даютъ тридцатое дѣленіе и, не считая нужнымъ прижиганіе, полагаютъ, что наружное употребленіе слабаго раствора этого средства способствуетъ излѣченію. Мы обязаны сказать, что д-ръ Dudgeon первый указалъ (въ вышеупомянутыхъ статьяхъ) на специфическое дѣйствіе *Argentum nitricum* на соединительную оболочку и предложилъ внутреннее употребленіе этого средства, которое раньше было извѣстно только какъ прижигающее.

Если бы Вы нуждались въ дополнительномъ дѣйствіи вспомогательныхъ средствъ, то я могу упомянуть, что д-ръ Jousset во всѣхъ случаяхъ гнойной офтальміи промываетъ глазъ, каждые два часа, растворомъ ихъ 20 капель перваго дѣленія *Mercurius corrosivus* на сто граммовъ воды. Д-ръ Dekeersmaecker, въ Монсѣ, усер-

дно занимающійся главною практикою, также примѣняетъ этотъ способъ лѣченія во всѣхъ подобныхъ случаяхъ и съ прекраснымъ результатомъ.

Гонорройное воспаление глазъ, *Conjunctivitis gonorrhoeica*.

Я считаю весьма важнымъ различать двѣ формы этой болѣзни. Одна форма представляетъ конституціональное дѣйствіе зараженія, аналогичное гонорройному ревматизму, съ которымъ она часто встрѣчается совмѣстно, при чемъ тутъ оба глаза поражаются одновременно. Другая форма есть результатъ случайнаго переноса гонорройнаго истечения и поражаетъ, по крайней мѣрѣ въ началѣ, только одинъ глазъ.

Мы имѣемъ полное основаніе думать, что первая разновидность можетъ быть излѣчена одними внутренними лѣкарствами. Jahr пишетъ: «Во всѣхъ такихъ случаяхъ я сначала даю *Aconitum*, съ цѣлью умѣрить воспаление, послѣ чего, если нагноеніе еще продолжается, *Acidum nitricum* довершаетъ исцѣленіе, или, можетъ быть, *Pulsatilla*, если нагноеніе внезапно прекратилось.»

Но другая форма гонорройной офтальміи есть въ самомъ строгомъ смыслѣ мѣстная болѣзнь и поэтому, если можно когда либо полагаться на мѣстное лѣченіе, то это именно здѣсь. Вы можете начать, по совѣту Bähr'a, съ *Mercurius corrosivus*. внутрь и снаружи; и если все идетъ хорошо, то для довершенія исцѣленія *Hepar sulfuris*, такимъ же образомъ. Однако болѣзнь эта распространяется такъ быстро впередъ, что если черезъ двадцать четыре часа не послѣдуетъ улучшенія, то я совѣтую Вамъ не откладывать дальше мѣстнаго примѣненія довольно крѣпкаго раствора *Argenti nitrici*, назначая его одновременно и внутрь. Поступая такъ, Вы можете опираться на объясненіе Watson'a. «Д-ръ Guthrie», говоритъ онъ, «считаетъ это мѣстною болѣзнию особаго рода и на основаніи афоризма John Hunter'a (афоризма требующаго еще нѣкоторыхъ поясненій), что двѣ болѣзни или два дѣйствія не могутъ одновременно существовать въ одномъ и томъ же мѣстѣ, онъ предлагаетъ возбуждать въ воспаленной соединительной оболочкѣ новое

раздраженіе, которое должно замѣщать начальную болѣзнь и вызывать другую, болѣе легко излѣчимую. Въ этомъ взглядѣ *ratio medendi* д-ра Guthrie согласуется съ воззрѣніемъ Ганемана, по поводу котораго въ послѣдніе годы было поднято столько нелѣпнаго шума» 1) Крѣпость раствора, по д-ру Angell'ю, должна быть отъ одного до пятнадцати гранъ на унцію, смотря по силѣ симптомовъ.

Едва ли нужно прибавлять, что во всѣхъ формахъ гнойнаго конъюнктивита удаленіе накапливающагося гноя и предупрежденіе скопленія его вновь посредствомъ частыхъ промываній столь же тщательно соблюдается врачами - гомеопатами, какъ и аллопатами.

Золотушное воспаленіе глазъ, *Ophthalmia serumosa*,

одна изъ самыхъ упорныхъ болѣзней, которыя намъ приходится лѣчить, при чемъ частые возвраты ея причиняютъ неоднократныя разочарованія. Тѣмъ не менѣе, лѣченіе, на которое я укажу, въ концѣ концовъ навѣрное бываетъ успѣшно, хотя я не могу сказать, на сколько оно успѣшнѣе или пѣтъ сравнительно съ лѣченіемъ господствующей школы. Во всякомъ случаѣ оно пріятнѣе. Д-ръ Angell, обыкновенно столь благосклонный къ мѣстнымъ средствамъ, находитъ ихъ почти всегда ненужными въ этой болѣзни; и это уже говорить въ пользу гомеопатическаго лѣченія.

Сначала Вы должны взять въ соображеніе общее конституціоннальное состояніе Вашего пациента и, сообразно съ этимъ, назначить ему, кромѣ подходящей гигиены, *Sulfur* или *Calcarea*. Это, по моему мнѣнію, необходимо во всѣхъ случаяхъ. *Sulfur* особенно показанъ, когда воспаленіе глазъ есть единственный симптомъ золотушнаго сложения, или если золотуха проявляется главнымъ образомъ въ видѣ нездороваго состоянія кожи. Изъ субъективныхъ симптомовъ д-ра Allen и Norton называютъ острый, колющій характеръ болей въ глазу и нетерпимость больныхъ частей къ водѣ.

1) Д-ръ Dudgeon полагаетъ, что *Argentum nitricum*, даже и при наружномъ употребленіи, дѣйствуетъ специфически, и что одно только чисто раздражающее средство, не имѣющее средства къ воспаленной ткани, не будетъ имѣть того же дѣйствія.

Calcaea предпочтительнѣе, когда золотушное худосочие сильно выражено, особенно увеличеніемъ лимфатическихъ железъ. Наши авторы прибавляютъ, что когда показана Calcaea, то замѣчается общее ухудшеніе симптомовъ въ сырую погоду или отъ малѣйшей простуды, къ которой больные весьма восприимчивы. Систематическаго употребленія одного или обоихъ этихъ лѣкарствъ, отъ поры до времени съ помощью мѣтѣ продолжительно дѣйствующихъ средствъ противъ воспаления и свѣтобоязни, иногда достаточно для исцѣленія.

Однако въ большинствѣ случаевъ употребленіе болѣе интенсивно дѣйствующихъ мѣстныхъ средствъ бываетъ необходимо. Я имѣю въ виду особенно раздражающія соли Меркурія, — двухлористую, двуиодистую и азотнокислую. Д-ра Böcker и Kidd сообщили доказательные случаи въ пользу дѣйствительности Mercurius corrosivus въ золотушной офтальми ¹⁾; д-ръ Angell очень хвалитъ Mercurius bijodatus; и д-ра Gray и Liebold ²⁾, на основаніи обширнаго опыта, превозносятъ Mercurius nitrosus, который они употребляютъ внутрь и снаружи. Всѣ эти средства употреблялись въ болѣе низкихъ дѣленіяхъ. Единственный соперникъ Меркурія здѣсь это *Hepar sulfuris*. Въ Treatise д-ра Peters'a приведены многочисленные случаи, иллюстрирующіе дѣйствіе этого лѣкарства. Я самъ имѣю къ нему большое довѣріе при образованіи многочисленныхъ и повторныхъ язвъ.

Нужно еще упомянуть о двухъ нѣсколько исключительныхъ лѣкарствахъ, которыя часто играютъ важную роль въ лѣченіи золотушной офтальми. Эта болѣзнь принимаетъ иногда такія формы, что нѣкоторые патологи считаютъ ее сыпной болѣзью, а другіе неврозомъ. Когда есть основаніе считать правильнымъ первое мнѣніе и когда воспаленіе глазъ является лишь частью общей экземы лица, то *Rhus* обыкновенно окажется наилучшимъ лѣкарствомъ, хотя необходимо также имѣть въ виду Графитъ, указываемый д-ромъ Allen'омъ и Norton'омъ. Съ другой стороны, если процессъ слишкомъ мимолетенъ, чтобы его считать за настоящее воспаление, и если преобладаетъ въ данномъ случаѣ первный эле-

¹⁾ Brit. Journ. of Hom., III и XXII.

²⁾ Angell, p. 113; Allen и Norton, p. 195.

ментъ, то *Arsenicum* сдѣлаеть больше всякаго другаго лѣкарства. Вы найдете многія подтвержденія всего сказаннаго въ случаяхъ, сообщенныхъ *Dudgeon*омъ и *Peters*омъ.

Какъ бы Вы ни лѣчили золотушное воспаление глазъ, Вы найдете полезнымъ употреблять ветавныя лѣкарства, для того чтобы умѣрять воспалительныя обострѣнныя и успокаивать свѣтобоязнь. Для первой цѣли будутъ служить *Belladonna* или *Euphrasia*, первая, — когда слизистая оболочка суха, вторая, — когда имѣется обильное истечение ѣдкихъ слезъ и выдѣлений. Противъ свѣтобоязни *Conium* удивительно дѣйствителенъ, когда видимыя явленія воспаления незначительны, какъ и въ случаяхъ для *Arsenicum*; а д-ръ *Angell* хвалить *Tartarus emeticus*, который хорошо дѣйствуетъ вмѣстѣ съ *Rhus*. Но когда свѣтобоязнь находится въ связи съ интенсивностью поражения роговой оболочки (что часто случается), то я полагаю, что Вы лучше всего достигнете облегченія, посредствомъ воздѣйствія на эту ткань глаза *Apis*омъ. Д-ръ *Jousset*, имѣющій большое довѣрѣе къ этому лѣкарству въ золотушной офтальміи, придаетъ большое значеніе тому, чтобы оно было приготовлено непосредственно изъ пчелинаго яда, въ виду того что онъ имѣлъ неудачи отъ употребленія растираній цѣлаго насѣкомаго. Онъ ему предисылаеть *Инекакуану*, когда существуетъ сильное воспаление соединительной оболочки, и находить *Augumturgiatiscum* весьма полезнымъ средствомъ для полнаго возстановленія къ нормѣ роговой оболочки.

Bahr и *Jahr*, способъ лѣченія которыхъ очень сходенъ съ вышеуказаннымъ мною, оба рекомендуютъ *Acidum nitricum* въ тяжелыхъ и упорныхъ случаяхъ, и д-ръ *Goullon* въ своей книгѣ «о золотухѣ» говорить то же самое.

Д-ра *Allen* и *Norton* разсматриваютъ золотушную офтальмію подъ названіемъ «фликтенулезнаго конъюнктивита». Я же предпочелъ выдвинуть тѣсную связь этой болѣзни съ золотушнымъ худосочемъ и, кромѣ того, я полагаю, что мѣстный процессъ, описываемый ими подъ этимъ названіемъ, можетъ возникать совершенно независимо отъ золотухи. Поэтому я здѣсь приведу

Пузырьчатое воспаление соединительной оболочки, *Conjunctivitis phlyctenularis*,

какъ самостоятельную болѣзнь. Существуетъ такое всеобщее согласіе относительно специфичности здѣсь мѣстнаго примѣненія Каломеля, и это такая безвредная мѣра, что намъ, кажется, ничего другого не остается дѣлать. Д-ръ Lawrence Newton говоритъ, что безъ этого средства ему часто не удавалось уничтожить пузырьки. Д-ръ Angell также рекомендуетъ каломель и указываетъ на *Tartarus emeticus* противъ свѣтобоязни и на *Chamomilla* противъ рѣсничной невралгіи, которая часто появляется. Въ простомъ фликтенулезномъ конъюнктивитѣ я нахожу *Rhus* очень дѣйствительнымъ средствомъ.

Крыловидная плева, *Pterygium*,

будетъ послѣднею болѣзнию соединительной оболочки, о которой я долженъ говорить. Не смотря на общее мнѣніе, что она устранима только хирургическимъ путемъ, гомеопатія нашла внутрення лѣкарства для излѣченія ея. Средство, которое чаще всего имѣло успѣхъ въ Англии, это *Ratanha*; но въ Америкѣ врачи-гомеопаты имѣютъ больше довѣрія къ *Zincum*.

ПИСЬМО XXI.

Болѣзни глаза. (Продолженіе).

Мы разсмотрѣли болѣзни соединительно-тканнаго покрова глаза съ его продолженіями. Теперь наше вниманіе должно быть обращено на болѣзни составныхъ частей самаго глазнаго яблока.

Сначала мы разберемъ болѣзни его фиброзныхъ оболочекъ, *блѣжковой* и *роговой*.

Воспаленіе блѣжковой оболочки, *Scleritis*,

составляетъ, я думаю, самую обыкновенную форму «ревматическаго» воспаления глазъ. Это то воспаление, которое у лицъ, не подверженныхъ ревматическимъ заболѣваніямъ, бываетъ слѣдствиемъ простуды во время холодныхъ вѣтровъ и появляется въ видѣ сильной боли въ глазномъ яблокѣ и въ окружности его, съ прямолинейнымъ и темнокраснымъ налитіемъ поверхностныхъ сосудовъ, отличающаюся такимъ образомъ и по ощущенію и по наружному виду отъ катаральнаго конъюнктивита ¹⁾. Мы имѣемъ въ этой болѣзни два превосходныхъ лѣкарства: *Aconitum* и *Spigelia*. Аконитъ здѣсь такъ хорошо дѣйствуетъ не только потому, что общее состояніе организма находится въ сочувствіи съ мѣстнымъ воспаленіемъ, но еще и потому, что блѣжковая оболочка есть одна изъ немногихъ тканей, въ которыхъ онъ можетъ патогенетически вызывать воспаление. Я совѣтую Вамъ въ началѣ положиться только на одинъ Аконитъ, и,

¹⁾ Я полагаю, что по новѣйшимъ возрѣніямъ это воспаление было бы скорѣе отнесено къ подъ-конъюнктивальной ткани, такъ какъ воспаление склеры само по себѣ считается весьма рѣдкою болѣзью, и гиперемія при ней появляется въ видѣ пятенъ. Однако данное мною описаніе даетъ полную возможность распознаванія болѣзни.

по моимъ наблюдениямъ, низкія его разведенія заслуживаютъ предпочтенія. Но если дѣйствіе этого лѣкарства, повидимому, исчерпывается и нужна дальнѣйшая помощь, то Вы получите ее отъ Спигеліи. Боли, соотвѣтствующія этому средству, имѣютъ колющій характеръ, между тѣмъ какъ боли Аконита занимаютъ болѣе разсѣянную поверхность.

Воспаленіе роговой оболочки, *Keratitis*,

бываетъ простое, золотушное или сифилитическое; а также въ вялой или нагноительной формѣ. Лѣкарства, имѣющія благопріятное дѣйствіе на воспаленную роговую оболочку, это *Apis*, *Arsenicum*, *Hepar sulfuris*, *Mercurius corrosivus* и *Aurum muriaticum*.

Apis, я полагаю, специфиченъ при простомъ разсѣянномъ воспаленіи роговой оболочки. Это средство также очень цѣнно, какъ я уже сказалъ, когда фликтены (пузырьки) при золотушномъ воспаленіи переходятъ на роговицу.

Arsenicum настоятельно рекомендуется д-ромъ Ангелл'емъ, когда угрожаетъ изъязвленіе, особенно если пациентъ слабъ и худосоченъ (какъ это обыкновенно бываетъ). При безболѣзненныхъ изъязвленіяхъ часто оказываетъ удовлетворительное дѣйствіе *Sulfur* или *Calcareae*, если они подходятъ къ общему состоянію.

Hepar sulfuris надежное средство при гнойномъ воспаленіи роговой оболочки и при образованіи нарыва въ ней (опух).

Mercurius corrosivus—весьма цѣнное лѣкарство при интерстициальномъ кератитѣ у лицъ, одержимыхъ наслѣдственнымъ сифилисомъ, но д-ра Allen и Norton еще благопріятнѣе отзываются о дѣйствіи *Aurum muriaticum* ¹⁾.

Всѣ эти лѣкарства для роговой оболочки, кажется, лучше дѣйствуютъ въ болѣе низкихъ дѣленіяхъ.

Полумѣтнія роговой оболочки

могутъ происходить отъ интерстициальнаго отложенія лимфы (*nebula*, *albigo*) или отъ зарубцеванія язвы (*leucoma*). Последнія вѣроятво неизлѣчимы. Первые будутъ часто исчезать подъ влияніемъ лѣкар-

¹⁾ См. доказательный случай въ *Monthly Hom. Rev.*, XXI, 529.

ства, исцѣлившаго начальное воспаление, особенно если это былъ *Mercurius corrosivus*. Пѣсколько случаевъ, описанныхъ покойнымъ д-ромъ Ozanne'омъ, могутъ быть прочитаны въ третьемъ томѣ *Annals*, и д-ръ *Druitt* говоритъ, что *Goosch* часто исцѣлялъ даже застарѣлыя помутнѣнія роговой оболочки посредствомъ этого средства въ полныхъ приемахъ. Но въ пѣкоторыхъ случаяхъ мы скорѣе достигнемъ цѣли, употребляя такія лѣкарства, какъ *Calcareo*, *Cannabis* и *Causticum*. Случаи, показывающіе дѣйствіе этихъ средствъ, сообщены въ книгѣ д-ра *Peters'a*. Второе изъ этихъ средствъ имѣетъ наибольшую извѣстность, и имѣются пѣкоторыя основанія думать, что оно также производило эту болѣзнь.

Перехожу теперь къ болѣзнямъ сосудистаго отдѣла глаза, который включаетъ радужную оболочку (*iris*), рѣсничное тѣло (*corpus ciliare*) и сосудистую оболочку (*choroidea*). Эти части могутъ заболѣвать каждая отдѣльно или же вмѣстѣ, такъ что мы можемъ имѣть воспаление радужной оболочки (*iritis*), воспаление рѣсничнаго тѣла (*cyclitis*) и воспаление сосудистой оболочки (*choroiditis*), а также *Irido-cyclitis* и *Irido-choroiditis*. Здѣсь вступаетъ въ дѣйствіе новый рядъ лѣкарствъ, различный отъ тѣхъ, которыя мы употребляли противъ поражений слизистыхъ и фиброзныхъ тканей глаза. Однако нужно имѣть въ виду, что, кромѣ пигментныхъ и мышечныхъ элементовъ, мы въ радужной оболочкѣ имѣемъ дѣло также и съ серозною оболочкою, въ видѣ капсулы для водянистой влаги, оболочки *Desmours'a*. Я полагаю, что не только въ такъ называемомъ точечномъ воспаленіи роговицы (*keratitis punctata*), гдѣ поражается ея корнеальная часть, но также и въ сифилитическомъ и ревматическомъ иритѣ, эта оболочка есть исходная точка воспаления, и изъ нея происходитъ лимфатическій выпотъ. Поэтому такой иритъ различается отъ травматическаго или отъ ирита, происшедшаго отъ распространенія воспаления съ сосудистой оболочки.

Послѣ этихъ предварительныхъ замѣчаній разсмотримъ

Воспаленіе радужной оболочки, *Iritis*,

въ его простой, ревматической и сифилитической формѣ.

Простой иритъ, едва ли идущій далѣе гипереміи, можетъ быть

послѣдствіемъ переутомленія глаза, при чемъ онъ часто совпадаетъ съ подобнымъ состояніемъ въ сосудистой оболочкѣ; тутъ помогаетъ *Santoninum*, который я рекомендую также при хороидитѣ. Травматическую форму я видѣлъ два раза, и оба случая были быстро исцѣлены посредствомъ *Belladonna*, которая назначалась по 2 капли перваго дѣленія каждые 2 часа. Травматическій иритъ, появляющійся иногда послѣ операціи извлеченія катаракты, говорятъ, хорошо уступаетъ дѣйствию Аконита и Арники.

Ревматическій иритъ есть болѣе тяжелая форма «ревматической офтальміи» и, какъ извѣстно, причиняетъ сильную боль, оказываетъ вредъ глазу и имѣетъ склонность къ возвратамъ. *Mercurius* въ какой либо формѣ (чаще всего *Mercurius corrosivus*) обыкновенно пользуется довѣріемъ врачей гомеопатовъ. «Различные меркуриальные препараты», говорятъ д-ра Allen и Norton, «составляютъ нашъ главный якорь спасенія при лѣченіи всѣхъ формъ ирита.» Я однако долженъ сознаться, что мои собственные наблюденія разочаровали меня въ томъ, чтобы это средство имѣло какое либо особенное дѣйствіе при этой болѣзни, хотя, можетъ быть, я былъ нетерпѣливъ. Во всякомъ случаѣ я думаю, что *Euphrasia*, а затѣмъ вслѣдъ за нею *Kali bichromicum*, даютъ лучшіе результаты. *Bryonia* также должна была бы быть полезна, но я не имѣлъ случая наблюдать ея дѣйствіе.

Въ сифилитическомъ иритѣ *Mercurius* пользуется еще большею славою. Но я думаю, что до сихъ поръ еще не доказано, чтобы ртуть оказывала какое либо дѣйствіе на это пораженіе иначе, какъ путемъ возбужденія въ организмѣ ея физиологическаго дѣйствія. Я не отрицаю, что въ нѣкоторыхъ случаяхъ вредъ отъ такого способа лѣченія можетъ окупиться полученною выгодой; но не подлежитъ сомнѣнію, что сифилитическій иритъ часто можетъ быть исцѣленъ безъ меркуриализаціи, и я думаю, что въ большинствѣ случаевъ мы можемъ надежно лѣчить его другими средствами. Я самъ настолько доволенъ дѣйствіемъ *Oleumatis*, что во всѣхъ случаяхъ привыкъ полагаться на это средство и до сихъ поръ еще не былъ имъ разочарованъ.

Но какое бы лѣкарство ни давалось внутрь, не подлежитъ сомнѣнію, что мы должны мѣстно употреблять Атропинъ для расширенія зрачка. Это чисто механическое мѣропріятіе. Намъ нужно отдалить радужную оболочку отъ сумки хрусталика, чтобы пред-

отвратить ея сращеніе, и мы должны воспрепятствовать суженію зрачка, иначе оно можетъ остаться постояннымъ. Для осуществленія этой цѣли посредствомъ средствъ, расширяющихъ зрачекъ, не можетъ быть, конечно, никакихъ возраженій. Но такъ какъ Атропинъ, по всей вѣроятности, расширяетъ зрачекъ путемъ раздраженія симпатическихъ нервовъ этихъ частей, то онъ долженъ также суживать кровеносные сосуды и такимъ образомъ содѣйствовать уменьшенію воспаленія. Онъ также удерживаетъ въ покоѣ мышечную ткань радужной оболочки и, можетъ быть, успокаиваетъ рѣсничныя боли. Однако это послѣднее показаніе можетъ лучше выполняться промежуточнымъ употребленіемъ лѣкарствъ, соотвѣтствующихъ субъективнымъ ощущеніямъ, на которыя жалуются больные, какъ: *Spigelia*, *Colocynthis* или *Chamomilla* ¹⁾, въ болѣе высокихъ дѣленіяхъ.

Не могу ничего сказать о расширеніи зрачка, *mydriasis*, такъ какъ оно почти всегда является симптомомъ какого либо глубокаго или отдаленнаго болѣзненнаго процесса. Поэтому перехожу къ болѣзнямъ сосудистой оболочки.

Приливъ крови въ сосудистой оболочкѣ, *Hyperaemia choroideae*,

происходитъ обыкновенно отъ переутомленія глазъ, если она не зависитъ просто отъ астенопіи, вслѣдствіе мышечнаго утомленія. Въ прежнее время противъ этого состоянія рекомендовали *Ruta* и *Rhododendron*, но я думаю, что мы имѣемъ гораздо болѣе дѣйствительное средство въ *Santoninum*.

Воспаленіе сосудистой оболочки, *Choroidifis*,

можетъ быть простое (серозное), разсѣянное и гнойное.

Простой хоройдитъ можетъ быть вызванъ и исцѣленъ Ипекакуанюю; и *Arsenicum*, по крайней мѣрѣ въ одномъ случаѣ, также исцѣлилъ эту болѣзнь ²⁾. Однако д-ра Allen и Norton рекомен-

¹⁾ Brit Journ. of Hom., XXVII, 467.

²⁾ Ibid., XXII, 563.

дуютъ въ свѣжихъ случаяхъ *Belladonna* и *Gelsemium*, а въ тяжелыхъ *Phosphorus*. Субъективные свѣтовидѣнія (*photopsia* и *chromopsia*) указываютъ на *Belladonna* и *Phosphorus*; конгестивная головная боль на *Belladonna*. *Gelsemium* подходитъ при менѣе активномъ состояннн. *Prunus spinosa*,—мало извѣстное средство,—рекомендуется этими авторами, когда боль жестока и имѣеть раздввливающнй или разрывающнй характеръ.

Разсѣянный хоройднтъ, повиднмому, бываетъ обыкновенно въ связи съ сифилнсомъ. Поэтому естественно лѣчнтъ его посредствомъ *Mercurius* и *Kali iodatum*. Однако оба эти средства оказывали хорошее дѣйствне и въ не-сифилнтической формѣ, и д-ръ Angell полагаеть, что *Kali iodatum* имѣеть совершенно специфическое дѣйствне на сосудистую оболочку. Д-ра Allen и Norton сообщаютъ хорощнй случай исцѣлення не-сифилнтического разсѣяннаго хоройднта посредствомъ *Kali iodatum* въ первомъ согенномъ разведеннн.

Гнойный хоройднтъ, часто называемый «*panophthalmitis*», весьма серьезная болѣзнь. Если есть лѣкарство, на которое можно разсчитывать въ этой болѣзнь, то это *Rhus*. Я знаю одннй случай, гдѣ болѣзнь произошла въ слѣдствне шэмического зараження отъ поранення при вскрытнн трупа; но благодаря употребленню (главнымъ образомъ) этого лѣкарства, оба глаза были спасены и было восстановлено весьма сносное зрѣнне. Я здѣсь должень также разсмотреть лѣченне нелсной, но очень интересной болѣзнь извѣстной подъ именемъ

Зеленая вода, *Glaucoma*.

Польза иридэктомнн (или склеротомнн) въ очень острой глаукомѣ на столько внѣ всякаго сомнѣння, и опасность продолжнтельнаго повышення внутри-глазнаго давлення на столько велика, что я никого не считаю въ правѣ пренебрегать этою операцнею и отдавать предпочтенне лѣкарственному лѣченню. Но когда существуетъ перюдъ предвѣстниковъ и мы можемъ захватнтъ болѣзнь въ этомъ стаднѣ, или когда глаукома имѣеть хроническнй характеръ и случайння воспалнтельння обострѣння оставляютъ за собою промежуткн совершеннаго послаблення, то я думаю, что мы можемъ много сдѣлать посредствомъ гомеопатическихъ лѣкарствъ.

Первое изъ нихъ это *Belladonna*. Весьма знаменательно, что всѣ окулисты предостерегаютъ противъ мѣстнаго употребленія ея алкалоида, Атропина, при глаукомѣ, и въ новѣйшее время von Graefe, Derby и Soelberg Wells сообщили случаи, въ которыхъ неосторожное его употребленіе положительно вызывало эту болѣзнь. Случай, цитированный, какъ симптомъ 473-й въ патогенезѣ *Belladonna* въ «Hahnemann Materia Medica», повидимому, принадлежалъ къ этой категории. Съ другой стороны д-ръ Anstie нисколько не сомнѣвается, что ему много разъ удавалось остановить начинающуюся глаукому посредствомъ подкожнаго впрыскиванія атропина, и показываетъ, что болѣзнь часто находится въ связи съ невралгією тройничнаго нерва, подобно рожѣ и экземѣ лица. Д-ра Allen и Norton говорятъ, что *Belladonna* весьма цѣнное лѣкарство для облегченія жестокихъ болей при глаукомѣ, особенно если онѣ сопровождаются значительнымъ разстройствомъ мѣстнаго кровообращенія.

Второе лѣкарство *Phosphorus*. Ганеманъ упоминаетъ глаукому, какъ одну изъ болѣзней, въ которыхъ показано это средство. Въ его время названіе глаукомы давалось при голубовато-зеленомъ цвѣтѣ глазнаго дна, которое иногда (но не всегда) наблюдается при этой болѣзни. Въ статьѣ «о фосфорѣ при невралгіяхъ» въ тридцатъ второмъ томѣ *British Journal of Homoeopathy* Вы найдете нѣсколько случаевъ, въ которыхъ это лѣкарство, назначенное по случаю существовавшей боли, возвращало здоровье и зрѣніе глазамъ, несомнѣнно пораженнымъ глаукомою.

Съ другой стороны мы имѣемъ достаточно свѣдѣній о томъ, что могутъ сдѣлать лѣкарства при глаукомѣ, изъ наблюденій нѣмецкихъ врачей относительно гомеопатическаго лѣченія такъ называемой «артритической офталми», многие сообщенные примѣры которой представляютъ несомнѣнные случаи глаукомы.

Случай, приведенные д-ромъ Peters'омъ, служатъ доказательствомъ, что *Arsenicum*, *Spigelia* и *Colocynthis*, назначенныя на основаніи симптоматическихъ показаній, часто доставляли большое облегченіе въ жесточайшихъ невралгическихъ боляхъ глаукомы; тогда какъ *Cocculus* и *Sulfur* успѣшно дѣйствовали даже въ болѣе позднихъ періодахъ развитія болѣзни. Анализъ этихъ случаевъ компетентнымъ окулистомъ, для точнаго опредѣленія механизма дѣйствія примѣненныхъ лѣкарствъ, былъ бы весьма полезенъ.

Наконецъ, я желалъ бы напомнить Вамъ то, что я говорилъ о «чрезмѣрномъ напряженіи глаза» и горизонтальной гемопии, которыя были наблюдаемы испытателями *Aurum*'а. Д-ра Allen и Norton показали, что въ хроническихъ пораженіяхъ глаза при наличности послѣдняго симптома (когда невидима верхняя половина предметовъ), это средство всегда приноситъ бѣольшую или меньшую пользу, и я не вижу, почему бы это не случалось при глаукомѣ, хотя хроническій хоройдо-ретицитъ чаще служитъ причиною этого симптома.

Теперь я долженъ говорить о болѣзняхъ нервнаго аппарата глаза—*сѣтчатой оболочки и зрительнаго нерва*.

Приливъ крови къ сѣтчатой оболочкѣ, *Hyperaemia retinae*,

«часто происходитъ», какъ говорятъ д-ра Allen и Norton, «отъ нѣкоторой аномаліи въ аккомодаци или рефракціи глаза, которую слѣдуетъ устранить подходящими стеклами, послѣ чего сѣтчатая оболочка опять приходитъ въ нормальное состояніе». При отсутствіи этой причины, болѣзнь обыкновенно происходитъ или отъ переутомленія глазъ, и тогда будетъ помогать *Santoninum* (вмѣстѣ съ покоемъ); или отъ сердечныхъ разстройствъ, при чемъ д-ръ Angell находитъ весьма полезнымъ *Cactus*; или отъ скрытія регуль, и тогда часто приноситъ пользу *Pulsatilla*. Внезапная слѣпота, влѣдствіе простуды, зависить вѣроятно отъ прилива къ сѣтчатой оболочкѣ и можетъ быть быстро исцѣлена посредствомъ Аконита, какъ показываютъ два случая, сообщенные д-ромъ Hirsch'емъ¹⁾.

Кровоизліяніе въ сѣтчаткѣ, *Haemorrhagia retinae*,

если появляется, какъ самостоятельная болѣзнь, должна быть пользуема, какъ и другія кровоизліянія. *Lachesis*, повидимому, есть лучшее средство, содѣйствующее всасыванію.

¹⁾ Brit. Journ. of Hom., XXXIII, 172.

Воспаленіе сѣтчатой оболочки, *Reinitis*,

можетъ быть простое, почечное и сифилитическое. Противъ простого ретинита, въ свѣжихъ случаяхъ, я совѣтую давать *Belladonna* въ болѣе затяжныхъ—*Mercurius* или *Plumbum*. На Меркурій указываетъ особенная чувствительность глазъ къ блеску огня. При почечномъ или альбуминурическомъ ретинитѣ, кромѣ лѣченія почекъ, рекомендуется *Mercurius corrosivus*, но часто нужно будетъ также давать Белладонну. Въ сифилитической формѣ лучшимъ лѣкарствомъ будетъ *Kali iodatum*, тѣмъ болѣе съ тѣхъ поръ какъ намъ стало извѣстно, что онъ производилъ (равно какъ и чистый іодъ) подобное заболѣваніе.

Позднѣйшіе опыты показали, что *Duboisinum* имѣетъ способность производить ретинитъ ¹⁾. Этотъ фактъ ждетъ получить свое клиническое примѣненіе.

Отслоеніе сѣтчатки, *Ablatio retinae*,

въ свѣжихъ случаяхъ можетъ часто быть излѣчена лѣкарствами, изъ которыхъ главное *Gelsemium*. Кромѣ того *Aurum* и *Digitalis*, которыя оба производятъ затемнѣніе верхней половины предметовъ, существующее и при отслоеніи сѣтчатки, оказывали тутъ благоприятное дѣйствіе. Имѣются наблюденія, что нафталинъ производилъ состояніе очень сходное съ отслойкою сѣтчатки ²⁾.

Чрезмѣрная чувствительность сѣтчатой оболочки, *Hyperaesthesia retinae*,

наблюдаемая безъ видимыхъ офтальмоскопическихъ измѣненій глазнаго дна, лучше всего лѣчится посредствомъ *Nux vomica* (или *Strychninum*), *Conium* и *Macrotinum*. Последнее сильно рекомендуется д-ромъ Ангеллемъ.

Теперь я могъ бы говорить о «потерѣ чувствительности сѣтча-

¹⁾ См. Appendix of the Cyclop. of Drug Pathogenesisy.

²⁾ Ibid.

той оболочки», *anaesthesia retinae*, подразумѣвая подъ этимъ названіемъ ослабленіе зрѣнія, безъ особенной, видимой причины. Но такъ какъ это страданіе можетъ зависѣть и отъ другихъ болѣзней сѣтчатой оболочки, кромѣ простой анестези, какъ, напр., отъ малокровія, вслѣдствіе закупорки центральной артеріи, то я предпочитаю говорить о немъ подъ его старыми названіями амбліопіи и амавроза.

Ослабленіе и потеря зрѣнія, *Amblyopia et Amaurosis*.

Когда слѣпота, частичная или полная, не происходитъ ни отъ воспаленія сѣтчатки, ни отъ воспаленія зрительнаго нерва, являющагося послѣдствіемъ какого либо серьезнаго пораженія внутри мозга, то она, повидимому, всегда имѣетъ свою причину въ малокровіи или атоніи зрительнаго нерва и его развѣтвленій. Если это случится, какъ частное выраженіе общей слабости, вслѣдствіе потери крови или другихъ изнурительныхъ потерь, то иногда будетъ помогать *China*, которая, въ связи съ подходящею діетой и гигиеною, восстановитъ общія силы. Но чаще слѣпота будетъ оставаться и потребуеть особаго лѣченія, какъ самостоятельной болѣзни, и тогда *Phosphorus* бываетъ обыкновенно лучшее лѣкарство. Появленіе амавроза, вслѣдствіе чрезмѣрнаго куренія табака, должно обратить Ваше вниманіе на *Tabacum* при лѣченіи этой болѣзни, когда она происходитъ отъ другихъ причинъ. Производимое табакомъ патологическое состояніе, повидимому, заключается въ бѣлой атрофіи сѣтчатки безъ предшествующаго неврита, при чемъ пациентъ видитъ хуже вечеромъ. Существуетъ также и алкогольный амаврозъ, при которомъ зрѣніе бываетъ лучше при ослабленномъ вечернемъ свѣтѣ и иногда имѣется боль въ глазахъ. Раздраженіе въ этихъ случаяхъ болѣе значительно, и поэтому вполне понятно, когда д-ра Allen и Norton говорятъ о *Nix vomica*, что «результаты его употребленія часто удивительно хороши, чего можно также ожидать на основаніи антидотарнаго соотношенія этого средства къ алкоголю.»

И долженъ здѣсь еще упомянуть о нѣкоторыхъ другихъ разстройствахъ зрѣнія.

Потеря половины поля зрѣнія, Hemioria,

если она не зависитъ отъ серьезныхъ измѣненій въ глазу или внутри черепа, можетъ быть исцѣлена лѣкарствами, которыя въ состояніи вызвать подобное состояніе. Средства эти: *Aurum* и *Digitalis*, если невидима верхняя половина предметовъ, и *Cyclamen*, *Lithium carbonicum*, *Lycorodium*, когда затемнѣна правая половина. Д-ра *Allen* и *Norton* (у которыхъ я заимствую этотъ списокъ) добавляютъ, какъ возможные лѣкарства, при вертикальной геміопіи, все равно, той либо другой половины: *Bovista*, *Calcarea*, *Lobelia*, *Aurum muriaticum*, *Natrum muriaticum*, *China* и *Viola odorata*.

Куриная слѣпота, Hemeralopia,

нѣсколько разъ излѣчивалась посредствомъ *Belladonna*, а также очень рекомендуется *Lycorodium*. Я предложилъ бы кромѣ того *Tabacum* для некурящихъ. Иногда вечерняя слѣпота составляетъ лишь симптомъ пигментнаго перерожденія сѣтчатой оболочки, а иногда служить однимъ изъ признаковъ цыгги.

Покончивъ съ оболочками глаза, мнѣ остается поговорить о болѣзняхъ прозрачной среды глаза и его мышцъ.

Хрусталикъ, какъ часть прозрачной среды глаза, подверженъ важной болѣзни, извѣстной подъ названіемъ

Катаракта, Cataracta.

Вы, можетъ быть, удивитесь, что я включаю эту болѣзнь въ руководство лѣкарственной терапіи, такъ какъ обыкновенно ее считаютъ доступною исключительно хирургическимъ мѣропріятіямъ. Но я не вижу основанія, почему бы она должна была находиться внѣ сферы дѣйствія лѣкарствъ. Согласенъ, что у пожилыхъ людей твердая хрусталиковая катаракта, подобно окостенѣнію артерій, является лишь выраженіемъ старческаго увяданія. Но это только одна разновидность болѣзни. Сумочная катаракта почти всегда бываетъ результатомъ воспаленія и, патологически, соотвѣтствуетъ помутнѣнію роговой оболочки. Какъ сумочныя, такъ и чечевичныя катаракты

иногда образуются въ нѣсколько дней или даже въ одну ночь. Онѣ появлялись вслѣдъ за быстрымъ исчезновеніемъ подагры или вслѣдствие скрытія регулъ, пакожныхъ сыней и привычнаго ножнаго пота ¹⁾. Такія болѣзненные состоянія должны были бы быть доступны дѣйствию специфическихъ лѣкарствъ, и гомеопатическая литература свидѣтельствуетъ, что такія лѣкарства, дѣйствительно, существуютъ. По вопросу объ излѣчимости катаракты внутренними средствами д-ръ Burnett далъ намъ одну изъ своихъ бойкихъ брошюръ ²⁾, гдѣ онъ доказываетъ, что такъ какъ хрусталикъ имѣетъ «дермоидо-эпителиальное» строеніе и такъ какъ другія ткани этого рода (кожа, слизистыя оболочки) доступны внутреннему лѣкарственному лѣченію, то это должно имѣть силу и для катаракты. Онъ приводитъ примѣры успѣшнаго возстановленія зрѣнія при катарактѣ посредствомъ гомеопатическихъ лѣкарствъ; и случаи эти показываютъ, что для улучшенія зрѣнія въ этихъ случаяхъ нужно больше обращать вниманія на общее состояніе пациента, чѣмъ на его глаза.

Статья д-ра Malan'a въ пятомъ томѣ British Journal of Homoeopathy и соответствующій отдѣлъ въ «Тreatise» д-ра Peters'a содержатъ всѣ случаи гомеопатическаго исцѣленія или улучшенія катаракты, которые мнѣ извѣстны. Нѣкоторые изъ нихъ сомнительнаго достоинства; но если даже ихъ исключить, то всетаки дѣйствие *Sulfur*, *Silicea*, *Cannabis*, *Pulsatilla* и *Calcarca* должно остаться внѣ всякаго сомнѣнія. Чаще всего имѣла успѣхъ *Silicea*; это лѣкарство особенно должно быть принимаемо въ соображеніе, когда причиною болѣзни, повидимому, служить скрытіе ножнаго пота. Слѣдующее мѣсто занимаетъ *Sulfur*, значеніе котораго очевидноѣ всего выступаетъ въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ катаракта образуется вслѣдъ за скрытіемъ пакожной сыпи. *Cannabis* и, можетъ быть, *Euphrasia*, подходятъ при сумочной катарактѣ, вслѣдствие воспалительнаго процесса. Если намъ удастся захватить такую катаракту во время ея образованія, т. е., въ воспалительномъ періодѣ, то, на основаніи одного изъ случаевъ д-ра Peters'a, кажется вѣро-

¹⁾ Я тутъ не говорю о катарактѣ при диабетѣ, такъ какъ есть основаніе предполагать, что эта форма часто физическаго происхожденія.

²⁾ «Curability of Cataract with Medicines», 1880.

ятымъ, что *Belladonna* можетъ предупредить ея развитіе. *Pulsatilla* часто помогала при катарактѣ въ рукахъ д-ра *Störck'a*. Это лѣкарство хорошо подѣйствовало въ одномъ случаѣ д-ра *Peters'a*, въ которомъ существовала хроническая катарральная офтальмія, требовавшая *Pulsatilla*; она была бы особенно показана, когда возбуждающею причиною катаракты было подавленіе регулъ. *Calcarea* ¹⁾ должна естественно прійти Вамъ на умъ для золотушныхъ субъектовъ, какъ, напр., въ слѣдующемъ случаѣ:

«Одинъ фермеръ, 51 года, маленькаго роста, съ свѣтло-русыми волосами, за послѣднія недѣли сталъ страдать разстройствомъ зрѣнія; ранѣе пациентъ страдалъ золотухою. Пациентъ правымъ глазомъ видитъ только тѣ предметы, которые находятся надъ нимъ, а лѣвымъ только тѣ, которые у него сбоку; но во всѣхъ другихъ направленіяхъ предметы ему представляются темными, какъ ночь. Можно было у него ясно видѣть частичныя помутнѣнія хрусталиковъ; въ правомъ глазѣ помутнѣніе занимало ббольшую, а въ лѣвомъ меньшую половину зрачка.

«*Cannabis* 2, по 3 капли въ день, въ продолженіи трехъ недѣль, не принесло пользы. *Calcarea* 3, шесть приемовъ; сначала по одному приему въ день въ теченіе двухъ дней, затѣмъ по одному приему въ недѣлю. Уже до окончанія послѣдняго приема зрѣніе пациента совершенно возстановилось.» (*Peters*, p. 224).

Есть одна форма катаракты, называемая «травматическою», которая, говорятъ, иногда излѣчивалась посредствомъ *Conium*. Такой случай сообщилъ д-ръ *Bayes*. Правда, что патология этой болѣзни показываетъ нѣкоторую возможность самопроизвольнаго ея исцѣленія. Водянистая влага, проникая черезъ разорванную капсулу хрусталика, сначала производитъ его помутнѣніе; но затѣмъ, если разрывъ не закроется, она въ концѣ концовъ растворяетъ его и зрѣніе возстановляется. Однако, въ случаѣ д-ра *Bayes'a* слѣпота существовала восемнадцать лѣтъ.

Въ дополненіе привожу замѣчаніе моего друга д-ра *Madden'a*, который имѣлъ необыкновенную опытность въ лѣченіи этой болѣзни.

¹⁾ *Maskenzie* констатируетъ, что катаракта часто встрѣчается въ странахъ гдѣ вино дешево и составляетъ привычный напитокъ низшихъ классовъ. Не зависятъ ли это отъ извести и кремнезема, которыя обыкновенно находятся въ натуральныхъ винахъ?

«Въ раннемъ періодѣ, когда зрѣніе только нѣсколько затуманѣно и офтальмоскопъ показываетъ только полоски помутнѣнія, можно очень часто рассчитывать на задержку дальнѣйшаго отложения. Если имѣется лишь дымчатое помутнѣние чечевицы, то оно можетъ совершенно очиститься. Лѣкарства, отъ которыхъ я видѣлъ наибольшую пользу, были *Mercurius*, *Calcarea* и *Phosphorus*, всѣ въ болѣе высокихъ дѣленіяхъ.»

Д-ра Allen и Norton высказываютъ такой же прогнозъ и прибавляютъ къ числу обобщающихъ успѣхъ лѣкарствъ еще *Causticum*, *Magnesia carbonica* и *Serica*. Не имѣя ничего сказать о другихъ прозрачныхъ средвахъ глаза, перехожу къ болѣзнямъ глазныхъ мышцъ.

Слабость глазныхъ мышцъ производитъ ту боль при напряженіи зрѣнія и то помраченіе зрѣнія послѣ сосредоточеннаго фиксированія близкихъ предметовъ, которое называется астинопіею.

Утомляемость зрѣнія, *Asthenopia*.

Я полагаю, что именно въ этой болѣзни *Ruta* стяжала свою славу. Д-ра Allen и Norton очень рекомендуютъ это лѣкарство и, по частотѣ его показанія, ставятъ его вторымъ велѣдъ за *Natrum muriaticum*, которое, по ихъ мнѣнію, больше подходитъ при слабости наружныхъ мышцъ, причиняющей боль при движеніи глазъ въ любомъ направленіи (*Arnica* тутъ тоже можетъ приносить пользу). Первому же средству они отдаютъ предпочтеніе, когда слабость сосредоточивается больше въ рѣсничной мышцѣ, образуя такимъ образомъ «аккомодативную астинопію».

Параличъ глазныхъ мышцъ.

Главныя лѣкарства: *Causticum* и *Rhus*; *Gelesminum* и *Conium*; и *Phosphorus*. *Causticum* и *Rhus* больше всего подходятъ при параличѣ «ревматическаго» происхожденія, при чемъ *Causticum* по мнѣнію д-ровъ Allen'a и Norton'a, заслуживаетъ предпочтенія, когда причиною болѣзни былъ сухой холодъ, а *Rhus*, когда пациентъ подвергался совмѣстному вліянію холода и сырости. *Gelseminum* и *Conium* соотвѣтствуетъ простому параличу глазныхъ мышцъ безъ опре-

дѣленной причины, при чемъ первое изъ нихъ должно было бы быть особенно полезно при пораженіи шестой пары нервовъ, снабжающей наружную прямую мышцу. *Phosphorus* оказывался цѣлительнымъ въ болѣе опредѣленныхъ формахъ болѣзни, какъ, напр., паралича, вслѣдствіе сперматорреи или половыхъ излишествъ. Гдѣ есть подозрѣніе на сифилитическое происхождение, тамъ *Kali iodatum*, въ матеріальныхъ дозахъ, бываетъ, повидимому, необходимъ.

Для паралича аккомодации *Atropinum* совершенно гомеопатичное средство; но *Argentum nitricum* тоже оказывался цѣлебнымъ ¹⁾, а въ послѣ-дифтеритныхъ параличахъ я получалъ очень хорошіе результаты отъ *Gelseminum*.

Судороги глазныхъ мышцъ рѣдко встрѣчаются, за исключеніемъ спазма вѣкъ, о которомъ я уже говорилъ. Д-ръ *Woodyatt* изъ Чикаго показалъ пользу *Lilium* при спазмѣ рѣсничной мышцы, когда нервно-мышечное страданіе глаза причинило извѣстную степень астигматизма ²⁾. Но фактъ, что спазмъ рѣсничной мышцы играетъ важную роль въ приобрѣтенной близорукости, навелъ его на ниже-слѣдующее очень интересное примѣненіе гомеопатической терапіи.

Близорукость, *Myopia*.

Вы вспомните, что *Physostigma* (калабарскій бобъ) вызываетъ временную близорукость посредствомъ раздраженія аккомодационнаго аппарата, подобно тому какъ *Atropinum* вызываетъ временную дальнорукость (преобію) посредствомъ парализованія его. Д-ръ *Woodyatt* поэтому давалъ это средство, во второмъ и третьемъ десятичномъ дѣленіи во многихъ случаяхъ приобрѣтенной близорукости, и съ весьма удовлетворительными результатами ³⁾.

¹⁾ Brit Journ. of Hom., XXXII, 739. United States Med. Investigator, VI, 539.

²⁾ См. Monthly Hom. Rev., XXII, 143. Med. Counselor, Oct., 1879; и Transactions of Amer. Ophthalmological and Otological Society, 1878, p. 61; 1879, p. 99.

³⁾ United States Med. Investigator, V, 390; VI, 44.

Въ одномъ случаѣ приобрѣтенной близорукости я имѣлъ успѣхъ отъ *Physostigma* 30 (Д-ръ Дитманъ).

Косоглазіе, *Sfrabismus*,

если происходитъ отъ паралича, требуетъ соотвѣтствующаго лѣченія; если же оно зависитъ отъ ненормальности рефракці (аметропіи), то должно быть исправлено подходящими стеклами. Но у дѣтей эта болѣзнь нерѣдко представляетъ симпатическое страданіе, какъ послѣдствіе конвульсій или какъ симптомъ глистной болѣзни. Въ первомъ случаѣ имѣли успѣхъ *Belladonna*, *Hyoscyamus* и *Cicuta*; въ послѣднемъ *Spigelia*, *Cina* и *Cyclamen*.

ПИСЬМО XXII.

Болезни уха.

сегодня приступаю къ разбору болѣзней, поражающихъ органъ слуха. Гомеопатическая литература по этому предмету была до сихъ поръ очень бѣдна. Я надѣялся, что д-ръ Houghton, который состоитъ врачомъ ушнаго отдѣленія Нью-Йоркскаго глазнаго госпиталя, дастъ намъ руководство по своей специальности, въ родѣ труда д-ровъ Allen'a и Norton'a по глазнымъ болѣзнямъ, и въ такомъ случаѣ мнѣ осталось бы только разобрать его работу съ комментаріями и прибавленіями изъ моихъ собственныхъ наблюденій. Однако ожидаемая книга д-ра Houghton'a до сихъ поръ еще не появлялась, и мы имѣемъ лишь отрывочныя его статьи по ушнымъ болѣзнямъ, разбросанныя въ различныхъ Американскихъ журналахъ. На эти статьи я буду ссылаться. Нѣмецкая литература по этому предмету хорошо разработана д-ромъ Goullon'омъ въ Internationale Homöopathische Presse 1876 года, и эти статьи переведены въ British Journal of Homoeopathy того же года. Мы имѣемъ цѣсколько англійскихъ сообщеній по ушнымъ болѣзнямъ д-ровъ Dudgeon'a, Cutmore'a и Cooper'a. Клиническія лекціи послѣдняго, читанныя въ Лондонской Школѣ Гомеопатіи въ 1877—78-хъ годахъ, даютъ довольно цѣнный матеріалъ, хотя въ нихъ на лѣкарственную терапію обращено сравнительно меньше вниманія. чѣмъ можно было ожидать отъ таково опытнаго наблюдателя.

Сравнительно темная область ушной терапіи получить болѣе ясное освѣщеніе изъ разсмотрѣнія сходства между глазомъ и ухомъ. Болѣзненные состоянія глаза и лѣкарства, имѣющія вліяніе на различныя составныя части его, такъ хорошо извѣстны, что они могутъ служить намъ надежными указателями на нашемъ пути черезъ менѣе

изслѣдованныя области ушныхъ болѣзней. И поэтому долженъ немного остановиться на этомъ предметѣ и смѣю думать, что это не будетъ потерянное время.

Прежде всего, сравнимъ эти органы двухъ чувствъ, зрѣнія и слуха, въ отношеніи ихъ здороваго строенія и нормальнаго отправленія.

Отправляясь *ab initio*, мы въ основаніи головного мозга находимъ двѣ группы нервныхъ узловъ, которыя, будучи сами по себѣ независимыми центрами, тѣсно соединены посредствомъ развѣтвляющихся нервныхъ волоконъ съ сѣрымъ веществомъ мозговыхъ полушарій. Эти двѣ группы суть четверохолмія и слуховыя ганглии; первая находится въ связи съ чувствомъ зрѣнія, вторыя съ чувствомъ слуха, при чемъ и тѣ другія, по всему вѣроятію, служатъ ихъ непосредственными проводниками къ локализованнымъ центрамъ мозговой коры. Для полученія впечатлѣній, которыя воспринимаютъ и передаютъ эти узлы, они посылаютъ отъ себя къ внѣшнему міру *зрительные* и *слуховые* нервы. Эти нервы, по выходѣ изъ черепа, образуютъ воспринимающую поверхность: зрительный нервъ развертывается въ *сѣтчатую оболочку*, а слуховой распространяется по стѣнкамъ *лабиринта*.

До сихъ поръ соотвѣтствіе очевидно; но пойдемъ дальше по направленію изнутри кнаружи. Непосредственно впереди развѣтвляющій слуховаго нерва находится серозно-образная *оболочка лабиринта*, содержащая Котунніеву жидкость. Важное значеніе этой влаги для передачи звуковыхъ вибрацій не нуждается въ объясненіи. Что же соотвѣтствуетъ этому въ глазѣ? Непосредственно впереди сѣтчатой оболочки находится *стекловидная влага*, содержащаяся въ петляхъ *стекловидной оболочки*. Различная плотность этихъ двухъ средъ точно соотвѣтствуетъ различію между двумя родами волнообразныхъ колебаній, которыя онѣ назначены передавать.

Затѣмъ мы видимъ, что звуковыя волны, возбуждающія вибрацію жидкости лабиринта, передаются ей посредствомъ ряда *косточекъ*. Послѣдняя изъ нихъ (стремя) отдѣляется отъ преддверія лабиринта только перепонкою овальнаго окна, на которой она покоится. Подобнымъ же образомъ свѣтъ, достигнувъ стекловидной жидкости, долженъ передъ тѣмъ пройти черезъ *чечевичку*, которая,

будучи отдѣлена лишь своею собственною капсулою ¹⁾, прилегаеть къ стекловидной оболочкѣ. Я нѣсколько забѣгаю впередъ, но не могу здѣсь не указать на патологическое соотвѣтствіе этихъ двухъ строеній. Каковы бы ни были ихъ служебныя отправления по отношенію къ находящимся позади ихъ нервнымъ развѣтвленіямъ, несомнѣнно, что эти послѣднія, въ случаяхъ необходимости, могутъ обойтись безъ ихъ услугъ. Пусть слуховыя косточки будутъ разъединены или даже разрушены болѣзнью, пусть чечевица будетъ извлечена изъ глаза хирургомъ, тѣмъ не менѣе слухъ и зрѣніе могутъ еще сохраниться. Другое дѣло, когда эти среды, оставаясь на мѣстѣ, дѣлаются неспособными къ своимъ функціямъ. Если чечевица дѣлается непрозрачною, вслѣдствіе катаракты, или если стремя сросется съ краями отверстия, то зрѣніе и слухъ въ значительной степени утрачиваются.

Идемъ дальше. Наружный конецъ цѣпи косточекъ соединенъ съ *барабанною перепонкою*. Эта перепонка натянута поперекъ пути, вдоль котораго направляется звукъ, при чемъ она регулируетъ его передачу посредствомъ взаимнаго антагонистическаго дѣйствія двухъ ея мышцъ,—мышцы напрягающей и мышцы расслабляющей барабанную перепонку. Такимъ образомъ она выполняетъ то отправление, которое въ глазу выполняется радужною оболочкою. Послѣдняя, дѣйствительно, представляетъ изъ себя мышечную ткань, и ея двѣ категоріи волоконъ, смотря по необходимости, расширяютъ или сокращаютъ ея центральное отверстие, черезъ которое проходятъ свѣтовые лучи. Я, право, не знаю, придавать ли какое либо значеніе присутствію въ каждой изъ этихъ перепонкъ круговаго и радіусообразнаго слоя волоконъ. Въ барабанной перепонкѣ оба мышечныхъ аппарата соединены съ молоточкомъ, но въ различныхъ частяхъ его. Сухожилія обѣихъ мышцъ также прикрѣплены къ опредѣленнымъ точкамъ этой косточки. Изученіе дѣйствія этихъ мышцъ, быть можетъ, покажетъ, что каждая изъ нихъ дѣйствуетъ на одинъ изъ слоевъ волоконъ. Но болѣе важенъ вопросъ о нервномъ снабженіи обѣихъ

¹⁾ Задняя капсула чечевицы такимъ образомъ соотвѣтствуетъ перепончатой перегородкѣ овальнаго окна. Интересно, что вѣтвь центральной артеріи сѣтчатой оболочки проникаетъ черезъ стекловидное тѣло для доставки крови прилегающей поверхности капсулы хрусталика, какъ бы указывая на близкое соотношеніе этихъ двухъ перепонокъ.

аппаратовъ. Рѣсничные нервы, управляюще движеніями радужной оболочки, исходятъ всѣ изъ зрительнаго узла; но экспериментомъ доказано, что первыя вѣточки, снабжающія круговыя волокна (сократитель зрачка), исходятъ изъ третьей пары, между тѣмъ какъ вѣточки, идущія къ радусообразнымъ волокнамъ, исходятъ отъ симпатической системы. Въ ухѣ барабанная струна (*chorda tympani*) снабжаетъ мышцу, разслабляющую барабанную перепонку; между тѣмъ какъ мышца, напрягающая ее, получаетъ вѣтвь отъ ушной ганглии. Весьма возможно, что и тутъ симпатическія вѣточки изъ ганглии окажутся снабжающими послѣднюю мышцу (*tensor tympani*), между тѣмъ какъ первая (*laxator tympani*) находится подъ влияніемъ cerebro-спинальныхъ волоконъ, вѣроятно отъ лицеваго нерва, который безспорно находится въ *chorda tympani*.

До сихъ поръ аналогія безспорна. Но теперь мы встрѣчаемъ затрудненіе. Оно, впрочемъ, возникаетъ не со стороны роговой оболочки. Роговая оболочка въ сущности принадлежитъ радужной оболочкѣ, хотя она выдается впередъ съ цѣлью собиранія свѣтовыхъ лучей. Это, такъ сказать, стеклянная вставка, которая выполняетъ окно зрачка. Если бы бѣлковая оболочка, вмѣсто того чтобы получать выпуклость впередъ, спускалась бы вертикально внизъ въ заднѣвку радужной оболочки, имѣя центромъ прозрачную роговицу, то сходство съ барабанною перепонкою и ея центральнымъ фибрознымъ слоемъ было бы совершенное. Затрудненіе возникаетъ при слѣдующемъ нашемъ шагѣ. Въ глазу мы доходимъ до слизистой оболочки,—конъюнктивы. Въ ухѣ наша слѣдующая ткань есть кожа наружнаго слухового прохода. Можно было бы сказать, что кожа и слизистая оболочка по существу своему тождественны, различаясь только по мѣстоположенію, наружному или внутреннему; онѣ могутъ даже преобразовываться одна въ другую. Но затрудненіе въ томъ, что ухо имѣетъ настоящую слизистую оболочку, составляющую продолженіе слизистой оболочки зѣва черезъ Евстахіеву трубу, выстилающую стѣнки барабанной полости, покрывающую ее слуховыя косточки и, наконецъ, кончающуюся въ клѣткахъ сосцевиднаго отростка. Соотвѣтствуетъ ли эта слизистая оболочка соединительной оболочкѣ глаза? Я думаю, что нѣтъ. Для этого соединительная оболочка должна была бы находиться не тамъ, гдѣ она находится теперь, а между роговою оболочкою и стекловидною влагою, вы-

стилая стѣнки камеры и заворачиваясь на край хрусталика съ тѣмъ, чтобы его покрыть и, наконецъ, перейти въ клѣтки рѣшетчатой кости, сосѣдство которой съ глазомъ такъ сильно напоминаетъ сосѣдство клѣтокъ сосцевиднаго отростка съ ухомъ. Запннутая «капсула водянистой влаги», если она имѣетъ болѣе чѣмъ гипотетическую сущность, занимаетъ это мѣсто; но это не есть слизистая оболочка, ни по строенію, ни по отправленію, ни по соотношеніямъ.

Поэтому, я заключаю, что глазъ ничего не имѣетъ, что совершенно соотвѣтствовало бы слизистой оболочкѣ барабанной полости, и что соединительной оболочкѣ глаза соотвѣтствуетъ кожный слой барабанной перепонки. Сообщене соединительной оболочки глаза черезъ слезный и носовой каналъ со слизистой оболочкою носа есть только приспособленіе для выведения *слезъ*, которымъ соотвѣтствуетъ въ слуховомъ проходѣ *ушная слеза*. *Наружный проходъ* въ ухѣ также не остается безъ соотвѣтствующаго ему строенія въ глазу. Намъ слѣдуетъ лишь представить себѣ глазную *орбиту* углубленною, суженною и нѣсколько загнутою, и глазное яблоко оттиснутымъ насколько возможно далѣе назадъ, и въ такомъ случаѣ намъ пришлось бы употреблять зеркало для изслѣдованія состоянія конъюнктивы и роговицы, подобно тому какъ мы его теперь употребляемъ для изслѣдованія барабанной перепонки.

Наконецъ *вѣлки* и *ушная раковина* составляютъ несомнѣнно соотвѣтствующія другъ другу части. Обѣ состоятъ изъ хряща, покрытаго кожей и клѣтчаткою. Обѣ принадлежатъ проходу органа, хотя одна находится у его наружнаго, а другая у его внутренняго края. Обѣ защищаютъ покрываемый проходъ, для каковой цѣли онѣ приводятся въ движеніе особыми мышцами, при чемъ эти движенія служатъ также для цѣлей выраженія чувствъ. Какъ круговыя мышцы вѣкъ, такъ и мышцы ушной раковины иннервируются личнымъ нервомъ, который есть нервъ для выраженія душевныхъ движеній. У низшихъ животныхъ, какъ извѣстно, мышцы наружнаго уха имѣютъ достаточную силу для направленія ушей къ той точкѣ, откуда исходить звукъ. Въ глазу эта обязанность выполняется прямыми и косыми мышцами глазнаго яблока.

Я теперь перехожу къ разсмотрѣнію различныхъ болѣзней, поражающихъ ухо. При этомъ я главнымъ образомъ буду слѣдовать

классификаціи Тоупбеа, хотя буду также свободно пользоваться дополнительными изслѣдованіями von Tröltseh'a.

Воспаленіе ушной раковины, какъ и воспаленіе вѣкъ, обыкновенно принимаетъ рожистую форму.

Рожа ушей, *Erysipelas aurium*.

Самыя важныя лѣкарства здѣсь, какъ и при подобномъ пораженіи вѣкъ, это *Belladonna*, *Rhus* и *Apis*, хотя блѣдно-красное и отеочное состояніе, указывающее на послѣднее средство, встрѣчается рѣдко. Однако, воспаленіе кожи иногда принимаетъ такой характеръ, что образуется

Экзема ушей, *Eczema aurium*.

Это пораженіе часто въ свѣжихъ случаяхъ довольно быстро исцѣляется обычными противъ экземы лѣкарствами, какъ *Rhus*, *Croton* и *Mezereum*. Но чаще болѣзнь эта встрѣчается въ хронической формѣ, и тогда, какъ Вы знаете, она легко переходитъ на ушную проходъ и можетъ вызвать глухоту, вслѣдствіе засоренія его отслоившимися клѣтками кожицы. Д-ръ Cutmore сообщилъ два хорошихъ случая этой болѣзни въ двадцатомъ томѣ *British Journal of Homoeopathy*. Въ первомъ изъ нихъ цѣлительный эффектъ *Arsenicum* и *Clematis* былъ весьма замѣчательнъ. Когда экзема поражаетъ заднюю поверхность ушной раковины и прилегающую поверхность сосцевиднаго отростка, то болѣзненный процессъ бываетъ въ высшей степени упоренъ. *Acidum muriaticum*, *Graphit* или *Oleander* могутъ нѣсколько помогать; но рѣдко можно обойтись безъ мѣстныхъ средствъ, въ родѣ глицерина съ таниномъ. Д-ръ Houghton хвалитъ *Petroleum*, снаружи и внутрь.

Теперь я долженъ говорить о многочисленныхъ болѣзняхъ, поражающихъ *наружный слуховой проходъ*. Я не включаю сюда механическаго засоренія инородными тѣлами или скопившеюся ушною сѣрою, потому что въ этихъ случаяхъ у насъ, какъ у всѣхъ, главное средство есть спринцованіе уха. Я не знаю, есть ли у насъ какое либо лѣкарство, задерживающее чрезмѣрную дѣятельность сѣру-отдѣляющихъ железъ, отъ которой можетъ происходить вы

шеупомянутое засореніе прохода сѣрою; если есть такое средство то, быть можетъ, это будетъ Conium. Д-ръ Cutmore полагаетъ, что Spongia отличное средство противъ противоположнаго состоянія, а именно при полномъ отсутствіи сѣры.

Воспаленіе наружнаго слуховаго прохода. Otitis externa,

если оно острое, принимаетъ, по моимъ наблюденіямъ, двѣ различныхъ формы, требующихъ различныхъ лѣкарствъ. Первая форма есть «воспаленіе соединительной ткани» Крамера ¹⁾, ограничивающееся наружкою половиною прохода, отверстие котораго превращается въ почти незамѣтную щель. Тутъ обыкновенно показана *Belladonna* (хотя д-ръ Jousset предпочитаетъ *Pulsatilla* и *Mercurius*); и при содѣйствіи постояннаго употребленія влажной теплоты мы достигнемъ наивозможно скорѣйшаго разрѣшенія. Въ другой формѣ мы имѣемъ воспаленіе самой кожи и преимущественно въ болѣе глубокой части прохода, гдѣ нѣтъ соединительной ткани. Чрезвычайная чувствительность кожи въ этомъ мѣстѣ обуславливаетъ страшную боль при этомъ воспаленіи, и когда оно переходитъ на барабанную перепонку (какъ часто случается), то появляются мучительные головные симптомы. Объ этомъ послѣднемъ осложненіи поговорю еще послѣ. Я думаю, что именно къ этой формѣ воспаления прохода относятся наблюденія д-ра Bayes'a, совершенно согласныя съ моими собственными въ томъ, что при отитѣ *Aconitum* въ первомъ десятичномъ дѣленіи, даже въ очень тяжелыхъ случаяхъ, имѣетъ быстрое цѣлительное дѣйствіе, въ приемахъ отъ 2 до 5 капель черезъ 1—2 часа, пока не наступитъ облегченіе боли. «Я никогда не видѣлъ», пишетъ д-ръ Bayes, «чтобы высшія дѣленія *Aconitum*, *Pulsatilla*, или *Chamomilla* доставляли какое либо успокоеніе при доводящей до изступленія боли остраго воспаления слуховаго прохода, между тѣмъ какъ Аконитъ 1-го десятичнаго дѣйствовалъ безподобно» ²⁾.

¹⁾ Brit. Journ. of Hom., XXI, 243.

²⁾ Applied Homoeopathy, p 45.

Хроническая форма иногда развивается отъ частаго повторенія острыхъ приступовъ. Д-ръ Dudgeon упоминаетъ одинъ такой случай, въ которомъ эта наклонность была устранена продолжительнымъ употребленемъ *Acidum nitricum* 3. Нерѣдко возврата этой болѣзни являются въ видѣ чирьевъ. Я думаю, что Вы найдете тогда достаточнымъ обыкновенное лѣченіе чирьевъ, а именно, повторныя дозы *Belladonna* 1 во время ихъ появленія, и *Sulfur* для предупружденія возвратовъ, хотя д-ръ Houghton говоритъ о полученіи съ этою цѣлью лучшихъ результатовъ отъ *Acidum picicum*. Продолжительное хроническое воспаленіе прохода можетъ быть съ выдѣленемъ или безъ него. Въ послѣднемъ случаѣ мы имѣемъ слишкомъ мѣстное страданіе, чтобы ожидать большой пользы отъ внутреннихъ лѣкарствъ; и хотя Вы можете давать *Arsenicum*, *Graphit* или *Mercurius corrosivus* съ нѣкоторымъ успѣхомъ, но я всетаки считаю лучшимъ мѣстное употребленіе *Argentii nitrici* въ растворѣ, примѣрно, одного грана на унцію воды. Это совѣтуетъ также д-ръ Cutmore. Болѣе обыкновенная форма, сопровождаемая выдѣленемъ, есть такъ называемая

Ушная течь, Otorrhoea.

Я считаю практичнымъ всетаки разсматривать этотъ симптомъ, какъ болѣзнь, хотя онъ безспорно можетъ зависѣть отъ различныхъ патологическихъ состояній. Важно то обстоятельство, что, въ хронической формѣ, эта болѣзнь всегда связана съ общимъ разстройствомъ здоровья пациента и требуетъ поэтому общаго конституціональнаго лѣченія. Двѣ главныя формы ушной течи суть: 1) течь, происходящая отъ первичнаго хроническаго воспаленія кожи наружнаго слуховаго прохода и барабанной перепонки, и 2) течь, составляющая симптомъ катарра слизистой оболочки барабанной полости. Въ первой формѣ кожа, превращаясь въ родъ слизистой оболочки, поражается «катарральнымъ» воспаленіемъ и выдѣляетъ клейковидную жидкость. Кромѣ ежедневныхъ спринцованій (которыя однако должны производиться весьма осторожно), или прощипанія ватой, Вы часто будете имѣть въ такихъ случаяхъ хороше результаты отъ лѣкарствъ, въ родѣ *Mercurius*, *Nepar sulfuris* и *Acidum nitricum*; но если эти средства не помогутъ, то Вы должны

прибѣгнуть къ Sulfur, Calcareя или Silicea, смотря по конституціональнымъ симптомамъ Вашего пациента.

Вторая форма ушной течи принадлежитъ къ поражениямъ среднего уха (хотя она можетъ встрѣчаться и безъ прободенія барабанной перепонки), и я разсмотрю ее ниже.

Ушной полипъ, *Polypus aurium*,

часто сопровождается ушную течь. Различныя формы, принимаемыя этими наростами, требуютъ соответствующихъ хирургическихъ мѣръ для ихъ удаленія, еслибы оно казалось необходимымъ. Но я до сихъ поръ не знаю никакого отношенія между ними и лѣкарствами, требуемыми противъ оторреи, съ излѣченіемъ которой полипы обыкновенно самопроизвольно исчезаютъ. Д-ръ Dudgeon сообщаетъ случай, въ которомъ *Mercurius* оказалъ такое дѣйствіе ¹⁾. Другой случай, въ которомъ такой полипъ исчезъ при внутреннемъ лѣченіи, я самъ сообщилъ въ тринадцатомъ томѣ *Monthly Homoeopathic Review*. Лѣкарство тутъ было *Thuja*. Должна быть причина, почему эти полипы появляются въ различныхъ формахъ, и когда нибудь намъ удастся открыть связь между ними и характеромъ оторреи, при которой они образуются, и мы, быть можетъ, въ концѣ концовъ также окончательно установимъ для каждой изъ этихъ формъ ея подходящее лѣкарство.

Костные наросты, *Exostoses*,

наружнаго слуховаго прохода описаны д-ромъ Тоупбее, какъ нерѣдкое явленіе. Онъ предполагаетъ, что они въ связи съ ревматическимъ и подагрическимъ худосочемъ, и сообщаетъ о хорошихъ результатахъ наружнаго примѣненія іода и внутренняго употребленія іодистаго кали. Я ничего не знаю о ихъ гомеопатическомъ лѣченіи.

О пораженияхъ *барабанной перепонки* нѣтъ необходимости много распространяться. Внѣшній кожный слой принадлежитъ къ наружному слуховому проходу и принимаетъ участіе въ его болѣзняхъ и лѣченіи. Внутренняя слизистая оболочка есть часть барабанной

¹⁾ Brit. Journ. of Hom., XXI, 248

полости. Разслабление перепонки, повидимому, всегда находится въ связи съ болѣзненнымъ состояниемъ среднего уха и исцѣляется лѣкарствами, влияющими на слизистую оболочку. Единственная часть, принадлежащая собственно барабанной перепонкѣ, есть фиброзный слой ея, и когда симптомы указываютъ на него, какъ на локализацию воспаления, то я предложилъ бы *Bryonia* и, можетъ быть, *Aconitum*, какъ наиболѣе подходящія лѣкарства. Вечернія ухудшения этой болѣзни сильно напоминаютъ ревматическое воспаление глаза, съ которымъ она имѣетъ очевидную аналогію.

Евстахиева труба принимаетъ участие въ ушныхъ болѣзняхъ, вслѣдствие частой закупорки ея глоточнаго отверстия; такимъ образомъ образуется

Глоточная глухота.

Я предполагаю Ваше знакомство со всѣмъ, что извѣстно относительно физиологии Евстахиевой трубы, и съ различными механическими мѣропріятіями (продуваніе по методу Politzer'a, или черезъ катетеръ) для предупрежденія ея закупорки. Если Вы констатируете неполную ея проходимость, вслѣдствие болѣзненного состоянія слизистой оболочки глотки, то Вы конечно обратитесь къ лѣкарствамъ, имѣющимся у насъ для воздѣйствія на эту область. Д-ръ Тоунбее сдѣлалъ нѣсколько хорошихъ замѣчаній относительно чисто паллятивнаго дѣйствія механическихъ мѣропріятій и мѣстнаго лѣченія въ этихъ случаяхъ.

Въ свѣжихъ случаяхъ, послѣ катарра, *Pulsatilla* обыкновенно сдѣлаетъ все, что нужно, для того чтобы упрочить улучшение отъ продуванія. Въ болѣе хроническихъ случаяхъ я обыкновенно получалъ такіе превосходные результаты отъ *Iodium* (который я давалъ въ 3-мъ десятичномъ дѣленіи), что я считалъ излишнимъ прибѣгать къ какому либо другому средству; но я назову еще *Petroleum*, *Graphit* и *Manganum*, какъ лѣкарства, приносившія пользу и вполне подходящія къ этому разстройству. Д-ръ Jousset говоритъ, что онъ имѣлъ наилучшіе результаты отъ *Sepia*. Въ артритическихъ случаяхъ, о которыхъ говоритъ Тоунбее, *Sulfur* и, быть можетъ, *Namamelis* должны быть полезны

Нижеслѣдующій случай показываетъ, что можетъ сдѣлать *Iodium*

въ этой болѣзни, даже безъ механической помощи и безъ мѣстнаго лѣченія. Miss L., 21 года, всегда была нѣсколько глуха на лѣвое ухо. Она въ прошедше годы постоянно страдала горломъ и увеличеніемъ миндалевидныхъ железъ, которыя выдѣляли большое количество творожистаго вещества. Въ мартѣ 1869 года у нея былъ приступъ остраго воспаления миндалевидныхъ железъ, которое прошло безъ нагноенія, вслѣдствіе употребленія *Baryta carbonica*. Вслѣдъ за этимъ приступомъ появился хриплый кашель, по поводу котораго я и былъ приглашенъ для совѣта 21 мая. Она тогда сообщила мнѣ, что со времени ея горловой жабы, правое ея ухо стало постепенно гложнуть, какъ и лѣвое. Она получила *Nerarg sulfuris* отъ кашля, и я не видѣлъ ее до 7-го юня, когда мнѣ пришлось начать лѣченіе ея сестры, которое продолжалось нѣсколько недѣль; и въ это время я могъ правильно лѣчить Miss L. отъ ея глухоты, которая теперь на столько ухудшилась, что она не могла принимать участія въ комнатной бесѣдѣ. При изслѣдованіи ушнымъ зеркаломъ оказалось, что слуховой проходъ и барабанная перепонка были вполнѣ здоровы; и вся исторія даннаго случая указывала на закупорку Евстахіевой трубы, какъ причину ея глухоты. Послѣ безуспѣшнаго употребленія *Pulsatilla* 2 въ продолженіе недѣли, я назначилъ ей *Iodium*, третьяго десятичнаго дѣленія, три раза въ день по 2 капли. Черезъ нѣсколько дней она почувствовала, какъ что-то щелкнуло въ ухѣ, и слухъ на нѣсколько часовъ обострился, но затѣмъ глухота вернулась, хотя въ меньшей степени. Второй подобный щелкъ имѣлъ такія же послѣдствія, а черезъ три или четыре недѣли слухъ въ правомъ ухѣ совершенно возстановился. Но это еще не все: лѣвое ухо, на которое она была глуха, съ тѣхъ поръ какъ себя помнитъ, стало гораздо болѣе чувствительно къ звуку.

Закупорка барабаннаго отверстия Евстахіевой трубы собственно принадлежитъ къ болѣзнямъ средняго уха, къ которымъ я теперь перехожу. Важное патологическое значеніе этой части органа слуха обуславливается тѣмъ обстоятельствомъ, что она выстлана продолженіемъ слизистой оболочки зѣва, которая, проходя черезъ Евстахіеву трубу, кончается въ клѣткахъ сосцевиднаго отростка. Легкость, съ которою воспаляется эта оболочка подъ влияніемъ простуды или острыхъ сыпей,—особенно если, какъ въ скарлатинѣ,

поражается самое горло,—объясняетъ частоту и первостепенную важность ея заболѣванія.

Ушная боль, *Otalgia*,

въ большинствѣ случаевъ имѣетъ патологическую подкладкою приливъ крови или полу-острое воспаление слизистой оболочки барабанной полости. Существуетъ также несомнѣнно чистое невралгическая форма ушной боли, во всякомъ случаѣ, какъ сочувственная, при карюзныхъ зубахъ, въ которой *Chamomilla* даетъ по крайней мѣрѣ временное облегчение. Но она встрѣчается рѣдко сравнительно съ полу-воспалительною формою. Здѣсь *Pulsatilla* опять играетъ важную роль, какъ лѣкарственное средство при заболѣваніяхъ средняго уха. Имѣя въ виду, что Вы ее употребляете здѣсь противъ реальнаго патологическаго процесса, а не противъ простого болѣзненнаго ощущенія, Вы не должны слишкомъ скоро прекращать ея употребленіе послѣ облегченія боли. Слизистая оболочка имѣетъ склонность къ стойкому утолщенію отъ повторныхъ приступовъ, послѣдствія которыхъ только отчасти лишь устранены.

Воинѣ развитое воспаление слизистой оболочки барабанной полости, *myringitis* или *tympanitis*, рѣдко встрѣчается самостоятельно, но большею частью сопровождается

Воспаленіе средняго уха, *Otitis media*.

Это «*otitis interna*» старыхъ авторовъ, и *Hartmann* весьма сильно настаиваетъ на пользу *Pulsatilla* для задержанія развитія этой болѣзни. Онъ дѣлаетъ исключеніе только относительно *Belladonna*, если сочувственные мозговые симптомы указываютъ на склонность воспаления распространиться скорѣе внутрь, нежели наружу, и профессоръ *Rafael Moijn* въ Вѣнѣ подтверждаетъ такой выборъ лѣкарства. 1) Опытъ д-ра *Houghton*'а совершенно въ пользу *Pulsatilla*: въ статьѣ «о терапіи гнойнаго воспаления средняго уха», напечатанной въ двѣнадцатомъ томѣ *Hahnemannian Monthly*, онъ говоритъ, что *Pulsatilla* при остромъ нагноеніи чаще показана,

1) *Brit. Journ. of Hom.*, XXXIV, 141.

чѣмъ какое либо другое лѣкарство. Она еще болѣе дѣйствительна при катарральномъ воспаленіи, въ которомъ рѣдко понадобится другое лѣкарство. Но въ гнойной формѣ она часто требуетъ подкрѣпленія. Замѣчанія д-ра Houghton'a относительно цѣнности здѣсь *Aconitum*, *Capsicum* и *Mercurius* заслуживаютъ внимательнаго обсужденія. *Capsicum*, повидимому, особенно важное средство при участіи въ воспаленіи клѣтокъ сосцевиднаго отростка и можетъ иногда избавить пациента отъ глубокаго разрѣза кости, рекомендуемаго большинствомъ ушныхъ врачей, къ которому однако Вы всегда должны быть приготовлены, въ случаѣ если появятся тяжелые мозговые симптомы.

Въ лѣченіи *острого* воспаленія средняго уха гомеопатія со своими специфически дѣйствующими лѣкарствами имѣетъ большое преимущество. Въ хронической формѣ такого воспаленія у насъ еще нѣтъ доказательствъ, что наши внутреннія лѣкарства могутъ дѣйствовать такъ же успѣшно, какъ мѣстныя вяжущія и прижигающія средства ушныхъ специалистовъ старой школы. Д-ръ Searle въ Бруклинѣ, рассматривая наше сравнительное положеніе относительно глазныхъ и ушныхъ болѣзней, полагаетъ, что мы рѣдко можемъ обойтись безъ этихъ вспомогательныхъ средствъ. Въ особенности это относится къ хроническому катарру средняго уха. Тутъ обыкновенно имѣется въ барабанной полости сгущенная слизь; и кажется, что для растворенія и удаленія ея нѣтъ ничего лучшаго, какъ обычное примѣненіе теплыхъ щелочныхъ растворовъ. При хроническомъ нагноеніи въ среднемъ ухѣ съ прободеніемъ барабанной перепонки вырскиванія для очищенія уха, конечно, такъ же необходимы, какъ и при гнойномъ воспаленіи глазъ; но я думаю, что нѣтъ необходимости, чтобы они всегда имѣли вяжущія свойства. Мы имѣемъ достаточно доказательствъ цѣнности такихъ средствъ, какъ *Calcarea*, *Hepar sulfuris*, *Lycopodium*, *Mercurius*, *Acidum nitricum*, *Silicea* и *Sulfur*. чтобы подвергнуть ихъ всестороннему испытанію, когда они показаны; и нѣтъ ничего, что могло бы препятствовать также ихъ мѣстному употребленію, какъ въ глазныхъ болѣзняхъ. Это былъ бы болѣе удовлетворительный способъ лѣченія, чѣмъ высушиваніе слизистой оболочки цинкомъ или свинцомъ. Кромѣ этихъ хорошо извѣстныхъ средствъ, слѣдуетъ еще обратить вниманіе на два рѣже употребляемыхъ лѣкарства, *Elys*

corallinus и Tellurium. Первое изъ нихъ подходитъ, когда одновременно существуетъ значительный носоглоточный катарръ, а второе, когда истечение жидкое, ѣдкое и съ неприятнымъ запахомъ. Когда имѣется еще болѣе зловонный запахъ, характерный для некроза кости, или при каріозномъ процессѣ въ сосцевидномъ отросткѣ, кромѣ Mercurius и Acidum nitricum, показанъ еще Aurum.

Остальныя пораженія барабанной полости встрѣчаются скорѣе въ связи съ глухотою, чѣмъ какъ самостоятельныя пораженія; поэтому я ихъ разсмотрю подъ этою рубрикою.

Глухота, Surditas.

Эта болѣзнь ведетъ насъ въ область *внутренняго уха*. Я намѣренъ нѣсколько обстоятельнѣе разсмотрѣть это страданіе по отношенію къ его лѣкарственному лѣченію.

Само собою разумѣется, что притупленіе слуха можетъ сопровождать многія изъ уже разсмотрѣнныхъ нами ушныхъ болѣзней, и въ такомъ случаѣ можно ожидать, что съ исцѣленіемъ основной боли исчезнетъ и глухота. Но съ другой стороны мы часто встрѣчаемъ глухоту независимо отъ воспаления, течи, боли, закупорки наружныхъ слуховыхъ проходовъ или Евстахіевой трубы. Мы тогда должны отыскивать ея возбуждающую причину, которая можетъ быть внѣшняя или внутренняя.

1. Изъ наружныхъ возбуждающихъ причинъ глухоты двѣ самыхъ обыкновенныхъ это сотрясеніе и простуда. Въ случаѣ сотрясенія самое обѣщающее лѣкарство это *Chininum*. Глухота, какъ извѣстно, производимая большими приемами этого средства, по моему мнѣнію, вѣроятно сводится къ дѣйствию на слуховой нервъ, весьма похожему на сотрясеніе, и вѣроятно Brown-Séquard имѣлъ въ виду именно такого рода пораженіе, дѣлая наивное замѣчаніе, что странно, какъ нѣкоторыя формы глухоты исцѣляются посредствомъ хинина, который такъ часто ее вызываетъ. Д-ръ Dalby полагаетъ, что въ нѣкоторыхъ такихъ случаяхъ (особенно когда сотрясеніе произошло отъ удара или ушиба) можетъ имѣть мѣсто нѣкоторое кровоизліяніе въ лабиринтѣ; и въ такомъ случаѣ Вы подумаете объ *Arnica*. Когда возбуждающею причиною была простуда, то мы имѣемъ приливъ крови, и можно ожидать, что *Aconitum* въ совершенно свѣ-

жихъ, а *Belladonna* въ болѣе давнихъ случаяхъ могутъ принести пользу. Д-ръ Gouillon приводитъ нѣсколько случаевъ хорошаго дѣйствія Белладонны.

2. Если глухота не можетъ быть приписана такому происхожденію, то намъ вслѣдъ за тѣмъ нужно изслѣдовать, не явилась ли она вслѣдъ за какою либо болѣзнию (напр., длительною лихорадкою, которую она, какъ извѣстно, нерѣдко сопровождаетъ), или нельзя ли ее отнести къ умственному или физическому переутомленію. Въ такихъ случаяхъ, и когда отсутствие матеріальныхъ измѣненій приводитъ Васъ къ діагнозу «нервной глухоты» ¹⁾, Вы часто получите превосходные результаты отъ *Acidum phosphoricum*, къ которому полезно еще присоединить *Anacardium* и *Ambra*. Д-ръ Jousset хвалитъ змѣиные яды—*Lachesis*, *Naja* и *Elops*. Когда недостатокъ состоитъ не столько въ самомъ слухѣ, сколько въ способности вслушиваться, когда пациентъ хорошо слышитъ шумъ, но не можетъ различать звуковъ разговора, то можно поставить діагнозъ параличнаго состоянія мышечнаго аппарата органа слуха, и *Causticum* можетъ здѣсь принести пользу.

3. При отсутствіи такихъ показаній, мы должны обратить вниманіе на болѣзненное предрасположеніе пациента. Если онъ золотушень, то возможно, что у него есть описанная д-ромъ Toynbee гипертрофія слизистой оболочки барабанной перепонки, обуславливающая сопротивленіе барабанной перепонки къ прохожденію слуховыхъ волнъ. Здѣсь можетъ быть назначена *Calcaea* съ полною надеждою на успѣхъ. Кажется, что подобное состояніе можетъ также развиваться послѣ скрытія сыпи на волосистой части черепа, какъ въ случаѣ, описанномъ д-ромъ C. Dunham'омъ ²⁾, въ которомъ послѣдовало полное исцѣленіе посредствомъ *Mezereum*, такъ какъ оно было наиболѣе гомеопатическимъ средствомъ для самой сыпи. Если пациентъ ревматикъ или подагрикъ, или подверженъ ревматоидному артриту, то предсказаніе менѣе благоприятно. Въ этихъ случаяхъ, по мнѣнію д-ра Toynbee, можетъ существовать

¹⁾ Глухота, слѣдующая иногда за cerebro-спинальнымъ менингитомъ, говорятъ, зависитъ отъ нагноенія внутри лабиринта. Д-ру Searle'ю удалось оставить начинавшійся случай; и главное его средство было *Silicea*.

²⁾ Amer. Hom. Review, II.

либо затвердѣніе барабанной перепонки, либо сращеніе косточекъ, особливо основанія стремени съ овальнымъ окномъ. Первое изъ этихъ состояній онъ считаетъ причиною «глухоты въ пожиломъ возрастѣ». Если въ этихъ случаяхъ можно помочь, то развѣ посредствомъ Sulfur или Kali iodatum. Наконецъ, существуетъ сифилитическая глухота, которая можетъ появиться либо въ теченіи вторичнаго періода приобретенной болѣзни, либо въ случаяхъ наследственнаго сифилиса. Въ первомъ случаѣ глухота исчезнетъ вмѣстѣ съ другими сифилитическими симптомами, во второмъ же случаѣ она упорно противится самымъ сильнымъ анти-сифилитическимъ средствамъ обычной практики, а мы сами тутъ не можемъ предложить собственнаго опыта.

Наконецъ, намъ остается разсмотрѣть

Звонъ въ ушахъ, *Tinnifus aurium*.

Это страданіе, подобно тому какъ и глухота, можетъ быть вызвано матеріальными измѣненіями въ оргаѣ слуха, особливо такими, которыя вызываютъ ненормальное давленіе на овальное окно и такимъ образомъ на лабиринтъ. Тутъ не требуется особаго лѣченія. Но, по словамъ д-ра Dalby, «звонъ въ ушахъ несомнѣнно существуетъ иногда безъ всякой видимой причины, доступной изслѣдованію при жизни или послѣ смерти. Въ такихъ случаяхъ», продолжаетъ онъ, «мы должны сознаться въ нашемъ невѣдѣніи, утѣшаясь тѣмъ, что сознаніе въ невѣдѣніи есть первый шагъ къ знанію». Гомеопатія, которая, за исключеніемъ принципа *tolle causam*, дѣйствуетъ на основаніи правила *similia similibus*, должна была бы дать намъ возможность достигать лучшихъ результатовъ. Но нужно сознаться, что до сихъ поръ у насъ нѣтъ никакихъ специальныхъ сообщеній по этому предмету.

Carbo sulfuratum единственное вещество, о которомъ я могъ упомянуть въ моей Фармакодинамикѣ, какъ вызывающее и исцѣляющее этотъ симптомъ. Подробный разборъ многочисленныхъ средствъ, способныхъ вызывать шумъ въ ушахъ, и распредѣленіе ихъ по свойственнымъ имъ симптоматическимъ и патологическимъ категориямъ, былъ бы очень цѣннымъ трудомъ.

Особый родъ звона въ ушахъ, въ которомъ онъ не только сое-

диняется съ глухотою, но и съ головокруженемъ, извѣстенъ подъ названемъ врача, впервые обособившаго его въ самостоятельную форму, а именно, «болѣзни Меньера», *vertige labyrinthique* французовъ. Успѣхи въ лѣченіи этой болѣзни были достигнуты на основаніи гомеопатическихъ показаній, хотя и не всегда въ рукахъ тѣхъ, кто признаетъ гомеопатическій принципъ. Во Франціи давали съ успѣхомъ *Chininum* ¹⁾, и въ Англии д-ръ Gowers получилъ хорошіе результаты отъ *Natrum salicylicum*, которое, на основаніи наблюденій при лѣченіи остраго ревматизма, въ большихъ приемахъ вызываетъ шумъ въ ушахъ, глухоту и головокруженіе ²⁾. Въ нашемъ лагерѣ д-ръ M'Clatchey, воспользовавшись этимъ обстоятельствомъ, давалъ *Natrum salicylicum*, по 2 грана на приемъ черезъ каждые три часа, въ одномъ такомъ случаѣ, который не уступалъ обычнымъ средствамъ. Улучшеніе послѣдовало почти немедленно, и черезъ недѣлю весь рядъ тягостныхъ симптомовъ исчезъ, и слухъ вполне возстановился ³⁾.

¹⁾ L'art médical XLII, 287.

²⁾ Brit. Med. Journal, April 21, 1878.

³⁾ Hahn. Monthly, XIII, 87.

ПИСЬМО XXIII.

БОЛѢЗНИ ОРГАНОВЪ ПИЩЕВАРЕНІЯ.

Ротъ и горло.

Приступаю къ разбору обширнаго отдѣла болѣзней всего пищеварительнаго канала, отъ полости рта до заднепроходнаго отверстия, со включеніемъ железъ, находящихся съ нимъ въ функциональной связи. Мы начнемъ съ болѣзней полости рта.

Большинство всѣхъ формъ воспаленій полости рта или стоматита принадлежитъ къ болѣзнямъ дѣтскаго возраста и будетъ рассмотрѣно ниже. Но есть одна разновидность этой болѣзни, которая встрѣчается такъ же часто у взрослыхъ и можетъ появляться иногда эпидемически. Это

Язвенное воспаленіе рта, Stomatocace.

Подобнаго рода воспаленіе можетъ быть вызвано меркуріемъ, и, соотвѣтственно этому, когда оно появляется въ видѣ самостоятельной болѣзни, Mercurius будетъ его главнымъ гомеопатическимъ лѣкарствомъ. Если же болѣзнь вызвана употребленіемъ ртути (stomatitis mercurialis), то слѣдуетъ давать *Acidum nitricum* или (еще лучше) *Kali chloricum*. Послѣднее средство теперь считается въ старой школѣ специфическимъ при язвенномъ стоматитѣ, будетъ ли онъ меркуріальнаго или иного происхожденія; но рекомендующіе его врачи рѣдко упоминаютъ о его способности вызывать воспаленіе и изъязвленіе рта, которое оно исцѣляетъ, какъ я сообщилъ въ моей Фармакодинамикѣ, на основаніи вѣскаго авторитета д-ра Hutchinson'a.

Язвы рта

въ свѣжихъ случаяхъ болшею частью легко исцѣляются нѣсколькими приемами Mercurius, а затѣмъ, если нужно, Acidum nitricum.

Но тутъ Вы также вспомните о возможности чередованія ихъ съ *Kali chloricum*. Хроническіе и возвратные случаи по моимъ наблюденіямъ бывають весьма упорны.

Губы рѣдко бывають предметомъ особаго лѣченія, такъ какъ лишай на губахъ (*herpes labialis*) и гипертрофія верхней губы являютя только, какъ симптоматическія пораженія. Я могу упомянуть, что присутствіе *herpes labialis* въ перемежающейся лихорадкѣ считается показаніемъ (*aeteris paribus*) для *Natrum muraticum*, а гипертрофія верхней губы въ золотухѣ указываетъ на *Seris*. Ракъ губъ, который всегда принадлежитъ къ эпителиальной разновидности и сравнительно доступнѣе лѣченію, излѣчивается (какъ я упомянулъ, когда говорилъ объ этой болѣзни вообще) посредствомъ *Arsenicum*.

Языкъ бываетъ мѣстомъ остраго воспаления, изъязвленія, сифилиса и рака.

Воспаленіе языка, *Glossitis*.

Эта скоротечная и страшная болѣзнь вполне поддается гомеопатическому лѣченію безъ всякой надобности насѣчекъ или піявокъ, считаемыхъ необходимыми въ старой школѣ. Одинъ случай д-ра Guinness'a въ пятомъ томѣ *British Journal of Homoeopathy* можетъ служить подтвержденіемъ этого положенія. Лѣкарства его были *Belladonna* 3, попеременно каждый часъ съ *Mercurius* 5. Описание состоянія больного, двадцать четыре часа спустя послѣ первоначальнаго озноба, слѣдующее: «весь языкъ страшно распухъ; онъ почти выполнялъ полость рта, такъ что было совершенно невозможно видѣть горло; но миндалины при наружномъ ощупываніи были увеличены и весьма болѣзненны; лицо было красное и опухшее; головная боль; пульсъ 100, полный. Поверхность языка обложена бѣлымъ налетомъ, но кончикъ его, края и нижняя поверхность были темнокрасны, блестящи, напряжены и глянцовиты. Кожа пациента была жгуче-горячая, и онъ провелъ очень тревожную ночь». Глотаніе и разговоръ были почти невозможны, вслѣдствіе причиняемой ими боли. Улучшеніе началось почти немедленно, и черезъ сорокъ восемь часовъ почти не осталось слѣда болѣзни. Гомеопатичность Меркурія тутъ вѣдъ всякаго сомнѣнія, но въ такомъ

остромъ воспалительномъ процессѣ обыкновенно будетъ необходимо подкрѣпленіе его Аконитомъ или Белладонною.

Наблюдается иногда острый отекъ языка, который имѣетъ характеръ скорѣе крапивницы, чѣмъ воспаления. Онъ происходитъ отъ введенія въ желудокъ какого либо вреднаго пищевого вещества, и если прошло время для рвотнаго, то можно съ успѣхомъ давать *Apis*.

Нужно еще замѣтить, что если воспаление языка происходитъ отъ ожога или обвара, то самое подходящее средство будетъ *Cantharis*.

Язвы на языкѣ

требуютъ тѣхъ же лѣкарствъ и уступаютъ тому же лѣченію, какъ и язвы во рту, съ которыми онѣ патологически тождественны ¹⁾. Я полагаю однако, что тутъ *Acidum muriaticum* заслуживаетъ предпочтенія передъ *Acidum nitricum*. На кончикѣ языка, бываетъ весьма упорная форма изъязвленія, имѣющая склонность къ частому возврату послѣ заживленія. Если когда либо бываетъ необходимо прижиганіе, то это именно при этихъ надоедливыхъ и болѣзненныхъ маленькихъ язвахъ.

Сифилисъ языка

часто появляется въ формѣ изъязвленій, и здѣсь рѣдко приходится отступать отъ *Mercurius* или *Acidum nitricum*, или отъ обонхъ попеременно, какъ при простыхъ язвахъ. Въ тяжелыхъ или упорныхъ случаяхъ нужно имѣть въ виду *Kali bichromicum* или даже *Kali iodatum*. Другая форма сифилиса языка представляетъ своего рода хроническое воспаление, съ глубокими трещинами и гипертрофированными сосочками. Она такъ похожа на состояніе языка, вызываемое у нѣкоторыхъ лицъ продолжительнымъ употребленіемъ іодистаго кали и описанное д-ромъ Langston Parker'омъ, что употребленіе его въ данномъ случаѣ будетъ вполне

¹⁾ «Язвы языка, происходящія отъ дѣйствія ртути, обыкновенно сопровождаются подобными же изъязвленіями десенъ». (Aitken).

гомеопатично. При этомъ мѣствомъ проявленіи сифилиса д-ръ Laurie также съ большою пользою употреблялъ *Acidum fluoricum*, и я могу вполне подтвердить это изъ собственного опыта.

Ракъ языка,

который неизмѣнно бываетъ эпителиальный, долженъ былъ бы до известной степени поддаваться дѣйствию лѣкарствъ. Я привелъ, когда говорилъ о *Kali cyanatum*, одинъ случай, описанный покойнымъ д-ромъ Petroz'омъ, въ которомъ это средство, въ дозѣ одной сотой грана, повидимому исцѣлило эту болѣзнь; а д-ръ Соорег полагаетъ, что онъ остановилъ ее въ самомъ началѣ посредствомъ *Acidum muriaticum* ¹⁾.

Jaŋr говоритъ почти слишкомъ увѣренно: «раковыя язвы требуютъ въ особенности употребленія *Arsenicum* и *Silicea*; эти два лѣкарства исцѣляютъ такія язвы довольно быстро, если только онѣ не слишкомъ распространены».

Тенерь я долженъ говорить о страданіяхъ, исходящихъ отъ зубовъ: откладывая разсмотрѣніе болѣзненнаго прорѣзыванія зубовъ до отдѣла дѣтскихъ болѣзней, я здѣсь скажу о зубной боли, вызываемой разными причинами, и о флюсѣ.

Зубная боль, *Odontalgia*.

Она появляется въ четырехъ главныхъ формахъ, соотвѣтственно которымъ, я думаю, мы можемъ классифицировать большинство лѣкарствъ, приносящихъ дѣйствительную пользу въ лѣченіи этой болѣзни.

Во первыхъ, бываетъ боль, сопровождающая костоѣду зубовъ. Если имѣется обнаженіе зубной мякоти, то, конечно, существенно необходимо такъ или иначе «запломбировать» зубъ. Но будетъ ли выполнена эта мѣра или нѣтъ, Вы обыкновенно заслужите благодарность Вашего паціента (таковъ по крайней мѣрѣ мой опытъ), если назначите ему *Kreosotum*, 12-го дѣленія, въ частыхъ приѣмахъ до облегченія боли, а затѣмъ будете продолжать его раза два

¹⁾ United States Medical and Surgical Journal, IX, 268.

въ день, какъ предохранительное средство. Jahr усердно хвалить *Chamomilla* 30, говоря, что онъ у многихъ лицъ исцѣлялъ зубную боль однимъ приемомъ этого лѣкарства, послѣ чего разрушеніе зуба продолжалось уже безъ возвращенія боли.

Затѣмъ бываетъ жгучая пульсирующая боль при воспаленіи зубной мякоти. Тутъ, я полагаю, Вы найдете *Belladonna* специфическимъ средствомъ; и оно оказывало мнѣ наилучшую услугу въ среднихъ и высокихъ дѣленіяхъ.

Въ третьихъ, существуетъ «ревматическая» зубная боль, повидимому, сидящая въ надкостной плевѣ челюстей, но вызываемая простудою и не имѣющая склонности къ образованію нарыва десны. Это та боль, которая обыкновенно называется «лицевою болью». Здѣсь чаще всего помогаетъ *Pulsatilla*; но могутъ также потребоваться *Bryonia*, *Mercurius* или *Chamomilla*, а я самъ нѣсколько пристрастенъ къ *Rhododendron*.

Наконецъ, бываетъ невралгическая зубная боль. Для немедленнаго облегченія попробуйте *Chamomilla* въ тѣхъ случаяхъ, когда нервы пациента, повидимому, неспособны выносить боль; *Coffea*, когда боль на время облегчается отъ прикладыванія холода; *Asopitum* (не слишкомъ низкаго разведенія), гдѣ нѣтъ ни того, ни другаго изъ этихъ специальныхъ показаній. Для совершеннаго исцѣленія нужно прибѣгнуть къ противо-невралгическому лѣченію, какъ указано выше въ отдѣлѣ о невралгіи.

Превосходный реперторій лѣченія зубной боли составленъ Jahr'омъ, и Вы хорошо сдѣлаете, если обратитесь къ нему для болѣе точныхъ симптоматическихъ показаній.

Флюсъ, Parulis,

есть воспаленіе луночной и сосѣдней съ нею надкостной плевы, имѣющее склонность къ быстрому образованію нарыва. Обыкновенно, если не всегда, оно причиняется раздраженіемъ зуба, настолько испорченнаго, что онъ уже не въ состояніи къ возрожденію, а поэтому лѣченіе должно заключаться въ извлеченіи виновника. Но когда воспаленіе только что началось и захвачено рано, то я, кажется, могу обѣщать Вамъ, что Вамъ удастся пресѣчь его частыми приемами Аконита и Белладонны въ первомъ дѣленіи. Кромѣ того,

въ случаяхъ, гдѣ удаленіе зуба по какимъ либо причинамъ не желательно, *Phosphorus*, повидимому, значительно уменьшаетъ раздраженіе и предупреждаетъ возвраты нарывовъ.

Слюнная железа такъ тѣсно связана съ полостью рта, что ихъ болѣзненныя состоянія должны быть рассмотрѣны здѣсь.

Воспаленіе околоушныхъ железъ, *Parotifis*,

можетъ встрѣчаться въ теченіи тифа, скарлатины или другихъ острыхъ инфекціонныхъ заболѣваній. При разборѣ первыхъ двухъ болѣзней я упомянулъ о его лѣченіи. Но поражение это больше всего извѣстно, какъ первичный и главный признакъ интересной эпидемической и контагиозной болѣзни, извѣстной подъ именемъ *свинки*. Возможно, что пациенты, подверженные этой болѣзни, выздоравливали бы такъ же скоро безъ всякаго лѣкарства, какъ и при какомъ либо лѣкарствѣ. Тѣмъ не менѣе я думаю, что они страдаютъ меньше, если все время принимаютъ *Mercurius*, попеременно съ *Аконитомъ*, въ случаѣ лихорадочнаго состоянія. При такъ называемомъ метастазѣ въ яичкахъ или грудяхъ *Pulsatilla* положительно приноситъ пользу.

Слюнотеченіе, *Pyalismus*,

если оно меркуріальнаго происхожденія, что нынѣ (къ счастью) рѣдко встрѣчается, требуетъ скорѣе такихъ антидотовъ ртути, какъ *Jodium* и *Acidum nitricum*, чѣмъ бертолетовой соли. При идиопатическомъ слюнотеченіи очевидно показаны эти лѣкарства, а также и самъ *Mercurius*; и намъ извѣстны случаи излѣченія ими. *Hartmann* и *Jahr* хвалятъ *Dulcamara*, когда болѣзнь была вызвана простудою; а *Jousset* даетъ показанія для *Pulsatilla*, *Euphorbium* и *Sulfur*. Алкалоиды *Pilocarpinum* и *Muscarginum* производятъ такое сильное слюнотеченіе, что слѣдовало бы ожидать отъ нихъ пользу въ нѣкоторыхъ формахъ слюнотеченія; и такъ какъ они дѣйствуютъ черезъ посредство нервовъ, завѣдующихъ отдѣленіемъ слюны, то, быть можетъ, они будутъ намъ полезны, когда это поражение бываетъ симпатическаго происхожденія, какъ при беременности. Д-ръ *Jousset* говоритъ, что онъ при слюнотеченіи уже нѣсколько разъ имѣлъ успѣхъ отъ *Пилокарпина*.

Подъязычная лягушечья опухоль, *Ranula*,

должна быть упомянута здѣсь, хотя сомнительно, чтобы тѣ формы этой болѣзни, которые поддавались лѣкарственному излѣченію, находились въ связи съ Вартоновьяновымъ протокомъ. Опухоль, имѣющая всѣ признаки *ranula*, можетъ происходить отъ расширения слизистаго мѣшечка или сумки. Однако, какъ бы то ни было, Jahr и Kafka говорятъ объ успѣшномъ дѣйствиі *Mercurius*, а послѣдній имѣлъ также хорошіе результаты отъ *Calcarea*. Д-ръ Gibbs Blake описываетъ одинъ случай, исцѣленный имъ посредствомъ *Thuja*, и упоминаетъ еще четыре подобныхъ исцѣленія ¹⁾.

Людвигова жаба, *Angina Ludovici*,

есть угрожающее нарывомъ и гангреною воспаленіе клѣтчатки, покрывающей слюнные железы, которое впервые было описано врачомъ, по имени котораго и названа эта болѣзнь. Vahg описываетъ ее подъ названіемъ «злокачественной заушниці», *Parotitis maligna*. Единственныя наблюденія, извѣстныя мнѣ изъ гомеопатической литературы, принадлежатъ Schweickert'у, который нашелъ обыкновенныя средства бесполезными въ своемъ первомъ случаѣ, но исцѣлилъ слѣдующіе три случая посредствомъ *Anthracinum*, препарата приготовленнаго изъ гноя сибирской язвы. Я самъ видѣлъ одинъ подобный случай, возникшій въ связи съ сифилитическою ангиною; болѣзнь протекла вполне благополучно при *Bryonia* и *Nepar sulfuris*.

Слѣдующій отдѣлъ пищеварительнаго канала есть *горло*. Оно представляетъ изъ себя скорѣе патологическое, чѣмъ анатомическое или физиологическое цѣлое, включая въ себя столь различныя другъ отъ друга и столь тѣсно связанныя между собою по содѣйствию части, какъ мягкое небо съ язычкомъ, миндалевидныя железы и зѣвъ. Горло, понимаемое въ этомъ смыслѣ, склонно принимать участіе при рожѣ и оспѣ и представляетъ особыя явленія при скарлатинѣ и сифилисѣ; часто оно также поражается афтами. Лѣченіе этихъ заболѣваній частью было, частью будетъ еще раз-

¹⁾ Monthly Hom. Rev., XIII, 583.

смотрѣно въ соотвѣтствующихъ главахъ. Здѣсь я разсмотрю катаральную жабу, воспаленіе миндалевидныхъ железъ, увеличеніе миндалинъ и хроническое воспаленіе зѣва.

Горловая жаба, *Angina faucium*.

Слизистая оболочка горла часто воспаляется, вслѣдствіе обыкновенныхъ причинъ, вызывающихъ катарръ. Это болѣзнь совершенно особая отъ настоящаго воспаленія миндалинъ (амигдалита), съ которымъ она часто смѣшивается. Она появляется въ различныхъ формахъ. Слизистая оболочка можетъ быть сильно воспалена безъ большаго опуханія. Здѣсь *Belladonna* оказываетъ то удивительное дѣйствіе, которое столь прославило это средство въ болѣзняхъ горла и теперь вновь открывается въ старой медицинскои школѣ. Вы вѣроятно уже испытали достоинство этого лѣкарства, но вы можете найти дальнѣйшее подтвержденіе Вашему довѣрію, обратившись къ свидѣтельствамъ авторитетовъ, собраннымъ д-ромъ *Imbert-Gourbeuge* о мъ въ четырнадцатомъ томѣ *British Journal of Homoeopathy*. Вы тамъ кромѣ того увидите, что Белладонна иногда нуждается въ помощи Аконита, когда есть сильное возбужденіе общаго кровообращенія и повышеніе температуры.

Присутствіе язвъ не служитъ противопоказаніемъ для Белладонна (попеременно ли съ Аконитомъ или безъ оного), если онѣ находятся на воспаленной слизистой оболочкѣ и очень болѣзненны. Только при вялой формѣ воспаленія, съ склонностью къ изъязвленію вообще, слѣдуетъ предпочитать *Mercurius*. На одинъ случай, гдѣ я нахожу показанія для Меркурія, я вижу двадцать, гдѣ Белладонна является настоящимъ simile; и я не припоминаю ни одного случая, который требовалъ бы рутиннаго чередованія обоихъ этихъ средствъ.

Встрѣчается еще другая форма остраго воспаленія горла. Изслѣдуя глотку, Вы находите общій отекъ подслизистой клѣтчатки, покрывающей миндалины, язычекъ, мягкое небо и даже заднюю часть твердаго неба. Картина болѣзни имѣетъ такой видъ, какъ будто въ ротъ пациента влетѣла пчела и его тамъ ужалила. Въ такомъ случаѣ Вы найдете *Apis* неоцѣнимымъ лѣкарствомъ.

Менѣе обыкновенныя формы ангины суть ревматическая, фол-

ликулярная и нервная. Ревматическая форма, характеризующаяся сильною болью и тугоподвижностью наружныхъ мышцъ, требуетъ *Aconitum* и рѣдко нуждается въ какомъ либо другомъ средствѣ. Фолликулярная ангина, при которой на слизистой оболочкѣ образуются бѣловатые налеты (часто принимаемые за дифтеритъ), можетъ потребовать Белладонну или Аписъ, смотря по характеру воспаления. Я никогда не видѣлъ необходимости тутъ давать *Mercurius*, но иногда съ пользою назначалъ *Phytolacca*. Въ нервной формѣ, гдѣ болѣзненность совершенно не соотвѣтствуетъ существующему воспаленію, я не могу достаточно нахвалиться дѣйствіемъ *Lachesis*. Гангренозное или злокачественное воспаленіе горла, по моему мнѣнію, всегда находится въ связи со скарлатиною, и относительно лѣкарствъ для этой формы я долженъ отослать Васъ къ моимъ замѣчаніямъ при разборѣ этой болѣзни.

Воспаленіе миндалевидныхъ железъ, *Amygdalifis*.

Подъ этимъ названіемъ я подразумѣваю воспаленіе самой паренхимы миндалинъ, угрожающее нагноеніемъ. *Aconitum* и *Belladonna* могутъ быть здѣсь также полезны,—*Aconitum* при сильной стенической лихорадкѣ, *Belladonna* при воспаленіи всего зѣва, съ головою болью и краснотою лица. Но гораздо важнѣе *Mercurius*, и я привелъ въ его пользу свидѣтельства *Hartmann'a*, *Ringer'a* и *Imbert-Gourbeure'a*. Слѣдуетъ назначать его въ частыхъ приемахъ низкаго расстиранія *Mercurii solubilis* или *dulcis*. Этимъ средствомъ часто можно предотвратить наклонность къ образованію гноя. Но еще болѣе дѣйствительное средство для этой цѣли это *Baryta carbonica* въ 6-мъ или 12-мъ дѣленіи. Если Вы можете захватить этимъ лѣкарствомъ болѣзнь въ самомъ началѣ, то едва ли когда нибудь послѣдуетъ нагноеніе. Однако же, если бы это казалось неизбѣжнымъ, то его слѣдуетъ замѣнить *Nepar sulfuris*'омъ.

Хроническое увеличеніе миндалевидныхъ железъ

потребуется различнаго лѣкарственного лѣченія, смотря по тому, происходитъ ли оно отъ повторныхъ приступовъ воспаления или

отъ первичной гипертрофіи. Въ первомъ случаѣ все еще будетъ полезна *Baryta carbonica* или *muratica* и въ особенности *jodata*, а д-ръ Cooper рекомендуетъ *Mercurius iodatus* въ интересномъ сообщеніи, которое Вы найдете въ Monthly Homeopathic Review 1867. При простой гипертрофії причиною ея почти всегда является золотуха; и поэтому при лѣченіи слѣдуетъ примѣнять противозолотушныя средства. Изъ нихъ наибавнѣйшія *Calcarea phosphorica* (рекомендуемая д-ромъ Cooper'омъ) и *Calcarea jodata* (расхваливаемая д-ромъ Vehsemeyer'омъ ¹⁾), и оба эти препарата давали превосходные результаты. Д-ръ Jousset сообщаетъ одинъ случай, исцѣленный посредствомъ Jodium (3-го дѣленія).

Слѣдуетъ однако замѣтить, что хроническое увеличеніе миндалинъ бываетъ чрезвычайно упорно; и вопросъ о примѣненіи хирургическихъ мѣръ въ случаяхъ, гдѣ эта болѣзнь причиняетъ вредъ, долженъ быть подвергаемъ безпристрастному обсужденію.

Хроническое воспаление зѣва, *Pharyngitis chronica*.

Подъ этимъ названіемъ я подразумѣваю фолликулярную или зернистую ангину людей, принужденныхъ много говорить, такъ называемый «катарръ проповѣдниковъ» (*clergyman's sore throat*). Противъ этой болѣзни гомеопатами обыкновенно употреблялись меркуріальные препараты. Ее излѣчивалъ *Cinnabaris*; но со времени сообщенія д-ра Cook'a въ Америкѣ и д-ра Black'a въ Англии о результатахъ ихъ опыта съ *Mercurius jodatus*, Меркурій большею частью дается въ этой формѣ, какъ Вы можете усмотрѣть изъ преній въ Британскомъ Гомеопатическомъ Обществѣ по этому вопросу, возбужденному д-ромъ Edward Blake'омъ ¹⁾. Низкія его растиранія, повидимому, считаются наиболѣе предпочтительными. Вы увидите, что *Antimonium tartaricum* и *Kali bichromicum* также тутъ рекомендуются.

Пока Вы такого рода лѣкарствами производите измѣняющее дѣйствіе на болную слизистую оболочку горла, Вы въ то же время можете посредствомъ промежуточныхъ средствъ въ значительной

¹⁾ Brit. Journ. of Hom., XXXII, 287.

степени облегчать субъективные симптомы, которые существуют почти всегда. Изъ числа этихъ средствъ главное есть *Lachesis*. Другое, *Capsicum*, весьма полезно, когда горло красное и горячее и имѣется значительный сухой кашель.

Когда хроническій катарръ зѣва очевидно является выражениемъ нездороваго состоянія всего организма (артритическаго, геморроидальнаго или герпетическаго), то *Sulfur* есть лучшее средство, а *Belladonna*, по совѣту д-ра Jousset, можетъ быть съ успѣхомъ назначаема, какъ промежуточное лѣкарство. Есть еще нѣсколько средствъ, иногда употребляемыхъ въ хроническомъ воспаленіи зѣва, изъ которыхъ я упомяну: *Acidum oxalicum*, *Aesculus*, *Alumina*, *Arum* и *Ignatia*. Показанія для нихъ указаны въ моей Фармакодинамикѣ. *Alumina* должна была бы быть особенно полезна при «разрѣжающемъ сухомъ катаррѣ», описанномъ д-ромъ Wendt'омъ¹⁾. Д-ръ Дусе Brown въ статьѣ о «фолликулярномъ фарингитѣ» въ *Monthly Homoeopathic Review* 1877 даетъ показанія для *Aesculus*, *Hepar sulfuris*, *Lachesis* и *Kali bichromicum*; и въ томъ же номерѣ журнала д-ръ Clifton описываетъ рядъ случаевъ, въ которыхъ *Aesculus* оказалось специфическимъ средствомъ.

Достаточно сказать лишь нѣсколько словъ о болѣзняхъ *пищевода*.

Воспаленіе пищевода, *Oesophagitis*,

встрѣчается весьма рѣдко, за исключеніемъ случаевъ, обусловливаемыхъ проглатываніемъ разѣдающихъ веществъ. Въ «*New Remedies*» д-ра Hale'я, въ статьѣ о *Gelsemium*, приводится случай воспаления пищевода, повидимому вызваннаго, этимъ средствомъ. *Phosphorus* тутъ оказался исцѣляющимъ средствомъ, послѣ безуспѣшнаго употребленія *Arsenicum*. При судорожномъ суженіи пищевода (которое д-ръ Jousset очень удачно называетъ «*oesophagismus*») *Ignatia* самое ясно показанное лѣкарство; однако я неоднократно получала такіе прекрасные результаты отъ *Naja*, что склоненъ считать это лѣкарство главнымъ для этой болѣзни.

¹⁾ Ziemssen, *Cyclopaedia*, Томъ VII.

ПИСЬМО XXIV.

Болезни органовъ пищеваренія.

Желудокъ.

Теперь перехожу къ желудку. Болезни этого органа такъ часто заставляютъ больныхъ обращаться къ нашей помощи, что Вы вправѣ ожидать отъ меня наивозможно полныхъ свѣдѣній относительно успѣшности гомеопатіи въ этой области и примѣняемыхъ ею средствъ. Я постараюсь исполнить это по лучшему моему разумію. На основаніи зрѣлаго обсуждения наилучшаго плана распредѣленія нашего материала, я избралъ слѣдующій порядокъ. Во первыхъ, я буду говорить о лѣчені органическихъ болѣзней желудка, воспаления, язвы и рака. Затѣмъ я скажу Вамъ, что мы можемъ сдѣлать противъ нервныхъ расстройствъ желудка. Наконецъ, я разсмотрю средства противъ различныхъ формъ и отдѣльных явленій диспепсии.

Воспаленіе желудка, Gastritis.

Нѣтъ сомнѣнія, что острое воспаленіе желудка въ строгомъ смыслѣ этого слова («крупозная» форма нѣмецкихъ авторовъ) едва ли когда пибудь наблюдается, за исключеніемъ случаевъ отравленія раздражающими веществами. Я однако долженъ согласиться съ д-ромъ Wilson Fox'омъ, что «острый желудочный катарръ» является весьма обыкновенною болѣзью. Она обыкновенно бываетъ послѣдствиемъ введенія въ желудокъ вредныхъ веществъ, а иногда возникаетъ, вслѣдствие климатическихъ или даже эпидемическихъ вліяній. Д-ръ Yeldham въ шестнадцатомъ томѣ *British Journal of Homoeopathy* описываетъ цѣлый рядъ случаевъ, вызванныхъ, повидимому, послѣднею причиною.

Когда гастритъ вызванъ простудою, то я вмѣстѣ съ *Jahn'omъ* и *Непре'емъ* считаю *Аконитъ* вполне подходящимъ лѣкарствомъ, во всякомъ случаѣ въ началѣ болѣзни. Но когда его дѣйствие истощилось, а также и во всѣхъ другихъ формахъ этой болѣзни, есть одно лѣкарство, и только одно, на которое я совѣтую Вамъ полагаться. Существованіе явныхъ симптомовъ гастрическаго воспаления должно всегда служить въ Вашемъ умѣ показаніемъ для *Arsenicum*. Не давайте его въ слишкомъ низкомъ дѣленіи; 6-ое или 12-ое будетъ, я думаю, лучше всего. Я не нахожу нужнымъ доказывать его гомеопатичность къ данной болѣзни. При подходящей діетѣ и, можетъ быть, съ помощью холоднаго компреса на верхнюю часть живота Вамъ никакого другаго лѣченія не понадобится.

Слѣдующій случай, сообщенный д-ромъ *Laugie* въ десятомъ томѣ *British Journal of Homoeopathy*, показываетъ съ одной стороны дѣйствіе *Arsenicum* и съ другой стороны безсиліе *Аконита* въ этомъ мѣстномъ пораженіи.

«Больной 30 — 40 лѣтъ, блѣдный, болѣзненнаго сложенія и значительно исхудалый. Нѣсколько лѣтъ страдалъ сильными болями въ желудкѣ, совѣтовался со многими врачами и принималъ массу лѣкарствъ съ незначительною пользою или безъ всякаго успѣха. Онъ только что вернулся изъ деревни, куда его послалъ прежде пользовавшій его врачъ, ради перемѣны воздуха; но онъ вынужденъ былъ возвратиться, вслѣдствіе острой и жестокой боли въ желудкѣ. Пульсъ 105, полный и скачущій. Языкъ сухой, съ широкою красною полосою по срединѣ; сильнѣйшая жажда; кожа горячая; запоръ; скудная моча. Я далъ *Aconitum* 1-го разведенія, 10 капель на стаканъ воды, чрезъ каждые 1½ часа по столовой ложкѣ, и назначилъ приемъ кастороваго масла для очищенія кишекъ. При моемъ вечернемъ посѣщеніи больному не было лучше; пульсъ 115; жаръ гораздо больше и боль очень сильна. Я назначилъ принимать *Аконитъ* черезъ каждые полчаса. На другое утро я нашелъ, что онъ провелъ ночь очень безпокойно. Кишечникъ подѣйствовалъ обильно. Пульсъ спустился до 90 и лихорадка почти исчезла, но боль подъ ложкою оставалась такъ же жестока, какъ и прежде. Онъ могъ сравнить ее съ ощущеніемъ, точно у него внутри раскаленная печь. Я вспомнилъ, что это руководящій симптомъ мышьяка, и влилъ ему 10 капель *Arsenicum* 6-го дѣленія въ стаканъ воды,

для приема по чайной ложкѣ черезъ каждые 6 часовъ. Первый приемъ произвелъ немедленное облегченіе; пациентъ заснулъ на нѣсколько часовъ глубокимъ сномъ; второй приемъ имѣлъ такой же эффектъ, и на другой день больной совершенно оправился и не нуждался болѣе въ дальнѣйшей помощи. Сколько мнѣ извѣстно, болѣзнь его, отъ которой онъ такъ долго страдалъ, затѣмъ больше и не возвращалась.»

Я знаю, что въ нашихъ книгахъ даются показанія для многихъ другихъ лѣкарствъ въ этой болѣзни, какъ, *Nux vomica*, *Bryonia*, *Pulsatilla* и *Ipecacuanha*. По патогенезу можно при лѣчении ея также думать о *Mercurius corrosivus*, *Kali bichromicum* и *Tartarus emeticus*. Я считаю нужнымъ упомянуть эти средства, по повторяю, что Вы едва ли когда нибудь или очень рѣдко будете нуждаться въ какомъ либо другомъ лѣкарствѣ, кромѣ *Arsenicum*.

Почти то же самое относится и къ хроническому гастриту, но крайней мѣрѣ въ той его формѣ, гдѣ языкъ чистый, красный и лоснящійся ¹⁾. Только здѣсь, если вышеуказанныя мною высокія разведенія не окажутъ быстрого дѣйствія на Вашего пациента, Вы хорошо сдѣлаете спуститься до третьяго или даже втораго десятичнаго. Другое важное средство здѣсь это *Mercurius corrosivus*; его рекомендуетъ д-ръ Dudley (въ тѣхъ же самыхъ дѣленіяхъ), когда преобладаетъ растяженіе и болѣзненность подложечной области. *Kali bichromicum* подходитъ, когда на поверхности покраснѣвшей слизистой оболочкѣ (какъ это видно на языкѣ) образуется шероховатый и желтоватый налетъ. Слѣдуетъ также имѣть въ виду *Jodium*; средство это исцѣлило одинъ случай у ребенка, сопровождавшійся болѣзненною прожорливостью ²⁾ (что рѣдко бываетъ).

Пока воспаленіе ограничено собственно слизистой оболочкою желудка, мы не можемъ найти лучшихъ средствъ, чѣмъ вышеупомянутыя. Но встрѣчаются болѣе затяжные случаи, въ которыхъ образуется утолщеніе подслизистой ткани, производящее суженіе привратника, послѣдствиемъ чего наступаетъ расширение желудка. Д-ръ Jousset показалъ, что мы имѣемъ въ *Nux vomica* героиче-

¹⁾ См. два превосходныхъ случая въ первомъ (стр. 71) и четвертомъ (стр. 255) томѣ *Brit. Journ. of Hom.*

²⁾ См. *Annals*, I, 293.

ское средство для этого состояния, которое, вследствие затвердѣнія привратника, иногда ошибочно принимается за ракъ ¹⁾. Если бы оно оказалось недостаточнымъ, то я совѣтовалъ бы испытать *Phosphorus*, который, какъ видно изъ моей Фармакодинамики, можетъ производить «хроническій отвердѣлый гастритъ съ утолщенемъ». Есть другая хроническая болѣзнь слизистой оболочки желудка, въ которой Фосфоръ можетъ приносить пользу. Это перерожденіе пепсиновыхъ желѣзъ, которое, вследствие сопровождающихъ его кровотеченій и вызываемаго имъ рѣзкаго худосочія, нерѣдко можетъ быть принято за злокачественный процессъ. Я предполагаю, что именно такое состояніе и было въ случаѣ, описанномъ докторомъ Volle, какъ ракъ желудка, и который Вы найдете въ двѣнадцатомъ томѣ *British Journal of Homoeopathy*. Цѣлительная сила Фосфора въ этой (во всякомъ случаѣ весьма серьезной болѣзни) не подлежитъ сомнѣнію.

Наконецъ, мы встрѣчаемъ еще тотъ хроническій *catarrh* желудка, *rag excellence*, гдѣ языкъ очень обложенъ и образуется большое количество извергаемой рвотою густой слизи (но не стекловидной, какъ при *Nux vomica*). Къ сожалѣнію, эта болѣзнь часто бываетъ симптомъ атическою и зависящею отъ какаго нибудь органическаго страданія и поэтому не поддается никакому лѣченію. Наилучшаго успѣха можно еще, я думаю, ожидать отъ *Hydrastis* ²⁾.

Язва желудка, *Ulcus ventriculi simplex*.

Я говорю о круглой прободающей язвѣ Cruvelhier, не воспалительнаго происхожденія. Язва эта почти навѣрное заживаетъ при покоѣ, не раздражающей діетѣ и примѣненіи горячихъ или холодныхъ компрессовъ на область желудка, поэтому лѣкарственное ея лѣченіе сравнительно маловажно. Тѣмъ не менѣе случаи, сообщенные въ нашей литературѣ, повидимому, показываютъ, что *Arsenicum*, *Kali bichromicum*, *Argentum nitricum* и *Atropinum sulfuricum* могутъ здѣсь приносить значительную пользу ³⁾; и эти лѣкар-

1) *L'art Médical*, XLI, 241.

2) *См. Annals*, IV, 541.

3) *См. Brit Journ. of Hom*, IV, 379; XV, 238; XXIV, 657; *Annals*, V, 411; *Monthly Hom Rev*, XIX, 680

ства, или другія желудочныя средства, должны быть назначаемы совмѣстно съ общимъ подходящимъ режимомъ, на основаніи наличныхъ симптомовъ. Патогенезъ подтверждаетъ мнѣніе д-ра Роре'а, что *Arsenicum* больше подходитъ, когда язва находится у выходнаго, а *Kali bichromicum*, когда она у входнаго конца желудка.

Является болѣе важный вопросъ, насколько мы въ состояніи что нибудь сдѣлать для предупрежденія возвратовъ этого изъязвленія. Если это возможно, то я думаю, что это будетъ посредствомъ *Uranium nitricum*. Опыты д-ра Blake'а съ этимъ веществомъ показываютъ, что оно имѣетъ специфическую способность вызывать изъязвленія на слизистой оболочкѣ выходной части желудка у животныхъ, и нѣтъ никакого основанія, почему оно не могло бы уничтожить расположенія къ этому самому болѣзненному процессу въ человѣческомъ организмѣ. Д-ръ Drysdale показалъ, что *Uranium* способствуетъ заживленію уже существующей желудочной язвы¹⁾, и оно было бы еще болѣе цѣнно, если бы можно было доказать, что оно препятствуетъ образованію новыхъ язвъ. Когда склонность къ образованію язвы въ желудкѣ находится, повидимому, въ связи съ малокровіемъ (что часто бываетъ), то *Argentum nitricum* будетъ самымъ подходящимъ лѣкарствомъ.

Теперь спрашивается, что можетъ сдѣлать гомеопатія для случайностей язвы желудка, кровотечения и прободенія. Кровотечение рѣдко бываетъ на столько продолжительно, чтобы потребовать какого либо другаго лѣченія, кромѣ лѣченія язвы. Но если бы оно понадобилось, то лѣкарства, о которыхъ я буду говорить при кровавой рвотѣ, а именно *Iresacuanha* и *Namamelis*, вѣроятно будутъ достаточны. Что же касается прободенія желудка, то возникаетъ вопросъ, вправѣ ли мы отказаться отъ обычнаго лѣченія опемъ. Д-ръ Wilson Fox утверждаетъ, что «единственные благоприятные исходы этого осложненія наблюдались только въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ продолжалось лѣченіе опемъ». Прободеніе имѣло мѣсто въ двухъ случаяхъ, на которые я указывалъ, д-ра Holland'а въ четвертомъ и д-ра Kafka въ пятнадцатомъ томѣ *British Journal of Homoeopathy*. Въ первомъ случаѣ больная сначала оправилась отъ непосредственнаго коляпса подѣ влияніемъ *Arsenicum 30*,

¹⁾ Brit Journ of Hom, XXVII, 307.

но затѣмъ лѣкарство было остановлено, черезъ нѣсколько часовъ возвратились тѣ же симптомы и больная умерла девятнадцать часовъ спустя послѣ перваго приступа. Посмертное вскрытіе не обнаружило воспаленія брюшины. Во второмъ случаѣ образовался перитонитъ, но онъ былъ сдержанъ Белладонною и больноі выздоровѣлъ. Этого я думаю достаточно, чтобы оправдать безпристрастное испытаніе обычныхъ нашихъ средствъ при прободеніи, смотря по его послѣдствіямъ. Но необходимъ болѣе обширный опытъ, раньше чѣмъ мы будемъ въ состояннн оцѣнить ихъ сравнительную пользу.

Ракъ желудка, *Cancer ventriculi*.

Можемъ ли мы измѣнить безнадежный прогнозъ, который ставить старая школа, когда она опредѣляетъ эту болѣзнь? Въ утвердительномъ смыслѣ я могу лишь говорить Вамъ о вѣроятностяхъ; но, каковы бы онѣ ни были, онѣ внушаютъ мнѣ для рака желудка больше надежды, чѣмъ для какой либо другой формы внутренняго рака.

Изъ двухъ случаевъ, сообщенныхъ въ *British Journal of Homoeopathy*, въ качествѣ предполагаемыхъ примѣровъ этой болѣзни, я уже исключилъ одинъ изъ нихъ (случай д-ра Volle) и привелъ основаніе для причисленія его къ другой категоріи. Второй случай д-ра Veit Meyer'a, можетъ быть прочтатъ въ тринадцатомъ томѣ. Пациентка была отчаянно больна и ея годы (45) содѣйствовали истолкованію въ смыслѣ рака ея симптомовъ, представлявшихъ почти полную картину этой болѣзни, со включеніемъ несомнѣнной опухоли. Она совершенно выздоровѣла при употребленіи *Arsenicum* и *Calcarea*, вмѣстѣ съ *Belladonna* и *Chamomilla* для субъективныхъ симптомовъ.

Затѣмъ я долженъ Вамъ напомнить о свидѣтельствѣ Friedrich'a и Nussbaum'a въ старой школѣ и Fischer'a въ нашей относительно цѣнности *Condurango* и объ одномъ случаѣ, упомянутомъ мною, когда шла рѣчь о *Hydrastis*¹⁾. Я полагаю, этого достаточно, чтобы показать, что мы можемъ предпринять лѣченіе предполагаемаго рака желудка съ основательною надеждою на успѣхъ. Если

¹⁾ См. также *Annals*, IV, 542.

предположить, что во всѣхъ этихъ случаяхъ диагнозъ былъ ошибоченъ, тѣмъ не менѣе это были случаи излѣченія мучительнаго и угрожающаго болѣзненнаго состоянія, противъ котораго обыкновенныя средства были недѣйствительны. Если и невозможно *доказать*, что пациентъ, довѣренный нашему попеченію, какъ страдающій ракомъ, былъ дѣйствительно одержимъ этою болѣзною, тѣмъ не менѣе практически онъ долженъ быть отнесенъ къ этой категоріи и исцѣленіе его будетъ соотвѣтственно оцѣнено.

Даже тамъ, гдѣ исцѣленіе невозможно, гомеопатическія лѣкарства часто окажутся гораздо болѣе дѣйствительными палліативами, чѣмъ грубыя мѣропріятія старой школы. Kreosot (разумѣется въ формѣ разведеній) часто очень полезенъ противъ рвоты, и лѣкарства, избранныя на основаніи сходства возбуждаемыхъ ими болей съ болями, существующими у пациента, могутъ оказывать лучшее дѣйствіе для его успокоенія, чѣмъ морфій.

Неврозы желудка могутъ быть классифицированы подъ общимъ названіемъ гастродиніи, кардіалгіи, гастралгіи или просто желудочной боли.

Боль желудка, Gastralgia.

При лѣченіи именно этой болѣзни *Nux vomica* заслужила себѣ то выдающееся мѣсто, которое она занимаетъ въ лѣченіи желудочныхъ расстройствъ ¹⁾. Вы конечно обратите вниманіе на извѣстныя показанія для этого средства, — появленіе болѣзненныхъ симптомовъ у лицъ, занятыхъ умственнымъ трудомъ и злоупотребляющихъ виномъ и кофе и вмѣстѣ съ тѣмъ подверженныхъ запору, и т. д. Единственное изъ этихъ показаній, которому я придаю большое значеніе, это, чтобы пациентъ былъ крѣпкаго и жилистаго, а не изнѣженнаго юношескаго или женоподобнаго сложенія. Возьму на себя смѣлость сказать, что у такихъ субъектовъ въ ⁹/₁₀ всѣхъ случаевъ *Nux vomica* исцѣлитъ желудочную боль. Остальные могутъ потребовать детальнаго сличенія ихъ симптомовъ съ лѣкарствовѣдніемъ, особливо съ симптомами *Bismuthum*, *Cocculus*, *Ve-*

1) Интересно, что покойный д-ръ Austie отводитъ то же самое почетное мѣсто въ этой болѣзни алколоиду этого растенія Стрихнину.

ratrum и Plumbum. Acidum hydrocyanicum, столь излюбленное въ старой школѣ теперь (или прежде) средство для этой болѣзни, найдено мною тоже весьма полезнымъ, когда больные жалуются на мучительное чувство замиранія и когда боль временно облегчается введеніемъ пищи ¹⁾. Я полагаю, что боли въ этихъ случаяхъ относятся къ солнечному сплетенію, и нашелъ, что другія разстройства этого большаго нервнаго узла также поддаются тому же самому лѣкарству.

Есть другая форма желудочной боли, которая встрѣчается у нѣжныхъ женщинъ и женоподобныхъ мужчинъ. Она принимаетъ характеръ гиперѣстезіи или невралгіи, въ то время какъ вышеописанная форма скорѣе судорожная. Невралгическая разновидность,—самая обыкновенная,—часто бываетъ симпатическаго происхожденія, особливо при страданіяхъ матки и яичниковъ, и въ такомъ случаѣ можетъ уступать лѣкарствамъ, направленнымъ противъ первичной болѣзни. Ея же собственныя средства всѣ принадлежатъ къ металламъ. Bismuthum, Zincum, Argentum, Cuprum и даже Manganum были употребляемы съ хорошими результатами; но мое любимое средство тутъ *Arsenicum*. Этимъ средствомъ во всѣхъ дѣленіяхъ, отъ третьяго десятичнаго до 30-го, я достигъ нѣсколькихъ изъ наиболѣе успѣшныхъ исцѣленій пациентовъ, страдавшихъ этою болѣзью, какія я могу припомнить ²⁾. Затѣмъ я все болѣе довѣряюсь въ этой формѣ Bismuthum, въ 1-мъ и 2-мъ десятичномъ растираніи. Гиперѣстезическая разновидность, при которой желудокъ немедленно реагируетъ на введеніе пищи болью и рвотою, обыкновенно находится въ связи съ истеріею или раздраженіемъ спинного мозга, или съ тѣмъ и другимъ. Д-ръ Kafka сообщилъ два такихъ случая, въ которыхъ исцѣленіе послѣдовало отъ *Atropinum sulfuricum*, въ количествѣ $\frac{1}{180}$ грана на приемъ ³⁾.

Между нашими терапевтами существуетъ общее согласіе относительно дѣйствительности гомеопатическаго лѣченія въ этой болѣзни и верховнаго значенія здѣсь *Nux vomica* и *Arsenicum*. Jahr

1) Д-ръ V. Meyer говоритъ, что кардіалгія Нуксъ-вомики вызывается только твердою пищею.

2) См. Brit. Journ. of Hom., XXXI, 367.

3) Ibid., XV, 242.

добавляетъ Ignatia, какъ полезное лѣкарство, когда характеръ симптомовъ указываетъ на Nux, но пациентъ принадлежитъ къ женскому полу.

О различныхъ формахъ диспепсіи я считаю лучшимъ говорить въ особой категоріи. Нѣмецкіе авторы, какъ старой, такъ и новой школы, разсматриваютъ ихъ просто, какъ отдѣльные симптомы хроническаго катарра желудка. Но я полагаю, что пищевареніе можетъ сдѣлаться труднымъ, болѣзненнымъ или иначе уклоняться отъ нормы, безъ существованія какого бы то ни было воспалительнаго процесса, и многочисленность формъ, которыя принимаютъ эти разстройства, требуютъ особаго изученія и лѣченія. Въ этомъ я согласенъ съ д-ромъ Jousset.

Трудность классификаціи разстройствъ желудка особенно чувствуется въ данномъ случаѣ. Покойный д-ръ Marston въ цѣломъ рядѣ весьма практическихъ замѣтокъ о случаяхъ худого пищеваренія, напечатанныхъ въ Monthly Homoeopathic Review за 1867—68 г., принялъ планъ разсматривать весь списокъ лѣкарствъ полезныхъ при диспепсіи, указывая для cadaго изъ нихъ его специальное мѣсто и значеніе; и, можетъ быть, это наилучшій способъ. Тѣмъ не менѣе Вы едва ли удовольствовались бы этимъ, и я всетаки долженъ имѣть на первомъ планѣ болѣзнь, а затѣмъ приспособлять лѣкарства къ различнымъ формамъ ея.

Я поэтому буду говорить, во первыхъ, объ остромъ несвареніи желудка, затѣмъ о хроническомъ переевариваніи пищи вообще; далѣе о специальныхъ явленіяхъ послѣдняго, какъ то: боли, кислоты, изжога, отрыжки, вздутіе газами, которыя всѣ иногда являются, какъ самостоятельныя разстройства, требующія нашего лѣченія; наконецъ скажу о рвотѣ и о рвотѣ кровью.

Острое несвареніе, Dyspepsia,

можетъ являться просто послѣдствіемъ введенія неподходящей пищи. Въ такомъ случаѣ я надѣюсь, что Ваши гомеопатическія убѣжденія не помѣшаютъ Вамъ прибѣгнуть къ способу, указываемому здравымъ смысломъ, а именно, содѣйствовать рвотѣ посредствомъ самыхъ подходящихъ и наименѣе вредныхъ средствъ. Однако Ганеманъ совершенно вѣрно указалъ на то, что это разстройство

желудка обыкновенно бывает «динамическаго» происхожденія и вызывается «душевнымъ разстройствомъ (скорбь, страхъ, гнѣвъ) или простудою, физическимъ или умственнымъ напряженіемъ немедленно послѣ ѣды, часто даже умѣренной»¹⁾. Здѣсь, говорить Ганеманъ, рвотныя неумѣстны, между тѣмъ какъ одинъ приемъ подходящаго гомеопатическаго средства устранить симптомы въ теченіе нѣсколькихъ часовъ. Онъ называетъ *Pulsatilla*, какъ средство особенно часто подходящее, причемъ показаніями для него будутъ «постоянная отвратительная отрыжка, имѣющая вкусъ непереваренной пищи и обыкновенно сопровождаемая угнетеннымъ состояніемъ духа, холодомъ рукъ и ногъ и т. д.».

Если количество или качество введенныхъ веществъ составляетъ единственную доступную опредѣленную возбуждающую причину, то *Pulsatilla* все еще полезна, когда несвареніе произошло отъ жирной или иной тяжелой пищи. Преобладаніе разстройства со стороны слизистой оболочки, какъ то: бѣлый языкъ, тошнота съ небольшою рвотою, пассивный поносъ и отсутствіе сильной боли, служатъ симптоматическимъ показаніемъ для этого средства. Если же неудобоваримое вещество является таковымъ по причинѣ его объема или его твердости и нерастворимости, какъ сыръ, яичный бѣлокъ и тому подобное, то слѣдуетъ давать *Nux vomica*. Симптомы этого средства это сильная боль и изгоняющее дѣйствіе: тутъ пораженъ нервно-мышечный аппаратъ²⁾. *Arsenicum* рекомендуется д-ромъ Тестеомъ, какъ специфическое средство для разстройства желудка отъ кислыхъ фруктовъ и овощей и (прибавляетъ Jousset) отъ мороженаго.

Хроническое разстройство пищеваренія, *Dyspepsia chronica*,

обыкновенно встрѣчается въ видѣ болѣе или менѣе сложнаго состоянія и требуетъ вспомогательнаго примѣненія всѣхъ средствъ діеты и гигиены. Но кромѣ этихъ и выше этихъ средствъ мы имѣемъ въ

¹⁾ См «Органонъ», стр. 6 русскаго изданія, въ примѣчаніи.

²⁾ «Постороннія тѣла, повидимому, обыкновенно причиняютъ боли, вслѣдствіе возбужденія спазма мышечныхъ стѣнокъ». (Wilson Fox).

распоряженіи драгоцѣннѣйшаго лѣкарства для лѣченія этой болѣзни. Если Вы читали занимательную книгу д-ра Chambers'a «о несвареніи» и отмѣтили его предположеніе о недѣйствительности нашихъ средствъ въ этой болѣзни, то позвольте особенно рекомендовать Вамъ работу д-ра Marston'a, которую онъ написалъ въ отвѣтъ, тѣмъ болѣе что я не могу указать Вамъ лучшаго изложенія примѣненія и дѣйствія главныхъ нашихъ противодиенепитическихъ лѣкарствъ, хотя нѣсколько цѣнныхъ дополненій были сдѣланы д-ромъ Jousset въ сорокъ первомъ томѣ L'Art Médical (р. 251) и д-ромъ Clifton'омъ въ семнадцатомъ томѣ Monthly Homoeopathic Review (р. 150). Я приведу ихъ здѣсь въ краткомъ извлеченіи.

О *Nux vomica* я подробно говорилъ въ моей лекціи объ этомъ лѣкарствѣ. Къ упомянутымъ тамъ симптомамъ я еще прибавлю сильный позывъ на пищу съ скорымъ насыщеніемъ; и къ подходящимъ для этого средства субъектамъ прибавлю алкоголиковъ. При диспепсѣ пьяницъ съ изверженіемъ рвотою слизистой мокроты (*pituita*) *Nux* превосходное средство. Если симптомы указываютъ на вялость пищеваренія (*bradydyspepsia*), то д-ръ Jousset рекомендуетъ *Nux* попеременно съ *Graphit*, первое до, второе послѣ пищи.

Pulsatilla дѣйствуетъ преимущественно на слизистую оболочку. Количество слизи увеличено; поэтому пищевареніе замедлено, нища переходитъ въ броженіе, появляются кислоты, изжога, гнилая отрыжка, дурной вкусъ и тошнота. Сытная и жирная пища инстинктивно избѣгается. Кишечникъ обнаруживаетъ наклонность къ ослабленію. Это диспепсія людей нѣжнаго сложенія съ слабымъ кровообращеніемъ. Другія симптоматическія показанія можно найти въ моей Фармакодинамикѣ.

Bryonia менѣе часто показана, чѣмъ только что описанныя два главныхъ лѣкарства. Несвареніе этого средства происходитъ больше отъ неподходящей діеты, чѣмъ отъ конституціональнаго расстройства. Въ лекціи моей объ этомъ средствѣ я уже цитировалъ графическое описаніе Trinks'омъ тѣхъ случаевъ, къ которымъ подходит *Bryonia*. Оно совершенно совпадаетъ съ опытомъ д-ра Marston'a. Характеристичныя симптомы для *Брюнии* слѣдующіе: чувство давленія послѣ пищи, какъ будто тяжелый камень лежитъ въ желудкѣ; горькій вкусъ и рвота; чувствительность подложечной обла-

сти къ прикосновенію и при движеніи, особенно когда больной оступится, съ отрыжкою и запоромъ. Я считаю очень удачнымъ предположеніе д-ра Marston'a, указывающаго на мышечныя стѣнки желудка, какъ на преимущественно пораженную часть въ этихъ случаяхъ. Печень вѣроятно тоже бываетъ при этомъ въ болѣзненномъ состояніи.

Lycoperidium, хотя не упомянутое д-ромъ Marston'омъ средство, по моему мнѣнію, важнѣе всѣхъ другихъ употребляемыхъ имъ лѣкарствъ, за исключеніемъ трехъ вышеупомянутыхъ. Оно проявляетъ свою силу при исполнѣ атонической диспепсїи слабыхъ субъектовъ, когда пищевареніе замедляется, вслѣдствіе недостаточнаго выдѣленія железъ и слабости мышечной дѣятельности; когда нервная энергія, нужная для перевариванія пищи, такъ слаба, что во время процесса пищеваренія появляется непреодолимая сонливость, а пациентъ пробуждается изнуреннымъ; и когда отъ тѣхъ же причинъ есть большая склонность къ скопленію газовъ и кишечникъ работаетъ совершенно вяло. Особенно дурно переносится мучная пища. Я въ своей Фармакодинамикѣ описалъ типичный случай, иллюстрирующій дѣйствіе этого средства. Другое показаніе для его выбора это обильный осадокъ въ мочѣ мочекислыхъ солей и чувство переполненія желудка послѣ самаго незначительнаго приѣма пищи.

Carbo vegetabilis часто капитальное средство для хронической диспепсїи у старыхъ людей. При этомъ обыкновенно бываетъ много газовъ, кислоты, изжога и часто головная боль во лбу и головокруженіе, но рѣдко запоръ.

Sulfur и *Calcarea*, по мнѣнію д-ра Marston'a, часто нужны въ упорныхъ случаяхъ и у худосочныхъ субъектовъ. *Sulfur* помогаетъ дѣйствію *Nux vomica*, а *Calcarea* дополняетъ дѣйствіе *Pulsatilla*. *Sulfur* особенно подходитъ при желчномъ и сангвиническомъ темпераментѣ и, гдѣ есть склонность къ запору и геморрою и къ запаздывающимъ и скуднымъ регуламъ. *Calcarea* подходитъ для женщинъ, дѣтей и лицъ съ флегматическимъ темпераментомъ или золотушнымъ расположеніемъ, и показуется присутствіемъ кислотъ и склонностью къ ослабленію кишекъ и къ усиленнымъ регуламъ.

Это всѣ лѣкарства для хронической диспепсїи, о которыхъ я считаю нужнымъ говорить, хотя д-ръ Clifton даетъ еще указанія

для *Chelidonium*, *Hydrastis* и *Sepia*, а д-ръ Jousset—для *China*. Я полагаю, что основательное знание ихъ различительнаго дѣйствія дастъ Вамъ возможность оставить въ сторонѣ всѣ остальные средства, и я надѣюсь, что Вы будете имѣть такіе же хорошіе результаты, какъ д-ръ Marston, который даже въ амбулаторной лѣчебницѣ излѣчивалъ 77% своихъ пациентовъ.

Перехожу къ лѣчению отдѣльныхъ выдающихся симптомовъ диспепси.

Боль послѣ пищи можетъ происходить либо отъ органической болѣзни желудка,—воспаленія, язвы или рака; либо отъ одного изъ его неврозовъ,—отъ спазмодической, невралгической или гиперестетической формы гастралгии. Я уже говорилъ о ихъ лѣченіи. Но есть еще другая, довольно часто встрѣчающаяся разновидность, въ которой боль появляется немедленно послѣ проглатыванія пищи и продолжается въ теченіе всего процесса пищеваренія, но не сопровождается рвотою, которую я не могу причислить къ вышеозначеннымъ болѣзненнымъ состояніямъ. Въ нѣкоторыхъ изъ этихъ случаевъ исторія болѣзни пациента и общее его состояніе указываютъ на расположеніе къ ревматизму, которое можетъ легко отразиться на мышечномъ слое желудка. Въ этихъ случаяхъ я находилъ, что *Bryonia* приноситъ большую пользу. Въ другихъ случаяхъ повидимому расслабленъ мышечный слой, такъ что его сокращеніе сопровождается болью и чувствительностью. Здѣсь, кромѣ укрѣпляющаго режима, можно съ успѣхомъ назначать *Arnica*.

Кислоты.—Д-ръ Chambers весьма убѣдительно показалъ, что этостройство можетъ происходить отъ недостаточной жизненной энергіи желудка, позволяющей сахаристымъ и жирнымъ составнымъ частямъ пищи переходить въ кислое броженіе. Но я думаю, что онъ отвлекается въ сторону своею теоріею, отвергая возможность чрезмѣрнаго отдѣленія желудочнаго сока, какъ будто оно указывало бы на избытокъ жизненной энергіи, который невозможенъ. Одинъ изъ послѣдователей его же школы, покойный д-ръ Inman, много трудился, чтобы доказать, что чрезмѣрное отдѣленіе желудочнаго сока всегда указываетъ на расслабленное состояніе отдѣляющаго органа или всего организма. И я полагаю, согласно съ д-ромъ Wilson Fox'омъ, что кислотность, какъ, напр., при пустомъ желудкѣ, часто зависитъ отъ чрезмѣрнаго отдѣленія его

сока. Это симптомъ, не легко устранимый. Кое что можетъ сдѣлать тщательно назначенная діета; кое что—назначеніе лимоннаго сока, черезъ два часа послѣ ѣды, какъ совѣтуеть д-ръ Kidd въ своей прекрасной статьѣ¹⁾ объ этомъ средствѣ. Въ общемъ я нахожу, что *Calcareo* самое полезное лѣкарство. Рекомендуютъ также Phosphorus, Kali carbonicum и Acidum sulfuricum; послѣднее предложено самимъ Ганеманомъ, и я также нахожу это средство чрезвычайно полезнымъ въ 3-мъ разведеніи. Едва ли нужно говорить, что излюбленные въ старой школѣ щелочные паллятивы совершенно недопустимы, развѣ только какъ весьма рѣдко назначаемыя средства для немедленнаго временнаго облегченія.

Изжога является другимъ тягостнымъ симптомомъ несваренія, тягостнымъ какъ для пациента, такъ и для врача. Если она очевидно происходитъ отъ кислотъ, то устраненіе этого послѣдняго страданія сдѣлаетъ все, что нужно. Но тамъ, гдѣ нѣтъ симптомовъ избытка кислотъ, д-ръ Chambers приписываетъ изжогу чрезмѣрной чувствительности желудочныхъ нервовъ. Въ такомъ случаѣ она появляется вскорѣ послѣ пищи, а не черезъ 3—4 часа, какъ въ первой формѣ. Лѣкарства, отъ которыхъ я видѣлъ наибольшую помощь въ этихъ случаяхъ, суть *Pulsatilla* и *Capsicum*, послѣднее во время изжоги, а первое для правильнаго употребленія. Д-ръ Drury рекомендуетъ *Ammonium carbonicum*.

Отрыжка гораздо легче устранима, но встрѣчается сравнительно рѣдко. Я почти всегда устранялъ ее довольно быстро посредствомъ *Lycopodium*; а если это не помогало, то съ успѣхомъ давалъ *Nux vomica*. *Uronia* также имѣетъ въ своемъ патогенезѣ этотъ симптомъ на столько ясно выраженнымъ (включая сюда и сжимающую боль у нижняго конца пищевода, которое такъ часто наблюдается въ связи съ отрыжками), что ее не слѣдуетъ забывать. Я думаю, что отрыжка кислую или скверною на вкусъ жидкостью, излѣчиваемая по заявленію д-ра Marston'a посредствомъ *Pulsatilla*, есть скорѣе отрываніе изъ желудка, чѣмъ настоящая отрыжка. Д-ръ Bayes рекомендуетъ *Veratrum* въ случаяхъ, гдѣ есть сильная боль послѣ пищи, съ холодомъ рукъ и ногъ.

Скопленіе вѣтровъ, подобно кислотамъ, можетъ происходить

¹⁾ Brit. Journ. of Hom., XXI, 37.

отъ образованія газовъ изъ разлагающейся пищи и можетъ уступить лѣченію, направленному противъ нервного разстройства. Оно можетъ также происходить отъ дурной привычки глотать много воздуха при ѣдѣ. Но я вмѣстѣ съ тѣмъ полагаю, какъ и д-ръ Inman, что кишечникъ, находясь въ расслабленномъ состояніи, имѣетъ способность образовывать скопленія газовъ. Иначе, откуда является тимпанитъ при воспаленіи брюшины, когда нѣтъ ничего, кромѣ параличнаго состоянія мышечныхъ волоконъ, что могло бы объяснить его происхожденіе?

Для этого разстройства мы имѣемъ два превосходныхъ лѣкарства: *Carbo vegetabilis* и *Lycorodium*. Оба они соотвѣтствуютъ общей и кишечной адинаміи, которая обыкновенно существуетъ во всѣхъ случаяхъ, гдѣ есть чрезмѣрное скопленіе вѣтровъ. *Carbo* я считаю предпочтительнѣе, когда мѣстомъ вздутія являются желудокъ и тонкія кишки, что часто мѣшаетъ больному спать по ночамъ (какъ это наблюдали д-ра Chambers и Bayes), при чемъ стулъ нормальный или же есть склонность къ поносу. Вздутіе газами, требующее *Lycorodium*, повидимому, имѣетъ мѣсто въ толстыхъ кишкахъ и почти всегда сопровождается запоромъ, при чемъ, по замѣчанію д-ра Bayes'a, происходитъ спирание вѣтровъ; между тѣмъ какъ при частомъ отхожденіи вѣтровъ черезъ пищеводъ онъ рекомендуетъ *Argentum nitricum*,—наблюденіе, которое я часто имѣлъ случай подтверждать. Заслуживаютъ также вниманія *Acidum carbonicum* и особенно *Nux moschata*, на которую я все болѣе и болѣе возлагаю довѣрія при скопленіи вѣтровъ.

Последняя болѣзнь желудка, о которой я долженъ говорить, это

Рвота, Vomitus.

Нѣтъ надобности говорить о томъ, что это весьма обыкновенный симптомъ органическихъ болѣзней желудка, его неврозовъ и его диспепси. Мнѣ также не нужно напоминать Вамъ, какъ часто рвота бываетъ симпатическимъ явленіемъ болѣзни какого либо другого органа, мозга, ушей, сердца, легкихъ, а также при опухоляхъ въ животѣ и при беремености. Во всѣхъ этихъ случаяхъ главное лѣченіе должно быть направлено противъ нервичныхъ заболѣваній, о которыхъ я уже говорилъ или буду еще говорить на своемъ мѣстѣ.

Но даже при болѣзняхъ другихъ органовъ, особенно при хроническихъ, Вы часто будете нуждаться въ специальномъ лѣкарствѣ противъ самой рвоты, и это часто будетъ *Kreosotum*. Установленіемъ опредѣленной сферы дѣйствія этого лѣкарства мы обязаны д-ру Hilbers'у, и это не маловажная его заслуга. Въ новѣйшее время подобное же мѣсто сталъ занимать *Apomorphinum*, какъ я упомянулъ въ моей Фармакодинамикѣ.

Важнѣйшее средство при желудочной рвотѣ есть *Ipecacuanha*. Вы вспомните показанія къ этому лѣкарству, приведенныя мною въ моей лекціи объ немъ,—существованіе умѣренного раздраженія слизистой оболочки, которое рефлекторно вызываетъ несообразно сильное изгоняющее мышечное дѣйствіе въ большей части. Это постоянно бываетъ въ гастрическихъ случаяхъ, и, каждый разъ когда рвота тутъ является выдающимся симптомомъ, Вы должны думать объ Ипекакуанѣ.

Рвота морской болѣзни не особенно податлива лѣкарствамъ, назначаемымъ во время самаго припадка, хотя я, равно какъ и другіе, получалъ значительную пользу отъ *Petroleum*. *Apomorphinum* здѣсь также можетъ быть умѣстенъ ¹⁾. Однако *Cocculus* оказался на столько полезнымъ для устраненія подобнаго же рода тошноты, являющейся у многихъ лицъ отъ ѣзды въ экипажѣ, что его съ полнымъ основаніемъ слѣдовало бы испытать, какъ предохранительное отъ морской болѣзни.

Кровавая рвота, Haematemesis,

будетъ ли она признакомъ язвы, или рака, или застоя въ воротной венѣ, должна быть остановлена немедленно. *Ipecacuanha* тутъ также очень хорошо дѣйствуетъ, а также *Natamelis*. Я обыкновенно давалъ оба средства попеременно въ частыхъ приемахъ; но было бы лучше давать только одно средство, либо то, либо другое. *Ipecacuanha*, какъ средство съ давно установленною репутаціею, заслуживаетъ предпочтенія. Послѣ прекращенія кровотеченія въ данное время Вы должны стараться устранить его причину. Если кро-

¹⁾ См. Monthly Nom. Rev., XX, 766.

вотеченіе происходитъ отъ механической причины, Вы конечно дадите *Arnica*.

Могущество нашихъ лѣкарствъ противъ кровотеченій курьезно, но несомнѣнно. Хотя я совершенно готовъ употреблять кровоостанавливающія средства старой школы въ случаѣ нужды, точно также какъ я наложилъ бы лигатуру на пораненную поверхностную артерію, тѣмъ не менѣе мнѣ никогда не встрѣчалось необходимости къ нимъ прибѣгать. Въ подобномъ случаѣ начинающій, конечно, нуждается въ ободреніи, и я радъ, что могу Вамъ его дать.

ПИСЬМО XXV.

Болезни органовъ пищеваренія.

Кишки.

Отъ болѣзней желудка перехожу теперь къ болѣзнямъ *кишекъ* и начну съ имѣющихъ воспалительный характеръ.

Воспаленіе кишекъ, Enteritis.

Подъ этимъ названіемъ я подразумѣваю воспалительный процессъ, начинающійся въ слизистой оболочкѣ кишечника, при чемъ онъ либо ограничивается ею, либо захватываетъ также другіе слои кишечныхъ стѣнокъ. Поэтому мы различаемъ двѣ формы: катаральное воспаление и истинное воспаление кишекъ. Затѣмъ болѣзнь принимаетъ особую форму, смотря по отдѣлу пораженной части кишечника, и такимъ образомъ для лѣченія мы должны еще различать воспаление двѣнадцатиперстной, слѣпой и прямой кишки. Я постараюсь дать Вамъ въ главныхъ чертахъ терапевтическія указанія для каждой изъ этихъ формъ.

1. *Катаральное воспаление, тиссо-enteritis*, появляется обыкновенно въ двухъ формахъ: въ видѣ воспалительнаго поноса (острый кишечный катарръ нѣмецкихъ авторовъ), или въ видѣ «гастрической послабляющей лихорадки» маленькихъ дѣтей. Обѣ эти формы я разсмотрю въ своемъ мѣстѣ. Здѣсь я буду только говорить о катаральномъ воспаленіи взрослыхъ, встрѣчающемся обыкновенно въ хронической формѣ, часто въ связи съ гастритомъ и съ характернымъ «бычачьимъ» языкомъ. Это не особенно благодарная для лѣченія болѣзнь. *Arsenicum* сдѣлаетъ здѣсь больше, чѣмъ какое либо другое средство; затѣмъ слѣдуютъ *Mercurius corrosivus* и

Acidum oxalicum. Я полагаю также, что Вы получите пользу от гидротатии, в видѣ постоянныхъ компрессовъ.

2. *Истинное воспаление кишекъ, enteritis vera*, которое различается отъ катарра кишекъ жестокими болями (какъ при воспалении брюшины) и запоромъ, находить для себя удивительно подходяща лѣкарства въ *Mercurius corrosivus* или *Colocynthis*, если болѣзнь локализируется въ толстой кишкѣ. Последнее заслуживало бы предпочтения передъ первымъ, когда есть сильныя колики и когда поражена прямая кишка. *Aconitum* можно съ пользою дать предварительно или же попеременно съ однимъ изъ этихъ лѣкарствъ. При истинномъ энтеритѣ тонкихъ кишекъ я не могу съ точностью указать лѣкарство. Единственное ядовитое вещество, вызывающее воспаление слизистой оболочки этой части кишечника. это *Podophyllum*, и я не имѣю доказательствъ, чтобы дѣйствие этого средства проникало глубже до брюшины. Я довѣрился бы Акониту больше, чѣмъ какому либо другому средству, а *Hartmann* настойчиво утверждаетъ, что это лѣкарство достаточно для всѣхъ случаевъ настоящаго энтерита. О воспалении кишекъ находящемся въ связи съ грыжею, съ внутреннимъ ущемлениемъ, съ непроходимостью и внѣдрениемъ кишекъ. я поговорю ниже.

3. *Воспаление двенадцатиперстной кишки, duodenitis*, бываетъ причиною диспепсии, острой или хронической. Въ острой формѣ катарральный процессъ имѣетъ склонность распространяться на желчные протоки и вызывать желтуху. Тутъ *Podophyllum* будетъ специфическимъ средствомъ. Оно и въ хронической формѣ весьма полезно, хотя я думаю, что Вамъ иногда придется прибѣгнуть къ *Arsenicum Kal bichromicum*, который такъ специфически дѣйствуетъ на эту часть кишечника, весьма важенъ въ «дуоденальной диспепсии» авторовъ, когда есть горькій вкусъ. густообложенный бѣловато-бурый языкъ и блѣдно-окрашенные испражнения ¹⁾.

¹⁾ Хотя въ мою задачу не входитъ говорить на этихъ страницахъ о дѣтѣ, тѣмъ не менѣе я долженъ упомянуть объ очевидномъ показаніи при болѣзняхъ двенадцатиперстной кишки дать отдыхъ болевой части, назначая главнымъ образомъ мясную пищу, чтобы возложить работу пищеваренія болѣе на желудокъ. Въ одномъ случаѣ этого рода у башмачника (вопросъ не произошла ли его болѣзнь отъ давления башмачной колодки?) врачъ (старой школы) держалъ пациента въ продолженіе одиннадцати недѣль почти исключительно на мучной

4. *Воспаленіе слѣпой кишки, typhlitis.* Д-ръ Black описалъ въ пятомъ томѣ *British Journal of Homoeopathy* одинъ острый случай этой болѣзни, исцѣленный посредствомъ *Lachesis*, и въ девятомъ томѣ одинъ хроническій случай, исцѣленный имъ же посредствомъ *Arsenicum 3*. Я думаю, что Вы не могли бы поступать лучше, какъ послѣдовать совѣту д-ра Black'a, если бы вамъ пришлось лѣчить эту болѣзнь, которая, кстати, по утверженію Leube въ нашемъ послѣднемъ руководствѣ, требуетъ самыхъ энергическихъ противовоспалительныхъ мѣръ. При перитифлитѣ, гдѣ главнымъ образомъ поражена покрывающая слѣпую кишку клетчатка, внутреннее лѣчение, судя по случаямъ, сообщеннымъ Trinks'омъ и Ker'омъ, повидимому, не оказывало замѣтнаго дѣйствія. Я послѣдовалъ бы Bähr'у, рекомендующему *Mercurius*. На тифлитъ теперь смотрять почти (если не вполне), какъ на «аппендицитъ», т. е., воспаленіе придатка слѣпой кишки. болѣе доступное хирургическому, чѣмъ лѣкарственному лѣченію. Однако я за послѣдніе годы имѣлъ въ пользованіи три хорошо выраженныхъ случая этой болѣзни, и *Belladonna* съ *Mercurius corrosivus* и *Lycoperidium* велѣдь за нею, привела къ самому удовлетворительному излѣченію.

5. *Воспаленіе прямой кишки, proctitis*, въ острой формѣ требуетъ *Podophyllum* или *Aloe*, послѣднее особенно если есть сильныя тенезмы. Хроническій проктитъ почти всегда сопряженъ съ изъязвленіемъ въ прямой кишкѣ; во всякомъ случаѣ, имѣется ли изъязвленіе или нѣтъ, но эта болѣзнь удивительно поддается дѣйствию *Phosphorus*, какъ я указалъ въ лекціи моей объ этомъ средствѣ. Прѣтив остраго перипроктита, угрожающаго образованіемъ нарыва и фистулы, я рекомендовалъ бы *Mercurius*, какъ при перитифлитѣ.

дѣтъ. Улучшенія не послѣдовало никакого, и больной рѣшился обратиться къ гомеопатии. Ему было назначено *Arsenicum 3* х и мясая діета. Боль прекратилась черезъ нѣсколько дней, и единственный возвратъ ея (я имѣлъ пациента подъ наблюденіемъ въ теченіе трехъ или четырехъ недѣль) случился послѣ того какъ онъ поѣлъ пирога съ кроличьимъ мясомъ и, вмѣстѣ съ мясомъ, съѣлъ слишкомъ много корки.

Изъязвленіе кишекъ

также требуетъ видоизмѣненія лѣкарственнаго лѣченія, сообразно тому, какая поражена часть кишечника. Изъязвленіе двѣнадцатиперстной кишки, повидимому, принимаетъ такой же невоспалительный характеръ, какъ и круглая язва желудка. Какъ Вы знаете, оно особенно часто появляется влѣдствіе ожоговъ поверхности тѣла, и *Kali bichromicum* оказался здѣсь цѣлебнымъ; но не слѣдуетъ забывать также и *Uranium nitricum*. *Kali bichromicum* часто великолѣпно дѣйствуетъ при катарральныхъ изъязвленіяхъ, какъ тонкихъ, такъ и толстыхъ кишекъ, какъ видно изъ превосходныхъ случаевъ, сообщенныхъ д-ромъ Hilbers'омъ въ статьѣ д-ра Drysdale'я объ этомъ средствѣ въ Hahnemann Materia Medica. Однако *Mercurius corrosivus* также важное средство въ подобныхъ случаяхъ, и *Sulfur* тоже хвалится многими. Bähr пишетъ: «если есть симптомы изъязвленія въ кишкахъ, то мы прежде всего должны думать о *Sulfur*». Изъязвленія въ подвздошной кишкѣ составляютъ характерное пораженіе при брюшномъ тифѣ; изъязвленія въ подвздошной и ободочной кишкѣ на значительномъ протяженіи встрѣчаются при легочной чахоткѣ и брыжеечной сухоткѣ; изъязвленіе въ ободочной кишкѣ сопровождается дизентерическій процессъ. О всѣхъ ихъ говорится въ своемъ мѣстѣ. Здѣсь прибавлю только, что при язвахъ въ прямой кишкѣ Вы можете надѣяться на хороше результаты отъ *Phosphorus*.

Ракъ кишечника.

Относительно этой болѣзни у насъ къ сожалѣнію нѣтъ сообщеній, ни обѣщаній на успѣхъ отъ специфическаго лѣченія. Мы будемъ по крайней мѣрѣ воздерживаться отъ употребленія слабительныхъ, которыя только усугубляютъ страданія пациента; и если *Opium* въ полныхъ дозахъ можетъ облегчить его благосостояніе, какъ повидимому явствуетъ изъ случаевъ д-ра Nabershon'a ¹⁾, то мы не должны были бы отказывать въ этомъ больному.

¹⁾ On Diseases of the Intestines.

Кровотеченіе изъ кишекъ,

если оно не происходитъ отъ язвы или рака, или не служить выраженіемъ пурпуры, представляетъ (по моему мнѣнію) грубый способъ природы уменьшить приливъ въ системѣ воротной вены. Конечно, Вы обратите вниманіе на причину переполненія, которая можетъ находиться въ печени, въ селезенкѣ, въ легкихъ или въ сердцѣ. Но какого бы оно ни было происхожденія, кровотеченіе само по себѣ требуетъ активныхъ медикаментовъ, и я полагаю, что Вы ихъ найдете (какъ при желудочномъ кровотеченіи) въ *Ipse-cianha* и *Camamelis*.

Колика, Enteralgia,

представляетъ для кишекъ то же самое, что гастралгія для желудка. Однако она, по крайней мѣрѣ по моему мнѣнію, рѣдко имѣетъ невралгическое происхожденіе, но обыкновенно локализируется въ мышечномъ слоѣ кишки, которая можетъ испытывать раздраженіе отъ глистовъ или отъ неподходящей пищи, или можетъ подвергаться растяженію или спазмамъ отъ вздутія газовъ или ревматическаго страданія отъ простуды. Сообразно съ этимъ должны быть избираемы и лѣкарства. Противъ глистной колики *Cina* превосходное средство. Противъ боли въ кишкахъ отъ неудобоваримой пищи *Nux vomica* такъ же полезна, какъ и при соответствующихъ симптомахъ въ желудкѣ. Газы, какъ я сказалъ, могутъ вызвать боль либо вслѣдствіе растяженія извѣстной части кишечника, либо вслѣдствіе производимаго ими спазма. Тутъ рекомендуется *Belladonna*, которая, говорятъ, особенно показана, когда поперечная часть ободочной кишки такъ вздута, что выдается впередъ, какъ подушка. Я же самъ имѣю однако больше довѣрія къ *Chamomilla*, которую я въ такихъ случаяхъ предпочитаю въ тинктурѣ. Когда колика завѣдомо вызвана простудою (какъ это, по замѣчанію Вагн'а, особенно часто случается осенью при теплыхъ дняхъ и холодныхъ ночахъ), нѣтъ болѣе дѣйствительнаго средства, какъ *Colocynthis*, хотя мы можемъ, по совѣту Непре'я, предпослать ему нѣсколько пріемовъ Аконита.

Съ этими лѣкарствами Вы почти всегда будете въ состояніи облегчить пароксизмы колики. Но часто Вамъ придется лѣчить случаи, въ которыхъ эти приступы будутъ возвращаться отъ малѣйшей причины. Если это зависитъ отъ болѣзненной чувствительности кишекъ къ переменамъ въ діетѣ, то *Nux vomica*, даваемая болѣе или менѣе продолжительно, принесетъ большую пользу; а также едва ли менѣе полезно это средство при привычныхъ «спазмахъ», т. е., при коликѣ отъ газовъ. Однако тутъ *Cuscorodium*, препятствуя чрезмѣрному образованію газовъ, будетъ дополнять дѣйствіе *Nux vomica*. При возвращающейся ревматической коликѣ *Veratrum album* часто имѣетъ цѣлительное дѣйствіе, какъ говорить Ганеманъ ¹⁾.

Есть другая форма хронической энтералгіи, которая повидимому не происходитъ отъ вышеуказанныхъ возбуждающихъ причинъ и которую мы можемъ считать неврозомъ брюшныхъ нервовъ. Для этой формы, какъ уже указываетъ патогнезъ, *Plumbum* превосходное средство. Впрочемъ и въ остромъ случаѣ Вы не должны упустить изъ виду это важное средство, если только имѣются на лицо его характеристичные симптомы: запоръ, втянутый животъ и скудное отдѣленіе мочи. Если же колика происходитъ отъ отравленія свинцомъ, то *Opium* дѣйствуетъ не столько, какъ наркотическое, сколько какъ специфическое лѣкарство, такъ какъ оно даетъ скорое облегченіе даже въ разведенныхъ дозахъ, употребляемыхъ нашею школою. Случай, иллюстрирующіе это дѣйствіе, могутъ быть найдены въ третьемъ томѣ *British Journal of Homoeopathy* (p. 213) и въ четвертомъ томѣ *Annals* (p. 287) ²⁾. Теплыя ванны и клистиры, конечно, могутъ быть употребляемы для успокоенія больного.

Я ничего не сказалъ о *Dioscorea* въ лѣченіи колики, потому что я, право, не знаю, къ какой категоріи этой болѣзни отнести это средство. «Желчная колика», для которой его сначала рекомендовали, была бы повидимому та боль, которая сопровождается прохожденіемъ желчныхъ камней, что сюда не относится. Тѣмъ не менѣе, такъ какъ это средство положительно вызывало у испыта-

¹⁾ «Lesser Writings» (перев. Dudgeon'a), p. 605.

²⁾ См также *L'Art médical*, XLIV, 338.

телей боли въ области пупка, то вѣроятно оно найдетъ мѣсто въ лѣченіи настоящей колики, и его не мѣшаетъ имѣть въ резервѣ. Д-ръ Clifton полагаетъ, что Dioscorea подходитъ при коликѣ отъ газовъ, а другіе описываютъ ея боль, какъ возвращающуюся черезъ правильные промежутки и часто сопровождаемую подобными же страданіями въ другихъ частяхъ.

Перехожу теперь къ болѣзненнымъ изверженіямъ кишекъ. Изъ нихъ я уже говорилъ о холерѣ въ отдѣлѣ общихъ болѣзней, а о «дѣтской холерѣ» я буду говорить въ отдѣлѣ дѣтскихъ болѣзней. Здѣсь мы рассмотримъ только поносъ и дизентерію.

Поносъ, Diarrhoea.

Я здѣсь не буду говорить о поносѣ дѣтей, ни о появленіи его въ видѣ осложненія общихъ болѣзней, какъ напр., лихорадочныхъ, или въ видѣ симптома кишечной болѣзни, какъ изъясненія. Я ограничусь тѣми случаями, въ которыхъ поносъ, острый или хроническій, представляется намъ для лѣченія въ видѣ самостоятельной болѣзни.

Говоря о лѣкарствахъ противъ различныхъ формъ поноса, я долженъ предостеречь Васъ отъ предположенія, будто я считаю ихъ единственными или даже лучшими, которыя Вы можете употреблять. Ни одинъ патогенетическій эффектъ не бываетъ на столько присущъ почти всѣмъ лѣкарственнымъ веществамъ, какъ послабленіе, и весьма вѣроятно, что всякое вещество въ природѣ, вызывающее поносъ въ силу своего специфическаго средства, а не только въ силу мѣстнаго раздраженія, имѣетъ соотвѣтствующую ему разновидность идиопатическаго разстройства, для которой оно и будетъ наилучшимъ лѣкарствомъ. Въ самомъ дѣлѣ, Вы не можете лучше сдѣлать, какъ отъ времени до времени освѣжать Вашу память относительно характеристики дѣйствія издавна Вамъ знакомыхъ слабительныхъ лѣкарствъ, если Вы хотите быть вполне подготовлены лѣчить поносъ. Но я здѣсь не могу вдаваться въ такія подробности. Я только могу сказать Вамъ, какія лѣкарства я самъ и другіе находили наиболѣе полезными въ главныхъ формахъ этой болѣзни.

1. Самою частою причиною остраго поноса безспорно является повышеніе температуры воздуха. Лѣтомъ намъ постоянно прихо-

дится лѣчить подобные случаи. По моему опыту исторія болѣзни и ея лѣченія большею частью бывала слѣдующая. Въ июнѣ и июлѣ замѣчалось просто увеличеніе числа жидкихъ частыхъ и обильныхъ испражнений, съ болѣе или менѣе сильною рѣзью въ животѣ. Я находилъ, что при такомъ поносѣ *China* перваго десятичнаго дѣленія являлось специфическимъ средствомъ. При употребленіи одной или двухъ капель на пріемъ и повторяя эту дозу послѣ каждаго стула, рѣдко приходится давать болѣе двухъ или трехъ пріемовъ. Боль исчезаетъ почти немедленно. Иногда испражнения бываютъ болѣе водянисты и извергаются болѣе стремительно, но съ менѣе сильными схватками, и весь пароксизмъ начинается съ внезапнаго приступа рвоты. Тутъ *Veratrum* дѣйствуетъ даже лучше, чѣмъ *China*; а если испражнения очень внезапны и обильны и извергаются изъ кишки, точно выбрасываемыя шприцомъ, то еще лучше давать *Croton*. Въ августѣ и сентябрѣ рвота и поносъ обыкновенно идутъ рука объ руку въ теченіе всего припадка, и испражнения содержать значительное количество желчи. Это тотъ поносъ, который въ болѣе тяжелой формѣ извѣстенъ подъ названіемъ мѣстной холеры, *cholera nostras*. Я думаю, что специфическое средство противъ этой формы есть *Iris versicolor*, которое я даю по одной каплѣ 1-го дѣленія приблизительно каждый часъ.

Я долженъ былъ выдвинуть впередъ мой собственный опытъ по части лѣтняго поноса, потому что это слишкомъ обыкновенная болѣзнь, чтобы помѣщать сообщеніе о ней въ печати. Но насколько мнѣ извѣстна практика моихъ товарищей, то и у нихъ, какъ у меня, *China* и *Veratrum* главные лѣкарства, и д-ръ Lade опубликовалъ результаты примѣненія Ириса въ англійской холерѣ, совершенно сходные съ моими. Что касается другихъ авторовъ, то они повидимому придаютъ болѣе значенія одновременно существующимъ гастрическимъ симптомамъ, которые менѣе важны по моимъ наблюденіямъ въ нашей странѣ; и поэтому *Iresacianha* и *Pulsatilla* играютъ у нихъ выдающуюся роль въ числѣ рекомендуемыхъ ими лѣкарствъ. Кромѣ того, *Dulcamara* также очень цѣнится, когда возбуждающую причину болѣзни составляютъ перемѣны температуры воздуха.

2. Острый поносъ отъ неподходящей нищи представляетъ конечно только дальнѣйшее проявленіе острой диспепсіи и требуетъ

того же самого лѣченія посредствомъ *Nux vomica*, *Pulsatilla* или *Colocynthis* (причемъ послѣднее занимаетъ мѣсто *Arsenicum*), смотря по роду повредившихъ пищевыхъ веществъ и по временному истощенію.

3. Поносъ, вызванный вредными испареніями, представляетъ, вѣроятно, спасительную мѣру и во всякомъ случаѣ не требуетъ другого лѣченія, кромѣ употребленія *Baptisia* для предупрежденія или устраненія дальнѣйшихъ послѣдствій на весь организмъ.

4. Воспалительный поносъ есть родъ кишечнаго насморка и представляетъ переходную форму отъ простаго поноса къ катаральному воспаленію кишекъ (*muco-enteritis*) и къ дизентеріи. Чтобы его остановить, часто бываетъ достаточно одного Аконита, а если нужно, то усилить его дѣйствіе Брионіею, когда погода сухая, или Дулькамарою, когда погода сырая.

5. Хроническій поносъ обыкновенно бываетъ симптомомъ какого либо болѣе глубокаго разстройства, кишечнаго или общаго. Но бываютъ случаи, гдѣ это просто хроническій поносъ и больше ничего. Сюда относится «бѣлый поносъ» (*white flux*) у солдатъ въ Индіи и «лагерный поносъ» у солдатъ въ Европѣ и Америкѣ,—результатъ непрерывныхъ жаровъ, съ одной стороны, и дурнаго питанія, лишеній и вредныхъ испареній съ другой. *China* и *Arsenicum* два въ высшей степени цѣнныхъ лѣкарства въ этой болѣзни; *China*—когда поносъ простой, пассивный, безболѣзненный; *Arsenicum*—когда существуютъ, повидимому, болѣе глубокія кишечныя пораженія. Одинъ изъ моихъ друзей, служащій въ *Peninsular and Oriental Company*, многократно имѣлъ случаи лѣчить этимъ средствомъ солдатъ отъ хроническаго поноса; и онъ рассказывалъ мнѣ, что одинъ изъ его товарищей ему говорилъ: «Я ничего не знаю о гомеопатіи, но я твердо вѣрю въ дѣйствіе *Arsenicum* при хроническомъ поносѣ». Я даю *China* въ первомъ сотенномъ, а *Arsenicum* въ третьемъ десятичномъ дѣленіи. Въ другой формѣ хроническаго поноса болѣзнь (имѣвшая въ началѣ вѣроятно острый характеръ) упорна, вслѣдствіе первой слабости. Здѣсь *Phosphorus* и *Acidum phosphoricum* замѣняютъ *Arsenicum* и *China*, имѣя тѣ же самыя различительныя показанія. Иногда, когда поносъ появляется ежедневно только рано утромъ, хорошо будетъ дать одно изъ лѣкарствъ, имѣющихъ этотъ симптомъ въ числѣ своихъ характеристичныхъ признаковъ. Таковы: *Sulfur*, *Podophyllum*, *Apis*, *Aloe*,

Nuphar lutea и *Rumex crispus*; показанія для каждаго изъ нихъ Вы найдете въ моей Фармакодинамикѣ.

Крoвавый поносъ, *Dysenteria*.

Повидимому весьма сомнительно, появляется ли въ Англiи настоящая дизентерiя въ острой ея формѣ, кромѣ развѣ при исключительныхъ условiяхъ, какъ въ эпидемiи 1847 года въ Милльбанксской тюрьмѣ. Подъ настоящею дизентерiею я подразумѣваю специфическую лихорадочную болѣзнь, происходящую отъ малярiйныхъ испаренiй и имѣющую то же самое отношенiе къ солитарнымъ железамъ толстой кишки, какое имѣеть брюшной тифъ къ Пейеровымъ бляшкамъ тонкихъ кишекъ. Ближе всего къ дизентерiи у насъ подходятъ, во-первыхъ, дизентерическiй поносъ, при которомъ изверженiе, сначала каловое, затѣмъ дѣлается кровянисто-слизистымъ и сопровождается рвзью и жиленiемъ; во-вторыхъ, катарральное воспаленiе толстой и прямой кишки. Въ обѣихъ формахъ наше главное средство есть *Mercurius corrosivus*. Ганеманъ былъ первый, предложившiй это лѣкарство. Онъ говоритъ (въ 1830 году): «Я нашель, что весьма малая часть капли 15-го или лучше еще 30-го дѣленiя (этого средства) почти специфически исцѣляетъ обыкновенную осепную дизентерiю, при чемъ достаточно одного приема: дѣйствительность гомеопатическаго лѣченiя въ этихъ случаяхъ бываетъ поразительна.» Въ самомъ дѣлѣ, въ *Mercurius corrosivus* мы имѣемъ точное *simillimum*, соответствующее всѣмъ существующимъ явленiямъ обыкновеннаго приступа дизентерiи; и всѣ послѣдующiе наблюдатели подтвердили заявленiя Ганемана о его цѣнности, хотя большею частью давали это лѣкарство въ болѣе низкихъ дѣленiяхъ и въ болѣе частыхъ приемахъ. Если температура тѣла очень высока и больной очень безпокоенъ и томимъ жаждою, то Вы можете предпослать *Aconitum*; но я думаю, что это рѣдко бываетъ нужно.

Есть нѣсколько другихъ средствъ, полезныхъ въ спорадической дизентерiи, о которыхъ я долженъ упомянуть. Ртуть вообще имѣеть въ своемъ патогенезѣ поносъ съ дизентерическою тенденцiею, и нѣкоторые практики предпочитаютъ ее въ видѣ *Mercurius solubilis* или *vivus* для дѣтей и въ менѣе болѣзненной и не кровянистой

формѣ («*dysenteria alba*») взрослыхъ. Съ другой стороны, когда очень сильны колики, то *Colocynthis* можетъ иногда выгодно усилить дѣйствіе *Mercurius corrosivus* или даже замѣнить его; и то же самое можно сказать объ *Aloe*, когда тенезмы очень мучительны. Последнее средство, впрочемъ, болѣе дѣйствительно, когда тенезмы продолжаются послѣ исчезновенія воспалительныхъ симптомовъ. Когда кровотеченіе значительно, то нужно подумать объ *Arnica* и *Trecasiantha*, изъ которыхъ, кромѣ того, первое значительно уменьшаетъ рѣзы, а второе потуги. Jousset хвалитъ *Capsicum*, какъ главное средство для дизентеріи въ стадіи ея полного развитія: другихъ свѣдѣній объ этомъ средствѣ я здѣсь не имѣю. Если болѣзнь съ самаго начала ограничена прямою кишкою и при каждомъ испражненіи выпадаетъ кишка, то *Podophyllum* можетъ быть лучшимъ лѣкарствомъ, чѣмъ какое либо другое; во всякомъ случаѣ оно лучшее у дѣтей. Если Вы видите случай уже въ позднемъ періодѣ и больной очень ослабѣлъ, то слѣдуетъ прежде всего пазначить *Arsenicum*.

Я не вижу основанія, почему бы эти средства, особенно *Mercurius corrosivus*, *Arnica* и *Arsenicum*, не оказались дѣйствительными также въ эпидемической и тропической дизентеріи. Въ нашей литературѣ замѣчается недостатокъ сообщеній относительно этой болѣзни; только Vâhr упоминаетъ объ эпидеміи 1846 г., въ которой д-ръ Elwert въ Ганноверѣ лѣчилъ около 300 больныхъ безъ единого смертнаго случая, въ то время какъ врачи старой школы теряли отъ 10 до 20%. Онъ не называетъ лѣкарствъ, которыя тутъ употреблялись. Въ Америкѣ, гдѣ дизентерія занимаетъ вѣроятно среднее мѣсто между нашею и тропическою, сообщенные результаты лѣченія были весьма удовлетворительны. Я надѣюсь, что наши товарищи въ Индіи въ недалекомъ будущемъ сообщатъ намъ, что они дѣлаютъ у себя противъ этой болѣзни.

Здѣсь слѣдуетъ отмѣтить три специальныхъ разновидностей острой дизентеріи, требующихъ особыхъ лѣкарствъ. Въ цыготной формѣ всѣ согласны насчетъ цѣнности *Rhus* (хотя не слѣдуетъ забывать *Arnica*), а въ злокачественной или тифоидной формѣ — *Arsenicum*. Когда дизентерія имѣетъ перемежающійся характеръ и симптомы ея періодически возвращаются, то Вы должны ее лѣчить, какъ бы это былъ случай перемежающейся лихорадки, посредствомъ

Cedron или Chininum, если только симптомы не указывают положительно на какое либо другое лекарство.

Еще одно слово о хронической дизентерии, которая встречается у нас нередко, особенно у лиц, возвращающихся из Индии. Превосходный случай сообщенъ въ первомъ томѣ Анналовъ Британскаго Гомеопатическаго Общества, который былъ пользованъ д-ръ Hamilton'омъ въ Лондонскомъ Гомеопатическомъ Госпиталѣ. Mercurius corrosivus сначала, а затѣмъ Nux vomica и, наконецъ, Acidum phosphoricum, все въ среднихъ дѣленіяхъ, излѣчили пациента. Больному былъ также назначенъ рыбій жиръ (онъ былъ очень истощенъ) и въ пищу разрѣшалось только молоко. Къ списку лекарствъ я прибавилъ бы еще *Sulfur* и *Acidum nitricum*. О первомъ изъ нихъ пишетъ Jahr: «Если не смотря на все лѣчение, остаются разные симптомы, какъ тенеземы, слизистыя испражнения съ болью или безъ нея; или если отъ времени до времени снова появляется въ испражненіяхъ кровь, то нѣтъ лучшаго средства, какъ Sulfur, которое слѣдуетъ давать во всехъ случаяхъ, когда послѣ прекращенія перваго остраго приступа болѣзнь угрожаетъ затянуться.» Что же касается Acidum nitricum, то мы имѣемъ заявленіе Рокитанскаго, что «дизентерическій процессъ представляетъ самое большое сходство съ изъязвленіемъ слизистой оболочки отъ дѣйствія разѣдающихъ кислотъ», и въ данномъ случаѣ мы имѣемъ доказательство, что это дѣйствие не есть исключительно мѣстное. Stille упоминаетъ одинъ случай, кончившійся смертью на восьмой день отъ приема чайной ложки крѣпкой азотной кислоты; при чемъ были найдены обычные поражения во рту, въ зѣвѣ, пищепріемникѣ и желудкѣ, но тонкія кишки были здоровы; тѣмъ не менѣе въ толстой кишкѣ имѣлись «обширныя и глубокия язвы».

ПИСЬМО XXVI

Болезни органовъ пищеваренія.

Кишки (Продолженіе).

Отъ поноса и однородныхъ съ нимъ расстройствъ перехожу къ противоположному состоянію кишекъ и начинаю это письмо съ разсмотрѣнія запора и нѣкоторыхъ изъ его послѣдствій.

Наши мѣропріятія при запорѣ и вообще по отношенію къ дѣятельности кишечника представляютъ одинъ изъ самыхъ очевидныхъ пунктовъ различія между новою и старою школою. Оporоженіе кишечника посредствомъ различнѣйшихъ средствъ составляетъ по крайней мѣрѣ половину всей обыкновенной аллопатической практики, и слабительныя лѣкарства являются главнымъ предметомъ, какъ аптекарскаго склада, такъ и домашней аптечки. Поэтому Вы можете себѣ представить, что переходъ врача или пациента къ гомеопатіи производить въ этомъ отношеніи цѣлую революцію. Сначала лѣченіе болѣзней «со страхомъ и трепетомъ» ведется безъ общепринятаго очищенія желудка». Но мало-по-малу мы приходимъ къ убѣжденію, что наши пациенты чувствуютъ себя гораздо лучше безъ того, чтобы приходилось награждать ихъ искусственнымъ поносомъ въ дополненіе ко всѣмъ прочимъ ихъ страданіямъ. Мы находимъ, что ежедневный стулъ нисколько не представляетъ необходимой принадлежности здоровья; что кишечникъ есть часть всего организма; что подѣятельность кишекъ, если она очевидно болѣзненна и приноситъ вредъ, есть болѣзнь, требующая специфическаго лѣченія, а не закупорка, которую слѣдуетъ преодолѣвать временными мѣрами. Въмѣсто «прочистки пищеварительнаго канала» лѣкарствами, дѣйствующими вродѣ метлы и лопаты, мы убѣждаемся, что сама природа является своимъ собственнымъ му-

сорщикомъ. Устраните болѣзненное состояніе, которое затрудняетъ кишечную дѣятельность, и кишки будутъ дѣйствовать сами собою. Посмотрите, какъ бываетъ въ острыхъ лихорадочныхъ болѣзняхъ. Существующій тутъ запоръ имѣетъ такое же происхожденіе, какъ потеря аппетита съ одной стороны и скудное отдѣленіе мочи съ другой. Едва ли Вамъ придетъ въ голову возбуждать аппетитъ горькими средствами или раздражать почки мочегонными: Вы знаете, что и гастрическая и почечная недѣятельность находится въ зависимости отъ лихорадки и исчезнетъ вмѣстѣ съ нею. Вамъ остается примѣнить тотъ же самый принципъ къ кишечнику. Если Вы предоставите его самому себѣ и займетесь лихорадкою, то онъ не причинитъ Вамъ никакихъ хлопотъ. Можетъ пройти трое, десять, четырнадцать сутокъ безъ дѣйствія кишекъ, и никакого неудобства отъ этого не произойдетъ; и наконецъ кишечникъ подѣйствуетъ такъ же естественно, какъ будто онъ исправно работалъ еще наканунѣ. То же, что при лихорадкахъ, бываетъ и въ другихъ болѣзняхъ, острыхъ и хроническихъ. Запоръ является лишь однимъ изъ явленій всего болѣзненного состоянія. Ему слѣдуетъ принимать въ расчетъ, часто даже въ особенный расчетъ. Онъ можетъ навести насъ на выборъ лѣкарства, въ родѣ Sulfur, Nux vomica или Lycoperodium, предпочтительно передъ Calcareea, Pulsatilla или Carbo. Но было бы ненаучно отклоняться отъ нашего пути и лѣчить запоръ независимо отъ общихъ явленій болѣзни, а тѣмъ болѣе слабительными. Въ хроническихъ болѣзняхъ, сопровождаемыхъ запоромъ, правильный стулъ часто возстановляется подъ влияніемъ лѣкарства, не имѣющаго specialнаго отношенія къ кишечнику, но вообще благоприятно дѣйствующаго на весь организмъ.

Я не отрицаю, что запоръ, острый и хроническій, можетъ встрѣчаться намъ какъ самостоятельное и первичное кишечное разстройство. Моя задача въ настоящее время именно и будетъ заключаться въ томъ, чтобы сказать Вамъ, какъ лѣчить подобные случаи.

О существованіи запора въ острой формѣ можно говорить, когда появляется временная недѣятельность кишекъ, вслѣдствіе внезапнаго перехода отъ дѣятельнаго образа жизни къ сидячему, какъ, напр., въ началѣ морскаго путешествія, или отъ необходимости лежанія въ постели при переломѣ кости или отъ другого несчастнаго случая, иногда также отъ перемѣны воздуха и (у женщинъ) вслѣд-

ствіе замужества. Но это не болѣзнь; такое состояніе обыкновенно проходитъ само собою и едва ли требуетъ специфическаго лѣченія. Вы можете дать Nux vomica или Opium, если хотите; или, если являются непріятные симптомы, разрѣшить пациенту промывательное или Зейдлицкій порошокъ или ложку кастороваго масла. Временное разстройство устраняется временными мѣрами, а затѣмъ все пойдетъ по прежнему. Но настоящую болѣзнь, въ которой острый запоръ является, какъ самостоятельное заболѣваніе, представляетъ

Закупорка кишекъ, Ileus,

или passio iliaca старыхъ авторовъ. Считаю лишнимъ напоминать Вамъ, на сколько цѣнныя изслѣдованія покойнаго д-ра Brinton'a способствовали нашему умѣнію распознавать эту болѣзнь. Мы также хорошо поступимъ, слѣдуя его указаніямъ относительно ограниченія діеты и сохраненія абсолютнаго покоя при лѣченіи этихъ случаевъ. Мы не пуждаемся въ его наставленіяхъ, хотя мы и рады съ нимъ согласиться относительно необходимости воздерживаться отъ употребленія слабительныхъ лѣкарствъ. Употребленіе же клистировъ, вдуванія воздуха, электро-магнетизма и хирургическихъ мѣръ составляетъ общее наше достояніе, съ тою только единственною разницею, что лѣкарственные средства, которыми мы обладаемъ, позволяютъ намъ въ значительной степени обходиться безъ содѣйствія этихъ вспомогательныхъ мѣръ. Для практическихъ цѣлей важно распознаваніе между случаями простой закупорки и ущемленія кишекъ, включая сюда и внѣдреніе ихъ (intussusceptio). Что бываетъ простая закупорка, безъ спеціальной склонности къ воспаленію, это явствуется до очевидности изъ разсмотрѣнія цѣлаго ряда случаевъ такого рода. Она имѣетъ аналогію съ ущемленною грыжею. Если удается открыть накопленіе кала, то объясненіе причины ея очевидно, а также очевидны и показанія для лѣченія. Opium тутъ подходящее лѣкарство, такъ какъ скопленію кала должна была предшествовать вялость перистальтической дѣятельности; а клистиры, манипуляціи и электро-магнетизмъ составляютъ хорошія вспомогательныя средства. При отсутствіи же такихъ механическихъ препятствій я полагаю, что причиною болѣзни бываетъ частичный спазмъ или параличъ. Тогда я Вамъ совѣ-

тую давать *Plumbum*. Средство это едва ли назначалось съ тѣмъ довѣріемъ, котораго оно заслуживаетъ; но оно играло важную роль въ лѣченіи нѣкоторыхъ случаевъ закупорки кишекъ ¹⁾. Считаю лишнимъ говорить о его совершенной гомеопатичности.

Если симптомы закупорки сопровождаются явлениями мѣстнаго воспаления, то мы должны опасаться внутренняго ущемленія у взрослыхъ и виѣдренія кишекъ у дѣтей. Въ послѣднемъ случаѣ гиппократовское вдуваніе воздуха въ кишки, повидимому, будетъ самымъ рациональнымъ механическимъ средствомъ противъ механическаго препятствія; а *Belladonna*, *Nux vomica* и *Aconitum* могутъ способствовать исправленію неправильной ичрезмѣрной перистальтики и предупреждать воспаление. Случай д-ра Morgan'a, въ которомъ два послѣднихъ средства имѣли цѣлительный эффектъ, повидимому, принадлежалъ къ этой формѣ закупорки у взрослога ²⁾. Если бы можно было поставить удовлетворительный діагнозъ внутренняго ущемленія, какъ, напр., посредствомъ связокъ, сращеній и пр., находящихся виѣ кишки, то я не могъ бы рекомендовать лучшихъ лѣкарствъ, но не могу многого ожидать отъ ихъ дѣйствія. Если бы это случилось со мною, то я не думаю, чтобы сталъ колебаться относительно вскрытія моего живота съ цѣлью устраненія ущемленія. Шансы выздоровленія послѣ операціи значительно усиливаются тѣмъ, что у насъ имѣются такія лѣкарства, какъ *Aconitum*, *Arnica*, *Belladonna* и *Mercurius corrosivus*, для предотвращенія дурныхъ ея послѣдствій.

Существуетъ довольно общее согласіе между нашими терапевтами относительно цѣнности упомянутыхъ мною лѣкарствъ, особенно *Nux vomica* и *Belladonna*. Jousset согласенъ со мною относительно *Orium* и *Plumbum*; но Jahg говоритъ, что онъ никогда не видѣлъ большого дѣйствія отъ этихъ лѣкарствъ, а Vähr отрицаетъ гомеопатичность *Plumbum*, потому что при закупоркѣ кишекъ животъ бываетъ вздутъ а при отравленіи свинцомъ онъ твердъ и втянутъ. Однако это возраженіе мнѣ кажется не особенно доказательнымъ.

¹⁾ Brit. Journ. of Hom., XVI, 76; XXXI, 376. Monthly Hom. Review, II, 66.

²⁾ Monthly Hom. Review, IX, 100.

Грыжа, Hernia.

Если наши лѣкарства могутъ помогать при закупоркѣ кишечника, то, конечно, они могутъ оказать не меньшую услугу и при грыжѣ. Эгимъ я не хочу сказать, чтобы они могли излѣчивать болѣе или менѣе давній грыжевой разрывъ, хотя можно было бы не безъ основанія ожидать, что подобный случай въ дѣтскомъ возрастѣ и, будучи въ очевидной зависимости отъ какого-либо конституціональнаго недостатка, можетъ уступить нашему лѣчению. Д-ръ Guernsey утверждаетъ, что «правильно выбранное гомеопатическое средство всегда достаточно для исцѣленія подобныхъ случаевъ». Д-ръ Baker идетъ даже еще дальше. Онъ пишетъ въ своихъ «Lessons from Forty Years' Practice», что вылѣчилъ около двадцати случаевъ грыжи у взрослыхъ. *Lycopodium* его главное лѣкарство противъ паховой грыжи (въ особенности, какъ онъ думаетъ, если она на правой сторонѣ); *Nux vomica* или *Cocculus* для пупочной формы ¹⁾. Однако я имѣлъ въ виду случайности грыжи, — ея закупорку и ущемлене. Тутъ не подлежитъ сомнѣнью, что мы много можемъ сдѣлать лѣкарствами, чтобы способствовать самопроизвольному вправленю или добиться успѣха отъ ручнаго вправленія тамъ, гдѣ оно прежде не удавалось. При закупоркѣ *Opium*, при ущемленн *Aconitum*, *Belladonna* и *Nux vomica* часто примѣнялись съ успѣшными результатами. Такъ, нашъ выдающійся хирургъ-специалистъ д-ръ Maunder въ Берлинѣ говоритъ: «Съ тѣхъ поръ, какъ я практикую гомеопатю, я не видѣлъ ни одного случая ущемленной паховой грыжи, въ которомъ не удалось бы самопроизвольное вправлене, въ течене, самое большое, четырехъ часовъ, при попеременно́мъ назначенн въ частыхъ приемахъ *Belladonna* 2—3 и *Nux vomica* 3—6». Д-ръ Baumann изъ своего опыта подтверждаетъ цѣнность этихъ лѣкарствъ, но полагаетъ, что мы имѣемъ въ *Plumbum* еще другое средство для устранения необходимости прибѣгать къ ножу. Онъ сообщаетъ два случая ущемленной бедренной грыжи, въ которыхъ это лѣкарство было весьма дѣйствительно.

¹⁾ Hahn. Monthly, July, 1876.

Хроническiй запоръ, Constipatio.

Я уже упоминалъ о частомъ появлении этого состоянiя, какъ одного изъ явленiй сложныхъ болѣзненныхъ состоянiй, встрѣчающихся намъ на практикѣ, и сказалъ, что въ такихъ случаяхъ ему слѣдуетъ придавать лишь должное значенiе въ ряду другихъ симптомовъ пациента. Если отъ предписаннаго лѣченiя поправляется общее состоянiе больного, то кишечникъ его тоже будетъ дѣйствовать свободнѣе. Но едва ли врачи-аллопаты повѣрятъ, какъ много обращается къ намъ пациентовъ, у которыхъ единственную или по крайней мѣрѣ, центральную и основную болѣзнь составляетъ самъ запоръ. Ихъ кишечникъ отказывается исполнять свои отправления самопроизвольно и естественно, и это отравляетъ ихъ жизнь и вмѣстѣ съ тѣмъ является источникомъ многочисленныхъ другихъ разстройствъ. Это состоянiе почти всегда происходитъ отъ привычки принимать слабительныя средства при малѣйшемъ замедленiи стула. Не даютъ времени самой натурѣ сдѣлать свое дѣло, и дурная привычка мало по малу укореняется. Было бы не легко считать все тѣ тысячи людей, которые по крайней мѣрѣ здѣсь въ Англи никогда не имѣютъ стула безъ какого нибудь слабительнаго. Отсюда происходитъ громадная торговля патентованными пилюлями, предвзначенными для достиженiя этой цѣли, и—въ послѣднiе годы—слабигельными горькими водами.

Необходимо довести до всеобщаго свѣдѣнiя, что гомеопатiя располагаетъ средствами, которыя въ громадномъ большинствѣ случаевъ *исцѣляютъ* это состоянiе, такъ что кишки впредь совершаютъ свои отправления нормально. Конечно, всякiй разсудительный врачъ, каково бы ни было его терапевтическое исповѣданiе, пропишетъ извѣстную гигиену и режимъ, способствующiй дѣятельности кишечника. Но я могу назвать Вамъ нѣсколько превосходныхъ лѣкарствъ, изъ которыхъ Вы въ большинствѣ случаевъ будете въ состоянiи выбрать одно подходящее для даннаго случая. Эти лѣкарства: Sulfur, Hydrastis, Opium, Plumbum, Nux vomica, Lycoperidium, Graphit и Natrum muriaticum.

Sulfur часто съ пользою назначается, въ началѣ лѣченiя, если больной вообще худосоченъ и часто подверженъ заболѣванiямъ;

наклонность къ геморрою подтверждаетъ нашъ выборъ. Подъ вліяніемъ этого средства желудокъ обыкновенно немедленно исправляется; но замѣчательно, что если его долго продолжать, то кишки почти навѣрное возвратятся къ своему первоначальному состоянію. Таковъ по крайней мѣрѣ мой опытъ. Я никогда не продолжаю Sulfurъ дольше недѣли, и затѣмъ останавливаю всякое лѣкарственное лѣченіе или перехожу къ одному изъ нижеприводимыхъ лѣкарствъ. Я всегда давалъ его въ 12-мъ дѣленіи.

Hydrastis въ моихъ рукахъ исцѣлялъ запоръ чаще всѣхъ другихъ средствъ. Это лѣкарство особенно цѣнно у пациентовъ съ хорошимъ здоровьемъ, но страдающихъ только запоромъ, вслѣдствіе злоупотребленія слабительными. Я нашелъ, что оно болѣе всего дѣйствительно, если давать его по 1 каплѣ цѣльной тинктуры одинъ разъ въ день передъ завтракомъ и, по прошествіи приблизительно одной недѣли, постепенно уменьшать частоту пріемовъ.

Opium весьма цѣнное средство при запорѣ отъ сидячей жизни и умственныхъ занятій, и при отсутствіи симптомовъ, о которыхъ я сейчасъ буду говорить, какъ служащихъ показаніемъ для *Nux vomica*. Испражнения его объемисты.

Plumbum неопцѣнимое средство въ болѣе упорныхъ случаяхъ такого же рода, гдѣ показанъ *Opium*, когда недостатокъ кишечнаго выдѣленія такъ великъ, что испражнения выходятъ въ видѣ маленькихъ твердыхъ шариковъ. и особливо если есть колики и втянутый животъ. У пациентовъ съ жилистымъ тѣлосложеніемъ *Asopitum* (какъ рекомендуетъ самъ Ганеманъ) можетъ выгодно усилить дѣйствіе *Plumbum*'а: Вы можете давать одно утромъ, а другое вечеромъ.

Nux vomica показана при тѣхъ же обстоятельствахъ, которыя упомянуты при *Opium*, когда пациентъ обладаетъ общимъ состояніемъ организма, характеристичнымъ для этого средства, и когда, вмѣсто вялости, имѣются тщетные позывы на стулъ. Совмѣстное присутствіе диспепсіи и геморроя служитъ добавочнымъ показаніемъ для этого лѣкарства. Оно часто хорошо дѣйствуетъ послѣ Sulfur.

Lycopodium хорошо дѣйствуетъ тамъ, гдѣ имѣется значительное вздутіе отъ газовъ, и при другихъ признакахъ разстроенной жизнедѣятельности кишекъ.

Graphit показанъ при объемистыхъ и узловатыхъ испраженіяхъ,

а также при склонности къ кожнымъ болѣзнямъ и (у женщинъ) при аменорреѣ.

Natrum muriaticum долженъ быть предназначенъ для худощавыхъ и сухощавыхъ пациентовъ съ болѣзненнымъ цвѣтомъ лица, столь характернымъ для этого средства. При такихъ условіяхъ оно будетъ дѣйствовать въ высшей степени удовлетворительно ¹⁾.

Изъ послѣднихъ лѣкарствъ *Orium* и *Plumbum*, повидимому, хорошо дѣйствовали во всѣхъ дѣленіяхъ, остальные же—преимущественно въ высшихъ.

Есть одна форма запора, зависящая единственно отъ состоянія прямой кишки, которая, повидимому, не въ состояніи извергнуть свое содержимое, для которой требуются свои спеціальныя средства. Если такой запоръ находится въ связи съ приливомъ крови, какъ при геморроѣ, то *Collinsonia* очень полезна. Если же причина его заключается просто въ паралитической недѣятельности,—какъ послѣ злоупотребленія клистирами, — то хорошими средствами являются *Veratrum album* и *Alumina*.

Я такимъ образомъ дошелъ до болѣзненныхъ состояній прямой кишки, поскольку они входятъ въ сферу внутренняго лѣченія. Сюда относятся: геморрой, трещина, выпаденіе и фистула.

Геморрой, Haemorrhoids.

Здѣсь опять нельзя достаточно сильно настаивать на самомъ широкомъ и ясномъ уразумѣніи, что гомеопатія имѣетъ въ своемъ распоряженіи такія лѣкарства противъ геморроя, которыя въ значительномъ большинствѣ случаевъ устраняютъ необходимость ножа, лигатуры и примѣненія азотной кислоты. Еслибы гомеопатія не сдѣлала ничего болѣе для врачебнаго искусства, то и этого одного было бы уже достаточно, чтобы заслужить себѣ право на благодарность человѣчества.

Я различаю три болѣзненныхъ состоянія, при которыхъ можетъ являться геморрой.

1. При существованіи затрудненнаго кровообращенія въ вышележащихъ частяхъ, геморрой можетъ служить выраженіемъ такого

¹⁾ См. примѣры въ *Annals*, VIII, 438.

препятствія въ начальныхъ корешкахъ и нижайшихъ по закону тяжести пунктахъ брюшной венозной системы. Затрудненіе это можетъ находиться въ воротной венѣ, въ полости живота или въ тазу. Такъ какъ всѣ вены кишечнаго канала, при посредствѣ воротной вены, проходятъ черезъ печень, то на этотъ послѣдній органъ очень часто взваливаютъ главную отвѣтственность за геморрой. Я сомнѣваюсь, чтобы это было всегда такъ. Нѣтъ болѣзни, въ которой воротное кровообращеніе было бы болѣе затруднено, какъ циррозъ печени; а между тѣмъ эта болѣзнь рѣдко осложняется геморроемъ. Я склоненъ думать, что въ большинствѣ случаевъ переполненіе венъ воротной системы разрѣшается посредствомъ поноса и серознаго выпотѣванія, какъ въ циррозѣ, или болѣе обыкновенно посредствомъ кишечнаго кровотеченія. Впрочемъ не отрицаю, что препятствіе къ кровообращенію, выражающееся въ геморроѣ, иногда зависитъ отъ застоя въ печени. Въ такихъ случаяхъ будутъ показаны *Podophyllum* или *Hepar sulfuris*, послѣднее особенно при глинисто-окрашенныхъ испраженіяхъ. Болѣе часто, по моему опыту, затрудненіе венознаго кровообращенія происходитъ по сю сторону воротной вены. Это «брюшное полнокрівіе» старыхъ авторовъ, выражающееся тяжестью, полнотою и жаромъ въ кишкахъ, вялымъ пищевареніемъ, задержаннымъ стуломъ и скудною блѣдною мочою. Геморрой, сопровождающій такое состояніе, бываетъ «закрытый»: шишки мало кровоточатъ, но очень беспокоятъ своею полнотою. Здѣсь то *Sulfur* и *Nux vomica* оказываютъ свое сильное противо-геморроидальное дѣйствіе. Они, повидимому, дѣйствуютъ лучше совмѣстно (т. е., попеременно одно съ другимъ), нежели порознь. Приливъ къ тазовой области, конечно, бываетъ чаще у женщинъ, чѣмъ у мужчинъ. Противъ геморроя, происходящаго такимъ образомъ, классическое и истинно гомеопатичное лѣкарство это *Aloe*. Но оно въ послѣднее время получило соперника въ одномъ изъ туземныхъ американскихъ лѣкарствъ—*Collinsonia canadensis*. Какъ испытанія этого средства, такъ и терапевтической опытъ, показываютъ, что оно имѣетъ специфическое отношеніе къ застойной бездѣятельности прямой кишки. При запорѣ и геморроѣ, происходящихъ отъ этой причины, какъ, напр., при беременности, я самъ предпочитаю Коллинзонію даже такому лѣкарству, какъ *Aloe*.

2. Самая обыкновенная причина геморроя, по моему мнѣнію, запоръ. При долго существующемъ запорѣ рѣдко отсутствуютъ геморроидальныя страданія. Этотъ геморрой также бываетъ «закрытый» и вызываетъ болѣе сильныя боли, нежели открытый. Средства, которыми мы устраняемъ первичный запоръ, часто достаточно исцѣлить также и вызванный имъ геморрой; но во многихъ случаяхъ болѣзнь слишкомъ укоренилась, чтобы исчезнуть вмѣстѣ съ возбуждающею ее причиною. Тутъ если *Sulfur* не былъ уже употребляемъ въ лѣченіи запора, онъ можетъ также принести пользу, такъ какъ имѣетъ явное дѣйствіе на прямую кишку. Но я рѣдко видѣлъ, чтобы *Sulfur* исцѣлялъ эти случаи. Я думаю, что лучшее лѣкарство тутъ *Aesculus hippocastanum*. Д-ръ Hale во второмъ изданіи своей книги *New Remedies* сообщилъ нѣсколько случаевъ, показывающихъ дѣйствіе этого лѣкарства. Сообщаю здѣсь одинъ изъ моихъ случаевъ, описанный мною въ *British Journal of Homoeopathy* въ 1895 г., и передаю его словами самой пациентки:

«Я начала страдать съ 13-ти лѣтъ (теперь мнѣ сорокъ восемь). Желудокъ дѣйствовалъ у меня приблизительно разъ въ недѣлю. Думаю, что запоръ у меня былъ наследственный со стороны какъ отца, такъ и матери. Нѣсколько лѣтъ я постоянно принимала слабительныя. Боли особенной не было и образовалась только небольшая шишка. Съ двадцати пяти до тридцати четырехъ лѣтняго возраста мнѣ становилось все хуже, и наконецъ я заболѣла приступомъ страшнѣйшей боли. Я не могла ни сидѣть, ни стоять, ни лежать; единственно возможное положеніе было на колыняхъ. Это продолжалось зимою по нѣсколько недѣль; лѣтомъ мнѣ всегда бывало лучше. Такъ продолжалось около двухъ лѣтъ. Я употребляла пиявки, которыя нѣсколько облегчали жестокую боль; но всетаки мнѣ было худо. Слѣдующій жестокий приступъ былъ въ 1862 г.; онъ продолжался недѣлями и повторился опять въ 1863 г. Боль была похожа на пиленіе ножомъ взадъ и впередъ и доводила меня до изступленія, Я принимала *Belladonna*, *Pulsatilla*, *Aconitum* и *Mercurius*, но безъ облегченія. Какое то посовѣтованное мнѣ наружное средство нѣсколько облегчило. Въ 1864 г. опять наступило ухудшеніе. Сильныя боли; кишечникъ постоянно требовалъ слабительныхъ.»

Въ Ноябрь этого года больная обратилась ко мнѣ. Я назначилъ *Aesculus* во второмъ соченномъ дѣленіи, по 3 капли въ рюмкѣ воды, утромъ и вечеромъ. Затѣмъ она сообщаетъ: «Я стала принимать *Aesculus*. Въ концѣ недѣли мнѣ было уже нѣсколько лучше, еще черезъ недѣлю—еще лучше, и такъ далѣе въ продолженіи мѣсяца, въ концѣ котораго я чувствовала уже удивительное улучшеніе. Лѣкарство освобождало кишечникъ и смягчало шишку. Я на время его оставила, и когда опять стала появляться боль, я снова принимала его

съ тѣмъ же успѣхомъ. Я почти кончила бутылку (двѣ драхмы) и принимаю лѣкарство только при ухудшеніи, когда боль мѣшаетъ мнѣ спать; шишка же все такая же. Я очень благодарна Вамъ за совѣтъ и помощь.»

Я написалъ ей, чтобы она продолжала правильно принимать лѣкарство. Затѣмъ она сообщила: «Я принимала опять Aesculus въ продолженіи мѣсяца и чувствую себя, можно сказать, здоровою. У меня нѣтъ боли и шишка превратилась въ какую то складку кожи.»

Это было въ 1865 году. Затѣмъ въ Ноябрь 1868 г. я получилъ слѣдующее извѣстіе: «у меня не было приступа до прошлаго Февраля. Тутъ опять приключился сильный припадокъ. Я стала принимать Aesculus въ продолженіи двухъ недѣль, но не получила помощи. Вы меня навѣстили, и найдя, что у меня вмѣсто запора, былъ поносъ, назначили Hamamelis. Я принимала его и опять выздоровѣла очень скоро. Съ тѣхъ поръ я вовсе не страдала, и у меня, вмѣсто шишекъ, только нѣсколько лоскутковъ кожи, не причиняющихъ никакой боли.»

Я рекомендую Aesculus также въ тѣхъ случаяхъ, когда запоръ, длящійся всего нѣсколько дней, уже вызываетъ геморроидальные симптомы, иногда весьма продолжительные. Я описалъ два такихъ случая въ British Journal 1865, стр. 485. Одинъ изъ нихъ стоитъ того, чтобы быть цитированнымъ здѣсь.

«Г-жа Ф., 60-ти лѣтъ, годами страдала отъ геморроя. Каждый приступъ продолжался отъ 6 до 10 мѣсяцевъ, и въ теченіе этихъ періодовъ она рѣдко могла покидать лежачее положеніе. Съ тѣхъ поръ какъ она начала лѣчиться гомеопатіею, желудокъ ея дѣйствовалъ гораздо болѣе правильно и приступы геморроя не повторялись. 22-го Мая 1865 г. я былъ приглашенъ къ ней. Я нашелъ ее въ постели съ жестокими страданіями, вслѣдствіе образованія нѣсколькихъ большихъ геморроидальныхъ шишекъ, которыя почти закупоривали прямую кишку. Въ предшествовавшую недѣлю кишечники нѣсколько дней не имѣли никакого отпавленія, и 20 го Мая появились старые геморроидальные симптомы, постепенно усиливаясь. Крови почти не было. Она ожидала, что будетъ страдать нѣсколько недѣль. Я назначилъ ей Aesculus 3, по одной каплѣ черезъ каждыя 4 часа. На слѣдующее утро было скорѣе улучшеніе, чѣмъ наоборотъ. 24-го ей уже было значительно лучше. Она сказала: «Развѣ Вы мнѣ даете слабительное? желудокъ дѣйствуетъ такъ хорошо»; 25-го Мая она была здорова.»

3. Наконецъ, геморрой бываетъ идиопатическій. Гемморроидальная шишка могутъ образоваться безъ существованія венознаго застоя въ воротной, брюшной или тазовой области и безъ наличности запора. Я полагаю, что эта форма геморроя есть настоящій варикозъ, и она иногда совпадаетъ съ болѣзненнымъ состояніемъ венъ въ другихъ мѣстахъ. Такія шишки сильно кровоточатъ; это такъ называемый въ

общежитіи «открытый геморрой», при чемъ количество крови, теряемой при каждомъ испражненіи, часто значительно. Мы имѣемъ одно отличное лѣкарство противъ этого состоянія, а именно— *Hamamelis*. Я сейчасъ припоминаю по крайней мѣрѣ полъ дюжины случаевъ, въ которыхъ это средство оказалось цѣлительнымъ. Было бы бесполезно сообщать ихъ въ подробностяхъ, такъ какъ всѣ они представляютъ одинаковую исторію,—болѣе или менѣе обильное кровотеченіе при каждомъ испражненіи въ теченіи многихъ мѣсяцевъ или лѣтъ, въ связи съ другими симптомами геморроя, и быстрое улучшеніе или полное излѣченіе при употребленіи Гамамелиса, обыкновенно во 2-мъ сотенномъ разведеніи. Я не помню ни одного случая, гдѣ бы онъ не имѣлъ успѣха. Не безъинтересно отмѣтить, что въ статьѣ д-ра Brunton'a о лѣченіи геморроя въ *British Med. Journal* отъ 12 марта 1892 г. единственный совѣтъ по отношенію къ лѣкарственному лѣченію заключается въ примѣненіи Гамамелиса. Можно было бы подумать, что авторъ (экскурсіи котораго въ гомеопатическую литературу столь хорошо извѣстны) былъ занятъ чтеніемъ книжки врача-гомеопата д-ра Burnett'a *Medicinal Treatment of Diseases of the Veins* 1881 г., въ которой настойчиво рекомендуется мѣстное систематическое употребленіе Гамамелиса и приведены интересные и поучительные случаи лѣченія геморроя посредствомъ внутреннихъ средствъ.

Д-ръ Ringer (алопаты) говоритъ, что онъ получалъ такіе же результаты отъ *Hamamelis*'а въ дозахъ одной или двухъ капель тинктуры. Д-ръ Jousset сообщаетъ случай исцѣленія хроническаго случая посредствомъ *Hamamelis* 3. По его воззрѣніямъ, изложеннымъ въ лекціяхъ и въ *Eléments de Médecine pratique*, эти шишки являются выраженіемъ общаго геморроидальнаго діатеза. Сюда онъ относитъ не только общій варикозъ, о которомъ я говорилъ выше, но также брюшное полнокровіе и запоръ, на которые я указывалъ, какъ на ближайшія причины появленія геморроя. Можетъ быть, онъ и правъ; и дѣйствительно, когда мы изучаемъ *Aesculus*, то находимъ тѣсное сходство его патогенетическаго дѣйствія съ симптомами геморроидальнаго діатеза, которое описываетъ д-ръ Jousset. Поэтому *Aesculus*, и еще болѣе *Nux vomica* и *Sulfur*, могутъ дѣйствовать, какъ конституціональныя лѣкарства противъ геморроя.

Интересная записка о геморроѣ была сообщена Международному Гомеопатическому Конгрессу въ 1876 г. д-омъ Minor'омъ изъ Нью-Йорка и можетъ быть прочтена въ Трудахъ Конгресса. Его показанія для шести главныхъ лѣкарствъ, которыми онъ считаетъ *Aesculus*, *Collinsonia*, *Aloe*, *Acidum muriaticum*, *Nux vomica* и *Sulfur*, весьма ясны и полны. Онъ не придаетъ запору, какъ показанію для *Aesculus*, такой важности, какую придаю ему я; въ такихъ случаяхъ онъ даже предпочитаетъ ему *Collinsonia*. Показаніе для обихъ этихъ средствъ—это ощущеніе присутствія посторонняго тѣла въ прямой кишкѣ, съ сухостью и полнотою. *Aloe* занимаетъ ихъ мѣсто, когда существуетъ характеристичный для него поносъ, а *Acidum muriaticum*,—когда шишки очень велики и очень чувствительны. *Nux vomica* и *Sulfur* показываются общими симптомами паціента.

Мнѣ остается прибавить, что, когда шишки очень воспаляются, *Aconitum* необходимъ, и если онѣ выпадаютъ наружу, то можно съ пользою употреблять его и снаружи.

Трещина задняго прохода, *Fissura ani*.

Это опять мѣстное страданіе, на которое гомеопатія нашла средства дѣйствовать путемъ конституціональнаго лѣченія и которое неоднократно излѣчивалось гомеопатическими лѣкарствами безъ операціи. Въ седьмомъ томѣ *British Journal* (p. 496) приведенъ одинъ случай самого Ганемана и нѣсколько случаевъ д-ра Perry въ Парижѣ, а въ восьмомъ томѣ—одинъ случай редактора журнала. Во всѣхъ этихъ случаяхъ исцѣляющее средство было *Acidum nitricum* въ высокихъ дѣленіяхъ. *Ignatia* также приносила пользу. Я прибавлю одинъ изъ моихъ случаевъ, который, повидимому, сюда относится, хотя я, вслѣдствіе большой чувствительности паціентки, долженъ былъ воздержаться отъ мѣстнаго изслѣдованія.

„Миссъ В, 40 лѣтъ, обратилась ко мнѣ 26 Сентября 1865 г. Она два мѣсяца страдала болью и кровотеченіемъ послѣ стула. Кишечникъ имѣлъ отправление черезъ день по утрамъ; кровотеченіе было значительно; боль сильная, постепенно уменьшавшаяся, но не оставившая ее съ вечера. Она была ослаблена и начала страдать невралгическою болью въ лицѣ.

Считая кровотеченіе главнымъ симптомомъ, я прописалъ *Hamamelis* 2, по одной каплѣ 3 раза въ день.

30 Сент. кишечникъ дважды дѣйствовалъ безъ всякаго кровотеченія; но боли такія же сильныя, какъ прежде. *Aesculus* 2, по одной каплѣ 3 раза въ день,

3 Окт. Последнее испражненіе было безъ боли и безъ крови. Продолжать.

7 Окт. Ни боли ни крови. Невралгія же причиняетъ страданіе. Arsenicum 6, два раза въ день.

14 Окт. Невралгія много лучше; боли нѣтъ, но немного крови послѣ стула. Natamelis 2, два раза въ день.

21 Окт. Крови не было съ 16-го. Чувствуетъ себя гораздо лучше и крѣпче. Безъ лѣкарства.

Я видѣлъ больную опять въ 1867 г., и она не имѣла возврата болѣзни.

Д-ръ Jousset очень хвалитъ мало извѣстное средство, которое онъ употребляетъ эмпирически,—Sedum acre.

Выпаденіе прямой кишки, Prolapsus ani,

обыкновенно легко исцѣляется у дѣтей, какъ я покажу ниже. У взрослыхъ, однако, оно трудно поддается лѣченію. Въ пятомъ томѣ British Journal приведенъ случай, въ которомъ *Arnica* въ тинктурѣ, повидимому, была цѣлительна, и я самъ имѣлъ съ этимъ средствомъ хорошіе результаты. Рекомендуются также *Ignatia*.

Свищъ задняго прохода, Fistula ani.

Вы едва ли могли бы ожидать, чтобы фистула могла излѣчиться внутренними средствами, и я не думаю, чтобы это было возможно безъ мѣстнаго употребленія ихъ. Но при наружномъ употребленіи *Calendula* и *Hydrastis* нашего лѣкарствовѣдѣнія у насъ есть сообщенія о нѣсколькихъ исцѣленіяхъ. Вы можете прочесть случай д-ра Eadon'a въ девятомъ томѣ Monthly Homoeopathic Review (p. 350), въ которомъ *Calcarea phosphorica* внутрь и впрыскиванія *Calendula* съ паровыми душами совершили исцѣленіе; другой случай д-ра Clifton'a въ двѣнадцатомъ томѣ того же журнала, гдѣ цѣлительныя средства были: *Causticum* внутрь и *Calendula* мѣстно; третій случай изъ Америки въ двадцать шестомъ томѣ British Journal (p. 664); тутъ назначались *Nux vomica* и *Sulfur*, и впрыскиванія *Hydrastis*.

Скажу теперь нѣсколько словъ о кишечныхъ паразитахъ.

Глисты, Helminthiasis.

Если я рекомендую специфически дѣйствующія средства для различныхъ формъ глистовъ, то не слѣдуетъ предполагать, чтобы я сомнѣвался въ паразитной натурѣ глистовъ или былъ приверженецъ оставленной теории, что они продуктъ больного кишечника. Я не отрицаю, что совершенно рационально изгонять ленточную глисту масломъ мужского запоротника и круглую глисту матеріальными дозами сантонина или уничтожать нитевидные глисты впрыскиваніемъ изъ квасци, соли, желѣза, сѣрнаго эфира и т. д. Я самъ не применилъ бы примѣнять такія мѣры, если бы считалъ это нужнымъ. Тѣмъ не менѣе не подлежитъ сомнѣнію, какъ бы ни объясняли этотъ фактъ, что гомеопатическія лѣкарства, назначаемыя обыкновеннымъ способомъ, имѣютъ удивительную силу устранять болѣзненные симптомы, происходящіе отъ глистовъ, и часто ихъ изгоняютъ. Такъ, при ленточной глистѣ часто повторяемые капельные приемы *Filix mas*, или *Mercurius corrosivus*, или *Stannum*, или *Cuprum aceticum*, часто совершенно освобождаютъ пациента отъ глистныхъ симптомовъ, хотя бы членики глистовъ продолжали появляться въ испражненіяхъ. То же самое можно сказать о *Cina* и *Santoninum* при круглыхъ глистахъ, которыя нерѣдко изгоняются гомеопатическими лѣкарствами. Аскариды болѣе противятся, лѣченію хотя *Cina* и *Santoninum* противъ нихъ тоже хороши ¹⁾; но мое любимое лѣкарство это *Teucrium* въ первомъ десятичномъ дѣленіи. При его употребленіи обыкновенно изгоняется большое количество глистовъ, и всѣ болѣзненные симптомы исчезаютъ. Въ упорныхъ случаяхъ, я нашолъ весьма дѣйствительнымъ курсъ лѣчения, рекомендуемый д-ромъ Тесте'омъ, а именно: *Lycopodium* 30, въ теченіе двухъ дней, *Veratrum* 12, въ теченіе четырехъ дней, и *Irisacanthus* 6, въ теченіе недѣли. Я пробовалъ при круглыхъ глистахъ давать его средство *Stannum* и *Viola odorata*, — но безъ успѣха.

Прежде чѣмъ окончить съ кишечникомъ, я долженъ еще упомянуть о болѣзняхъ брюшины.

¹⁾ См. случай д-ра Hamilton'a въ *Brit. Journ. of Hom.*, XIII, p. 254.

Воспаленіе брюшины, Peritonifis.

Я здѣсь не говорю ни объ остромъ послѣродовомъ, ни о хроническомъ туберкулезномъ перитонитѣ. Первый относится къ болѣзнямъ беременности и ея окончанія; послѣдній—къ болѣзнямъ дѣтскаго возраста. Здѣсь я буду говорить лишь о простомъ остромъ перитонитѣ, вызванномъ простудою или механическими поврежденіями или распространеніемъ воспаленія съ органовъ, покрытыхъ брюшиною. При разлитомъ перитонитѣ, вызванномъ простудою, *Aconitum* необходимъ и можетъ одинъ сдѣлать все, что нужно. Болѣе часто однако нужно будетъ влѣдъ за тѣмъ перейти къ *Bryonia*, когда ослабѣваетъ первичная лихорадка и угрожаетъ выпотъ. Въ рѣдкихъ случаяхъ, когда выпотъ бываетъ пластическій, требуется Sulfur, какъ при плевритѣ. При перитонитѣ, вызванномъ механическими поврежденіями, какъ, напр., раны и операціи въ области живота, *Bryonia* должна быть даваема съ самаго начала, или—что по моему еще лучше—*Mercurius corrosivus*. Наклонность къ гнойному выпоту, всегда существующая въ этихъ случаяхъ, подтверждаетъ показаніе къ этому средству. Будетъ ли оно достаточно, когда воспаленіе вызвано изліяніемъ содержимаго желудочно-кишечнаго канала, это еще вопросъ. Я не имѣлъ еще такого случая и не встрѣчалъ подобнаго въ литературѣ. Въ самомъ тяжеломъ случаѣ, который я видѣлъ, болѣзнь была вызвана брыжеечною бугорчаткою. Пациентъ быстро поправился при *Aconitum* и *Mercurius corrosivus*. Д-ръ Burford, труды котораго по брюшной хирургіи снискали уваженіе къ нашей школѣ и къ нему самому, приписываетъ значительную долю своего успѣха могущественному вліянію Белладонны и *Mercurius corrosivus* на воспаленіе брюшины, склонное являться послѣ операцій ¹⁾. Перитонитъ, происходящій отъ распространенія воспаленія съ органовъ, покрытыхъ брюшиною, имѣетъ болѣе мѣстный характеръ. Онъ никогда не требуетъ Аконита. *Bryonia* тутъ иногда приноситъ пользу; но еще лучшее средство это *Colocynthis*, которое у д-ра Jousset вообще занимаетъ мѣсто предъидущаго. Конечно,

¹⁾ См. разные его случаи и замѣтки въ Monthly Hom. Rev., 1890—1892.

коликообразныя боли служатъ спеціальнымъ для него показаніемъ, но присутствіе ихъ не существенно.

Брюшная водянка, Ascites,

по отношенію къ брюшинѣ самой по себѣ не имѣетъ существеннаго значенія, за исключеніемъ случаевъ хроническаго туберкулезнаго перитонита, о которомъ мы будемъ говорить при дѣтскихъ болѣзняхъ. Я здѣсь лишь укажу Вамъ на собраніе случаевъ этой болѣзни въ девятнадцатомъ томѣ *British Journal of Homoeopathy*, изъ котораго Вы увидите, что эта болѣзнь довольно часто излѣчивалась гомеопатіею. Изъ лѣкарствъ, которыя употреблялись, самыя дѣйствительныя: *Apis*, *Arsenicum*, *Arosunum* и *China*.

ПИСЬМО XXVII.

БОЛѢЗНИ ОРГАНОВЪ ПИЩЕВАРЕНІЯ.

Поджелудочная железа и печень.

Мнѣ остаются теперь только железы, имѣющія отношеніе къ пищеварительному процессу. Изъ нихъ мы уже разсматривали слюнные железы; въ настоящемъ письмѣ, послѣ нѣсколькихъ словъ о поджелудочной железнѣ, я разсмотрю болѣзни печени.

Воспаленіе поджелудочной железы, Pancreafifis.

Rademacher описываетъ эту болѣзнь, какъ въ ея острой, такъ и хронической формѣ, и считаетъ *Iodium* ея «органоспецифическимъ» лѣкарствомъ. Нѣтъ сомнѣнія, что это лѣкарство здѣсь гомеопатически показано, какъ и *Mercurius* и *Iris*. Послѣднія два я предпочиталъ бы въ остромъ, а первое въ хроническомъ панкреатитѣ. Я сообщилъ въ *Medical Era*, Январь, 1891, одинъ интересный случай хроническаго панкреатита, который былъ принятъ за злокачественное поражение и окончился выздоровленіемъ при употребленіи *Ioda*. *Vähr* сообщилъ одинъ полустрогий случай, въ которомъ *Jodium* не имѣлъ успѣха, но улучшеніе послѣдовало послѣ *Atropinum sulfuricum*. *Jahr* никогда не видѣлъ идиопатической формы этой болѣзни, но упоминаетъ объ одномъ случаѣ, вызванномъ меркуріальнымъ отравленіемъ, гдѣ *Kali jodatum 12* и *Carbo vegetabilis*, повидимому, оказались цѣлительными средствами.

Вы припомните возможность происхожденія жирового поноса отъ болѣзни поджелудочной желѣзы, и есть основаніе ожидать, что *Jodium* здѣсь будетъ полезенъ. Кромѣ того заслуживаетъ вниманія

мнѣніе д-ра Dobell'я относительно роли этого органа въ развитіи легочной чахотки, что также подтверждаетъ показаніе для Jodium въ этой болѣзни.

Относительно рака поджелудочной железы я ничего не могу сказать.

Болѣзни *печени* составляютъ широкое поле для изученія и представляютъ много трудностей относительно ихъ классификаціи. Я думаю лучше всего представить Вамъ терапевтическую сторону предмета разсмотрѣніемъ болѣзней печени подъ рубрикою приливовъ, воспаленій и перерожденій и заканчивая ихъ желтухою и желчными камнями.

Приливъ къ печени, *Hyperaemia hepatis*.

Лѣченіе этого состоянія будетъ по необходимости различно, смотря по формамъ, въ которыхъ оно появляется. Этихъ формъ мы имѣемъ по крайней мѣрѣ три.

1. Существуетъ состояніе раздраженія печени, которое выражается въ усиленномъ отдѣленіи желчи, знакомое тѣмъ, кто практикуетъ въ жаркихъ климатахъ, и встрѣчающееся также и у насъ послѣ жаркаго лѣта. Я уже упоминалъ объ этой болѣзни между различными формами поноса и указалъ на *Iris*, какъ ея специфическое лѣкарство. Если «желчные» симптомы выражены еще сильнѣе, и какъ пациентъ, такъ и врачъ, оба одинаково говорятъ объ «избыткѣ желчи» (*polycholia Frerichs'a*), то *Podophyllum* будетъ еще лучше. Иногда, особенно при боли въ головѣ и въ глазныхъ яблокахъ, заслуживаетъ предпочтенія *Leptandra*.

2. Болѣе обыкновенная разновидность прилива къ печени есть пассивная или венозная форма. Переполненіе можетъ имѣть мѣсто либо въ печеночной венѣ, какъ при порокахъ сердца, либо въ воротной венѣ, при образѣ жизни, ведущемъ къ брюшному полнокровію. Въ первомъ случаѣ едва ли можно помочь печени посредствомъ специфическихъ средствъ, и главное наше вниманіе должно быть направлено на причину. Во второмъ *Sulfur* очень цѣнное средство подъ условіемъ, что пациентъ надлежащимъ образомъ измѣнитъ свой образъ жизни. *Hepar sulfuris* здѣсь очень рекомендуется д-ромъ Bayes'омъ, особенно если есть геморрой; и онъ также, какъ и д-ръ

Роре, хвалить *Lycopodium*, занимающее, по мнѣнію послѣдняго, ближайшее за Сульфуромъ мѣсто.

Другая форма пассивнаго прилива къ печени встрѣчается у женщинъ въ связи съ разстройствомъ маточныхъ отправленій. *Serica* тутъ превосходное средство, если пациентка находится въ климактерическомъ возрастѣ; въ другихъ случаяхъ *Magnesia turriatica*. Ближайшія показанія для всѣхъ этихъ средствъ Вы найдете въ моей Фармакодинамикѣ.

Другая форма хроническаго прилива къ печени встрѣчается, какъ послѣдствіе маляріиной лихорадки. Д-ръ Jousset сообщилъ одинъ такой случай въ своихъ *Leçons Cliniques*. Излѣченіе было достигнуто посредствомъ *Vipera*, которую онъ высоко цѣнитъ въ подобныхъ состояніяхъ.

3. Ни въ одной изъ этихъ формъ прилива не бываетъ склонности къ воспаленію, за исключеніемъ интерстиціального гепатита, развивающагося иногда вслѣдствіе хроническаго механическаго застоя при болѣзняхъ сердца. Но бываетъ приливъ къ печени очевидно полувоспалительнаго характера, обыкновенно вызываемый простудой, и въ такомъ случаѣ наиболѣе дѣйствительное средство будетъ *Bryonia*. Если же онъ былъ причиненъ излишествомъ въ употребленіи раздражающей нищи или спиртныхъ напитковъ, то *Nux vomica* предпочтительнѣе; когда же болѣзнь произошла отъ приступа гнѣва, то классическое средство будетъ *Chamomilla*.

Могутъ быть случаи, требующіе *Mercurius*, *Chelidonium* или *Serica*; но такъ какъ тутъ по всей вѣроятности будетъ существовать въ большей или меньшей степени желтуха, то я и буду о нихъ говорить ниже.

Frerichs описываетъ воспаленіе печени, какъ ограниченное, съ склонностью къ нагноенію, или разлитое, съ переходомъ либо къ размягченію или атрофіи, либо къ затвердѣнію. Я ограничу терминъ «гепатитъ» первою изъ этихъ формъ, и разберу обѣ другія подъ названіемъ острой атрофіи и цирроза.

Воспаленіе печени, Hepatitis,

въ простой формѣ рѣдко встрѣчается въ Англии. Въ единственномъ случаѣ, который я видѣлъ, *Bryonia* и *Mercurius solubilis*, оба въ

третьемъ десятичномъ дѣленіи, быстро устранили симптомы. Я не вижу причины, почему бы эти самыя лѣкарства не оказались дѣйствительными при этой болѣзни въ Индіи и другихъ жаркихъ климатахъ. *Bryonia* соотвѣтствуетъ больше воспаленію поверхности (поэтому при перигепатитѣ), а *Mercurius solubilis* воспаленію самой ткани печени. Д-ръ Gerson полагаетъ, что *Calomel* есть лучший меркуріальный препаратъ при этой болѣзни. Можно ли предупредить этимъ лѣченіемъ нагноеніе, я не знаю; но если оно появится, то я ожидаю больше пользы отъ *Hepar sulfuris*. Однако я опасаясь, что такіе случаи переступаютъ изъ области внутренней медицины къ хирургіи.

Относительно нарыва въ печени, независимо отъ воспаленія, но являющагося въ связи съ дизентеріею или піеміею, мы не имѣемъ сообщеній въ литературѣ, и я не могу въ данномъ случаѣ дать Вамъ какія либо указанія насчетъ лѣкарственнаго лѣченія.

Острая атрофія печени, *Atrophia hepatis acuta*,

часто составляетъ (или повидимому составляетъ) патологическое основаніе «злокачественной желтухи» старыхъ авторовъ и дала поводъ къ чрезвычайно интереснымъ изслѣдованіямъ новѣйшей медицины. Кроме того, не достойно ли замѣчанія, что какъ только была ясно распознана эта болѣзнь, какъ тотчасъ явился ея патогенетическій аналогъ въ лицѣ *Phosphorus*? Острое отравленіе этимъ веществомъ представляетъ симптомы злокачественной желтухи; а на основаніи собственнаго авторитета Frerichs'a, и патологическое состояніе, производимое фосфоромъ тождественно съ острою атрофіею печени, которую онъ такъ отновательно изучилъ. Я подробно останавливался на этомъ предметѣ въ моей лекціи о фосфорѣ; тутъ мнѣ остается лишь упомянуть, что это лѣкарство является общающимъ и, на самомъ дѣлѣ, единственнымъ общающимъ средствомъ для этой болѣзни. Въ послѣднее время существуютъ серьезныя сомнѣнія относительно того, появляется ли вообще острая атрофія печени когда либо ідиопатически, т. е., не происходитъ ли она всегда отъ отравленія фосфоромъ. Конечно, необходимо точно разслѣдовать каждый случай по отношенію къ возможности

такого его происхождения, раньше чѣмъ лѣчить его фосфоромъ. Коварный путь, которымъ это вещество иногда проникаетъ въ организмъ, хорошо очерченъ въ № 34 отравлений, собранныхъ въ Cyclopaedia of Drug Pathogenesis (IV, 671). — Bähr предлагаетъ Digitalis въ начальномъ періодѣ болѣзни, но я не вижу основанія для этой рекомендаціи.

Циррозъ печени, Cirrhosis hepatis.

Въ гомеопатической литературѣ я не нахожу случаевъ удовлетворительнаго распознаванія и лѣченія этой болѣзни. Д-ръ Salzer изъ Калькутты сдѣлалъ сообщеніе на Международномъ Гомеопатическомъ Конгрессѣ о возможныхъ средствахъ лѣченія этой болѣзни и упоминалъ о своихъ наблюденіяхъ съ фосфоромъ. Въ моей лекціи, объ этомъ средствѣ я говорилъ объ изслѣдованіяхъ Wegner'a, который нашелъ, что острое отравленіе фосфоромъ вызываетъ разлитое воспаленіе, похожее на острую атрофію, между тѣмъ какъ медленное отравленіе имъ ведетъ къ интерстиціальному гепатиту, при которомъ печень твердѣетъ, сначала увеличиваясь въ объемѣ, а затѣмъ атрофируется, представляя зернистый видъ. Все это ничто иное, какъ патологическая исторія цирроза, вмѣстѣ съ которою мы наблюдаемъ нѣсколько клиническихъ явленій, соответствующихъ этой болѣзни у человѣка: желтуху, брюшную водянку и т. п. Такимъ образомъ Phosphorus есть настоящее «simile» въ этой болѣзни, и д-ръ Salzer говоритъ объ его «замѣчательномъ цѣлительномъ дѣйствіи въ этомъ вообще трудно исцѣлимомъ пораженіи». «Когда мы видимъ», продолжаетъ онъ, «что человѣку, несмотря на умѣренность въ пищѣ, въ теченіе многихъ мѣсяцевъ становилось все хуже и хуже, и что, послѣ того какъ онъ сталъ принимать фосфоръ, онъ начинаетъ постепенно поправляться, то мы въ правѣ приписывать его улучшеніе цѣлительному дѣйствію назначеннаго лѣкарства. И это я видѣлъ въ нѣсколькихъ случаяхъ.»

Послѣ Фосфора наиболѣе обѣщающія средства—*Iodium*, *Aurum* и *Lycopodium*. Относительно *Iodium* мы имѣемъ указаніе въ одномъ случаѣ отравленія, цитированномъ Christison'омъ, въ которомъ «главные симптомы были боль въ печени, потеря аппетита, иссу-

даніе, четырехдневная лихорадка, поносъ и крайняя слабость; послѣ значительнаго увеличенія худобы можно было прощупать затвердѣвшую печень. Пациентъ умеръ, повидимому, отъ истощенія». «На основаніи этого случая», говоритъ онъ, «и еще одного другого, посмертное состояніе котораго будетъ приведено ниже, нѣтъ ничего невѣроятнаго, что іодъ обладаетъ способностью вызывать воспаление печени.» August, говорятъ, исцѣляло болѣзни печени съ брюшною водяною, и его слава въ пораженіяхъ яичекъ, почекъ, матки и яичниковъ служитъ указаніемъ его вліянія на хроническія затвердѣнія. Вѣроятно оно будетъ лучше всего дѣйствовать въ случаяхъ, происходящихъ отъ сифилиса. *Lusorodium*, по мнѣнію *Bähr'a*, «особенно подходитъ въ лѣченіи цирроза»; а *Jahr* очень хвалитъ его при хроническомъ гепатитѣ, каковаго бы ни было происхожденія. Д-ръ *Childs* изъ Питсбурга ¹⁾ сообщилъ одинъ случай, въ которомъ, повидимому, былъ циррозъ, хотя единственное физическое описаніе печени говоритъ лишь объ ея увеличеніи. Однако у пациента была весьма значительная брюшная водянка, ради которой ему въ теченіе одного года сдѣлали 16 проколовъ и было выпущено всего 1020 пинтъ жидкости. Почти все время онъ получалъ *Lusorodium* въ 30-мъ и болѣе высокихъ дѣленіяхъ, и послѣ послѣдней операціи здоровье его, повидимому, поправилось.

По моимъ наблюденіямъ, при брюшной водянкѣ, зависящей отъ цирроза, не слѣдуетъ медлить съ проколомъ. Нашими специфическими лѣкарствами мы не можемъ произвести всасыванія или опорожненія жидкости, изліяніе которой послѣдовало въ силу механической необходимости; постоянное же присутствіе ея составляетъ серьезное препятствіе для нашихъ попытокъ воздѣйствовать на болѣзнь, причиняющую это изліяніе.

Кромѣ упомянутыхъ средствъ, *Bähr* предлагаетъ *Sulfur*, а д-ръ *Salzer*—*Hydrocotyle*, оба лѣкарства—по аналогіи ихъ дѣйствія на другіе органы. Возможно, что здѣсь найдетъ мѣсто и *Magnesia muriatica*, которую старые авторы хвалятъ при «затвердѣніи печени».

Перерожденія печени, имѣющія практическое значеніе, суть: жировое; амилоидное, восковидное или сальное; пигментное и раковое.

¹⁾ См. *Hahnemannian Monthly*, XII, 334.

Жирная печень.

Если владѣлецъ ея добровольно воздержится отъ образа жизни, который ведутъ страсбургскіе гуси противъ ихъ воли, то здоровье его должно было бы поправиться отъ такого вполне гомеопатическаго лѣкарства, какъ *Phosphorus*; а д-ръ Bayes говоритъ о полученіи несомнѣнно благоприятныхъ результатовъ его примѣненія. Дѣйствіе же его въ случаяхъ, имѣющихъ связь съ чахоткою и другими изнурительными болѣзнями, болѣе сомнительно. Здѣсь можно упомянуть, что д-ръ Buchmann сообщилъ случай полного исцѣленія золотушной дѣвочки 4-хъ лѣтъ, съ жировою печенью, край которой доходилъ до пупка, и съ сопровождавшею ее желтухою, въ шесть недѣль тремя приемами по шести крупинокъ *Chelidonium* 6-ти десятичнаго дѣленія.

Восковидная печень

въ практикѣ старой школы излѣчивалась посредствомъ *Acidum nitricum*¹⁾ и *Aurum muriaticum*, конечно, въ матеріальныхъ приемахъ.

Въ послѣднее время установилось мнѣніе, что амилоидное перерожденіе, появляющееся большею частью въ связи съ обильнымъ нагноеніемъ гдѣ нибудь въ тѣлѣ, есть послѣдствіе происходящей отъ этого въ организмѣ потери щелочей. Это противорѣчитъ идеѣ о химическомъ дѣйствіи *Acidi nitrici* и указываетъ на специфическое дѣйствіе, которое азотная кислота несомнѣнно въ этихъ случаяхъ оказывала на печень. То же самое можно сказать объ *Aurum*; и оба эти средства будутъ болѣе всего подходящи при сифилитическомъ происхожденіи болѣзни. Въ случаяхъ, не зависящихъ отъ этой заразы и происходящихъ отъ хроническихъ болѣзней костей или нагноеній, *Calcarea* и *Silicea* будутъ наиболѣе общающимися лѣкарствами.

Пигментное перерожденіе

есть, повидимому, тотъ процессъ, который раньше или позже обра- зуется въ печени, увеличенной вслѣдствіе малярійныхъ лихорадокъ.

¹⁾ См. Brit. Journ of Hom., XXI, 672.

Вліяніе *Mercurii bijodati* на это увеличеніе, повидимому, такъ значительно ¹⁾, а количество его, подлежащее всасыванію при употребленіи его въ видѣ мази, такъ ничтожно, что мы должны смотрѣть на него, какъ на гомеопатически цѣлбное. Д-ръ Salzer рекомендуетъ *Argentum nitricum*.

Ракъ печени, *Cancer hepatis*.

О лѣченіи этой страшной болѣзни я ничего не могу сказать, развѣ только, что я такимъ пациентамъ давалъ бы *Hydrastis canadensis*, чтобы не оставить ни одного средства безъ испытанія.

И теперь долженъ говорить о состояніи, которое часто случить лишь симптоматическимъ выраженіемъ различныхъ болѣзней печени, но иногда является и безъ явнаго пораженія этого органа, и во всякомъ случаѣ заслуживаетъ отдѣльнаго разсмотрѣнія; это

Желтуха, *Icterus*.

Я далъ довольно полное описаніе патологіи этой болѣзни и лѣкарствъ, имѣющихъ къ ней гомеопатическое соотношеніе, въ статьѣ, напечатанной въ двадцать второмъ томѣ *British Journal of Homoeopathy*. Тутъ я могъ бы лишь прибавить, что по д-ру Murchison'у гематогенная форма желтухи можетъ иногда зависѣть отъ неполнаго разрушенія желчи въ крови, и къ числу средствъ, вызывавшихъ желтуху, я могъ бы добавить *Chelidonium*, *Leptandra* и *Myrica cerifera*, а къ лѣкарствамъ, излѣчивавшимъ ее, — *Chamomilla*, *Podophyllum* и *Hydrastis*. Показанія для лѣкарствъ отъ желтухи могутъ быть сведены къ нижеслѣдующему:

1. Свѣжая желтуха, — за исключеніемъ случаевъ появленія ея въ видѣ простаго симптома воспаленія печени, или прилива (гдѣ она рѣдко бываетъ вполне выражена), или какъ послѣдствіе прохожденія желчнаго камня, при чемъ она не требуетъ спеціального лѣченія, — обыкновенно возникаетъ двоякимъ образомъ. Она можетъ быстро появиться послѣ испуга и приступа гнѣва; или она можетъ развиться послѣ предварительныхъ симптомовъ катарра же-

1) См. *Brit. Journ. of Hom.*, XXVI, 477.

лудка и двѣнадцатиперстной кишки. Въ первомъ случаѣ приобрѣла большую славу *Chamomilla*, и въ послѣднее время накопились свидѣтельства въ пользу ея непосредственнаго дѣйствія на печень. Д-ръ Jousset считаетъ ее, вмѣстѣ съ *Nux vomica*, главнымъ средствомъ въ желтухѣ, которую онъ называетъ «ictère essentiel». Вторая разновидность, повидимому, происходитъ отъ распространенія катаррального процесса на желчные протоки, влѣдствіе чего образуется закупорка ихъ и обратное всасываніе желчи. *Mercurius* здѣсь обыкновенно совершенно достаточенъ. Bähr иногда прибавляетъ къ нему *Nux vomica*, а Jahr *China*. Другіе врачи видѣли успѣхи отъ *Podophyllum*, *Digitalis*, *Hydrastis* и *Chelidonium*. Я нѣсколько разъ успѣшно давалъ послѣднее средство въ случаяхъ, гдѣ не было ни психическаго происхожденія, ни катарральныхъ предвѣстниковъ.

2. Иногда острая желтуха принимаетъ злокачественный характеръ, сопровождаясь кровотечениями и мозговыми явленіями и угрожая быстрымъ смертельнымъ исходомъ. Это обыкновенное явленіе въ желтой горячкѣ, и оно можетъ встрѣтиться въ теченіе другихъ заразныхъ болѣзней крови; оно можетъ также быть въ связи съ острою атрофіею печени. Когда боль и чувствительность въ области подреберья указываетъ на разлитое воспаленіе, которымъ обыкновенно начинается эта послѣдняя болѣзнь, то я полагался бы на *Phosphorus*. Когда желтуха происходитъ отъ зараженія крови, то показаны змѣиные яды, особенно *Crotalus*, какъ и въ желтой лихорадкѣ. Д-ръ Jousset говоритъ, что онъ знаетъ нѣсколько случаевъ излѣченія злокачественной желтухи посредствомъ *Tinctura Aconiti*. Во всякомъ случаѣ доказано, что это средство въ одномъ случаѣ отравленія (*secundum artem*) вызвало желтуху, окончившуюся смертію.

3. При хронической формѣ желтухи, когда нѣтъ основанія предполагать механическаго препятствія для оттока желчи, заслуживаетъ вниманія *Phosphorus* и *Iodum*. Два замѣчательныхъ случая излѣченія послѣднимъ лѣкарствомъ были сообщены нѣсколько лѣтъ тому назадъ ¹⁾; оно было даваемо въ низкихъ дѣленіяхъ.

Изъ болѣзней желчнаго пузыря я разсмотрю лишь

¹⁾ См. Brit. Journ. of Hom., XXII, 357; XXXIV, 381.

Желчные камни, Cholelithiasis.

Присутствіе этихъ камней обыкновенно распознается впервые болью и рвотою, которую они причиняютъ при ихъ прохожденіи по желчному протоку. Въ руководствахъ рекомендуются нѣкоторыя изъ нашихъ обыкновенныхъ лѣкарствъ, какъ *Belladonna*, *Chamomilla*, *Colocynthis*, *Digitalis* и *Arsenicum*. Однако я, какъ и *Bähr.* не видѣлъ отъ нихъ явнаго успѣха и обыкновенно прибѣгалъ къ вдыханію хлороформа, пока рекомендація д-ра *Drury* не навела меня на испытаніе *Calcarea* 30-го. Дѣйствіе этого средства въ первомъ же представившемся мнѣ случаѣ было чѣмъ то изумительнымъ, и оно съ тѣхъ поръ ни разу мнѣ не измѣняло. Д-ра *Bayes* и *Dudgeon* также свидѣтельствуютъ о его дѣйствительности. Если бы оно Васъ когда либо разочаровало, то я могу упомянуть *Berberis*, которое здѣсь, быть можетъ, играетъ такую же роль, какъ при прохожденіи мочевого песка. Въ легкомъ przypadкѣ этого рода, который я однажды перенесъ самъ, это лѣкарство, прописанное мнѣ моимъ другомъ д-ромъ *Blake*’омъ, положительно принесло пользу; но во второй разъ *Calcarea* меня облечила гораздо скорѣе. *Berberis*, повидимому, лучше всего дѣйствуетъ въ тинктурѣ.

Лѣченіе расположенія къ образованію желчныхъ камней сводится главнымъ образомъ къ діетѣ и режиму. Но я могу обратить Ваше вниманіе на опытъ д-ра *Thayer*’а въ Бостонѣ относительно цѣнности *China* въ этихъ случаяхъ. Онъ утверждаетъ, что этимъ лѣкарствомъ, назначаемымъ въ 6-мъ дѣленіи съ возрастающими промежутками времени между пріемами, онъ въ продолженіи болѣе двадцати лѣтъ лѣчилъ пациентовъ, подверженныхъ прохожденію желчныхъ камней, и во всѣхъ случаяхъ ему всегда удавалось достигнуть радикально излѣченіе. Онъ говоритъ, что первоначальное дѣйствіе этого средства, повидимому, заключается въ болѣе быстромъ изгнанніи камней; но вслѣдъ затѣмъ приступы перестаютъ возвращаться. Д-ръ *Claude* въ *Bull. de la Société Med. Hom. de France* (vol. XXI) сообщилъ серію случаевъ желчныхъ камней, иллюстрирующихъ достоинство хины, рекомендуемой д-ромъ *Thayer*’омъ. Онъ находитъ ее одинаково полезною, какъ для даннаго пароксизма, такъ и для предотвращенія возвратовъ.

Вотъ всѣ существенныя пораженія печени, о которыхъ мнѣ

нужно было сказать. Но въ послѣднее время д-ръ Murchison пролилъ новый свѣтъ на этотъ отдѣлъ патологии, обративъ наше вниманіе на функциональныя разстройства печени и указавъ на то, что эти послѣднія не ограничиваются однимъ желче-отдѣленіемъ. Кромѣ исполненія этой функціи, печень играетъ важную роль, какъ кровяная железа, принимающая дѣятельное участіе въ образованіи и очищеніи (путемъ разрушенія) крови; такъ что функциональныя разстройства ея могутъ вести не только къ измѣненіямъ качества и количества желчи, но и къ различнымъ разстройствамъ питанія и выдѣленія, какъ сахарная болѣзнь, каменная болѣзнь и при чемъ эти послѣднія въ свою очередь вызываютъ многочисленныя разстройства и даже болѣзни отдѣльныхъ органовъ. Все это важныя во многихъ отношеніяхъ соображенія, и они имѣютъ большое значеніе въ нашемъ специальномъ предметѣ.

Слѣдуя правилу назначенія лѣкарствъ на основаніи совокупности симптомовъ пациента, какъ бывшихъ, такъ и настоящихъ, мы въ названныхъ болѣзняхъ должны разслѣдовать, не имѣется ли въ исторіи ихъ болѣзней печени, и сообразно съ этимъ руководствоваться въ нашихъ предписаніяхъ. Если діабетъ можетъ быть отнесенъ къ печени, то д-ръ Sharp показалъ намъ ¹⁾ цѣнность *Chamomilla*, замѣняющей въ такихъ случаяхъ *Uranium* или *Acidum phosphoricum*, которыя мы прописали бы въ другихъ случаяхъ. Когда мочекислый діабетъ существуетъ самъ по себѣ, или въ соединеніи съ специфическими симптомами подагры, то печеночное его происхожденіе указывало бы на *Lycopodium* и *Sepia*, которыя оба имѣютъ въ своей симптоматологии приливъ къ печени и обиліе осадковъ въ мочѣ.

Если функциональное разстройство печени выражается просто чрезмѣрнымъ или недостаточнымъ отдѣленіемъ желчи, то въ первомъ случаѣ будутъ подходить *Podophyllum* или *Leptandra*, а въ послѣднемъ *Mercurius* или *Chelidonium*.

¹⁾ Essays in Medicine, p. 791.

ПИСЬМО XXVIII.

Болезни органовъ дыханія.

Носъ и гортань.

Разсмотрѣвши болѣзни пищеварительнаго канала и соединенныхъ съ нимъ железъ, мы теперь переходимъ къ другому большому отдѣлу слизистыхъ оболочекъ и сдѣлаемъ обзоръ болѣзней дыхательныхъ органовъ. Болѣзни носа, составляющаго начало дыхательныхъ путей, будутъ тоже разсмотрѣны въ этомъ отдѣлѣ; затѣмъ мы перейдемъ къ болѣзнямъ гортани и дыхательнаго горла, бронхиальныхъ трубокъ, легкихъ и подреберной плевры. Я, однако, не буду, какъ при описаніи болѣзней органовъ пищеваренія, разбирать каждую изъ этихъ областей отдѣльно, такъ какъ многія болѣзни дыхательныхъ путей, напр., инфлюэнца, сѣнная лихорадка (*hay-fever*), бронхо- и плевро-пневмонія, захватываютъ нѣсколько изъ этихъ областей разомъ.

Воспаленіе носа, *Rhinifis*.

Носъ, подобно вѣкамъ и ушамъ, можетъ подвергаться воспаленію какъ снаружи, такъ и внутри; въ первомъ случаѣ воспаленіе имѣетъ рожистый характеръ. Въ острыхъ случаяхъ будетъ необходима *Belladonna* одна или попеременно съ *Aconitum*. Но я обыкновенно видѣлъ воспаленіе носа въ формѣ полуостраго и медлительнаго болѣзненнаго процесса, который находилъ свое дѣйствительнѣйшее лѣкарство въ *Sulfur. Aurum* тоже гомеопатиченъ и могъ бы быть полезенъ въ случаѣ необходимости.

Внутриносовое воспаленіе носа есть носовой катарръ или

Насморкъ, Coryza.

Это одно изъ менѣе важныхъ, но за то ежедневно встрѣчающихся заболѣваній человѣчества, противъ котораго массивный арсеналъ обычной медицины хуже, чѣмъ бесполезенъ, между тѣмъ какъ точно дѣйствующее оружіе гомеопатіи часто позволяетъ намъ попасть въ цѣль и побѣдить. Все дѣло въ томъ, чтобы захватить насморкъ въ самомъ его началѣ. Тутъ мы имѣемъ противъ него два могущественныхъ средства — *Camphora* и *Aconitum*. Первое изъ нихъ, по моему мнѣнію, чаще подходитъ, въ чемъ я расхожусь съ д-ромъ Наувард'омъ¹⁾. Нѣсколько приемовъ Камфоры быстро уничтожаютъ то чувство познабливанія, которое въ большинствѣ случаевъ служить предвѣстникомъ насморка. Аконитъ требуется вмѣсто Камфоры, когда ознобъ очевидно составляетъ первый стадій катарральной лихорадки, и температура уже начинаетъ повышаться. Тогда мы имѣемъ дѣло съ настоящею катарральною лихорадкою, и Аконитъ соотвѣтствуетъ ей отъ начала до конца. Бываютъ, однако, случаи, особенно у стариковъ, что симптомы похожи на гастрическую лихорадку, и тогда заслуживаетъ предпочтенія *Baptisia*, а у болѣе молодыхъ субъектовъ можетъ проявиться типъ лихорадки, для котораго потребуется, вмѣсто Аконита, *Gelsemium*.

Если простуда уже совершенно установилась и локализовалась, то лѣчение ея не совсѣмъ легкая задача, но большею частью удается значительно облегчить симптомы и сократить теченіе болѣзни. При текучемъ насморкѣ *Mercurius* въ среднихъ дѣленіяхъ есть общепринятое средство, и Вагъ тоже совѣтуетъ его употребленіе, за исключеніемъ тѣхъ случаевъ, въ которыхъ свойство истеченія указываетъ на *Arsenicum*; но я самъ имѣю особенное предпочтеніе къ *Euphrasia*, съ помощью которой я много разъ оставивалъ такіе катарры. Ягъ также, какъ и я, питаетъ расположеніе къ этому средству. *Arsenicum* и *Kali bichromicum* и *jodatium* также вполне гомеопатичны и имѣютъ иногда предпочтительныя показанія: *Arsenicum*,—когда существуетъ большая слабость, какъ при инфлюэнцѣ, и когда истеченіе изъ носа обильное, жидкое и

¹⁾ „Простуда, какъ причина половины нашихъ болѣзней“, д-ра Гейварда. С.-Петербургъ.

разъѣдающее; *Kali bichromicum*,— когда густое обложение языка указываетъ на соучастіе слизистой оболочки пищевого тракта; *Kali iodatum*,— когда носъ снаружи распухшій и красный и истечение не горячее и не раздражающее. При насморкѣ съ заложениемъ носа я думаю (и здѣсь опять согласно съ Jahr'омъ), что специфическое средство есть *Nux vomica*. Д-ръ Jousset совѣтуетъ давать это лѣкарство также въ начальномъ сухомъ стадіи текучаго насморка и говорить, что при употребленіи каждый часъ по одному приему 3-го дѣленія онъ часто останавливалъ болѣзнь къ концу перваго дня.

Когда носовой катарръ перешелъ въ третій періодъ съ густымъ, не раздражающимъ истечениемъ и имѣетъ склонность затянуться, то *Pulsatilla* есть наилучшее средство, чтобы ускорить его исчезновеніе; на нее можно также положиться при простомъ хроническомъ насморкѣ безъ конституціональнаго худосочія. Она исцѣляетъ даже въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ истечение такъ обильно, что заслуживаетъ названія «носовой течи», rhinorrhoea; я сообщилъ одинъ случай такого рода въ 31-мъ томѣ *British Journal of Homoeopathy* (р. 370). Однако, хроническій носовой катарръ рѣдко имѣетъ такой простой и ограниченный характеръ. Обыкновенно онъ имѣетъ соотношение съ разстройствомъ всего организма и требуетъ тщательнаго лѣченія лѣкарствами, имѣющими болѣе глубокое дѣйствіе. Могу Васъ всячески увѣрить, что такое лѣченіе вознаградитъ Васъ за Ваше стараніе, и Вы найдете совершенно излишнимъ прибѣгать къ мѣстному употребленію вяжущихъ и другихъ средствъ обыкновенной практики, которое всегда неприятно и часто вредно.

Предупреждая лѣченіе такихъ случаевъ, Вы можете извлечь для себя большую помощь изъ маленькой монографіи *On Nasal Catarrh* д-ра Lucius Morse'a изъ Мемфиса (С.-А. Соед. Шт.). Онъ даетъ рядъ клиническихъ иллюстрацій этой болѣзни, указывая на дѣйствіе разныхъ подходящихъ лѣкарствъ и затѣмъ комментируя ихъ *seriatim*. Онъ показываетъ, что наилучшіе результаты иногда достигаются такими конституціональными средствами, какъ *Alumina*, *Calcarea*, *Lycopodium*, *Serpa*, *Silicea* и *Sulfur*. Изъ дѣйствующихъ болѣе непосредственно на мѣстное пораженіе онъ особенно рекомендуетъ: *Arsenicum iodatum*, *Aurum*, *Graphitis*, *Hydrastis*, *Kali bichromicum* и *Sanguinaria*. Показанія для нихъ вкратцѣ слѣдующія:

Arsenicum iodatum: у нѣжныхъ, туберкулезныхъ субъектовъ; развѣдающее истеченіе; жженіе въ носу и глоткѣ.

Aurum: вонючее истеченіе; боли въ костяхъ носа; крайне угнетенное состояніе духа. У сифилитиковъ и при меркуриализмѣ.

Graphitis: катарръ, распространяющійся на Евстахиевы трубы и среднее ухо. Наклонность къ накожнымъ сыпямъ.

Hydrastis: вязкое, тягучее отдѣленіе; постоянное спусканіе слизи изъ заносовой области въ глотку.

Kali bichromicum: желтое или тягучее (бѣлое) выдѣленіе.

Sanguinaria: чувство покалыванія и щекотанія въ носу, сопровождаемое раздражительнымъ припуханіемъ, съ обильнымъ истеченіемъ или безъ него.

Кромѣ этихъ лѣкарствъ, Jahr упоминаетъ Сусламен, какъ весьма дѣйствительное, когда пациентъ много чихаетъ и жалуется на ревматическія боли въ головѣ и ушахъ, а Bähr считаетъ заслуживающимъ особеннаго вниманія Iodium. Я еще могъ бы указать Вамъ статью д-ра Allen'a On the Nasal Passages въ V томѣ American Hom. Review. Я вернусь къ этому предмету, когда буду говорить о вонючемъ насморкѣ.

Существуетъ двѣ спеціальныя формы носового катарра: одна эпидемическая и (можетъ быть) специфическая, другая, появляющаяся въ извѣстное время года и идіосинкразическая. Это — инфлюэнца и сѣнная лихорадка.

Инфлюэнца, Influenza,

обыкновенно рассматривается носологами (если они не помѣщаютъ ее между общими болѣзнями) послѣ бронхита, потому что большія эпидеміи этой болѣзни отличались какъ носовымъ, такъ и бронхіальнымъ катарромъ. Однако, я не думаю, чтобы осложненіе носовымъ катарромъ и бронхитомъ принадлежало къ сущности болѣзни. Эпидеміи послѣднихъ лѣтъ, обошедшія весь свѣтъ, познакомили практикующихъ врачей съ ея главными чертами и научили насъ многому касательно ея природы и многоразличныхъ проявленій. Это, очевидно, самостоятельная, эссенціальная лихорадка, совершенно такъ же, какъ тифъ или денгэ, съ которою она имѣетъ много точекъ взаимнаго сходства, особливо въ характерной боли головы

и членовъ. Катарръ, носовой или бронхальный, въ противоположность нашимъ прежнимъ представлѣнямъ, является лишь вторичнымъ и случайнымъ симптомомъ. Однако, разъ появившись, онъ имѣетъ большую склонность спускаться по воздухоноснымъ трубкамъ въ легочные пузырьки и возбуждать разлитую бронхо-пневмонию, которая для пожилыхъ и надломленныхъ людей часто бываетъ очень опасна.

Что касается лѣченія, то гомеопатія, на основаніи имѣющихся данныхъ, не имѣетъ повода краснѣть. Въ то время, какъ наши товарищи старой школы оглушали своихъ пациентовъ хининомъ и пересиливали ихъ жизненные силы антипириномъ, при чемъ смертность отъ инфлюэнцы (также какъ и въ прежнія эпидеміи) была даже больше, чѣмъ отъ холеры, смертность при нашемъ лѣченіи была очень невелика. На Конгрессѣ 1891 г. д-ръ Haggis представилъ статистическіе отчеты отъ 82 врачей-гомеопатовъ, показавшіе общее число 14,985 случаевъ съ 73 смертями, т. е., едва 5 на тысячу. Общепринятое теперь лѣчение, въ общихъ чертахъ, таково. При первичной лихорадкѣ — *Аконитъ*, *Белладонна*, *Гельземиніумъ* и *Бантузія*, на основаніи обычныхъ для нихъ показаній. При мучительной головной боли, преимущественно во лбу, — *Брионія*. Противъ лмотныхъ болей въ костяхъ — *Eupatorium perfoliatum*, *Rhus* и *Causticum*. При сильномъ текучемъ насморкѣ, сопровождающемъ терзающія боли головы и членовъ, въ связи съ большою слабостью, самымъ гомеопатичнымъ и специфичнымъ средствомъ будетъ *Arsenicum*. Бронхо-пневмонія инфлюэнцы находится подъ контролемъ *Phosphorus* или *Antimonium tartaricum*, смотря по тому, болѣе ли или менѣ стеничны наличные симптомы. При бронхитѣ, о которомъ еще будетъ рѣчь отдѣльно, — *Kali bichromicum*. Остающийся иногда послѣ инфлюэнцы, даже въ легкихъ случаяхъ, упорный и назойливый кашель, по моимъ наблюденіямъ, лучше всего уступаетъ *Sticta pulmonaria*. Противъ нервной слабости послѣ инфлюэнцы лучшее и наиболѣе гомеопатичное средство — *Phosphorus*.

Сѣнная лихорадка, *Catarrhus aestivus*,

hay-fever англичанъ, весьма тягостное страданіе, что и понятно, съ тѣхъ поръ какъ сдѣлано открытіе, ¹⁾ что ея эссенціальная причина, по крайней мѣрѣ въ большинствѣ случаевъ, заключается въ присутствіи въ атмосферѣ растительной пыли, проникающей въ дыхательные пути. Конечно, тутъ есть еще другіи факторы въ заболѣваніи, а именно, особенная восприимчивость больного, воздѣйствовать на которую мы съ полнымъ правомъ можемъ разсчитывать помощью нашихъ средствъ. Но я сознаюся, что никогда лично не имѣлъ въ этомъ отношеніи удовлетворительнаго успѣха, пока не началъ примѣнять мѣстное употребленіе раствора хинина по Binz'у. Отъ этого средства и внутренняго употребленія *Arsenicum* я имѣлъ очень хорошіе результаты. Это послѣднее средство чаще всего употребляется нашею школою. Между прочимъ я приведу мнѣніе д-ра James'a въ Филадельфіи, который говоритъ: «Я думаю, что мы имѣемъ средство противъ сѣнной лихорадки въ *Arsenicum* 2—3. Я имъ радикально вылѣчилъ нѣсколько случаевъ. Въ первый годъ я давалъ его въ продолженіе половины времени сѣнокоса; на второй годъ — около недѣли, а на третій — 1—2 дня, и болѣзнь не возвращалась. Всѣ эти случаи были уже очень давняго происхожденія, когда я ихъ принялъ въ свое пользованіе» ²⁾. Д-ръ Bayes съ такимъ же довѣріемъ отзывается о *Sabadilla*, а въ нѣкоторыхъ случаяхъ, гдѣ преобладаютъ астматическіе симптомы, *Ipsacianha* должна была бы приносить пользу, на основаніи своей паразитической гомеопатичности къ данной болѣзни.

Д-ръ Jousset смотритъ на сѣнную лихорадку, какъ на проявленіе такъ называемаго «подагрическаго насморка», находящагося подъ вліяніемъ специфическаго раздраженія и характеризуемаго пароксизмами носовой течи и повторнаго чиханія, которые онъ встрѣчалъ только лишь у людей, подверженныхъ подагрѣ и геморрою. Онъ находитъ весьма полезнымъ въ этихъ случаяхъ *Kali chlor-*

¹⁾ См. превосходную работу нашего товарища д-ра Blackley: *Experimental Researches on the cause and nature of Catarrhus Aestivus (hay-fever or hay-asthma)*. 1873.

²⁾ *Hahnemannian Monthly*, XII, 28.

ricum 6; но говорить, что иногда Arsenicum и Nux vomica заслуживают предпочтенія. Д-ръ Ringer также отмѣтилъ этотъ приступообразный насморкъ («paroxysmal coryza») и совѣтуетъ Arsenicum и Kali iodatum для его внутренняго лѣченія и Camphora и Iodium для вдыханія. Я недавно имѣлъ случай, въ которомъ истечение было слишкомъ густо для показанія къ этимъ средствамъ, и гдѣ, послѣ безуспѣшнаго дѣйствія *Pulsatilla* и *Hydrastis*, я, на основаніи чрезмѣрнаго чиханія, обратился къ *Sabadilla* (по д-ру Bayes'у) и больной тотчасъ сталъ поправляться. Онъ былъ несомнѣнно *геморроидалистъ*. Въ другомъ случаѣ, въ которомъ истечение было жидко и ѣдко излѣченіе, повидимому, наступило отъ *Arsenicum iodatum*; больной былъ мальчикъ съ склонностью къ астмѣ. Ни въ томъ, ни въ другомъ изъ этихъ случаевъ не было особенной воспримчивости къ такимъ растительнымъ испареніямъ, какія встрѣчаются весною и раннимъ лѣтомъ.

Зловонный насморкъ, Озаена,

есть еще болѣе упорная болѣзнь. Я говорю не только о той эссенціальной формѣ, которая, по Jousset, существуетъ безъ анатомическаго пораженія и характеризуется лишь отвратительнымъ запахомъ, исходящимъ отъ пациента и не замѣчаемымъ только имъ самимъ, такъ какъ онъ лишенъ обонанія. Тутъ конечно необходимы паллативныя дезодоризирующія вырыскиванія. Съ другой стороны я не причисляю къ озенѣ случаи простаго хроническаго катарра, имѣющаго по временамъ отдѣленіе съ дурнымъ запахомъ. При настоящей озенѣ, даже въ ея наименѣе упорной формѣ, дурной запахъ долженъ быть либо постояннымъ спутникомъ привычнаго истечения, либо долженъ сопровождать образованіе корокъ, которыя пациентъ по временамъ высмаркиваетъ. Въ этихъ случаяхъ мы имѣемъ дѣло съ изъязвленіемъ Шнейдеровой оболочки и иногда съ костюбдою носовыхъ костей.

Лѣкарство, пользующееся наибольшою славою въ этой болѣзни, это *Aurum*, и слѣдующій случай д-ра Chalmers'a показываетъ, что можетъ иногда сдѣлать это средство ¹⁾.

¹⁾ Monthly Hom. Rev., XII, 539.

„Замужняя дама страдает большою общею слабостью и потерю аппетита но главнымъ образомъ жалуется на жаръ и жгучую боль въ ноздряхъ съ сильною болью надъ лобными пазухами; неясность зрѣнія и боль въ глазахъ, которые очень воспалены и выдѣляютъ обильную серозно-гноиную матерію, склеившую вѣки; обильное выдѣленіе изъ носа желтовато-зеленаго гноя съ очень зловоннымъ запахомъ, принуждающее ее употреблять пять шесть платковъ въ день. Вся слизистая оболочка носа красна, очень опухла и покрыта многочисленными небольшими язвинами, особливо вдоль перегородки съ обѣихъ сторонъ; она не можетъ дышать черезъ носъ.

Такое состояніе длилось нѣсколько мѣсяцевъ, въ теченіе которыхъ она безуспѣшно примѣняла различныя мѣстныя и общія средства, такъ что она теперь почти тяготеетъ жизнью, вслѣдствіе течи и запаха изъ носа и т. д. Я далъ ей Фовлеровъ мышьякъ, по 2 капли два раза въ день, который она продолжала весь Январь безъ всякаго улучшенія для носа, хотя глаза стали гораздо лучше и общее состояніе здоровья поправилось.

1-го февраля 1867 г. *Augum met. 2*, по 1 грану утромъ и вечеромъ.

14-го февраля. Значительное улучшеніе здоровья; отдѣленіе изъ глаза и носа очень уменьшилось, хотя изъ носа еще выдѣляется обильная вонючая матерія; она лучше ѣсть и боль въ лобныхъ пазухахъ исчезла. Продолжать *Augum* на ночь.

28 февраля. Глаза совсѣмъ поправились, нѣтъ ни красноты, ни выдѣленія. Зрѣніе совершенно удовлетворительно, истеченіе изъ носа значительно уменьшилось въ количествѣ и теперь оно чисто гнойное, безъ или почти безъ запаха. У нея хорошій аппетитъ и больная выглядитъ свѣжею и здоровою и ни на что не жаловалась бы, еслибы носъ былъ совершенно въ порядкѣ.— Продолжать *Augum* черезъ день на ночь.

14 Марта. Улучшеніе продолжается и выдѣленіе изъ носа почти прекратилось; краснота, припуханіе и изъязвленіе исчезли и она теперь свободно дышитъ черезъ носъ.—Продолжать *Augum* черезъ каждые 3 дня на ночь.

31 Марта больная совершенно выздоровѣла и за послѣднюю недѣлю уже не имѣетъ никакого выдѣленія изъ носа.“

Я еще прибавлю, что *Augum* особенно подходитъ въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ пациентъ страдалъ сифилисомъ, и когда затронуты кости носа. Въ этихъ случаяхъ Jahr еще рекомендуетъ *Nitri acidum*, если больной принималъ много ртути. Другія лѣкарства, излѣчивающія иногда озену, это *Kali bichromicum*, когда истеченіе вязко; *Kali carbonicum*, когда оно обильно и жидко; и *Hydrastis*, который можно употреблять также въ формѣ мѣстнаго лѣченія.

Носовое кровотеченіе, *Epistaxis*,

рѣдко достаточно сильно или упорно, чтобы требовать особаго внутренняго лѣченія. Обыкновенныя домашнія средства большею

частью достаточны, чтобы остановить его. Если же однако отъ Васъ потребовался бы совѣтъ, вѣдствіе слишкомъ обильныхъ или слишкомъ частыхъ носовыхъ кровотеченій, то у насъ въ распоряженіи нѣсколько превосходныхъ лѣкарствъ, противъ этой болѣзни. Если кровотеченіе было послѣдствіемъ ушиба, то *Arnica* все сдѣлаетъ, что нужно. Если это мѣстное выраженіе общаго расположенія къ кровотечениямъ, Вы дадите *Hamamelis*; если это, такъ сказать, кровохарканіе изъ верхнихъ дыхательныхъ путей, то лучшее средство будетъ *Millefolium*. Если оно появляется въ соединеніи съ симптомами прилива крови къ головному мозгу, то, подходящими къ этому состоянію средствами будутъ *Belladonna*, *Nux vomica* или *Bryonia*; если наконецъ замѣчается общее возбужденіе кровообращенія, то слѣдуетъ дать *Aconitum*. Если впослѣдствіи выяснится, что носовыя кровотечения находятся въ связи съ кровоточащими геморроидальными шишками, то Вы дадите вашему паціенту, смотря по необходимости *Sulfur*, *Hamamelis* или *Pulsatilla*. Часто однако носовое кровотеченіе встрѣчается (особенно у старыхъ людей) безъ всякой видимой причины. Лучшее лѣкарство въ такихъ случаяхъ по моимъ наблюденіямъ *Ferrum phosphoricum*, которое рекомендуется д-ромъ Соорег'омъ, въ первомъ десятичномъ растіраніи. Слѣдуетъ также помнить *Carbo vegetabilis*, рекомендуемое д-ромъ Тгауег'омъ.

Носовой полипъ, *Polypus narium*,

долженъ быть упомянуть здѣсь, такъ какъ онъ нерѣдко излѣчивался отъ внутренняго употребленія гомеопатическихъ лѣкарствъ, особенно *Teucrium* и *Calcarea* 1). Первое изъ нихъ особенно подходит при слизистыхъ полипахъ, образующихся вѣдствіе хроническаго катарра; второе больше соотвѣтствуетъ мясистымъ наростамъ. *Phosphorus* также рекомендуется въ послѣдней разновидности и будетъ подходить, если полипъ легко кровоточитъ. Не слѣдуетъ также забывать *Thuja*, имѣющую общее отношеніе къ подобнымъ наростамъ. Послѣднее лѣкарство, а также и *Teucrium*, часто могутъ быть съ пользою примѣняемы мѣстно.

Отъ носа мы переходимъ къ *гортани*.

1) См. между прочимъ *Brit. Journ. of Hom.*, XI, 484; *Monthly Hom. Rev.*, VIII, 559.

Воспаленіе гортани, *Carungifis*,

при нашемъ лѣченіи не такая страшная болѣзнь, какъ при лѣченіи по старой системѣ. Мы отнюдь не говоримъ, какъ д-ръ Aitkin, что если вдыханія, пѣвки и припарки не помогаютъ, то «слѣдуетъ безотлагательно приступить къ трахеотоміи». Я укажу Вамъ на нѣсколько случаевъ, описанныхъ д-ромъ Meyhoffer'омъ изъ Ниццы ¹⁾. Вы увидите, что у насъ имѣются превосходныя лѣкарства, обладающія специфическимъ средствомъ къ гортани и къ ея воспалительнымъ состояніямъ. *Aconitum* бываетъ необходимымъ въ началѣ, и иногда совершенно достаточно одного этого средства для полнаго излѣченія. За нимъ слѣдуютъ, въ порядкѣ требованія, *Spongia*, *Kali bichromicum*, *Bromium* и *Hepar Sulfuris*. Первые два имѣютъ наибольшее число наблюденій въ свою пользу. *Hepar* особенно показанъ, когда кашель сдѣлается рыхлымъ, но остается охриплость. Еслибы появился отекъ гортанной щели, то частыя дозы *Apis* скорѣе всего предотвратятъ трахеотомію.

Болѣе поверхностную форму воспаления гортани можно назвать «катарромъ гортани». Объ этой формѣ болѣзни есть хорошая статья д-ра Kleinert'a въ 20-мъ томѣ *British Journal*. Онъ, видимо, имѣлъ обширную практику въ средѣ профессиональныхъ пѣвцовъ, которые дѣйствительно всегда и вездѣ большею частью предпочитаютъ пользоваться гомеопатическимъ лѣченіемъ. Вы извлечете много полезнаго изъ просмотра его замѣчаній и случаевъ болѣзни. *Causticum*, *Bromium*, *Selenium*, въ свѣжихъ случаяхъ попеременно съ *Аконитомъ*, и съ *Carbo vegetabilis* въ болѣе хроническихъ случаяхъ, являются повидимому его любимыми средствами. Я самъ по собственному опыту рекомендую *Causticum* и *Carbo vegetabilis*.

Относительно хроническаго ларингита, мы опять имѣемъ прекрасныя наблюденія Meyhoffer'a въ его *Chronic Diseases of the Organs of Respiration*. Онъ сначала разбираетъ катарральную форму и указываетъ на дѣйствіе *Kali bichromicum*, *Tartarus emeticus*, *Kali iodatum*, *Hepar sulfuris*, *Manganum aceticum*, *Carbo vegetabilis* и *Phosphorus*. Первое изъ нихъ показано при клейкой мокротѣ; вто-

¹⁾ Monthly Hom. Rev., 1866.

рое—при обильномъ и легкомъ отхаркиваніи; *Kali iodatum*, *Manganum* и *Phosphorus* — при сухости и раздражительности гортани; *Hepar sulfuris*—при такомъ же отхаркиваніи, какъ у *Kali bichromicum*, только для больныхъ съ болѣе нездоровымъ организмомъ; и *Carbo*—«въ затяжныхъ катаррахъ пожилыхъ людей или у субъектовъ съ очень пониженною жизнедѣятельностью, но не вслѣдствие болѣзни, а скорѣе вслѣдствие недостаточнаго питанія, съ расширеніемъ капиллярныхъ венъ въ глоточно-гортанной области и съ преобладаніемъ вялости всѣхъ отправленій». Наблюденіе д-ра *Wurmb'a* при Леопольдштатской гомеопатической больницѣ въ Вѣнѣ подтверждаютъ цѣнность послѣдняго лѣкарства ¹⁾. Д-ръ *Meuhoffer* еще добавляетъ *Causticum* и *Lachesis*, первое для возстановленія силы, а второе—для уменьшенія раздражительности. Онъ затѣмъ говоритъ о болѣе упорной формѣ хроническаго ларингита — фолликулярной, указывая на то, что она бываетъ первичною, между тѣмъ какъ катарральная разновидность является послѣдствіемъ цѣлаго ряда острыхъ приступовъ. *Iodium* и *Kali iodatum* здѣсь главные средства и онъ въ большинствѣ случаевъ находитъ нужнымъ одновременно употреблять ихъ мѣстно, для ускоренія исцѣленія. Если фолликулярный катарръ горла есть выраженіе общаго болѣзненнаго состоянія организма, проявляющагося кожными высыпаніями («герпетическій» или «лишайный» діатезъ французовъ), то онъ придаетъ наибольшую цѣну *Sulfur*, иногда въ гомеопатическихъ разведеніяхъ, а иногда въ видѣ термальныхъ Пиринейскихъ источниковъ.

Затѣмъ д-ръ *Meuhoffer* переходитъ къ болѣе глубокимъ пораженіямъ, которымъ можетъ подвергаться гортань: гипертрофическому ларингиту, воспаленію голосовыхъ связокъ и воспаленію надхрящевой оболочки гортани (*perichondritis laryngea*). Для всѣхъ этихъ формъ онъ считаетъ необходимымъ мѣстное лѣченіе, противъ котораго гомеопатія ничего не имѣетъ. Иное дѣло, однако съ еще болѣе серьезнымъ пораженіемъ гортани — туберкулезнымъ ларингитомъ или горловою чахоткою. Хотя онъ и тутъ считаетъ наилучшимъ соединять внутреннее и наружное мѣстное употребленіе подходящаго лѣкарства, тѣмъ не менѣе онъ находитъ удовле-

¹⁾ См. *Brit. Journ. of Hom.*, XXII, 347.

творительнымъ и одно внутреннее лѣченіе безъ примѣненія мѣстныхъ средствъ. Лѣкарства, отъ которыхъ онъ имѣлъ наилучшій успѣхъ,—*Acidum nitricum*, *Argentum nitricum*, *Arsenicum*, *Iodium Natrum selenicum*, при чемъ первое и послѣднее болѣе соотвѣтствуютъ свѣжимъ случаямъ, а остальные затяжнымъ. Сифилитическая форма ларингита опять вовсе не требуетъ мѣстнаго лѣченія. Если она является въ связи съ вторичными симптомами сифилиса, то исцѣляющими его средствами будутъ *Mercurius corrosivus* и *Acidum nitricum*, первое при язвахъ, а второе при слизистыхъ бляшкахъ и кондиломахъ. Въ третичномъ сифилисѣ гортани онъ находитъ, что *Mercurius bijodatus* и *Kali iodatum* отвѣчаютъ всѣмъ цѣлямъ и не видитъ надобности прибѣгать къ большимъ приемамъ послѣдняго. Когда кожа очень склонна къ сыпямъ, онъ часто получаетъ наилучшіе результаты отъ *Cinnabaris* въ 3-мъ или болѣе высокомъ дѣленіи.

Я такъ подробно цитирую *Meyhoffer'a*, потому что мѣсто его обширной практики (въ Ниццѣ) дало ему рѣдкую возможность изучить этотъ разрядъ болѣзней, а также вслѣдствіе того, что его сообщенія по этому предмету имѣютъ вполне удовлетворительный и научный характеръ. Изъ другихъ нашихъ терапевтовъ д-ръ *Jousset* упоминаетъ только о туберкулезной (или какъ онъ ее называетъ «золотушной») формѣ ларингита. Онъ къ упомянутымъ лѣкарствамъ прибавляетъ *Drosera* и *Calcarea*, первое,—когда пациентъ часто и сильно кашляетъ, а второе—при изъязвленіяхъ. Показаніе д-ра *Bähr'a* въ главномъ сходятся съ тѣмъ, что говоритъ *Meyhoffer*, хотя онъ придаетъ больше значенія *Manganum*. *Kafka* особенно рекомендуетъ *Atropinum sulfuricum* (1-го дѣленія по 1 каплѣ на приемъ) при мучительномъ кашлѣ, вызываемомъ изъязвленіями въ гортани.

Кромѣ болѣзней гортани у дѣтей, о которыхъ я буду говорить особо, я еще долженъ упомянуть о двухъ формахъ заболѣванія гортани, которыя могутъ быть и не быть въ связи съ воспаленіями этого органа. Это отекъ гортанный щели и безгласіе.

Отекъ гортанной щели, *Œdema glottidis*.

Мнѣ кажется, что наилучшій совѣтъ, который я могу вамъ дать

относительно лѣченія этого опаснаго состоянія, при какихъ бы обстоятельствахъ оно ни возникло, это довѣряться *Apis*'у. Такъ какъ это лѣкарство исцѣляло даже самыя роковыя формы отека, а именно тѣ, которыя случаются у дѣтей при проглатываніи кипящихъ жидкостей прямо изъ чайника, то оно вѣроятно будетъ достаточно во всѣхъ остальныхъ формахъ этой болѣзни. Если же оно оказалось бы безуспѣшнымъ, то (ранѣе нежели думать о хирургическихъ мѣраxъ) вы можете еще испытать *Sanguinaria*, слѣдуя указаніямъ д-ра Nichols'a, которыя вы можете прочесть въ его превосходномъ случаѣ во второй части 4-го изданія *New Remedies* д-ра E. Hale'a.

Безгласіе, *Aphonia*,

если оно зависитъ отъ матеріальныхъ измѣненій гортани, очевидно само по себѣ не требуетъ особаго лѣченія. Если, однако, въ простомъ катаррѣ гортани, остромъ или хроническомъ, голосъ дѣлается необыкновенно слабымъ или вовсе исчезаетъ, то *Causticum* почти всегда помогаетъ. При истерической афоніи я не знаю лучшаго средства, какъ мѣстное употребленіе гальванизации, хотя Jousset хвалитъ *Nux moschata*, *Platina* и *Ignatia*. Д-ръ Meyhoffer въ этомъ соглашается со мною. При паралитической формѣ афоніи, которая не находится въ связи съ истеріею и не зависитъ отъ давленія на возвратный нервъ посредствомъ опухолей или аневризмы, *Phosphorus* былъ бы наиболѣе обѣщающимъ лѣкарствомъ. *Gelsemium* исцѣлялъ слабость голоса, появляющуюся каждый разъ во время регулъ, и *Antimonium crudum*, говорятъ, полезенъ, когда она появляется отъ вліянія сильной жары.

ПИСЬМО XXIX.

БОЛѢЗНИ ОРГАНОВЪ ДЫХАНІЯ.

Бронхи.

Начинаю настоящее письмо съ воспаления бронховъ.

Бронхитъ, Bronchitis.

Статью объ этой болѣзни, прочитанную мною передъ Британскимъ Гомеопатическимъ Обществомъ, можно найти (вмѣстѣ съ послѣдовавшими за нею преніями) въ пятомъ томѣ *Анналовъ* этого Общества. Въ настоящемъ моемъ изложеніи будетъ дана сущность этой статьи, хотя въ нѣсколько измѣненномъ расположеніи.

Я буду говорить здѣсь о простомъ остромъ бронхитѣ, о капиллярномъ бронхитѣ, о токсэмическомъ бронхитѣ и о хроническомъ бронхитѣ.

1. При простомъ остромъ бронхитѣ сравнительно здороваго взрослого человѣка рѣдко понадобится другое лѣкарство, кромѣ *Aconitum*, если только болѣзнь захвачена во время. Надо однако здѣсь напомнить, что это лѣкарство противодѣйствуетъ воспаленію чрезъ кровеносные сосуды, а не путемъ воздѣйствія на самую воспаленную ткань, какъ специфически раздражающее средство. И только потому, что въ подобнаго рода катаррѣ самая ткань поражена такъ незначительно, я считаю Аконитъ способнымъ прервать болѣзнь. Если бы воспаление уже вполнѣ укоренилось, то нельзя ожидать, чтобы Аконитъ самъ по себѣ осуществилъ излѣченіе. Но даже и въ этомъ случаѣ оно очень полезное вспомогательное средство; и нѣсколько пріемовъ его, назначенныхъ предварительно или попеременно съ специфическимъ раздражителемъ ткани, будутъ значительно способствовать излѣченію.

Изъ лекарствъ, принадлежащихъ къ послѣдней категоріи, я буду говорить о *Bryonia*, *Kali bichromicum* и *Iresacuanha*.

Въ нашихъ популярныхъ брошюрахъ *Bryonia* обыкновенно занимаетъ первое мѣсто между лѣкарствами противъ бронхита. Но я думаю, что ему приписано слишкомъ обширное значеніе. Оно безъ сомнѣнія производитъ воспалительное раздраженіе дыхательнаго горла и самыхъ крупныхъ бронховъ, но нѣтъ доказательства, чтобы влияніе его шло дальше этого. Я разбиралъ этотъ вопросъ въ моей запискѣ; и Вы увидите изъ преній, что мои товарищи раздѣляютъ мое отрицательное мнѣніе относительно дѣйствія его въ большинствѣ случаевъ бронхита. Оно хорошо для обыкновенной «простуды въ груди», т. е., когда катарръ проникаетъ только въ дыхательное горло и въ самые крупные бронхи, но дальше этого оно приноситъ мало пользы.

У животныхъ, отравленныхъ посредствомъ *Kali bichromicum*. замѣчено, что бронхи были воспалены на всемъ протяженіи, до-куда можно было прослѣдить ихъ развѣтвленія; симптомы же этой болѣзни ясно проявляются, какъ у испытателей, такъ и у рабочихъ имѣющихъ дѣло съ хромомъ. Мой собственный опытъ относительно этого лѣкарства свидѣтельствуетъ, что въ большинствѣ случаевъ простаго бронхита, если дѣйствіе Аконита истощилось и требуется другое лѣкарство, чтобы измѣнить состояніе воспаленныхъ тканей, то это сдѣлаетъ *Kali bichromicum*. Оно также весьма полезно при бронхитѣ инфлюэнцы. Здѣсь мы имѣемъ общее болѣзненное состояніе, требующее не Аконита и холодной воды, а *Arsenicum* и шампанскаго. Когда катарръ отъ инфлюэнцы спускается внизъ въ бронхіальныя трубки, то *Arsenicum* за нимъ не послѣдуетъ, и здѣсь именно въ высшей степени полезнымъ оказывается *Kali bichromicum*. Въ такихъ случаяхъ мы часто имѣемъ одинъ симптомъ, который особенно характеристиченъ для этого лѣкарства. Это густо обложенный языкъ, который, вмѣстѣ съ отвращеніемъ отъ пищи, показываетъ, что катарръ захватилъ пищеварительныя органы.

Иногда будутъ встрѣчаться случаи, симптомы котораго напомнятъ Вамъ явленія, слѣдующія у воспримчивыхъ лицъ за вдыханіемъ пыли *Iresacuanha*. Одинъ такой случай я привелъ въ своей статьѣ. Въ этихъ припадкахъ, представляющихъ нѣчто среднее между бронхитомъ и астмою, полу-флогозъ и полу-неврозъ, *Iresacuanha* имѣетъ большую силу.

2. Капиллярный бронхитъ, представляющій одно изъ легочныхъ поражений у дѣтей, будетъ рассмотрѣнъ нами въ послѣдствіи. Теперь же рассмотрю его, какъ онъ встрѣчается у стариковъ, подъ названіемъ «*peripneumonia notha*» и «удушливый катарръ» прежнихъ авторовъ. Важное средство противъ этого опаснаго недуга есть *Tartarus emeticus*. Такъ какъ оно совершенно гомеопатично, какъ для мѣтнаго, такъ и для общаго состоянія, то я почти исключительно полагался на него одно и видѣлъ отъ его употребленія выздоровленіе въ отчаянныхъ случаяхъ. Часто рекомендуется *Arsenicum*; но я не вижу его гомеопатичности и никогда не употреблялъ его. У этихъ лицъ опасность имъ угрожаетъ отъ паралича легкихъ. Я хотѣлъ бы отослать Васъ къ примѣчаніямъ, сдѣланнымъ мною въ моей Фармакодинамикѣ о *Solaninum*, алкалоидѣ *Dulcamara*, какъ очень подходящемъ къ этому состоянію. Я имѣю причины чувствовать къ нему большое довѣріе.

3. Токсэмическій бронхитъ можетъ возникать подъ вліяніемъ специфическихъ ядовъ кори, сыпнаго и брюшнаго тифа, подагры, и отъ избытка мочевины въ крови, какъ бываетъ въ хронической Брайтовой болѣзни. О первыхъ я уже говорилъ и буду еще говорить. Бронхитъ при лихорадкахъ обыкновенно требуетъ *Bryonia* или *Tartarus emeticus*. При бронхитѣ у страдающихъ хроническою Брайтовою болѣзнию я совѣтовалъ бы испытать *Mercurius corrosivus*, который гомеопатиченъ первичной болѣзни; а кромѣ того, въ одномъ случаѣ отравленія имъ, сообщенномъ д-ромъ Taylor'омъ, слизистая оболочка бронховъ была найдена воспаленною на всемъ своемъ протяженіи. Связь между бронхитомъ и подагрой въ послѣднее время доказывалось д-ромъ Headlam Grenbow'омъ. Если болѣзнь упорна у больнаго, влѣдствіе этого діатеза, то я склоненъ былъ бы назначить ему *Colchicum*, дѣйствіе котораго тутъ благотвѣтельно, хотя еще не объяснено.

4. Хроническій бронхитъ представляется подъ такими различными формами, что почти невозможно постановить какія либо общія правила для лѣченія его. Каждый случай долженъ быть изучаема индивидуально и лѣчить его слѣдуетъ на основаніе его собственныхъ особенностей. Но я сдѣлаю попытку классификаціи его главныхъ разновидностей и укажу на самое подходящее лѣченіе ихъ. Въ основу своей классификаціи я положу патологическій характеръ мокроты, которая бываетъ слизистая, гнойная и фибринозная.

а) Въ хроническомъ бронхитѣ со слизистою мокротою выборъ обыкновенно падаетъ на одно изъ двухъ важнѣйшихъ лѣкарствъ, при чемъ опредѣляющимъ симптомомъ будетъ консистенція слизи. Если она извергается комками, легко отдѣляемыми и выбрасываемыми, или если она трудно отдѣляется только вслѣдствіе существующей мышечной слабости, то обыкновенно подходящимъ лѣкарствомъ будетъ *Tartarus emeticus*. Но когда мокрота трудно отдѣляется, когда она тягуча и тянется въ видѣ длинныхъ нитей непрозрачной бѣлой слизи, въ такихъ случаяхъ надо дать предпочтеніе *Kali bichromicum*. Этимъ многократно провѣреннымъ показаніемъ для послѣд-наго лѣкарства мы обязаны д-ру Drysdale'ю.

б) Хроническій бронхитъ съ гнойною мокротою — весьма серьезная болѣзнь. Въ случаяхъ болѣе умѣренныхъ я видѣлъ, что *Mercurius* въ среднихъ дѣленіяхъ оказываетъ хорошія услуги. Вѣроятно и *Silicea*, которую Teste очень рекомендуетъ при хроническомъ бронхитѣ, здѣсь найдетъ свое мѣсто. *China* во всякомъ случаѣ будетъ полезна для подкрѣпленія общаго состоянія.

в) Если Вы встрѣтите рѣдкую форму хроническаго бронхита, при которой мокрота принимаетъ иногда форму пленокъ (бронхіяльные полипы), то наблюденія д-ра Curie указываютъ на *Bryonia*, какъ на самое гомеопатичное средство, хотя *Kali bichromicum* едва ли уступить ему.

Во всѣхъ формахъ бронхита, особенно же въ тѣхъ, которыя осложняютъ инфлюэнцу, и въ старческихъ разновидностяхъ сила кашля иногда совершенно не соотвѣтствуетъ мѣстному поражению. Мы должны здѣсь прибѣгнуть къ невротическимъ лѣкарствамъ, изъ которыхъ главными являются *Senega*, *Hyoscyamus* и *Conium*. *Hyoscyamus* обыкновенно отличное лѣкарство для такого кашля, встрѣчающагося при инфлюэнцѣ, при чемъ характеристичное для него показаніе есть ухудшеніе въ лежачемъ положеніи. Для старыхъ людей, страдающихъ утомительнымъ кашлемъ, я имѣю большое довѣріе къ *Senega*. Эти первныя средства можно давать попере-мѣнно съ цѣлительными лѣкарствами въ болѣе тѣсномъ смыслѣ, или (что я считаю лучшимъ) давать одно изъ нихъ днемъ, а другое ночью.

Иногда, какъ въ остромъ, такъ и въ хроническомъ бронхитѣ, мы должны болѣе полагаться на нервныя средства, предпочитая

ихъ лѣкарствамъ, непосредственно раздражающимъ пораженныя ткани. Я уже говорилъ объ *Iresacuanha* въ острой формѣ бронхита; съ другой стороны при хроническомъ «зимнемъ кашлѣ» Вы часто не найдете болѣе дѣйствительнаго лѣкарства, какъ *Acidum nitricum*. Это мое давнишнее и любимое лѣкарство нашло еще дальнѣйшее примѣненіе въ моихъ рукахъ со времени сообщенія д-ра Дусе Brown'a объ этомъ предметѣ, и я обязанъ ему многими весьма благопріятными результатами.

До сихъ поръ я почти не шелъ дальше простого резюмированія моей статьи, относящейся къ 1866 году, которая сама большею частью ограничивается результатами собственнаго моего опыта. Я могъ бы этимъ удовольствоваться въ виду того, что всѣ мои послѣдующія наблюденія лишь подтвердили изложенныя мною тамъ правила лѣченія. Но я считаю не лишнимъ прибавить еще нѣсколько словъ о способѣ лѣченія, рекомендуемомъ другими нашими терапевтическими авторами.

Jousset и Jahr согласны со мною на счетъ умѣтности начинать лѣчение съ Аконита, и хотя Bähr предпочитаетъ *Belladonna*, но его доводы, какъ мнѣ кажется, преимущественно теоретическіе. Тѣмъ не менѣе, конечно, могутъ встрѣчаться и такіе случаи, въ которыхъ такая замѣна окажется подходящею. При лѣченіи дальнѣйшихъ стадіевъ болѣзни Bähr и Jahr отводятъ *Mercurius* у то мѣсто, которое я далъ *Kali bichromicum*. Въ капиллярномъ бронхитѣ, чтобы остановить болѣзнь въ самомъ ея начальномъ періодѣ, Jousset отзывается съ высокою похвалою о достоинствѣ *Iresacuanha* и *Bryonia*, назначаемыхъ попеременно, каждое изъ нихъ въ 12-мъ дѣленіи. Позже онъ совѣтуетъ *Arsenicum*, *Carbo vegetabilis* и *Tartarus emeticus*. Jahr также рекомендуетъ два первыхъ лѣкарства, а Bähr третье, попеременно съ *Veratrum album*. Вы будете помнить эти указанія въ случаѣ нужды и можете также употреблять эти лѣкарства попеременно съ тѣми, на которыя я указалъ выше.

Для лѣченія хроническаго бронхита мы можемъ опять воспользоваться опытомъ д-ра Meyhoffer'a, который посвятилъ этой болѣзни вторую половину перваго тома своего сочиненія о болѣзняхъ дыхательныхъ путей. Онъ дѣлаетъ три подраздѣленія изъ моей первой разновидности этой болѣзни, а именно бронхита съ слизистою мокротою. Первое есть «сухой катарръ» *Laennec's*: онъ глав-

нымъ образомъ поражаетъ мелкіе бронхи и, вслѣдствіе такой локализаци и вязкаго характера мокроты, причиняетъ сильный и продолжительный кашель, производящій венозній застой крови въ лицѣ и нерѣдко эмфизему легкихъ. Если къ нему присоединяется болѣе острое раздраженіе бронховъ, то является особаго рода одышка, придающая всему состоянію названіе «влажной астмы». Противъ этого онъ рекомендуетъ *Aconitum* и *Bryonia* въ началѣ, за которыми должно слѣдовать *Iodium* и *Sulfur*, смотря по конституціи пациента, или *Arsenicum*, если существуетъ эмфизема. Въ приступахъ «влажной астмы» онъ получалъ большое облегченіе отъ *Capnabis indica* въ первомъ десятичномъ дѣленіи. Д-ръ von Grauvogl дѣлаетъ нѣсколько интересныхъ замѣчаній относительно этого состоянія, которое онъ описываетъ, какъ встрѣчающееся въ хронической формѣ, при чемъ физическіе признаки симулируютъ большое количество мокроты въ груди, котораго, однако, посмертное изслѣдованіе не открываетъ. Онъ испыталъ въ одномъ случаѣ такого рода вѣрность стараго ученія о «сигнатурахъ», назначивъ первое сотенное растираніе сушеного легкаго лисицы, и съ блестящимъ успѣхомъ¹⁾. Подобный препаратъ теперь продается въ гомеопатическихъ аптекахъ подъ названіемъ «*pulmo vulpis*». Это та форма болѣзни, для которой я указалъ на *Kali bichromicum*, какъ на самое подходящее средство, и я думаю, что д-ръ Meyhoffer недостаточно оцѣнилъ его дѣйствительность въ такихъ случаяхъ. Мою вторую форму онъ называетъ «бронхорреею», включая сюда тѣ случаи, въ которыхъ имѣется гнойное выдѣленіе изъ бронховъ. Тутъ, кромѣ советуемыхъ мною *Tartarus emeticus* и *Silicea*, онъ очень хвалитъ *Lycopodium*, а если болѣзнь встрѣчается у нѣжныхъ лейко-флегматичныхъ дѣтей — *Calcarea*. Затѣмъ онъ описываетъ третью форму, въ которой мокрота бываетъ водянисто-слизистая, липкая, тягучая и прозрачная, отдѣляющаяся (часто въ большомъ количествѣ) послѣ долгихъ и сильныхъ припадковъ кашля. Слизистая оболочка здѣсь, повидимому, мало измѣнена. Лѣкарства для этой формы онъ называетъ *Carbo vegetabilis*, *Lycopodium*, *Silicea* и *Sulfur*. Я хотѣлъ бы прибавить еще *Arsenicum*. Моя «пластическая» разновидность имѣ совсѣмъ не упоминается.

¹⁾ См. Textbook of Homoeopathy, I, 170.

Кромѣ этихъ болѣе опредѣленныхъ видовъ бронхита, д-ръ Meyhoffer обращаетъ вниманіе на частое совпаденіе его съ болѣзнями другихъ органовъ (какъ, напримѣръ, сердца) и съ общими конституціональными болѣзнями, какъ каменная болѣзнь, ревматизмъ, подагра, герпетизмъ, золотуха, англійская болѣзнь и старческая или малокровная слабость. Его совѣты относительно лѣченія этихъ состояній и поясняющіе клиническіе случаи весьма поучительны. Кромѣ того, нѣтъ другой книги, дающей столько свѣдѣній относительно минеральныхъ ваннъ и водъ, пригодныхъ для такихъ больныхъ.

Изъ нашихъ остальныхъ терапевтовъ Bähr намъ далъ отдѣльное и хорошо обработанное изложеніе хроническаго бронхита, который онъ подраздѣляетъ, большею частью, какъ и я. Въ своихъ показаніяхъ къ лѣкарствамъ онъ большею частью согласуется съ д-ромъ Meyhoffer'омъ, прибавляя Spongia для «сухаго катарра», и горячо рекомендуя Silicea (въ высшихъ *растираніяхъ*) противъ бронхорреи съ склонностью къ нагноенію, какъ она встрѣчается у камнетесовъ и другихъ, вдыхающихъ раздражающія вещества. Jousset и Jahr не даютъ намъ специальныхъ указаній.

Расширеніе бронховъ, Bronchiectasia.

Подъ этимъ именемъ я намѣренъ говорить о такихъ случаяхъ хронической бронхорреи, въ которыхъ можно предполагать расширеніе бронхиальныхъ трубокъ. Самый явный признакъ этого страданія—вошючій запахъ отхаркиваемой мокроты. Д-ръ Meyhoffer выдѣляетъ этотъ «гнилостный бронхитъ» въ особый классъ и для лѣченія его хвалитъ Sulfur, Calcareea и Stannum. Я полагаю, что патологически это расширеніе совершенно однородно съ эмфиземою, только что оно локализируется въ воздушныхъ трубкахъ, а не въ воздушныхъ пузырькахъ. Я видѣлъ только одинъ такой случай: онъ имѣлъ смертельный исходъ, вълѣдствіе гангрены. Я долженъ согласиться съ Bähr'омъ въ томъ, что тутъ единственная надежда на помощь состоитъ въ лѣченіи одновременно существующаго катарра, который лучше всего устраняется вышеупомянутыми средствами, съ помощью, быть можетъ, вдыханій, уничтожающихъ злобоніе.

Расширеніе легкихъ, *Emphysema pulmonum*.

Кажется, не подлежитъ сомнѣнію, что эмфизема въ обыкновенной лобулярной формѣ, постепенно развивающаяся, какова бы ни была ея возбуждающая причина, имѣетъ въ своемъ основаніи первичное перерожденіе легочныхъ пузырьковъ, конституціональное или наслѣдственное, часто проявляющееся, какъ выраженіе подагры. Если бы мы только знали затѣмъ, какого рода это перерожденіе. жировое ли, фиброидное, или иное, то мы могли бы найти специфическія лѣкарства противъ него и такимъ образомъ предупредить по крайней мѣрѣ дальнѣйшее расширеніе ячеековыхъ стѣнокъ. Гипотезу жирового перерожденія поддерживаютъ Rainey, Williams и Chambers; но болѣе систематическія изслѣдованія д-ра Waters'a не подтверждаютъ ее. Это очень жаль, потому что въ этомъ случаѣ можно было бы ожидать, что Phosphorus принесетъ намъ большую помощь. Но если мы должны предположить простое функциональное ослабленіе эластическихъ волоконъ, сохраняющихъ поперечикъ воздушныхъ пузырьковъ, то патологическая анатомія не поможетъ намъ въ отысканіи средства. Симптоматологія точно также не достаточна по отношенію къ постоянной одышкѣ, но противъ случайныхъ ложно-астматическихъ припадковъ, мучащихъ эмфизематика, она дала намъ превосходное лѣкарство въ *Lobelia*. Сверхъ того, можно много сдѣлать для уменьшенія бронхіальнаго катарра, который постоянно играетъ важную роль въ исторіи развитія этой болѣзни. Противъ случайныхъ приступовъ бронхита, являющихся иногда въ теченіи болѣзни, симптомы его почти всегда требуютъ *Tartarus emeticus*, и ни въ какой формѣ бронхита дѣйствие его не бываетъ болѣе удовлетворительнымъ. При томъ у большинства эмфизематиковъ существуетъ хроническое состояніе легкой бронхореи съ отдѣленіемъ слизистой мокроты, похожей на яичный бѣлокъ; для этого состоянія продолжительное употребленіе *Arsenicum* весьма благотворно. Когда слизь отдѣляется болѣе обильно, то, по совету Jahr'a, можно предпочесть ему *Carbo vegetabilis*.

Этими средствами можно значительно облегчать больныхъ, страдающихъ этою вообще неизлѣчимою болѣзнию. Имъ можно также помогать, устраняя пѣкоторые изъ случайныхъ, но очень для нихъ

тягостныхъ симптомовъ, давая имъ, напримѣръ, *Lycopodium* при развитіи катарра кишекъ съ вздутіемъ газовъ и съ запоромъ; *Digitalis* и *Phosphorus*, когда слабость сердца усугубляетъ одышку. Для справокъ въ этомъ отношеніи, я укажу вамъ на поучительную статью д-ра Edward Blake'a въ Monthly Homoeopathic Review, 1877.

Удушье, Asthma.

Я конечно ограничиваю это названіе дѣйствительною идиопатическою приступообразною одышкою и не включаю сюда различные виды затруднительнаго дыханія, которые иногда ошибочно называются «астматическими». Но я не могу согласиться съ терминомъ «спазмодическая астма», такъ какъ, по моему мнѣнію, еще не доказано, чтобы спазмъ составлялъ сущность этой болѣзни. Я рѣдко встрѣчалъ болѣе интересныя патологическія разсужденія, какъ аргументація д-ра Russel'я, что одышка при астмѣ есть болѣзненное усиленіе нормальной «потребности къ дыханію» и что тутъ не бываетъ ни пастоящей, ни угрожающей асфиксии. Я ссылаюсь на его разборъ этой болѣзни въ девятой и десятой изъ его клиническихъ лекцій. Онъ дальше даетъ показанія къ лѣкарствамъ, болѣе всего подходящимъ къ лѣченію этой болѣзни; и если Вы къ его замѣчаніямъ прибавите статью д-ра Blundell'я во второмъ томѣ Annals вмѣстѣ съ послѣдующими преніями, то Вы получите все существенное изъ англійскихъ наблюденій относительно лѣченія удушья. Jahr указываетъ на опытъ старѣйшихъ гомеопатовъ, а Bähr и Jousset на опытъ новѣйшей школы въ Германіи и во Франціи.

Прежде всего,—что можемъ мы сдѣлать во время самаго приступа? Имѣемъ ли мы лѣкарства, дающія скорое облегченіе? или же мы должны прибѣгать къ куренію Stramonium или вдыханію дыма селитряной бумаги, которая употребляется въ старой школѣ? Послѣднее по крайней мѣрѣ довольно безвредно, если оно требуется. Но очень часто наши лѣкарства дѣйствуютъ съ большою быстротою. Если Васъ позовутъ къ больному во время приступа, Вы должны удостовѣриться прежде всего въ томъ, не была ли возбуждающая причина атмосферическая, какъ туманъ или холодный сухой воздухъ. Если такъ, то дайте ему *Aconitum* въ частыхъ

приемахъ. Если съ другой стороны возбуждающая причина исходитъ отъ желудка, то давайте ему такимъ образомъ *Lobelia*, не какъ рвотное или какъ угнетающее средство, но въ разведеніи отъ второго до шестаго. Если не удастся доискаться возбуждающей причины, то слѣдуетъ давать *Ipecacuanha* (тинктуру или первое десятичное растираніе), когда существуютъ вмѣстѣ съ тѣмъ симптомы бронхита; а *Cuprum* или *Acidum hydrocyanicum*, когда припадокъ окажется чисто нервнымъ (такъ какъ хлороформъ и другія наркотическія средства сразу останавливаютъ припадки). Если Вы имѣете основаніе предполагать, что радикальное лѣченіе этого случая потребуетъ *Arsenicum*, то Вы хорошо сдѣлаете испытать его и во время припадка, въ которомъ, какъ говоритъ Bähr, «онъ иногда производитъ магическое дѣйствіе». Чтобы не оставлять не упомянутымъ ни одного лѣкарства, могущаго принести пользу, я прибавлю, что Jousset имѣлъ хорошіе результаты отъ *Sambucus* Θ , когда затрудненіе дыханія было очень сильное.

Когда Вы такими средствами помогли Вашему пациенту справиться съ его пароксизмомъ, Вамъ необходимо подумать олучшихъ средствахъ для уничтоженія склонности къ возвращенію его. Между главными лѣкарствами, на которыя я здѣсь укажу, первое мѣсто занимаютъ *Nux vomica*, *Arsenicum* и *Sulfur*.

Nux vomica почти лучшее исцѣляющее средство, которое мы имѣемъ для простой «спазмодической» астмы, гдѣ нѣтъ пораженія бронховъ, но постоянная рефлекторная возбудимость блуждающаго нерва къ впечатлѣніямъ, исходящимъ извнѣ или отъ желудка. Одинъ изъ первыхъ случаевъ, которые составили славу Ганемана, былъ такого рода; и *Nux vomica* была примѣнена въ матеріальныхъ дозахъ. Д-ръ Kidd также подкрѣпляетъ наше довѣріе къ этому средству, заявляя, что смотреть на него, какъ на лучшее наше противоастматическое лѣкарство, при чемъ онъ также назначаетъ его въ матеріальныхъ дозахъ ¹⁾. Въ самомъ дѣлѣ, Вы часто мо-

¹⁾ Я могу подтвердить слѣдующее замѣчаніе д-ра Russell'я объ этомъ лѣкарствѣ. «Послѣ устраненія припадка остается состояніе пищеварительныхъ органовъ, для котораго *Nux vomica* есть самое важное средство. Языкъ обложенъ желтымъ слюемъ; часто бываетъ также легкая тошнота, вздутіе отъ газовъ и запоръ. Сверхъ того, дыханіе рѣдко бываетъ совсѣмъ правильное; обыкновенно тутъ остается что то въ родѣ физическаго воспоминанія о про-

жете получить все хорошее дѣйствіе этого средства въ этой болѣзни отъ его алкалоида Стрихнина.

Arsenicum, по Bähr'у и Jousset, стоитъ во главѣ нашихъ лѣкарствъ отъ астмы. Симптоматически оно показано при появленіи приступовъ около полуночи, при жестокости страданій и мучительности состоянія пациента во время пароксизма и изнеможенія послѣ него; между тѣмъ какъ восприимчивость къ внѣшнимъ возбуждающимъ причинамъ не такъ выражена, какъ въ случаяхъ, требующихъ *Nux vomica*. Д-ръ Russell цѣнитъ его очень высоко, гдѣ бронхіальная астма имѣетъ склонность сдѣлаться хроническою или уже сдѣлалась такою, и онъ приводитъ нѣсколько примѣровъ, доказывающихъ его дѣйствительность. *Arsenicum* конечно также показанъ при одновременной эмфиземѣ или болѣзни сердца. Но средство это не менѣе цѣнно, когда астма представляется въ видѣ чистаго типическаго невроза, наслѣдственнаго (безъ посредствующаго вліянія подагры), и перемежающагося съ другими формами нервного расстройства. Возрастающее значеніе, которое ему придаютъ при такихъ обстоятельствахъ въ обыкновенной терапіи, есть лишь отраженіе того расположенія, которымъ оно давно уже пользуется въ школѣ Ганемана.

Въ большомъ количествѣ случаевъ астмы Вы при распресѣ откроете наслѣдственность или расположеніе къ артриту, или извѣстныя формы кожныхъ болѣзней, перемежающихся съ одышкою («asthme dartreux» французскихъ авторовъ). Въ такихъ случаяхъ (хотя при склонности къ кожнымъ страданіямъ и *Arsenicum* можетъ хорошо дѣйствовать), Вы получите самые удовлетворительные результаты отъ *Sulfur*. Вы можете посылать Вашихъ пациентовъ на сѣрныя воды, какъ это рекомендуетъ д-ръ Russell; но я думаю, что они почти такъ же хорошо, если не совсѣмъ такъ же, поправятся дома, при употребленіи обычныхъ разведеній этого лѣкарства, при чемъ я предпочитаю здѣсь низшія дѣленія.

Есть еще другое лѣкарство, которымъ не слѣдуетъ пренебре-

исшедшей борьбѣ. Пациентъ чувствуетъ, что не долженъ себѣ позволять никакихъ излишествъ ни въ діетѣ, ни въ движеніяхъ. Изъ этого послѣдовательнаго состоянія ничто не освободитъ пациента такъ дѣйствительно, какъ *Nux vomica*»

гать при лѣченіи астмы; это Iodium. Лѣченіе этой болѣзни посредствомъ Kali iodatum находитъ возрастающее одобреніе въ старой школѣ, и Bähr обращаетъ вниманіе на частое появленіе астмы въ числѣ симптомовъ медленнаго отравленія этимъ веществомъ. Онъ пишетъ: «Въ Deutsche Klinik 1856 г. приведены три случая іодистой астмы, которые представляютъ значительный интересъ: одышка являлась послѣ продолжительнаго употребленія этого вещества, между тѣмъ какъ острое отравленіе іодомъ никогда не причиняетъ астмы.» Возможно, слѣдовательно, что тутъ обнаруживается гомеопатическое отношеніе лѣкарства къ болѣзни, и намъ слѣдовало бы этимъ воспользоваться.

Наконецъ, я хотѣлъ бы обратить вниманіе на Augin, какъ средство причиняющее замѣтную одышку, которая до сихъ поръ еще не была изслѣдована и не утилизирована для нашей терапіи.

ПИСЬМО XXX.

БОЛѢЗНИ ОРГАНОВЪ ДЫХАНІЯ.

Легкія.

Окончивъ разсмотрѣніе болѣзней, связанныхъ съ брѣхами, мы переходимъ къ болѣзнямъ легочной ткани, т. е., къ легочнымъ пузырькамъ. Тутъ мы прежде всего разберемъ пневмонію,

Воспаленіе легкыхъ, Pneumonia,

подъ которымъ я подразумѣваю настоящее первичное воспаленіе легкыхъ, «крупозную пневмонію» нѣмецкихъ патологовъ. Лѣченіе этой болѣзни служило обширнымъ полемъ сраженія для статистики. Правовѣрное лѣченіе кровопусканіями, каломелемъ и большими приемами *Tartarus emeticus* давало въ результатѣ смертность отъ 20% до 30%, и эта цифра долго принималась за нормальную смертность въ этой болѣзни. Поэтому, когда гомеопатическое лѣченіе показало смертность не выше 6%, то это стали считать замѣчательнымъ торжествомъ новой системы. Но затѣмъ появилось выжидательное лѣченіе и доказало, что значительное число обычныхъ смертныхъ случаевъ зависѣло отъ примѣненнаго лѣченія, такъ какъ при устраненіи всякаго лѣченія получался гораздо меньшій процентъ смертности, въ самомъ дѣлѣ очень близкій къ тому, который показывала гомеопатическая статистика. На послѣднюю поэтому стали смотрѣть не иначе, какъ на результатъ предоставленія больнаго самому себѣ, и торжество природы надъ искусствомъ въ излѣченіи болѣзни, казалось, нашло себѣ поразительное доказательство. Однако уже д-ру Henderson'у удалось доказать, что средняя продолжительность этой болѣзи ни при гомеопатическомъ лѣченіи было гораздо меньше, чѣмъ при выжи-

дательномъ ¹⁾; и послѣдующіе результаты этой системы ничего не-дѣланія въ рукахъ Dietl'я и другихъ обнаружили, что его первыя процентныя исчисленія были слишкомъ благоприятны. Д-ръ Jousset показываетъ ²⁾, что взятые всѣ вмѣстѣ случаи выжидательнаго лѣченія даютъ смертность приблизительно въ 19⁰/₀, между тѣмъ какъ при гомеопатическомъ лѣченіи она рѣдко доходитъ до 6⁰/₀. Онъ также разбираетъ изумительные результаты, провозглашенные покойнымъ д-ромъ Hughes Bennet'омъ, показывая, что онъ исключилъ нѣкоторые осложненные случаи, которые, если при-считать ихъ къ остальнымъ, возвысили бы смертность у него до 25⁰/₀, вмѣстѣ 3,10⁰/₀. Теперь признано всѣми, что ни одинъ простой и неосложненный случай воспаления легкихъ у лицъ средней крѣпости сложена, безразлично какого возраста, не долженъ имѣть смертельнаго исхода. Дѣйствительную опасность составляютъ случаи съ осложненіями, и справедливое сравненіе между двумя соперничающими методами должно включать и эти случаи въ общую массу.

Позднѣйшее развитіе лѣченія пневмоніи въ старой школѣ изложено профессоромъ Jürgensen'омъ въ Энциклопедіи Цимсена. Оно состоитъ изъ холодныхъ ваннъ и хинина для пониженія температуры, вмѣстѣ съ алкоголемъ для нейтрализованія угнетающаго дѣйствія ваннъ и отравляющаго дѣйствія большихъ приемовъ хинина. При этомъ высоко научно и пріятномъ лѣченіи онъ можетъ лишь похвалиться тѣмъ, что низвелъ смертность болѣзни до 12⁰/₀, что все еще по меньшей мѣрѣ вдвое больше, чѣмъ при гомеопатіи.

Д-ръ Jousset въ другой изъ своихъ лекцій указываетъ на дальнѣйшее доказательство различія между гомеопатическимъ и чисто выжидательнымъ лѣченіемъ. При послѣднемъ, какъ хорошо извѣстно, наступаетъ внезапное паденіе температуры приблизительно около седьмаго дня болѣзни, между тѣмъ какъ физическіе признаки ея продолжаютъ еще нѣкоторое время. При гомеопатическомъ же лѣченіи лихорадочный процессъ обыкновенно понижается

¹⁾ См. его статью о всемъ этомъ предметъ въ X томѣ British Journ. of Homoeopathy.

²⁾ Leçons de Clinique Médicale, p. 440.

постепенно и вмѣстѣ съ нимъ исчезаетъ и пораженіе легкихъ, такъ что черезъ нѣсколько дней не остается почти никакихъ слѣдовъ ни того, ни другого.

Какими же средствами достигаются столь благоприятные результаты? Они, къ счастью, такъ же немногочисленны, какъ они дѣйствительны. Я буду говорить о нихъ по очереди. Но прежде чѣмъ идти дальше, позвольте мнѣ сказать, что кромѣ выше данныхъ указаній, Вы найдете цѣнныя свѣдѣнія о гомеопатическомъ лѣченіи воспаления легкихъ въ статьяхъ объ этой болѣзни д-ра Russell'я въ IX томѣ *British Journal of Homoeopathy*, д-ра Clotar Müller'a въ первомъ томѣ *Vierteljahrsschrift*, у Bähr'a въ отдѣлѣ, посвященномъ этому предмету, и въ *Clinical Remarks concerning the Homoeopathic Treatment of Pneumonia* д-ра Tessier.

Первый вопросъ относится къ значенію *Aconitum*. Казалось бы, конечно, естественнымъ, что если вы увидѣли вашего паціента въ началѣ болѣзни, когда температура его высока, а признаки выпотѣнія еще незначительны, то вы поступите правильно, начиная по крайней мѣрѣ лѣченіе его съ этого важнаго противолихорадочнаго средства. Вы поступили бы въ согласіи съ новѣйшимъ взглядомъ патологіи на эту болѣзнь, которая смотритъ на нее, какъ на специфическую лихорадку, нисколько не пропорціональную мѣстному воспаленію (которое составляетъ только выраженіе ея), и которая продолжаетъ свой независимый путь, при чемъ паденіе температуры происходитъ на самой высотѣ или даже нѣсколько раньше полного оплотнѣнія легкаго. Казалось бы возможнымъ ускорить этотъ кризисъ посредствомъ нашего Аконита и такимъ образомъ оказать несомнѣнное благодѣяніе нашему паціенту, страданія котораго зависятъ гораздо болѣе отъ общихъ, чѣмъ отъ мѣстныхъ симптомовъ его. Если, кромѣ того, д-ра Stokes и Waters правы, что существуетъ періодъ пневмоніи, предшествующій такъ называемому стадію запруженія (*engorgement*) и выражающійся сухостью и сильнымъ артеріальнымъ налитіемъ легочной ткани, что при выслушиваніи распознается жесткимъ, громкимъ, такъ называемымъ «дѣтскимъ» (пуэрильнымъ) дыхательнымъ шумомъ въ томъ мѣстѣ, гдѣ въ послѣдствіи открывается тупость и крепитация,—если, говорю я, эти наблюдатели правы, то отъ Аконита можно было бы съ извѣстнымъ основаніемъ ожидать, что онъ будетъ въ состояніи потушить весь болѣзненный процессъ езь другой помощи.

Тѣмъ не менѣе я думаю, что Вы разочаруетесь, если будете ожидать слишкомъ многого отъ Аконита въ воспаленіи легкиѣхъ. Назначаемый въ матеріальныхъ приѣмахъ, какъ успокаивающее артеріальное возбужденіе, онъ дѣйствительно можетъ кое что сдѣлать, и вслѣдствіе этого, быть можетъ, Bähr и рекомендуетъ его въ самомъ раннемъ періодѣ болѣзни. Но если Вы прочтете случаи Tessier, Вы увидите, что въ гомеопатическихъ разведеніяхъ дѣйствіе его было незначительно; а Jousset даже совсѣмъ не упоминаетъ его въ списокѣ его средствъ отъ пневмоніи. Еще болѣе опредѣлены наблюденія д-ра Kafka. «Крупозное воспаленіе легкиѣхъ», пишетъ онъ, «всегда начинается съ озноба, болѣе или менѣе сильнаго, съ быстро слѣдующими за нимъ лихорадочными симптомами, противъ которыхъ гомеопаты назначаютъ Аконитъ. Мы сначала также слѣдовали этому плану; но Аконитъ, это зачастую героическое средство, въ этихъ случаяхъ никогда не давалъ намъ никакихъ результатовъ. Въ катарральныхъ и ревматическихъ воспаленіяхъ онъ имѣетъ могущественное и скорое дѣйствіе, но въ лихорадкѣ, сопровождающей крупозныя воспаленія, вліяніе его, можно сказать, отрицательное; не только не понижается температура, но и біеніе сердца не замедляется, не появляется потъ и лихорадочный жаръ становится еще сильнѣе и суше.»

Я въ самомъ дѣлѣ полагаю, что мы въ воспаленіи легкиѣхъ имѣемъ болѣзнь, которая съ перваго начала имѣетъ характеръ воспалительный, и при которой лихорадка такъ высока, просто вслѣдствіе интензивности мѣстнаго процесса. Я слѣдую Henderson'у ¹⁾, приписывая раннее и быстрое пониженіе лихорадки самоограничивающему характеру болѣзни: легочный выпотъ, когда онъ находится въ полномъ развитіи, прекращаетъ воспаленіе путемъ производимаго имъ давленія, также какъ и хирургъ старается излѣчить орхитъ посредствомъ бинтованія яичка. Поэтому Аконитъ, не обладая способностью производить воспаленіе легкаго, мало вліяетъ на лихорадку, сопровождающую этотъ процессъ, когда онъ является идиопатически. Вы, конечно, не сдѣлаете никакого вреда, давая нѣсколько приѣмовъ въ началѣ, если наличные симптомы показываютъ это лѣкарство; но и тутъ я думаю, Вы обыкновенно

¹⁾ См. Brit. Journ. of Hom., XXXIV, 308.

найдете, что безпокойное состояніе паціента зависить отъ мучительнаго состоянія въ груди и лучше всего облегчается лѣкарствомъ, дѣйствующимъ прямо на мѣстное воспаленіе. А это большею частью будетъ либо *Bryonia*, либо *Phosphorus*.

Bryonia имѣетъ очень сильныя права на наше вниманіе. Опеченѣніе легкихъ, которое находили у животныхъ, отравленныхъ Бріоніею, крупозный выпотъ, который она производила въ бронхахъ, и короткое, скорое и стѣсненное дыханіе, съ жаромъ и болью въ груди, лихорадкою и кровянистою мокротою, которыя появлялись у лицъ, производившихъ испытаніе этимъ средствомъ,—все это показываетъ полную гомеопатичность его къ существеннымъ проявленіямъ этой болѣзни. Не менѣе важны и клиническія доказательства въ его пользу. Tessier нашель его уже въ большой славѣ въ гомеопатической практикѣ, а его сообщенія о дѣйствіи этого лѣкарства дали ему опору научнаго и тщательнаго наблюденія. Для усиленія его дѣйствія онъ часто присоединялъ къ нему *Phosphorus*, назначая одно днемъ, а другое ночью; но д-ръ Jousset находитъ, что, большею частью, достаточно, одной Бріоніи. Оба эти врача предпочитаютъ ее въ разведеніяхъ отъ 12-го и выше. Bähr отзывается о ней съ такою же похвалою, но хотѣлъ бы ограничить употребленіе ея періодомъ, когда наступаетъ паденіе температуры и легкое уже вполне гепатизировано. Симптоматическія показанія для *Bryonia*—сильныя боли въ груди (а потому и всякое возможное осложненіе плевритомъ), и происхожденіе болѣзни отъ сухаго, холоднаго вѣтра: патологически она соотвѣтствуетъ совершенно фибринозному выпоту.

Phosphorus былъ введенъ въ обращеніе, какъ лѣкарство для воспаленія легкихъ, Fleischmann'омъ въ Вѣнѣ, который всегда имѣлъ пристрастіе къ единичнымъ специфическимъ средствамъ для опредѣленныхъ типовъ болѣзней. Таковое онъ, по его мнѣнію, нашель въ данномъ случаѣ, и въ 1844 г. онъ опубликовалъ 377 случаевъ воспаленія легкихъ, пользованныхъ однимъ Фосфоромъ, изъ которыхъ только девятнадцать, т. е., 5⁰%, кончились смертію. Его послѣдніе семьдесятъ восемь случаевъ всѣ кончились выздоровленіемъ. Гомеопатичность Фосфора къ пастоящей крупозной пневмоніи едва ли такъ доказательна, какъ гомеопатичность Бріоніи, хотя онъ безсомнѣнно производитъ раздраженіе и приливъ крови въ легкихъ.

Нынѣшнее наше знаніе его патогенеза скорѣе даетъ намъ поводъ ограничить употребленіе его катарральнымъ воспаленіемъ легкихъ или назначать его при крупозномъ воспаленіи, когда оно является вторично, какъ въ тифѣ. Однако, опыты доказаль, что трудно опредѣлить сферу его полезности, и что можно съ величайшею пользою давать его (какъ рекомендуетъ Jousset) либо для усиленія дѣйствія Бріоніи, если этого лѣкарство не достаточно, либо назначать его съ самаго начала, когда послѣднее лѣкарство не имѣетъ специальныхъ показаній. Сравнительная нѣжность сложенія пациента, вмѣстѣ съ отсутствіемъ атмосферической возбудительной причины и сильныхъ болей, требующихъ Бріоніи, были для меня достаточнымъ показаніемъ къ этому средству. Оно, вѣроятно, подходитъ къ воспаленію, имѣющему менѣе фибринозный и болѣе гнойный выпоть. Фосфоръ, повидимому, одинаково хорошо дѣйствуетъ, какъ въ 24-мъ дѣленіи (Tessier и Jousset), такъ и въ 3-мъ десятичномъ (Fleischmann и Bähr).

Д-ръ Kafka совѣтуетъ, вмѣсто этихъ обоихъ лѣкарствъ, въ раннемъ періодѣ крупознаго воспаленія давать *Iodium*. По его мнѣнію, *Фосфоръ* и *Бріонія* умѣряютъ только силу и сокращаютъ продолжительность болѣзни, между тѣмъ какъ *Іодъ* иногда прекращаетъ ее. «Часто,—пишетъ онъ,—послѣ пятого или шестаго приема (перваго, втораго или третьаго десятичнаго дѣленія, приблизительно каждый часъ) одышка, стѣсненіе въ груди и боль уменьшаются, кашель становится легче, лихорадка понижается; по прошествіи отъ шести до десяти часовъ пульсъ падаетъ со 120—112 на 100—92; очень часто замѣчается легкая испарина и больной чувствуетъ себя лучше... При изслѣдованіи груди мы находимъ еще всѣ объективные симптомы воспаленія, но оно остановлено въ своемъ развитіи, и мы вскорѣ видимъ наступленіе періода разрѣшенія; отхаркиваніе легкое, жидкое, рѣдко гноевидное; оно уменьшается такъ быстро, что черезъ 24 часа послѣ примѣненія *Іода* кашель и отдѣленіе мокроты совершенно исчезаютъ.» Употребленіе *Іода* здѣсь заимствовано отъ примѣненія его въ крупѣ; поэтому здѣсь, какъ и въ этой послѣдней болѣзни, *Bromium* иногда заслуживаетъ предпочтенія. Я не испытывалъ этого лѣченія и не знаю ни о какомъ либо подтвержденіи, ни объ отрицаніи его результатовъ. Я долженъ ограничиться простымъ сообщеніемъ его для Вашего свѣдѣнія. Но въ

томъ, что воспаленіе легкихъ можетъ быть остановлено въ самомъ началѣ, въ этомъ я вполне согласенъ съ д-ромъ Kafka, потому что я не одинъ разъ видѣлъ, что это достигается посредствомъ Бріоніи, которую я, впрочемъ, всегда давалъ въ первомъ десятичномъ дѣленіи.

Другое важное средство въ воспаленіи легкихъ — это *Tartarus emeticus*. Вы знаете его репутацію въ практикѣ старой школы и читали въ моей Фармакодинамикѣ доказательство гомеопатичности его дѣйствія, которая также ясно обнаруживается употребленіемъ малыхъ приѣмовъ ($\frac{1}{4}$ — $\frac{1}{16}$ грана), въ которыхъ находили его цѣлительнымъ Hughes Bennett и Waters. Въ гомеопатической практикѣ оно особенно показано во второмъ періодѣ болѣзни, когда разрѣшеніе уже началось, но трудно переносится, при чемъ бываетъ стѣсненіе въ груди и упадокъ силъ. Здѣсь дѣйствіе его признано единодушно. Доктора Wurm и Caspar также превосхваляютъ его ¹⁾, когда наступаетъ отекъ легкихъ. Оно, повидимому, особенно подходитъ при воспаленіи легкихъ, осложняющемъ инфлюэнцу и бѣлую горячку.

На Британскомъ Конгрессѣ 1883 г. д-ръ Вруссе сообщилъ свои наблюденія надъ пневмоніею, показывающія, что къ числу средствъ противъ нея нужно еще прибавить *Digitalis*. Д-ръ Jousset въ запискѣ, представленной Интернаціональному Конгрессу 1876 г., уже указалъ на примѣнимость этого средства при воспаленіи легкихъ у стариковъ; но случаи д-ра Вруссе'а имѣли гораздо болѣе стеническую форму. Тутъ еще нужны дальнѣйшія наблюденія.

Наконецъ, мнѣ надо еще сказать о *Sulfur. Jahrg* совѣтуетъ намъ положиться на это средство, какъ скоро Аконитъ окончилъ свое дѣло, и Wurm и Caspar считаютъ его самымъ дѣйствительнымъ средствомъ для ускоренія разрѣшенія послѣ того, какъ наступило пониженіе лихорадки. Bähr, какъ мы уже видѣли, хвалитъ его въ томъ случаѣ, когда второй періодъ болѣзни подходитъ къ концу и нельзя еще опредѣлить, послѣдуетъ ли всасываніе или гнойное размягченіе выпота.

Это послѣднее состояніе, «желтая» или «сѣрая гипатизація» патолого-анатомовъ, которое такъ часто встрѣчалось прежде и ко-

¹⁾ См. Brit. Journ. of Hom., XI, 389.

того такъ сильно боялись во времена героическаго лѣченія. теперь играетъ маловажную роль въ клинической исторіи пневмонии. Когда оно встрѣчается и если Фосфоръ еще не былъ назначаемъ, оно можетъ предотвратить или остановить нагноеніе; но если бы оно уже вполнѣ наступило, то рекомендуется *Carbo vegetabilis* при большомъ уладкѣ силъ, а *Hepar sulfuris* и *Sanguinaria*,—когда конституціональные симптомы представляютъ изнурительную лихорадку. Объ ограниченномъ нарывѣ легкаго я сейчасъ буду говорить.

Я сказалъ уже, что если выпоть медленно всасывается, то *Sulfur* ускорить его исчезновеніе. Когда же Вы встрѣтите воспаление легкиихъ уже въ хроническомъ состояніи, то Вы, по моему мнѣнію, получите больше всего пользы отъ *Lycopodium*.

О катарральной пневмоніи, въ которой воспаление распространяется внизъ по слизистой оболочкѣ бронховъ до легочныхъ ячеекъ, я буду говорить при разсмотрѣніи болѣзней дѣтскаго возраста. которому оно почти исключительно свойственно. Замѣчу, однако, что, когда оно случайно встрѣчается у старыхъ людей, оно находитъ свое лучшее лѣкарство въ *Tartarus emeticus*.

Перехожу теперь къ разсмотрѣнію нѣкоторыхъ менѣе частыхъ или важныхъ пораженій легкиихъ, какъ: нарывъ легкаго, гангрена, приливъ крови, отекъ и кровотеченіе. Объ эмфиземѣ легкиихъ я уже говорилъ, такъ какъ, хотя она касается легочныхъ пузырьковъ, клинически она стоитъ ближе къ бронхиту и астмѣ; легочную же чахотку я оставлю до слѣдующаго письма.

Нарывъ легкаго, *Abcessus pulmonum*,

(я говорю, конечно, о нарывѣ не-туберкулезнаго характера), бываетъ какъ мнѣ кажется, гораздо чаще, чѣмъ обыкновенно предполагаютъ. Я самъ видѣлъ семь ясно опредѣленныхъ случаевъ его, развившихся большею частью какъ послѣдствіе крупозной пневмоніи у истощенныхъ субъектовъ, перешедшей въ хроническую форму. Я думаю, что подходящія климатическія условія важнѣе всего при лѣченіи такихъ случаевъ; безъ нихъ лѣкарства приносятъ мало пользы. При возможности выполненія этого условія, *Hepar sulfuris* (о дѣйстви котораго *Bähr* сообщаетъ паразительный примѣръ) и *Silicea* могутъ оказать хорошее дѣйствіе, а *China* всегда полезна для поддержанія силъ больного.

Гангрена легкаго, Gangraena pulmonum,

можетъ также встрѣчаться, какъ послѣдствіе воспаленія легкихъ у разслабленныхъ субъектовъ, но также и въ связи съ расширеніемъ бронховъ (bronchiectasia) и гнилостными процессами въ другихъ мѣстахъ. Дезинфицирующія вдыханія, по моему, здѣсь необходимы, и при помощи ихъ лѣченіе вовсе не исполнѣтъ безуспѣшно. Можно ли намъ способствовать дѣйствію ихъ нашими внутренними лѣкарствами,—я не могу рѣшить. Въ гомеопатической литературѣ я не нахожу сообщеній, и единственный изъ нашихъ терапевтовъ, который подвергаетъ этотъ предметъ особому разсмотрѣнію, это Кафка. Онъ рекомендуетъ Arsenicum и Carbo vegetabilis, какъ и другіе, но добавляетъ еще Secale и Kreosotum, а Jousset—Lachesis. Появленіе этой болѣзни въ формѣ осложненія другаго страданія, конечно, болѣе всего указывало бы на послѣднее лѣкарство.

Приливъ крови къ легкимъ, Hyperaemia pulmonum,

есть частая и не маловажная болѣзнь, имѣющая свою клиническую исторію, совершенно различную отъ воспаленія легкихъ, съ которымъ острая форма ея слишкомъ часто смѣшивается. Она бываетъ какъ справедливо говоритъ Вähr, двоякаго рода: либо активная гиперемія, происходящая отъ прилива крови къ легкимъ, либо пассивное переполненіе, происходящее отъ затрудненія оттока крови отъ легкихъ. Чаще всего мы видимъ активный приливъ крови къ легкимъ, и онъ нерѣдко бываетъ причиною смерти въ Англии въ зимніе и весенніе мѣсяцы. Мы тутъ имѣемъ два важныхъ лѣкарства — *Aconitum* и *Phosphorus*. Перваго исполнѣтъ достаточно, когда случай захваченъ довольно рано; послѣднее приходитъ на помощь, когда сосудистое переполненіе настолько сильно, что дѣло доходитъ до образованія отека. Хроническая гиперемія легкихъ большею частью бываетъ пассивная и механическая, происходящая отъ какихъ либо препятствій со стороны сердца, въ устраненіи которыхъ, насколько это возможно, и будетъ состоять лѣченіе этого состоянія. Однако, болѣзнь эта описывается и какъ случайное

явленіе, встрѣчающееся при тѣхъ же обстоятельствахъ, какъ и другіе приливы крови, и требуетъ въ такомъ случаѣ *Belladonna*, *Ferrum*, *Nux vomica* или *Sulfur* для удаленія его.

Отекъ легкихъ, *Œdema pulmonum*,

Я уже говорилъ о наступленіи этого состоянія при приливѣ крови къ легкимъ и о могущественномъ противъ него дѣйстви *Phosphorus*. *Kafka* и *Bähr* единогласно восхваляютъ дѣйствіе этого лѣкарства, какъ только острый отекъ легкихъ является въ связи съ пневмоніею или съ другими болѣзнями дыхательныхъ органовъ. «Это лѣкарство иногда имѣетъ блестящій эффектъ», говоритъ *Kafka*; «оно имѣетъ чрезвычайную цѣлительную силу противъ отека», свидѣтельствуетъ *Bähr*. *Wurm* и *Caspar* такимъ же образомъ выражаются о *Tartarus emeticus*: «Мы только два раза въ этомъ году», пишутъ они, «встрѣтили это опасное осложненіе воспаленія легкихъ, и въ обоихъ случаяхъ мы были поражены благотворнымъ дѣйствіемъ этого средства. Оба раза бронхіальныя трубки были наполнены большимъ количествомъ жидкости; дыханіе было очень трудное; больной сидѣлъ прямо и находился въ постоянномъ страхѣ задушенія; появилась синюха; въ груди слышалось клокотаніе и хрипѣніе, и т. д. Въ обоихъ случаяхъ симптомы исчезли черезъ нѣсколько часовъ послѣ назначенія *Tartarus emeticus*.» Я самъ не разъ видѣлъ, какъ отекъ легкихъ, образовавшійся при общей водянкѣ, совершенно исчезалъ при употребленіи того же лѣкарства.

Кровохарканіе, *Hæmoptysis*,

Въ эту категорію я включаю (хотя не совсѣмъ правильно) всякаго рода кровотеченіе изъ груди, есть ли при томъ кровохарканіе или нѣтъ. Если оно происходитъ отъ механическаго насилія или отъ сильнаго физическаго переутомленія, то, конечно, показана *Arnica*; если же оно является періодически, какъ замѣняющее регулы, то *Uronia*, говорятъ, способна возстановить мѣсячное очищеніе. Кровохарканіе, встрѣчающееся при болѣзняхъ сердца, происходитъ либо отъ чрезмѣрной дѣятельности сердца, либо отъ механическаго препятствія въ кровообращеніи: въ первомъ случаѣ

будеть помогать *Cactus*, во второмъ—*Digitalis*. «Помогать» значить прелятствовать возвратамъ: рѣдко бываетъ, чтобы потребовалось какое либо средство во время самаго кровотеченія.

Намъ остается разсмотрѣть еще одну и притомъ самую важную и частую форму кровохарканія, а именно ту, которая наблюдается при туберкулезѣ легкихъ.

У людей съ сангвиническимъ темпераментомъ, когда пульсъ полный и скачущій и показываются признаки мѣстной гиперэмии, *Aconitum* необходимъ, и онъ можетъ сдѣлать все, что требуется. Я самъ никогда не имѣлъ случая употреблять его. Два лѣкарства, на которыя я привыкъ полагаться, это *Millefolium* и *Hamamelis*. Первое болѣе подходитъ, когда кровь алая и пѣнистая, второе же— когда изліяніе болѣе пассивное и похоже на венозное кровотеченіе: ни въ томъ, ни въ другомъ случаѣ не бываетъ сильнаго кашля. Когда существуетъ этотъ послѣдній симптомъ и бываетъ сильное щекотаніе въ груди позади грудной кости, то *Ferrum aceticum* можетъ замѣнить *Millefolium*, а *Ipecacuana* — *Hamamelis*. При помощи этихъ лѣкарствъ и, конечно, при содѣйствіи полного спокойствія, молчанія и холода. Вы будете въ состояніи остановить или предупредить почти всякое кровотеченіе изъ легкихъ, которое можетъ Вамъ встрѣтиться.

Я въ этихъ случаяхъ не испытывалъ *Ledum*, но оно вызывало кровохарканіе, и д-ра Drury и Jousset отзываются о немъ очень похвально при лѣченіи этой болѣзни; послѣдній особенно рекомендуетъ его при болѣе обильныхъ кровотеченіяхъ, которыя мы иногда встрѣчаемъ.

Если къ кровотеченію изъ легкихъ присоединяются воспалительные симптомы, то надо назначать *Phosphorus*.

ПИСЬМО XXXI.

Болѣзни органовъ дыханія.

Легкія, подреберная плева, грудобрюшная преграда и грудныя стѣнки.

Въ настоящемъ письмѣ я долженъ прежде всего говорить о лѣченіи болѣе тяжелыхъ легочныхъ болѣзней легкихъ, туберкулеза сифилиса и рака легкихъ.

Чахотка, Phthisis pulmonalis.

Я не намѣренъ вступать здѣсь въ полемику, которая теперь ведется относительно патологіи бугорка и отношенія къ нему легочной чахотки. Единственно, что важно въ ней для терапи, это то, что взгляды Niemeyer'a и его единомышленниковъ, повидимому, согласны съ тѣми воззрѣніями, которыя уже давно установлены клиническимъ опытомъ, а именно: что существуютъ двѣ различныхъ формы этой болѣзни. Каково бы ни было ихъ патологическое единство, но ихъ исторія, предсказаніе и теченіе подъ вліяніемъ лѣкарствъ весьма различны. Типъ одной формы это то, что теперь называется «острымъ миліарнымъ туберкулёзомъ, который для легкихъ то же самое, что острая головная водянка для мозга, и, подобно послѣдней, почти всегда имѣетъ смертельный исходъ. Когда онъ встрѣчается въ хронической формѣ, то характеризуется скрытымъ теченіемъ, упадкомъ силъ, исхуданіемъ, одышкою и лихорадкою, несоразмѣрно высокою сравнительно съ физическими признаками, и имѣетъ почти навѣрное такой же исходъ. Съ другой стороны мы нерѣдко видимъ случаи, которые ведутъ свое начало отъ одного или нѣсколькихъ приступовъ воспаленія, гдѣ очевидны признаки хронической пневмоніи, которой соотвѣтствуютъ общіе

симптомы и лихорадка. Тутъ, при благоприятныхъ условіяхъ, лѣченіе можетъ сдѣлать многое и исцѣленіе наблюдается нерѣдко. Называть эту форму «пневмоническою чахоткою», а первую «легочнымъ туберкулезомъ» во всякомъ случаѣ полезно для клиническихъ цѣлей; и я, безъ всякой предвзятости къ единству болѣзней, позволю себѣ такъ сдѣлать. Обѣ формы, по моему мнѣнію, развиваются на почвѣ золотушнаго худосочія.

Теперь, переходя къ терапіи чахотки, я желаю выразить искреннее и непристрастное свидѣтельство успѣхамъ, достигнутымъ старою медицинскою школою въ лѣченіи этой болѣзни. Несомнѣнно, что при чахоткѣ смертность стала меньше и продолжительность жизни больше, чѣмъ это было тридцать лѣтъ тому назадъ; и это настоящее торжество научнаго изслѣдованія. Единодушное согласіе всѣхъ новѣйшихъ ученыхъ относительно принциповъ лѣченія чахотки достойно удивленія; и оно само по себѣ говоритъ въ пользу самого метода съ необычайною убѣдительною.

При разсмотрѣніи же этого метода мы находимъ, что онъ зиждется всецѣло на режимѣ и діетѣ, такъ какъ желѣзо и тресковый жиръ, — единственныя примѣняемыя лѣкарства, — относятся къ послѣдней. И этимъ иллюстрируется положеніе, на которомъ настаиваетъ д-ръ Madden ¹⁾, а именно, что новые успѣхи старой школы сдѣланы на общей для насъ почвѣ гигиены и не имѣютъ никакого отношенія къ употребленію лѣкарствъ. Мы можемъ ихъ съ благодарностью признать и принять; между тѣмъ какъ въ собственной нашей области специфическаго лѣченія мы, къ сожалѣнію, остаемся одиноки. Но мы надѣемся, что настанетъ время, когда предразсудки не будутъ составлять препятствія къ соглашенію между собою всѣхъ искреннихъ искателей истины.

Поэтому необходимо твердо усвоить себѣ фактъ, что въ основаніи нашего лѣченія чахотки, у насъ также, какъ и другихъ, будетъ гигиена. Мы будемъ кормить нашего пациента хорошо и разумно; онъ будетъ постоянно дышать свѣжимъ воздухомъ и имѣть достаточно тѣлесныхъ упражненій; мы выберемъ для него, если возможно, подходящій климатъ и дадимъ ему рыбій жиръ и даже, можетъ быть, желѣзистую пищу, за исключеніемъ рѣдкихъ случаевъ быстро-

¹⁾ См. статьи *The Renewal of Life* въ *Monthly Hom. Review*, 1867—68 г.

течной чахотки. Но гомеопатія дастъ Вамъ возможность сдѣлать больше этого. Она дастъ Вамъ возможность сдерживать легочное воспаленіе безъ ослабленія организма больного. Она дастъ Вамъ средства отъ кашля, не разстраивающія желудка, видоизмѣняющія, свободныя отъ ядовитости меркуріальныхъ препаратовъ, и лѣкарства противъ поноса, не производящія запора. Она имѣетъ даже лѣкарства, весьма дѣйствительныя, чтобы противодѣйствовать самому туберкулезному процессу. И такъ, позвольте мнѣ изложить Вамъ все, что я знаю относительно лѣкарствъ, полезныхъ при чахоткѣ.

1. Прежде всего мы коснемся предварительныхъ симптомовъ такъ называемаго «до-туберкулезнаго» періода. Новѣйшія изслѣдованія, какъ говоритъ д-ръ Aitken, «допускаютъ мало сомнѣнія, что при золотушныхъ заболѣваніяхъ плохое тѣлосложеніе, въ связи съ развитіемъ бугорковаго вещества, устанавливается прежде всего черезъ пищеварительные процессы, какъ впервые описано покойнымъ д-ромъ Tweedy Todd'омъ подъ именемъ *золотушной диспепсiи* («*dyspepsia strumosa*»), которая въ послѣдствіи была такъ подробно изучена Sir James Clark'омъ, Bennett'омъ, Hutchinson'омъ и другими.» Характерныя черты этой диспепсiи это отвращеніе къ жирамъ и трудность ихъ усвоенія, «желчность», изжога, вздутіе отъ газовъ и больше всего—кислая отрыжка послѣ приѣма пици. Для такой диспепсiи, равно какъ и для золотушнаго худосочія, лежащаго въ основѣ ея, мы имѣемъ весьма общающее средство въ *Calcareo carbonica* (какъ я показалъ въ моихъ лекціяхъ), и на него я совѣтую Вамъ полагаться, если неспособность къ употребленію жирной пици выражается въ вышеописанныхъ симптомахъ и питаніе пациента въ другихъ отношеніяхъ удовлетворительно. *Pulsatilla* также можетъ быть полезна. Бываютъ однако случаи, въ которыхъ затрудненіе, повидимому, лежитъ не столько въ перевариваніи, сколько въ усваиваніи жировъ, что указывало бы на расстройство въ поджелудочной желѣзѣ, а, можетъ быть, и въ брыжеечныхъ железахъ. Я подразумѣваю такіе случаи, гдѣ исхуданіе бываетъ первымъ признакомъ какого то нездоровья. Здѣсь именно *Iodium* начинаетъ играть ту важную роль, которая ему принадлежитъ между противочахоточными лѣкарствами. Онъ дастъ возможность, какъ говоритъ д-ръ Nankivell ¹⁾; принимать молоко и

¹⁾ Monthly Hom. Rev., XVII, 632.

тресковый жиръ съ удовольствіемъ и съ пользою. Употребляя одно изъ этихъ лѣкарствъ, вмѣстѣ съ подходящею діетою и гигиеною, контролируя преуспѣваніе Вашего пациента скорѣе его вѣсомъ и температурою, нежели выслушиваніемъ его груди, и обращая больше вниманія на состояніе его лимфообразовательныхъ органовъ, чѣмъ на легкія,—Вы можете много сдѣлать, чтобы предотвратить угрожающую чахотку.

2. Теперь я прослѣжу тѣ случаи, которые я назвалъ настоящими туберкулезными. Самая серьезная форма, которую они могутъ принимать, это острый милиарный туберкулезъ, по современной номенклатурѣ. Можемъ ли мы надѣяться предотвратить обычный здѣсь смертельный исходъ, я не могу сказать. Д-ръ Роре упоминаетъ объ одномъ случаѣ, по всѣмъ вѣроятіямъ подобнаго рода, въ которомъ *Arsenicum* и *Calcaea*, назначенныя попеременно, произвели необыкновенно скорую и неожиданную перемѣну въ состояніи больного, имѣвшую въ результатѣ его полное выздоровленіе. Я самъ имѣлъ другой случай, въ которомъ физическіе признаки указывали лишь на разсѣянный бронхіальный катарръ, но въ которомъ частый пульсъ, высокая температура, обильные поты и исхуданіе съ огромною вѣроятностію указывали на существованіе острой бугорчатки. Тутъ, когда фосфоръ оказался недѣйствительнымъ, Іодъ, въ третьемъ десятичномъ дѣленіи, произвелъ быструю перемѣну въ состояніи больной (это была дѣвочка), и привелъ къ полному восстановленію ея здоровья.

Когда къ намъ приходитъ больной съ признаками уже существующаго отложенія бугорковъ въ легкіяхъ, принадлежащій къ чахоточному семейству, страдающій слабостью силъ, исхуданіемъ и одышкою, я боюсь, что мы мало можемъ сдѣлать, чтобы остановить ходъ болѣзни. Вы, конечно, примѣните весь противочахоточный режимъ и особенно дѣйствіе горнаго воздуха, если это возможно. Если въ такихъ случаяхъ можно помочь лѣкарствомъ, то это будетъ *Sulfur*. Онъ особенно полезенъ, когда пациентъ или родители его вообще болѣзненны, имѣя то, что Ганеманъ называлъ «исорическою» конституціею, которая обнаруживается въ накожныхъ сыпяхъ. Надо давать его (какъ рекомендуетъ д-ръ Jousset) въ высшихъ дѣленіяхъ и не слишкомъ часто. Иногда, сверхъ того, можно улучшать конституціонные симптомы посредствомъ *Iodium*,

даваемого такимъ же образомъ. Если же въ такомъ случаѣ уже началось размягченіе, то тутъ придется примѣнить лѣченіе, которое я буду рекомендовать въ другой разновидности болѣзни; но оно только палліативное.

3. Когда чахоточный пациентъ имѣетъ ясную исторію воспаленія дыхательныхъ органовъ, которымъ началась его болѣзнь, и общіе симптомы довольно пропорціональны мѣстнымъ измѣненіямъ, то мы можемъ лѣчить его съ большою надеждою на успѣхъ. Здѣсь также болѣзнь можетъ являться въ острой или хронической формѣ. Первая извѣстна подъ именемъ «скоротечной чахотки». Въ одномъ изъ такихъ случаевъ у взрослога человѣка я успѣлъ остановить болѣзнь, давая *Arsenicum* 3 и *Phosphorus* 2, попеременно черезъ день, и на эти лѣкарства я готовъ полагаться за исключеніемъ тѣхъ случаевъ, въ которыхъ нашъ покойный товарищъ Clotar Müller такъ справедливо рекомендовалъ *Ferrum* ¹⁾. Частое кровохарканіе есть важнѣйшее показаніе для него, и, гдѣ этотъ симптомъ существуетъ, я давалъ бы его, вмѣсто *Arsenicum*.

Въ хронической формѣ пневмонической чахотки *Arsenicum* и *Phosphorus* также остаются нашими главными лѣкарствами; первое для продолжительнаго употребленія, послѣднее противъ промежуточныхъ приступовъ воспаленія. Д-ръ Nankivell, мѣсто жительства котораго въ Bourne-mouth'ѣ даетъ ему широкую возможность наблюдать многочисленные случаи чахотки, имѣетъ высокое мнѣніе о дѣйстви *Arsenicum* въ формѣ *Arsenicum iodatum* (отъ 2-го до 6-го десятичнаго растиранія), и онъ сообщилъ нѣсколько превосходныхъ примѣровъ его дѣйствительности ²⁾. Въ моей лекціи объ *Arsenicum* я упоминалъ о репутаціи, приобретаемой имъ въ старой школѣ, какъ противочахоточное средство, и показалъ гомеопатичность его, по крайней мѣрѣ, къ существующему общему состоянію. Присутствіе *Ioda* въ этомъ соединеніи, вѣроятно, имѣетъ свое значеніе, и отъ самаго іода часто получаютъ прекрасные результаты въ этой болѣзни. Быстрое исхуданіе и явственная изнурительная лихорадка здѣсь, какъ и вообще, главныя показанія для него. Я предпочитаю здѣсь (какъ и Bähr) низшія десятичныя дѣленія. Единственный сопер-

¹⁾ См. Brit. Journ. of Hom., XVIII, 76.

²⁾ См. Brit. Journ. of Hom., XXX, 515; и Monthly Hom. Rew., XVIII, 629

никъ Arsenicum. Iodium и Phosphorus въ этой формѣ болѣзни— *Lusorodium*. Онъ подходитъ къ случаямъ болѣе хроническаго и пассивнаго характера и, я думаю, особенно полезенъ, когда чахотка поражаетъ молодыхъ людей. Для такихъ больныхъ сверхъ того можетъ опять подходить Calcareae; и д-ръ Nankivell отдаетъ предпочтеніе Calcareae phosphorica (которую весьма рекомендуетъ д-ръ Verdi въ Вашингтонѣ), Calcareae iodata и Calcareae arsenicosa передъ Calcareae carbonica. Д-ръ Martiny изъ Брюсселя, имѣющій пристрастіе къ систематическому чередованію лѣкарствъ, примѣняетъ, какъ главные противо-чахоточныя лѣкарства, Arsenicum iodatum и Calcareae phosphorica, назначаемыя имъ попеременно въ течение одной недѣли, то одно, то другое. Онъ сообщаетъ очень хорошіе результаты, которые подтверждаетъ и д-ръ Jousset. Употреблялись среднія дѣленія.

До сихъ поръ я говорилъ о лѣченіи, посредствомъ котораго *возможно* иногда достигнуть исцѣленія. Однако слишкомъ часто лѣчение легочной чахотки можетъ быть только палліативнымъ; и Вамъ важно знать, что мы можемъ дѣлать, чтобы умѣрять симптомы и прекращать случайности болѣзни.

а) Чахоточная *лихорадка* въ началѣ болѣзни рѣдко потребуетъ особаго лѣкарства. Другое дѣло, когда размягченіе уже наступило и съ появленіемъ гнойной мокроты лихорадка принимаетъ изнурительный характеръ. Я привыкъ предписывать такимъ больнымъ *China*; но, хотя она и поддерживаетъ ихъ, я не могу сказать, чтобы это средство обнаруживало какія-либо замѣчательныя противолихорадочныя свойства. Д-ръ Mitchell въ Чикаго недавно обратилъ наше вниманіе на цѣнность *Baptisia* въ такихъ случаяхъ. Онъ говоритъ, что видѣлъ отъ нея «пониженіе пульса со 120—130 на 80—70 ударовъ, измѣненіе крутой температурной кривой на сравнительно болѣе отлогую», и вмѣстѣ съ тѣмъ «обильная гнойная мокрота уменьшалась до почти ничтожнаго выдѣленія и кашель почти совершенно исчезалъ». Если *Baptisia* можетъ все это сдѣлать, то она окажетъ большую помощь нашимъ чахоточнымъ больнымъ.

б) *Кашель* бываетъ однимъ изъ самыхъ раннихъ, самыхъ постоянныхъ и самыхъ мучительныхъ симптомовъ чахотки. Когда уже наступило размягченіе, кашель представляетъ неизбѣжное

усиліе, требуемое для выхаркиванія мокроты, и можетъ быть облегченъ только уменьшеніемъ количества ея. Это иногда можетъ быть достигнуто, какъ мы видѣли, посредствомъ *Baptisia*. Если же лихорадка, показующая это лѣкарство, недостаточно сильна, чтобы требовать его, то мы часто можемъ получить хорошіе результаты отъ *Stannum*, нѣсколько рѣже отъ *Kali carbonicum*. Въ болѣе раннихъ стадіяхъ чахотки кашель, если онъ чрезмѣренъ, указываетъ либо на необыкновенное распространение процесса на дыхательные пути, либо на усиленіе рефлекторной раздражительности. Въ первомъ случаѣ, я думаю, мы извлечемъ наибольшую пользу отъ *Phosphorus*; въ послѣднемъ можно имѣть въ виду различныя лѣкарства, *Ipecacuanha*, *Lobelia*, *Lachesis*, *Crotalus* и *Corallium rubrum*; но самое важное—*Drosera*. Главныя показанія для него—щекотаніе въ гортани и рвота пищею при кашлѣ; и когда эти симптомы на лицо, то д-ръ Jousset утверждаетъ, что мы почти во всѣхъ случаяхъ будемъ въ состояніи облегчить или устранить кашель. Возможное отношеніе Дрозеры къ самому туберкулезному отложенію (о чемъ я уже упоминалъ) подкрѣпляетъ здѣсь показанія для нея, хотя я еще не могу съ увѣренностью рекомендовать ее, какъ фундаментальное средство въ этой болѣзни.

в) Изъ пищеварительныхъ разстройствъ при чахоткѣ я долженъ указать на два: *рвоту* и *поносъ*. Рвота, когда она находится въ связи съ кашлемъ, будетъ обыкновенно уступать Дрозерѣ, въ помощь которой можно, въ случаѣ необходимости, прибавить *Ipecacuanha*. Когда же она является независимо отъ кашля, то она обыкновенно будетъ уступать *Kreosotum*, который (по мнѣнію д-ра Hilbers'a) также имѣетъ поддерживающее и укрѣпляющее вліяніе на общее состояніе чахоточныхъ. Что касается поноса въ чахоткѣ, то, по моему опыту, *Arsenicum* (въ 3-мъ десятичномъ растираніи) часто будетъ останавливать его; но если это средство не поможетъ, то не поможетъ и никакое другое (? *Ред.*). Частая зависимость этого симптома отъ туберкулезнаго изъязвленія въ кишкахъ объясняетъ его упорство.

г) *Гортанные* симптомы, встрѣчаемые въ теченіи чахотки, часто бываютъ только катарральные, и въ этомъ случаѣ они уступаютъ *Spongia*. О туберкулезномъ воспаленіи гортани я уже говорилъ въ главѣ объ этой болѣзни.

д) *Потъ*, часто изнурительные, представляютъ важную причину слабости чахоточныхъ больныхъ. Когда они бывають только ночью и составляютъ лишь одинъ стадій изнурительной лихорадки пациента, то ихъ можно значительно уменьшить посредствомъ *Iodium*. Позже потъ появляется каждый разъ, когда больной засыпаетъ, и просто свидѣтельствуесть о большой слабости его. *Stannum*, который Вы, быть можетъ, дадите, вслѣдствіе обильнаго отхаркиванія мокроты, будетъ часто помогать и въ этомъ отношеніи; но обыкновенно больше всего оказываетъ дѣйствія *Acidum phosphoricum*, который вообще будетъ благодѣтеленъ для Вашего пациента, вслѣдствіе многочисленныхъ потерь, которыя въ это время истощають силы больныхъ. Не слѣдуетъ забывать и *Laborandi*; а если бы гомеопатія осталась безуспѣшна, то мы имѣемъ еще въ точности антипатическое средство, которое иногда имѣетъ паллиативный успѣхъ,—это *Atropinum*.

Въ лѣченіи чахотки, казалось, была открыта новая глава, когда Кохъ предложилъ свой туберкулинъ. Нѣтъ надобности говорить, что исторія окончилась неудачею и разочарованіемъ. Тѣмъ не менѣе, опытъ нѣкоторыхъ изъ нашихъ французскихъ и бельгійскихъ товарищей, повидимому, показываетъ, что Коховское средство, приготовленное по методу гомеопатическихъ разведеній и назначаемое внутрь, можетъ занять свое особенное мѣсто въ терапіи чахотки. Въ самомъ дѣлѣ, нашъ товарищъ, д-ръ Burnett, еще раньше Коха, въ теченіе нѣсколькихъ лѣтъ употреблялъ туберкулёзный ядъ, нѣсколько иначе приготовленный, назначая его въ разведеніяхъ отъ 30-го вверху, и сообщаетъ не мало успѣшныхъ случаевъ ¹⁾, причемъ приемы его, разумѣется, не имѣють вреднаго дѣйствія Коховскаго препарата.

Вотъ все, что я могу вамъ сказать о гомеопатическомъ лѣченіи чахотки.

Сифилисъ легкихъ,

встрѣчается въ двухъ формахъ. Онъ можетъ проявляться въ видѣ хроническаго раздраженія бронховъ, вмѣстѣ съ общими симптомами

¹⁾ См. D-r Burnett: New Cure of Consumption by its own Virus, 1891.

чахотки, какъ сопровожденіе вторичныхъ кожныхъ сифилидовъ, или въ видѣ образованія гуммозныхъ узелковъ, которые иногда подвергаются размягченію, какъ туберкулы (сифилитическая чахотка). Въ первой разновидности іодистыя соединенія ртути, вѣроятно, могутъ оказаться цѣлительными; въ послѣдней я не могу предложить какое либо улучшеніе, кромѣ обычнаго употребленія *Kali iodati*.

Ракъ легкихъ

долженъ быть названъ здѣсь, ради полноты. Но я не могу дать никакихъ указаній или совѣтовъ относительно лѣченія его. Въ единственномъ случаѣ, который я видѣлъ, *Namamelis* остановилъ кровохарканіе, и это было все, что я могъ сдѣлать.

Чтобы покончить съ болѣзнями дыхательныхъ органовъ, мы должны разсмотрѣть еще болѣзни плевры, діафрагмы и грудныхъ стѣнокъ.

Воспаленіе подреберной плевры, *Pleuritis*.

Гомеопатическое лѣченіе плеврита такъ же хорошо установлено, какъ и лѣченіе пневмонии. Средства, указанная д-ромъ Уингб'омъ тридцать пять лѣтъ тому назадъ (я говорю о его превосходной монографіи по этой болѣзни, переведенной изъ двѣнадцатаго тома *Hugea* въ первомъ томѣ *British Journal*), до сихъ поръ остаются тѣ же самыя, на которыя мы почти все полагаемся до сегодняшняго дня. Кромѣ того, мы имѣемъ увѣренность въ нашемъ умѣніи бороться съ плевритическимъ воспаленіемъ безъ героическихъ средствъ,—увѣренность, которая, повидимому, не существуетъ въ настоящее время въ старой школѣ. *Fraentzel*, авторъ статьи объ этомъ предметѣ въ *Энциклопедіи Цимсена*, высказавши свое личное мнѣніе о «безконечномъ вредѣ», произведенномъ выжидательнымъ методомъ лѣченія въ плевритѣ, совѣтуетъ возвратиться къ опыту нашихъ предшественниковъ, а именно: «къ строго противовоспалительному лѣченію, въ связи со средствами, способствующими всасыванію», а въ случаѣ безуспѣшности этихъ мѣръ—приступать къ проколу грудной клѣтки. Съ другой стороны *Béhier* и *Peter* сообщаютъ, что смертность въ средѣ заболѣвающихъ плевритомъ въ

Парижскихъ госпиталяхъ въ теченіе послѣднихъ шести лѣтъ удвоилась, такъ что новѣйшіе французскія возрѣнія на эту болѣзнь, повидимому, не приводятъ къ особенно благопріятнымъ результатамъ.

Въ простомъ остромъ плевритѣ, происшедшемъ вслѣдствіе простуды у вообще здороваго субъекта и сопровождающемся явною лихорадкою, по всеобщему признанію достаточно одного *Aconitum*. Плевра одна изъ немногихъ частей тѣла, для которыхъ Аконитъ является специфическимъ раздражителемъ и потому онъ можетъ исцѣлить всю болѣзнь. Когда состояніе больного таково, что показуется это средство, то Аконитъ можетъ излѣчить очень скоро и посредствомъ самыхъ минимальныхъ дозъ; «все страданіе», говоритъ Jahr, «иногда устраняется какъ бы подъ мановеніемъ волшебнаго жезла, въ теченіе 24 или 48 часовъ, при употребленіи каждые 2 или 3 часа Аконита 30». Какъ прекрасный примѣръ дѣйствія его, я укажу Вамъ на случай, сообщенный д-ромъ Хауле'емъ на нашемъ Бристольскомъ конгрессѣ ¹⁾. Этотъ случай, повидимому, относится къ тому времени («много лѣтъ тому назадъ», по его словамъ), когда еще не существовало ни термометри, ни физикальной діагностики; но, по моему мнѣнію, не можетъ быть сомнѣнія, что это былъ начинающійся плевритъ, прерванный посредствомъ *Aconitum* 30.

Но Вы, вѣроятно, согласитесь со мною, что такой типическій плевритъ встрѣчается рѣдко. Не говоря уже здѣсь о появленіи его въ видѣ вторичнаго пораженія, плевритъ обыкновенно начинается болѣе скрытымъ образомъ, безъ яснаго озноба и съ раннимъ образованіемъ фибрино-серознаго выпота. Поэтому наше важнѣйшее анти-плевритическое средство для этой разновидности болѣзни, это *Bryonia*. Вы вспомните мои цитаты изъ Trinks'a о дѣйствіи этого лѣкарства во всѣхъ серозныхъ воспаленіяхъ ²⁾. Возьмите затѣмъ во вниманіе Отчеты Леопольдштадтской больницы, въ которыхъ изъ году въ годъ *Bryonia* стоитъ во главѣ всѣхъ лѣкарствъ противъ плеврита, и Вы увидите, что почти неизмѣнное употребленіе этого средства въ разсматриваемой мною формѣ этой болѣзни и въ этомъ

¹⁾ См. Monthly Hom. Review, XX, 671.

²⁾ См. Фармакодинамику, sub voce

періодъ ея находитъ себѣ достаточное основаніе. Совѣтуютъ также давать Бріонію вслѣдъ за Аконитомъ, когда это послѣднее лѣкарство не успѣло остановить развитія болѣзни; и я самъ обыкновенно полагаюсь на это средство въ ограниченномъ «пластическомъ» плевритѣ, который встрѣчается нерѣдко и, не будучи распознанъ, легко ведетъ къ весьма непріятнымъ срощеніямъ.

Д-ръ Jousset (сколько я знаю) единственный терапевтъ, не возлагающій довѣрія на Бріонію при плевритѣ. Какъ только произошелъ выпотъ, онъ, вмѣсто Бріоніи, даетъ *Cantharis*, которое онъ считаетъ главнымъ анти-плевритическимъ средствомъ и приводитъ убѣдительные примѣры его дѣйствительности ¹⁾. Онъ также указываетъ на нѣкоторые позднѣйшіе опыты надъ животными, гдѣ это средство вызывало у нихъ въ плеврѣ настоящее серозно-гнойное изліяніе. Д-ръ Dudgeon находитъ *Cantharis* полезнымъ также и въ столь часто встрѣчаемомъ ограниченномъ пластическомъ плевритѣ. Jousset допускаетъ, что это средство иногда бываетъ безуспѣшно (въ одномъ случаѣ его съ успѣхомъ замѣнилъ *Apis*); но, какъ общее правило, онъ совѣтуетъ настойчивое употребленіе Контариса, напоминая, что перемѣны при плевритѣ происходятъ постепенно.

Другія лѣкарства могутъ понадобиться, смотря по особеннымъ чертамъ индивидуальныхъ случаевъ. Если выпотъ преимущественно пластическій и медленно исчезаетъ, то *Sulfur* отлично можетъ способствовать всасыванію его. Еще позднѣе отъ начала первичнаго заболѣванія, Wurmъ весьма сильно рекомендуетъ *Hepar sulfuris* для удаленія залежалыхъ отложеній лимфы; и Вы можете прочесть поучительный случай этого рода въ 18-мъ томѣ *British Journal of Homoeopathy*. Онъ же горячо хвалитъ *Arsenicum*, когда серозный плевритическій экссудатъ развивается необычайно быстро или въ большомъ количествѣ. «*Arsenicum*», говоритъ онъ, «особенно показанъ въ серозномъ плевритѣ, и наше довѣріе къ нему такъ велико, что мы совсѣмъ отчаиваемся въ возможности исцѣленія случаевъ серознаго плеврита, въ которыхъ *Arsenicum* не произвель никакой благоприятной перемѣны, какъ, напримѣръ, въ не поддающемся искусству геморрагическомъ изліяніи. Первое хорошее дѣйствіе лѣкарства обнаруживается въ облегченіи мучительнаго аст-

¹⁾ См. *L'Art Médical*, 1892, Octobre.

матического дыханія; потомъ уменьшаются водяночные отеки, припадки лихорадки становятся менѣе частыми, и наконецъ наступаетъ всасываніе изліянія. *Arsenicum* также одно изъ тѣхъ средствъ, которыя помогаютъ быстро, если вообще помогаютъ.» *Wurmb* также (какъ *Fleischmann* и *Bähr*) рекомендуетъ *Digitalis* для этого «серознаго плеврита». Позднѣйшій опытъ добавилъ *Apis*, какъ отличное лѣкарство въ томъ случаѣ, когда серозный выпотъ въ плевру слишкомъ долго противится всасыванію.

Когда плевритическій выпотъ подвергается гнойному метаморфозу и является эмпіею, то весьма сомнительно, можно ли достигнуть чего нибудь безъ выпусканія жидкости. Если симптомы не очень опасны, мы можемъ попытаться (какъ рекомендуетъ *Bähr*), задержать эту перемѣну посредствомъ *Mercurius* или же способствовать всасыванію гноя посредствомъ *Nepar sulfuris*, но въ практикѣ, я думаю, лучшее правило будетъ выпустить гной и стараться предупредить новое его образованіе посредствомъ *Silicea*. Вы можете также вприснуть въ полость плевры растворъ этого средства (*Aqua silicata*) и въ то же самое время давать его также и внутрь. Вы, конечно, будете также помнить дѣйствіе *China* противъ изнурительной лихорадки, вызываемой нагноеніемъ.

Вторичный плевритъ, когда онъ требуетъ особеннаго вниманія, надо лѣчить по тѣмъ же правиламъ, которыя мы уже изложили. Если онъ присоединяется къ острому ревматизму, Вы можете продолжать *Aconitum* и *Bryonia*. Если болѣзнь встрѣчается въ связи съ легочными бугорками, быть можетъ, будетъ достаточно одной *Bryonia*; но здѣсь именно пріобрѣлъ себѣ большую извѣстность *Kali carbonicum*. Плевритъ, осложняющій Брайтову болѣзнь, вѣроятно скорѣе уступитъ *Arsenicum*, нежели всякому другому лѣкарству.

Переходимъ къ гидротораксу.

Грудная водянка, *Hydrothorax*.

Это названіе я позволяю себѣ употреблять, чтобы обозначить скопленіе жидкости въ грудной полости, каково бы ни было ея происхожденіе. Это можетъ быть оставшійся послѣ воспаленія выпотъ, или вторичная водянка. Въ первомъ случаѣ мы можемъ при-

ступить къ лѣченію съ порядочною надеждою на успѣхъ, и прибѣгнемъ къ проколу только въ томъ случаѣ, когда скопленіе жидкости становится чрезмѣрнымъ. Когда воспалительный процессъ имѣлъ мѣсто не особенно давно, то часто получаютъ хороше результаты отъ *Apis*. Но главное наше средство здѣсь—*Sulfur*. Я могу сослаться на свидѣтельство въ пользу его д-ра Cate'a изъ Салема въ Соединенныхъ Штатахъ, давшаго продуманную статью о грудной водянкѣ въ Трудахъ Американскаго Гомеопатическаго Института. Въ плевритическомъ выпотѣ, какъ въ томъ, который медленно всасывается, такъ и въ томъ, который скрытно развивается съ самаго начала, «я не знаю», пишетъ онъ, «лучшаго лѣкарства, какъ *Sulfur*... Эти формы грудной водянки, я часто излѣчивалъ продолжительнымъ употребленіемъ тинктуры *Sulfuris*, давая ее сперва три или четыре раза въ день, а потомъ, когда продолжается улучшение, одинъ или два раза въ день. При употребленіи этого средства, я имѣлъ удовольствіе видѣть, какъ выпотъ постепенно уменьшался, со дня на день, пока онъ не исчезалъ совершенно. Послѣ исчезновенія жидкости, я находилъ, что исчезаютъ также уплотнѣнія и утолщенія и при продолжительномъ употребленіи того же самаго лѣкарства вполнѣ возстановляется здоровье. Съ этою цѣлью я продолжалъ употребленіе его въ теченіе нѣсколькихъ мѣсяцевъ подрядъ, а въ нѣкоторыхъ случаяхъ даже полтора года.» Д-ръ Cate также находитъ дѣйствіе его значительнымъ въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ образовались сращения. «При продолжительномъ употребленіи этого лѣкарства сращения постепенно всасываются, грудь расширяется и изувѣченное легкое принимаетъ опять, по крайней мѣрѣ до извѣстной степени, свой прежній объемъ и дѣятельность.»

Когда *hydrothorax* представляетъ водяночное скопленіе жидкости (и именно этой формѣ собственно и должно принадлежать названіе гидрооторакса), то возможность устраненія его должна зависѣть отъ его причины. Когда онъ происходитъ отъ механической причины, связанной съ препятствіями въ легкихъ или съ недостаточностью праваго сердца, *Digitalis* или *Arsenicum* иногда могутъ улучшить состояніе сердца, и мы можемъ доставить пациенту значительное временное облегченіе (какъ это показалъ д-ръ Cate), воздѣйствуя на переполненныя легкія посредствомъ *Tartarus emeticus* и *Phosphorus*. Но радикально болѣзнь неизлѣчима. Когда

гидротораксъ есть часть общей водянки, имѣющей свою коренную причину въ почкахъ, то его часто можно устранить тѣми мѣрами, которыя мы принимаемъ для улучшения состоянія этихъ органовъ и исправленія состава обѣднѣвшей крови:

О скопленіи воздуха въ полости плевры, *pneumothorax*, я здѣсь ничего не могу сказать, такъ какъ эта болѣзнь очевидно стоитъ внѣ сферы дѣйствія какихъ либо лѣкарственныхъ вліяній.

О болѣзняхъ *диафрагмы* мы очень мало знаемъ, какъ въ патологическомъ, такъ и въ терапевтическомъ отношеніяхъ. *Kafka*—единственный изъ нашихъ авторитетовъ, дающій намъ нѣкоторыя свѣдѣнія относительно ихъ. Воспаленіе діафрагмы всегда происходитъ путемъ распространенія плеврита или перитонита на ея серозную оболочку и не требуетъ specialнаго лѣченія, развѣ только противъ спазмодическаго состоянія, которому подвергается этотъ мускуль. Когда это состояніе продолжительно и причиняетъ сжимающую боль, опоясывающую тѣло подобно обручу, то могли бы пайти показаніе *Sactus* или *Cuprum*. Иногда оно причиняетъ, какъ говорить *Kafka*, судорожный смѣхъ, и тогда онъ рекомендуетъ *Cuprum* попеременно съ *Belladonna*, *Hyoscyamus* и *Ignatia*. Еще чаще это состояніе проявляется икотою, которую, по его словамъ, можно прекращать тѣми же лѣкарствами, замѣняя Белладонну Атропиномъ, если она показана, но остается безъ успѣха. Я полагаю, что икота всегда бываетъ признакомъ клонической судороги діафрагмы, и она встрѣчается иногда, какъ тягостный симптомъ, въ связи съ другими болѣзнями, или же имѣетъ очевидно идіопатическое происхожденіе. Въ такихъ случаяхъ я рекомендовалъ бы Вамъ *Cicuta*, и если она находится въ связи съ истощеніемъ (какъ въ послѣднемъ періодѣ чахотки), то *Moschus*.

Я видѣлъ одинъ случай остраго ревматизма діафрагмы. Онъ очень хорошо поддавался Бріоніи.

Грудныя стѣнки бываютъ подвержены различнымъ формамъ боли, которыя я все включую подъ одно наименованіе плевродиніи.

Плевродинія, *Pleurodynia*,

въ этомъ пространномъ смыслѣ можетъ быть либо ревматизмомъ, либо малгіею, либо невралгіею.

1. Въ ревматической плевродиніи Вы дадите *Aconitum*, въ вторныхъ дозахъ низкаго дѣленія, когда приступъ недавняго происхожденія, особенно если есть лихорадка. Но если Вы не достигнете скорого облегченія, то хорошо будетъ замѣнить Аконить лѣкарствами, имѣющими болѣе сильное мѣстное средство къ груднымъ стѣбкамъ. *Bryonia*, *Actaea racemosa*, *Ranunculus bulbosus* и *Colchicum* — вотъ средства болѣе или менѣе гомеопатичныя и цѣлительныя. Я выбралъ бы первое, когда есть ясно выраженный ревматическій діатезъ; второе—для женщинъ; третье, когда боль такъ сильна, что больной боится пошевелинуться¹⁾; четвертое, когда имѣется какъ подагрическое, такъ и ревматическое расположеніе.

2. Міалгическая плевродинія также нашла свое лѣкарство въ *Ranunculus*, какъ это видно изъ случаевъ д-ра Strong'a въ десятомъ томѣ Monthly Homoeopathic Review. Но главное ея лѣкарство — *Arnica*. Когда плевродинія настолько похожа на плевритъ, что діагнозъ становится очень затруднительнымъ («ложный плевритъ»), то нѣсколько дозъ этого лѣкарства часто разрѣшаютъ вопросъ прекращеніемъ симптомовъ.

3. Невралгическая плевродинія (межреберная боль, боль подъ грудною железю) является въ двухъ главныхъ формахъ. Первая—у молодыхъ женщинъ, въ другихъ отношеніяхъ вполне здоровыхъ, гдѣ она бываетъ истерическаго происхожденія или служитъ симптоматическимъ выраженіемъ нарушенныхъ маточныхъ отправленій. Здѣсь специфическое средство — *Actaea racemosa*. Вторая форма является, какъ идіопатическая невралгія, у малокровныхъ или ослабленныхъ субъектовъ. Въ такихъ случаяхъ *Arsenicum* или *Ranunculus* будутъ облегчать боль. Но, конечно, надо предотвратить возвращеніе ея, принимая мѣры, способныя укрѣпить вообще весь организмъ больного.

Таковъ мой собственный опытъ относительно плевродиніи; но я долженъ добавить еще указанія д-ра Jousset къ терапіи этой болѣзни. Онъ говоритъ подъ этимъ заглавіемъ только о той формѣ, которую я назвалъ ревматическою, т. е., происходящей отъ вліянія холода или сырости. Онъ рекомендуетъ *Nux vomica* предпочтительно передъ *Bryonia*, когда пациентъ не можетъ лежать на больномъ

¹⁾ См. случаи д-ра Dudgeon'a въ XXIV томѣ Brit. Journ. of Hom., p. 160.

боку (улучшеніе же отъ лежанія на больномъ боку требуетъ Брионія), и *Astaea gasemosa*, когда *Vryonia*, хотя и хорошо показана, но не помогаетъ, особенно когда замѣчается характерное для этого средства чувство замиранія въ желудкѣ. Для межреберной невралгій у геморроидальныхъ субъектовъ онъ считаетъ *Nux vomica* весьма вѣрнымъ лѣкарствомъ и хвалить *Pulsatilla*, когда боль облегчается каждый разъ при перемѣнѣ положенія пациента.

— — — —

ПИСЬМО XXXII.

Болезни системы кровообращения.

Сердце.

Вместо того чтобы перейти от дыхательных органовъ къ ближайшему большому тракту слизистой оболочки мочепоолового аппарата, я раньше разсмотрю болѣзни системы кровообращенія, съ которою дыхательные органы такъ тѣсно связаны анатомически и физиологически. Въ этой главѣ я разберу болѣзни сердца, артерій и вень, лимфатическихъ и млечныхъ сосудовъ и не имѣющихъ выводнаго протока железъ, а именно, селезенки и щитовидной железы, которыя имѣютъ функціональное отношеніе къ крови и ея кругообращенію.

Сперва я разсмотрю болѣзни *сердца*. При разборѣ ихъ я пойду строго по слѣдамъ д-ра Russell'я, который въ своихъ статьяхъ о болѣзняхъ сердца въ двѣнадцатомъ томѣ *British Journal of Homoeopathy* и въ своихъ «Клиническихъ Лекціяхъ» такъ много сдѣлалъ по этому предмету. Я буду также ссылаться на Лекціи о болѣзняхъ сердца д-ра E. M. Hale'я, вышедшія въ 1889 году третьимъ изданіемъ, въ которомъ заключаются дѣйствительно цѣныя матеріалы къ изученію физиологическаго и терапевтическаго дѣйствія лѣкарствъ.

Слѣдуя д-ру Russell'ю, для начала возьму

Сердцебиеніе, *Palpitatio cordis*,

подразумѣвая подъ этимъ названіемъ различныя формы сердечнаго разстройства, классифицированныя д-ромъ Hale'емъ, какъ «функціональныя болѣзни сердца.»

Д-ръ Russell раздѣляетъ случаи этихъ разстройствъ на такіе, въ которыхъ первичная болѣзнь происходитъ: 1) отъ самого сердца, 2) отъ крови, 3) отъ желудка.

1. Сердце получает склонность къ сердцебіенію отъ каждой причины, ослабляющей его нервную или мышечную энергію. Первая страдает отъ усиленныхъ умственныхъ занятій, отъ тоски или продолжительныхъ душевныхъ волненій, отъ онанизма или половыхъ излишествъ, отъ злоупотребленія чаемъ, кофе, табакомъ, и т. п. причинъ. Чтобы облегчить острый припадокъ такого рода, я не знаю ничего болѣе дѣйствительнаго, какъ *Moschus*, который кромѣ того считается до сихъ поръ наилучшимъ средствомъ противъ сердцебіенія у истеричныхъ. Склонность болѣзни къ переходу въ хроническую форму можно предупредить такими лѣкарствами, какъ *Coffea*, *Iodium*, *Nux moschata* и *Acidum phosphoricum*, если удастся устранить возбуждающую причину и установить соответствующій режимъ. *Coffea* самое подходящее средство при сердцебіеніи, происходящемъ отъ психическихъ причинъ, за исключеніемъ тѣхъ случаевъ, гдѣ больной привыкъ пить много кофе; въ такомъ случаѣ предпочтительнѣе будетъ *Nux vomica*. *Iodium* можно давать въ подобныхъ случаяхъ, когда весьма подавлена вся нервная система и существуетъ склонность къ меланхолии. Поэтому оно требуется при сердцебіеніи у гипохондриковъ. *Nux moschata* весьма полезна при сердечныхъ расстройствахъ у истеричныхъ. *Acidum phosphoricum*, по моимъ наблюденіямъ, оказался неоцѣненнымъ средствомъ при расстройствахъ дѣятельности сердца, вслѣдствіе половыхъ излишествъ. Вѣггъ здѣсь рекомендуетъ *Digitalis*, но я скорѣе склоненъ смотрѣть на это средство, какъ подходящее въ случаяхъ, гдѣ расслаблена сама мышечная ткань сердца. *Tabacum* (у некурящихъ) здѣсь тоже полезенъ. Такія сердцебіенія часто перемежаются съ припадками обморока. Сердцебіеніе, вслѣдствіе чрезмѣрнаго употребленія чая, можетъ быть устранено посредствомъ *China*.

Дѣйствіе Атропина, парализующаго блуждающіе нервы и такимъ образомъ вызывающаго ускоренную дѣятельность сердца, должно было бы быть утилизировано при простомъ нервномъ сердцебіеніи; и, можетъ быть, *Muscarinum*, производящій противоположное дѣйствіе, могъ бы найти себѣ мѣсто, какъ антипатическій палліативъ. *Glonoin* и, вѣроятно, змѣиные яды дѣйствуютъ, какъ *Atropinum*, и пользуются извѣстностью противъ сердцебіенія; *Jaborandi* и *Physostigma* сходны съ *Muscarinum*.

2. Кровь причиняет сердцебиение, либо вследствие избытка или недостатка ея, либо вследствие присутствія въ ней подагрическаго яда. Когда причиною разстройства сердца бываетъ полнокрое или малокрое. то лучше всего лѣчить болѣзнь тѣми средствами, которыя необходимы для укрѣпленія общаго состоянія больного, но *Aconitum* и *Cactus* въ первомъ случаѣ, а *Pulsatilla* и *Spigelia* во второмъ будутъ полезными вспомогательными лѣкарствами. Относительно подагрическаго сердцебиенія я не могу предложить ничего, кромѣ лѣченія основнаго страданія; но, можетъ быть, здѣсь окажется вѣрнымъ замѣчаніе Bähr'a, что Sulfur «чрезвычайно полезенъ въ упорныхъ случаяхъ. гдѣ часто онъ и производитъ радикальное исцѣленіе».

3. Диспептическое сердцебиеніе часто ничто иное, какъ подагра. Если же оно не имѣетъ связи съ этою болѣзнію, то Вы съ пользою можете припомнить слова д-ра Elliotson'a объ *Acidum hydrocyanicum*, а именно, что «это хорошее лѣкарство для тѣхъ болѣзней желудка, которыя въ нѣкоторыхъ изъ своихъ симптомовъ сходны съ болѣзнями сердца». *Prunus virginiana* (дикая вишня), упоминаемая д-ромъ Hale'емъ, вѣроятно обязана своимъ дѣйствіемъ этой составной части ея. Подобное отраженное разстройство можетъ происходить отъ глистовъ или отъ болѣзней матки. Обращая вниманіе на причины болѣзни, сверхъ того можно давать въ первомъ случаѣ *Spigelia*, а въ послѣднемъ *Lilium tigrinum*.

Переходя теперь отъ функциональных болѣзней сердца къ органическимъ, я прежде всего рассмотрю болѣзни самаго вещества мышечной ткани сердца. Первая изъ нихъ

Утолщеніе сердца, Hypertrophia cordis.

Въ острыхъ припадкахъ сердцебиенія, вызываемыхъ этою болѣзнію, *Aconitum* занимаетъ то мѣсто, которое при нервномъ сердцебиеніи занимаетъ *Moschus*. Онъ также облегчаетъ существующіе иногда спазмы сердца. Продолжительное употребленіе того же лѣкарства я находилъ весьма полезнымъ для облегченія постояннаго безпокойства такихъ больныхъ. Еще большее значеніе въ этомъ отношеніи приписывается *Naja* д-ромъ Russell'емъ, и *Cactus*'у

д-рами Rubini и Meyhoffer'омъ ¹⁾). Первый описываетъ хороший случай, иллюстрирующий цѣнность этого любимаго его лѣкарства ²⁾). Но возможно ли этимъ или какимъ либо другимъ лѣкарствомъ дѣйствительно уменьшить объемъ гипертрофированнаго сердца,—это другой вопросъ. Увеличеніе толщины стѣнокъ сердца часто необходимо и имѣетъ уравнивающее значеніе, и въ такомъ случаѣ Вы не принесете пользы больному, противодействуя такому измѣненію, если бы даже это было возможно. Единственная форма этой болѣзни, въ которой можно ожидать такого результата, это, я думаю, та, которая происходитъ отъ чрезмѣрнаго мышечнаго напряженія, напр., у гребцовъ. Здѣсь я могу напомнить Вамъ о цѣлительномъ дѣйствіи, которое д-ра Madden и Bayes получали отъ *Arnica* ³⁾).

Всѣ эти замѣчанія относятся къ гипертрофіи вообще, будетъ ли она сопровождаться расширеніемъ сердца или нѣтъ. Но мы теперь должны рассмотретьъ

Расширеніе сердца, Dilataſio cordis,

само по себѣ, т. е., безъ утолщенія сердечныхъ стѣнокъ. Я ничего не имѣю противъ обычнаго назначенія желѣза въ этомъ состояніи. Я полагаю, что оно дѣйствуетъ діететически и можетъ служить хорошимъ вспомогательнымъ средствомъ въ питательномъ режимѣ, который Вы предпшете Вашему пациенту. Но я долженъ признать гомеопатическимъ другое лѣкарство, теперь обыкновенно употребляемое при расширеніи сердца, это *Digitalis*. Въ моей лекціи объ этомъ растеніи, я привелъ достаточно основаній, чтобы считать его средствомъ непосредственно парализующимъ мышечное вещество сердца. Писатели старой школы (и съ ними д-ръ Hale) ошибаются, я полагаю, приписывая дигиталису исключительное дѣйствіе на нервный аппаратъ сердца. Я здѣсь не буду распространяться объ этомъ вопросѣ, но ограничусь рекомендаціею его для продолжительнаго употребленія въ тинктурѣ или въ первыхъ двухъ десятичныхъ дѣленіяхъ. Какъ на функціонально дѣйствующія вспомогательныя

¹⁾ См. его *Chronic Diseases of Organs of Respiration*.

²⁾ *Brit. Journ. of Hom.*, XII, 543.

³⁾ См. Фармакодинамику, sub voce.

средства, можно указать на *Gelsemium*, *Physostigma* и *Tabacum*. Первое рекомендуется д-ромъ Hale'емъ, когда больной опасается всякаго движенія, изъ боязни, что сердце перестанетъ биться, послѣднее д-ромъ Edward Blake'омъ, когда появляется бессонница.

Ожирѣніе сердца, *Adipositas cordis*,

представляется въ двухъ формахъ. Въ первой жиръ отлагается на сердцѣ и вызываетъ перерожденіе ткани только тогда, когда онъ прорастаетъ между мышечными волокнами; въ другой формѣ съ самаго начала существуетъ жировое перерожденіе сердечной мышцы. Соответственно этимъ двумъ формамъ, и лѣченіе будетъ различное. Больныхъ первой категоріи надо принуждать къ діетѣ и образу жизни, приспособленнымъ къ тому чтобы предупреждать ожирѣніе; а *Digitalis* и *Ferrum* можно давать для укрѣпленія обремененнаго мускула. Лѣкарства, подходящія къ послѣдней разновидности, разобраны д-ромъ Drugy въ интересной статьѣ въ девятнадцатомъ томѣ *British Journal of Homoeopathy*. *Arsenicum* и *Acidum phosphoricum*, по его мнѣнію, самыя важныя лѣкарства, и такъ какъ теперь извѣстно, что первое средство способно производить жировое перерожденіе въ сердцѣ и въ другихъ органахъ, то оно имѣетъ сильныя права на наше вниманіе. Тѣмъ не менѣе, еще болѣе могущественно въ этомъ отношеніи дѣйствіе *Phosphorus*, и это средство вѣроятно займетъ первое мѣсто между лѣкарствами противъ жирового перерожденія.

Arnica весьма рекомендуется д-рами Kafka и Liedbeck'омъ, какъ средство, дающее облегченіе въ одышкѣ, которая сопровождаетъ ожирѣніе сердца.

Теперь я буду говорить о воспалительныхъ болѣзняхъ сердца, начиная съ воспаления облекающей его оболочки, съ перикардита

Воспаленіе сердечной сумки, *Pericarditis*.

Идиопатическая форма этой болѣзни рѣдко наблюдалась, а патологія и терапія ея піэмической, геморрагической и туберкулезной разновидности такъ мало извѣстна, что я буду здѣсь говорить

только о лѣченіи перикардита, встрѣчающагося въ связи съ острымъ ревматизмомъ и при Брайтовой болѣзни почекъ.

Если въ теченіе остраго ревматизма начинаетъ выслушиваться двойной шумъ тренія и появляются другіе симптомы перикардита, то Вы почти всегда, если не всегда, можете остановить его въ 24 часа, давая только одинъ *Aconitum* въ достаточно большихъ и частыхъ приемахъ (по одной каплѣ перваго десятичнаго дѣленія черезъ часъ), и прикладывая на область сердца горячій припарокъ изъ льнянаго сѣмени. *Experto crede!* Но Вы не всегда будете настолько счастливы, чтобы поймать болѣзнь въ самомъ началѣ ея, а потому должны быть приготовлены лѣчить ее въ разныхъ періодахъ ея. Вы можете сначала прочитать случаи, приведенные д-ромъ Drysdale'емъ въ двѣнадцатомъ томѣ *British Journal of Homoeopathy* (р. 557), д-ромъ Laurie въ пятомъ томѣ того же журнала (р. 310), д-ромъ Kidd'омъ въ тринадцатомъ томѣ (р. 198) и д-ромъ Russell'емъ въ его «Клиническихъ Лекціяхъ». Вы найдете, что (послѣ Аконита) *Bryonia*, *Colchicum*, *Spigelia* и *Arsenicum* пользуются наибольшимъ довѣріемъ. *Bryonia* никогда не назначалась одна, но всегда попеременно съ *Aconitum* или *Spigelia*. Я считаю такое недовѣріе вполне естественнымъ и всегда приостанавливаю употребленіе этого средства при ревматической лихорадкѣ въ пользу другихъ лѣкарствъ, какъ только появляется заболѣваніе сердца. *Colchicum* а priori ничего за себя не имѣетъ, но дѣйствіе его въ случаяхъ д-ра Kidd'a и въ одномъ случаѣ д-ра Laurie было довольно замѣчательно. *Spigelia* пользуется наибольшою славою и имѣетъ въ свою пользу свидѣтельство д-ра Fleischmann'a, который никакого другого лѣкарства не употреблялъ. Появленіе сильной боли, здѣсь, какъ и въ другихъ случаяхъ, можно считать главнымъ показаніемъ для него. *Arsenicum* предпочтительнѣе только тамъ, гдѣ серозный выпотъ въ околосердечную сумку очень значителенъ. Замѣчено здѣсь нѣкоторыми наблюдателями, что это средство часто облегчаетъ сердечную тоску и стѣсненіе въ груди нѣсколько раньше, чѣмъ физическіе признаки указываютъ на всасываніе жидкости.

Вооруженные этими лѣкарствами, Вы съ большою увѣренностью можете идти на встрѣчу ревматической формѣ перикардита. Въ той его формѣ, которая встрѣчается при Брайтовой болѣзни, *Colchicum*

и *Arsenicum* единственные средства изъ этой группы, которыя могутъ Вамъ понадобиться.

Могу еще здѣсь добавить краткое обзорѣніе терапевтическихъ наставленій по этому предмету извѣстныхъ систематиковъ нашей школы. Jousset, повидимому, едва ли говоритъ на основаніи собственного опыта, котораго мы могли бы отъ него ожидать; онъ рекомендуетъ *Aconitum* для начала, *Apis* и *Cantharis* для послѣдующаго и *Arsenicum* для еще болѣе поздняго періода болѣзни, если накопленіе изліянія такъ велико, что причиняетъ одышку и склонность къ обморокамъ. Jahг согласенъ со мною относительно того, что *Aconitum* вообще недостаточенъ, но онъ находитъ дѣйствительнымъ 30-е дѣленіе. Vahг разсматриваетъ перикардитъ, миокардитъ и эндокардитъ все вмѣстѣ подъ общимъ названіемъ «кардита». Онъ также утверждаетъ, «что въ каждомъ перикардитѣ,—первичномъ или вторичномъ. —Аконитъ есть первое и самое важное средство, когда воспаленіе начинается съ лихорадочныхъ явленій; но мы считаемъ также», прибавляетъ онъ, «это лѣкарство показаннымъ даже тамъ, гдѣ лихорадка умѣренна или совсѣмъ отсутствуетъ. Аконитъ показанъ не только въ началѣ болѣзни, но во многихъ случаяхъ также и въ продолженіи всего ея теченія особенно въ ревматическихъ воспаленіяхъ сердца, пока органическія поврежденія не привели къ параличнымъ или ціанотичнымъ симптомамъ.» Когда воспаленіе развивается скрытно и имѣется обильное изліяніе серознаго выпота, онъ рекомендуетъ *Digitalis* Спигелию онъ считаетъ подходящимъ только для пластическаго перикардита; а для затажныхъ случаевъ такого рода онъ рекомендуетъ *Sulfur*. «Въ одномъ случаѣ перикардита», пишетъ онъ. «существовавшего уже болѣе трехъ мѣсяцевъ, гдѣ необыкновенно громкій шумъ тренія стѣнокъ околосердечной сумки другъ объ друга былъ не только слышенъ, но даже чувствовался рукою, приложенною къ сердцу, симптомы совершенно исчезли послѣ двухнедѣльнаго употребленія *Sulfur*.» Д-ръ Hale довольно близко идетъ по слѣдамъ Vahг'a, хотя онъ полагается больше на *Bryonia* въ пластической формѣ и упоминаетъ *Asclepias tuberosa*, какъ аналогичное лѣкарство, посредствомъ котораго онъ достигалъ хорошихъ результатовъ.

Воспаленіе внутренней оболочки сердца, Endocarditis,

въ его острой формѣ для всѣхъ практическихъ цѣлей можно разсматривать исключительно въ связи съ ревматизмомъ. Вы найдете отличный случай въ двѣнадцатомъ томѣ *British Journal* (р. 562), въ которомъ *Aconitum* 1-го дѣленія было единственное назначенное лѣкарство, и другой случай въ одиннадцатомъ томѣ *Monthly Homoeopathic Review* (р. 355), гдѣ *Spigelia* въ рукахъ д-ра Bayes'a оказалась не менѣе дѣйствительною. Эти случаи очень вѣрно иллюстрируютъ общепринятое гомеопатическое лѣченіе эндокардита. *Aconitum* и *Spigelia*—великія средства при воспаленіи какъ выступающей, такъ и облекающей оболочки сердца, какъ этого въ самомъ дѣлѣ и можно было бы ожидать, принимая въ соображеніе близкое сходство между этими двумя тканями и тождество обыкновенной возбуждающей причины. Сверхъ того, оба лѣкарства очевидно гомеопатичны данному пораженію. Первое средство, въ рукахъ д-ра Jousset, дѣйствительно произвело поврежденія клапановъ сердца у кроликовъ, которымъ онъ давалъ его въ возрастающихъ приемахъ, а патогенетическое дѣйствіе втораго средства указываетъ скорѣе на раздраженіе эндокардія, чѣмъ перикардія. Большой успѣхъ, котораго достигалъ д-ръ Fleischmann посредствомъ этого лѣкарства, назначая его безразлично во всѣхъ ревматическихъ воспаленіяхъ сердца, можетъ найти свое объясненіе въ томъ фактѣ, что изъ всѣхъ воспаленій сердца эндокардитъ встрѣчается гораздо чаще другихъ.

Если Вы когда либо встрѣтите опасный «язвенный» эндокардитъ, то тутъ были бы показаны змѣиные яды, которые Bähr и Hale рекомендуютъ какъ гомеопатичные, и изъ нихъ, вѣроятно. *Lachesis* будетъ заслуживать предпочтенія.

Болѣзни клапановъ сердца,

бываютъ либо послѣдствіемъ недавняго эндокардита, либо проявленіемъ этой болѣзни, еще существующей въ хронической формѣ. Надежда наша на благоприятное измѣненіе болѣзни должна зависѣть отъ того, съ которымъ изъ этихъ двухъ состояній мы имѣемъ

дѣло. Пока есть воспаленіе, мы можемъ противодѣйствовать ему; но если мы имѣемъ дѣло съ причиненными имъ поврежденіями, когда пожаръ уже потухъ, то наша помощь можетъ быть только палліативная. По опыту д-ра Russell'я (который я часто провѣрялъ), слѣдовало бы, повидимому, всегда давать *Naja* въ періодѣ выздоровленія отъ остраго приступа эндокардита, и этимъ лѣкарствомъ часто достигается полное исцѣленіе. Д-ръ Jousset имѣлъ подобные же результаты отъ *Aconitum*, когда пораженіе имѣло локализацию въ устьи аорты и случалось у дѣтей. Вы вспомните также сообщенія д-ра Wells'a относительно употребленія *Spongia* въ такихъ случаяхъ и о спеціальному показаніи для этого средства при «внезапномъ пробужденіи ночью со страхомъ удушія». При продолжительномъ употребленіи одного изъ этихъ средствъ гибельныя послѣдствія остраго эндокардита часто могутъ быть устранены. Затѣмъ, кажется, нѣтъ почти сомнѣнія, что эндокардитъ можетъ протекать съ самаго начала въ хронической формѣ, особливо подъ вліяніемъ подагры и алкоголя, а, можетъ быть, и отъ хроническаго отравленія никотиномъ и даже просто отъ старости. Такимъ образомъ болѣзнь клапановъ сердца можетъ развиваться безъ всякой предварительной исторіи острыхъ заболѣваній. Здѣсь намъ нужны болѣе глубоко дѣйствующія лѣкарства, которые мы находимъ, какъ я думаю, въ *Arsenicum* и *Plumbum*. Дѣйствіе *Arsenicum* на сердце основательно изслѣдовано д-ромъ Imbert Gourbeyre'омъ¹⁾. Оно ясно дѣйствуетъ на эндокардій, равно какъ и на другія части сердца, и результаты, недавно достигнутые во Франціи при употребленіи *Antimonium arsenicosum* въ хроническихъ болѣзняхъ сердца, не допускаютъ сомнѣнія въ его дѣйствительности. *Arsenicum* давно уже заслужило себѣ большую славу въ школѣ Ганемана. Еще болѣе гомеопатичное средство — *Plumbum*, медленное отравленіе которымъ (по словамъ Jousset) производитъ хроническое воспаленіе внутренней оболочки сердца и артерій. Мы, однако, до сихъ поръ не имѣемъ еще наблюденій относительно его терапевтическаго значенія.

Палліативное лѣченіе хроническаго заболѣванія²⁾ клапановъ можно либо сочетать съ какимъ либо радикальнымъ, либо примѣнять его

¹⁾ De l'action de l'Arsecic sur le Cœur, Paris, 1874.

исключительно въ случаяхъ, гдѣ существуетъ непоправимое органическое измѣненіе. Въ послѣднемъ случаѣ часто бываютъ полезны вышеупомянутые уже Аконитъ и Найя. Когда имѣется значительная гипертрофія и при возбужденной дѣятельности сердца, *Cactus* часто можетъ съ успѣхомъ замѣнить Аконитъ, а *Spigelia* должна быть настойчиво даваема, когда существуютъ сильныя боли¹⁾. Острые приступообразныя пароксизмы, встрѣчающіеся при болѣзняхъ клапановъ сердца и указывающіе на затрудненіе кровообращенія въ сердцѣ, обыкновенно облегчаются Аконитомъ, а иногда (какъ нашелъ д-ръ Russell) Камфорою.

Я еще не говорилъ здѣсь о *Digitalis*, потому что сфера дѣйствія его относится только къ тѣмъ случаямъ, гдѣ затрудненное кровообращеніе при болѣзняхъ клапановъ сердца привело къ образованию сердечной водянки.

Сердечная водянка, *Hydrops cardiacum*,

представляетъ достаточно важную черту хроническихъ болѣзней сердца, чтобы заслуживать спеціальнаго вниманія терапевта. Въ состояніи ли гомеопатическое лѣченіе бороться съ этимъ состояніемъ,—это вопросъ очень важный. Отвѣтъ долженъ зависѣть прежде всего отъ причины этого состоянія. Если она чисто механическая, вслѣдствіе препятствій для возвращенія венозной крови, то было бы непонятно, чтобы тутъ могли помочь динамическія мѣры, и единственный раціональный образъ дѣйствія состоялъ бы въ удаленіи излившейся жидкости черезъ почки, черезъ кишки, или (посредствомъ проколовъ) черезъ кожу. Но теперь вообще признано, что за исключеніемъ рѣдкихъ случаевъ первичнаго заболѣванія праваго сердца, не въ этомъ заключается патологія водянки сердца. Тутъ имѣется недостатокъ артеріальнаго напряженія, вслѣдствіе препятствій въ лѣвомъ сердцѣ, обусловливающихъ переполненіе венозной системы и приводящихъ къ недостаточности кровянаго давленія въ почкахъ, результатомъ чего является скудное мочеотдѣленіе. Отсюда происходитъ избытокъ воды въ крови и просачиваніе ея въ ткани. Очевидно, слѣдовательно, что каждое лѣкарство, способное

¹⁾ См. *Annals*, III, 539.

возстановить недостатокъ напряженія артеріальной системы будетъ въ состояніи, по крайней мѣрѣ на время, уменьшить водянку; и это можетъ быть достигнуто двумя путями: либо укрѣпленіемъ самой мышцы сердца, либо возбужденіемъ сосудо-двигательныхъ нервовъ. Въ *Digitalis* мы имѣемъ средство, которое соединяетъ въ себѣ оба эти свойства, хотя различнымъ образомъ. Оно укрѣпляетъ сердечный мускуль гомеопатически, потому что ослабляетъ и даже убиваетъ его у здороваго; поэтому если слабость сердечной дѣятельности причиняющая водянку излѣчима, то дигиталисъ можетъ прочнымъ образомъ удалить изліяніе, дѣйствуя на его причину, и здѣсь достаточно его давать въ нашихъ обычныхъ приѣмахъ. Но очень часто дѣло обстоитъ иначе. Левый желудочекъ не можетъ наполнять артерій, не вслѣдствіе слабости собственной жизнедѣятельности, а вслѣдствіе измѣненій въ его клапанахъ, которыя препятствуютъ его работѣ; и эти измѣненія непоправимы. Въ этомъ случаѣ, единственный нашъ ресурсъ состоитъ въ возбужденіи сосудо-двигательныхъ нервовъ, которые имѣютъ непосредственное дѣйствіе, какъ на артеріи, такъ и на сердце. Этого мы также достигаемъ посредствомъ дигиталиса, но только примѣняя его первичное физиологическое дѣйствіе, которое, какъ мы уже видѣли, состоитъ въ возбужденіи симпатическаго аппарата кровообращенія и въ усиленіи артеріальнаго напряженія. Для этого требуются большіе приемы, и настой или отваръ листьевъ дигиталиса, повидимому, есть самый дѣйствительный его препаратъ. Вдыханіе сжатого воздуха имѣетъ такой же эффектъ, но дѣйствіе его оказалось менѣе продолжительнымъ, чѣмъ дѣйствіе *Digitalis*.

Я не думаю, чтобы Вы могли получить лучшіе результаты посредствомъ какихъ либо болѣе гомеопатическихъ средствъ. Д-ръ Jousset, который также рекомендуетъ этотъ планъ лѣченія, повидимому смотритъ на *Digitalis*, какъ на средство, соотвѣтствующее закону подобія, потому что *Digitalis* въ большихъ приѣмахъ производитъ состояніе сердечной слабости (асистолии), весьма сходное съ тѣмъ, которое существуетъ въ этой болѣзни. Но вѣдь это только вторичное дѣйствіе дигиталиса и признакъ послѣдующаго истощенія, и если Вы при наличности такого состоянія производите состояніе, ему прямо противоположное, посредствомъ лѣкарственныхъ дозъ достаточныхъ, чтобы произвести его въ здоровомъ тѣлѣ, то

Вы очевидно практикуете антипатически, а не гомеопатически, и должны признать этот фактъ. Bähr и Jahr, разсуждая съ строго гомеопатической точки зрѣнія, высказываются очень безнадежно о лѣченіи сердечной водянки, и я на основаніи собственнаго опыта, совершенно согласенъ съ ихъ мнѣніемъ; между тѣмъ какъ рекоммѣндаціи д-ра Hale'я на столько же эклектичны, насколько онѣ и теоретичны.

Въ послѣднее время на смѣну Дигиталиса явилось нѣсколько другихъ лѣкарствъ, въ одномъ классѣ которыхъ мы имѣемъ Adonis, Convallaria и Strophantus, а въ другомъ—Coffeinum, Oleandrinum и Sparteinum. Полное описаніе ихъ дѣйствія Вы найдете у Hale'я. Толкованіе дѣйствія этихъ средствъ и роли, которую они должны играть въ гомеопатической терапіи, представляетъ еще спорный пунктъ. Вопросы эти часто обсуждались и пояснялись на клиническихъ случаяхъ талантливыми врачами Парижскаго Hôpital St. Jacques ¹⁾. Я остаюсь при убѣжденіи, что хорошіе результаты отъ этихъ средствъ получаютъ путемъ вызыванія ихъ физиологическаго дѣйствія, и что такое дѣйствіе необходимо при сердечной водянкѣ, если она должна быть устранена лѣкарствами.

Послѣдняя болѣзнь сердца, о которой мнѣ нужно говорить, это

Грудная жаба, Angina pectoris.

Мнѣ кажется, нѣтъ сомнѣнія, что эта болѣзнь въ сущности есть всегда неврозъ сердца. Что она иногда бываетъ связана съ органическимъ измѣненіемъ сердца или аорты, это не измѣняетъ ея сущности и не вліяетъ на наше лѣченіе, хотя имѣетъ серьезное значеніе для нашего предсказанія. Не слѣдуетъ, конечно, (на что указываетъ Eulenberg), смѣшивать ее съ припадками «стенокардіи», которые могутъ встрѣчаться во всѣхъ случаяхъ хроническихъ болѣзней сердца съ затрудненіемъ кровообращенія въ этомъ органѣ.

Наше лѣченіе грудной жабы сводится къ двумъ задачамъ: какую помощь можемъ мы давать во время припадка? и что мы можемъ сдѣлать для предотвращенія ихъ возвратовъ?

¹⁾ См. въ особенности Bulletin за августъ 1887 и L'Art Médical за июль 1892 г.

Для обѣихъ цѣлей надо различать, я думаю, двѣ формы болѣзни, изъ которыхъ въ одной существуетъ *спазмъ*, причиняющій стѣсненіе въ груди, между тѣмъ какъ въ другой единственнымъ признакомъ болѣзни является боль. Въ первой формѣ я долженъ рекомендовать антипатически-палліативное лѣчение. Вдыханіе Амилъ-нитрита даетъ такое быстрое и вѣрное облегченіе, что было бы напрасно рисковать продленіемъ страданій больного, испытывая какое либо гомеопатически-дѣйствующее лѣкарство. Но тамъ, гдѣ спазма нѣтъ, это средство бесполезно, и обыкновенное лѣченіе не представляетъ намъ ничего настолько блестящаго, чтобы побудить насъ отдаляться отъ гомеопатіи. Jahrg упоминаетъ объ одномъ случаѣ, въ которомъ припадки, при каждомъ ихъ возвращеніи, почти немедленно прекращались отъ одного приема *Arsenicum 30*; нельзя найти лучшаго лѣкарства, когда (какъ въ его случаѣ) сердечная тоска сопровождается упадкомъ силъ и угрожающимъ обморокомъ. Когда кровообращеніе болѣе энергично, то могъ бы быть полезенъ *Aconitum* (быть можетъ, лучше въ видѣ *Aconitinum*).

Гораздо больше можно сдѣлать, чтобы предотвратить возвращеніе пароксизмовъ. *Arsenicum* здѣсь главное лѣкарство въ обѣихъ формахъ болѣзни, когда симптомы приступа требуютъ этого средства. Hartmann и Bähr также усердно рекомендуютъ его въ высшихъ гомеопатическихъ дѣленіяхъ, какъ и Anstie въ матеріальныхъ приемахъ Фовлерова раствора, употребляемаго въ старой школѣ. Если бы потребовались другія лѣкарства, то Вы вспомните въ спазмодической формѣ *Acidum hydrocyanicum* и *Cuprum*, первое въ болѣе свѣжихъ случаяхъ, послѣднее въ болѣе застарѣлыхъ, а въ чисто невралгической формѣ — *Spigelia*. Къ благопріятному опыту д-ровъ Bayes'a и Kendall'я съ этимъ средствомъ (какъ упомянуто въ моей Фармакодинамикѣ) я могу добавить опытъ д-ра Jousset. «*Spigelia*», пишетъ онъ, «главное лѣкарство для *angina pectoris*; оно соотвѣтствуетъ мучительной боли подъ грудною костью, распространяющейся въ шею и руки. Неправильность пульса, склонность къ обмороку, сердцебіеніе, ухудшеніе при малѣйшемъ движеніи рѣшаютъ нашъ выборъ Спигелии. Я привыкъ давать ее сначала въ 3-мъ дѣленіи, по три или четыре приема въ день; я спускаюсь до трехъ капель тинктуры или поднимаюсь до 6-го, 12-го

и 30-го дѣленія, смотря по воспримчивости субъекта. Я могу сосчитать много случаевъ, въ которыхъ это средство давало мнѣ прочное исцѣленіе или продолжительное уллучшеніе.»

Я прибавлю здѣсь *Digitalis*, которымъ *Bähr* излѣчилъ одинъ случай, *Nux vomica*, которое *Jousset* ставитъ вторымъ послѣ *Spiegelia* и предпочитаетъ при подагрѣ и у геморроидальныхъ субъектовъ, и *Naja*, которая совершила исцѣленіе въ рукахъ д-ра *Bradshaw* ¹⁾. Надо здѣсь также упомянуть и о наблюденіи *M. Beau* о частомъ появленіи грудной жабы, вслѣдствіе чрезмѣрнаго куренія табаку, откуда вытекаетъ показаніе: запрещать табакъ курильщикамъ, если они страдаютъ грудною жабою, и прописывать его, какъ лѣкарство, для некурящихъ (если онъ показанъ на основаніи другихъ симптомовъ).

¹⁾ См. *Annals*, I.

ПИСЬМО XXXIII.

Болезни системы кровообращения.

Артерій, вены, лимфатическіе сосуды и кровотворительныя железы.

Я теперь обращусь къ классу болѣзней, большая часть которыхъ имѣетъ довольно темную патологию и еще менѣе извѣстную терапію. Это — болѣзни кровеносныхъ сосудовъ, лимфатической и млечной системы и сосудистыхъ железъ.

Какъ болѣзни *артерій*, я разсмотрю здѣсь воспаленіе артерій, аневризму и атерому.

Воспаленіе артерій, *Arterifis*,

если бы оно когда либо было распознано въ острой формѣ, вѣроятно потребовало бы того же лѣченія, какъ и эндокардитъ, а именно: *Aconitum* въ низкомъ дѣленіи и повторныхъ приемахъ. Но острый артеритъ встрѣчается чрезвычайно рѣдко, и мы въ практикѣ имѣемъ дѣло исключительно съ хроническимъ воспаленіемъ артерій. Объ общемъ хроническомъ эндартеритѣ я буду говорить подъ заглавіемъ Атеромы; здѣсь я упомяну только о двухъ мѣстныхъ формахъ этой болѣзни. Первая изъ нихъ есть хроническое воспаленіе аорты, обстоятельное описаніе котораго мы находимъ у Tessier и Jousset. *Arsenicum* (особенно въ формѣ *Antimonium arsenicosum*) въ рукахъ послѣдняго давало наилучшіе результаты. Онъ назначаетъ низшія растиранія. Спигелію онъ находитъ полезнымъ противъ болей, сходныхъ съ болями грудной жабы, которая часто наблюдается въ этой болѣзни, и *Syringium* противъ приступовъ одышки. Вторая форма это тотъ болѣзненный процессъ въ артеріяхъ (обыкновенно нижнихъ конечностей), который ведетъ къ развитію такъ называемой «старческой гангрены», хотя она встрѣчается не исключительно лишь въ старческомъ возрастѣ. Гомеопатичность *Secale*

здѣсь очевидна, и Jousset заявляетъ, что въ единственномъ случаѣ, гдѣ онъ испыталъ это средство, онъ имѣлъ отъ него успѣхъ. Онъ давалъ его въ низкомъ дѣленіи.

Аневризма, Aneurisma,

считается Bähr'омъ болѣзною, не поддающеюся лѣкарственному лѣченію. Но я не вижу, почему это должно быть такъ, въ виду того что она часто происходитъ отъ ослабленія жизнедѣятельности артеріальныхъ оболочекъ. Сверхъ того, благоприятные результаты, достигнутые въ послѣдніе годы при лѣченіи аневризмъ посредствомъ Kali iodatum, сильно говорятъ въ пользу того, что эта болѣзнь можетъ поддаваться дѣйствию лѣкарствъ. Имѣемъ ли мы въ настоящее время что либо лучшее при уже существующей аневризмѣ,— это вопросъ, хотя Lycopodium имѣетъ нѣкоторыя свидѣтельства въ свою пользу¹⁾, и Aconitum оказывается весьма полезнымъ (въ помощь покойному положенію въ горизонтальномъ положеніи) для облегченія боли и успокоенія кровообращенія. Дѣйствіе Kali iodati, насколько позволительно судить по теперешнимъ нашимъ знаніямъ, едва ли можно считать гомеопатичнымъ. «Дѣйствіе его», пишетъ д-ръ Balfour, «состоитъ въ томъ, что оно производитъ уменьшеніе силы сердца и давленія крови съ по-слѣдующимъ уменьшеніемъ объема аневризматическаго мѣшка и утолщеніемъ его стѣнокъ», вмѣстѣ съ полнымъ облегченіемъ болей и другихъ субъективныхъ явленій. «Таковъ», говоритъ онъ, «неизмѣнный результатъ употребленія Kali iodati въ достаточныхъ приемахъ и въ теченіе достаточно продолжительнаго времени». Читая случаи, приводимые имъ въ семнадцатой главѣ сочиненія его о Болѣзняхъ Сердца нельзя, не прийти къ убѣжденію, что положенія его почерпаны изъ обширной опытности, и что каковъ бы ни былъ *modus operandi* этого лѣкарства, мы хорошо сдѣлаемъ, если доставимъ нашимъ пациентамъ возможность воспользоваться благоприятнымъ его дѣйствіемъ. Мы можемъ испробовать сперва меньшіе приемы. Но если, при существованіи боли, она не получить скорого облегченія, то мы должны быстро перейти къ 30-ти, 60-ти и болѣе гранъ въ день, посредствомъ которыхъ были

¹⁾ См. Фармакодинамику, sub voce.

достигнуты такіе благоприятные результаты. Если, однако, покажется склонность къ возвращенію аневризмы, то мы должны лѣчить болѣзненное состояніе артерій, какъ атерому.

Атерома, *Atheroma*.

Здѣсь гомеопатія можетъ оказать значительную помощь. Атерома можетъ быть или общимъ хроническимъ эндартеритомъ, или же первичнымъ жировымъ перерожденіемъ артерій; діагнозъ между ними долженъ зависѣть отъ возраста и исторіи болѣзни пациента. Въ первомъ случаѣ *Plumbum*, а въ послѣднемъ *Phosphorus* обѣщаютъ наибольшій успѣхъ, при чемъ ихъ надо употреблять продолжительное время.

Изъ болѣзней *венъ* мы должны рассмотретьъ ихъ воспаленіе и расширеніе.

Воспаленіе венъ, *Phlebitis*,

въ его наиболѣе извѣстной формѣ *phlegmasia alba dolens*, будетъ рассмотрѣно въ отдѣлѣ женскихъ болѣзней. Когда эта болѣзнь встрѣчается при другихъ обстоятельствахъ и представляетъ собою простую полую форму «слипчиваго» воспаленія, то Вы имѣете для нея два отличныхъ лѣкарства въ *Pulsatilla* и *Hamamelis*. Я почти затрудняюсь сказать, чѣмъ руководствоваться при выборѣ между ними и которому изъ нихъ дать предпочтеніе. Вы, можетъ быть, лучше всего поступите, слѣдуя примѣру Jousset и назначая сначала *Pulsatilla*, а если дѣйствіе ея не обнаружится такъ скоро, какъ Вы бы желали, перейти къ *Hamamelis*. Въ гнойномъ флебитѣ *Lachesis* замѣнить оба эти средства, и что это лѣкарство въ такихъ случаяхъ можетъ сдѣлать—доказывается тремя случаями д-ра Dunham'a, которые я привелъ въ моей лекціи о змѣиныхъ ядахъ. Въ случаяхъ остраго флебита, сообщенныхъ д-ромъ Ayerst'омъ въ пятнадцатомъ томѣ *British Journal of Homoeopathy*, *Lachesis*, повидимому, оказалось самымъ дѣйствительнымъ изъ многихъ примѣненныхъ средствъ.

Въ хроническомъ флебитѣ *Pulsatilla* (я думаю, лучше всего въ шестомъ дѣленіи и выше) оказываетъ огромную услугу, какъ Вы

можете убѣдиться изъ одного случая, сообщеннаго въ двадцать четвертомъ томѣ того же журнала (р. 496). Д-ръ Esplanet употребляетъ это лѣкарство попеременно съ *Mercurius* и находитъ, что эти два средства достаточны для всѣхъ флегмазій венознаго характера, встрѣчающихся въ органахъ, на которые эти средства имѣютъ избирательное вліяніе. Онъ даетъ ихъ въ 6-мъ дѣленіи ¹⁾.

Расширеніе венъ, *Varicosis*.

Здѣсь *Pulsatilla* все еще полезна для облегченія боли и повышенія упругости сосудовъ; но она должна, я полагаю, тутъ уступить *Nitamelis*, который приносить большую помощь страдающимъ этою болѣзнию. При расширеніи поверхностныхъ венъ, мѣстное употребленіе разведенной тинктуры (1 : 4) будетъ очень полезно одновременно съ внутреннимъ употребленіемъ 1-го или 2-го разведенія того же лѣкарства. Другое цѣнное лѣкарство при хроническомъ варикозѣ это *Acidum fluoricum*, а Bähr, кромѣ того, хвалитъ *Staphisagria*. Незачѣмъ распространяться насчетъ важности покоя и удобнаго положенія вездѣ, гдѣ это осуществимо; но вышеупомянутыя лѣкарства сдѣлаютъ еще больше этого.

О болѣзняхъ *лимфатическихъ* и *млечныхъ* сосудовъ намъ извѣстно еще очень мало. О золотушныхъ болѣзняхъ брыжеечныхъ, бронхіальныхъ и шейныхъ железъ рѣчь будетъ послѣ, при разсмотрѣніи дѣтскихъ болѣзней. Здѣсь я долженъ говорить о лимфангоитѣ и лимфаденомѣ.

Воспаленіе лимфатическихъ сосудовъ, *Lymphangoitis*,

въ его наиболѣе извѣстной формѣ наблюдается при отравленныхъ ранахъ, при чемъ вслѣдъ за этимъ воспаляются и подмышечныя железы. *Belladonna* и *Mercurius* покрываютъ здѣсь всю болѣзнь, и я согласенъ съ Jousset, что все внутреннее леченіе этой болѣзни сводится къ попеременному употребленію обоихъ этихъ лѣкарствъ. Bähr описываетъ особую форму лимфангоита, встрѣчающуюся преимущественно у женщинъ и въ области головы. «Вмѣстѣ съ этимъ

¹⁾ См. Bull. de la Soc. Med. Hom. de France, vol. XIX.

воспаленіемъ», пишетъ онъ, «внезапно развивается сильная лихорадка, сопровождаемая раздражающими болями въ кожѣ черепа и затылкѣ. Уменьшеніе этихъ болей совпадаетъ съ одновременнымъ появленіемъ многочисленныхъ узловъ и твердыхъ шнуровъ на головѣ, которые, однако, рѣдко остаются дольше сутокъ. Послѣ короткаго промежутка облегченія начинается второй припадокъ, и дѣло можетъ продолжаться такимъ образомъ въ теченіе нѣсколькихъ недѣль.» Въ такомъ состояніи онъ нашель, что *Apis* имѣеть быстрое цѣлительное дѣйствіе.

Опухоль лимфатическихъ железъ, *Lymphadenoma*,

это то самопроизвольное и безболѣзненное увеличеніе лимфатическихъ железъ, безъ склонности къ нагноенію, которое *Virchow* наблюдалъ въ связи съ лейкоміею, а д-ръ *Hodgkin*—независимо отъ этого страданія, такъ что разсматриваемая нами болѣзнь часто называется по имени послѣдняго. Но какъ въ патологическомъ, такъ и въ терапевтическомъ отношеніи, она принадлежитъ къ тому же классу болѣзней, какъ и лейкомія; и я отложу разсмотрѣніе ея до разбора болѣзней селезенки.

Кромѣ лимфатическихъ и брыжеечныхъ железъ, системѣ кровообращенія подвѣдомственны еще селезенка, надпочечныя железы и щитовидная железа.

Селезенка иногда подвергается воспаленію.

Воспаленіе селезенки, *lienifis*.

Bähr слѣдуя *Hartmann*'у, даетъ цѣлый рядъ показаній для лѣкарствъ при этой болѣзни; но ни тотъ, ни другой, повидимому, не имѣють собственнаго опыта. Я былъ бы склоненъ рекомендовать *Bryonia*, когда больше всего поражена капсула (на что указываютъ колющія боли), а *Ferrum*, если преимущественно воспалена сама железа. Для такъ называемаго «колотья въ селезенкѣ», которое является вслѣдствіе неумѣреннаго физическаго напряженія, я согласенъ съ *Hempel*'емъ, что *Aconitum* предпочтительнѣе рекомендуемой *Jahr*'омъ *Arnica*; колотья эти, я предполагаю, происходятъ отъ затрудненія въ кровообращеніи этого органа.

Увеличеніе селезенки, *Hypertrophia lienis*,

нерѣдко бываетъ послѣдствіемъ перемежающейся лихорадки, но можетъ также развиваться у обитателей малярійной мѣстности, не имѣвшихъ пароксизмовъ перемежающейся лихорадки. *Natrum muriaticum* часто очень дѣйствителенъ въ этихъ случаяхъ, а также и всякое другое лѣкарство, подходящее для малярійнаго худосочія, которое при этомъ можетъ имѣть мѣсто; но поразительные результаты, достигнутые практическими врачами въ Индіи отъ употребленія мази изъ *Mercurius bijodatus*, служили бы основаніемъ испытать внутреннее употребленіе этого средства въ неосложненныхъ случаяхъ.

Я теперь буду говорить о бѣлокровіи, лейкоцитеміи, или лейкоеміи, какъ ее теперь обыкновенно называютъ.

Бѣлокровіе, *Leucæmia*

есть малокровіе, при которомъ бываетъ абсолютное и часто весьма значительное увеличеніе бѣлыхъ кровяныхъ шариковъ. Hughes Bennett предполагалъ, что это происходитъ отъ первичной болѣзни крови, но Virchow, указавъ на частое соучастіе лейкоеміи съ увеличеніемъ селезенки или лимфатическихъ железъ, или того и другого вмѣстѣ считалъ ее вторичнымъ проявленіемъ болѣзни кроветворныхъ железъ. Еще позже была замѣчена связь этой болѣзни съ особеннымъ измѣненіемъ въ костномъ мозгу длинныхъ костей въ такихъ случаяхъ, гдѣ не было заболѣванія ни селезенки, ни лимфатическихъ железъ; и такимъ образомъ говорятъ о лейкоеміи селезеночной, лейкоеміи лимфатической и лейкоеміи костно-мозговой. Однако все болѣе накаплиются наблюденія, указывающія, повидимому, на существованіе этихъ мѣстныхъ измѣненій и безъ лейкоеміи, и лейкоеміи— безъ мѣстныхъ измѣненій, такъ что въ настоящее время господствующее мнѣніе, повидимому, склоняется въ пользу первоначальнаго положенія Bennett'a.

Если это вѣрно, и во всякомъ случаѣ тамъ, гдѣ лейкоемія существуетъ безъ органическихъ измѣненій, мы имѣемъ многообѣщающее средство для нея въ *Acidum picricum*, которое, какъ

нашелъ Erb, производить у собакъ состояніе, называемое имъ самимъ «искусственною лейкоміею». Но гдѣ существуетъ гипертрофія лимфатическихъ железъ или селезенки, тамъ надо искать средствъ, подходящихъ къ такимъ измѣненіямъ железъ; и здѣсь воззрѣнія Grauvogl'я заслуживаютъ особеннаго вниманія. Этотъ глубокой ученый и мыслитель нашей школы, потерю котораго мы искренно оплакиваемъ, показалъ, что увеличеніе железъ и сопровождающее его худосочіе, описанное Virchow'ымъ, были хорошо извѣстны прежнимъ врачамъ подъ названіемъ «сикоза» (sycosis), болѣзни, которая по ихъ воззрѣніямъ, имѣла гораздо болѣе широкое значеніе, чѣмъ ей придаетъ Ганеманъ, смотрѣвшій на нее только какъ на зараженіе организма ядомъ гонорреи и сопровождающихъ ее кондиломъ. Грауфогль допускаетъ, что это можетъ быть одною изъ возбуждающихъ причинъ сикоза, но думаетъ, что сущность болѣзни заключается въ слишкомъ большомъ содержаніи воды въ крови. Это состояніе характеризуется наклономъ къ обильнымъ отдѣленіямъ слизистыхъ оболочекъ и къ желатинознымъ выпотѣніямъ (не образующимъ ни гноя, ни фибрина) въ перенхиматозныхъ органахъ. Больные чувствуютъ себя хуже въ холодную и сырую погоду и когда идетъ дождь; и ихъ страданія ухудшаются отъ всего, что увеличиваетъ содержаніе воды въ крови, какъ, на примѣръ, купаніе, рыбная пища, питье большаго количества жидкости, и т. д. ¹⁾ Какъ бы Вы ни думали объ этихъ взглядахъ на болѣзнь (а ихъ изложеніе весьма стоитъ того, чтобы съ ними ознакомиться), они, повидимому, навели автора на нѣкоторыя превосходныя средства для этого болѣзненнаго состоянія. Если въ исторіи пациента имѣется гоноррея, онъ рекомендуетъ давать *Thuja* а когда чувствительность больного къ холоду и сырости очень значительна, онъ очень хвалитъ *Aranea diadema* и попеременно употребленіе *Nux vomica* и *Ipecacuanha*. Но главное его конституціональное средство это *Natrum sulfuricum*, которое онъ даетъ въ третьемъ десятичномъ дѣленіи по пяти капель нѣсколько разъ въ день. Онъ приводитъ многочисленныя примѣры дѣйствія такого лѣченія, которые даютъ ясное понятіе объ описываемой имъ болѣзни.

¹⁾ См. Text-Book of Homoeopathy, § 295—300, 329—339.

Д-ръ Lilienthal въ статьѣ о лейкоміи въ двадцать пятомъ томѣ North American Journal of Homoeopathy и д-ръ Gouillon въ его премированной статьѣ о Thuja подробно занимаются этимъ предметомъ, слѣдуя по стопамъ Грауфогля. Они согласны въ убѣжденіи, что Thuja самое подходящее средство при костномозговой лейкоміи; а Natrum sulfuricum—при селезеночной и лимфатической формѣ. Д-ръ Lilienthal затѣмъ рекомендуетъ изученіе Natrum muriaticum.

Единственная болѣзнь *надпочечныхъ железъ*, о которой мы кое что знаемъ,—это

Аддисонова болѣзнь, Morbus Addisonii.

Д-ра Wilks и Greenhow показали, что есть особая форма болѣзни надпочечныхъ железъ, съ которою находятся въ связи бронзовый цвѣтъ кожи, малокровіе и общая слабость, описанныя Addison'омъ. Эта болѣзнь аналогична золотушному увеличенію лимфатическихъ железъ: «болѣзненный процессъ въ надпочечныхъ железахъ сначала состоитъ въ ихъ инфильтраціи воспалительнымъ выпотомъ вялаго типа, который разрушаетъ нормальную структуру органовъ и впослѣдствіи самъ подвергается творожистому перерожденію» ¹⁾. Общие симптомы этой болѣзни вѣроятно зависятъ отъ соотношенія этихъ железъ къ нервнымъ гангліямъ, изъ которыхъ находящаяся въ ближайшемъ сосѣдствѣ обыкновенно вовлекаются въ болѣзненный процессъ. Если бы намъ пришлось лѣчить это состояніе, какъ отдѣльную болѣзнь и симптоматически, то Arsenicum казался бы подходящимъ средствомъ; и въ случаѣ, который сообщаетъ д-ръ Gibbs Blake въ тридцать пятомъ томѣ British Journal of Homoeopathy, болѣзнь, можетъ быть, произошла отъ этого яда, такъ какъ спальня и гостинная больного оказались оклеенными зелеными обоями, содѣржавшими мышьякъ въ большомъ количествѣ. Однако, въ единственномъ случаѣ этой болѣзни, который я видѣлъ, это лѣкарство не принесло ни малѣйшей пользы. Болѣе надежный методъ лѣченія, можетъ быть, состоялъ бы въ томъ, чтобы дѣйствовать на золотушный процессъ въ надпочечныхъ желѣзахъ, какъ бы на лимфатическія железы, для каковой цѣли могъ бы быть поле-

¹⁾ Greenhow. Croonian Lectures on Addison's Disease. 1875.

зень *Iodium*. Быть можетъ, можно было бы что нибудь едѣлать противъ рвоты, съ помощью такихъ средствъ, какъ, напр., *Creosotum* или *Aromorphinum*, хотя первое лѣкарство въ моемъ случаѣ не помогло, а второе въ случаѣ д-ра Blake'a принесло только временное облегченіе.

Jousset не имѣеть ничего, кромѣ противозолотушныхъ средствъ для этой болѣзни, а Bähr и Jahr вовсе о ней не упоминають. Д-ръ Paug далъ статью объ Аддисоновой болѣзни въ *Allgemeine Hom. Zeitung* за 1870 г., а д-ръ Lilienthal другую въ двадцать пятомъ томѣ *North American Journal of Homoeopathy*. Послѣдній предлагаетъ *Argentum nitricum*, какъ общающее средство, и сообщаетъ одинъ случай, пользованный этимъ лѣкарствомъ въ *Ward's Island Hospital*, причѣмъ отъ него было получено большое облегченіе, хотя болѣзнь уже зашла слишкомъ далеко, чтобы можно было ее излѣчить.

Изъ болѣзней *щитовидной железы* я буду говорить о простой ея гипертрофіи, которую мы называемъ зобомъ, и объ интересномъ сосудистомъ ея увеличеніи, обыкновенно называемомъ Базедовою болѣзью или пучеглазнымъ зобомъ.

Зобъ, *Bronchocele*.

Подъ этимъ названіемъ я подразумѣваю простую гипертрофію щитовидной железы, исключая отсюда всѣ кистовидныя и другія ея опухоли, принадлежащія къ области хирургіи. Главнымъ лѣкарственнымъ средствомъ въ этой болѣзни очевидно является *Iodium*. Я подробно разсмотрѣлъ отношеніе этого средства къ увеличенію щитовидной железы въ моей лекціи объ этомъ средствѣ¹⁾ и пришелъ къ заключенію, что при всѣхъ недавнихъ и мягкихъ зобахъ *Iodium* гомеопатиченъ и долженъ быть примѣняемъ въ малыхъ и даже безконечно малыхъ приѣмахъ; между тѣмъ какъ при твердыхъ и узловатыхъ опухоляхъ это средство дѣйствуетъ посредствомъ своихъ разжижающихъ свойствъ и должно быть даваемо въ матеріальныхъ приѣмахъ или примѣняемо, какъ наружное средство (лучше всего въ формѣ мази *Mercurius bijodatus*).

¹⁾ См. Фармакодинамику.

Но Iodium не будетъ имѣть успѣха во всѣхъ случаяхъ зоба, и гомеопатія имѣеть въ своемъ распоряженіи другія средства. Я говорю о *Spongia* и *Calcarea*. Д-ръ Jousset обыкновенно употребляетъ *Spongia* попеременно съ Iodium въ теченіе нѣсколькихъ мѣсяцевъ, оба въ 6-мъ дѣленіи. Спонгія, назначаемая внутрь въ цѣльномъ видѣ и примѣняемая мѣстно, можетъ также размягчить старыя и твердыя опухоли, какъ это видно изъ одного случая, общеннаго д-ромъ Barlow въ двадцать шестомъ томѣ *British Journal of Homoeopathy* (р. 670). Въ другомъ случаѣ опухоль описана, какъ «дольчатая, неправильная, твердая», и существовала уже три года, но *Spongia* въ 3-мъ и 12-мъ дѣленіяхъ исцѣлила ее въ теченіе десяти недѣль. Относительно дѣйствія *Calcarea* на зобъ я укажу Вамъ на цѣнную «исторію известковыхъ препаратовъ» д-ра Imbert-Gourbeyre'a въ *L'Art Médical*. Это средство пользовалось издавна большою славою въ формѣ порошка изъ яичной скорлупы, и у многихъ наблюдателей сложилось мнѣніе, что эндемическій зобъ и кретинизмъ происходятъ отъ употребленія воды, содержащей въ избыткѣ известъ. Вы въ этихъ случаяхъ, конечно, не будете давать *Calcarea*, но въ случаяхъ другого происхожденія она можетъ быть полезна, какъ вспомогательное средство, вмѣстѣ съ другими нашими лѣкарствами.

Базедова болѣзнь, *Morbus Basedovii*,

представляющая сочетаніе зоба съ выпячиваніемъ глазныхъ яблокъ и сердцебіеніемъ, есть очень интересное заболѣваніе. Въ тридцать третьемъ томѣ *British Journal of Homoeopathy* Вы найдете три типическихъ случая ея, сообщенныхъ д-ромъ Wheeler'омъ въ собраніи Британскаго Гомеопатическаго Общества, вмѣстѣ съ послѣдовавшими преніями. Во всѣхъ трехъ случаяхъ лѣченіе его состояло въ примѣненіи матеріальныхъ дозъ желѣза, въ виду того что существовало сильное малокровіе; оно имѣлось также въ случаѣ д-ра Ker'a, сообщенномъ въ двадцать шестомъ томѣ того же журнала, и здѣсь *Ferrum* было также главнымъ лѣкарствомъ. Д-ръ Wheeler нашель также весьма полезными средства, направленные къ тому, чтобы успокоить возбужденную дѣятельность сердца, въ особенности *Cactus*. Я, однако, возразилъ, что, по моему мнѣнію, мы должны

искать средство, которое соотвѣтствовало бы всему ряду болѣзненныхъ измѣненій, встрѣчающихся въ этой болѣзни, и что мы, быть можетъ, имѣемъ его въ *Belladonna*. Д-ръ Kidd уже давно тому назадъ описалъ одно исцѣленіе, произведенное посредствомъ этого лѣкарства¹⁾ и Вы увидите, что въ вышеупомянутыхъ преніяхъ были сообщены еще и другіе подобные случаи. Д-ръ Jousset также пишетъ, что «*Belladonna* есть специфическое лѣкарство противъ Базедовой болѣзни». Онъ даетъ ее въ разведеніяхъ отъ 6-го до 30-го. По словамъ д-ра Ringer'a, употребленіе ея до извѣстной степени принято нынѣ въ старой школѣ. Я хотѣлъ бы также обратить Ваше вниманіе на гомеопатичность *Glonoinum* и *Amylnitritum* къ сердечнымъ и сосудистымъ явленіямъ этой болѣзни. Д-ръ Edward Blake сообщилъ въ *Practitioner* одинъ случай, въ которомъ субъективные симптомы были замѣтно облегчены малыми дозами послѣдняго лѣкарства.

Д-ръ Lilienthal сдѣлалъ эту болѣзнь предметомъ одного изъ своихъ интересныхъ очерковъ²⁾. Онъ, повидимому, незнакомъ съ вышеупомянутыми наблюденіями, но даетъ нѣкоторые факты, указывающіе на *Natrum muriaticum* и *Lycopus*, какъ, быть можетъ, подходящія средства. Я самъ обратилъ вниманіе на гомеопатичность *Iodium* также и въ этой формѣ зоба, и я вижу, что Jousset упоминаетъ объ исхуданіи и болѣзненной прожорливости, составляющихъ случайныя явленія въ худосочи, сопровождающемъ эту болѣзнь. Высшія дѣленія этого лѣкарства должны были бы оказаться здѣсь наиболѣе пригодными.

Въ послѣднее время сдѣланы интересныя изслѣдованія по отношенію къ болѣзненному состоянію, при которомъ ткани пропитываются не водою, а слизью; это такъ называемый

Слизистый отекъ, *Mucoedema*.

Д-ръ Clarke сообщилъ одинъ случай (не тяжелый), въ которомъ наступило излѣченіе послѣ восьми-мѣсячнаго употребленія *Arsenicum*³⁾. Однако, было сдѣлао открытіе, что это состояніе нѣко-

¹⁾ Brit. Journ. of Hom., XXV, 187.

²⁾ North Amer. Journ. of Hom., XXV, 380.

³⁾ Hom. World, October, 1892.

торымъ образомъ находится въ связи съ щитовидною железю, такъ же какъ Аддисонова болѣзнь находится въ связи съ надпочечными железами; было найдено, что искусственное удаленіе щитовидной железы вызывало у животныхъ микседему. Заявленіе же Brown-Séguard'a, что подкожныя впрыскиванія сока кроличьихъ яичекъ могутъ произвести рѣзкое возстановленіе силъ въ организмахъ, ослабленныхъ вслѣдствіе преклоннаго возраста, подало мысль употреблять такимъ же образомъ сокъ щитовидной железы при микседемѣ. Опытъ далъ ободряющіе результаты, а позднѣе оказалось, что подобное же улучшеніе можетъ быть получено отъ внутренняго употребленія свѣжаго вещества щитовидной железы. Эти факты открываютъ совершенно новое поле въ терапіи, и мы теперь можемъ ждать сообщеній объ излѣченіи Аддисоновой болѣзни посредствомъ употребленія вещества надпочечныхъ железъ, лейкеміи—посредствомъ вещества селезенки, не говоря уже о примѣнимости этого же самаго принципа въ сферѣ железъ, принадлежащихъ къ системѣ кровообращенія.

ПИСЬМО XXXIV.

Болѣзни мочевыхъ органовъ.

Почки.

Въ настоящемъ письмѣ я перехожу къ болѣзнямъ мочевыхъ органовъ. Болѣзни *почекъ* прежде всего обращаютъ на себя наше вниманіе, и изъ нихъ мы начнемъ съ тѣхъ болѣзненныхъ состояній *почекъ*, при которыхъ имѣется альбуминурія и которыя извѣстны подъ общимъ названіемъ «Брайтовой болѣзни».

Однако, прежде чѣмъ перейти къ терапіи, мы должны согласиться относительно нѣсколькихъ вопросовъ, касающихся патологій и нозологій. Одно время я имѣлъ обыкновеніе придерживаться номенклатуры болѣзней *почекъ*, которую мы вмѣстѣ съ Вами приняли отъ д-ра George Johnson'a. Поскольку онъ признаетъ (кромѣ жироваго и амилоиднаго измѣненія) существованіе двухъ опредѣленныхъ формъ Брайтовой почки — большую, бѣлую и гладкую, и малую, твердую и зернистую, изъ которыхъ каждая имѣетъ первичное и независимое происхожденіе и свою собственную этиологію и клиническую исторію, — постолько это мнѣніе подтвердилось вполнѣ всѣми позднѣйшими изслѣдованіями. Нѣмецкое ученіе, что эти двѣ разновидности болѣзни представляютъ лишь два послѣдовательныхъ стадія одного и того же процесса, теперь рѣдко поддерживается: оно отвергнуто позднѣйшимъ и лучшимъ писателемъ объ этомъ предметѣ въ Германіи, д-ромъ Bartels'омъ въ Энциклопедіи Ziemssen'a. Но д-ръ Johnsonъ обыкновенно называлъ первую изъ этихъ двухъ болѣзней «хроническимъ не-десквамативнымъ нефритомъ», утверждая, что здѣсь послѣ смерти не находятъ отслоенія эпителиальныхъ клѣтокъ, что онѣ также при жизни не открываются въ мочѣ и что въ дѣйствительности увеличеніе почки состоитъ въ настоящей гипертрофіи ея выдѣлительнаго аппарата. Онъ полагалъ, что эта

болѣзнь появляется иногда въ острой формѣ, и въ своемъ сочиненіи объ этомъ предметѣ ¹⁾ приводитъ три соответствующихъ случая. Твердую сморщенную почку онъ считалъ результатомъ «хроническаго десквамативнаго нефрита», полагая, что уменьшеніе объема этого органа происходитъ вслѣдствіе отслоенія его эпителиальныхъ клѣтокъ.

Д-ръ Dickinson, съ другой стороны, является представителемъ современнаго взгляда на этотъ предметъ, утверждая ²⁾, что большая бѣлая почка въ Брайтовой болѣзни есть просто хроническая форма «остраго десквамативнаго нефрита», признаваемого обоими авторами за результатъ простуды или скарлатины. Въ сморщенной почкѣ, по его мнѣнію, поврежденіе начинается съ фиброзной ткани, и весь процессъ тождественъ съ тѣмъ, который существуетъ при циррозѣ печени. Соответственно этому, онъ предлагаетъ называть одну форму «трубчатымъ», а другую «интерстиціальнымъ» нефритомъ. Я совершенно согласенъ съ этимъ мнѣніемъ; и такимъ образомъ «не-десквамативный нефритъ» д-ра Johnson'a исчезъ изъ моей нозологіи послѣднихъ десяти лѣтъ. Его острые случаи я могу безъ затрудненія отнести къ категоріи прилива къ почкамъ, между тѣмъ какъ хроническіе случаи его, я полагаю, большею частью представляютъ примѣры амилоиднаго перерожденія, которое, въ то время когда онъ писалъ, еще мало было извѣстно. Съ другой стороны отнесеніе имъ зернистаго перерожденія къ десквамативному нефриту можетъ найти объясненіе въ томъ, что большая бѣлая почка (тамъ гдѣ этотъ процессъ имѣетъ мѣсто) можетъ подвергнуться удачно называемому д-ромъ Bartels'омъ «вторичному сморщиванію», если только больной проживетъ для этого достаточно долго.

Изъ нашихъ гомеопатическихъ писателей Jousset совершенно ясно различаетъ специфическую особенность двухъ хроническихъ разновидностей Брайтовой болѣзни (которыя онъ объ причисляетъ къ своимъ «кахексіямъ»), но едва ли такъ ясно сознаетъ связь остраго нефрита, происходящаго отъ скарлатины или простуды, съ большою бѣлою почкою. Vâhr придерживается стараго нѣмецкаго воззрѣнія и не имѣетъ яснаго понятія о сморщенной почкѣ, какъ

¹⁾ On Diseases of the Kidney, 1852.

²⁾ On Albuminuria, 1868.

о самостоятельной клинической формѣ. То же самое недоразумѣніе портитъ единственную монографію, которую мы имѣемъ объ этомъ предметѣ, это *Morbus Brightii Buchner'a*. Я, впрочемъ, и въ другихъ отношеніяхъ не могу рекомендовать эту работу, въ которой мысли автора представляются мнѣ столь же запутанными, какъ и его слогъ; но я постараюсь заимствовать у него все, что имѣетъ какое либо терапевтическое значеніе. Болѣе удовлетворительна, въ отношеніи какъ патологии, такъ и терапіи, статья д-ра *Kidd'a* «о Брайтовой болѣзни и ея гомеопатическомъ лѣченіи», читанная имъ на Британскомъ Гомеопатическомъ Конгрессѣ 1855 г. и напечатанная въ тринадцатомъ томѣ *British Journal of Homoeopathy*. Статья объ этой болѣзни въ книгѣ *Marcy* и *Hunt'a* также очень хороша.

И такъ, мы начнемъ съ альбуминознаго нефрита—

Бѣлковинное воспаленіе почекъ, *Nephritis albuminosa*, .

(по терминологіи *Rayer'a*), подразумѣвая подъ этимъ «трубчатый нефритъ» *Dickinson'a* и «паренхиматозный нефритъ» *Bartels'a*. Въ своей свѣжей формѣ это «острая почечная водянка» или «острый десквамативный нефритъ», который происходитъ отъ простуды или возникаетъ послѣ скарлатины, дифтерита, холеры и нѣкоторыхъ другихъ острыхъ болѣзней. Въ своей хронической формѣ онъ обнимаетъ (за исключеніемъ чисто амилоиднаго или жирового перерожденія) всѣ случаи, въ которыхъ ставится діагнозъ большой бѣлой почки, и въ числѣ которыхъ альбуминовый нефритъ беременности занимаетъ выдающееся мѣсто. Я лучше всего изложу терапію его, разбирая главныя лѣкарства, которыя тутъ употреблялись.

Средства, обладающія наиболѣе очевидною способностью вызывать острую гиперемію и раздраженіе почекъ,—это *Terebinthina* и *Cantharis*. Обыкновенно принимаютъ, что дѣйствіе ихъ тождественно, но я думаю, что тщательное изслѣдованіе открываетъ значительную разницу въ тѣхъ способахъ, посредствомъ которыхъ каждое изъ нихъ поражаетъ почки. Вы вспомните, что почки имѣютъ двоякое кровообращеніе, служащее для различныхъ цѣлей.

Артеріальная кровь сперва проходитъ чрезъ Мальпигіевы клубочки, гдѣ выдѣляется мочева вода, а потомъ чрезъ капилляры корковаго вещества почки, гдѣ эпителий извилистыхъ трубочекъ вырабатываетъ изъ нея мочевины и другія плотныя части и выдѣленія. Приливъ и раздраженіе Мальпигіевыхъ клубочковъ будетъ поэтому выражаться измѣненіемъ количества мочи и присутствіемъ въ ней такихъ ненормальныхъ составныхъ частей, какъ кровь и бѣлокъ; между тѣмъ какъ пораженіе выдѣлительной функціи почки выразится перерожденіемъ и отпаденіемъ эпителия, при чемъ въ большей или меньшей степени будетъ нарушено выдѣленіе мочевины. Изучая въ моей Фармакодинамикѣ почечныя явленія при отравленіи терпентиномъ, я показалъ (на основаніи изложенныхъ данныхъ), что главное его вліяніе сосредоточивается на Мальпигіевомъ кровообращеніи почки; и я съ тѣхъ поръ не встрѣчалъ ни какого основанія для измѣненія этого возрѣнія. Поэтому *Terebinthina*,—какъ я показалъ,—подходить тѣмъ менѣе, чѣмъ болѣе нефритъ десквамативенъ и имѣетъ наклонность приводить къ уреміи; и, наоборотъ, подходит тѣмъ болѣе, чѣмъ рѣзче выступаютъ на первый планъ присутствіе крови и бѣлка и уменьшеніе количества мочевой воды. Этими показаніями долженъ опредѣляться выборъ *Terebinthina* въ каждомъ данномъ случаѣ. Но, вообще говоря, можно сказать, что это средство болѣе показано въ остромъ нефритѣ, вслѣдствіе простуды, чѣмъ въ нефритѣ, вслѣдствіе скарлатины, и что оно заслуживаетъ предпочтенія при холерномъ пораженіи почекъ, гдѣ, повидимому, первично затронуто кровообращеніе и главная опасность состоитъ въ задержаніи мочи. *Terebinthina* также главное средство въ обыкновенной формѣ гладкой Брайтовой почки, при «хроническомъ паренхиматозномъ нефритѣ», который иногда остается послѣ остраго приступа, но чаще развивается самостоятельно подъ вліяніемъ обширныхъ нагноеній, или вслѣдствіе холода и сырости, малярии, или подобныхъ причинъ. Здѣсь рѣдко бываетъ уремія, и главное зло происходитъ отъ потери организмомъ бѣлка и отъ водянки, происходящей отъ недостаточнаго выдѣленія мочевой жидкости. Случаи изъ практики д-ровъ Kidd'a, Henderson'a и Yeldham'a могутъ иллюстрировать эти положенія.

Cantharis, съ другой стороны, не падая первичнаго кровообращенія почекъ, проявляетъ свое главное дѣйствіе на тотъ отдѣлъ кровообращенія, который принадлежитъ къ выдѣлительной функціи

этихъ железъ. Въ экспериментахъ Schroff'a съ кантаридиномъ, въ мочевомъ осадкѣ, кромѣ кровавыхъ тѣлецъ, гнойныхъ шариковъ и крови, было найдено «большое количество эпителия и фибринозныхъ цилиндровъ», а въ одномъ случаѣ, приведенномъ д-ромъ Dickin-son'омъ (loc. cit. p. 50), приемъ двадцати пяти капель тинктуры *Cantharis* произвелъ боль въ поясницѣ и увеличилъ десквамацію, но не вызвалъ гематуриі, и послѣ смерти оказалось сильное нали- тіе поверхностныхъ капилляровъ, т. е., тѣхъ волосныхъ сосудовъ, которые принадлежатъ къ выдѣлительнымъ канальцамъ. Сверхъ того, хотя ни *Terebinthina*, ни *Cantharis* не производили отека, характернаго для Брайтовой болѣзни, но послѣднее средство про- изводитъ ея головные симптомы: головную боль, бредъ, конвульси и коматозное состояніе; и такъ какъ эти симптомы появляются обыкновенно только нѣсколько дней послѣ введенія яда, то они, вѣроятно, имѣютъ вторичное происхожденіе, вслѣдствіе заболѣванія почекъ, причиняемаго этимъ средствомъ. Соотвѣтственно этому, *Cantharis* самое подходящее средство въ случаяхъ нефрита, гдѣ десквамація значительна и угрожаетъ уремія; и слѣдовательно, caeteris paribus, въ большинствѣ случаевъ нефритовъ послѣ скарла- тины. Я уже упомянулъ о рекомендаціи въ такихъ случаяхъ этого средства д-ромъ Ringer'омъ. Оно едва ли удостоилось надлежащаго вниманія въ гомеопатической школѣ и, я думаю, главнымъ обра- зомъ вслѣдствіе того, что при отравленіи кантаридами особенно рѣзко выдѣляются симптомы со стороны мочевого пузыря; поэтому отсутствіе ихъ при нефритѣ считалось противопоказаніемъ для этого лѣкарства. Тѣмъ не менѣе я не вижу, почему это средство не можеть произвести своего специфическаго дѣйствія на одну часть моче- выхъ путей, если другая часть остается здоровою; и я настоятельно рекомендую это средство моимъ товарищамъ. Оно также подходитъ при нефритѣ послѣ дифтерита.

Единственное лѣкарство, которое въ этой болѣзни занимаетъ равное мѣсто съ *Terebinthina* и *Cantharis*, это *Arsenicum*. Только одно это средство производитъ отекъ Брайтовой болѣзни, а симпто- матологія и патологія совмѣстно показываютъ, что водянка, вызы- ваемая мышьякомъ, происходитъ отъ почекъ. Я представилъ ха- рактеристику этого лѣкарства въ моей Фармакодинамикѣ и указалъ на его высокую репутацію въ подобныхъ состояніяхъ. Здѣсь мнѣ

необходимо лишь сдѣлать замѣчаніе относительно случайнаго образованія гипертрофіи сердца у животныхъ, почки которыхъ были подвержены дѣйствию мышьяка. Я былъ въ нѣкоторомъ затрудненіи на этотъ счетъ, такъ какъ мы привыкли ставить такія измѣненія сердца въ исключительную связь съ зернистымъ перерожденіемъ. Д-ръ Buchner предполагаетъ, что почечныя измѣненія отъ мышьяка являются вторично вслѣдъ за измѣненіями, которыя онъ производитъ въ сердцѣ. Но состояніе почекъ, развивающееся при такихъ обстоятельствахъ, есть, повидимому, венозный застой, приводящій къ отвердѣнію, — состояніе совершенно различное отъ того, которое оказывалось въ вышеупомянутыхъ опытахъ. Истинное объясненіе этого факта заключается, повидимому, въ наблюденіи Bartels'a, что когда въ теченіе затажного нефрита наступаетъ вторичное сморщиваніе, то одновременно съ этимъ стѣнки сердца начинаютъ утолщаться и артеріальное напряженіе увеличиваться. Шесть кошекъ у которыхъ Quagliо произвелъ альбуминозный нефритъ, были подвергнуты медленному отравленію въ продолженіи отъ одного до десяти мѣсяцевъ, и у четырехъ изъ нихъ, у которыхъ былъ гипертрофированъ лѣвый желудочекъ, весьма возможно, что вторичное сморщиваніе уже началось. Нефритъ Арсеника развивается не въ столь острой формѣ, какъ нефритъ Кантариса, и по этой именно причинѣ я нахожу Arsenicum предпочтительнѣе въ большинствѣ случаевъ послѣ-скарлатиннаго нефрита. Въ хронической Брайтовой болѣзни это средство усиливаетъ во многихъ случаяхъ дѣйствіе Terebinthina и имѣло бы преимущество передъ послѣднимъ въ случаяхъ малярійнаго происхожденія. Отношеніе его къ воспаленію серозныхъ оболочекъ доставляетъ намъ еще другой элементъ его гомеопатичности къ данной болѣзни, при которой эти воспаления такъ часто наблюдаются, и служить показаніемъ къ употребленію его, если не съ цѣлью предупрежденія, то во всякомъ случаѣ съ цѣлью ихъ лѣченія.

Теперь я долженъ сказать еще вкратцѣ о нѣкоторыхъ другихъ лѣкарствахъ, имѣющихъ, повидимому, также соотношеніе къ альбуминозному нефриту.

Aconitum, конечно, будетъ показанъ на основаніи общаго своего дѣйствія, когда свѣжій простудный нефритъ сопровождается быстро развивающимся общимъ отекомъ кожи, образуя «острую почечную

водянку» старыхъ писателей. Но кромѣ того Аконитъ, повидимому, является дѣйствительно специфическимъ раздражителемъ почекъ, такъ какъ въ одномъ недавнемъ случаѣ отравленія имъ моча оказалась переполненною бѣлкомъ и обломками цилиндровъ, которые быстро исчезли съ выздоровленіемъ больного ¹⁾.

Apis, на основаніи терапевтическаго опыта, повидимому, дѣйствуетъ на почки очень сходно съ *Terebinthina* и *Cantharis*, производя обильное отдѣленіе мочи при приливѣ крови къ почкамъ и такимъ образомъ устраняя отекъ. Физиологическое дѣйствіе его въ этой сферѣ неизвѣстно. Это любимое средство многихъ практиковъ при послѣ-скарлатинной водянкѣ и при нефритѣ беременности.

Aurum muriaticum исцѣлилъ одинъ тяжелый случай этой болѣзни съ мѣстною общею водянкою въ Leopoldstadt'ской больницѣ ²⁾ и рекомендуется Liedbeck'омъ и Buchner'омъ. Это средство должно было бы быть полезнымъ, гдѣ *Arsenicum* показанъ, но не помогъ. Д-ръ Bartholow говоритъ въ его пользу при интерстиціальномъ нефритѣ.

Chelidonium вызывалъ весьма рѣзкіе симптомы десквамативнаго нефрита. Кромѣ общихъ явленій почечнаго раздраженія, изслѣдованіе мочи въ одномъ случаѣ показало присутствіе въ ней цилиндровъ съ эпителиальными клѣтками. Болѣзнь въ этомъ случаѣ была такъ значительна, что появились отечныя припуханія конечностей. Отношеніе *Chelidonium* къ пневмоніи приобретаетъ здѣсь важное значеніе въ виду частаго появленія этого воспаленія, какъ осложненія трубчататаго нефрита у дѣтей. Д-ръ Buchmann сообщаетъ одинъ случай исцѣленія хронической болѣзни почекъ посредствомъ этого лѣкарства. Но лѣченіе происходило заглазно, и описаніе этого случая слишкомъ неполно, чтобы можно было съ достовѣрностью отождествить его съ данною болѣзью.

Helleborus niger пользуется у насъ большою славою, какъ лѣкарство противъ послѣ-скарлатинной водянки, и это средство имѣетъ очевидно раздражающее дѣйствіе на почки. Однако, мы не знаемъ, простирается ли дѣйствіе его дальше этого.

¹⁾ См. United States Med. Investigator, 1875, vol. II, pag. 414.

²⁾ См. Brit. Journ. of Hom., XVI, 500.

Hepar sulfuris очень рекомендуется д-ромъ Kafka для той же болѣзни, на томъ основаніи, что въ патологическомъ отношеніи это крупозный нефритъ. Въ этомъ, однако, я позволяю себѣ сомнѣваться. Такъ называемые фибринозные цилиндры, появляющіеся въ мочѣ, по моему, просто свернувшійся бѣлокъ. Число ихъ измѣняется въ прямой пропорціи къ количеству бѣлка.

Случай отравленія посредствомъ *Phosphorus*, приведенный мною въ моихъ лекціяхъ, доказываетъ способность его производить явный нефритъ; и Sorge утверждаетъ, что въ его опытахъ «моча нѣсколько разъ содержала массу отслоившагося эпителия, гноя и слизистыхъ тѣлецъ, въ шести случаяхъ бѣлокъ, въ двухъ—экссудативные слѣпки и въ одномъ — кровяныя тѣльца». Сопоставляя это съ глубокимъ дѣйствіемъ этого средства на кровь и съ способностью его производить пневмонію, мы должны были бы отвести Фосфору важную роль въ лѣченіи Брайтовой болѣзни. Я согласенъ съ Bähr'омъ, полагая, что оно специально подходитъ къ тѣмъ случаямъ (не-амилоиднымъ), которые возникаютъ при хроническихъ воспаленіяхъ.

Sabina и *Scilla* оба производятъ скудную, кровянистую и содержащую бѣлокъ мочу и могутъ найти мѣсто въ лѣченіи этой болѣзни: первое, — когда она встрѣчается во время беременности, второе, — когда она принимаетъ форму острой водянки почекъ. *Solaninum*, дѣйствующее начало Дулькамары, также производитъ подобное дѣйствіе; и слава этого растенія въ болѣзняхъ, происходящихъ отъ простуды и сырости, указывала бы на пригодность этого лѣкарства въ раннемъ періодѣ хроническаго альбуминознаго нефрита, развившагося такимъ образомъ.

Относительно случайныхъ осложненій этой формы Брайтовой болѣзни, я уже говорилъ объ *Arsenicum*, какъ наиболѣе подходящемъ средствѣ для серьезныхъ воспаленій, такъ и о *Chelidonium* и *Phosphorus* при пневмоніи. Объ уреміи и ея явленіяхъ я буду говорить послѣ разсмотрѣнія другой формы этой болѣзни, къ которой она болѣе специально относится.

Могу еще только прибавить, что въ специфическомъ лѣченіи, которое я рекомендовалъ, нѣтъ ничего такого, что могло бы сдѣлать неподходящими или ненужными такія вспомогательныя средства, какъ молочная діета, рекомендуемая Donkin'омъ, или потогонныя мѣры, столь превосхваляемыя Bartels'омъ. Въ такой тяжелой болѣзни, какъ эта, нельзя пренебрегать никакою помощію.

О других главных формах Брайтовой болѣзни я буду говорить подь именемъ

Зернистаго перерожденія почекъ.

Это настоящая первичная сморщенная почка, «хроническій десквамативный нефритъ» Johnson'a, «циррозъ почекъ» Dickinson'a и Grainger Stewart'a, «интерстициальный нефритъ» французскихъ патологовъ. Это весьма серьезная болѣзнь, и гомеопатія, равно какъ и традиціонная медицина, должны признать, что обычный ея исходъ— смерть. Я всегда указывалъ, что главную нашу надежду тутъ надо возлагать на *Plumbum*. Полную гомеопатичность этого лѣкарства къ названной болѣзни я подробно разсмотрѣлъ въ моей Фармакодинамикѣ, и оно соотвѣтствуетъ не только самому поражению почекъ, но и такимъ сопутствующимъ его явленіямъ, какъ измѣненія въ артеріяхъ, амаврозъ, склонность къ кровотечениямъ, худосочіе и душевное угнетеніе. Тѣмъ не менѣе я не могу добавить какихъ либо болѣе благоприятныхъ наблюденій къ тѣмъ, которыя я привелъ въ моемъ упомянутомъ сочиненіи; а Jousset сознается въ своемъ разочарованіи этимъ средствомъ. Но д-ръ Samuel Jones сообщилъ интересный случай такого рода въ двѣнадцатомъ томѣ American Homoeopathic Observer. Представленія имъ таблицы еженедѣльныхъ анализовъ мочи ясно показываютъ прогрессивное уменьшеніе бѣлка и увеличеніе выдѣленія мочевины подь вліяніемъ этого средства, которое онъ давалъ въ 30-мъ растираніи. Больной (которому было 52 года), «вмѣсто прежняго тѣстовато-желтаго вида, оцять получилъ здоровый румяный цвѣтъ лица» и снова приобрѣлъ прежнія силы и здоровье. Д-ръ Edward Blacke приводитъ случай ¹⁾ послѣ-дифтеритной альбуминури, излѣченный посредствомъ *Plumbum carbonicum*, 6-го растиранія. Онъ также упоминаетъ о наблюденіи д-ра Galley Blackley'a, гдѣ обитатели одного дома заболѣли различными симптомами свинцоваго отравленія черезъ питьевую вод у насыщенную свинцомъ; а одинъ изъ нихъ, страдавшій альбуминуріею послѣ перенесенной имъ скарлатины, избавился отъ своей болѣзни и сталъ прочно поправляться здоровьемъ.

¹⁾ См. Monthly Hom. Rev., 1890, June.

Однако, назначая нашимъ пациентамъ продолжительное употребленіе этого лѣкарства, — которое если должно принести пользу, то именно радикальную, — мы въ то же самое время можемъ, вѣроятно, оказать имъ наилучшую помощь, стараясь бороться съ осложненіями этой болѣзни. Изъ нихъ, быть можетъ, наиболѣе непріятное и вредное бываетъ диспепсія съ сопровождающею ее рвотою. Д-ръ Jousset здѣсь очень хвалить *Nux vomica*. «Подъ вліяніемъ его», пишетъ онъ, «мы видѣли, какъ пищевареніе возстановлялось, рвота превращалась, жажда и чрезмѣрное мочеотдѣленіе уменьшались и силы возвращались.» Онъ даетъ дѣленія отъ 12-го до 30-го. Д-ръ Kidd почти не менѣе хвалить *Acidum nitricum*, въ болѣе матеріальныхъ приемахъ. Такъ какъ значительная доля страданія желудка происходитъ отъ выдѣленія мочевины черезъ его слизистую оболочку и быстро превращенія ея въ желудкѣ въ углекислый амміакъ, то возможно, что это лѣкарство здѣсь оказываетъ химическое дѣйствіе. Гипертрофія сердца обыкновенно не требуетъ лѣченія, такъ какъ она имѣетъ компенсаторное значеніе; но если бы она причиняла страданія, вслѣдствіе чрезмѣрно сильной дѣятельности сердца, то *Cactus* будетъ здѣсь, какъ и въ другихъ случаяхъ, самымъ подходящимъ средствомъ. Серозныя воспаленія, часто здѣсь встрѣчающіяся, надо лѣчить такъ же, какъ и тѣ, которыя появляются при альбуминозномъ нефритѣ. Противъ бронхита, столь часто существующаго при этой формѣ Брайтовой болѣзни, я совѣтовалъ бы *Mercurius corrosivus*. Объ амаврозѣ я уже говорилъ подъ заглавіемъ альбуминурическаго ретинита въ отдѣлѣ глазныхъ болѣзней. Мнѣ остается только прибавить нѣсколько словъ о лѣченіи уремическихъ симптомовъ, которые въ этой разновидности болѣзни появляются особенно часто. Патологія еще не дала объясненія механизма этихъ явленій, какъ видно изъ нерѣшительнаго заключенія, къ которому приходитъ Bartels послѣ своего всесторонняго изслѣдованія этого предмета. Мнѣніе тѣхъ, которые полагаютъ, что кома и конвульсіи происходятъ отъ отека мозга, находятъ себѣ подтвержденіе въ быстрыхъ результатахъ, часто наступающихъ вслѣдъ за чисто гомеопатическимъ лѣченіемъ. Д-ръ Drury заявляетъ, что *Opium* имѣетъ часто поразительное дѣйствіе; д-ръ Marcu видѣлъ превосходные результаты отъ *Cannabis indica*, а д-ръ George Schmid — отъ *Cuprum aceticum*. Д-ръ Buchner реко-

мендуетъ послѣднее лѣкарство также при уремиической эклампси (д-ръ Kidd нашелъ его также полезнымъ для облегченія судорогъ въ позднѣйшемъ періодѣ зернистаго перерожденіи); и я предложилъ бы *Acidum carbolicum*, какъ чрезвычайно гомеопатичное средство въ уремиической комѣ. Но тѣмъ не менѣе доказательства въ пользу конечной зависимости такихъ симптомовъ отъ извѣстнаго рода зараженія крови такъ убѣдительно, что я совѣтую Вамъ не довольствоваться однимъ внутреннимъ лѣченіемъ, а вызывать отдѣленіе пота, насколько это въ Вашихъ силахъ.

Амилоидное перерожденіе почекъ.

—восковая или сальная почка прежней номенклатуры или такъ называемая «очистительная инфильтрація» (*depurative infiltration*) д-ра Dickinson'a (на основаніи гипотезы объ ея этиологіи),—оказывается почти во всѣхъ, если не вообще во всѣхъ случаяхъ результатомъ хроническихъ изъязвленій и нагноеній. Поэтому «*tollere causam*» (устраивать причину), гдѣ только возможно, должно быть нашимъ главнымъ показаніемъ для лѣченія. Но, подыскивая подходящее гомеопатическое средство (и не встрѣчая въ литературу сообщеній объ этой болѣзни), я нахожу, что *Acidum phosphoricum* общааетъ тутъ болѣе всего. Оно имѣетъ хорошо извѣстныя достоинства въ изнурительной лихорадкѣ, происходящей отъ нагноенія въ туберкулезныхъ легкихъ и каріозныхъ костяхъ, и поэтому могло бы имѣть цѣлительное дѣйствіе на болѣе отдаленныя послѣдствія, о которыхъ теперь идетъ рѣчь. Близко ему сродственное *Acidum nitricum* исцѣляло то же самое перерожденіе въ печени, а *Acidum phosphoricum* имѣетъ почти такое же средство къ почкамъ, какъ мы увидимъ ниже. Д-ръ Dickinson также указываетъ на постоянное уменьшеніе фосфорной кислоты въ мочѣ при этой болѣзни.

Легочныя осложненія амилоиднаго перерожденія, вѣроятно, требуютъ того же лѣченія, какъ при трубчатомъ нефритѣ. Отекъ и поносъ не должны отвлекать наше вниманіе отъ главнаго хода лѣченія, и во всякомъ случаѣ для поноса нельзя было бы подыскать болѣе подходящаго средства.

Жировое перерождение почекъ

составляетъ нерѣдкое осложненіе амилоиднаго перерожденія и вообще всякой формы болѣзни, соединенной съ альбуминуріею. *Arsenicum* его производилъ и поэтому можетъ его излѣчивать. Но какъ скоро оно появляется въ видѣ идиопатическаго и самостоятельнаго пораженія, какъ въ случаяхъ, описанныхъ д-ромъ Johnson'омъ, я желалъ бы обратить Ваше вниманіе на *Phosphorus*. Вы уже знаете отношеніе этого лѣкарства къ жировому перерожденію вообще; и я только что обратилъ Ваше вниманіе на его специфическое средство къ почкамъ. Въ этомъ отношеніи интересно отмѣтить, что въ одномъ изъ случаевъ д-ра Johnson'a болѣзнь, развившаяся въ теченіе трехъ недѣль, явилась, повидимому, непосредственнымъ результатомъ половыхъ излишествъ. Сверхъ того, жировое перерождение почекъ наблюдалось въ связи съ острою желтою атрофіею печени, и Вы уже знаете, что *Phosphorus* можетъ вызывать это болѣзненное состояніе.

Прежде чѣмъ оставить болѣзни почекъ, соединенныхъ съ альбуминуріею, я долженъ сказать нѣсколько словъ о самой *альбуминуриіи*.

Несомнѣнно, что это состояніе можетъ существовать раньше болѣзни почекъ, или даже независимо отъ нея. Вы не найдете лучшей защиты этого положенія, какъ въ статьяхъ д-ра Meyhoffer'a въ *Monthly Homoeopathic Review* 1866—67 г. Опыты Claude Bernard'a, при которыхъ раздраженіе нервныхъ центровъ производило альбуминурію, также какъ и гликозурію, указываютъ на частое невротическое происхожденіе такихъ случаевъ. *Acidum phosphoricum* и *Helonias* тогда потребуютъ Вашего вниманія. Одинъ изъ случаевъ д-ра Meyhoffer'a и другой Hempel'я иллюстрируютъ дѣйствіе перваго лѣкарства; относительно втораго Вы найдете доказательства въ *New Remedies* д-ра Hale'a.

ПИСЬМО XXXV.

БОЛѢЗНИ МОЧЕВЫХЪ ОРГАНОВЪ.

Почки. (Продолженіе).

Въ послѣднемъ моемъ письмѣ я говорилъ о тѣхъ болѣзненныхъ состояніяхъ почки, съ которыми соединяется альбуминурія. Я перехожу въ настоящемъ письмѣ къ тѣмъ болѣзнямъ, которыя, будучи, повидимому, почечнаго происхожденія, въ большинствѣ случаевъ, если не всегда, кроются глубже этихъ органовъ, черезъ которые онѣ становятся доступными нашему наблюденію. Эти болѣзни: диабетъ (въ двухъ формахъ его), хилурія, азотурія и мочевоі песокъ.

Сахарное мочеизнуреніе, *Diabetes mellitus.*

Я не вхожу здѣсь въ діететическое лѣченіе этой болѣзни. Оно всегда весьма важно; но, по самой природѣ этой болѣзни и по признавию защитниковъ діететическаго лѣченія, оно ее не излѣчиваетъ. Правда, иногда при соблюденіи строгой діеты, природа, облегченная отъ значительной доли своего бремени, проявляетъ свою возстановляющую силу; и когда больной возвращается къ обыкновенному образу жизни, онъ уже не находитъ его сопряженнымъ съ прежними послѣдствіями. Но слишкомъ часто диабетный режимъ оказывается только постояннымъ и большею частью крайне тягостнымъ палліативомъ; малѣйшее отступленіе отъ строгаго соблюденія его сопровождается ухудшеніемъ болѣзни, и, наконецъ, больной погибаетъ отъ болѣзни легкихъ, карбункула или просто отъ истощенія жизненныхъ силъ. До тѣхъ поръ пока мы не можемъ сдѣлать больше, какъ лишать больнаго извѣстной пищи, до тѣхъ поръ пока мы не умѣемъ воздѣйствовать на самый болѣзненный процессъ, нельзя считать, чтобы мы были въ состояніи исцѣлять диабетъ.

Въ статьѣ объ этой болѣзни въ двадцать четвертомъ томѣ

British Journal of Homoeopathy (1866) я старался сдѣлать оцѣнку нашимъ средствамъ для достиженія этой цѣли. Я нашелъ, что традиціонная медицина не даетъ намъ ничего, кромѣ опиума и креозота, приписывая первому лишь палліативное, а второму— весьма ненадежное дѣйствіе. Я могъ бы еще прибавить щелочныя воды въ Виши и Карлсбадѣ, лѣченіе которыми на мѣстѣ ихъ происхожденія у самаго источника давно уже приобрѣло себѣ обширную извѣстность. Изъ статьи Senator'a объ этой болѣзни въ Энциклопедіи Ziemssen'a я нахожу, что съ тѣхъ поръ ничего не прибавилось къ лѣкарственной терапіи этой болѣзни и что предсказаніе считается менѣе неблагоприятнымъ лишь въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ хорошо переносится надлежащая діета и гдѣ она оказываетъ рѣшительное вліяніе на количество сахара, выдѣляемаго въ мочѣ. Мы, слѣдовательно, теперь, какъ и раньше, съ цѣлью отысканія какихъ-либо цѣлительныхъ средствъ для лѣченія этой болѣзни, должны обратиться къ гомеопатіи.

Въ литературѣ нашей школы мы нашли съ одной стороны сообщенія о рѣшительной пользѣ при діабетѣ отъ общаго и симптоматическаго лѣченія посредствомъ Arsenicum, Nux vomica, Calcearea phosphorica и другихъ подобныхъ лѣкарствъ, а съ другой стороны извѣстныя полныя или почти полныя исцѣленія посредствомъ лѣкарствъ, по всей вѣроятности, гомеопатичныхъ самому существу пораженія. Указывая Вамъ на мою статью для справокъ относительно Natrum sulfuricum и Asclepias vincetoxicum, я здѣсь желалъ бы обратить Ваше вниманіе на Acidum phosphoricum и Uranium.

Acidum phosphoricum теперь безспорно занимаетъ первое мѣсто между лѣкарствами противъ діабета. Первое упоминаніе о немъ находится въ шестнадцатомъ томѣ British Journal of Homoeopathy, гдѣ помѣщено сообщеніе д-ра Walker'a изъ Манчестера о трехъ очень интересныхъ случаяхъ, исторія которыхъ вкратцѣ слѣдующая. Въ первомъ случаѣ въ мочѣ былъ найденъ сахаръ при обычныхъ симптомахъ. При употребленіи Acidi phosphorici и углекислаго желѣза (доза не упомянута) послѣдовало улучшеніе и болѣзнь на нѣсколько времени остановилась; но больной случайно умеръ, вслѣдствіе болѣзни легкихъ. Во второмъ случаѣ пациенту была предписана строгая діета, и кромѣ того три раза въ день по десертной

ложкѣ раствора изъ 14-ти гранъ *Acidi phosphorici anhydrati* на 6 унцій воды. Сахаръ и общіе симптомы скоро исчезли; и когда, шесть мѣсяцевъ спустя, больной вернулся къ своей обыкновенной діетѣ, онъ не замѣчалъ никакихъ дурныхъ послѣдствій: онъ былъ исцѣленъ. Въ третьемъ случаѣ *Acidum phosphoricum* былъ назначаемъ такимъ же образомъ; но діета не была ограничена. Удѣльный вѣсъ мочи въ теченіе восьми дней лѣченія спустился съ 1035 до 1023. Окончательный исходъ этого случая не сообщается. Въ девятнадцатомъ томѣ того же журнала д-ръ Ransford приводитъ два случая, въ которыхъ *Acidum phosphoricum* было главное лѣкарство, — въ первомъ случаѣ въ 6-мъ дѣленіи, во второмъ — въ формѣ безводной фосфорной кислоты по нѣсколько гранъ въ день. При этомъ обычнымъ образомъ была ограничена діета. Въ обоихъ случаяхъ сахаръ исчезъ изъ мочи и больной поправился. Въ моей статьѣ приведены два другихъ случая, въ которыхъ эта болѣзнь была остановлена или почти исцѣлена этимъ лѣкарствомъ, и я могу прибавить къ нимъ мой собственный случай; сообщенный мною въ тридцать первомъ томѣ *British Journal* (р. 369).

Что же касается объясненія этого несомнѣнно цѣлительнаго дѣйствія *Acidum phosphoricum*, то я могу повторить только то, что я уже говорилъ въ моей лекціи объ этомъ средствѣ, а именно, что оно оказалось дѣйствительно способнымъ производить появленіе сахара въ мочѣ и, вслѣдствіе этого, должно имѣть тѣсное и гомеопатичное отношеніе къ болѣзненному процессу, существующему при діабетѣ. О специальномъ мѣстѣ этого средства въ лѣченіи этой болѣзни я скажу послѣ того, какъ разсмотрю дѣйствіе другого главнаго ея лѣкарства.

Это новый и рѣдкій металлъ, названный *Uranium* и назначаемый въ видѣ одной изъ его растворимыхъ солей (*Uranium nitricum* или *muraticum*). Въ моей Фармакодинамикѣ я нѣсколько подробно привелъ доказательства гомеопатичности и дѣйствительности этого средства. Сообщение Комитета Британскаго Медицинскаго Общества о «Дѣйствіи солей *Uranium* въ гликозури», котораго я тогда ожидалъ, еще не опубликовано; и я могу здѣсь прибавить только свидѣтельство въ пользу этого средства, высказанное д-ромъ Jousset. «Это вещество, — пишетъ онъ во второмъ изданіи своей *Médecine pratique*, — вызывающее искусственный діа-

беть у собакъ, производить у диабетиковъ исчезновеніе сахара безъ всякаго ограниченія діеты. Есть даже извѣстное число наблюдений, въ которыхъ эта болѣзнь была совершенно исцѣлена. Практикующіе врачи, употреблявшіе Uranium nitricum, большею частью давали его въ сильныхъ и возрастающихъ приѣмахъ первыхъ десятичныхъ растираній (Curie, Ozanam). Однако, мы имѣемъ прекрасный случай полнаго исцѣленія посредствомъ 6-го дѣленія (Love). Восьмилѣтній опытъ убѣдилъ меня въ благотворномъ дѣйствіи этого средства при лѣченіи диабета. Оно рѣдко производитъ радикальное и окончательное исцѣленіе, но почти всегда значительно улучшаетъ общее состояніе больного. Главное показаніе для него—чрезмѣрная жажда.»

Относительно различительныхъ показаній для упомянутыхъ двухъ лѣкарствъ, я все болѣе и болѣе убѣждаюсь, какъ уже сказано мною въ Фармакодинамикѣ, что Ураниумъ «всею лучше подходитъ для случаевъ, берущихъ начало въ диспепсіи и нарушеніяхъ усвоенія, тогда какъ фосфорная кислота превосходитъ Ураниумъ, когда исходный пунктъ болѣзни лежалъ въ нервной системѣ». Я радъ видѣть, что Senator признаетъ эти двѣ главныхъ формы болѣзни: «мы имѣемъ,—говоритъ онъ,—диабетъ, первично происходящій отъ нервной системы (неврогенный), и диабетъ, первично происходящій отъ кишечнаго канала или отъ печени (гастроэнтерогенный и гепатогенный).» Я самъ былъ побужденъ признать существованіе этихъ двухъ формъ, изучая дѣйствіе лѣкарствъ, которыя причиняютъ и исцѣляютъ ихъ. Я склоненъ думать, что диабетъ большею частью бываетъ «неврогеннымъ», и что поэтому Acidum phosphoricum чаще подходитъ въ лѣченіи его, чѣмъ Uranium. Такъ, напримѣръ, въ послѣднихъ трехъ случаяхъ, которые мнѣ пришлось лѣчить, болѣзнь могла быть приписана въ первомъ случаѣ душевному безпокойству, вслѣдствіе неудачи въ дѣлахъ, во второмъ—половинному параличу, а въ третьемъ—продолжительной и удручающей болѣзни (не имѣвшей, однако, никакого вліянія на пищеварительные органы).

Мы еще должны были бы найти противодиабетическое средство для тѣхъ случаевъ, гдѣ, при отсутствіи разстройства центральной нервной системы, болѣзнь, повидимому, началась въ печени, т. е., по фразеологій Senator'a, имѣетъ гепатогенное происхожденіе. Д-ръ

Sharp опубликовалъ два случая, въ которыхъ *Chamomilla*, въ первомъ дѣленіи, оказалось такимъ средствомъ, безъ всякаго особеннаго ограниченія діеты ¹⁾.

Затѣмъ мы иногда встрѣчаемъ диабетъ, принимающій чрезвычайно быстрое теченіе и угрожающій смертью въ нѣсколько недѣль (*diabetes acutus* и *acutissimus*). Здѣсь, я думаю, мы должны прибѣгнуть къ тѣмъ невротическимъ лѣкарствамъ, которыя при физиологическихъ опытахъ на животныхъ оказались способными производить гликозурию. Я имѣю въ виду особенно *Morphium* и *Curare*, ссылаясь въ этомъ отношеніи на авторитетъ самаго Claude Bernard'a ²⁾.

Наконецъ, мы должны рассмотретьъ, что мы можемъ сдѣлать при наблюдаемыхъ иногда въ теченіи диабета внезапныхъ отравленіяхъ мозга, которыя аналогичны уреміи Брайтовой болѣзни и носятъ временное названіе ацетонэміи, отъ ацетона, которымъ, какъ предполагаютъ, насыщена кровь. Я думаю, что едва ли какое либо лѣкарство могло бы намъ здѣсь помочь, и самое лучшее, что мы можемъ тутъ сдѣлать это, подобно тому какъ и при уреміи, возбуждать потогонную дѣятельность кожи. Четыре случая диабетной комы, которые мнѣ приходилось видѣть, всѣ окончились смертельно. Систематики нашей литературы мало говорятъ о лѣченіи диабета. Bähr говоритъ о немъ очень безнадежно и даетъ только теоретическіе совѣты. Jousset, кромѣ того, что я привелъ съ его стороны относительно Uranium, говоритъ о существенной пользѣ, полученной имъ отъ *Arsenicum*, посредствомъ котораго также Yeldham и von-Grauvogl достигли по одному исцѣленію. Оба они, кромѣ того, полагаютъ, что Kreosotum много-обѣщающее средство; и нѣтъ сомнѣнія, что это лѣкарство имѣетъ нѣкоторое гомеопатическое отношеніе къ диабету. Относительно лѣченія диабета я Вамъ очень рекомендую познакомиться съ замѣтками д-ра Black'a ³⁾, въ которыхъ приведенные имъ случаи поддерживаютъ репутацію Ураніума.

¹⁾ Essays on Medicine, p. 791.

²⁾ London Medical Record, I, 725.

³⁾ См. Brit. Journ. of Hom., XXXVII.

Не-сахарное мочеизнурение, *Diabetes insipidus*.

Вы, конечно, будете искать лѣкарствъ для этой болѣзни между «мочегонными». Изъ нихъ *Scilla* заслуживаетъ Вашего особеннаго вниманія. Первый случай, въ которомъ я ее примѣнилъ, былъ у одного офицера изъ Индіи, который въ теченіе двухъ лѣтъ выдѣлялъ громадное количество блѣдной мочи. У него не было никакихъ другихъ особенныхъ симптомовъ, но эти потери черезъ мочеотдѣленіе, повидимому, подтачивали его здоровье и изнуряли его силы. *Acidum phosphoricum*, который я сперва давалъ, не принесъ пользы. Тогда опъ получилъ *Scilla* 2, по три капли два раза въ день. Послѣ употребленія этого лѣкарства въ теченіе двухъ или трехъ недѣль, онъ сообщилъ, что выдѣленіе мочи убавилось до нормальнаго количества, и что онъ чувствовалъ себя совсѣмъ здоровымъ. Съ тѣхъ поръ я давалъ это средство въ подобныхъ случаяхъ съ одинаково благоприятными результатами.

Кромѣ обыкновенныхъ мочегонныхъ средствъ, оказывались еще иногда цѣлительными такія лѣкарства, какъ *Argentum* и *Murex purpurea*. Лѣкарства противъ сахарнаго діабета, *Acidum phosphoricum* и *Uranium*, могутъ также найти здѣсь свое примѣненіе: послѣднее особенно показано, когда моча ѣдкая. Тѣмъ не менѣе не-сахарный діабетъ такъ часто зависитъ отъ неизлѣчимыхъ поврежденій той части мозга, раздраженіе которой можетъ произвести эту болѣзнь, что предсказаніе рѣдко бываетъ благоприятное.

Хилурия, *Chyluria*,

рѣдко встрѣчается у насъ; она наблюдается почти исключительно въ тропической полосѣ Американскаго материка. Естественно предполагать, что эта болѣзнь происходитъ отъ протеканія какимъ либо образомъ лимфы изъ млечныхъ сосудовъ въ мочевые пути; хотя нужно сознаться, что такого сообщенія никогда не находили. Между тѣмъ никакого вреда не будетъ, если мы попытаемся лѣчить эту болѣзнь конституціональными средствами, и здѣсь опять однимъ изъ наиболѣе общающихся является, повидимому, *Acidum phosphoricum*. Д-ръ Шарпанъ, упоминая о цѣнности этого лѣкарства при раз-

стройствахъ питанія у дѣтей, сопровождаемыхъ млековиднымъ состояніемъ мочи, рекомендовалъ употребленіе его въ Вестъ-Индской хилуриі 1). Если вы прочтете отчетъ д-ра Lionel Beale'я о конституціональныхъ симптомахъ этой болѣзни, которую ему приходилось наблюдать въ различныхъ случаяхъ 2), то Вы найдете подтвержденіе рекомендаціи д-ра Шарпан'а и доказательство гомеопатичности фосфорной кислоты ко всему данному состоянію. *Uva ursi* въ этой болѣзни можетъ также принести пользу 3). Такъ какъ въ настоящее время причину хилуриі, повидимому, опредѣленно приписываютъ паразиту (*filaria sanguinis hominis*), то лѣкарственное лѣченіе этой болѣзни вѣроятно будетъ бесполезно, за исключеніемъ устраненія случайныхъ симптомовъ.

Азотурія, Azoturia,

т. е., избытокъ мочевины въ мочѣ, есть болѣзнь, которую Вы врядъ ли часто встрѣтите. Если это случится, Вы прочтете съ интересомъ случай д-ра Drysdale'я въ двадцать пятомъ томѣ *British Journal*, въ которомъ послѣ неудачи съ лѣкарствами, выбранными по симптомамъ, *Senna*, по четыре капли два раза въ день, принесла существенную пользу. Д-ръ Drysdale былъ наведенъ на это средство заявленіемъ д-ра A. Müller'a въ семнадцатомъ томѣ того же журнала, что Сенна неизмѣнно вызываетъ у здоровыхъ людей увеличеніе въ мочѣ количества мочевины, хлористаго натрія, фосфатовъ и уратовъ, вслѣдствіе чего и удѣльный вѣсъ мочи бываетъ увеличенъ. Вы можете также принять въ соображеніе то, что сказано мною о *Causticum* въ Фармакодинамикѣ, хотя мнѣ неизвѣстно, чтобы мочевины составляла часть тѣхъ ненормальныхъ тканевыхъ потерь, которыя это средство восстанавливаетъ.

Наконецъ, я долженъ еще говорить о лѣченіи

1) *Brit Journal of Hom.*, VII, 391.

2) *См. Brit. Med. Journ.*, 1860, p. 772.

3) *Brit. Journ. of Hom.*, IV, 320.

Мочевого песка, Kifhiasis.

Необходимо имѣть ясное представленіе о разныхъ болѣзненныхъ состояніяхъ, которыя подразумѣваются подъ этимъ терминомъ. Я раздѣлю ихъ на четыре группы:

1. Тутъ можетъ существовать дѣйствительный *избытокъ* мочевоы или фосфорной кислоты, вырабатываемый въ организмѣ и выдѣляемый мочею. Это на самомъ дѣлѣ бываетъ рѣдко, особенно относительно фосфорной кислоты. Избытокъ мочевоы кислоты составляетъ, конечно, характеристичный признакъ подагрическаго діатеза; и я Вамъ уже сказалъ, что можно сдѣлать противъ этого. Единственный дополнительный вопросъ, возбуждаемый разбираемымъ теперь проявленіемъ этого діатеза, состоитъ въ томъ, слѣдуетъ ли давать щелочи. Я не вижу основанія лишать больныхъ временной помощи этихъ средствъ (особенно въ формѣ натуральныхъ минеральныхъ водъ), когда мы имѣемъ причину опасаться образованія камней; но я совершенно противъ продолжительнаго употребленія ихъ. Избытокъ фосфорной кислоты указываетъ на траты нервной ткани (рѣже на болѣзнь костей, какъ, напр., размягченіе ихъ). Лучшее лѣкарство въ этихъ случаяхъ, вѣроятно, будетъ тотъ же *Acidum phosphoricum* въ динамизированной формѣ.

2. Затѣмъ можетъ встрѣчаться *осажденіе*, безъ избытка, мочевоы кислоты или мочекислыхъ солей съ одной стороны и фосфорнокислыхъ съ другой. Эти осадки происходятъ, какъ Вы знаете, первые отъ слишкомъ кислой, послѣдніе отъ слишкомъ щелочной мочи. Здѣсь опять я не усматриваю препятствія для временнаго возстановленія реакціи чрезмѣрно кислой мочи посредствомъ химическихъ средствъ. Но было бы неблагоприятно съ Вашей стороны ожидать радикальнаго исцѣленія отъ чего либо другаго, какъ только отъ надлежащей діеты и образа жизни. Въ этомъ отношеніи Вы можете обратить вниманіе на умѣренное употребленіе лимоннаго сока, о цѣнности котораго д-ръ Kidd доставилъ намъ много поразительныхъ примѣровъ ¹⁾. Отложеніе мочекислыхъ солей обыкновенно находится въ связи съ временнымъ разстройствомъ

¹⁾ См. Brit Journ. of Hom., XXI. 43.

здоровья и въ такомъ случаѣ не требуетъ особеннаго лѣченія. Появление же ихъ въ видѣ постоянной формы, какъ одинъ изъ группы симптомовъ, указывающихъ на разстройство пищеваренія, указываетъ на соучастіе печени. Я всегда находилъ, что это служитъ показаніемъ для *Lycopodium*; но недавнія провѣрочныя испытанія *Sepia* показываютъ, что это также подходящее средство въ такихъ случаяхъ. Если, однако, симптомы носятъ скорѣе невралгическій характеръ, то присутствіе обильныхъ мочекислыхъ осадковъ наводитъ меня на *Chininum*. Я не могу объяснить почему это такъ, но я сообщаю это Вамъ, какъ наблюденіе ихъ практики. Щелочная моча, когда она выдѣляется въ такомъ состояніи почками, должна зависѣть отъ угнетеннаго состоянія всего организма, особенно же нервной системы. *Acidum phosphoricum* здѣсь, вѣроятно, также поможетъ, какъ лѣкарство; и если Вы предпочитаете давать его въ матеріальныхъ приѣмахъ, чтобы достигнуть химическаго дѣйствія его, также какъ динамическаго, то я по крайней мѣрѣ не стану спорить съ Вами. Но боюсь, что щелочная моча чаще всего бываетъ результатомъ воспаленія какого-либо отдѣла слизистой оболочки мочеваго тракта и требуетъ соотвѣтствующаго лѣченія.

3. Я полагаю, что употребленіе азотно-соляной кислоты при *оксалуриі* (выдѣленіи щавелево-кислыхъ солей) есть одинъ изъ самыхъ удовлетворительныхъ примѣровъ обычной медицинской практики. Въ чемъ состоитъ рациональность дѣйствія этого средства? Тутъ нѣтъ щелочнаго состоянія, которое требовалось бы нейтрализовать химически; и на самомъ дѣлѣ, какъ показалъ д-ръ Венте Jones, щавелево-кислый діатезъ скорѣе родственъ мочекиислому, чѣмъ фосфорно-кислому діатезу. Я предполагаю, что азотно-соляная кислота есть нѣчто третье, отличное какъ отъ азотной, такъ и отъ соляной кислоты, и что дѣйствіе ея при оксалуриі есть специфическое и динамическое. Я долженъ еще прибавить, что—по аналогии полезности фосфорной кислоты при фосфорнокисломъ діатезѣ—я давалъ щавелевую кислоту, *Acidicum oxalicum*, 12-го дѣленія, въ одномъ случаѣ щавелево-кислаго діатеза, и съ весьма удовлетворительнымъ результатомъ. Затѣмъ д-ръ Bernard Arnulphy, практиковавшій прежде въ Ниццѣ, а теперь въ Чикаго, сообщилъ въ *Clinique* за январь 1887 г. нѣсколько случаевъ оксалуриі,

пользованныхъ имъ посредствомъ *Acidum oxalicum*, обыкновенно въ 6-мъ дѣленіи, съ очевидно хорошими результатами.

4. Когда мочевой песокъ, находясь въ связи съ одною изъ его причинъ и разновидностей, формируется въ частицы такой величины, что прохожденіе ихъ черезъ почки и мочеточники причиняетъ боль, то мы находимся передъ другою терапевтическою задачею. Возможно было бы съ извѣстнымъ правомъ сомнѣваться, можетъ ли гомеопатія вообще какъ нибудь дѣйствовать въ такомъ состояніи (почечной или нефритической колики учебниковъ), гдѣ затрудненіе бываетъ механическое и боль неразрывно связана съ присутствіемъ песчинокъ или твердыхъ конкрементовъ. Конечно, если бы боли этого потребовали, то мы были бы совершенно вправѣ давать здѣсь небольшіе приемы морфія или вдыханія хлороформа. Но по аналогіи съ могуществомъ дѣйствія *Calcaea*, въ желчной коликѣ можно ожидать, что и здѣсь будутъ найдены гомеопатически дѣйствующія лѣкарства; и такими лѣкарствами, кажется, являются *Berberis* и *Pareira brava*. Доказательства цѣнности перваго средства приведены въ моей Фармакодинамикѣ; и я могу тутъ еще добавить свой собственный опытъ. Последнее лѣкарство, имѣющее давнишнюю репутацию при разстройствахъ мочевыхъ органовъ, было испытано въ этой болѣзни д-ромъ Turgel'емъ и найдено имъ въ высокой степени полезнымъ, во всѣхъ дѣленіяхъ отъ тинктуры до 12-го дѣленія ¹⁾. Д-ръ Jousset подтверждаетъ его дѣйствительность на основаніи собственнаго своего опыта.

¹⁾ См. его статью, переведенную изъ *Bibliothèque Homoeopathique* 1875 г. въ 33-мъ томѣ *British Journal of Homoeopathy*.

ПИСЬМО XXXVI.

Болезни мочевыхъ органовъ.

Почки (Продолженіе), мочевой пузырь и мочеиспускательный каналъ.

До сихъ поръ я говорилъ о такихъ разстройствахъ, въ которыхъ пораженіе почекъ составляетъ лишь одинъ, хотя и очень важный, элементъ болѣзни; теперь же я Вамъ изложу, что мы можемъ сдѣлать, когда поражается почка сама по себѣ первично и самостоятельно.

Приливъ крови къ почкамъ, *Nephraemia renalis*,

активнаго характера и недавняго происхожденія, признается *Varlels'*омъ просто за послѣдствіе выдѣленія черезъ почки извѣстныхъ раздражающихъ веществъ, какъ, напр., терпентина или шпанскихъ мухъ. Я, однако, полагаю, что это разстройство не рѣдко бываетъ послѣдствіемъ простуды. Я встрѣчалъ его нѣсколько разъ и всегда находилъ, что при лѣченіи его *Terebinthina* (которую я давалъ обыкновенно въ третьемъ десятичномъ дѣленіи) въ высшей степени дѣйствительна. Если же намъ встрѣтился бы случай этой болѣзни, вызванный терпентиномъ или шпанскими мушками, то *Camphora* (судя по опыту д-ра *Reginald Southey* ¹⁾) тутъ, повидимому, такъ же дѣйствительна, какъ и при странгуриі, происшедшей отъ той же причины.

Хроническая и пассивная форма прилива крови къ почкамъ почти всегда находится въ связи съ затрудненнымъ кровообращеніемъ при болѣзняхъ сердца; и терапія этого состоянія та же, что и при сердечной водянкѣ.

¹⁾ См. Энциклопедію Цимсена, XV.

Задержаніе мочи, *Suppressio urinae*,

въ большинствѣ простыхъ случаевъ зависитъ отъ гипереміи почекъ поэтому *Terebinthina* занимаетъ первое мѣсто между средствами для устраненія этого опаснаго состоянія. Д-ръ Yeldham сообщилъ случай, исцѣленный первымъ дѣлевіемъ этого лѣкарства, гдѣ моча не отдѣлялась въ теченіе четырехъ дней ¹⁾. Задержаніе мочи также наблюдалось въ случаяхъ отравленія поредствомъ *Mercurius crogg-sivus*, *Arsenicum*, *Cantharis* и *Kali bichromicum*; такъ что мы имѣемъ нѣсколько лѣкарствъ, къ которымъ можемъ обратиться, въ случаѣ если бы *Terebinthina* не оказала ожидаемаго дѣйствія. Я указалъ на пользу *Kali bichromicum* при ишуріи, иногда слѣдующей за азиатской холерою и угрожающей большому смертию, если она не будетъ устранена.

Кровавая моча, *Haematuria*,

часто также служитъ признакомъ прилива крови къ почкамъ, и, соотвѣтственно этому, *Terebinthina* занимаетъ первое мѣсто между лѣкарствами при этой болѣзни, что даже подтверждается опытомъ старой школы. Я не могу сказать, помогаетъ ли *Arnica*, когда появленіе крови въ мочѣ зависитъ, какъ это часто бываетъ, отъ механическаго раздраженія почечными камнями или пескомъ. Jousset говоритъ, что въ такихъ случаяхъ это лѣкарство именно подходитъ; но Bähr думаетъ, что у насъ имѣется слишкомъ мало доказательствъ въ пользу его дѣйствительности. Если гематурия представляетъ признакъ общей пурпуры, Вы конечно будете лѣчить ее по правиламъ, изложеннымъ при разсмотрѣніи этой болѣзни.

При такъ называемой «періодической гематуриі», въ мочѣ, по словамъ д-ра Beale'я, не находятъ кровяныхъ тѣлецъ; и если измѣненіе цвѣта мочи зависитъ отъ нихъ, то они находятся въ разрушенномъ состояніи. Д-ръ Samuel Jones предлагаетъ давать *Acidum picricum*, какъ подходящее для этого состоянія средство.

1) См. *Annals*, I, 386.

Гнойный нефритъ, *Nephritis suppurativa*.

Почки, также какъ и печень, могутъ быть поражаемы не только разлитымъ воспаленіемъ въ родѣ цирроза или размягченія, но и мѣстно ограниченнымъ воспаленіемъ со склонностью къ нагноенію. Такой нефритъ можетъ происходить отъ механическаго поврежденія или отъ раздраженія почечными камнями. *Cannabis sativa* при этой болѣзни очень рекомендовалась прежними гомеопатами (какъ, напр., Jahr'омъ и Hartmann'омъ); но я сомнѣваюсь, вмѣстѣ съ Bähr'омъ, чтобы дѣйствіе этого лѣкарства простиралось такъ далеко. Я также согласенъ съ нимъ, что *Mercurius corrosivus* есть самое гомеопатичное и дѣйствительное средство въ этой болѣзни. *Kali nitricum*, въ отравляющихъ приемахъ, говорятъ, тоже можетъ произвести гнойный нефритъ; поэтому онъ могъ бы слѣдовать за *Mercurius corrosivus* въ случаяхъ, угрожающихъ сдѣлаться хроническими; тутъ слѣдуетъ также имѣть въ виду *Hepar sulfuris*.

Перинефритъ, *Perinephritis*, собственно не имѣетъ отношенія къ самой почкѣ и долженъ быть пользованъ лѣкарствами и другими средствами, подходящими для гнойнаго воспаленія клѣтчатки. Иное дѣло съ пѣлитомъ:

Воспаленіе почечныхъ лоханокъ, *Pyelitis*,

требуетъ отдѣльнаго рассмотрѣнія. Это воспаленіе также можетъ происходить отъ внѣшнихъ или внутреннихъ поврежденій. Чаще, однако, оно представляетъ вторичное явленіе при болѣзняхъ пузыря или мочеиспускательнаго канала и нерѣдко оно даетъ себя знать лишь появленіемъ симптомовъ страданія мочевого пузыря. Sir B. Brodie въ своихъ лекціяхъ *On Diseases of the Urinary Organs* далъ прекрасное описаніе этихъ случаевъ. Онъ полагаетъ, что они часто происходятъ отъ «неумѣреннаго употребленія большихъ приемовъ копайскаго бальзама и кубебы, особенно послѣдняго, и что именно здѣсь, а не въ простомъ катаррѣ пузыря, *Uva ursi* и *Buchu* оказываютъ то вліяніе, которое создало имъ славу при болѣзняхъ мочевыхъ органовъ». Онъ также рекомендуетъ тинктуру *Ferri muriatici*. Эти намеки намъ могутъ быть полезны. Я

склоненъ думать, что *Uva ursi* вообще здѣсь самое дѣйствительное средство. Когда же имѣется выдѣленіе гноя изъ почекъ, Вы конечно будете поддерживать силы Вашего пациента посредствомъ *China*.

О ракъ и туберкулезъ почекъ—въ терапевтическомъ отношеніи—я ничего не могу сказать; и такъ мы перейдемъ къ мочевымъ путямъ, которыхъ мы уже коснулись, говоря о воспаленіи почечныхъ лоханокъ.

Возьмемъ сперва болѣзни *мочевого пузыря*.

Воспаленіе мочевого пузыря, *Cystifis*,

въ острой формѣ рѣдко встрѣчается. Когда же намъ придется имѣть съ нимъ дѣло, какъ въ иныхъ случаяхъ перелоя, то *Cantharis* единодушно признается его главнымъ средствомъ, и, я думаю, что не слѣдуетъ давать его ниже 3-го дѣленія. *Bähr* видѣлъ непосредственное ухудшеніе отъ третьяго десятичнаго растиранія. Если есть значительный общій эретизмъ или лихорадка, то можно давать *Aconitum*, но не иначе. Встрѣчается полуострая форма катарра пузыря, которая часто происходитъ отъ мѣстнаго вліянія сырости или холода и очень легко становится хроническою; здѣсь Вы найдете весьма дѣйствительнымъ *Dulcamara*.

Хроническій циститъ довольно распространенъ, хотя обыкновенно является, какъ вторичная болѣзнь, при суженіи мочевого канала, при камняхъ, заболѣваніи предстательной железы и пр. Тѣмъ не менѣе Вы и здѣсь будете примѣнять Ваши специфическія средства, не пренебрегая, конечно, подходящимъ лѣченіемъ первичной болѣзни, какъ, напр., опорожненіемъ или промываніемъ пузыря, если это можетъ способствовать благосостоянію Вашего пациента. Но вмѣсто того чтобы опаивать его декоктами *pareira*, *buchu* или *triticum repens*, Вы должны изучать симптомы наблюдаемаго случая и давать больному небольшіе приемы лѣкарства, наиболѣе гомеопатичнаго его состоянію. Таковымъ можетъ быть *Cantharis*, *Cannabis*, *Terebinthina*, *Copaiba*, *Dulcamara* или *Pulsatilla*; а если не окажется опредѣленныхъ показаній для какого либо одного изъ этихъ средствъ, то Вы можете испытывать каждое изъ нихъ поочередно. Еще болѣе любимое средство у меня

это *Chimaphila umbellata*, которое я часто употреблялъ съ пользою. Слѣдуетъ давать его въ самыхъ низкихъ дѣленіяхъ или въ тинктурѣ.

Раздражительность пузыря,

безъ воспаленія, боли или болѣзненнаго состоянія моча, часто бываетъ симптомомъ подагры, и тутъ оказывается весьма полезнымъ *Nux vomica*. Она можетъ также происходить отъ какой либо болѣзни въ другомъ мѣстѣ, какъ въ почкахъ, въ маткѣ и въ прямой кишкѣ; и здѣсь также *Nux* много сдѣлаетъ для уменьшенія рефлекторной раздражительности, хотя, конечно, возбуждающая причина, должна быть, если возможно, устранена. Если болѣзнь, повидимому, состоитъ просто въ гиперестезіи, то Вы получите обыкновенно хорошіе результаты отъ настойчиваго употребленія *Belladonna*. Я хотѣлъ бы сдѣлать одно только исключеніе для этой рекомендаціи, а именно въ случаяхъ, когда раздраженіе бываетъ только днемъ. Я совѣтую Вамъ тогда давать *Ferrum*. Этимъ примѣненіемъ желѣза мы обязаны д-ру Cooper'у. Его случаи ¹⁾ особенно поучительны. Въ первомъ больная была «бѣлокурая, блѣдная, нѣжнаго сложенія дѣвочка», которая страдала уже двѣ недѣли, «недержаніемъ мочи, отдѣлявшейся почти черезъ каждыя полчаса, иногда и чаще, но только днемъ; оно неизмѣнно прекращалось къ ночи, когда она ложилась въ постель, а также, когда она ложилась въ теченіе дня.» Она употребляла много аллопатическихъ лѣкарствъ и преимущественно желѣзо. Послѣ того какъ она приняла въ теченіе трехъ дней *Podophyllum* безъ всякой пользы, д-ръ Cooper, подозрѣвая, что это расстройство причинено желѣзомъ, далъ ей *Arsenicum*, какъ противоядіе, и, спустя меньше недѣли, не осталось и слѣда ея мучительной болѣзни. Потомъ братъ маленькой дѣвочки, два или три мѣсяца спустя, заболѣлъ точно такимъ же образомъ; и такъ какъ у него не было предшествовавшего вреднаго дѣйствія лѣкарствъ, то ему было назначено *Ferrum phosphoricum* 1, съ быстрымъ и полнымъ успѣхомъ. Слѣдующій случай былъ у женщины 65 лѣтъ: симптомы у нея ухудшались послѣ чая. То же

¹⁾ См. *Annals*, V, 399.

лѣкарство въ тѣхъ же приемахъ испѣлило ее въ нѣсколько дней, между тѣмъ какъ болѣзнь длилась у нея шесть мѣсяцевъ. Четвертый случай былъ послѣ-родовой, и разстройство мочевого пузыря сопровождалось маточнымъ кровотеченіемъ, чувствомъ напирания внизъ и слабостью въ подчревной области. Всѣ эти симптомы исчезли чрезъ нѣсколько дней подъ вліяніемъ Ferrum. Во всѣхъ этихъ случаяхъ назначалось фосфорнокислое желѣзо, Ferrum phosphoricum; но въ пятомъ случаѣ уксуснокислое желѣзо, Ferrum acetisum, въ 6-мъ отдѣленіи, имѣло такой же успѣхъ. Въ шестомъ случаѣ у муцины Ferrum phosphoricum опять имѣло прекрасное дѣйствіе: больному казалось, что всякая принятая имъ жидкость черезъ десять минутъ прямо изливалась мочеиспусканіемъ. Я самъ нѣсколько разъ провѣрилъ это наблюденіе.

Существуетъ острая форма раздражительности пузыря, описанная Bähr'омъ, какъ «Cystospasmus», по Jousset «ténésme vésical»; но въ Англии эта форма извѣстна подъ именемъ странгурии,

Болѣзненное мочеиспусканіе, Stranguria.

Подъ терминомъ странгурии или дизурии я подразумѣваю частое и трудное мочеиспусканіе, соединенное съ болью и съ отдѣленіемъ каждый разъ лишь очень незначительнаго количества мочи. Это, по моему мнѣнію, болѣзнь шейки пузыря и можетъ быть либо нервною, либо воспалительною. Когда она встрѣчается въ острой формѣ,—и я мало знаю схватокъ болѣе болѣзненныхъ,—не давайте себѣ труда доискиваться, къ которой изъ этихъ категорій принадлежитъ данный случай, а давайте Вашему больному частые приемы *Camphora*, и я обѣщаю Вамъ, что Вы заслужите его искреннюю благодарность¹⁾. То же самое лѣченіе умѣстно, когда причиною болѣзни было всасываніе яда шпанской мушки изъ нарывнаго пластыря. Въ менѣ бурныхъ случаяхъ Вамъ будетъ полезно различать между воспалительною и нервною разновидностью. Въ первой Вы опять таки не найдете лучшаго средства, чѣмъ тотъ же *Cantharis*, если Вашъ пациентъ мужского пола. Но если дизурия встрѣчается, какъ это весьма часто бываетъ, у женщинъ, то я рекомен-

¹⁾ См. Фармакодинамикъ, sub voce.

дую *Copaiba* и *Eupatorium purpureum*. Случай, въ которыхъ я видѣлъ такое хорошее дѣйствіе отъ перваго средства, всё относились къ женщинамъ пожилыхъ лѣтъ, но я не думаю, чтобы это составляло специальное условіе для употребленія его. Въ нервной дизурии Вы найдете, что *Belladonna* 1-го дѣленія рѣдко доставитъ Вамъ неудачу. Если бы Вамъ понадобилось другое средство, то Вы можете имѣть въ виду *Apis* и *Capsicum*.

Параличъ мочевого пузыря, *Paralysis vesicae urinariae*.

Sir Henry Thomson называетъ эту болѣзнь «атонією», но въ настоящее время она больше извѣстна подъ названіемъ «паралича». Она иногда встрѣчается въ идиопатической формѣ, какъ въ одномъ случаѣ, описанномъ Sir B. Brodie ¹⁾. Здѣсь *Opium* долженъ былъ бы быть подходящимъ средствомъ, и онъ могъ бы также прійти на помощь катетеру съ цѣлью предотвратить скопленіе мочи при тифѣ. Обыкновенно же параличъ пузыря происходитъ отъ чрезмѣрнаго его растяженія, и тогда *Arnica* чрезвычайно полезное средство, какъ добавленіе къ механическому и, быть можетъ, электрическому пособию, въ которомъ Вы, разумѣется, не откажете Вашему больному. Когда параличъ пузыря встрѣчается въ связи съ болѣзнію или поврежденіемъ спинного мозга, то можно было бы думать, что здѣсь мало что можно сдѣлать. Но я видѣлъ въ одномъ случаѣ такого рода, какъ возвратилась сократительная сила пузыря и аммиачная моча стала нормальной, подъ влияніемъ капельныхъ приемовъ тинктуры *Ferri muriatici*.

Разсмотрѣнныя формы относятся къ параличу дна пузыря или его выжимающей мышцы (*m. detrusor urinae*) и представляютъ паралитическую форму *задержанія* мочи, *retentio urinae*. Но то же самое состояніе можетъ имѣть мѣсто въ кольцевидной мышцѣ, сжимающей шейку пузыря (*m. sphincter vesicae*), и въ такомъ случаѣ получится неполное или полное *недержаніе* мочи, *enuresis*. О почной формѣ этого разстройства, столь обыкновенной у дѣтей, я буду говорить при разсмотрѣнннн специальныхъ дѣтскихъ болѣзней. У взрослыхъ Вы, при случаѣ, найдете полезнымъ *Gelsemium* и еще болѣе *Causticum*.

¹⁾ Op. cit. (4-th ed.), p. 101.

Камень въ пузырь, *Calculus vesicae*,

требуетъ нашихъ лѣкарствъ только для уменьшенія производимаго имъ воспаления, о которомъ я уже говорилъ подъ заглавіемъ цистита.

Ракъ пузыря, *Cancer vesicae*,

едва ли будетъ поддаваться какимъ бы то ни было средствамъ; но кровотеченіе изъ пузыря, которое онъ вызываетъ, можетъ быть останавливаемо посредствомъ *Namamelis* или *Ferrum muriaticum*.

Переходя теперь отъ пузыря къ *мочеиспускательному каналу* и оставляя перелой и хроническій трипперъ до разсмотрѣнія болѣзней мужскихъ половыхъ органовъ, я Вамъ изложу здѣсь, что гомеопатія можетъ сдѣлать въ лѣченіи стриктуры уретры.

Съуженіе мочеиспускательнаго канала, *Stricture urethrae*.

Вы, можетъ быть, думаете, что я тутъ вторгаюсь въ область хирургіи, но Вы ошибаетесь. Позвольте мнѣ привести описаніе *Sir V. Brodie* обыкновенной исторіи этихъ случаевъ. «Больной испускаетъ мочу болѣе тонкою струею. Это уменьшеніе калибра струи постепенно возрастаетъ, сопровождаясь иногда незначительнымъ слизистымъ или слизисто-гноиннымъ выдѣленіемъ. Мало по малу дѣлается полное задержаніе мочи, которое либо прекращается самопроизвольно, либо устраняется искусственно. Послѣ промежутка времени, который можетъ простираться отъ нѣсколькихъ недѣль до нѣсколькихъ мѣсяцевъ или даже нѣсколькихъ лѣтъ, появляется новый припадокъ задержанія мочи. Въ теченіе всего этого времени струя мочи продолжаетъ все болѣе уменьшаться; она теперь сплюснутая или иначе измѣненная по формѣ или раздвоенная. Наконецъ, моча уже никогда не течетъ иначе, какъ нитеобразною струею и съ большимъ усиліемъ и напряженіемъ.» Въ этомъ печальномъ прогрессированіи болѣзни есть три періода, въ которыхъ наши лѣкарства могутъ оказать существенную помощь.

1. Первый періодъ во время припадка задержанія мочи, когда суженіе закрывается, вслѣдствіе спазма или воспаленія или того и другого одновременно. Чистый спазмъ обыкновенно очень быстро уступаетъ повторнымъ приемамъ *Camphora*. Когда же преобладаетъ воспаленіе или если оно осложняетъ болѣзнь, какъ при переломѣ или послѣ раздражающихъ впрыскиваній, то Вы можете съ такимъ же довѣріемъ полагаться на *Aconitum*. Съ этими лѣкарствами и теплыми ваннами Вамъ рѣдко понадобится катетеръ, хотя Вы всегда должны быть готовы къ его употребленію, когда пузырь очень растянутъ.

2. Я считаю несомнѣннымъ, что начинающіеся симптомы органическаго суженія мочевого канала во многихъ случаяхъ могутъ быть устранены употребленіемъ *Clematis*. Польза этого лѣкарства засвидѣтельствована многими врачами, какъ я показалъ въ моей Фармакодинамикѣ. Повидимому, нѣтъ основанія, почему свернувшийся лимфатическій выпотъ здѣсь не могъ бы всосаться, пока онъ еще свѣжъ, какъ и въ другихъ мѣстахъ.

3. Когда органическое суженіе мочеиспускательнаго канала сдѣлалось уже стойкимъ, такъ что становится неизбѣжнымъ механическое расширеніе, то мы, по свидѣтельству д-ра Yeldham'a, обладаемъ еще въ высшей степени полезными лѣкарствами, какъ *Aconitum* и *Cantharis*, для устраненія всѣхъ воспалительныхъ и судорожныхъ явленій, предшествующихъ введенію инструментовъ. *Aconitum*, кромѣ того, назначаемый послѣ проведенія инструментовъ, предотвращаетъ тотъ иногда мучительный ознобъ, который у воспримчивыхъ лицъ наступаетъ вслѣдъ за операциею.

Хирургическія болѣзни предстательной железы, т. е., механическія послѣдствія увеличенія ея, принадлежатъ къ болѣзнямъ мочевыхъ органовъ. Но, физиологически, предстательная железа составляетъ часть мужской половой системы, и главное ея страданіе, поддающееся дѣйствию внутреннихъ лѣкарствъ, а именно воспаленіе, рѣдко встрѣчается иначе, какъ въ связи съ переломомъ. Поэтому я буду о немъ говорить въ слѣдующемъ письмѣ.

ПИСЬМО XXXVII.

Болезни мужскихъ половыхъ органовъ.

Въ настоящемъ письмѣ я рассмотрю болѣзни мужскихъ половыхъ органовъ, включая сюда болѣзни яичекъ, сѣменнаго канатива, предстательной железы, дѣтороднаго члена и мошонки. Изъ болѣзней *яичекъ* рассмотримъ прежде всего

Воспаленіе яичекъ, *Orchitis*.

Мы хорошо знакомы съ этою болѣзью, когда она является при гонорреѣ. Въ этихъ случаяхъ вся тяжесть пораженія, повидимому, падаетъ на придатокъ яичка; между тѣмъ какъ при орхитѣ, вслѣдствіе простуды, половой невоздержности или вслѣдствіе свинки, главнымъ образомъ поражается само вещество железы вмѣстѣ съ покрывающею его серозною оболочкою. Я не думаю, чтобы это обстоятельство обуславливало какое либо различіе въ лѣченіи, кромѣ развѣ того, что паренхиматозный орхитъ, будучи вообще болѣе болѣзненъ, чѣмъ воспаленіе придатка, особенно если вовлечена *tunica albuginea*, потребуетъ *Hamamelis* предпочтительно передъ *Pulsatilla*. Это два главныхъ лѣкарства для орхита. *Pulsatilla* до сихъ поръ всегда доставляла мнѣ полное удовлетвореніе; это основное лѣкарство для этой болѣзни въ гомеопатической школѣ, и *Jousset*, *Yeldham* и *Jahr* выражаютъ свое полное довѣріе къ нему. Но я не могу игнорировать горячія рекомендаціи Гамамелиса со стороны такихъ превосходныхъ авторитетовъ, какъ д-ра *Ludlam* и *Franklin*; и д-ръ *Jousset* говоритъ, что онъ нашелъ это средство весьма полезнымъ въ болѣе тяжелыхъ случаяхъ. Кромѣ этихъ мѣтно-дѣйствующихъ средствъ, надо имѣть въ запасѣ *Aconitum* и *Belladonna*; первое,—когда существуетъ сильная лихорадка и артеріальное возбужденіе, послѣднее (какъ хорошо замѣчаетъ д-ръ *Yeldham*),—

«когда существуетъ большая чувствительность нервной системы и невыносимость по отношенію къ боли, которая принимаетъ характеръ невралгіи». Я долженъ сказать, что, цитируя этого автора, я ссылаюсь на третье изданіе его отличной книги *Homoeopathy in Venereal Diseases*. По отношенію же къ Jahr'у я имѣю въ виду его сочиненіе по данному предмету, которое я упоминалъ, говоря о сифилисѣ.

Я еще не говорилъ о *Clematis* въ числѣ обычныхъ лѣкарствъ при орхитѣ, хотя оно пользовалось нѣкоторою славою у старыхъ гомеопатовъ, и случай, сообщенный д-ромъ Ransford'омъ въ двадцать пятомъ томѣ *British Journal of Homoeopathy* (p. 659), показываетъ, что оно иногда можетъ дѣйствовать довольно быстро. Я, однако, не знаю о какихъ либо показаніяхъ, которыя могли бы заставить насъ отдать предпочтеніе этому средству передъ *Pulsatilla* и *Namamelis*. *Vähr* рекомендуетъ его только въ полустрой формѣ болѣзни, которая иногда появляется при хроническомъ трипперѣ. *Mercurius*, рекомендуемый тѣмъ же авторомъ и другими противъ перелойнаго орхита, я едва-ли могу считать подходящимъ.

Затѣмъ я буду говорить о

Саркоцеле, *Sarcocele*.

Это названіе включаетъ всякія разновидности плотныхъ увеличеній яичекъ. Когда опухоль бываетъ раковидная, хрящевая, кистообразная или фибро-пластическая, то она врядъ ли подлежитъ внутреннему лѣченію и вмѣшательство наше тутъ можетъ быть только хирургическое. Простая же, затѣмъ золотушная и сифилитическая *Sarcocele* подлежатъ лѣченію, о которомъ я вамъ скажу.

1. Простая *sarcocele* есть хроническое воспаленіе яичка (хроническій орхитъ) съ отвердѣніемъ. *Pulsatilla* и *Clematis*, о которомъ я упомянулъ при разсмотрѣннн острой формы болѣзни, въ нѣкоторыхъ случаяхъ и здѣсь оказывались полезными, но болѣе важныя средства здѣсь будутъ *Spongia*, *Rhododendron* и *Aurum*. Первые два лѣкарства, повидимому, дѣйствуютъ преимущественно на влагалищную оболочку яичка и сѣменнаго канатика (*tunica vaginalis*), послѣднее же—на самое яичко; хотя впрочемъ д-ръ Yeldham совѣтуетъ давать *Aurum*, когда невралгическія боли появляются

болѣе въ канатикѣ, чѣмъ въ яичкѣ, и когда первый на ощупь увеличенъ. Это, вѣроятно, самое дѣйствительное средство изъ всѣхъ, которыя мы имѣемъ въ простой *sarcosele*, и я самъ получалъ отъ него прекрасные результаты.

2. *Золотутная sarcosele* можетъ существовать либо въ видѣ хроническаго орхита у пациента, страдающаго этимъ худосочиемъ, либо въ видѣ туберкулёзнаго отложенія, послѣднее обыкновенно въ придаткѣ. Въ первомъ случаѣ можно было бы ожидать пользы отъ *Spongia*; во второмъ—общее противозолотушное лѣчение, лѣкарственное и гигиеническое, по всей вѣроятности, дастъ лучшіе результаты.

3. Для сифилитической *sarcosele* д-ръ *Yeldham* рекомендуетъ *Mercurius bijodatus*; но *Aurum* также долженъ былъ бы быть полезнымъ.

Раздражительность яичка

такъ часто бываетъ симптомомъ другой болѣзни, какъ расширенія венъ яичка, болѣзней предстательной железы или простатической части мочеиспускательнаго канала,—или результатомъ неправильностей въ половыхъ отправленияхъ, что «*tollere causam*», удаленіе причины, должно здѣсь представлять обычное лѣчение. Полезнымъ средствомъ можетъ оказаться *Ignatia*.

Невралгія яичка, *Neuralgia testis*.

О ея существованіи можно говорить въ тѣхъ случаяхъ, когда, при отсутствіи болѣзненной чувствительности яичка или помимо ея, отъ поры до времени появляются въ немъ пароксизмы острой боли. Частою причиною этой болѣзни бываетъ также онанизмъ, и въ такихъ случаяхъ причинное лѣчение должно быть наиболѣе дѣйствительнымъ. Если же нѣтъ основанія приписать болѣзнь этой причинѣ, то Вы должны имѣть въ виду для облегченія ея *Aurum*, *Natamelis* и *Colocynthis*. Первое средство рекомендуется на основаніи наблюденій д-ра *Yeldham*'а надъ дѣйствіемъ его въ орхитѣ. На второе средство указываютъ симптомы, при испытаніи его д-ромъ

Virt'омъ на самомъ себѣ ¹⁾). Я самъ нашелъ это лѣкарство очень полезнымъ въ одномъ случаѣ невралгической боли въ яичкахъ съ жаромъ и болѣзненною чувствительностью. Дѣйствіе *Colosynthis* на нервы сѣменнаго канатика и яичника было обнаружено при Австрійскихъ испытаніяхъ; и хотя оно провѣрялось преимущественно на женщинахъ, но есть полное основаніе ожидать успѣха отъ его примѣненія ²⁾ и у мужчинъ.

Переходя теперь къ функциональнымъ разстройствамъ яичекъ, мы будемъ говорить о сатириазѣ.

Болѣзненное половое возбужденіе, *Satyriasis*.

Эта болѣзнь въ своихъ высшихъ степеняхъ, гдѣ она составляетъ почти форму мании, встрѣчается, къ счастью, весьма рѣдко. Если бы вамъ пришлось встрѣтить ее, то лучшія лѣкарства будутъ *Phosphorus* и *Cantharis*; послѣднее, — когда можно обнаружить какое либо мѣстное раздраженіе; первое, — когда разстройство, повидимому, нервнаго происхожденія. Въ менѣе серьезныхъ случаяхъ, когда пациентъ самъ обращается къ Вамъ за помощью противъ беспокоящаго его полового возбужденія, первое лѣкарство, о которомъ Вы должны думать, это *Acidum picricum*. Въ нѣкоторыхъ случаяхъ могутъ быть полезны *Nux vomica* или *Platina*, первое — у взрослыхъ лицъ крѣпкаго тѣлосложенія, преданныхъ алкоголю и кофе; второе — у молодыхъ субъектовъ женственнаго тѣлосложенія и темперамента.

Половое безсиліе, *Impotencia*.

Принимаясь за лѣченіе случая такого рода, Вы, конечно, прежде всего удостовѣритесь, страдаетъ ли Вашъ пациентъ какою нибудь опредѣленною болѣзнью яичекъ, сѣменнаго канатика или почки; нѣтъ ли у него диспепсія или оксалурія, и не требуется ли ему скорѣе нравственное лѣченіе, чѣмъ лѣкарственное. Когда эти причины безсилія исключены, то остаются еще три другихъ, отъ ко-

¹⁾ См. Фармакодинамику, sub voce.

²⁾ См. Monthly Hom. Review, XII, 733.

торыхъ это разстройство можетъ происходить и которыя требуютъ соответствующаго лѣченія.

1. Причина во многихъ случаяхъ кроется въ нервныхъ центрахъ. Иногда половая слабость составляетъ лишь одинъ изъ признаковъ общаго паралича, особенно двигательной атаксiи. Иногда она есть слѣдствіе удара или паденія, и тогда Вы должны подумать объ *Arnica* или *Nuregicum*. Вы будете, кромѣ того, встрѣчать случаи, въ которыхъ потеря половой силы кроется не въ яичкахъ, а въ отправленияхъ изверженія сѣмени и напряженія и введенія члена. Эти параличные симптомы бывали вызываемы и могутъ быть излѣчиваемы посредствомъ *Arsenicum*. Въ нѣкоторыхъ случаяхъ половой атонiи, соединенной съ мозговымъ угнетеніемъ, можетъ оказаться полезнымъ *Kali bromatum*; и нужно также имѣть въ виду *Selenium*.

2. Безсиліе можетъ быть результатомъ половой невоздержности и въ такомъ случаѣ оно обыкновенно осложнено сѣмятеченіемъ (см. ниже). Отдыхъ для истощенныхъ органовъ и употребленіе *Phosphorus* или *Acidum phosphoricum*, смотря по симптомамъ, будутъ здѣсь подходящими средствами лѣченія.

3. Наконецъ, больной, ищущій у Васъ совѣта по поводу безсилія, можетъ представлять состояніе преждевременной старости съ атрофіею или безъ атрофіи яичекъ. Здѣсь умѣстна *Baryta carbonica*; а *Conium* настолько гомеопатиченъ данному состоянію, что и отъ него можно ожидать хорошаго дѣйствія. То же самое можно сказать объ *Agnus castus*, о которомъ *Stapf* свидѣтельствуетъ, что онъ употреблялъ его нѣсколько разъ съ успѣхомъ при половомъ безсиліи. Къ этимъ лѣкарствамъ можно было бы еще добавить *Camphora*.

Безплодіе, *Sterilitas*,

у мужчинъ, т. е., неспособность къ оплодотворенію при возможности полового сношенія, такъ часто зависитъ отъ органическихъ причинъ, что рѣдко подлежитъ лѣченію. Въ случаѣ одновременнаго существованія атрофіи яичекъ, можно было бы испытать лѣкарства, способныя производить такую атрофію, а именно *Iodium* и *Conium*.

Съмятченіе, Spermatorrhoea.

Мы обязаны Lallemand'у указаніемъ частой зависимости этого разстройства отъ хроническаго воспаленія простатической части мочеиспускательнаго канала, вмѣстѣ съ сѣменными протоками и пузырьками, и предстательной железы. Но мы не должны, по моему мнѣнію, слѣдовать ему въ лѣченіи такихъ случаевъ посредствомъ мѣстнаго примѣненія *Argenti nitrici*, хотя это лѣченіе есть въ грубомъ смыслѣ гомеопатическое ¹⁾. Мы достигнемъ той же самой цѣли посредствомъ нашихъ внутреннихъ лѣкарствъ, которыя дѣйствуютъ на пораженную часть въ силу избирательнаго сродства. Главныя изъ нихъ — *Cantharis* и *Staphysagria*. Д-ръ Kidd очень хвалитъ первое ²⁾; а я самъ видѣлъ весьма хорошіе результаты отъ послѣдняго.

Исключая сравнительно рѣдкіе случаи, гдѣ сперматоррея происходитъ отъ раздраженія со стороны прямой кишки, вслѣдствіе чего и лѣченіе должно быть направлено на эту область, и случаи, происходящіе отъ скрытія накожныхъ сыпей и требующіе Sulfur, единственная другая форма этой болѣзни, съ которою намъ приходится бороться, это—атоническая, вслѣдствіе онанизма или половой невоздержности. Hahnemann и непосредственные послѣдователи его, какъ Hartmann, считаютъ *China* специфическихъ средствомъ для этого состоянія. Оно особенно подходитъ къ тому состоянію болѣзненной раздражительности, которымъ начинается эта болѣзнь. «Частое и болѣзненное возбужденіе половыхъ органовъ, ведущее къ произвольному истеченію сѣмени и вызываемое даже ничтожнымъ раздраженіемъ со стороны брюшныхъ органовъ, прочно устраняется хиною»—такъ пишетъ Ганеманъ. Въ позднѣйшихъ періодахъ, *Phosphorus* и *Acidum phosphoricum* наши самыя подходящія лѣкарства;

¹⁾ Менѣе энергичное мѣстное лѣченіе рекомендуется д-ромъ Vaughan-Hughes'омъ въ статьѣ его объ этой болѣзни подъ заглавіемъ *The irritable Prostate* въ V-мъ томѣ *Annals*. Вы взвѣсите его способъ лѣченія въ упорныхъ случаяхъ.

²⁾ См. *Annals*, V, 131. Sir. H. Thompson лѣчитъ такіе случаи мушками на промежность; не пользуется ли онъ при этомъ специфическимъ вліяніемъ *Cantharis*?

первое при раздражительной слабости, второе при простомъ безсиліи; будучи назначаемы поочередно и въ разныхъ дѣленіяхъ, они окажутся весьма полезными.

Таковъ мой опытъ; но другіе авторы очень хвалятъ *Sulfur* и *Nux vomica*. Jousset говорить, что онъ радикально вылѣчилъ одинъ случай 12-мъ и 30-мъ дѣленіемъ перваго. Vâhr рекомендуетъ *Digitalinum* въ третьемъ десятичномъ растираніи, какъ самое дѣйствительное изъ имѣющихся у насъ средствъ противъ слишкомъ частаго истеченія сѣмени. Я нѣсколько разъ пользовался этимъ совѣтомъ съ успѣхомъ. Jahr даетъ *Acidum phosphoricum* 18-го дѣленія при массивной формѣ сперматорреи, прибавляя (въ случаѣ необходимости) *Sulfur*, *Conium* и *Seria*, а *Nux vomica* 30, когда болѣзненное состояніе имѣетъ болѣе характеръ эретизма, съ послѣдующимъ назначеніемъ, гдѣ это нужно, *Phosphorus* и *Calcareæ*.

Водянка влагалищной оболочки яичка, Hydrocele,

нерѣдко излѣчивалась гомеопатическими средствами. Острая гидроцеле, т. е., воспаленіе влагалищной оболочки яичка и сѣменнаго канатика, независимо отъ остальнаго содержимаго мошонки, вѣроятно пойдетъ свое лучшее лѣкарство въ *Spongia*. Но хроническая гидроцеле представляетъ скорѣе серозную водянку. *Pulsatilla*, *Rhododendron* и *Aurum* тутъ опять тѣ же лѣкарства, которыя оказывали намъ услугу при болѣзняхъ яичка; но къ нимъ слѣдуетъ еще прибавить *Graphit*. Случаи, иллюстрирующие дѣйствіе *Pulsatilla* и *Graphit*, сообщены д-ромъ Black'омъ въ седьмомъ томѣ *British Journal of Homoeopathy* (р. 525); и еще есть одинъ случай, исцѣленный д-ромъ Hastings'омъ посредствомъ *Rhododendron*, въ восемнадцатомъ томѣ того же журнала (р. 35). Я самъ видѣлъ исчезаніе гидроцеле подѣ влияніемъ *Aurum*.

Въ случаяхъ, не поддающихся этому лѣченію, Вы должны принять въ соображеніе доводы д-ра Jousset, на которые я уже обратилъ Ваше вниманіе ¹⁾, и которые доказываютъ, что впрыскиванія *Jodium* бывають такъ успѣшны при лѣченіи гидроцеле не потому,

¹⁾ См. Фармакодинамику, sub voce *Jodium*.

что онѣ вызываютъ воспаленіе, но влѣдствіе специфическаго измѣняющаго дѣйствія его на серозныя стѣнки мѣшка. Онѣ рекомендуютъ впрыскиваніе «іодистой воды» посредствомъ капиллярнаго трокара. Я самъ видѣлъ всасываніе жидкости при внутреннемъ и мѣстномъ употребленіи *Kali iodati*. Д-ръ Nempel говоритъ, что у дѣтей *Calceaga* превосходное лѣкарство ¹⁾.

Болѣзни *сѣменнаго канатика*, которыя представляются намъ для лѣченія,—расширеніе венъ и втягиваніе яичекъ.

Расширеніе венъ сѣменнаго канатика, *Varicocele*,

такъ же доступно специфическому лѣченію, какъ и расширеніе венъ въ какомъ либо другомъ мѣстѣ тѣла, и посредствомъ тѣхъ же лѣкарствъ, а именно *Hamamelis* и *Pulsatilla*, средство которыхъ къ яичкамъ придаетъ имъ особенную власть надъ этою мѣстною разновидностью болѣзни. Вы можете, если угодно, употреблять суспенсорій или примѣнять давленіе биндажа, но, я думаю, Вы найдете, что «радикальное исцѣленіе» этой болѣзни лучше достигается внутреннимъ и наружнымъ употребленіемъ названныхъ специфическихъ средствъ, чѣмъ какою либо изъ оперативныхъ мѣръ, теперь вошедшихъ въ моду.

Втягиваніе яичекъ, *Refractio testicularum*,

заставляетъ предполагать спазмъ мышцы, поднимающей яички (*m. cremaster*). Мы встрѣчаемся съ этимъ разстройствомъ, какъ съ симптомомъ прохожденія почечныхъ камней; но даже и въ случаяхъ, повидимому, идиопатическихъ, Вы хорошо сдѣлаете изслѣдовать, нѣтъ ли въ основаніи болѣзни какого нибудь скрытаго раздраженія въ мочевыхъ путяхъ. Но если такого нѣтъ, то Вы должны имѣть въ виду частое появленіе этого симптома у людей,

¹⁾ Мнѣ пришлось въ 1873 г. лѣчить *hydrocele* величиною въ маленькую дѣтскую головку. Въ 3—4 мѣсяца опухоль совершенно исчезла при употребленіи *Silicea* и *Sulfur*. *Sulfur* я давалъ въ 30-мъ дѣленіи, а *Silicea* въ разныхъ дѣленіяхъ отъ 3-го до 30-го, мѣняя дѣленіе каждую недѣлю. (Д-ръ Дитманъ).

отравленныхъ свинцомъ, а также вспомните заявленіе Teste'a, что онъ назначилъ *Plumbum* съ особеннымъ успѣхомъ въ одномъ случаѣ «чрезвычайно болѣзненного втягиванія яичекъ и члена, которые какъ бы совсѣмъ уходили въ животъ (въслѣдствіе продолжительныхъ половыхъ излишествъ и скрытія внутрь лишаевъ).»

Обращаемся теперь къ *предстательной железе*. У Васъ естественно явится мысль о томъ хроническомъ увеличеніи ея, которое составляетъ одно изъ страданій старческаго возраста. Я не могу сказать, чтобы лѣкарства вообще оказывали на него какое нибудь вліяніе; да оно и понятно въ виду того, что эта болѣзнь, какъ доказываетъ Sir H. Thompson, есть простая гипертрофія. Я могу только говорить о лѣченіи остраго и хроническаго воспаленія предстательной железы.

Воспаленіе предстательной железы, *Prostatifis*,

рѣдко встрѣчается иначе, какъ осложненіе гонорреи или хроническаго триппера. Въ свѣжихъ случаяхъ мнѣнія, кажется, раздѣляются относительно превосходства *Mercurius* или *Pulsatilla*, но всѣ авторитеты согласны въ томъ, что эти два средства главныя. Единственное исключеніе составляетъ Jahr, который полагается на *Acidum nitricum* 30. Если воспаленіе имѣетъ склонность затянуться въ полу-острую форму, то д-ръ Yeldham рекомендуетъ употребленіе *Kali iodati*, въ приемахъ по грану. Въ хроническомъ простатитѣ можетъ помогать *Pulsatilla*, но еще болѣе дѣйствительное средство для него это *Thuja*, употребленіе котораго въ разныхъ дѣленіяхъ большой долженъ продолжать долгое время ¹⁾. И здѣсь Jahr тоже рекомендуетъ *Acidum nitricum*.

Лѣченіе простатита должно быть извѣстнымъ образомъ видоизмѣнено, если угрожаетъ или уже развивается нагноеніе, что часто бываетъ у золотушныхъ субъектовъ. Здѣсь, какія бы ни давались другія средства, *Sulfur* приобретаетъ наибавѣйшее значеніе. Д-ръ Yeldham въ остромъ стадіѣ рекомендуетъ тинктуру его въ помощь Мерурію; а Jahr при хроническихъ нагноеніяхъ железы полагается на 30-е дѣленіе его, въ связи со своимъ *Acidum nitricum*.

¹⁾ См. Brit. Journ. of Hom., XXIV, 499.

Наконецъ, мы должны еще разсмотрѣть болѣзни, касающіяся *дѣтороднаго члена и мошонки*, и начнемъ здѣсь съ самой обыкновенной и центральной изъ всѣхъ болѣзней, поражающихъ мужскіе половые органы,—съ триппера или перелоя.

Перелой, Gonorrhoea

Абортивное лѣченіе этой болѣзни возможно только въ самомъ раннемъ ея началѣ и при невоспалительныхъ формахъ ея. Если Вы захватите болѣзнь въ этомъ періодѣ, Вы можете испытать легкія впрыскиванія по примѣру старой школы, или попробовать *Sepia* 30 утромъ и вечеромъ, какъ это рекомендуетъ Jahr, увѣряющій, что посредствомъ этого лѣкарства онъ часто исцѣлялъ перелой. Другіе для той же цѣли хвалятъ менѣе извѣстное средство—*Bignonia*.

Я не имѣю опытности относительно этой практики, но съ увѣренностью могу рекомендовать слѣдующее лѣченіе для вполне развитой болѣзни. Если Вашъ пациентъ заболѣлъ въ первый разъ, и симптомы воспаления очень сильны, пропишите ему низкое дѣленіе *Aconitum* или *Gelsemium*, смотря по силѣ и роду конституціональнаго разстройства, и полагайтесь только на эти средства. Одинъ случай, сообщенный д-ромъ Роре'омъ въ двадцать пятомъ томѣ *British Journal of Homoeopathy* (р. 508), покажетъ Вамъ, что можетъ сдѣлать *Aconitum*, а достоинства *Gelsemium* обстоятельно изложены въ *New Remedies* д-ра Hale'я. Когда воспалительные симптомы ослабѣли, или если они были умѣрены съ самаго начала, дайте настойчиво *Cannabis sativa*. Существуетъ, повидимому, общее согласіе, что это средство не требуетъ высокихъ разведеній и можетъ быть назначаемо даже въ неразведенномъ видѣ. Даже Jahr рекомендуетъ 3-е дѣленіе; но большинство нашихъ терапевтовъ употребляетъ цѣльную тинктуру безъ особенной точности относительно числа капель. Но опытъ д-ра Helmut'h'a съ этимъ средствомъ при гонорреѣ такъ исключителенъ, что долженъ быть приведенъ здѣсь. Онъ пишетъ въ 4-мъ изданіи своей *System of Surgery*: «Когда начинается жженіе, нужно назначать *Cannabis*, которое безъ всякаго сомнѣнія имѣетъ специфическое вліяніе на эту болѣзнь, и, на основаніи довольно значительнаго опыта, 12-е или 13-е дѣленіе дѣйствуетъ лучше, чѣмъ часто употребляемая тинктура. *Cannabis* въ

тинктурѣ облегчаетъ жженіе и зудъ, но не имѣетъ такого вліянія на выдѣленіе. Я припоминаю одинъ случай гонорреи, который не уступалъ ни спринцованіямъ, ни прочимъ аллопатическимъ и гомеопатическимъ средствамъ, по который я излѣчилъ нѣсколькими крупинками *Cannabis*, 12. » Единственное другое лѣкарство, могущее понадобится здѣсь, это *Cantharis*, которое надо давать иногда попеременно съ другими средствами, когда мочевые симптомы показываютъ, что воспаленіе распространяется на пузырь. Оно также полезно при болѣзненныхъ эрекціяхъ.

Таково лѣченіе, котораго я всегда придерживался при гонорреѣ и которое можно, по справедливости, считать общепринятымъ въ нашей школѣ. Единственное исключеніе составляетъ *Bähr*. Онъ совѣтуетъ давать *Mercurius solubilis* въ теченіе первыхъ десяти или двѣнадцати дней, а потомъ (когда симптомы становятся менѣе острыми)—*Nepar sulfuris* до конца. Онъ допускаетъ, что при такомъ лѣченіи требуется четыре недѣли для теченія болѣзни, но утверждаетъ, что едва ли когда нибудь появляется орхитъ и простатитъ и что въ очень немногихъ случаяхъ остается вторичное истеченіе. Онъ согласенъ дать предпочтеніе *Каннабису* только въ невоспалительныхъ случаяхъ. *Jahr* же, давая исключительно послѣднее лѣкарство, утверждаетъ, что всегда достигаетъ исцѣленія въ теченіе двухъ или много трехъ недѣль. Онъ признаетъ пользу случайныхъ приѣмовъ *Mercurius (vivus, 2-го растиравія)*, если *Cannabis* дѣйствуетъ медленно. Д-ръ *Yeldham* даетъ тотъ же металлъ въ формѣ *Mercurius corrosivus* (по пяти капель 2-го десятичнаго дѣленія), попеременно съ *Aconitum*, въ теченіе первой недѣли въ воспалительныхъ случаяхъ, а д-ръ *Jousset* употребляетъ это средство въ слабомъ растворѣ для выпрыскиванія, чтобы прекратить затянувшуюся течь. *Mercurius*, слѣдовательно, въ той или другой формѣ, играетъ немаловажную роль въ гомеопатическомъ лѣченіи, какъ перелоя, такъ и сифилиса. *Soraiða*, лѣкарство вполнѣ гомеопатичное въ этой болѣзни, какъ я показалъ въ моей Фармакодинамикѣ, удостоивается благопріятнаго отзыва со стороны д-ровъ *Yeldham'a* и *Jousset*, но безъ отведенія ему опредѣленнаго мѣста. Первый рекомендуетъ также *Thuja*, средство, производящее, какъ мы видѣли, болѣе явное воспаленіе мочеиспускательнаго канала, чѣмъ какое либо другое, но до сихъ поръ еще мало употреблявшееся

при остромъ трипперѣ. О *Petroselinum*, рекомендуемомъ Ганеманомъ для попеременнога употребленія съ *Soraiba*, мы не имѣемъ позднѣйшихъ наблюденій.

Хроническій трипперъ или слезотеченіе, *goutte militaire*, не легко поддается внутреннимъ лѣкарствамъ. Тѣ изъ нихъ, о которыхъ мы говорили при разсмотрѣніи острыхъ случаевъ, иногда могутъ подходить и здѣсь, особенно *Thuja*, послѣ котораго можетъ оказаться полезнымъ *Acidum nitricum*. Мы имѣемъ также нѣкоторыя свидѣтельства въ пользу *Zincum muriaticum* 3 (Tessier), *Matico* 1 X (Kafka), *Kali iodatum* 3 X (Franklin) и *Sepia* 30 (Jahr). Обыкновенно лучший способъ лѣченія хроническаго триппера состоитъ въ назначеніи лѣкарствъ, подходящихъ къ общему состоянію здоровья (которое почти всегда угнетено), какъ *Sulfur*, *Nux vomica* или *Ferrium* и въ мѣстномъ лѣченіи мочеиспускательнаго канала посредствомъ впрыскиваній. Впрыскиванія, рекомендуемая д-ромъ Yeldham'омъ, дѣйствительны и безвредны, а именно: полдрахмы Гулярова экстракта на унцію дистиллированной воды, или настой пульверизованнаго корня *Hydrastis*, въ пропорціи одной унціи на фунтъ воды.

Объ осложненіяхъ гонорреи я говорилъ въ соотвѣтствующемъ имъ мѣстѣ.

Воспаленіе головки полового члена, *Balanifis*,

не серьезная болѣзнь, но многіе будутъ Вамъ благодарны за быстрое излѣченіе его посредствомъ *Mercurius*. Въ запущенныхъ случаяхъ мѣстное употребленіе *Calendula* (какъ совѣтуетъ д-ръ Yeldham) весьма полезно.

Мягкій шанкръ, *Ulcus molle*,

съ его гнойнымъ бубономъ, теперь всѣми признается за мѣстное, хотя и специфическое и контагіозное пораженіе, относящееся къ той же категоріи, какъ и гоноррея. Тѣ же самыя основанія, которыя привели меня къ заключенію, что *Mercurius* стоитъ въ антипатическомъ соотношеніи къ твердому шанкру, показываютъ, что это средство гомеопатично по отношенію къ мягкому, и Вы можете

полагаться на него съ величайшимъ довѣріемъ и употреблять его въ крайне умѣренныхъ приемахъ. Оно исцѣляетъ не въ силу своего вліянія, которое оно оказываетъ на сифилитическій ядъ, но въ силу своей способности причинять изъязвленія вообще и въ частности въ данномъ мѣстѣ. *Acidum nitricum* здѣсь, какъ при язвахъ во рту, хорошее вспомогательное средство; и эти два лѣкарства часто взаимно поддерживаютъ другъ друга, если дѣйствіе одного изъ нихъ недостаточно.

О лѣченіи осложненій мягкаго шанкра я уже говорилъ при сифилисѣ. Мнѣ остается только сказать о лѣченіи шанкернаго бубона. Д-ра Yeldham и Bähr согласны между собою, что Mercurius, принимаемый пациентомъ, долженъ быть настойчиво продолжаемъ при появленіи этого осложненія, какъ лучшее его средство. *Hepar sulfuris* можетъ замѣнить его, если нагноеніе окажется неизбѣжнымъ. Д-ръ Yeldham одно время имѣлъ обыкновение рано вскрывать нарывъ, но онъ теперь такъ часто видѣлъ его разрѣшеніе безъ прорыванія, что не сталъ торопиться съ этою операціею. Jahr и Gaspary имѣли хорошіе результаты отъ *Carbo animalis*. О лѣченіи фagedеническаго (гнилостнаго) бубона я буду говорить словами д-ра Yeldham'a: «Онъ требуетъ, — говоритъ онъ, — самаго тщательнаго лѣченія. какъ мѣстнаго, такъ и конституціональнаго. Первое состоитъ, во первыхъ, въ прикладываніи теплыхъ льняныхъ припарокъ и, во вторыхъ, въ примочкахъ изъ *Calendula*, въ пропорціи одной части тинктуры на восемь частей воды. Гигроскопическая вата смачивается этою жидкостью и прикладывается на поверхность и въ глубину раны. Конституціональное лѣченіе состоитъ въ употребленіи Mercurius solubilis или bijodatus, въ приемахъ отъ пяти до десяти гранъ 2-го десятичнаго растиранія, если Mercurius еще не былъ примѣненъ; въ противномъ случаѣ — *Acidum nitricum*. въ приемахъ по десяти капель перваго или втораго десятичнаго дѣленія; или же *Kali iodatum*, въ приемахъ по пяти гранъ три раза въ день. Силы больного между тѣмъ слѣдуетъ поддерживать питательною діетою, къ которой можно прибавлять по столовой ложкѣ тресковаго жира на ночь, какъ весьма полезное средство. Пациентъ долженъ при этомъ находиться въ полномъ покоѣ и, сколько возможно, сохранять лежачее положеніе. Движеніе, вслѣдствіе особой локализации болѣзни, можетъ задерживать процессъ исцѣленія.» (Op. cit. 3-е изданіе, p. 92).

Слоновая проказа, Elephantiasis, дѣтороднаго члена и мошонки и зудящій лишай, prurigo, послѣдней относятся къ болѣзнямъ кожи; но я долженъ еще сказать о формѣ рака, который поражаетъ эти части и который почти всегда бываетъ

Эпителиома, Epithelioma.

При раннемъ распознаваніи и лѣченіи можно достигать хорошихъ результатовъ посредствомъ *Thuja*. Позднѣе *Arsenicum*, употребляемое внутренно и мѣстно, вѣроятно, сдѣлаетъ все, чего здѣсь можно ожидать отъ лѣкарствъ.

Воспаленіе мошонки

встрѣчается либо въ разлитой формѣ, распространяющейся на всю клѣтчатку, либо какъ угрожающее омертвѣніемъ, аналогичное *Noma pudendi* у женщинъ. *Apis* для первой, *Arsenicum* для послѣдней формы здѣсь будутъ подходящими лѣкарствами.

ПИСЬМО XXXVIII.

Болезни женской половой системы.

Яичники и месячное очищеніе.

Перехожу къ болѣзнямъ, свойственнымъ женскому полу, которыя, въ виду ихъ частоты, потребуютъ тщательнаго разсмотрѣнія. У насъ имѣется обильный матеріалъ, изъ котораго я могу черпать. Кромѣ отдѣловъ, посвященныхъ этому предмету въ нашихъ систематическихъ руководствахъ, мы имѣемъ разныя спеціальныя сочиненія по гинекологической терапіи, между которыми я могу указать на книги Ludlam'a, Guernsey'я, Leadam'a, Matheson'a, Jahr'a, Croserio и Peters'a. Лекціи д-ра Ludlam'a, Lectures clinical and didactic, on the Diseases of Women, заслуженно выдержали уже три изданія. Хотя онѣ «клиническія» и, слѣдовательно, имѣютъ случайный характеръ, но онѣ такъ многочисленны, что обнимаютъ почти всю область этого предмета; онѣ полны практическихъ наблюденій и изложены языкомъ, весьма пріятнымъ для чтенія. «Акушорство» д-ра Henry N. Guernsey'я,—книга, тоже вышедшая третьимъ изданіемъ подъ заглавіемъ The Application of the principles and practice of Homoeopathy to Obstetrics and the Disorders peculiar to Women and young Children,—имѣетъ другой типъ. Она представляетъ выборъ лѣкарствъ на основаніи мелочной симптоматологіи и характеристичныхъ признаковъ, которымъ онъ приписываетъ руководящее значеніе, и въ этомъ отношеніи можетъ быть полезна для справокъ; но едва ли она годится для связнаго чтенія. Д-ръ Leadam, около двадцати лѣтъ тому назадъ, издалъ книгу подъ заглавіемъ The Diseases of Women homoeopathically treated, и недавно вышедшее второе изданіе заключаетъ въ себѣ результаты его позднѣйшаго опыта. Д-ръ Matheson далъ цѣнный практическій матеріалъ въ своихъ четырехъ лекціяхъ On some of the Diseases of Women, their

pathology and homoeopathic treatment, читанныхъ въ Лондонскомъ гомеопатическомъ Госпиталѣ въ 1876 г. Книги Jahr'a: Homoeopathic Treatment of Diseases of Females and Infants at the Breast и Croserio Homoeopathic Manual of Obstetrics представляютъ болѣе старую и ограниченную систему гомеопатіи, а д-ръ Peters положилъ въ основаніе своихъ полезныхъ трактатовъ Сборникъ сообщенныхъ въ литературѣ наблюденій Rückert'a. Мнѣ также придется ссылаться на цѣлый рядъ сотрудниковъ нашихъ журналовъ, писавшихъ много о маточныхъ болѣзняхъ, между которыми я могу въ особенности выдвинуть моего трудолюбиваго друга, д-ра Edward Blake'a.

Я начинаю съ болѣзней *яичниковъ*. Нѣсколько времени тому назадъ намъ очень мало было извѣстно о дѣйствиіи лѣкарствъ на эти органы, и для нахожденія лѣкарствъ, подходящихъ къ соответствующимъ болѣзненнымъ состояніямъ, намъ приходилось полагаться на гомологичность яичниковъ у женщинъ къ яичкамъ у мужчинъ. Практическія наблюденія на самомъ дѣлѣ подтвердили основательность этого заключенія; но, благодаря разбѣянному въ литературѣ обширному опыту въ болѣзняхъ (*usus in morbis*) и на основаніи многочисленныхъ физиологическихъ испытаній лѣкарствъ, произведенныхъ на женщинахъ, мы имѣемъ теперь цѣлый рядъ хорошо опредѣленныхъ яичниковыхъ средствъ и можемъ пользоваться ими съ большою точностью.

Для начала возьму

Воспаленіе яичниковъ, Ovarifis.

Существуетъ большое различіе мнѣній между патологами относительно частоты настоящаго воспаленія яичниковъ и вопроса, появляется ли оно когда либо иначе, какъ вторичнымъ образомъ при болѣзняхъ матки. Что касается моего собственнаго мнѣнія, то я согласенъ съ д-ромъ Ludlam'омъ (посвятившимъ этому предмету двѣ превосходныхъ лекціи) въ томъ, что воспаленіе яичника встрѣчается часто и притомъ въ видѣ первичной самостоятельной болѣзни, по крайней мѣрѣ въ полустрой формѣ. Внезапное задержаніе мѣсячнаго очищенія, влѣдствіе простуды или полового сношенія, чрезмѣрныя половыя излишества или неудовлетворенное половое желаніе, механическое насиліе или раздраженіе отъ мѣ-

ячногонныхъ средствъ, — вотъ нѣкоторыя изъ самыхъ частыхъ причинъ, вызывающихъ ту форму болѣзни, на которую я хочу обратить Ваше вниманіе, какъ на предметъ нашего лѣченія.

При свѣжемъ воспаленіи яичниковъ, остроумъ или полуостромъ, самое важное показаніе для нашего выбора лѣкарствъ состоитъ въ томъ, участвуетъ ли въ воспаленіи покрывающая этотъ органъ брюшина или нѣтъ. Въ первомъ случаѣ, — на что указываетъ характеръ болей, — Вы должны прежде всего обратить вниманіе на это обстоятельство. Здѣсь примѣнимы всѣ наши средства противъ перитонита, и между ними оказались полезными: *Belladonna* — у Bähr'a и Ludlam'a, *Colocynthis* — у послѣдняго, *Bryonia* — у Jahr'a и Leadam'a, *Mercurius corrosivus* — у меня самого. При употребленіи этихъ лѣкарствъ руководствуются обычными для нихъ показаніями, которыя я не нахожу нужнымъ здѣсь повторять. Когда Вы посредствомъ одного или другого изъ нихъ устраняли признаки перитонита, или если онъ отсутствовалъ съ самаго начала, то наши главные средства, какъ и при орхитѣ, будутъ *Pulsatilla* и *Hamelis*. И здѣсь также первое подходитъ къ полустрой, послѣднее къ болѣе интенсивной формѣ болѣзни, и оба они, въ случаѣ надобности, могутъ потребовать помощи Аконита. Въ послѣднее время весьма рекомендуется *Apis* въ паренхиматозномъ оваритѣ, и специальнымъ показаніемъ для него считается «колющая» боль. Д-ръ Guernsey ставитъ *Cantharis* также на первый планъ между лѣкарствами въ этомъ состояніи.

При употребленіи этихъ лѣкарствъ, вмѣстѣ съ общимъ подходящимъ лѣченіемъ, Вамъ обыкновенно удастся предотвратить переходъ воспаленія яичниковъ въ хроническую форму. Но если Вамъ встрѣтится случай уже въ такомъ состояніи, Вы все-таки можете взяться за лѣчение его съ хорошею надеждою на успѣхъ. Первый вопросъ долженъ состоять въ томъ, имѣете ли Вы дѣло съ затвердѣніемъ или съ нарывомъ. Въ первомъ случаѣ наиболѣе славятся *Conium*, *Platina* ¹⁾ и *Graphit* ²⁾: безплодіе у замужнихъ и запаздывающія и скудные регулы у замужнихъ и не замужнихъ служатъ показаніями для этихъ средствъ особенно для перваго и послѣд-

¹⁾ См. Brit. Journ. of Hom., XXV, 157.

²⁾ См. Ibid., XXX, 1831.

няго. Д-ръ Guernsey прибавляетъ, *Thuja*, когда воспаленъ лѣвый яичникъ и когда есть сильныя боли съ большимъ ожесточеніемъ во время регуль. *Palladium* другое лѣкарство, которое, хотя до сихъ поръ мало извѣстно, очевидно дѣйствуетъ на яичники и поэтому не должно быть упускаемо изъ вида. При нарывѣ яичника *Lachesis*, впервые рекомендованный д-ромъ Hering'омъ, имѣетъ многихъ поклонниковъ; но Вы не должны пренебрегать нашими испытанными средствами при нагноеніи вообще, какъ *Mercurius*, когда оно угрожаетъ, *Nepar sulfuris* и *Silicea*, чтобы умѣрить его, когда оно уже развилось, и *China* и *Acidum phosphoricum* противъ общаго истощенія организма.

Невралгія яичниковъ, Ovarialgia.

Изъ всѣхъ нашихъ авторовъ только Ludlam и Guernsey посвящаютъ этой болѣзни особый отдѣлъ. Правда, большое число случаевъ такъ называемой яичниковой невралгіи происходитъ отъ хроническаго, полу-воспалительнаго состоянія поверхности этого органа и прилегающей къ нему брюшины (*folliculitis ovarii* и *pelvi-peritonitis*). На это указываетъ, кромѣ случайныхъ пароксизмовъ боли, существованіе постоянной чувствительности и увеличенія яичника, а иногда и непрерывной сильной боли и въ такихъ случаяхъ надо выбрать лѣкарства, подходящія какъ къ воспалительному, такъ и къ невралгическому характеру болѣзни. Такими оказываются *Namamelis* и *Colocynthis*, при чемъ первое подходитъ, когда пораженъ самъ яичникъ, а второе—при пораженіи его брюшиннаго покрова. Но неоспоримо можетъ существовать и чистый неврозъ яичника, соотвѣтствующій раздражительности и невралгіи яичка у мужчинъ. Когда Вы постарались отыскать и устранить всѣ внѣ-лежащіе источники раздраженія, могущіе лежать въ корнѣ этого заболѣванія, Вы будете искать для него лѣкарствъ между нашими невротическими средствами. Д-ръ Ludlam весьма хвалитъ *Atropinum* (въ 3-мъ растираніи) во время самаго припадка, и *Zincum valerianicum* (въ 3-мъ десятичномъ растираніи) въ промежуткахъ. Онъ также упоминаетъ *Naja*, какъ средство, оказывающееся полезнымъ: и оно сдѣлалось моимъ любимымъ средствомъ при боляхъ въ яичникѣ, неяснаго происхожденія, но безъ явныхъ

симптомовъ воспаления. Д-ръ Guernsey рекомендуетъ *Staphysagria*, когда разстройство происходитъ отъ психической причины.

Водянка яичника, *Hydrops ovarii*.

Обсуждая возможность излѣчиванія этой бозѣзни, нужно помнить, что она соотвѣтствуетъ не водянкѣ яичка, а кистовиднымъ его болѣзнямъ. И такъ какъ для этихъ послѣднихъ единственная помощь состоитъ въ кастраціи, то казалось бы, что и для разсматриваемой болѣзни будетъ совершенно умѣстна овариотомія. Д-ръ Leadam считаетъ это вѣрнымъ по отношенію къ многогнѣзднымъ разращеніямъ, но, на основаніи своего опыта, полагаетъ, что на одногнѣздыя опухоли гомеопатическія лѣкарства имѣютъ значительное вліяніе. Онъ видѣлъ много такихъ случаевъ, гдѣ «пациентки оставались не оперированными, вслѣдствіе нѣжности сложенія или общей слабости или вслѣдствіе предполагаемаго расположенія ихъ къ чахоткѣ или къ раку; но при настойчивомъ лѣченіи въ теченіе долгаго времени размѣры опухоли постепенно уменьшались и силы больныхъ возвращались». Онъ приводитъ нѣсколько случаевъ такого рода. Д-ръ Guernsey распространяетъ такое благопріятное предсказаніе на всякаго рода увеличенія яичниковъ. «Мы пришли къ убѣжденію»,—говоритъ онъ,—«что всѣ эти опухоли имѣютъ динамическое происхожденіе, и что настойчивое употребленіе средства, гомеопатичнаго особенностямъ даннаго случая, будетъ навѣрное противодѣйствовать болѣзненному состоянію въ такомъ смыслѣ, что произведетъ исчезновеніе опухоли.» Въ *Hahnemannian Monthly* за декабрь 1877 г. онъ приводитъ рядъ случаевъ, въ которыхъ такіе результаты, повидимому, слѣдовали за гомеопатическимъ лѣченіемъ.

Я считалъ долгомъ сообщить Вамъ эти многообѣщающія предположенія, хотя я долженъ признаться, что они не отвѣчаютъ моему собственному опыту и моимъ ожиданіямъ. Во всякомъ случаѣ, такъ какъ при водянкѣ яичника торопиться нечего, то, на основаніи вышеприведенныхъ заявленій, стоитъ испытать дѣйствіе внутренняго лѣченія, прежде чѣмъ обратиться къ оперативнымъ мѣрамъ. Лѣкарства, которыя д-ръ Guernsey рекомендуетъ принимать въ соображеніе, слѣдующія: *Apis*, *Arnica*, *Arsenicum*, *Belladonna*, *China*,

Conium, *Graphit*, *Iodium*, *Lachesis*, *Lycopodium* и *Zincum*. Изъ нихъ *Apis* и *Iodium* имѣютъ, повидимому, больше всего доказательствъ въ свою пользу. Нѣсколько случаевъ, показывающихъ дѣйствіе перваго средства, сообщены намъ изъ Америки, а одинъ нѣмецкій товарищъ сообщилъ намъ одинъ случай, въ которомъ было достигнуто полное исцѣленіе при употребленіи іодистыхъ водъ Налл'я. Д-ръ Jousset старается получить болѣе непосредственное дѣйствіе іода, впрыскивая «іодистую воду» въ самую полость мѣшка. Другое общающее средство, это *Kali bromatum*, которому можно, повидимому, причисать излѣченіе по крайней мѣрѣ въ трехъ случаяхъ ¹⁾.

Если рѣшена уже оваріотомія, то наши лѣкарства для перитонита и рвоты весьма значительно улучшаютъ шансы на поправленіе пациентокъ послѣ операции.

Я теперь разсмотрю разстройства регулъ, которыя имѣютъ отношеніе какъ къ болѣзнямъ яичниковъ, такъ и матки.

Усиленное мѣсячное кровотеченіе, Menorrhagia.

Я думаю, что лучшее подраздѣленіе случаевъ этого растройства принадлежитъ д-ру Guernsey'ю, который различаетъ меноррагію органическую и функциональную. Органическая меноррагія предполагаетъ существованіе мѣстной болѣзни матки, при которой кровотеченіе, являющееся, какъ во время регулъ, такъ и въ промежуткахъ между ними, есть только симптомъ. Симпатическая меноррагія та, которая встрѣчается при Брайтовой болѣзни и туберкулезѣ, у живущихъ въ мялярійныхъ мѣстностяхъ и у субъектовъ, отравленныхъ свинцомъ. Радикальное лѣченіе этихъ случаевъ, конечно, должно быть направлено на лѣченіе первичной болѣзни. Но отсюда Вы еще не должны заключать, что нельзя уменьшать чрезмѣрно обильнаго мѣсячнаго истеченія во время самаго кровотечения. То, что можетъ быть достигнуто съ помощью *Sabina*, *Secale* и *Ferrum* при меноррагіи фиброзныхъ опухолей, какъ сообщаетъ д-ръ

¹⁾ См. Фармакодинамику, sub voce.

Kidd ¹⁾, (а Jousset получалъ подобные же результаты отъ *Ledum* и *Platina* въ болѣе разведенныхъ дѣленіяхъ), справедливо также и для другихъ случаевъ органической и симпатической формы этой болѣзни.

Поэтому, хотя я буду говорить лишь о средствахъ противъ функциональной меноррагіи, но Вы будете знать, что данныя для нихъ показанія должны также служить для выбора средствъ въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ это разстройство вторично.

Важнѣйшія лѣкарства для меноррагіи, въ первомъ ряду—*Crocus*, *Sabina* и *Ipecacuanha*; во второмъ—*Arsenicum*, *Belladonna*, *Calcarea*. *Chamomilla*, *China*, *Namamelis*, *Nux vomica*, *Platina* и *Secale*.

Crocus неопѣнимъ при функциональной меноррагіи, когда выдѣленіе черновато, сгустками или вязко, какъ смола. Нѣтъ средства, которое я давалъ бы чаще или съ лучшимъ эффектомъ, когда разстройство встрѣчалось у молодыхъ женщинъ. Я обыкновенно употреблялъ его во время регуль, а въ промежуткѣ давалъ *China*. Темный цвѣтъ выдѣленія и консистенція ея сгустками служили мнѣ показаніемъ для этого выбора: я никогда не встрѣчалъ ощущенія, «будто въ животѣ шевелится что-то живое», считаемаго столь характернымъ для Крокуса.

Sabina подходит, когда кровь ярко-красная, при чемъ сопровождающіе симптомы обыкновенно указываютъ на гиперемію, близкую къ воспаленію матки. Я нахожу такое состояніе въ меноррагіи менѣе частымъ, чѣмъ то, которое требуетъ *Crocus* или *Ipecacuanha*; но когда оно встрѣчается, то *Sabina* весьма дѣйствительное средство для устраненія его. Д-ръ Matheson (имѣющій отличную лекцію о меноррагіи) считаетъ Сабину «средствомъ, которое въ случаяхъ простой и неосложненной меноррагіи и метроррагіи даетъ большее число излѣченій, чѣмъ какое либо другое средство во всей гомеопатической фармакологіи». Если онъ включаетъ сюда метроррагію, то я съ нимъ согласенъ. Лѣкарство это слѣдуетъ давать какъ во время регуль, такъ и въ промежуткахъ между ними.

Ipecacuanha можно употреблять въ случаяхъ, гдѣ не показаны ни *Crocus*, ни *Sabina*, ни которое либо изъ другихъ болѣе спеціально опредѣленныхъ лѣкарствъ, о которыхъ я сейчасъ буду гово-

¹⁾ См. Brit. Journ of Hom., XX, 12.

рить. Оно особенно необходимо, когда есть сильная тошнота, и подходить больше всего во время регуль.

Другія анти-меноррагическія лѣкарства требуются при слѣдующихъ условіяхъ:

Arsenicum, въ матеріальныхъ приемахъ, оказалось цѣлительнымъ въ нѣкоторыхъ упорныхъ случаяхъ, быть можетъ, хроническаго эндометрита ¹⁾.

Belladonna можно давать, когда симптомы, относящіеся къ регуламъ и къ маткѣ, тѣ же, какъ и для *Sabina*, между тѣмъ какъ общее состояніе мозга, а также и характерныя маточныя потуги указываютъ на *Belladonna*.

Calcarea подходитъ, въ промежуткахъ между регулами, въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ меноррагія составляетъ лишь одинъ изъ признаковъ общаго разстройства питанія. Пациентка должна быть подходящая для этого средства, хотя бы она и не имѣла сырыхъ и холодныхъ ногъ,—симптомъ, на которомъ такъ настаиваютъ д-ра *Guernsey* и *Skinner*. По *Ганеману*, для того чтобы подходила *Calcarea*, регулы должны являться раньше срока и очень обильно.

Chamomilla имѣетъ несомнѣнное вліяніе на кровотеченіе изъ матки и можетъ найти примѣненіе при меноррагіи, когда она вызвана душевными волненіями и когда существуетъ ненормальное повышеніе мѣстной и общей чувствительности. Показаніемъ для этого средства служитъ черное выдѣленіе сгустками съ болью въ спинѣ, а также чрезвычайно раздражительное настроеніе духа при каждомъ менструальномъ періодѣ.

China, конечно, лучшее средство для устраненія слабости, слѣдующей за меноррагіею. Но оно также гомеопатично и самому разстройству, производя истеченіе, подобное истеченію *Крокуса*; поэтому оно особенно полезно, чтобы подкрѣпить дѣйствіе послѣдняго средства въ промежуткахъ между регулами. Оно помогаетъ, кромѣ того, для восстановленія періодичности регуль въ случаяхъ неправильности ихъ.

Natamelis, какъ и *Iresacianha*, часто можно съ пользою употреблять во время кровотеченія, когда нѣтъ специальныхъ показаній для другихъ лѣкарствъ.

¹⁾ См. *Hahn. Mat. Med.*, Part I, p. 18 (*Arsenic*).

Nux vomica весьма полезное вспомогательное лекарство при тѣхъ гигиеническихъ средствахъ, на которыя мы главнымъ образомъ должны полагаться, когда меноррагія является, вслѣдствіе слишкомъ возбуждающей діеты, при сидячемъ образѣ жизни, у сравнительно полнокровныхъ субъектовъ.

Platina уже давно считается любимымъ гомеопатическимъ средствомъ при этой болѣзни: она, повидимому, лучше всего подходитъ въ случаяхъ, происходящихъ отъ преждевременнаго или чрезмѣрнаго развитія половыхъ инстинктовъ, и гдѣ, у болѣе пожилыхъ женщинъ, меноррагія находится въ связи съ меланхоліей. Регулы приходятъ слишкомъ рано, тянутся слишкомъ обильно.

Secale на первый взглядъ кажется средствомъ, подходящимъ только какъ антипатическій палліативъ для временной помощи въ крайнихъ случаяхъ. Но дозировка его показываетъ, что оно имѣетъ настоящее гомеопатическое соотношеніе къ маточному кровотеченію, такъ какъ оно часто оказывалось цѣлительнымъ въ дѣленіяхъ отъ 6-го и выше ¹⁾). И въ этомъ видѣ оно, повидимому, болѣе всего подходитъ для атоническихъ состояній матки, а также для женщинъ, долго жившихъ въ тропическихъ климатахъ, и д-ръ Guernsey прибавляетъ, что оно особенно полезно для худощавыхъ и худосочныхъ.

Я привелъ тѣ средства, которыя, на основаніи моихъ знаній и личнаго опыта, полезны при меноррагіи. Тѣмъ не менѣе есть еще много другихъ средствъ, рекомендуемыхъ различными нашими авторитетами, и о которыхъ я долженъ сказать; хотя относительно списка восьмидесяти четырехъ средствъ, характеризуемыхъ д-ромъ Guernsey'емъ, я могу лишь отослать Васъ къ вышеупомянутой его книгѣ. Bähr упоминаетъ о Phosphorus, когда регулы опаздываютъ, но обильны и причиняютъ большую слабость и боль въ спинѣ; также, когда меноррагія встрѣчается у кормящихъ грудью (здѣсь д-ръ Guernsey рекомендуетъ Calcarea и Silicea). Онъ думаетъ, что меноррагія часто зависитъ отъ застоя крови, причиняемаго болѣзнию сердца, и что здѣсь требуется Digitalis. Jousset думаетъ, что меноррагія часто имѣетъ такое же значеніе, какъ и геморроидальное кровотеченіе, и въ такихъ случаяхъ онъ даетъ *Nux vomica* или

1) Teste, sub voce.

Ignatia, послѣднее, когда регулы при томъ являются преждевременно. Д-ръ Leadam даетъ полныя и цѣнныя показанія для двадцати лѣкарствъ, въ число которыхъ входитъ большая часть выше упомянутыхъ; въ трудныхъ случаяхъ полезно будетъ справляться съ его спискомъ. Онъ имѣлъ хорошіе результаты отъ конституціональнаго курса лѣченія, рекомендуемаго д-ромъ Patzak'омъ и состоящаго въ назначеніи Calcarea, Sulfur, China и Nux vomica, даваемыхъ по одному заразъ въ теченіе промежутка между регулами, попеременно одно за другимъ. Рекомендациі д-ра Matheson'a большею частью тѣ же, какъ мои собственныя, и точно такъ же указанія д-ра Carfrae въ его клинической лекціи о меноррагіи, опубликованной въ восьмомъ томѣ Annals, за исключеніемъ того, что онъ чаще употребляетъ приемы по пяти капель тинктуры Sescalé, чѣмъ это мнѣ кажется совмѣстимымъ съ чисто гомеопатическимъ лѣченіемъ.

Вотъ все, что я хотѣлъ Вамъ сказать о меноррагіи въ собственномъ смыслѣ слова. Другія лѣкарства противъ маточнаго кровотеченія, не связаннаго съ регулами, будутъ разсмотрѣны ниже, когда мы будемъ говорить о метроррагіи. А теперь я долженъ обратить Ваше вниманіе на состояніе, противоположное предыдущему.—

Отсутствіе мѣсячныхъ очищеній, *Amenorrhoea.*

Въ этотъ заголовокъ я включаю всякую обнаруживаемую недостаточность мѣсячнаго истеченія, будь это въ количественномъ или въ качественномъ отношеніи, и вплоть до полного отсутствія его. Я теперь не стану говорить о той формѣ этого разстройства, которая встрѣчается у женщинъ, вступающихъ въ періодъ зрѣлости, такъ какъ я буду говорить объ ней подъ заголовкомъ «Критическаго возраста». Я тутъ имѣю въ виду тѣ случаи, гдѣ регулы внезапно скрываются или постепенно уменьшаются до окончательнаго ихъ исчезновенія.

Регулы, скрывшіяся внезапно, вслѣдствіе простуды или душевныхъ волненій, часто могутъ быть восстановлены своевременнымъ назначеніемъ *Aconitum*, дѣйствіе котораго можетъ быть иногда подкрѣпляемо посредствомъ *Belladonna* или *Gloponium*, если есть приливъ къ головѣ. Но

если время для этихъ средствъ уже прошло, и регулы въ очередной періодъ не наступаютъ, то требуется болѣе непосредственно дѣйствующее лѣкарство, и гомеопатія нашла такое средство для огромнаго большинства случаевъ въ *Pulsatilla*. Употребленіе этого лѣкарства въ продолженіе одного или двухъ промежутковъ только въ рѣдкихъ случаяхъ не поможетъ привести дѣло въ порядокъ: оно дѣйствовало въ различныхъ случаяхъ одинаково хорошо, какъ въ 12-мъ дѣленіи, такъ и въ приемахъ по пяти капель тинктуры. *Helleborus*, *Cyclamen* и *Senecio*—замѣняющія средства такого же рода и могутъ помочь, въ случаѣ если не подѣйствуетъ *Pulsatilla*. Если вслѣдствіе задержанія регулъ развился хлорозъ, то онъ можетъ быть излѣченъ этими же самыми средствами; но въ болѣе серьезныхъ случаяхъ Вы можете существенно содѣйствовать восстановленію здоровья употребленіемъ желѣза. Случай, который я сообщилъ въ главѣ объ анеміи, можетъ иллюстрировать пользу такого лѣченія.

Случай, въ которыхъ регулы просто опаздываютъ, т. е., не являются въ обыкновенное время, болшею частью происходятъ отъ переменъ климата или образа жизни и рѣдко причиняютъ какое либо расстройство здоровья или требуютъ какого либо лѣченія. Но важнѣйшая разновидность аменорреи та, въ которой выдѣленіе, уменьшавшееся количественно въ теченіе двухъ, трехъ или болѣе періодовъ, или запаздывавшее съ каждымъ разомъ все болѣе и болѣе, наконецъ совершенно прекращается. Это обыкновенно зависитъ отъ конституціональныхъ причинъ, и задержаніе мѣсячнаго очищенія есть только симптомъ общаго расстройства организма. Рѣдко случается, чтобы причина заключалась въ полнокровіи. Въ такихъ случаяхъ слѣдуетъ давать *Belladonna* во время промежутковъ и *Aconitum* во время регулъ и наблюдать за выполненіемъ необходимыхъ гигиеническихъ правилъ. Гораздо чаще имѣется общее состояніе плохого питанія и слабости. Если это просто хлоротическое состояніе, то я отсылаю васъ къ замѣчаніямъ, которыя я сдѣлаю ниже при разборѣ лѣченія этой болѣзни. Если это начальный періодъ туберкулезнаго худосочія,—и д-ръ Ludlamъ указываетъ, что это часто бываетъ,—то *Calcarea*, по его же совѣту, очень важное средство. Когда же не открывается присутствія такой опредѣленной болѣзни, то Вы должны лѣчить больную, сообразуясь съ ея симптомами, такими средствами, какъ *Graphit*, *Sepia*, *Sulfur*,

Natrum muriaticum, *Plumbum* и *Conium*. *Graphit* занимает второе мѣсто вѣдѣ за *Pulsatilla* относительно частоты приносимой имъ пользы при недостаточности регулъ. Расположеніе къ запору и къ экзематознымъ высыпаніямъ на кожѣ служить специальнымъ для него показаніемъ; и оно, быть можетъ, болѣе подходитъ, когда регулы оназдываютъ, скудны и болѣзненны, чѣмъ когда онѣ совсѣмъ отсутствуютъ. *Sepia* чрезвычайно полезна, когда бываютъ сильныя бѣли, и гдѣ общее худосочіе значительно. При этомъ и со стороны прямой кишки могутъ быть симптомы, указывающіе на существованіе застоевъ въ системѣ воротной вены и тазовой области. *Sulfur* важенъ для золотушныхъ и вообще нездоровыхъ организмовъ съ склонностью къ папулезнымъ накожнымъ сыпямъ и къ временнымъ приливамъ къ головѣ съ бросаніемъ въ жаръ. *Natrum muriaticum*, какъ и *Graphit* и *Sepia*, въ числѣ своихъ показаній имѣетъ запоръ, при существованіи котораго это средство чрезвычайно полезно въ хроническихъ случаяхъ съ весьма плохимъ питаніемъ, на что особенно указываетъ сухая, грубая и желто-блѣдная кожа. То же самое можно сказать о *Plumbum*, который былъ введенъ въ употребленіе, какъ средство противъ хлороза, д-ромъ Winter'омъ изъ Lüneburg'a. Вы найдете переводъ его статьи, съ нѣсколькими добавочными примѣчаніями д-ра Drysdale'я въ первомъ томѣ *British Journal of Homoeopathy*. *Conium* гемеопатиченъ, гдѣ аменоррея составляетъ часть общаго угнетенія половой дѣятельности; въ такихъ случаяхъ можетъ также принести пользу *Baryta*.

Викарная менструація,

или кровотеченіе изъ другихъ органовъ, замѣняющее регулы, представляетъ въ данный моментъ скорѣе досадный случай, чѣмъ болѣзнь. Д-ръ Leadam рекомендуетъ *Ferrum*, а д-ръ Dunham Bryonia, какъ большею частью самыя подходящія средства для обратнаго привлеченія мѣсячнаго очищенія къ своему надлежащему мѣсту. Тотъ же самый эффектъ иногда производилъ *Nata melis*.

Мнѣ остается еще сказать о дисменорреѣ.

Болезненная менструация, Dysmenorrhoea.

Принимаясь за лечение случая такого рода. Вы конечно начнете с исключения чисто механической разновидности «обструктивной» дисменорреи. Происходит ли она от врожденной узкости маточной шейки или от последующего искривления матки, она какъ въ томъ, такъ и въ другомъ случаѣ, требуетъ, повидимому, механическаго леченія, хотя послѣдняя форма (какъ мы увидимъ) до известной степени поддается дѣйствию лѣкарствъ.

Функциональная дисменоррея указываетъ, что яичники и, главнымъ образомъ, матка не могутъ совершать свои періодическія отправленія безъ боли. Это, конечно, можетъ происходить отъ хроническаго воспаления этихъ органовъ, и въ такомъ случаѣ для самой боли во время регулъ не требуется особеннаго леченія. Но даже при отсутствіи болѣзни этихъ органовъ, они могутъ чрезмѣрно страдать во время менструальнаго періода, либо потому, что естественный приливъ крови переходитъ за границы нормы, либо потому, что нервы ихъ ненормально чувствительны, либо потому, что мышечныя волокна матки склонны къ судорогамъ или поражены ревматизмомъ. Главныя средства для дисменорреи будутъ разсмотрѣны подъ этими категоріями.

Обструктивная дисменоррея, т. е., та форма, въ которой боль чувствуется главнымъ образомъ, если не всецѣло, передъ самымъ истеченіемъ крови, происходитъ (если она не механическая) отъ суженія маточной шейки, вслѣдствіе прилива крови или спазма. Если приливъ крови ограничивается самою маткою, то лѣкарства, которыя я укажу, какъ подходящія для этого состоянія,—особенно *Sabina* и *Seria*,—должны быть употребляемы во время промежутковъ, а во время регулъ *Aconitum* или *Pulsatilla*, первое,—когда кровь ярко-красная и большая полнокровнаго сложенія, второе,—когда больная лимфатична и кровь темная и выдѣляется сгустками. Если приливъ крови имѣетъ болѣе общее распространеніе, на что указываютъ запоръ, геморрой, расстройство отправленій печени и т. д., то *Collinsonia* хорошее лѣкарство, какъ во время регулъ, такъ и между ними. Для спазмодической формы превосходнѣйшимъ средствомъ я нахожу *Gelsemium* (не выше 1-го десятичнаго дѣ-

ленія), который лучше всего давать, по совѣту д-ра Ludlam'a, въ *теплой* водѣ, такъ какъ при этомъ страданіи даже чайная ложка холодной жидкости можетъ вызвать боли. Однако, Gelsemium не болѣе, какъ палліативъ во время самыхъ болей; а лучшее радикальное лѣкарство, это *Caulophyllum*, которое слѣдуетъ давать въ промежуткахъ между регулами. Дѣйствіе его на матку похоже на дѣйствіе *Secale*, но съ тѣмъ различіемъ (здѣсь очень важнымъ), что оно дѣйствуетъ, какъ на шейку матки, такъ и на ея дно. Въ послѣднее время много употребляли въ этой формѣ дисменорреи *Viburnum opulus*, какъ во время регулъ, такъ и профилактически. Механизмъ дѣйствія этого средства еще не опредѣленъ; но тутъ, повидимому, требуются самыя низкія дѣленія.

Другая форма обструктивной дисменорреи имѣетъ лишь вторичное значеніе, такъ какъ первично поражена слизистая оболочка матки. Я говорю о такъ называемой «перепончатой дисменорреѣ» (*dysmenorrhoea membranacea*), при которой менструальная отпадающая оболочка такъ ненормально объемиста и толста, что изгнаніе ея причиняетъ жестокия боли. Это иногда бываетъ результатомъ хроническаго воспаленія матки или прилива крови къ ней, какъ въ одномъ случаѣ, сообщенномъ д-ромъ Matheson'омъ и излѣченномъ посредствомъ *Belladonna* и *Mercurius* ¹⁾. Но, по моему мнѣнію, причина болѣзненнаго отслоенія слизистой оболочки матки чаще кроется въ раздраженіи яичниковъ; и здѣсь мы должны искать болѣе соответствующихъ лѣкарствъ. Большія надежды подаютъ *Borax*, и мы имѣемъ сообщенія объ исцѣленіяхъ, совершенныхъ, благодаря ему, д-ромъ Н. Bennet'омъ изъ старой школы и д-ромъ Е. М. Hale'омъ изъ нашей ²⁾. Употреблялись матеріальные приемы; но это средство неоспоримо имѣетъ специфическое соотношеніе къ ненормальнымъ и болѣзненнымъ состояніямъ матки. Д-ръ Ludlam, на основаніи своихъ наблюденій, предполагаетъ, что эта болѣзнь часто происходитъ отъ скрывшейся назожной сыпи, и находитъ здѣсь полезнымъ *Sulfur*.

Не-обструктивная дисменоррея, въ которой боли продолжаются во время регулъ, указываетъ на ненормальную чувствительность

¹⁾ См. *Annals*, VIII, 252.

²⁾ См. *Brit. Journ. of Hom.*, XXIX, 746.

нервовъ яичниковъ или матки, или тѣхъ и другихъ. Цѣлительныя свойства *Hamamelis*, превосхваляемые многими въ этой болѣзни, по всей вѣроятности находятъ свое примѣненіе именно при яичниковой дисменорреѣ. Когда же при совершеніи мѣсячныхъ отпращиваній отъ невралгическихъ болей страдаетъ больше матка, то рекомендуются *Chamomilla* и *Coffea*, которыя часто оказываютъ весьма успѣшное дѣйствіе (первое особенно, когда подъ вліяніемъ страданія очень разстраивается настроеніе духа). Если бы эти средства не помогли, или если нѣтъ общей гиперѣстезіи, требующей этихъ лѣкарствъ, то я могу Вамъ рекомендовать *Xanthoxylum fraxineum*, одно изъ недавно введенныхъ американскихъ лѣкарствъ. Я привыкъ давать это средство въ большинствѣ тѣхъ случаевъ, гдѣ дисменоррея сопровождается до извѣстной степени меноррагіею, и видѣлъ отъ него нѣсколько случаевъ исцѣленія. Если подтвердится руководящій признакъ д-ра Massy, а именно, «распространеніе боли внизъ по бедренному нерву», то оно, повидимому, соотвѣтствовало бы также яичниковой дисменорреѣ.

Встрѣчаются извѣстные случаи этой болѣзни, въ которыхъ матка, повидимому, поражена ревматизмомъ, что легко возможно, по аналогіи съ другими мышцами. *Guaiaacum*, со временъ Dewees'a, было любимымъ средствомъ для этой болѣзни въ старой школѣ, а въ нашей занимаетъ его мѣсто *Actaea racemosa*.

Остается мало добавить отъ другихъ авторовъ. *Guernsey* и *Leadam* даютъ по обыкновенію длинный списокъ средствъ, могущихъ быть полезными. Д-ръ *Jousset* упоминаетъ *Magnesia carbonica*, какъ хорошее средство при запаздываніи регулъ, и особенно, когда регулы останавливаются во время боли.

Я имѣлъ намѣреніе говорить здѣсь о хлорозѣ, какъ о состояніи, большею частью, если не всегда, соединенномъ съ разстройствомъ регулъ. Но это письмо и безъ того уже вышло достаточно длиннымъ; и, быть можетъ, въ концѣ концовъ хлорозъ ближе всего относится къ болѣзнямъ, сопровождающимъ періодъ полового развитія, въ числѣ которыхъ я его и разсмотрю.

ПИСЬМО XXXIX.

Болезни женской половой системы.

Матка.

Перехожу теперь къ болѣзненнымъ состояніямъ самой *матки*. Принимая сперва этотъ органъ, какъ одно цѣлое, мы должны рассмотретьъ гиперэмическія состоянія его. Изъ нихъ острое воспаленіе матки встрѣчается рѣдко, за исключеніемъ послѣродового періода. Хроническая гиперэмія матки, какъ, напр., вслѣдствіе неполнаго ея обратнаго превращенія (субъ-инволюціи) и различныхъ причинъ, обусловливающихъ приливъ или застой крови въ этомъ органѣ, довольно частая болѣзнь; и единственный вопросъ заключается въ томъ, называть ли ее приливомъ или воспаленіемъ. Общее согласіе новѣйшихъ авторовъ клонится въ пользу послѣдняго; поэтому мы и примемъ это названіе и рассмотримъ

Хроническое воспаленіе матки, *Metritis chronica*.

Тѣмъ не менѣе я думаю, что наше лѣченіе должно быть различно, смотря по тому, будутъ ли симптомы чисто конгестивны, или представляютъ ли они (хотя бы по временамъ) явные признаки воспаления. Въ первомъ разрядѣ находятся тѣ случаи, которые обыкновенно происходятъ отъ чрезмѣрнаго или ненормальнаго полового возбужденія и отъ обструктивной дисменорреи съ одной стороны, а съ другой отъ венознаго застоя крови, вслѣдствіе прилива въ системѣ воротной вены или въ тазовой области; во второмъ разрядѣ будутъ преимущественно тѣ случаи, которые развиваются вслѣдъ за острымъ метритомъ или субъ-инволюціею. Такимъ образомъ, мы имѣемъ три формы гиперэміи матки, которыя мы можемъ

просто обозначить, какъ артеріальный приливъ, венозное переполнение и паренхиматозное воспаленіе; и къ этимъ тремъ формамъ мы и должны примѣнять наши лѣкарства.

Для артеріальнаго прилива къ маткѣ Вашъ выборъ обыкновенно будетъ лежать между *Sabina*, *Belladonna* и *Lilium tigrinum*. Первому средству нужно отдать преимущество, когда существуетъ большая склонность къ кровотеченію и вмѣстѣ съ тѣмъ раздраженіе прямой кишки или пузыря, или обоихъ; второму—когда есть характерное ощущеніе напора внизъ, какъ будто бы содержимое таза выпирается наружу, что я описалъ подъ названіемъ тенезма маточной шейки; третье средство можетъ быть назначено тамъ, гдѣ существуетъ большая общая нервная раздражительность и мѣстная боль и чувствительность съ склонностью къ поносу.

При венозномъ застоѣ важнѣйшее средство есть *Sepia*, которое оказываетъ свое дѣйствіе на всю болѣзнь во всемъ ея объемѣ и рѣдко остается безъ благотворнаго вліянія на нее. Сепію можетъ замѣнять *Murex purpurea*, которое заслуживаетъ предпочтенія, когда регулы обильны, между тѣмъ какъ регулы Сепіи скорѣе скудны. Когда имѣется значительное участіе печени, то *Magnesia muratica* часто облегчаетъ, какъ болѣзнь печени, такъ и сопровождающее ее маточное страданіе; если же исходнымъ пунктомъ болѣзни служить прямая кишка, то величайшую услугу можетъ оказать *Collinsonia*.

При настоящихъ воспалительныхъ состояніяхъ д-ръ Matheson (одна изъ лекцій котораго посвящена метриту) совѣтуетъ намъ полагаться почти исключительно на *Belladonna*, о дѣйствительности которой (въ самыхъ низкихъ дѣленіяхъ) онъ говоритъ съ величайшею похвалою. Въ застарѣлыхъ случаяхъ, гдѣ наступило затвердѣніе, нѣкоторые врачи получали отличные результаты отъ *Aurum*. Д-ръ Leadam совѣтуетъ, чтобы часто прибѣгать, какія бы ни давались другія лѣкарства, къ промежуточнымъ приѣмамъ *Sulfur*, какъ «антипсорическаго» средства. Д-ръ Jousset также особенно подчеркиваетъ конституціональное происхожденіе метрита.

Невралгія матки, Hysteralgia.

Подъ этимъ заглавіемъ я подразумѣваю «раздражительность матки», которая иногда находится въ состояніи прилива, а еще чаще—искривленія, и въ такихъ случаяхъ требуетъ и соответственнаго лѣченія. Но, исключивши все такія состоянія, Вы будете встрѣчать случаи, къ которымъ примѣнимо описаніе Goosch'a и Ferguson'a, гдѣ матка, безъ всякаго опредѣлимаго пораженія, является постояннымъ источникомъ страданія, какъ въ ней самой, такъ и во всемъ организмѣ. Ни одно изъ старыхъ лѣкарствъ не дѣйствуетъ такъ хорошо въ этой болѣзни, какъ *Actaea racemosa*. Частое присутствіе склонности къ ревматизмамъ у больныхъ еще болѣе подтверждаетъ показанія для него. Я рекомендую Вамъ продолжать употребленіе его, въ разныхъ дѣленіяхъ, довольно долгое время. *Lilium tigrinum* также можетъ оказаться здѣсь полезнымъ.

Едва ли нужно говорить о важности общаго лѣченія въ такихъ случаяхъ. Оно обстоятельно изложено д-ромъ Ludlam'омъ въ превосходной клинической лекціи объ этой болѣзни.

Воспаленіе слизистой оболочки матки, Endometritis.

Оно рѣдко встрѣчается иначе какъ въ хронической формѣ, составляя одну изъ формъ бѣлей. Если Вы убѣждены въ существованіи его, я совѣтую Вамъ полагаться при лѣченіи его на *Arsenicum*. Это лѣкарство особенно полезно, когда выдающимся симптомомъ болѣзни является меноррагія.

Перехожу теперь къ важному и трудному предмету лѣченія воспаленій, затвердѣній и изъязвленій зѣва и шейки матки. Нѣкоторыя изъ нихъ относятся къ метриту, другія къ эндометриту. Но они занимаютъ такое спеціально имъ свойственное мѣсто, что я предпочитаю рассмотреть ихъ отдѣльно, какъ

Воспаленіе шейки матки, Cervicometritis.

По склонности всехъ воспаленій этой части матки къ образованію язвъ, лѣченіе ихъ въ старой школѣ сводилось главнымъ образомъ къ прижиганіямъ, въ столь широкихъ размѣрахъ примѣ-

няемымъ при подобныхъ нарушеніяхъ цѣлости тканей въ другихъ частяхъ. Для гомеопата такой образъ мышленія не имѣетъ силы. Онъ не видитъ *a priori* никакого основанія, почему изъязвленія шейки матки не могли бы излѣчиваться внутренними лѣкарствами и заживляющими мѣстными средствами, точно такимъ же образомъ, какъ изъязвленія, встрѣчающіяся въ другихъ мѣстахъ. Тѣмъ не менѣе предубѣжденіе въ пользу мѣстныхъ прижиганій такъ велико и временное облегченіе, приносимое ими, такъ очевидно, что откажутся отъ нихъ для начинающаго гомеопата составляетъ одну изъ самыхъ трудныхъ задачъ его обращенія. Но я увѣренъ, что онъ долженъ это сдѣлать, если онъ хочетъ достичь совершенства въ новой системѣ лѣченія, а не только сдѣлаться простымъ эклектикомъ. Въ такомъ возрѣнн, со мною согласны почти всѣ тѣ изъ нашего лагеря, которые занимались гинекологіею. Особенно поучителенъ въ этомъ отношеніи опубликованный опытъ д-ра Madden'a. Посвятивши много вниманія болѣзнямъ матки и чувствуя себя далеко неудовлетвореннымъ результатами внутренняго лѣченія при изъязвленіи маточной шейки, онъ предложилъ и нѣкоторое время самъ примѣнял мѣстныя прижиганія (см. его обстоятельную статью въ *British Journal of Homoeopathy*, vol. IX, p. 11). Но не прошло и нѣсколькихъ лѣтъ, какъ онъ откровенно признался, что этотъ способъ лѣченія найденъ имъ въ концѣ концовъ вреднымъ и ведущимъ къ развитію болѣзни въ другихъ частяхъ (см. vol. XI того же журнала, p. 638). Въ концѣ концовъ онъ сообщаетъ намъ, что больше никогда не употребляетъ болѣе сильныхъ мѣстныхъ средствъ, какъ слабый растворъ *Calendula* (см. *Annals*, vol. V, p. 129). Д-ръ *Ludlam* выражаетъ подобное же мнѣніе, говоря ¹⁾: «я не сомнѣваюсь, что медицинское сословіе когда нибудь и очень скоро сознаетъ и порѣшить, что прижиганія маточной шейки, ради ея изъязвленій, такъ же непозволительны и вредны, какъ прижиганія горла и гортани при дифтеритѣ.» Д-ра *Jousset* и *Matheson* оба думаютъ, что примѣненіе прижиганій рѣдко требуется; между тѣмъ какъ болѣе строгіе приверженцы школы *Hahnemann'a*, какъ д-ра *Guernsey* и *Skinner* ²⁾ и (до извѣстной степени) *Leadam*, заявляютъ, что вну-

¹⁾ Въ его статьѣ о „маточной терапіи“, читанной на Британскомъ Гомеопатическомъ Конгрессѣ 1875 г. (см. *Monthly Hom. Review*, XIV, 673).

²⁾ См. *Brit. Journ. of Hom.*, XXXVI, 194.

тряннїя средства вполнѣ достаточны для исцѣленїя безъ какого бы то ни было мѣстнаго лѣченїя. Единственные въ нашемъ лагерѣ голоса, дѣйствительно не согласные съ этимъ убѣжденїемъ, принадлежать д-рамъ Moore'у и Edward Blake'у. Первый, на основанїи двадцатилѣтняго опыта, заключаетъ, что хотя простыя язвы матки могутъ быть исцѣляемы безъ мѣстныхъ средствъ, но язвы зернистыя, глубокія, золотушные и сифилитическія требуютъ для ихъ излѣченїя прижиганїй. Второй, повидимому, находитъ необходимымъ для лѣченїя женскихъ болѣзней весь гинекологическій арсеналъ старой школы. Но если намъ возможно отказать отъ этихъ энергическихъ мѣръ, то мы должны тѣмъ болѣе тщательно выбирать наши специфическія лѣкарства. Главнымъ образомъ нужно различать между настоящимъ воспаленїемъ шейки (*servico-metritis*), представляющимъ паренхиматозное воспаленїе, и каттаромъ слизистой оболочки, выстилающей шейку матки (который можно было бы назвать *endoservicitis*). Соотвѣтственно этому, мы можемъ имѣть изъязвленїя внутри шейки или снаружи, при чемъ въ первомъ случаѣ мы имѣемъ какъ бы пораженїе поверхности свободно выдѣляющаго железистаго органа, покрытаго цилиндрическимъ эпителиемъ, во второмъ же случаѣ—пораженїе поверхности обыкновенной слизистой оболочки съ плоскимъ эпителиемъ, покрывающей волокнисто-мышечную ткань. Эндцервицитъ и изъязвленїе внутри шейки клинически представляются намъ всегда во формѣ бѣлей (лейкоррей), и подъ этимъ названїемъ я тотчасъ же буду говорить о нихъ. Цервико-метритъ иногда встрѣчается и въ острой формѣ, какъ въ одномъ хорошо описанномъ случаѣ д-ра Ludlam'a. Чаше мы встрѣчаемъ его въ видѣ хронической болѣзни и обыкновенно въ связи съ подобнымъ же воспалительнымъ состоянїемъ тѣла матки. Во всѣхъ этихъ случаяхъ *Belladonna* главное лѣкарство, которое слѣдуетъ настойчиво продолжать, пока не исчезнетъ всякая чувствительность и переполненїе крови, или пока не истощится его дѣйствїе. Д-ръ Matheson имѣетъ величайшее довѣрїе къ этому средству, и д-ръ Moore подтверждаетъ, что влиянїе его на гиперэмическія состоянїя маточнаго зѣва «въ высшей степени поразительно». Если-бы Вы нуждались въ вспомогательномъ лѣкарствѣ, Вы можете найти его въ *Tartarus emeticus*, недавно восхваленномъ д-ромъ Ludlam'омъ въ этомъ болѣзненномъ состоянїи, которое онъ называетъ «хроническимъ воспаленїемъ тѣла».

шейки». Если бы образовались изъязвленія, но только поверхностныя, Вы должны давать внутрь *Mercurius solubilis* (какъ рекомендуетъ д-ръ Matheson) или *Arsenicum* (послѣднее, если боли жгучія, больная слаба и выдѣленіе жидкое) и употреблять впрыскиванія *Calendula* (1 часть на 8 воды или еще слабѣе). Если изъязвленіе болѣе глубокое и видимая часть зѣва и шейки матки окажется опухшею и затвердѣлою, то мое любимое лѣкарство— *Mercurius corrosivus*; и такъ какъ такое состояніе почти всегда бываетъ въ хроническихъ случаяхъ, то при нихъ я всегда начинаю лѣченіе съ этого средства, употребляя при томъ *Calendula* или *Nudragastis*, какъ впрыскиваніе. Кромѣ этихъ средствъ, при изъязвленіи маточнаго зѣва Jahr рекомендуетъ *Acidum nitricum*, а Leadam— *Lycoperodium*. Leadam даетъ еще длинный списокъ средствъ, могущихъ быть полезными при этомъ состояніи, вмѣстѣ съ ихъ показаніями, который Вы можете просматривать въ затруднительныхъ случаяхъ. Вы, конечно, должны тщательно изслѣдовать, пѣтъ ли признаковъ сифилиса у Вашей пациентки, и лѣчить мѣстныя его проявленія, какъ бы Вы это сдѣлали, если бы они появились въ другихъ мѣстахъ. Теперь мнѣ нужно говорить о лейкорреѣ.

Бѣли, Leucorrhoea.

Это скорѣе симптомъ, чѣмъ болѣзнь, и можетъ находиться въ связи со многими болѣзнями матки, которыя уже были или еще будутъ нами рассмотрѣны. Но есть нѣкоторыя разновидности бѣлей, которыя представляются намъ для лѣченія, какъ самостоятельная болѣзнь; и мы здѣсь рассмотримъ лѣкарства для этихъ случаевъ.

Во первыхъ, мы встрѣчаемъ бѣли въ связи съ общею слабостью, какъ, напр., отъ пребыванія въ тропическихъ климатахъ, отъ слишкомъ долгаго кормленія грудью и т. д., что указываетъ атоническое состояніе матки и больше ничего. Въ добавленіе къ общимъ мѣбрамъ, которыя Вы здѣсь будете принимать для подкрѣпленія организма, Вы должны помнить спеціальныя свойства *Helonias*, какъ укрѣпляющаго средства для матки. Если тѣмъ не менѣе бѣли будутъ упорствовать, то Вы найдете *Pulsatilla*, здѣсь, какъ и въ другихъ случаяхъ, специфическимъ средствомъ противъ болѣзненной дѣятельности железъ маточной шейки.

Еще болѣе частая форма бѣлей встрѣчается у женщинъ, имѣвшихъ тяжелые выкидыши или слишкомъ часто рожавшихъ. Здѣсь, сколько я понимаю, кромѣ слабости, существуетъ еще пассивный приливъ крови къ маткѣ. Поэтому *Sepia* будетъ нашимъ главнымъ лѣкарствомъ и, съ помощью общихъ и мѣстныхъ укрѣпляющихъ мѣръ, окажетъ огромную пользу нашимъ пациенткамъ.

Когда бѣли, влѣдствіе ли той или другой причины, но особенно влѣдствіе послѣдней, продержались нѣсколько времени, то появляется раздраженіе железъ шейки, переходящее въ воспаление и изъязвленіе, какъ это показалъ д-ръ Tyler Smith. Поэтому, когда Вы основательно испытали *Pulsatilla* и *Sepia*, но безъ успѣха, или когда Вы, на основаніи симптомовъ или мѣстнаго изслѣдованія, распознали эндо-цервицитъ, Вы должны прибѣгнуть къ болѣе глубоко дѣйствующимъ лѣкарствамъ. Изъ нихъ я считаю важнѣйшими *Mercurius* и *Iodium*, которыя съ отличнымъ успѣхомъ идутъ одно влѣдъ за другимъ. Для обоихъ самая низкія дѣленія кажутся лучшими. Иногда, когда выдѣленіе приобретаетъ бѣлый и молочный цвѣтъ, но продолжаетъ быть обильнымъ, можно съ пользою назначить *Calcareo* или *Silicea*; а если, съ другой стороны, оно превращается въ ѣдкую и зловонную жидкость, то лучшее средство будетъ *Kreosotum*.

О бѣляхъ влагалища я буду говорить, когда перейду къ разсмотрѣнію болѣзней этого канала.

Я старался указать на главныя лѣкарства для главныхъ формъ лейкорреи. Если бы Вы встрѣтили случай, не подходящий ни подъ одну изъ упомянутыхъ категорій или не поддающийся названнымъ лѣкарствамъ, то Вы должны лѣчить его прямо по симптомамъ, соотвѣтственно цвѣту, свойству и консистенціи выдѣленія, сопровождающимъ симптомамъ и пр. Подходящія для нихъ средства Вы можете найти въ реперторіяхъ.

Что касается впрыскиваній во влагалище при бѣляхъ, мой собственный опытъ рѣшительно въ пользу ихъ. Ежедневныя промыванія маточнаго зѣва и шейки прохладною водою безспорно полезны, а также имѣютъ кое-что въ свою пользу впрыскиванія раствора того лѣкарства, которое употребляется внутрь, или же впрыскиванія изъ *Hydrastis* или *Calendula*. Употребленія же вяжущихъ лѣкарствъ я не могу рекомендовать. При эндо-цервицитѣ впрыски-

вагія не приносять пользы, такъ какъ они едва ли достигаютъ внутренности канала шейки; но д-ръ Ludlam находитъ, что вставленіе отъ времени до времени тампона, смазаннаго глицериномъ, приноситъ большую пользу.

Смѣщенія матки,

куда относятся наклоненіе впередъ и назадъ (ante- и retroversio) и выпаденіе (prolapsus), составятъ предметъ нашего дальнѣйшаго разсмотрѣнія. Можно было бы думать, что лѣкарства мало могутъ повліять на эти механическія разстройства. Но если мы вспомнимъ, какъ часто искривленія матки зависятъ отъ прилива крови къ этому органу. или отъ присутствія фиброзныхъ опухолей въ стѣнкахъ ея, и что выпаденіе ея обыкновенно указываетъ на слабость маточныхъ связокъ, то умѣстность лѣкарствъ, какъ цѣлительныхъ агентовъ, дѣлается очевидною. Что можно иногда ими достигнуть,— покажетъ Вамъ слѣдующій случай ¹⁾.

«Въ 1858 г. меня пригласили къ одной незамужней женщинѣ тридцати лѣтъ, которая была больна ужъ три года и никогда не получала большого облегченія отъ даваемыхъ ей медицинскихъ совѣтовъ. Я нашель общее состояніе здоровья ея весьма плохимъ, съ постоянною болью въ спинѣ и въ области таза, съ чрезвычайно болѣзненными регулами и угнетеннымъ настроеніемъ духа; она сама была убѣждена, что никто не поняль ея болѣзни, и чувствовала, что для нея не можетъ быть исцѣленія. При разспросѣ я узналь отъ нея, что она три года тому назадъ, помогая отцу поднять тяжелую вещь, почувствовала, какъ будто въ ней-что то осунулось, и что непосредственно послѣ этого она стала влорать; она нѣсколько времени должна была пролежать въ постели, получала мало помощи отъ какихъ бы то ни было лѣкарствъ, и стала лишь медленно поправляться на столько, чтобы хотя отчасти вернуться къ своимъ занятіямъ, но что она съ тѣхъ поръ никогда не чувствовала себя совсѣмъ здоровою и не переставала чувствовать боль въ спинѣ и въ нижней части живота.

Произведи необходимое изслѣдованіе, я нашель, что матка наклонена назадъ, вѣвъ высоко приподнять къ лобку, а дно матки глубоко внизу въ крестцовой впадинѣ. Малѣйшая попытка исправить положеніе матки причинила ей такую жестокую боль, что я долженъ былъ немедленно отъ нея отказываться, и послѣ двухъ тщетныхъ попытокъ, я рѣшилъ дать ей на нѣсколько дней Sepia 30. При второмъ посѣщеніи я нашель ее въ лучшемъ состояніи, но она говорила, что каждый пріемъ лѣкарства вызывалъ у нея «тянущую» боль по направленію отъ паховъ къ лобку. Я назначилъ ей продолжать Sepia и посѣтилъ ее

¹⁾ American Hom. Review, V, 321.

через недѣлю. Въ большой моей радости, я нашелъ, что шейка матки опустилась на дюймъ или больше, а дно матки соответственно поднялось вверхъ. Я почти не могу выразить радости, которую я испыталъ при этомъ открытiи, будучи увѣренъ, что моя пациентка вполнѣ поправится, какъ только матка приметъ свое нормальное положенiе, и я не сомнѣвался, что средство, такъ хорошо начавшее исцѣленiе, доведетъ его до конца.

Мнѣ остается прибавить, что первыя регулы послѣ начала лѣченiя прошли при сравнительно незначительныхъ страданiяхъ, и что за тѣмъ, по мѣрѣ того, какъ подвигалось излѣченiе, боли наконецъ совершенно прекратились. Исцѣленiе шло впередъ безостановочно, и при третьемъ изслѣдованiи положенiе матки было нормальное; и хотя пациентка должна была каждую ночь по нѣскольку разъ вставать для ухода за престарѣлою бабушкой и продолжала исполнять свои домашнiя обязанности, она не имѣла возврата болѣзни. Около двухъ лѣтъ спустя, я могъ убѣдиться, что она оставалась въ хорошемъ состоянiи, что здоровье ея постепенно укрѣплялось и никакого возврата болѣзни не было.»

Этотъ случай сообщила намъ покойная женщина-врачъ Mercy Jackson изъ Бостона, которая до конца своей медицинскон практикн продолжала получать подобныя же результаты отъ этого средства.

Я могу также указать Вамъ на статью д-ра Liedbeck'a изъ Стокгольма, въ двадцатомъ томѣ British Journal. въ которой онъ сообщаетъ нѣкоторыя наблюденiя съ Belladonna въ болѣзняхъ матки. Въ двухъ излѣченныхъ имъ случаяхъ было наклоненiе матки назадъ. Онъ предпочитаетъ употреблять его въ формѣ втиранiя въ нижнюю часть живота и въ бедра. Въ литературѣ имѣется также нѣсколько случаевъ выпаденiя матки, которые были исцѣлены посредствомъ *Secale* ¹⁾, и одинъ случай, упомянутый Rückert'омъ, отъ поднятiя тяжелой ноши, въ которомъ оказались цѣлительными *Nux vomica* и *Aurum*. Затѣмъ д-ръ Preston сообщаетъ ²⁾ о своемъ опытѣ съ *Ferrum iodatum* при смѣщенiяхъ матки вообще, который, по видимому, былъ весьма удовлетворителенъ.

Итакъ, Вы видите, что мы имѣемъ немаловажныя свидѣтельства относительно влiянiя гомеопатическихъ лѣкарствъ на разныя формы смѣщенiя матки. Д-ръ Guernsey даже утверждаетъ, что нѣтъ случая, гдѣ при употребленнн подходящихъ средствъ не послѣдовало бы полнаго излѣченiя, разъ только сдѣлано вправленiе и пациенткѣ предоставленъ покой въ соответствующемъ положенiи.

¹⁾ См. Brit. Journ. of Hom., I, 407.

²⁾ Ibid., XXV, 49.

Впрочемъ, приведенный имъ случай, гдѣ десятилѣтнее выпаденіе матки, будучи вправлено, больше не возвращалось при употребленіи *Conium*, не очень доказателенъ. Нерѣдко бываетъ и безъ употребленія *Conium* или какого бы то ни было другого лѣкарства. что послѣ вправленія образуется сращеніе между (обыкновенно) изъязвляющею шейкою и влагалищемъ, которое и препятствуетъ возвращенію выпаденія. Но его обширная опытность едва ли могла бы обмануть его, когда онъ говоритъ объ излѣчимости этихъ смѣщеній вообще посредствомъ лѣкарственныхъ средствъ безъ примѣненія маточныхъ колець или какихъ либо приборовъ для поддержанія матки; и мнѣ думается, что я вправѣ совѣтовать Вамъ, во всѣхъ случаяхъ, исключая только чисто механическихъ, по крайней мѣрѣ начинать всегда съ одного лѣкарственного лѣченія. Чаще всего, повидимому, оказываютъ услуги лѣкарства уже упомянутыя—*Belladonna*, *Ferrum*, *Secale* и *Sepia*, и я могу прибавить къ нимъ *Stannum*, которое при выпаденіи матки обладаетъ дѣйствительно большою силою. Д-ръ *Guernsey* даетъ показанія приблизительно для пятидесяти лѣкарствъ, которыя Вы можете принимать въ соображеніе, если встрѣтите затруднительный случай. Но если даже послѣ основательнаго испытанія лѣкарствъ окажется, что механическая помощь необходима, то Вы все таки не оставляйте внутренняго лѣченія, такъ какъ оно можетъ ускорить радикальное излѣченіе и устранить необходимость ношенія маточныхъ колець.

Теперь перехожу къ лѣкарственному лѣченію болѣзненныхъ наростовъ матки.

Фиброиды матки.

Главная польза лѣкарствъ при этой болѣзни сводится къ прекращенію сопровождающихъ ее кровотеченій, по крайней мѣрѣ при ея интерстициальныхъ и подъ-слизистыхъ формахъ. Я буду о нихъ говорить подъ заглавіемъ метроррагіи. Что же касается возможности посредствомъ специфическаго лѣченія сокращать размѣры опухолей или способствовать ихъ уменьшенію или изгнанію, то это вопросъ еще не рѣшенный. По этому предмету имѣется статья д-ра *Kidd'a* въ двадцатомъ томѣ *British Journal*. Онъ свидѣтельствуетъ въ пользу цѣнности *Mercurius* для разбиванія этихъ опухолей, реко-

мендуя давать *Mercurius corrosivus* (по 1—3 капли 2-го десятичного дѣленія)—когда есть обильныя слизисто-гнойныя, разѣдающія бѣли, а *Mercurius bijodatus*—когда опухоль твердая, какъ камень, безъ изъязвленій. Однако, приводимые имъ случаи едва ли оправдываютъ его предположенія, такъ какъ изъ четырехъ случаевъ только въ одномъ было замѣтно нѣкоторое вліяніе лѣкарства на опухоль, и кромѣ того здѣсь былъ назначенъ *Mercurius corrosivus*, хотя бѣлей не было. Д-ръ Helmuth изъ Нью-Йорка, посвятившій этому предмету статью въ двадцать третьемъ томѣ того же журнала (р. 538), менѣе сангвиниченъ по отношенію къ результатамъ гомеопатическаго лѣченія, и д-ръ Jousset выражается въ такомъ же смыслѣ. Тѣмъ не менѣе онъ пишетъ: «Я достигъ совершеннаго исчезновенія фиброзной опухоли, достигшей величины зрѣлаго плода. Пациентка получала преимущественно *Platina*, въ виду того, что это средство симптоматически соотвѣтствовало кровоточеніямъ ея болѣзни.» Онъ не говоритъ о томъ, случилось ли это въ критическомъ возрастѣ или послѣ родовъ. Между тѣмъ, какъ хорошо извѣстно, оба эти періода благоприятствуютъ самопроизвольному увяданію этихъ опухолей, и мы можемъ ими пользоваться въ нашихъ попыткахъ оказывать лѣкарственное воздѣйствіе на опухоли матки.

Не нахожу нужнымъ говорить здѣсь о подкожныхъ впрыскиваніяхъ *Ergotin*'а по сосѣдству съ опухолью, такъ какъ такое лѣченіе, не будучи примѣненіемъ метода Ганемана, лежитъ внѣ моей задачи. Благоприятные результаты д-ра Battye съ *Silicea* имѣютъ нѣсколько сомнительное значеніе¹⁾. Д-ръ Albert Beebe изъ Чикаго является усерднымъ защитникомъ внутренняго употребленія *Calceaga iodata* при маточныхъ фиброидахъ. Въ статьѣ своей въ *Medical Era*, 1892, Февр., онъ подводитъ итогъ своему опыту и ссылается на прежнія свои сообщенія по этому предмету. Онъ даетъ это средство приблизительно по $\frac{1}{60}$ грана на приемъ, отъ 2 до 4 разъ въ день. Онъ говоритъ, что никогда не имѣлъ неудачи съ этимъ средствомъ, когда дѣло шло о прекращеніи кровоточенія, и кромѣ того часто достигалъ значительнаго уменьшенія размѣра опухолей.

¹⁾ См. Фармакодинамику, стр. 935.

Полипы матки.

Въ гомеопатической литературѣ имѣется нѣсколько случаевъ. гдѣ полипы матки, повидимому, изгонялись подѣ влияніемъ гомеопатическихъ лѣкарствъ. Д-ръ Petroz, считая ихъ проявленіемъ «сикознаго» худосочія, лѣчилъ ихъ посредствомъ Thuja и сообщаетъ ¹⁾ одинъ случай, въ которомъ подѣ влияніемъ этого средства отдѣлился большой полипъ, причинявшій страданія въ теченіе долгаго времени. Въ двадцать шестомъ томѣ British Journal of Homoeopathy сообщено два случая, въ одномъ изъ которыхъ пять фиброзныхъ полиповъ вышло изъ внутренности матки при употребленіи Conium, а въ другомъ—одинъ полипъ изъ влагалища при употребленіи Thuja и Calceaga. Признаюсь, что я болѣе склоненъ смотрѣть на эти результаты, какъ на самопроизвольные, чѣмъ приписывать ихъ влиянію лѣкарствъ. Аналогія съ полипами носа, въ которыхъ наши лѣкарства такъ часто помогаютъ, врядъ ли здѣсь пригодна, такъ какъ наросты этого рода въ маткѣ представляютъ либо фиброиды, прикрѣпленные только соединяющею ихъ ножкою къ мѣсту ихъ происхожденія, либо увеличенные слизистые фолликулы, выпячивающіе покрывающую ихъ слизистую оболочку. Д-ръ Guernsey, обыкновенно удовлетворяющійся внутреннимъ лѣченіемъ, рекомендуетъ здѣсь хирургическія мѣры; Leadam тоже совѣтуетъ сперва удалить опухоль, а затѣмъ съ помощью гомеопатическаго лѣченія предотвращать возвраты болѣзни.

Ракъ матки, Cancer uteri.

Есть три формы, въ которыхъ можетъ проявляться эта страшная болѣзнь и въ которыхъ мы должны рассмотретьъ, что тутъ можетъ сдѣлать гомеопатическое лѣченіе.

1. Первая и самая частая форма есть скирръ зѣва и шейки матки. Если Вы можете захватить это болѣзненное состояніе въ самомъ началѣ (что, къ несчастію, случается очень рѣдко), то я думаю, что здѣсь можетъ кое-что сдѣлать *Arsenicum iodatum* въ бо-

¹⁾ Mémoire sur la sucrose, въ сборникѣ его сочиненій, изданномъ Crétin'омъ.

лѣе низкихъ растираніяхъ. Нашъ опытъ еще недостаточно рѣшителенъ, чтобы я могъ сказать что нибудь больше въ настоящее время; но я рекомендую Вамъ его, какъ много общающее средство въ Вашей практикѣ. Я не могу сказать, можетъ ли это или какое либо другое средство помочь, когда уже началось изъязвленіе.

2. Затѣмъ встрѣчается ракъ маточнаго зѣва, имѣющій видъ «цвѣтной капусты», который, если онъ злокачественъ, представляетъ эпителиому. Я говорю, «если онъ злокачественъ», потому что несомнѣнно бываютъ сосочковыя разраженія, совершенно доброкачественныя, образовавшіяся вслѣдствіе гонорреи или мѣстныхъ раздраженій. *Thuja* должна была бы безспорно излѣчивать послѣднія, по неизвѣстному, можетъ ли это лѣкарство вліять на злокачественныя папилломы. Въ случаѣ, сообщенномъ д-ромъ Quin'омъ въ первомъ томѣ *Annals*, средство это, повидимому, имѣло поразительное дѣйствіе, но *Jahr* говоритъ, что никогда не видѣлъ отъ него никакой пользы. Онъ, вмѣстѣ съ *Wahle* и *Kurtz*'омъ, имѣетъ большое довѣріе къ *Kreosotum* въ этихъ случаяхъ; и это средство въ самомъ дѣлѣ имѣетъ нѣкоторое гомеопатичное отношеніе къ болѣзни.

3. Третья форма рака матки есть «злокачественная саркома». О лѣченіи этой формы мы пока ничего не знаемъ, но такъ какъ она, повидимому, вырастаетъ изъ соединительной ткани, то я совѣтовалъ бы употреблять *Silicea* ¹⁾.

Итакъ, я не могу сказать Вамъ ничего опредѣленнаго о возможности исцѣленія маточнаго рака нашими лѣкарствами, и я думаю, что гдѣ только возможно удаленіе опухоли, мы должны совѣтовать эту операцію. Но тамъ, гдѣ хирургическія мѣры не примѣнимы, мы можемъ много сдѣлать. если не въ смыслѣ радикальнаго излѣченія, то во всякомъ случаѣ для облегченія больныхъ. *Argentum*, *Arsenicum*, *Lachesis* и *Secale* могутъ облегчить боли; *Kreosotum* можетъ устранять рвоту и улучшать выдѣленія. *Natapmelis*, *Sabina* и *Vinca minor* могутъ остановить кровотеченія; *Serpia* можетъ исправить общее состояніе матки. Другія лѣкарства могутъ еще быть показаны симптомами и также дадутъ облегченіе. Такимъ образомъ Ваши пациентки съ маточнымъ ракомъ могутъ на-

¹⁾ См. Фармакодинамику, стр. 935.

ходиться въ сравнительно сносномъ состояніи вплоть до неминуемаго смертельнаго исхода.

Явление, которое можетъ встрѣчаться въ связи съ любую изъ упомянутыхъ болѣзней матки, но требуетъ особаго спеціальнаго лѣченія, — это

Маточное кровотеченіе, *Metrorrhagia*.

Для остановки кровотеченія изъ матки мы имѣемъ превосходныя средства въ *Ipecacuanha*, *Sabina*, *Secale* и *Hamamelis*. *Ipecacuanha* подходит тамъ, гдѣ нѣтъ особенныхъ отличительныхъ признаковъ. Jaŋg говоритъ, что онъ всегда начинаетъ съ этого средства, если ясно не показано какое либо другое, и часто находитъ его достаточнымъ. *Sabina* имѣетъ въ высшей степени важное значеніе, когда кровотеченіе связано съ приливомъ или воспаленіемъ матки, когда больная крѣпкаго и цвѣтущаго сложенія и кровь ярко-красная. *Secale* занимаетъ ея мѣсто, когда конституціональное и мѣстное состояніе имѣетъ противоположный характеръ. Но если нѣтъ натужныхъ болей, то я думаю, что это лѣкарство едва ли будетъ гомеопатичнымъ, и привыкъ полагаться на *Hamamelis*, когда кровь темная и истеченіе пассивное и безболѣзненное.

Для предупрежденія наклонности къ маточнымъ кровотечениямъ наиболѣе дѣйствительны тѣ лѣкарства, которыя подходятъ для болѣзни, отъ которой зависитъ метроррагія. Но гдѣ этотъ симптомъ требуетъ своего особаго лѣченія, тамъ показаны такія лѣкарства, какъ *Ferrum*, *Plumbum* и—больше всѣхъ—*Arsenicum*. Д-ръ Ludlam сообщилъ нѣсколько интересныхъ наблюденій съ *Acidum nitricum* при тѣхъ пассивныхъ, но продолжительныхъ маточныхъ кровотеченияхъ, которыя иногда бываютъ послѣ выкидыша и которыя онъ ставитъ въ связь съ болѣзненнымъ состояніемъ слизистой оболочки матки. Д-ръ Claude ¹⁾ подтвердилъ эти наблюденія д-ра Ludlam'a.

Лѣкарства, о которыхъ я говорилъ при меноррагіи, могутъ найти свое примѣненіе и здѣсь. Что же касается особенныхъ формъ этой болѣзни, то я могу только сказать, что Jousset нашелъ Le-

¹⁾ Bull. de la Soc. Méd. Hom. de France, мартъ 1881.

dum, Platina и Argentum самыми подходящими въ тѣхъ случаяхъ метроррагii, которыя сопровождають фиброзныя опухоли матки. Этотъ авторъ указаль также на одно эмпирическое лѣкарство, *Thlaspi bursa pastoris*, какъ средство, часто оказывавшее ему хорошую услугу въ упорныхъ случаяхъ. Онъ даетъ начальную тинктуру.

Еще одно слово о скопленii жидкости и воздуха въ полости матки, hydrometra и physometra, на случай если бы Вы встрѣтили эти рѣдкiя болѣзни въ той идиопатической формѣ, при которой только и могутъ быть полезны внутреннiя лѣкарства. Первая была излѣчена посредствомъ *Sepia* 1). Для второй д-ръ Guernsey рекомендуетъ Bromium, Acidum phosphoricum и Lycoperdium; а д-ръ Ludlam сообщилъ одинъ случай, вызванный заботами и переутомленемъ послѣ родовъ, въ которомъ цѣлительнымъ средствомъ оказалась *Belladonna*.

1) См. North Amer. Journ. of. Hom., III, 89.

ПИСЬМО XL.

Болезни женскихъ половыхъ органовъ.

Брюшинный покровъ матки, влагалище, наружныя части и груди.

Прежде чѣмъ покончить съ маткою, я долженъ сказать о двухъ пораженіяхъ, относящихся къ окружающимъ ее тканямъ; это периметритъ и тазовая гематоцеле.

Воспаленіе брюшиннаго покрова матки, Perimetritis.

Подъ этимъ названіемъ я подразумѣваю тазовой перитонитъ, *pelveoperitonitis* Bernutz'a и Goupil'я, который, какъ показываетъ само названіе, есть воспаленіе той части брюшины, которая опускается въ тазъ и образуетъ широкія связки матки. Я такимъ образомъ исключаю «параметритъ» нѣмецкой и «тазовой целлюлитъ» англійской номенклатуры, которые едва ли встрѣчаются иначе, какъ въ послѣродовомъ періодѣ, и будутъ рассмотрѣны ниже.

Единственный изъ нашихъ авторовъ, упоминающій о периметритѣ, это д-ръ Jousset, который въ своихъ Лекціяхъ приводитъ два случая и разбираетъ патологию и терапію этой болѣзни. Онъ рекомендуетъ *Aconitum* (въ довольно сильныхъ дозахъ), *Colocynthis*. и *Cantharis* (по аналогіи дѣйствія его на плевру). Я не могу указать на болѣе подходящія лѣкарства, какъ первыя два, еслибы развѣ *Mercurius corrosivus* не оказался и здѣсь столь же полезнымъ, какъ при воспаленіяхъ брюшины живота.

Кровоизліяніе въ окружность матки, *Haematocoele pelvica.*

Мы обязаны д-ру Jousset лекціею также и объ этой болѣзни; его замѣчанія, вмѣстѣ съ статьею д-ра Duce Brown'a, сообщенною имъ въ Британскомъ Гомеопатическомъ Обществѣ, составляютъ единственную извѣстную мнѣ гомеопатическую литературу по этому предмету.

Въ клинической исторіи кровоизліяній въ окружность матки имѣется три повода, когда наши лѣкарства могутъ съ пользою найти свое примѣненіе. Первый—когда начальное кровотеченіе все еще продолжается. Тутъ подходилъ бы *Hamamelis*, какъ по свойству болѣзни, такъ и въ виду источника ея происхожденія. Второй—когда кровоизліяніе послѣдовало въ полость брюшины и вызвало воспаленіе. Тутъ пришли бы намъ на помощь лѣкарства, уже рекомендованныя для тазоваго перитонита. И наконецъ. когда уже все успокоилось, обратное всасываніе изліянія можетъ быть ускорено посредствомъ *Arnica* и *Sulfur*. Случай д-ра Brown'a имѣлъ очень благоприятное теченіе при послѣдовательномъ назначеніи *Aconitum*, *Belladonna*, *Mercurius corrosivus* и *Arnica*,—одно вслѣдъ за другимъ.

Перехожу къ менѣе важнымъ болѣзненнымъ состояніямъ *влагалища и наружныхъ половыхъ частей*.

Воспаленіе влагалища, *Vaginitis*,

бываетъ острое или хроническое.

1. Острое воспаленіе влагалища составляетъ обыкновенно главный элементъ гонорреи у женщинъ. Въ такихъ случаяхъ, если *Aconitum* и *Santharis* уже были назначены, гдѣ это было нужно, я, вмѣсто *Cannabis*, подходящаго у мужчинъ, совѣтую давать *Sepia*. При простомъ остромъ воспаленіи влагалища, какъ, напр., послѣ простуды, вслѣдъ за *Aconitum* можно давать, по совѣту Bähr'a, *Mercurius*. При дифтеритѣ влагалища, иногда наблюдаемомъ при токсэмическихъ болѣзняхъ, мѣстныя обеззараживающія мѣры будутъ, повидимому, лучшею помощью внутреннимъ лѣкарствамъ, направленнымъ противъ общаго пораженія.

2. Хроническій катарръ влагалища составляет основаніе влагалищныхъ бѣлей, въ отличіе отъ маточныхъ. *Mercurius* и *Seria* здѣсь тоже главныя лѣкарства (д-ръ Jousset рекомендуетъ послѣднее въ 1-мъ и 2-мъ растираніи); но *Calcarea* полезна у золотушныхъ субъектовъ, *Pulsatilla* при хлорозѣ и *Kreosotum*, когда бѣли дурнаго качества и ѣдки.

Раздражительность влагалища, *Vaginitis*.

При лѣченіи этой крайне тягостной болѣзни первая необходимость удостовѣриться: не виноватъ ли въ этомъ мужъ? Scanzoni ¹⁾ далъ намъ полезныя указанія относительно этого вопроса, и мы можемъ съ пользою принять его указанія относительно общаго лѣченія такихъ больныхъ. Но Вы часто будете встрѣчать случаи, гдѣ такія мѣры недостаточны, и Вамъ тогда придется лѣчить этотъ недугъ, какъ самостоятельную болѣзнь—рефлекторную гиперестезію нервовъ этой части. Д-ръ Skinner ²⁾ говоритъ, что Sir James Simpson, видѣвшій множество случаевъ этой болѣзни изъ всѣхъ частей свѣта, признавалъ, что весьма часто болѣзнь эта есть чистый неврозъ, излѣчимый только продолжительнымъ употребленіемъ противоневралгическихъ лѣкарствъ, какъ желѣзо и мышьякъ; и что, не смотря на эти средства и хирургическія мѣры, неудачи въ излѣченіи составляли у него общее правило. Д-ръ Skinner сообщаетъ самъ два случая, въ которыхъ, повидимому, послѣдовало исцѣленіе. Въ первомъ *Silicica*, назначенная, въ виду сопровождающихъ симптомовъ со стороны головы, устранила, какъ эти симптомы, такъ и вагинизмъ, въ двѣ недѣли; и такъ какъ пациентка съ тѣхъ поръ, въ теченіе двухъ лѣтъ, къ нему не обращалась, то онъ считаетъ этотъ случай излѣчимымъ. Во второмъ случаѣ временное устраненіе болѣзни продолжавшейся два года, было достигнуто два раза: первый разъ посредствомъ *Nux vomica*, второй разъ посредствомъ *Ignatia*. Нѣсколько недѣль спустя послѣ послѣдняго улучшенія, мужъ пациентки утонулъ, такъ что невозможно сказать, насколько это выздоровленіе было прочно.

¹⁾ Practitioner, I, 381.

²⁾ The Organon (Anglo-Amer. Journ.), I, 76.

Эти лѣкарства, повидимому, отлично подходятъ, какъ къ патологiи, такъ и къ симптоматологiи болѣзни, а намъ слѣдуетъ испытать ихъ во всѣхъ подобныхъ случаяхъ. Упомяну еще, что вагинизмъ былъ наблюдаемъ, какъ одно изъ послѣдствiй отравленiя свинцомъ, что указываетъ на *Plumbum*, какъ лѣкарство, могущее здѣсь оказаться полезнымъ.

Выпаденiе влагалища, *Prolapsus vaginae*,

послѣ вправленiя и при соблюденiи лежачаго положенiя, можетъ получить значительную помощь отъ *Stannum*.

Воспаленiе наружныхъ частей, *Vulvitis*,

у дѣтей будетъ разсмотрѣно ниже. Острый вульвитъ у взрослыхъ встрѣчается рѣдко иначе, какъ въ связи съ вагинитомъ, составляя часть этой болѣзни и раздѣляя съ нею ея лѣченiе. Если же это воспаленiе появляется самостоятельно, то я всякому другому лѣкарству готовъ предпочесть *Arsenicum*, въ виду того, что ни одно другое лѣкарство не оказываетъ такого интенсивнаго дѣйствiя на наружныя женскiя половыя части. Хроническiй вульвитъ бываетъ либо экзематозный, либо фолликулярный. Первую форму (съ зудомъ частей) мы рассмотримъ при болѣзняхъ кожи. Для второй рекомендованы *Mercurius*, *Thuja* и *Serpa*.

Острый нарывъ губы, *Abscessus labialis acutus*,

(я здѣсь говорю объ ограниченной формѣ, которая обыкновенно, если не всегда, представляетъ воспаленiе вульво-вагинальныхъ железъ), требуетъ другихъ лѣкарствъ, какъ вульвитъ, при которомъ главнымъ образомъ поражена поверхность. Въ двадцать четвертомъ томѣ *British Journal of Homoeopathy* имѣется случай, въ которомъ *Apis*, повидимому, остановилъ развитiе воспаления. *Jahr* говоритъ, что «воспалительное припуханiе большихъ губъ, если оно не очень сильно, обыкновенно уступаетъ одному приему *Serpa* 30; а если оно острое и угрожаетъ нагноенiемъ, то одному приему *Mercurius*.»

Ракъ женскихъ наружныхъ половыхъ частей, *Cancer pudendi,*

подобно раку наружныхъ половыхъ частей у мужчинъ, обыкновенно принадлежитъ къ эпителиальной разновидности и до нѣкоторой степени доступенъ лѣченію. *Conium*, *Arsenicum* и *Thuja* лѣкарства, отъ которыхъ можно ожидать помощи. Въ одномъ случаѣ, который мнѣ пришлось лѣчить въ теченіе короткаго времени, я видѣлъ явное облегченіе стрѣляющихъ болей отъ употребленія высушенныхъ дѣленій первыхъ двухъ лѣкарствъ.

Нимфоманія, *Nymphomania,*

обыкновенно находится въ связи съ какимъ либо раздраженіемъ наружныхъ частей и поэтому здѣсь мною и упоминается. Къ счастью, болѣзнь эта въ наше время рѣдко встрѣчается, но наши старѣйшіе гомеопаты, повидимому, имѣли нѣкоторый опытъ въ лѣченіи ея. Самъ Ганеманъ сообщилъ случай ¹⁾, въ которомъ *Hyoscyamus* былъ главнымъ средствомъ. Обыкновенно рекомендуется также *Platina*, которая должна была бы быть особенно полезна, когда болѣзнь происходитъ отъ раздраженія яичниковъ. Говорятъ, что *Gratiola* вызывала, а *Origanum* и вызывалъ и исцѣлялъ эту форму маніи ²⁾.

Лѣченіе болѣзней *мочевыхъ* органовъ у женщинъ не отличается отъ лѣченія подобныхъ же болѣзней у мужчинъ. Но одна изъ нихъ свойственна женскому полу и заслуживаетъ specialнаго упоминанія. Это

Сосудистая опухоль мочевого канала.

Ранѣе чѣмъ прибѣгнуть къ операціи при этомъ поражении, слѣдовало бы испытать *Thuja*, на которую указываетъ, какъ характеръ, такъ и происхожденіе болѣзни, или *Eucalyptus globulus*, лѣкарство, отъ котораго весьма компетентный наблюдатель, д-ръ Word-

¹⁾ См. Brit. Journ. of Hom., V, 494.

²⁾ См. North Amer. Journ. of Hom., XV, 63.

бугу въ Бостонѣ, получилъ нѣсколько излѣченій.

Раньше чѣмъ покончить съ женскими органами произрожденія, я долженъ кое что сказать о

Безплодіи, Sterilifas.

Многія болѣзни яичниковъ, матки и влагалища сопровождаются безплодіемъ и лѣченіе послѣдняго въ такихъ случаяхъ сводится къ надлежащему лѣченію первыхъ. Но если этихъ болѣзней нѣтъ, и нѣтъ механическаго препятствія для прониканія сѣменныхъ нитей, и нѣтъ причины со стороны мужа, то можно испытать гомеопатическое лѣченіе съ порядочною надеждою на успѣхъ. Предписывая лѣченіе, Вы должны принять въ соображеніе весь организмъ больной и всевозможные ея болѣзненные симптомы. Помимо всего этого, наиболѣе славятся *Borax* и *Conium*; первое, говорятъ, показано при одновременномъ существованіи разѣдающихъ бѣлей, а второе—при угнетеніи дѣятельности яичниковъ.

Изъ болѣзней *грудей* чаще всего встрѣчаются и имѣютъ самое большое практическое значеніе тѣ, которыя возникаютъ во время кормленія. Онѣ будутъ разсмотрѣны между болѣзнями послѣродового періода. Но здѣсь я долженъ говорить о нѣкоторыхъ опухоляхъ грудей, а именно о простой железистой, раздражительной и скиррозной.

Хроническая опухоль грудей,

простая и безболѣзненная, можетъ быть, по своей природѣ, жировая, и тогда можно съ пользою давать *Calcarea* въ разныхъ дѣленіяхъ. Иногда это затвердѣніе, остающееся послѣ воспаленія грудей, для котораго очень рекомендуется *Graphit*. Болѣе обыкновенно мы имѣемъ дѣло съ ограниченою гипертрофіею железистой и соединительной ткани, съ болѣе или менѣе кистовиднымъ образованіемъ. Я не знаю, былъ ли когда нибудь излѣченъ такой случай гомеопатическими лѣкарствами; но я ощущалъ бы въ такихъ случаяхъ большое желаніе испытать одно изъ тѣхъ средствъ или каждое изъ нихъ,—*Hydrastis*, *Phytolassa* и *Conium*,—о которыхъ я сейчасъ буду говорить, какъ о лѣкарствахъ, имѣющихъ избирательное средство къ грудямъ.

Раздражительная опухоль груди,

имѣетъ нѣкоторую аналогію съ невралгіею яичниковъ и съ раздражительностью яичекъ. Sir Astley Cooper, какъ Вы вѣроятно знаете, имѣлъ высокое мнѣніе о *Conium* при лѣченіи этой болѣзни; а въ нашей школѣ это средство очень цѣнится въ числѣ лѣкарствъ, дѣйствующихъ на груди. Я находилъ его особенно полезнымъ въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ болѣзненные опухоли железы были послѣдствіемъ ушибовъ груди. Д-ръ Jousset хвалитъ здѣсь *Murex purpurea*, какъ почти непогрѣшимое средство для успокоенія боли; а Jahr говоритъ объ изчезновеніи опухолей подъ вліяніемъ *Calcarea*, *Chamomilla*, *Belladonna*, *Lycorodium* и *Phosphorus*. Въ послѣднее время два туземныхъ американскихъ лѣкарства, — *Phytolacca* и *Hydrastis*, — приобрѣли большую славу при лѣченіи опухолей груди. Дѣйствіе *Phytolacca* на груди хорошо иллюстрируется д-ромъ Hale'емъ въ статьѣ его, напечатанной въ двадцать первомъ томѣ *British Journal of Homoeopathy*. Онъ утверждаетъ, что съ успѣхомъ лѣчилъ нѣсколько случаевъ раздражительной опухоли груди посредствомъ *Phytolacca* въ низшихъ дѣленіяхъ. *Hydrastis* имѣетъ еще болѣе распространенную извѣстность. Я сейчасъ буду говорить объ немъ, какъ о лѣкарствѣ для скирра грудной железы. Но Вы увидите изъ статьи д-ра Bayes'a въ *Annals* (Vol. III, p. 489), что даже тѣ, которые сомнѣвались въ дѣйствии его при злокачественныхъ опухоляхъ груди, очень хвалили это средство при простыхъ опухоляхъ. Его можно съ пользою употреблять, какъ внутрь, такъ и снаружи.

Скирръ груди, *Carcinoma scirrhosum mammae*.

Я говорю только объ этой формѣ рака груди, такъ какъ, безъ сомнѣнія, мозговидная форма требуетъ немедленной операціи, какъ только будетъ обнаружена болѣзнь. Но такъ какъ относительно скирра въ этой области мы имѣемъ нѣкоторую надежду на возможность, если не излѣченія, то во всякомъ случаѣ задержанія развитія его, то тутъ съ полнымъ основаніемъ можетъ возникать во-

прось, приступать ли къ неотложнымъ хирургическимъ мѣрамъ или предварительно испытать гомеопатическое лѣчение.

Говоря о вліяніи нашихъ лѣкарствъ на ракъ грудной железы, я не имѣю въ виду ни одного изъ нашихъ обычныхъ средствъ, не исключая и *Conium*. Д-ръ von Vietinghof говоритъ объ этомъ средствѣ, какъ «о специфическомъ лѣкарствѣ при раковомъ затвердѣніи грудей съ стрѣляющими болями». Но его случаи не доказательны. Я не сомнѣваюсь, что *Conium* до нѣкоторой степени успокоить боли, но я считаю не доказаннымъ, чтобы это средство могло остановить развитіе опухоли. Лѣкарство, введеніе котораго возбудило въ насъ новую надежду, это *Hydrastis canadensis*. Припомните факты и случаи, приведенные мною въ моей Фармакодинамикѣ ¹⁾. Если Вамъ придется лѣчить эту болѣзнь, то Вы хорошо сдѣлаете, просмотрѣвши наблюденія, на которыя я тамъ указалъ. Если случай будетъ одинъ изъ тѣхъ, въ которыхъ, на основаніи приведенныхъ данныхъ, можно ожидать пользы отъ Гидрастиса, а именно: «скирръ въ раннемъ періодѣ въ хорошо развитыхъ грудяхъ», то подвергните его основательному испытанію, давайте его внутрь въ разныхъ дѣленіяхъ, и употребляйте его снаружи въ не слишкомъ сильныхъ растворахъ (20 капель тинктуры или крѣпкаго настоя на 1/2 литра воды для постоянного употребленія, и 1 драхму на 2 унціи для успокоенія боли). «Когда лѣкарство дѣйствуетъ, то улучшеніе бываетъ быстрое; такъ что, если черезъ 1 — 2 мѣсяца, нѣтъ переменны къ лучшему, то отъ этого средства уже нельзя ожидать дальнѣйшаго улучшенія и съ этой стороны уже не можетъ быть препятствія для операціи, если только она умѣстна вообще. Мало того, если послѣ временнаго улучшенія отъ Гидратиса, послѣдуетъ возвратъ, то будетъ безцѣльно продолжать его дальше.

Когда операція неизбежна, примите въ соображеніе совѣтъ д-ровъ Marston'a и Mac Limont'a, которые отдають предпочтеніе вылучиванію посредствомъ *Zincum chloratum* передъ вырѣзываніемъ ножомъ ²⁾. Д-ръ Edward Madden изъ Бирмингама послѣдовалъ ихъ совѣту и говоритъ, что получаетъ превосходные результаты.

Silicea въ матеріальной дозѣ и *Arsenicum* въ высшихъ дѣле-

¹⁾ Другой поразительный случай сообщилъ д-ръ Kidd въ своей книгѣ *Laws of Therapeutics*, (p. 320).

²⁾ См. *Brit. Journ. of Hom.*, XXI и XXIII.

ніяхъ палліативно облегчаютъ боли при скиррѣ, пока онъ еще не дошелъ до изъязвленія кожи; въ послѣднемъ же случаѣ полезно мѣстное примѣненіе *Kali chlorici* и *Acidi citrici*.

Копчикъ находится въ такомъ тѣсномъ соотношеніи съ женскими половыми органами, что я считаю умѣстнымъ сказать здѣсь о той единственной болѣзни, для которой онъ служить локализациею.

Копчиковая боль, *Coccygodynia*.

Полное описаніе этой нерѣдкой болѣзни, съ показаніями для множества лѣкарствъ, представлено д-ромъ *Guernsey* емъ. Я могу подтвердить его мнѣніе, что причина этой боли чаще всего бываетъ «травматическая», а именно, отъ механическаго поврежденія, получаемаго во время родовъ. Я также согласенъ съ нимъ относительно цѣнности *Arnica* при такихъ обстоятельствахъ, хотя я не находилъ нужнымъ давать его въ «очень высокихъ дѣленіяхъ». Въ другихъ случаяхъ подобнаго же происхожденія могутъ принести пользу *Rhus* или *Ruta*; а гдѣ боль нельзя приписать механическому поврежденію,—*Phosphorus* или *Lachesis*. Последнее лѣкарство спеціально показано (какъ говоритъ д-ръ *Guernsey*), когда боль появляется при вставаніи изъ сидячаго положенія ¹⁾.

¹⁾ По моимъ наблюденіямъ одно изъ самыхъ цѣнныхъ лѣкарствъ въ этой болѣзни—*Serpi* въ высшихъ дѣленіяхъ. (Д-ръ *Дитманъ*.)

ПИСЬМО XLII.

Болезни женскихъ половыхъ органовъ.

Беременность и Роды.

Я теперь долженъ разсмотрѣть болѣзни, которымъ подвергается женщина при исполненіи великой задачи продолженія рода. Сначала мы возьмемъ болѣзни *беременности*. Лѣченіе ихъ весьма подробно описано въ сочиненіяхъ Leadam'a и Peters'a, и я буду пользоваться ихъ указаніями. Я также буду ссылаться на превосходную книжку д-ра Порѣа подъ заглавіемъ *A Medical Handbook for Mothers*.

У каждой беременной женщины есть два основныхъ отступленія отъ нормы,—увеличенное количество фибрина въ крови и чрезмѣрная чувствительность нервной системы. Первое составляетъ причину легкаго лихорадочнаго состоянія, встрѣчающагося иногда въ первыхъ, а чаще въ послѣднихъ мѣсяцахъ беременности. На это явленіе значительно вліяетъ *Aconitum*. Избытокъ фибрина составляетъ физиологическое, а не патологическое измѣненіе; оно переходитъ за границы нормы лишь въ тѣхъ случаяхъ, когда имъ возбуждается лихорадочное состояніе. Чрезмѣрная нервная чувствительность тоже можетъ еще не составлять болѣзненнаго явленія; но она весьма легко переходитъ въ раздражительность, бессонницу и другія душевныя разстройства. Она вѣроятно также составляетъ причину, почему другіе органы такъ легко вовлекаются въ симпатическое сочувствіе съ маткою, такъ какъ рефлекторная возбудимость повышена. Отсюда также судороги, спазмы, подергиванія и «фальшивыя боли», наблюдаемыя у беременныхъ женщинъ. Лѣкарства

противъ этихъ явленій будутъ указаны ниже. Я упоминаю объ общемъ состояннн главнымъ образомъ съ цѣлью обратить вниманнн, что оно указываетъ на большую пригодность высокнхъ разведеннхъ нашихъ лѣкарствъ при разстройствѣхъ беременности, — что и подтверждается обыкновенно въ практикѣ. Я буду разсматривать болѣзни беременныхъ въ томъ же самомъ порядкѣ, въ какомъ я разсматривалъ болѣзни человѣка вообще. Соответственно этому, сказавши уже о лихорадкѣ, которая составляетъ специальную болѣзнь крови беременной женщины, я перейду къ болѣзнямъ ея головного и спиннаго мозга и нервной системы вообще.

Душевная разстройства, въ формѣ вполне развитой манн или меланхоли, поражаютъ женщинъ, не столько во время беременности, сколько въ послѣродовомъ періодѣ. Но и при беременности встрѣчается душевное состоянн, которое несомнѣнно болѣзненно. Оно выражается въ раздражительности характера, въ готовности проливать слезы по малѣйшему поводу, въ чрезмѣрномъ страхѣ приближенн родовъ и т. п. Peters и Guernsey приводятъ цѣлый рядъ лѣкарствъ, подходящихъ къ различнымъ оттѣнкамъ этого состоянн духа. Я самъ нашелъ, что *Actaea racemosa* на столько полезна въ этихъ случаяхъ, что рѣдко прибѣгалъ къ другому средству. Если бы я нуждался въ такомъ, то вѣроятно нашелъ бы его въ *Pulsatilla*, которую чрезвычайно хвалить д-ръ Leadam. Когда наиболѣе очевидную черту представляетъ грубость, то полезна *Chamomilla*; когда же страхъ смерти отъ приближающихся родовъ доходитъ до однопредметнаго помѣшательства, — *Aconitum*.

Головная боль беременныхъ, по моему мнѣнн, не отличается отъ тѣхъ формъ этой болѣзни, которымъ онѣ подвержены въ обыкновенное время и лѣченн которыхъ мы уже разсматривали. Въ раннихъ мѣсяцахъ беременности она обыкновенно нервная, въ позднѣйшихъ — конгестивная. Вы конечно вспомните, что она иногда бываетъ однимъ изъ признаковъ предостереженн при развивающемся бѣлковинномъ воспаленн почекъ.

Бессонница у беременныхъ часто происходитъ отъ лихорадочнаго состоянн и устраняется посредствомъ *Aconitum*. Если причина другая, Вы найдете полезными *Coffea* или *Pulsatilla*, когда больная съ вечера долго не можетъ заснуть, а *Nux vomica* или *Sulfur*, когда она сначала засыпаетъ, а затѣмъ рано утромъ просыпается

и уже не можетъ опять заснуть. Въ позднѣйшихъ мѣсяцахъ беременности сонъ часто нарушается, вслѣдствіе судорогъ въ икрахъ или чувства болѣзненнаго безпокойства или «тоски» въ нижнихъ конечностяхъ. Здѣсь я нашелъ очень полезнымъ лѣкарствомъ *Chamomilla*. Д-ръ Leadam при судорогахъ очень хвалитъ *Veratrum*.

Органы *пищеваренія* имѣютъ къ беременной маткѣ, быть можетъ, болѣе близкое симпатическое соотношеніе, чѣмъ какая либо другая часть тѣла. Зубная боль, слюнотеченіе, рвота, изжога, запоръ,—все это хорошо извѣстныя разстройства при беременности. Позвольте мнѣ дать Вамъ нѣсколько указаній относительно ихъ лѣченія.

Зубная боль беременности можетъ быть симпатическою невралгіею, или можетъ происходить отъ каріознаго процесса, вызваннаго или усилившагося, благодаря состоянію пациентки. Въ послѣднемъ случаѣ *Kreosotum* (или, какъ говорятъ другіе, *Staphysagria*) подѣйствуетъ такъ же хорошо, какъ и при другихъ обстоятельствахъ. Но въ первой формѣ обыкновенныя лѣкарства—*Aconitum*, *Belladonna*, *Coffea* и *Chamomilla*—рѣдко дадутъ больше, чѣмъ временное облегченіе, между тѣмъ какъ маточныя лѣкарства, въ родѣ *Sepia* и *Magnesia carbonica*, исцѣляютъ эту боль. Рекомендуются также *Calcarea*, быть можетъ лучше всего въ формѣ *Calcarea fluorica*.

Слюнотеченіе есть одно изъ самыхъ упорныхъ разстройствъ при беременности. *Mercurius* и *Iodium* достаточно гомеопатичны, и я хотѣлъ бы, чтобы можно было сказать, что они такъ же цѣлебны. Быть можетъ, новое лѣкарство, *Jaborandi*, окажется болѣе дѣйствительнымъ. Д-ръ Leadam рекомендуетъ *Sulfur* и вслѣдъ за нимъ *Natrum muriaticum* (при значительномъ пораженіи желудка и полости рта) или въ упорныхъ случаяхъ *Arsenicum*.

Рвоту беременности нужно обыкновенно лѣчить иначе, чѣмъ рвоту при страданіяхъ желудка. *Nux vomica*, быть можетъ, самое важное средство, и оно дѣйствуетъ, вѣроятно, уменьшая рефлекторную возбудимость, которая позволяетъ маткѣ разстраивать желудокъ. *Kreosotum*, въ сферу дѣйствія котораго входитъ «симпатическая рвота», принадлежитъ къ той же самой категоріи. Затѣмъ, одно изъ нашихъ лучшихъ лѣкарствъ при этомъ страданіи есть *Sepia*, и тутъ мы должны думать, что она дѣйствуетъ на самую

матку,—исходную точку болѣзненнаго разстройства. Она особенно полезна, когда матка и раньше находилась въ болѣзненномъ состояніи. *Iresaciantha* подходит только при раздражительности желудка и когда большая часть пищи извергается тотчасъ послѣ ея приѣма; но даже и здѣсь ее лучше всего чередовать съ *Nux vomica*. Въ упорныхъ случаяхъ нужно имѣть въ виду *Apomorphinum*.

Изжога часто причиняетъ беременнымъ большое мученіе. Она не всегда находится въ связи съ кислотами; но если онѣ существуютъ въ какой бы то ни было степени, то давайте *Calcarea* и совѣтуйте пациенткѣ употребленіе кисловатыхъ фруктовъ, которыя всегда пріятны беременнымъ. Если изжога появляется самостоятельно, то самыя полезныя лѣкарства *Pulsatilla* и *Capsicum*.

Относительно *странныхъ вкусовъ и желаній*, появляющихся нерѣдко у беременныхъ, я полагаю, что слѣдуетъ ихъ удовлетворять, если только требуемыя вещества не вредны, какъ, напр., мѣлъ или зола, и если нѣтъ разстройства органовъ пищеваренія. Въ послѣднемъ случаѣ лѣчите на основаніи общихъ правилъ. Позывъ на мѣлъ часто указываетъ на кислоты, а позывъ на золу—на газы, такъ что *Calcarea* и *Carbo vegetabilis* могутъ устранить эти явленія. Для различныхъ болѣзненныхъ желаній д-ра Leadam, Guernsey и Peters рекомендуютъ другія лѣкарства, но я не знаю, на какихъ основаніяхъ.

Запоръ нерѣдко сопровождаетъ беременность, особенно въ первые мѣсяцы, и я предполагаю, что онъ тогда происходитъ отъ извѣстнаго рода конгестивной недѣятельности прямой кишки, вслѣдствіе прилива. Лучше всѣхъ обыкновенныхъ средствъ противъ запора (которыя однако должны быть назначаемы, если они специально показаны,) я нахожу *Collinsonia canadensis*, которое я рекомендую въ 1-мъ, 2-мъ или 3-мъ дѣленіи. Это лѣкарство не менѣе полезно при геморроѣ, если онъ осложняетъ запоръ.

Поносъ бываетъ гораздо рѣже запора. *Pulsatilla* будетъ обыкновенно подходящимъ средствомъ, такъ какъ нерѣдко существуетъ характерное для нея показаніе, а именно, появленіе испражнений преимущественно ночью. *Secale*, *Phosphor* или *Acidum phosphoricum* иногда заслуживаютъ предпочтенія, — послѣднее особенно, когда есть слабость и исхуданіе. Въ упорныхъ случаяхъ Leadam и Jahr рекомендуютъ *Sulfur*.

Единственные извѣстные мнѣ симптомы со стороны *дыхательныхъ* органовъ, находящiеся въ связи съ беременностью, это *кашель* и *одышка*. Кашель либо происходитъ отъ переполненiя сосудовъ груди, и въ такомъ случаѣ его будетъ успокоивать *Aconitum*, либо имѣеть судорожный характеръ, вслѣдствiе рефлекторнаго возбужденiя. Въ послѣднемъ случаѣ мое любимое лѣкарство *Belladonna*, въ 1-мъ десятичномъ дѣленiи. Но если бы Вамъ встрѣтились извѣстныя уже показанiя для *Ipecacuanha*, *Hyoscyamus*, *Corallium*, *Drosera* или *Conium*, то давайте эти лѣкарства, не обращая вниманiя на беременность.

Одышка и *стѣсненiе дыханiя*, на которыя беременныя женщины часто жалуются въ послѣднiе мѣсяцы, скорѣе гастрическаго, чѣмъ легочнаго происхожденiя, и я вполне вѣрю д-ру Leadam'у, что *Nux vomica* тутъ лучшее лѣкарство, хотя нужно также помнить *Lycopodium* и *Arosunum*.

Мочевой пузырь, вслѣдствiе своей близости къ маткѣ, еще болѣе подверженъ различнымъ заболѣванiямъ во время беременности, нежели прямая кишка. Въ первые мѣсяцы обыкновенно бываютъ симпатическiе тенезмы шейки. Я нашель, что *Belladonna* тутъ опять очень полезна въ 1-мъ десятичномъ дѣленiи, но Jahr говоритъ, что всегда облегчаетъ *Pulsatilla*.—*Nux vomica* и *Cantharis* могутъ также приносить пользу, а нюханiе *Camphora* часто приноситъ временное облегченiе. Къ концу беременности частыя позывы къ мочеиспусканiю имѣють, я думаю, механическое происхожденiе, такъ какъ емкость пузыря уменьшена отъ давленiя на него матки.

Гораздо болѣе важное заболѣванiе мочевыхъ органовъ, вызываемое беременностью, есть *альбуминури́я*, сопровождаемая общемою подкожною водянкою. Это (какъ Вы знаете) указываетъ на развитiе извѣстной формы Брайтовой болѣзни въ почкахъ. Я прежде думалъ, что она происходитъ отъ механическаго венознаго застоя, ведущаго (какъ и при болѣзняхъ сердца) къ затвердѣнiю и атрофiи, и предполагалъ, что *Colchicum* ея самое гомеопатичное средство. Позднѣйшiя наблюденiя однако показали, что это настоящiй трубчатый нефритъ, и мы такимъ образомъ находимъ объясненiе репутацiи, которую приобрѣли себѣ *Arsenicum* и *Apis* при лѣченiи такихъ случаевъ. Д-ръ Ludlam еще рѣшительнѣе говоритъ въ пользу *Mercurius corrosivus*. Этими средствами Вы должны стараться

избавить Вашу пациентку отъ опасности продолженія альбуминури до времени родовъ.

Затѣмъ бываютъ болѣзненные явленія со стороны самой *беременной матки* и влiянiя ея на другiя части женской половой системы.

Начинающееся увеличенiе матки иногда сопряжено съ большими страданiями. Тутъ д-ръ Leadam рекомендуетъ *Nux vomica*, *Pulsatilla* или *Belladonna*, смотря по симптомамъ или по сложению пациентки.

У другихъ естественное *увеличенiе чреда* въ этомъ периодѣ вызываетъ необыкновенную боль и напряженiе. *Conium* и *Pulsatilla* тутъ подходятъ, если преобладаетъ невралгiя, а *Bryonia* и *Belladonna*—при болѣе воспалительныхъ симптомахъ.

Зудъ половыхъ частей чрезвычайно тягостный симптомъ, сопровождающiй иногда раннiй периодъ беременности. *Collinsonia*, *Cataldium* и *Ambra* тутъ лучшiя внутреннiя средства; но требуются и мѣстные паллиативы. Вы не должнi забывать, что иногда причиною этого недуга бываетъ фолликулярный вульвитъ (см. выше).

По мѣрѣ увеличенiя тяжести матки, она часто причиняетъ мучительную тянущую боль въ поясничной области. Я упоминаю объ этой боли потому, что она часто излѣчивалась курьезнымъ средствомъ—*Kali carbonicum*. Leadam упоминаетъ еще *Nux vomica*, *Rhus* и *Arnica*, которыя могутъ иногда потребоваться.

Иногда появляются *боли въ самой маткѣ*, которая чувствительна къ давленiю и движенiямъ плода. Cazeaux описываетъ это, какъ ревматизмъ матки. Здѣсь должна помогать *Actaea racemosa*, съ *Aconitum* или безъ него.

«Ложныя родовыя боли» конца беременности обыкновенно устранялись мною посредствомъ *Chamomilla*; но д-ра Drury и Leadam рекомендуютъ высшiя дѣленiя *Pulsatilla* (12-е или 30-е.) Иногда, когда эти боли, повидимому, дѣйствительно маточныя и возвращаются правильно, какъ бы при начинающихся родахъ, я видѣлъ, что онѣ быстро исчезали каждый разъ послѣ приема одной капли тинктуры *Secale*. Здѣсь также подходитъ *Camelophyllum*.

Теперь намъ нужно рассмотретьъ важный предметъ,—

Выкидышъ, Abortus.

Лѣчение этой случайности бываетъ предохранительное и излѣчивающее. Причина наклонности къ выкидышу можетъ заключаться въ зародышѣ, въ послѣдѣ или въ самой маткѣ. Если причина въ зародышѣ, то мы обыкновенно имѣемъ дѣло съ сифилисомъ. Если у матери также обнаруживаются симптомы этого зараженія, то соотвѣтственное лѣчение матери можетъ излѣчить и состояніе ребенка. Но если мать здорова, то слѣдуетъ попытаться посредствомъ рѣдкихъ пріемовъ высокаго дѣленія *Mercurius* повліять на улучшение питанія зародыша. При золотушномъ худосочіи потомства *Sulfur* и *Calcarea* давались съ большимъ успѣхомъ. Пораженіе послѣда, вызывающее выкидышъ, обыкновенно жировое перерожденіе. Въ случаяхъ, гдѣ предполагается подобное измѣненіе, стоило бы испытать *Phosphorus*. Если сама матка, безъ постороннихъ причинъ, даетъ поводъ къ преждевременному сбрасыванію плода, то лѣкарства могутъ въ значительной степени предотвращать его. Сначала удостовѣрьтесь, не кроется ли причина раздраженія въ яичникахъ, и въ такомъ случаѣ лѣчите послѣдніе, напримѣръ, посредствомъ *Apis*; это средство рекомендуется д-ромъ *Guernsey* емъ, и оно вызывало выкидышъ у беременныхъ женщинъ. Если яичники не замѣшаны, вспомните, что мышцы матки менѣ развиты въ ранніе мѣсяцы, нежели къ концу беременности. Поэтому, при выкидышѣ въ раннихъ мѣсяцахъ *Sabina* болѣе подходитъ, чѣмъ *Secale*, и наоборотъ. Эти лѣкарства имѣютъ наибольшую извѣстность для предотвращенія привычнаго выкидыша. Если кровотеченіе и боли указываютъ на угрожающій выкидышъ, то мы имѣемъ нѣсколько средствъ, которыя, совмѣстно съ полнымъ покоемъ, значительно содѣйствуютъ предупредженію его. Сначала выясните причину; и если она механическая, то дайте *Arnica*; если психическая, какъ, напр., отъ испуга или другаго волненія, — *Chamomilla*, или *Aconitum*, если страхъ еще продолжается. Если нѣтъ ни того, ни другаго, и симптомы появились самопроизвольно, то *Sabina* или *Secale*, уже упомянутыя, какъ предупреждающія лѣкарства, принесутъ не менѣ пользы, какъ излѣчивающія. Если есть боли, то лучше всего давать по одному пріему послѣ cadaго болевого пароксизма; но если есть кровотеченіе, то нужно повторять пріемы болѣе часто.

Если бы выкидышъ оказался неизбежнымъ, то Вы должны принять надлежащія мѣры для содѣйствія полному опорожненію матки и послѣдующему выздоровленію пациентки. Лѣкарства здѣсь не играютъ важной роли; но д-ръ Guernsey получалъ большую помощь отъ *China*, «когда оболочки преждевременнаго плода остаются въ теченіе нѣсколькихъ недѣль въ маткѣ, вызывая болѣе или менѣе постоянное кровотеченіе». Это средство, по его словамъ, не только исправляетъ послѣдствія потери крови, но кромѣ того «замѣчательнымъ образомъ возбуждаетъ изгоняющее дѣйствіе матки».

Перехожу теперь къ расстройствамъ при *родахъ*.

Роды, какъ и беременность, должны были бы быть физиологическимъ процессомъ; но слишкомъ часто въ наше время и въ нашемъ обществѣ они представляютъ патологическія явленія. Гомеопатическимъ лѣченіемъ мы часто въ состояніи возстановить нормальный ходъ этого процесса. Конечно, многія изъ этихъ патологическихъ явленій недоступны внутреннимъ средствамъ, и Вы поймете, что при тѣхъ затрудненіяхъ родовъ, которыя мною не упомянуты, Вы должны по мѣрѣ возможности дѣйствовать на общихъ основаніяхъ акушерскаго искусства. Быть можетъ, тутъ еще есть поприще, которое намъ предстоитъ завоевать, такъ какъ на самомъ дѣлѣ эта область еще недостаточно усердно разрабатывалась практикующими врачами-гомеопатами. Положеніе, въ которое поставлено большинство изъ насъ, по крайней мѣрѣ въ Англіи, не позволяетъ намъ заниматься акушерскою практикою¹⁾. Вслѣдствіе этого, у насъ мало пракческаго опыта въ дѣлѣ примѣненія нашихъ лѣкарствъ при разныхъ случайностяхъ родовъ; поэтому, въ добавокъ къ моему личному ограниченному опыту, я буду главнымъ образомъ ссылаться на рекомендаціи тѣхъ практиковъ изъ нашего лагеря, которые посвятили себя этой специальности.

Самый ранній поводъ примѣненія лѣкарствъ у родильницы можетъ явиться съ цѣлью исправленія *неправильнаго предлежанія плода*. На первый взглядъ кажется неправдоподобнымъ, чтобы возможно было достигнуть такого результата посредствомъ лѣкарствъ. Но у

¹⁾ Въ Америкѣ родовспомогательное искусство составляетъ специальность многихъ врачей-гомеопатовъ какъ видно изъ *Homoeopathic Journal of Obstetrics, Gynecology and Pedology*, издаваемого съ 1863 года.

насъ есть надежное основаніе для руководства, а именно — существованіе случаевъ, а слѣдовательно и возможность, самопроизвольнаго поворота. Если матка сама по себѣ можетъ воспроизвести такое возстановленіе нормальнаго положенія, то нѣтъ причины отрицать, почему не могли бы ей содѣйствовать въ этомъ направленіи специфическія средства. Лѣкарство, которому приписывается свойство способствовать естественному повороту, это *Pulsatilla* (обыкновенно въ высокихъ дѣленіяхъ) Въ статьѣ On Homoeopathic Toxicology д-ра Fincke въ VI томѣ American Homoeopathic Review Вы найдете рядъ случаевъ, гдѣ при гомеопатическомъ лѣченіи было исправлено неправильное предлежаніе; и дальнѣйшія подобныя наблюденія сообщены покойнымъ д-ромъ Mercy Jackson'омъ въ Transactions of the American Institute of Homoeopathy 1875 г. Конечно, это могли быть и случайныя совпаденія; но Вы не сдѣлаете вреда, если въ подобномъ случаѣ дадите приемъ *Pulsatilla* 30 и выждете нѣкоторое время возможности благоприятнаго поворота.

Дальнѣйшее препятствіе, могущее потребовать помощи, это *твердость* и *нерастяжимость маточнаго зѣва*, задерживающія ходъ родовъ. Д-ръ Leadam говоритъ, что тутъ почти всегда можно достигнуть магически быстрого дѣйствія посредствомъ *Belladonna* 30¹⁾. «Experto crede», — все, что я могу сказать. Д-ръ Hale сообщаетъ подобный случай, въ которомъ, послѣ тщетнаго употребленія *Belladonna*, *Pulsatilla* и *Aconitum*, *Caulophyllum*, по 1/2 грана черезъ каждыя 15 минутъ, вызвалъ расширеніе зѣва черезъ часъ. Д-ръ Guernsey даетъ показанія (кромѣ этихъ средствъ) для *Aconitum*, *Chamomilla*, *Actaea*, *Gelsemium* и *Lobelia*. Два послѣднихъ, по моему мнѣнію, могутъ дѣйствовать только антипатически.

Предположимъ, что зѣвъ теперь достаточно открытъ, но потуги слишкомъ слабы для того, чтобы произвести на свѣтъ ребенка безъ акушерской помощи. Д-ръ Leadam говоритъ намъ, что мы имѣемъ для этого состоянія два превосходныхъ лѣкарства, *Pulsatilla* и *Secale*, оба въ 30-мъ дѣленіи. Насколько я могу разграничить сферу дѣйствія этихъ двухъ средствъ, на основаніи наблюденій Leadam'a и Croserio, *Pulsatilla* особенно подходит, когда потуги съ самаго начала неправильны и неудовлетворительны, а *Secale*, — когда онѣ

¹⁾ Monthly Hom. Rev., XII, 657.

недостаточно энергичны, вслѣдствіе общаго и маточнаго истощенія. Сознаюсь, что такое дѣйствіе *Secale* въ инфинитезимальныхъ дозахъ въ настоящее время для меня непонятно. Но оно хорошо удостовѣрено, и слѣдующій случай д-ра Croserio, повидимому, подтверждаетъ его.

«У женщины 26-ти лѣтъ, въ первыхъ родахъ, съ крестцово-лобковымъ диаметромъ въ верхнемъ размѣрѣ не болѣе 2½ дюймовъ, я имѣлъ терпѣніе выжидать естественныхъ родовыхъ потугъ въ теченіе 72 часовъ. Головка, находившаяся въ первомъ положеніи, къ концу второго дня начала устанавливаться въ верхнемъ отверстіи таза. Къ концу третьяго дня потуги значительно ослабли; женщина стала очень слаба, блѣдна, истощена и потеряла всякую надежду. Я растворилъ *Secale* согр. 30-го дѣленія въ стаканѣ воды и далъ ей чайную ложку въ 11 ч. вечера. Нѣсколько минутъ спустя, она уснула и спала спокойно 3—4 часа; но тутъ, проснувшись отъ сильной потуги, она сдѣлала энергичное усиліе и черезъ 2 часа родила ребенка, блѣднаго, въ состояніи асфиксіи, но который, при помощи надлежащихъ мѣръ, былъ приведенъ къ жизни. Выздоровленіе матери протекло совершенно правильно.»

Coffea или *Chamomilla* могутъ быть полезны при затрудненіи родовъ, вслѣдствіе чрезвычайной болѣзненности потугъ или общей нервной впечатлительности пациентки.

Если бездѣятельность матки происходитъ отъ послѣдовавшей смерти плода, то д-ръ Leadam утверждаетъ, что одинъ приемъ *China 18*, ранѣе употребленія *Pulsatilla* или *Secale*, очень полезенъ. То же средство должно быть полезно, если слабость потугъ происходитъ отъ потери крови.

Теперь, если съ помощью этихъ средствъ или безъ нихъ, ребенокъ родился, но послѣдъ не вышелъ, спрашивается, можемъ ли мы способствовать его изгнанію посредствомъ внутреннихъ лѣкарствъ? Повидимому, да. Можно во всякомъ случаѣ дать одинъ приемъ *Arnica*, какъ только ребенокъ родится. Если этого недостаточно, то можно дать *Pulsatilla* или *Secale*, какъ при слабости маточныхъ сокращеній во время родовъ. «Но у нѣкоторыхъ нервныхъ субъектовъ, — пишетъ д-ръ Leadam, — когда появляется дрожаніе въ этомъ періодѣ, подобный же эффектъ, а если есть склонность къ кровотеченію, то даже особенно быстрое дѣйствіе получается отъ *Ignatia 3.*» Затѣмъ можно опять дать приемъ *Arnica*, какъ предохранительное средство противъ послѣродовыхъ болей. Объ этомъ мы еще поговоримъ; но, раньше чѣмъ оставить родовой періодъ, я долженъ еще упомянуть о двухъ самыхъ страшныхъ осложненіяхъ родовъ, — о кровотеченіи и конвульсіяхъ.

Послѣродовое кровотеченіе, Haemorrhagia post partum.

Д-ръ Leadam пишетъ: «Лѣченіе послѣродоваго кровотеченія гомеопатическими средствами столь успѣшно устраняетъ опасность, повергающую больную въ состояніе между жизнью и смертію, что въ сравненіи съ нимъ аллопатическая медицина въ самыхъ опытныхъ рукахъ представляетъ полное ничтожество.» Д-ръ Guernsey высказывается въ еще болѣе сильныхъ выраженіяхъ о дѣйствіи нашихъ лѣкарствъ при этомъ опасномъ явленіи. Но Вы скажете: «при послѣродовомъ кровотеченіи, безъ всякаго сомнѣнія, главная наша цѣль должна заключаться въ томъ, чтобы получить сокращеніе матки. Это достигается вѣрнѣйшимъ образомъ холодомъ и давленіемъ. Мы даже едва ли стараемся давать спорынью, въ виду того, что у насъ такъ мало времени для выжиданія лѣкарственного дѣйствія. Примѣненіе же инфинитезимальныхъ приемовъ кажется слишкомъ сомнительнымъ, чтобы тутъ о немъ подумать.» Долженъ сознаться, что я сочувствую Вамъ, поскольку это возраженіе относится къ первостепенной важности такихъ мѣръ, какъ примѣненіе холода и давленія. Я не думаю, чтобы наше вниманіе могло быть отвлекаемо отъ этихъ могущественныхъ способовъ возбужденія маточныхъ сокращеній какимъ бы то ни было вопросомъ о лѣкарствахъ. Тѣмъ не менѣе наши старые учителя обыкновенно говорили намъ, что спорынья — необходимое лѣкарство для предупрежденія, по крайней мѣрѣ, послѣродоваго кровотеченія. При опасеніяхъ этого явленія назначеніе одного или двухъ приемовъ этого средства при послѣднихъ потугахъ или передъ извлеченіемъ послѣда всегда считается правильнымъ. Тутъ-то наши лѣкарства и имѣютъ свою сферу дѣйствія, вмѣсто спорыни, какъ раньше они имѣли при ненормально затянувшихся родахъ. «Обстоятельства,—пишетъ д-ръ Tyler Smith,—которыя мѣшаютъ удовлетворительному сокращенію матки послѣ родовъ или вызываютъ бездѣятельность ея, большею частью тѣ же самыя, которыя ведутъ къ недостаточнымъ родовымъ потугамъ. Главныя изъ нихъ: общая вялость организма, слабость брюшныхъ мышцъ и пупочная грыжа. Такое состояніе часто въ высшей степени бываетъ у женщинъ, жившихъ въ тропическихъ

климатахъ или рожавшихъ много дѣтей.» Тутъ показано *Secale*, и если дѣйствительность 30-го дѣленія будетъ подтверждена, то оно будетъ предпочтительнѣе, чѣмъ матеріальные приемы этого средства. «Матка часто ослабѣваетъ, когда по какой либо причинѣ роды затягиваются на продолжительное время, вслѣдствіе ли простой бездѣятельности матки или вслѣдствіе ея переутомленія отъ долгихъ усилій.» *Pulsatilla* необходима при бездѣятельности, *Arnica* — при утомленіи матки. «Тотъ же результатъ можетъ иногда, хотя гораздо менѣе часто, происходить отъ совершенно противоположныхъ причинъ. Послѣ быстрыхъ родовъ или послѣ извѣченія туловища немедленно за появленіемъ головки, матка можетъ внезапно ослабѣть.» Тутъ подходит *Ignatia*.

Для употребленія во время самаго кровотеченія д-ръ Leadam рекомендуетъ *Ipecacuanha*, *Sabina*, *Crocus*, *Chamomilla*, *Belladonna*, *Hyoscyamus*, *Ferrum* или *China*, смотря по хорошо извѣстнымъ показаніямъ для каждаго изъ нихъ, которыя я привелъ, когда говорилъ о меноррагии и метроррагии. Д-ръ Guernsey даетъ показанія для гораздо большаго числа средствъ. Онъ такъ увѣренъ въ дѣйствіи подходящаго лѣкарства, что оставляетъ въ сторонѣ, какъ ненужныя, всѣ обыкновенно примѣняемыя мѣропріятія, и полагается исключительно на лѣкарства. Онъ пишетъ: «Самая быстрая и дѣйствительная мѣра въ такихъ случаяхъ, по моему опыту и по опыту значительнаго числа дѣльныхъ врачей-гомеопатовъ, есть примѣненіе того лѣкарства, которое гомеопатично всей совокупности симптомовъ даннаго случая. Это можетъ быть приведено въ исполненіе такъ же быстро, какъ и любая другая мѣра, и окажется дѣйствительнымъ даже въ такихъ случаяхъ, гдѣ кровь течетъ «ручьемъ» и грозитъ почти немедленною смертію.» Долженъ сознаться; что моя вѣра до сихъ поръ не была достаточно сильна, чтобы отказаться отъ давленія и холода, которыми я въ дни студенчества привыкъ бороться съ послѣродовымъ кровотеченіемъ и которыя я всегда находилъ дѣйствительными. Тѣмъ не менѣе я не сомнѣваюсь, что лѣкарство, наиболѣе подходящее для даннаго маточнаго кровотеченія, можетъ оказать услугу; и дѣйствіе *China* для устраненія истощенія силъ и *Ferrum* для уничтоженія ложно-конгестивныхъ головныхъ симптомовъ, происходящихъ отъ этой причины, не подлежить сомнѣнію.

Родильныя конвульсіи

должны быть рассмотрѣны здѣсь, такъ какъ онѣ чаще осложняютъ самый актъ родовъ, уже наступившій или имѣющій наступить, нежели послѣродовый періодъ въ собственномъ смыслѣ. При лѣченіи подобнаго случая Вы должны прежде всего выяснитъ, не имѣется ли альбуминурія и не имѣютъ ли конвульсіи урэмического происхожденія. Если это такъ, то Вы можете давать лѣкарства, на которыя я сейчасъ укажу; но главная Ваша обязанность — уменьшить давленіе на почки возможно скорѣйшимъ опорожненіемъ матки.

Въ основѣ не-альбуминурическихъ родильныхъ конвульсій лежитъ ненормальная рефлекторная возбудимость. Тутъ *Ignatia* и особенно *Hyoscyamus* будутъ самыми цѣнными средствами; и то или другое слѣдуетъ давать въ каждомъ случаѣ, гдѣ Вы имѣете основаніе опасаться конвульсій. *Chamomilla* и *Coffea* бываютъ показуемы рѣже, но могутъ подходить, когда родовыя потуги или ощущаемыя отъ нихъ боли бываютъ чрезмѣрно сильны. Если у пациентки уже появились конвульсіи, или припадки часто повторяются, будетъ классическое лѣкарство *Belladonna*. Но я желалъ бы указать на *Acidum hydrocyanicum*, какъ на вспомогательное средство, особенно въ случаяхъ урэмическихъ. Давая частые приемы подходящаго лѣкарства, Вы должны по возможности устранить всякое устранимое эксцентрическое раздраженіе со стороны желудка, прямой кишки и пузыря. Но я не совѣтую Вамъ затрогивать матку.

Я думаю, что при такомъ лѣченіи Вы будете въ состояніи обойтись безъ кровопусканій, которыя когда-то были общеприняты при родильныхъ конвульсіяхъ. *Aconitum* можно иногда давать съ пользою въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ въ былое время симптомы требовали употребленія лавцета. Скорѣе уже можно допустить употребляемая въ новѣйшее время вдыханія хлороформа; и я по крайней мѣрѣ въ урэмической формѣ непоколебался бы прибѣгнуть къ нимъ въ качествѣ временной мѣры, пока не удалось бы добиться разрѣшенія отъ бремени, если бы гомеопатическія лѣкарства оказались недостаточными для этой цѣли.

Одипъ или два приема *Orium* часто приносятъ большую пользу для облегченія состоянія мозга, остающагося послѣ родильныхъ конвульсій; и если бы у родильницы приняла коматозную форму, то я предпочелъ бы это средство всякому другому.

Можно найти въ пятомъ томѣ *British Journal of Homoeopathy* нѣсколько случаевъ д-ра *Wielobus'каго*, иллюстрирующихъ дѣйствіе нѣкоторыхъ изъ этихъ лѣкарствъ. Привожу въ заключеніе слѣдующія ободряющія слова д-ра *Leadam'a* относительно лѣченія родильныхъ конвульсій: «Это одна изъ тѣхъ болѣзней, въ которыхъ преимущество гомеопатическихъ лѣкарствъ внѣ всякаго сомнѣнія. Крайняя жестокость приступа, угрожающая опасность и страшныя послѣдствія должны были бы обезкуражить врача, не имѣющаго полного довѣрія къ своимъ лѣкарствамъ; и контрастъ между дѣйствіемъ одной цѣлительной силы природы (*vis medicatrix naturae*), которое всегда медленно, и быстрыми результатами, слѣдующими за примѣненіемъ гомеопатическаго средства, во всякомъ случаѣ здѣсь достаточно, чтобы опредѣлить, чьему влиянію слѣдуетъ приписать выздоровленіе.»

ПИСЬМО XLII.

Болезни женскихъ половыхъ органовъ.

Послеродовое состояніе и критическій возрастъ.

Переходимъ къ болѣзнямъ *послеродоваго состоянія*.

Если пациентка уже имѣла дѣтей, то Вы первымъ долгомъ должны уменьшить ея *послеродовыя боли*. Для этой цѣли приемъ *Arnica*, который я совѣтовалъ Вамъ давать раньше, чѣмъ Вы оставите больную, сдѣлаетъ много. Но если при слѣдующемъ Вашемъ посѣщеніи Вы найдете, что боли все еще продолжаютъ, то Вы должны назначить специальное лѣкарство противъ нихъ. Я обыкновенно полагаюсь на *Gelsemium* въ 1-мъ десятичномъ дѣленіи, и д-ръ Leadam подтверждаетъ мою рекомендацію. *Chamomilla* или *Coffea*, и иногда *Ignatia* или *Pulsatilla*, могутъ также иногда понадобится, — первыя два средства при чрезмѣрной чувствительности пациентки. Если боли скорѣе кишечныя, чѣмъ маточныя, то *Cocculus* самое подходящее лѣкарство, и когда онѣ напираютъ на прямую кишку или пузырь, — *Nux vomica*.

Если есть *разрывъ промежности*, Вы найдете мѣстное употребленіе *Calendula* въ высшей степени полезнымъ для ускоренія заживленія и сращенія.

Въ это время можетъ также потребовать пособія *мочевого пузыря*. Если въ теченіе двѣнадцати часовъ послѣ родовъ не было отдѣленія мочи, то хорошо давать *Aconitum*, скажемъ, третьяго десятичнаго дѣленія, каждые 15 минутъ, и выждать его дѣйствія. Если это не поможетъ черезъ часъ, то давайте *Belladonna* (въ болѣе высокомъ дѣленіи) такимъ-же порядкомъ ¹⁾. Вамъ рѣдко придется

¹⁾ См. Brit. Journ. of Hom., XXVII, 360.

обращаться къ катетеру. Я не видѣлъ «недержанія мочи» послѣ родовъ (отхожденіе его по каплямъ отъ переполненія пузыря я не считаю «недержаніемъ»); а д-ръ Leadam рекомендуетъ для него *Arnica* и *Belladonna*.

Иногда послѣ родовъ развиваются очень болѣзненные *геморроидальная шмики*. Д-ръ Leadam противъ нихъ рекомендуетъ *Pulsatilla* 30 и сообщаетъ одинъ поразительный случай дѣйствія этого средства. Я въ одномъ случаѣ видѣлъ очень быстрое облегченіе отъ *Aconitum* и *Belladonna*.

Болѣзненные измѣненія *послѣродового очищенія* иногда требуютъ вниманія. Если оно слишкомъ долго сохраняетъ кровавистый характеръ, то слѣдуетъ давать *Sabina*. Если оно дѣлается вонючимъ и этого нельзя приписать ни заболѣванію матки, ни недостатку чистоты, то тутъ рекомендуютъ *Sepia*, *Secale*, *Carbo animalis* и *vegetabilis*; наибольшее согласіе клонится въ пользу *Kreosotum*, въ успѣшномъ дѣйствіи котораго я также лично убѣдился. Скрытіе послѣродового очищенія почти всегда означаетъ осложненіе лихорадкою или воспаленіемъ и служить сигналомъ для назначенія *Aconitum*. Если послѣродовое очищеніе нормально по количеству и качеству, но продолжается слишкомъ долго, то д-ръ Leadam очень хвалитъ *Calcarea* 30. Обыкновенно это симптомы матки, при которой д-ръ Lawrence Newton считаетъ *Calcarea* наилучшимъ изъ всѣхъ для ускоренія обратнаго развитія органа къ его нормѣ ¹⁾. *Camelophyllum* 3 тоже давался съ успѣхомъ.

Нѣсколько словъ о мѣропріятіяхъ относительно стула послѣ родовъ. Само собою разумѣется, что гомеопатія, отвергающая вообще слабительныя, относится къ нимъ особенно несочувственно послѣ родовъ. По нашему мнѣнію, они всегда излишни и часто вредны. Д-ръ Tyler Smith говоритъ, что «предоставленный самому себѣ кишечникъ вѣроятно остался бы въ бездѣйствіи отъ 7 до 10 дней». На самомъ дѣлѣ произвольное испражненіе обыкновенно бываетъ на четвертый или пятый день. Если бы оно затянулось далѣе шестого дня, то Вы можете лѣчить пациентку, какъ отъ запора, предпосылая простое промывательное для удаленія накопившагося кала. Обыкновенно причина такого состоянія находится въ прямой кишкѣ,

¹⁾ Ibid., XXVIII, 241.

и *Collinsonia* тутъ самое подходящее средство; но д-ръ Leadam хвалить *Veratrum* и *Zincum*. Если вялость кроется въ толстой кишкѣ, то *Bryonia*, *Opium* и *Nux vomica* болѣе подходятъ, согласно обычнымъ показаніямъ.

Поносъ бываетъ рѣдко; если онъ появится, то лучшія лѣкарства будутъ *Hyoscyamus* или *Pulsatilla*,— послѣднее, когда испраженія чаще появляются ночью.

О разстройствахъ кормленія, играющихъ важную роль въ числѣ послѣродовыхъ болѣзней, я скажу ниже. А теперь я долженъ разсмотрѣть лѣченіе важныхъ воспалительныхъ и нервныхъ болѣзней, которымъ подвержены родильницы, а именно родильной горячки и родильнаго помѣшательства.

Родильная горячка, *Febris puerperalis*.

Патологическіе вопросы, касающіеся этой болѣзни, чрезвычайно интересны. Составляютъ ли различныя воспаленія послѣродоваго періода, какъ то, воспаленіе матки, брюшины, клѣтчатки таза и маточныхъ венъ, лишь мѣстныя проявленія лихорадочнаго зараженія крови? Есть ли это зараженіе нѣчто самостоятельное или оно представляетъ лишь видоизмѣненную форму рожи или другой токсеміи? Каковы законы его самопроизвольнаго зарожденія, эпидемическаго вліянія и распространенія путемъ контакта?— вотъ нѣкоторые изъ вопросовъ, надъ которыми усердно работаютъ акушеры. Я полагаю, что заключенія, къ которымъ пришелъ д-ръ Goosch ¹⁾, для нашихъ терапевтическихъ цѣлей совершенно достаточны. Онъ различаетъ двѣ главныхъ формы болѣзни. Въ первой воспаленіе, гдѣ бы оно ни было локализовано, составляетъ первичное явленіе, и лихорадка здѣсь симпатическая. Во второй симптомы адинамической лихорадки существуютъ съ самаго начала и мѣстныя пораженія могутъ либо развиваться, либо нѣтъ.

1. Когда ознобъ, сопровождаемый появленіемъ боли и чувствительности, указываетъ на развитіе воспаленія, Вы, конечно, дали бы пациенткѣ *Aconitum*; тѣмъ не менѣе, можетъ наступить ухуд-

¹⁾ См. его работу on Puerperal Fever въ изданіи его сочиненій Нового Сиденгамовскаго Общества.

шеніе. Въ послѣднее время накопилось много свидѣтельствъ въ пользу *Veratrum viride*, какъ болѣе подходящаго средства въ предварительномъ стадіѣ такихъ воспаленій, которыя всегда до извѣстной степени имѣютъ рожистый характеръ. Такъ, д-ръ Ludlam пишетъ: «*Veratrum viride*, повидимому, особенно предназначенъ для облегченія и устраненія послѣродовыхъ воспаленій. Въ продолженія многихъ лѣтъ я привыкъ назначать это средство каждый разъ, когда у родильницы появляются первые симптомы прилива къ тазовымъ органамъ или къ брюшинѣ, и, при точномъ исполненіи моихъ предписаній, я получалъ самые счастливые результаты. Оно возстановляетъ отдѣленіе молока и послѣродового очищенія, въ случаѣ внезапнаго ихъ вскрытія, успокаиваетъ первое разстройство, облегчаетъ тимпанитъ и тенезмы, какъ пузыря, такъ и прямой кишки, и часто прерываетъ весь приступъ. Если меня призывали во время, то мнѣ почти всегда удавалось предотвратить этимъ лѣкарствомъ угрожающее воспаленіе тазовой клѣтчатки. Я обыкновенно даю его во второмъ или третьемъ десятичномъ дѣленіи.»

Если, однако, болѣзнь усиливается, то Вы должны дать взамѣнъ его или попеременно съ нимъ другое, болѣе мѣстно дѣйствующее лѣкарство. Если воспалена сама матка (послѣродовой метритъ), то я могу подтвердить рекомендацію Hartmann'a, который совѣтуетъ *Nux vomica*, въ болѣе высокихъ дѣленіяхъ. Я удивлялся быстротѣ его дѣйствія. Если воспаленіе поражаетъ брюшину (послѣродовой перитонитъ), то чаще всего требуется *Belladonna*, хотя не слѣдуетъ забывать *Veronica* и *Mercurius corrosivus*. *Colocynthis*, который вполне гомеопатиченъ перитониту, рекомендуется особенно при сильномъ вздутіи живота. При воспаленіи ареоларной клѣтчатки (тазовой целлюлитъ) вѣрнѣе всего предотвратить пагноеніе *Apis*; если же оно неизбежно, то слѣдуетъ давать *Silicea* для благопріятнаго завершенія всего процесса.

2. Въ самыхъ злокачественныхъ формахъ родильной горячки, ведущихъ къ смерти въ два-три дня, единственный намекъ, который я могу Вамъ дать для лѣченія, есть заявленіе д-ра Tyler Smith'a, что «кровь въ этихъ случаяхъ имѣетъ видъ крови людей, убитыхъ молніею или *Acidum Hydrocyanicum*». Въ менѣе молніеносныхъ случаяхъ Вы можете давать, кромѣ укрѣпляющихъ и сти-

мулирующих средствъ, *Arsenicum* или *Lachesis*; и въ помощь имъ весьма цѣнное, по общему согласію, средство,—*Hyoscyamus*.

Кромѣ этихъ главныхъ формъ родильной горячки, воспаленіе маточныхъ венъ, *phlebitis uterina*, первичное или вторичное, требуетъ спеціальнаго лѣченія. *Pulsatilla* или *Hamamelis* подходятъ при первичномъ воспаленіи, если Вы можете распознать его; *Lachesis* и *China*,—при послѣдующей піэміи.

Послѣродовое помѣшательство

можетъ принять форму либо маніи, либо меланхолии. При послѣродовой маніи должны были бы приносить пользу *Stramonium*, *Hyoscyamus*¹⁾ или *Cannabis indica*. Показанія для первыхъ двухъ лѣкарствъ я уже далъ, когда говорилъ о простой маніи. *Cannabis indica* особенно показанъ, когда иллюзии имѣютъ характеръ экзальтаци. При послѣродовой меланхолии подходятъ: *Platina*, *Pulsatilla*, *Aurum* и *Agnus castus*; но я имѣю больше всего довѣрія къ *Actea racemosa*.

Разстройство кормленія грудью въ значительной степени поддаются дѣйствию нашихъ лѣкарствъ.

При первомъ появленіи молока *Aconitum* ускоритъ разрѣшеніе лихорадки и *Bryonia* уменьшитъ чрезмѣрное переполненіе груди, угрожающее воспаленіемъ.

Если появленіе молока запаздываетъ или если количество его въ послѣдствіи уменьшается, то рекомендуются *Agnus castus* и *Asafoetida*¹⁾. Иногда помогаетъ одинъ приемъ *Calcarea*.

Sulfur, *Calcarea*, *Silicea* или *Mercurius* назначаются, смотря по симптомамъ, когда страдаетъ качество молока и ребенокъ не принимаетъ его.

Трещины на соскахъ требуютъ наружныхъ средствъ, между которыми важна *Calendula*. *Phellandrium*, говорятъ, уничтожаетъ боль, ощущаемую въ соскахъ послѣ каждаго кормленія. Если эта боль имѣетъ характеръ невралгіи и прострѣливаетъ насквозь отъ верхушки соска къ лопаткѣ, то д-ръ Guernsey горячо хвалитъ *Croton*.

¹⁾ См. Brit. Journ. of Hom., II, 417.

При отнятіи отъ груди *Bryonia* предупреждаетъ нагрубаніе груди, а *Pulsatilla* или *Calcarea* уменьшаютъ отдѣленіе молока.

China, какъ это можно было бы предполагать, чрезвычайно цѣнное средство противъ послѣдствій слишкомъ долгаго кормленія.

Теперь нѣсколько словъ о лѣченіи остраго мастита или столь опасемаго «молочнаго нарыва».

Острое воспаление груди, *Mastifis acuta*.

Я могу Вамъ обѣщать почти во всѣхъ случаяхъ задержаніе этого воспалительнаго процесса, если только Вы его захватите достаточно рано. *Bryonia* въ 6-мъ или 12-мъ дѣленіи главное лѣкарство въ этихъ случаяхъ. Д-ръ Jousset очень хвалитъ *Belladonna* и говоритъ, что она предпочтительнѣе, «когда поверхность опухшей груди представляется рожисто-красною и лоснящеюся»; но я никогда не имѣлъ случая ее давать внутрь, хотя до моего перехода къ гомеопатіи наружное употребленіе белладонной мази было моимъ излюбленнымъ средствомъ. Guernsey очень рекомендуетъ *Graphit* въ случаяхъ, гдѣ отъ прежнихъ нагноеній осталось такъ много рубцовъ, что дѣлается затруднительнымъ самое истеченіе молока. *Phosphorus* рекомендуется, когда уже слишкомъ поздно, чтобы предотвратить нагноеніе, для облегченія боли, для ускоренія окончанія болѣзни и заживленія нарыва. Это средство неоднократно излѣчивало фистулу груди, оставшуюся послѣ молочнаго абсцесса. При слишкомъ сильномъ затвердѣніи груди, острымъ или хроническомъ, д-ръ Hale совѣтуетъ давать *Phytolacca*, и я тоже видѣлъ отъ него хорошее дѣйствіе ¹⁾.

Послѣдняя послѣродовая болѣзнь, о которой я долженъ говорить,—

Бѣлая опухоль ноги, *Phlegmasia alba dolens*.

Если симптомы этой болѣзни происходятъ отъ воспаленія венъ, распространяющагося съ маточныхъ венъ на вены бедра, то *Pulsatilla* или *Hamamelis* довольно скоро устранивъ болѣзнь. Но я

¹⁾ См. хорошую статью по этому предмету д-ра Mercy Jackson въ Brit Journ. of Hom., XXIV, p. 406.

думаю, что лимфатическіе сосуды перѣдко такъ же причастны къ заболѣванію, какъ и вены, и что послѣднія такъ же часто закупориваются свертками, образующимися въ нѣкоторомъ разстояніи, какъ и первично воспаляются. Во всякомъ случаѣ, я нашелъ, что болѣзнь эта упорна, и показанія для лѣкарствъ д-ра Leadam'a кажутся мнѣ скорѣе гипотетическими, чѣмъ представляющими результатъ успѣшныхъ наблюденій.

Кромѣ беременности и родовъ, есть еще другой важный процессъ, черезъ который должна проходить женщина, хотя только одинъ разъ въ жизни. Это процессъ полового созрѣванія и обратнаго развитія, при чемъ первое происходитъ въ періодъ возмужалости, а второе—въ климактерическомъ возрастѣ. Какъ началу, такъ и концу половой жизни женщинъ свойственны особыя болѣзненные разстройства, вслѣдствіе чего оба эти періода являются для женщины критическими; и прежде чѣмъ покончить съ разстройствами женской половой системы, я скажу о болѣзняхъ *критическаго возраста* ¹⁾.

Періодъ начальнаго появленія менструаціи

подвержень различнаго рода разстройствамъ. Если наступленіе менструаціи слишкомъ запаздываетъ и вслѣдствіе невыполненія этого физиологическаго отправленія очевидно страдаетъ здоровье пациентки, Вы должны назначить подходящія лѣкарства. Большинство нашихъ терапевтовъ тутъ согласно съ опытомъ Jahr'a, который пишетъ: «Если у молодыхъ дѣвушекъ запаздываетъ первое появленіе мѣсячныхъ, то *Pulsatilla* бываетъ очень полезна, особенно если вмѣсто мѣсячныхъ появляются бѣли, при чемъ пациентка выглядитъ блѣдною и страдаетъ приливами крови къ груди; при такомъ состояніи иногда еще дѣйствительнѣе *Sepia*, хотя я неохотно прибѣгаю къ этому лѣкарству, не испытавъ сначала *Pulsatilla*, которая часто дѣйствуетъ скорѣе. Если вмѣсто малокровія, при которомъ примѣнимы эти два средства, имѣется состояніе пол-

¹⁾ Подъ названіемъ «критическаго» возраста у насъ обыкновенно принято подразумѣвать лишь «климактерическій возрастъ», т. е., періодъ физиологическаго прекращенія регулъ у женщины.

нокровія, то я сначала, вмѣсто *Pulsatilla*, даю *Bryonia*, особенно если есть приливы къ головѣ и частое носовое кровотеченіе, а вмѣсто *Seria*, я даю *Calcarea*. Придерживаясь этого способа лѣченія, я часто довольно скоро достигаю желаемой цѣли, хотя бывали случаи, въ которыхъ я нуждался въ другихъ лѣкарствахъ.» Д-ръ Leadam сильно рекомендуетъ при анемической формѣ *Sulfur*.

Тѣ же самыя лѣкарства, конечно, были бы подходящими, если бы менструація, хотя и вполнѣ установившаяся, была съ самаго начала недостаточна,—предполагая опять, что отъ этого страдаетъ здоровье пациентки. Лѣкарства, приведенныя мною при аменорреѣ, могли бы быть пригодны также и здѣсь, и въ особенности *Graphit*. Если, напротивъ, регулы слишкомъ сильны, то Вы дадите пациенткѣ лѣкарство, подходящее къ формѣ ея меноррагіи, согласно показаніямъ, приведеннымъ мною въ соотвѣтствующей главѣ. Принимая, однако, во вниманіе, что это одно изъ разстройствъ, связанныхъ съ ростомъ тѣла, Вы, какъ общее правило, дадите предпочтеніе *Calcarea*.

Важное болѣзненное состояніе, находящееся въ связи съ періодомъ полового развитія женскаго организма и существующее, какъ при недостаточныхъ, такъ и при слишкомъ сильныхъ регулахъ,—хотя гораздо чаще при недостаточныхъ,—требуетъ особаго разсмотрѣнія. Это

Блѣдная немочь, Chlorosis.

И слѣдую Immermann'у ¹⁾, ограничивая подъ этимъ терминомъ то измѣненіе крови, которое встрѣчается въ ранніе годы половой зрѣлости женщины, и которое состоитъ въ уменьшеніи количества гемоглобина въ крови. Хлорозъ отличается отъ анеміи отсутствіемъ причинныхъ факторовъ, обуславливающихъ это послѣднее состояніе, и ограничивается болѣзненнымъ измѣненіемъ красныхъ кровяныхъ шариковъ.

Лѣченіе этой болѣзни есть одинъ изъ немногихъ предметовъ гордости традиціонной медицины. «Едва ли», говоритъ Immerman, «пайдется во всей терапіи вопросъ, столь прочно установленный,

¹⁾ Энциклопедія Цимсена, XIII.

как замѣчательное дѣйствіе желѣза, въ смыслѣ устраненія всѣхъ симптомовъ хлороза. Смѣлое и щедрое примѣненіе желѣза имѣетъ болѣе важное значеніе, чѣмъ мясная діета, физическія упражненія, сонъ, жизнь въ деревнѣ, морскія купанія, горный воздухъ и регулированіе психической жизни. Я, не колеблясь, скажу, что нѣсколько коробокъ желѣзныхъ пилюль или какого нибудь другого дѣйстви-тельнаго желѣзнаго препарата принесутъ болѣе пользы хлоротич-ной дѣвушкѣ, чѣмъ самый сложный планъ лѣченія, въ которомъ желѣзо занимаетъ лишь второстепенное мѣсто.» Будетъ ли это гомеопатія? И если нѣтъ, то можемъ ли мы дать что нибудь луч-шее? Я обстоятельно разобралъ рациональность кровотворнаго дѣй-ствія *Ferrum* въ моей Фармакодинамикѣ и пришелъ къ заключенію, что желѣзо имѣетъ специфически стимулирующее дѣйствіе на про-цессъ кровотоенія, что оно по всей вѣроятности имѣетъ гоме-опатическое соотношеніе къ болѣзненному состоянію, имѣющемуся при хлорозѣ, и что оно несомнѣнно во многихъ случаяхъ исцѣ-ляетъ его въ малыхъ, правда, не слишкомъ инфинитезимальныхъ приемахъ, въ которыхъ большинство изъ насъ обыкновенно употреб-ляетъ его. Поэтому, вполнѣ допуская, что, еслибы мы пытались лѣчить хлорозъ безъ желѣза, мы въ большинствѣ случаевъ навле-кали бы на себя упрекъ въ пигилизмъ, взводимый на насъ Иммер-маномъ, тѣмъ не менѣе я не думаю, чтобы, назначая желѣзо (за исключеніемъ назначенія его, какъ пищи), мы выходили изъ сферы Ганемановскаго метода.

Говоря такимъ образомъ, я думаю, что выражаю мнѣніе боль-шинства практикующихъ врачей нашей школы. Такъ Vāhr гово-рить о *Ferrum*: «Это лѣкарство истинно специфическое для про-стого, неосложненнаго хлороза: каждый простой случай этой бо-лѣзни поддается цѣлительному дѣйствію желѣза.» Онъ рекомен-дуетъ первое или второе децимальное растираніе *Ferri reducti*, какъ наиболѣе подходящую форму, въ чемъ я вполнѣ согласенъ съ нимъ. Jousset говорить, что *Ferrum* есть именно то лѣкарство, которое чаще всего соответствуетъ всей совокупности симптомовъ и которое мы должны употреблять чаще всего: онъ предпочитаетъ *Ferrum aceticum* или *Ferrum oxalicum* и даетъ около трехъ гранъ перваго десятичнаго дѣленія 2 раза въ день. Если поэтому Jahr говорить, что «малые приемы» желѣза не имѣли въ его рукахъ ни

малѣйшаго дѣйствія, то мы можемъ только предположить, что онъ давалъ обычныя свои крупинки 30-го дѣленія, и въ такомъ случаѣ нечего удивляться его результатамъ. Онъ, правда, говоритъ, что «въ очень многихъ случаяхъ» Pulsatilla, Sulfur и Calcarea, назначаемыя поочередно въ этой формѣ, «были вполне достаточны для восстановления цвѣтущаго состоянія здоровья», но не упоминаетъ, какъ долго продолжалось такое лѣчение.

Bähr и Jousset согласны въ томъ, что есть случаи хлороза, въ которыхъ желѣзо не такъ дѣйствительно, какъ другія лѣкарства, и главнымъ изъ этихъ они считаютъ *Arsenicum*. Jousset считаетъ особенно важнымъ показаніемъ для него слишкомъ сильныя регулы, а Bähr рекомендуетъ его послѣ злоупотребленія желѣзомъ и когда есть «высокая степенъ слабости, съ крайнею раздражительностью, отежная блѣдность, сердечныя разстройства даже во время покоя и полнѣйшая гастро-атаксія (?)». Оно тоже подходитъ къ рѣдкой формѣ «лихорадочнаго хлороза», гдѣ повышенная температура, водянка и кровяныя подтеки напоминаютъ состояніе «злокачественной анеміи», въ которой желѣзо бесполезно, а *Arsenicum* наше лучшее средство.

Періодъ прекращенія менструаціи, Menopausa.

Перехожу къ противоположному концу половой жизни женщины и скажу о разстройствахъ климактерическаго возраста. Нижеизложенное представляетъ въ главныхъ чертахъ повтореніе того, что я написалъ въ небольшой статьѣ On some Remedies for Climacteric Sufferings, въ двадцать четвертомъ томѣ British Journal of Homoeopathy. Предметъ этотъ только слегка затронуть въ нашихъ систематическихъ сочиненіяхъ.

1 Мало есть женщинъ, у которыхъ прекращеніе менструаціи не сопровождается значительными страданіями. Онѣ не считаютъ себя больными, и ихъ нельзя разсматривать, какъ таковыхъ; тѣмъ не менѣе онѣ рѣдко чувствуютъ себя хорошо. Одно изъ самыхъ обыкновенныхъ своихъ страданій онѣ называютъ «обдаваніе жаромъ». По ихъ выраженію, ихъ внезапно «бросаетъ въ жаръ» иногда сухой, а большею частью сопровождаемый потомъ, но почти никогда не предшествуемый, или очень рѣдко, ознобомъ. Приступы продол-

жаются только нѣсколько минутъ, но повторяются часто и въ высшей степени несомны. Это патологическое состояніе представляетъ, повидимому, атаксію сосудо-двигательныхъ нервовъ, аналогичную церебро-спинальной атаксіи при истеріи. Здѣсь нѣтъ артеріальнаго напряженія, и *Aconitum* не помогаетъ. Но у насъ есть для него цѣнное лѣкарство — *Lachesis*. Даваемое въ 6 или 12-мъ дѣленіи, оно почти всегда ослабитъ эти приступы до минимума и заслужитъ намъ благодарную признательность нашихъ пациентокъ. Первоначальнымъ указаніемъ на это средство я обязанъ д-ру *Madden*'у. Д-ръ *Gray* и другіе нашли полезнымъ для этихъ приливовъ *Sanguinaria*, а д-ра *Ringer* и *Blake*—*Amyl nitritum*; такъ что на случай неудачи съ Ляхезисомъ, у Васъ есть къ чему обратиться. *Laborandi* обѣщаетъ быть полезнымъ, когда обдаваніе жаромъ принимаютъ форму внезапныхъ потовъ.

2. Существуетъ двѣ формы головныхъ страданій у климактерическихкихъ пациентокъ. Одна, повидимому, является специальнымъ мѣстнымъ проявленіемъ общей повышенной возбудимости сосудистыхъ нервовъ, о которой я уже говорилъ. Боль здѣсь незначительна или совершенно отсутствуетъ; но пациентки жалуются на сильное головокруженіе, съ приливомъ крови, пульсаціею, биеніемъ и шумомъ въ головѣ, а иногда также съ шумомъ въ ушахъ. *Lachesis* тутъ помогаетъ, но не очень рѣшительно. Съ другой стороны *Glonoinum* здѣсь весьма дѣйствительное средство. Я думаю, что д-ръ *Kidd* былъ первый, предложившій это лѣкарство для даннаго болѣзненнаго состоянія; хотя патогенетическія показанія его такъ рѣзки, что можно удивляться, отчего никто раньше не подумалъ о пригодности его. Я всегда употреблялъ его, какъ совѣтуетъ д-ръ *Kidd*, въ 3-мъ дѣсятичномъ дѣленіи. *Amyl nitritum* тоже можетъ приносить пользу.

Другая форма головного страданія этого періода жизни есть настающая боль, жгучее давленіе въ темени. Иногда это бываетъ здѣсь, какъ и при другихъ обстоятельствахъ, симптомомъ слабости, влѣдствіе потери соковъ, какъ, напр., когда исчезающія мѣсячныя вдругъ полются чрезмѣрно обильно. Въ такихъ случаяхъ пациентки часто жалуются на чувство, какъ будто голова то открывается, то закрывается. Лѣкарства здѣсь очевидно *China* и *Ferrum*. Однако случается такъ же часто, что нѣтъ никакой причины, которая могла бы объяснять страданіе, и послѣднее оказывается чисто симпа-

тическимъ. Въ такомъ случаѣ *Lachesis* обыкновенно помогаетъ, и если нужно, то его можетъ замѣнить *Cactus*.

3. Третье климактерическое страданіе, о которомъ я долженъ упомянуть и которое встрѣчается очень часто, это «заміраніе въ желудкѣ». Я полагаю, что это тягостное ощущеніе происходитъ отъ солнечнаго сплетенія съ его гангліями, и оно встрѣчается также помимо климактерическаго періода. Въ идиопатическихъ случаяхъ, не имѣющихъ соотношенія къ измѣненіямъ въ организмѣ, связаннымъ съ критическимъ возрастомъ, *Acidum hydrocyanicum* неопѣнимое лѣкарство. Но у пациентокъ, о которыхъ идетъ рѣчь, его мѣсто занимаетъ *Actaea racemosa*. «Заміраніе подъ ложечкою» — симптомъ, часто встрѣчающійся въ патогенезѣ этого средства, и соотношеніе его къ маткѣ дѣлаетъ его специально подходящимъ. Я даю его во 2-мъ и 3-мъ десятичномъ дѣленіи и почти всегда имѣлъ отъ него успѣхъ.

Если я говорилъ, что *Aconitum* не подходитъ при «бросаніи въ жаръ» климактерическаго возраста, то я этимъ не думалъ исключать его изъ числа лѣкарствъ для климактерическихъ страданій. Д-ръ Leadam говоритъ: «Изъ всѣхъ лѣкарствъ *Aconitum* больше всего облегчаетъ въ климактерическомъ періодѣ, особенно при крѣпкомъ сложеніи и полнокровіи, или если есть указанія на усиленіе мѣстнаго или общаго кровообращенія»; и д-ръ Ludlam пишетъ: «удивительное дѣйствіе Аконита на большинство разстройствъ кровообращенія въ климактерическомъ періодѣ давно извѣстно. Это неопѣнимое и почти незамѣнимое средство». — Оно, я думаю, лучше всего дѣйствуетъ, какъ говоритъ д-ръ Leadam, въ среднемъ или высокомъ дѣленіи.

ПИСЬМО XLIII.

Болезни кожи.

Я теперь долженъ говорить о гомеопатическомъ лѣченіи на­кожныхъ болѣзней. У насъ было мало специальной литературы по этому предмету до выхода въ свѣтъ книги д-ра Lilienthal'я *Treatise on the Diseases of the Skin*, которая представляетъ, правда, компи­ляцію, но дающую весьма полезный обзоръ нашихъ познаній о те­рапіи на­кожныхъ болѣзней. Мы однако же можемъ считать книгу д-ра Hunt'a о лѣченіи на­кожныхъ болѣзней мышьякомъ гомеопати­ческой, въ точномъ смыслѣ этого слова, въ виду того что обшир­ная польза примѣненія здѣсь мышьяка обуславливается его способ­ностью производить чуть ли не всѣ существующія формы на­кожныхъ болѣзней ¹⁾. Кромѣ того его методъ лѣченія (за исключеніемъ дозы) есть типично гомеопатическій въ томъ отношеніи, что онъ старается *измѣнчать* эти болѣзни изнутри, внутренними лѣкарствами, а не сгонять ихъ снаружи, посредствомъ мѣстныхъ средствъ, какъ это теперь въ модѣ. Какъ ни бездоказательно ученіе Ганемана о псорѣ, по отношенію къ опредѣленной болѣзни—чесоткѣ, съ которою онъ ставилъ ее въ связь, тѣмъ не менѣе оно, по моему убѣжденію, совер­шенно вѣрно по отношенію къ на­кожнымъ болѣзнямъ вообще. Послед­нія чрезвычайно рѣдко имѣютъ первично паразитарное или чисто мѣст­ное происхожденіе и почти всегда глубоко коренятся въ организмѣ во­обще или во всякомъ случаѣ вдали отъ мѣста ихъ наружнаго про­явленія; и довольствоваться уничтоженіемъ этихъ наружныхъ про­явленій мы считаемъ дурнымъ и вреднымъ образомъ дѣйствія. Это, конечно, гораздо легче и достигается скорѣе, чѣмъ излѣченіе вну-

¹⁾ См. Brit. Journ. of Hom., XXI, 660.

тренняго болѣзненнаго состоянія, отъ котораго зависитъ накожная болѣзнь; и потому гомеопатическое лѣченіе этихъ болѣзней часто медленно въ сравненіи съ лѣченіемъ специалистовъ старой школы. Но я полагаю, что если бы Вы могли прослѣдить послѣдующую клиническую исторію какой нибудь дюжины пациентовъ, пользовавшихся тѣмъ или другимъ способомъ. Вы убѣдились бы въ превосходствѣ результатовъ внутренняго лѣченія съ точки зрѣнія общей выгоды для всего организма пациентовъ.

Моя классификація накожныхъ болѣзней не представитъ много новаго. Въ главныхъ чертахъ я придерживаюсь классификаціи англійской школы, принятой съ временъ Willan'a.

Изъ числа собственно *экзантемъ* мы рассмотримъ эритему, уртикарію и розеолу (рожу мы уже разсматривали въ отдѣлѣ общихъ болѣзней).

Эритема, Erythema,

бываетъ въ двухъ формахъ.

Въ первой краснота сплошная и кожа гладкая. Это та форма, которая происходитъ отъ мѣстнаго раздраженія, отъ частыхъ приливовъ крови (напр., на лицѣ отъ спиртныхъ напитковъ и при диспенси) и отъ дѣйствія солнечныхъ лучей. Послѣ удаленія причины, *Belladonna* будетъ превосходнымъ средствомъ при эритемѣ лица или верхней части тѣла, а *Megereum* при эритемѣ ногъ (гдѣ она часто появляется у пожилыхъ людей, вслѣдствіе плохаго кровообращенія, и называется рожею).

Типомъ второй формы является узловатая эритема, *erythema nodosum*; а *erythema circinatum, marginatum* и *tuberculatum* только ея разновидности. Это высыпаніе приближается къ настоящимъ экзантемамъ, такъ какъ ему предшествуетъ и его сопровождаетъ лихорадочное повышеніе температуры съ болями въ суставахъ. Нѣкоторые считаютъ ее ревматическимъ страданіемъ, и Hardy называетъ ее «*purpura rheumatica*». Она различается отъ простой эритемы существованіемъ выпота. Дѣйствительнымъ средствомъ при лѣченіи ея обыкновенно считаютъ *Apis*, хотя *Arnica* и *Rhus* также рекомендуются и имѣютъ многое въ свою пользу; польза, получаемая отъ *Chininum* въ старой школѣ, такъ велика, и способность его

производить экзантему теперь получила столько подтвержденій, что я склоненъ предположить специфическое дѣйствіе этого средства въ данномъ случаѣ, тѣмъ болѣе въ виду гомеопатичности (по Jousset) его отношенія къ острому ревматизму.

Крапивница, *Urticaria*.

Самымъ очевидно-гомеопатическимъ средствомъ для этой болѣзни будетъ жгучая крапива, *Urtica urens*, дѣйствіе которой такъ сходно съ уртикаріею и которая причиняла характерные волдыри у испытателей, принимавшихъ его внутрь. Это лѣкарство цѣнится нѣсколькими врачами, а Bähr считаетъ его главнымъ средствомъ. Я всегда лѣчилъ острую форму (бывшую и у меня самого дважды) *Apis*’омъ, которое не менѣе гомеопатично экзантемѣ и лучше соотвѣтствуетъ разстройству нервовъ и кровообращенія, которое часто при этомъ существуетъ. При употребленіи этого средства я нахожу, что симптомы исчезаютъ въ три дня, между тѣмъ какъ д-ръ Wilson устанавливаетъ естественную продолжительность болѣзни въ семь дней.

При хронической крапивницѣ, гдѣ всякій необычный предметъ пищи или перемѣна температуры уже вызываютъ высыпаніе, эти лѣкарства рѣдко будутъ достаточны, и мы должны обратиться къ средствамъ, имѣющимъ болѣе глубокое и продолжительное дѣйствіе. *Anacardium*, *Antimonium crudum*, *Arsenicum*, *Chloral*, *Copaiba* и *Dulcamara*, всѣ оказались способными производить подобную сыпь и могутъ найти свое мѣсто при лѣченіи ея. *Antimonium crudum* весьма хорошо подходитъ, вмѣстѣ съ регулированіемъ діеты, когда причина болѣзни гастрическая; *Dulcamara*,—когда она атмосферическая; *Anacardium*,—когда она психическая (это средство особенно соотвѣтствуетъ такъ называемой *urticaria tuberosa*). Д-ръ Hunt въ упорныхъ случаяхъ получаетъ отличные результаты отъ *Arsenicum*, а д-ра Duce Brown, Burnett и Clifton показали достоинство *Chloral* въ приѣмахъ приблизительно въ 1 граммъ. Я прежде лѣчилъ эти случаи, при отсутствіи особыхъ показаній, посредствомъ *Arsenicum* и *Apis*, попеременно; но въ послѣднее время я нашелъ, что ихъ можетъ вполне замѣнить одинъ хлоралъ.

Розеола, *Roseola*,

не требует особаго лѣченія, кромѣ нѣсколькихъ приемовъ *Aconitum* или *Belladonna*, смотря по симптомамъ.

Изъ ряда *пузырьчатыхъ сыпей, papulae*, одна разновидность—*strophulus*—относится къ дѣтскимъ болѣзнямъ. Остальныя двѣ: лишай и почесуха.

Лишай, *Lichen*.

Для простой формы этой болѣзни у насъ нѣтъ лучшаго лѣкарства, какъ *Sulfur*, который производитъ характерно-папулезныя высыпи. Для *lichen urticatus* предпочтительнѣе *Apis*, и потовыя высыпания тропическихъ странъ, повидимому, принадлежать къ этой же категоріи. При *lichen agrius* старыхъ авторовъ (а также при красномъ лишаѣ, *lichen ruber*, проф. Нebra) незамѣнимъ *Arsenicum*.

Почесуха, *Prurigo*,

(которую, какъ видно будетъ ниже, я вполне признаю за сыпь отличную отъ кожного зуда, *pruritus*), въ свѣжихъ случаяхъ тоже часто излѣчивается посредствомъ *Sulfur*, а д-ръ Burkhard ¹⁾, на основаніи собственнаго опыта, очень хвалитъ *Terebintina* и *Morphium*, оба въ 3-мъ дѣленіи; въ хроническихъ случаяхъ *Arsenicum*. Д-ръ Wesselhoeft недавно сообщилъ нѣсколько замѣчательныхъ исцѣленій посредствомъ *Rhus* ²⁾ (предпочтительнѣе въ формѣ *Rhus venenata*); и не слѣдуетъ также забывать *Mezereum*.

Перехожу теперь къ разряду *пузырьчатыхъ сыпей, vesiculae*, во главѣ которыхъ стоитъ одна изъ самыхъ частыхъ и важныхъ болѣзней кожи,—

Экзема, *Eczema*.

Въ простой, острой экземѣ Вамъ рѣдко придется примѣнять

¹⁾ См. *Revue Hom. Belge*, 1889—91.

²⁾ См. *New Engl. Med. Gazette*, March, 1875.

какое либо другое лѣкарство, кромѣ *Rhus*. Это средство чрезвычайно гомеопатично и быстро излѣчиваетъ. Его единственный соперникъ *Croton*, съ котораго я часто начинаю въ случаяхъ, гдѣ зудъ необыкновенно силенъ. При простой экземѣ *Rhus* главное лѣкарство д-ра Jousset, а *Croton*—д-ра Bähr'a такъ что я въ своихъ рекомендаціяхъ имѣю хорошую поддержку.

При красной экземѣ, *eczema rubrum*, которая патологически тождественна съ меркуріальной экземой, специфическимъ средствомъ долженъ былъ бы быть *Mercurius*, и я нашелъ, что тутъ *Mercurius corrosivus* очень цѣнное лѣкарство. Jousset въ раннемъ воспалительномъ періодѣ рекомендуетъ *Cantharis*, и тутъ также не слѣдуетъ забывать *Mezereum*. При импетигинозной экземѣ, *eczema impetiginodes*, я склоненъ думать, что *Antimonium crudum* самое подходящее средство. Я не включая сюда, какъ новѣйшіе патологи, всѣ формы *impetigo*, такъ какъ это, по крайней мѣрѣ клинически. особое пораженіе кожи.

При хронической экземѣ, когда начальные пузырьки превратились въ корки, трещины и утолщенія, *Arsenicum* опять превосходное средство; однако гомеопатія открыла еще другое—*Graphit*, съ котораго Вы, какъ общее правило, лучше всего можете начинать лѣченіе. Недавно, пишетъ Bähr, «мы вылѣчили Графитомъ экзему, существовавшую семнадцать лѣтъ, при чемъ пациентка въ другихъ отношеніяхъ была вообще здорова. Она продолжала лѣкарство, въ 4—6-мъ десятичномъ дѣленіи, болѣе шести мѣсяцевъ; но даже значительно гипертрофированныя уши ея въ концѣ концовъ приняла нормальный видъ.» Д-ръ Guernsey считаетъ специальнымъ показаніемъ для этого средства соченіе клейкой жидкости.

Нѣкоторыя мѣстныя разновидности экземы заслуживаютъ specialнаго упоминанія. Когда она поражаетъ тыльную поверхность рукъ, какъ у хлебопековъ и кондиторовъ, то рекомендуютъ *Bovista*; при экземѣ на ладоняхъ, *psoriasis palmaris*, отлично дѣйствуютъ *Graphit* и *Hepar sulfuris*.

Экзема за ушами бываетъ очень упорна и часто требуетъ мѣстныхъ средствъ; однако *Oleander* излѣчивалъ эту форму. Экзема мошонки особенно поддается *Croton*.

Пузырьчатый лишай, Herpes,

если появляется на лицѣ и если бы потребовалъ лѣченія, скорѣе всего уступить дѣйствию Rhus. Когда онъ появляется на крайней плоти, то для его устранения достаточно Mercurius solubilis, который имѣетъ способность его производить. При наклонности къ возвратамъ, какъ той, такъ и другой формы, Bähr рекомендуетъ Herar sulfuris. Но самыя обыкновенныя и важныя формы герпеса—это поясной и кольцевидный лишай.

1. Поясной лишай, Herpes zoster, довольно часто встрѣчающаяся и интересная болѣзнь, въ особенности по отношенію ея къ нервной патологии. Ее лѣчили гомеопатически многочисленными средствами, но я не думаю, чтобы нужно было такъ раскидываться. У молодыхъ или среднихъ лѣтъ людей я всегда давалъ Rhus, и мои наблюденія согласны съ опытомъ д-ра Russell'я въ томъ, что это лѣкарство само по себѣ достаточно для облегченія боли и зуда, для сокращенія продолжительности высыпанія и для предотвращенія послѣдствій. Однако у старыхъ людей я замѣтилъ склонность къ появленію этихъ послѣднихъ въ видѣ кожного зуда и невралгическихъ болей, пока я (по совѣту Bähr'a) не сталъ давать имъ Mezezeum, дѣйствиемъ котораго я остался совершенно доволенъ. Ranunculus, Cistus и Arsenicum другія средства, которыя вызывали явленія поясного лишая; и Arsenicum особенно показанъ наличностью пузырьчатой сыпи, жгучей боли и невралгій, составляющихъ болѣзнь. Его рекомендуютъ Vazin и Trousseau.

Невралгическія боли, остающіяся послѣ поясного лишая, весьма упорны; но все выше поименованныя средства приносятъ имъ пользу, а также и Dolichos pruriens.

Въ British Journal of Homoeopathy за 1877 г. помѣщено два интересныхъ отчета о наблюденіяхъ надъ пояснымъ лишаемъ, одинъ д-ра Ker'a, другой—дра Clifton'a. Первый хвалитъ Mezezeum противъ остающихся болей и въ одномъ случаѣ имѣлъ хорошій результатъ отъ Dolichos. Послѣдній показываетъ, что невралгическія боли предшествуютъ часто за нѣсколько времени появленію сыпи и сообщаетъ случаи, въ которыхъ Staphysagria и Causticum были наилучшими лѣкарствами для боли, а Apis для сыпи. Д-ръ Wilkinson хвалитъ мѣстное употребленіе раствора Cantharis.

2. Кольцевидный лишай, *Herpes circinatus* (не долженъ быть смѣшиваемъ съ *tinea circinata*, стригущимъ лишаемъ). Съ тѣхъ поръ какъ испытанія показали, что *Tellurium* производитъ совершенно сходную съ этимъ лишаемъ сыпь, я его всегда лѣчилъ и быстро излѣчивалъ этимъ средствомъ и никогда еще не имѣлъ отъ него неудачи.

Пемфигусъ, Pemphigus,

въ свѣжихъ случаяхъ можетъ быть исцѣленъ посредствомъ *Rhus*, что я могу засвидѣтельствовать. Для хроническихъ случаевъ мы имѣемъ такую массу доказательствъ въ пользу специфичности *Arsenicum*, что было бы, повидимому, потерю времени давать какое либо другое средство. Оно было бы также подходящимъ въ тѣхъ тяжелыхъ формахъ болѣзни (не сифилитическаго происхожденія), которыя иногда встрѣчаются и которыя могутъ, какъ, напр., *pemphigus foliaceus*, иногда даже угрожать жизни. Д-ръ Burkhard приводитъ (*ibid.*) два случая, гдѣ оказался цѣлительнъ *Ranunculus bulbosus*.

Перехожу къ разряду *тойныхъ прыщей, pustulae*, куда относятся *impetigo*, *ecthyma* и *furia*.

Импетиго, Impetigo.

Нѣкоторыя формы этой болѣзни, подъ названіемъ *porrigo capitis* и *crusta lactea* и *serpiginosa*, свойственны дѣтямъ. У взрослыхъ при простомъ свѣжемъ *impetigo* лица, я нахожу, что *Viola tricolor* весьма дѣйствительное средство. Болѣе затяжная форма этой болѣзни излѣчима посредствомъ *Tartarus emeticus*, какъ показалъ д-ръ Dudgeon ¹⁾, и я въ одномъ случаѣ нашелъ, что послѣднее средство очень хорошо дѣйствуетъ при рожистой формѣ *impetigo*. *Antimonium*, дѣйствительно, лучшее средство для пустуль, какъ *Rhus* для везикулъ и *Sulfur* для папулъ. Въ хронической формѣ *impetigo*, кажется, всего лучше дѣйствуетъ *Antimonium crudum*, къ которому можно съ пользою прибавить *Kali bichromicum*, какъ очень

¹⁾ Brit. Journ. of. Hom., XXIV, 311; XXXI, 405.

дѣйствительное средство. Тѣмъ не менѣе Вы все еще останетесь въ предѣлахъ гомеопатіи, если дадите *Arsenicum*, который по д-ру Hunt'у здѣсь такъ же хорошо дѣйствуетъ, какъ и при хронической экземѣ и при psoriasis. Въ литературѣ описанъ одинъ случай im-petigo figurata, исцѣленный посредствомъ Conium ¹⁾.

Экзима, Eczyma.

«Пустулы», говоритъ Erasmus Wilson, «появляющіяся влѣдствіе раздраженія посредствомъ *Tartarus emeticus*, эктиматозны»; и въ простой формѣ этой болѣзни нѣтъ лучшаго средства. При eczyma saccheticum нужны болѣе губоко дѣйствующія лѣкарства, какъ, напр., *Arsenicum* или *Lachesis*, если пустулы появляются на рукахъ, и *Secale*,—если онѣ на ногахъ.

Рупія, Rupia,

есть сифилитическая эктима взрослыхъ и требуетъ лѣченія, соответствующаго этому діатезу.

Къ *чешуйчатымъ* сыпямъ, *Squamae*, принадлежать: pityriasis, psoriasis и ichthyosis.

Питириазисъ, Pityriasis.

Эта кожная болѣзнь въ простой формѣ является однимъ изъ самыхъ частыхъ поражений кожи, вызываемыхъ мышьякомъ; красный питириазисъ, р. rubra, тоже наблюдается, какъ дѣйствіе *Arsenicum*. Я едва ли могу рекомендовать какое либо другое лѣкарство, и такое же мнѣніе высказываютъ Jousset и Bähr. Послѣдній предпочитаетъ Graphit при питириазѣ на головѣ, р. capitis. Teste думаетъ, что Cantharis лучшее средство для питириазиса у дѣтей.

Псоріазисъ, Psoriasis.

Эта болѣзнь также нашла свое специфическое лѣкарство въ *Arsenicum*, которое также способно и вызвать ее ²⁾, такъ что намъ

¹⁾ Brit. Journ. of Hom., XXII, 569.

²⁾ См. Stillé, Therapeutics and Mat. Med, 4-th ed., II, 823.

едва ли нужно искать чего либо другого для ея лѣченія. Это главное лѣкарство д-ра Jousset, а д-ръ Arcularius, специалистъ по кожнымъ болѣзнямъ изъ Нью-Йоркѣ, сообщаетъ два случая, излѣченныхъ имъ этими средствами въ 30-мъ дѣленіи.

Другое рекомендуемое средство это *Sepia*, которая особенно подходила бы для женщинъ, страдающихъ маточными болѣзнями. Я самъ въ свѣжихъ случаяхъ имѣлъ очень хорошіе результаты отъ *Mercurius solubilis*. *Acidum carbonicum* и *Manganum* нашли себѣ поклонниковъ во Франціи.

Пораженіе, которое мы обыкновенно называли проказою, *lepra*, повидимому, признается теперь просто за кольцевидную форму псоріазиса. Въ одномъ случаѣ, который мнѣ пришлось лѣчить, конституціональные симптомы навели меня, послѣ *Mercurius*, на *Jodium*, и мой выборъ увѣнчался быстрымъ и прочнымъ исцѣленіемъ.

Ихтіозусъ, Ichthyosis.

Эта (къ счастью рѣдкая) болѣзнь. всегда наследственная или врожденная, повидимому. мало поддается лѣкарствамъ, даже *Arsenicum*. Я предложилъ бы *Hydrocotyle*, какъ возможное для нея лѣкарство. Д-ръ Burkhard (locо cit) излѣчилъ у 17-ти лѣтней дѣвушки ихтіозъ, существовавшій у нея съ самаго рожденія, посредствомъ *Sulfur* и *Graphitis*.

Разсмотрѣвши общепринятые подраздѣленія кожныхъ болѣзней, я откладываю остальные разновидности до слѣдующаго письма.

ПИСЬМО XLIV.

ВОЛЪЗНИ КОЖИ (ПРОДОЛЖЕНІЕ).

Я теперь поговорю о болѣзняхъ различныхъ составныхъ частей кожи.

Единственная болѣзнь *сосочковъ* кожи, *papillae*, о которой я могу сказать, это

Бородавки, *Verrucae*.

Если появляется одинъ такой наростъ, то Вы можете обыкновенно свести его ежедневнымъ смазываніемъ тинктурою *Thuja*. Если появятся цѣлыя группы бородавокъ, то давайте *Thuja* внутрь, въ среднихъ дѣленіяхъ. При неполномъ успѣхѣ дайте вслѣдъ *Calcareo carbonica*. Таковъ мой собственный опытъ, и онъ подтверждается большинствомъ нашихъ авторовъ; но Jahr прибавляетъ еще *Natrum carbonicum* и *Causticum*, какъ часто хорошо дѣйствующія средства, и д-ръ Turrel¹⁾ излѣчилъ нѣсколько случаевъ первымъ изъ нихъ.

Къ болѣзнямъ *самыхъ железъ* относятся *seborrhoea*, *molluscum* и *acne*.

Чрезмѣрное выдѣленіе кожного сала, *Seborrhoea*,

требуется главнымъ образомъ мѣстнаго лѣченія, но нѣтъ причины, почему бы ему не могли помогать внутреннія средства. Изъ нашихъ авторитетовъ одинъ только Kafka упоминаетъ объ этой болѣзни и рекомендуетъ различныя средства, въ особенности же *Natrum muriaticum*; но я могу только назвать *Iodium*, какъ много обѣщающее

¹⁾ Bibl. Hom., Nov., 1876.

средство. Улучшение красоты волосъ и чистоты волосистой кожи черепа, наступающее, какъ я говорилъ, при его употребленіи у золотушныхъ субъектовъ, вѣроятно зависитъ отъ вліянія его на сальныя железки этой части кожи.

Моллюскъ, *Molluscum*.

Единственный случай лѣченія этой болѣзни, который я нахожу въ гомеопатической литературѣ, сообщенъ д-ромъ Dudgeon'омъ въ первой части Hahnemann *Materia Medica* (р. 50). Онъ констатируетъ, что опухоли исчезли подъ вліяніемъ *Silicea* и *Lycopodium*. Полагая, что мѣшеччатая опухоль есть изолированный моллюскъ, мнѣ кажется, что тутъ будетъ ктати указать Вамъ на случай д-ра Belcher'a ¹⁾, въ которомъ цѣлая группа этихъ наростовъ на волосистой кожѣ черепа исчезла отъ дѣйствія *Kali iodatum*.

Угри, *Acne*.

Простая форма этой болѣзни, часто встрѣчающаяся у молодыхъ людей, обыкновенно излѣчивается посредствомъ *Belladonna* у полнокровныхъ и *Pulsatilla* у блѣдныхъ и пѣжно сложенныхъ субъектовъ. Связь этой кожной болѣзни съ половымъ развитіемъ, вѣроятно, объясняетъ цѣнность этихъ средствъ. Въ болѣе хроническихъ случаяхъ все еще простой *Acne* полезенъ *Sulfur*. При затвердѣвшихъ угряхъ, *Acne indurata*, показаны *Iodium* и *Bromium*, особливо въ формѣ ихъ соединеній съ кали, на основаніи ихъ хорошо извѣстнаго патогенетическаго дѣйствія. *Acne rosacea*, сизый носъ, представляетъ очень упорное пораженіе. *Sulfur iodatum*, *Arsenicum iodatum* и *bromatum* и *Carbo animalis*, повидимому, больше всего общаются въ смыслѣ лѣкарственнаго лѣченія. Д-ръ Salzer рекомендуетъ *Hydrocotyle*, а Bähr находитъ весьма дѣйствительнымъ омовенія жидкостью, состоящею изъ двухъ драхмъ *Sulfur lotum* на двѣ унціи воды. Jousset совѣтуетъ *Kali iodatum* и *Tartarus emeticus*. Kafka хвалитъ въ упорныхъ случаяхъ *Phosphorus*, а Hepar sulfuris, когда болѣзнь принимаетъ пустулезную форму.

¹⁾ Brit. Journ. of Hom., XXVII, 336.

Изъ болѣзней *волосняныхъ мѣшечковъ* я долженъ упомянуть о плѣшивости и о воспалительныхъ угряхъ бороды.

Плѣшивость, Alopecia,

представляетъ «выпаденіе волосъ», происходящее въ своей простѣйшей формѣ отъ общаго или мѣстнаго ослабленія. *Acidum phosphoricum* въ этихъ случаяхъ часто оказываетъ большую услугу. При полной плѣшивости, сплошной или клочками, Вы, конечно, прежде всего поищите, не было ли сифилиса, и если бы оказалось сифилитическое худосочіе, то Вы, я думаю, найдете въ *Acidum fluoricum* специфическое лѣкарство противъ этого мѣстнаго проявленія его. Въ не-сифилитическихъ случаяхъ д-ръ Hunt совѣтуетъ намъ возлагать большія надежды на *Arsenicum*, и такъ какъ это средство производило плѣшивость, даже въ alopecia areata, то Вы имѣете основаніе послѣдовать его руководству.

Воспалительные угри бороды, Mentagra.

Эта болѣзнь обыкновенно называется «сикозомъ подбородка», но я пользовался терминомъ «сикозъ» для другой цѣли. Ментагра въ сущности есть хроническое воспаление волосняныхъ мѣшечковъ бороды. Его излѣчивали *Tartarus emeticus* и *Cicuta*, а Bähr и Burkhard имѣли превосходные результаты отъ *Graphit* (4—6-го десятичнаго растиранія. Jahг говоритъ, что вылѣчилъ много случаевъ ментагры посредствомъ Calcarea 30 въ рѣдкихъ приемахъ.

Я теперь поговорю о нѣсколькихъ разнообразныхъ пораженіяхъ кожи и подкожной кѣтчатки, которыя будутъ разсмотрѣны мною въ порядкѣ номенклатуры London College of Physicians.

Между общими болѣзнями помѣщены волчанка, ползучая язва и истинная проказа.

Волчанка, Lupus,

въ бугорковой «не разбѣдающей» формѣ излѣчивалась поередствомъ *Apis* ¹⁾, *Hydrocotyle* ²⁾ и *Kali bichromicum* ³⁾. При разбѣдающей

¹⁾ Annals, II.

²⁾ Brit. Journ. of Hom., XVI, 463; Monthly Hom. Review, XX, 509.

³⁾ Brit. Journ. of Hom., XXXII, 643. Д-ръ Blake сообщаетъ здѣсь три случая излѣченія. Онъ нашель, что 5-е десятичное дѣленіе дѣйствуетъ лучше, чѣмъ 3-е десятичное.

волчанкѣ Bähr хвалить *Lycopodium* и *Graphit.* но особенно *Aurum muriaticum,* а Jousset *Hydrastis.* Онъ пишетъ, что, благодаря наружному и внутреннему употребленію этого средства, ему удалось получить нѣсколько излѣченій въ очень застарѣлыхъ случаяхъ. Д-ръ Hunt полагаетъ, что *Arsenicum* есть одно и единственное средство для «развѣдающей» формы; а д-ръ Grubenmann изъ St. Gall излѣчивалъ волчанку посредствомъ внутренняго и мѣстнаго употребленія Thuja.

Ползучая язва, *Ulcus rodens,*

Относительно этого злокачественнаго пораженія лица мы не имѣемъ наблюдений въ гомеопатической литературѣ; но я предложилъ бы *Arsenicum,* внутрь и мѣстно, какъ возможное средство.

Проказа, *Elephantiasis graecorum,*

Это настоящая «Лепра» древнихъ и на Востокѣ въ наше время. *Hydrocotyle asiatica* цѣнное народное средство противъ этой болѣзни. При испытаніи его выяснилось избирательное средство его къ кожѣ, и узловатая проказа «*lepra tuberculosa,*» представляющая европейскую разновидность элифантіазиса, нерѣдко имъ излѣчивалась. Я однажды получилъ отъ него большую пользу въ одномъ случаѣ, похожемъ на Барбадосскую ногу, *elephantiasis scuris.* *Anacardium orientale* другое средство такого же рода. Д-ръ Sirsag сообщаетъ намъ, что туземные врачи въ Индіи боятся брать въ руки это лѣкарственное вещество изъ страха, чтобы не получить эту самую болѣзнь, что, по разсказамъ его друзей изъ числа ихъ, дѣйствительно и имѣло мѣсто въ нѣсколькихъ случаяхъ. Онъ прибавляетъ, что употреблялъ *Anacardium* при проказѣ въ 6-мъ дѣленіи и можетъ засвидѣтельствовать замѣчательную отъ него пользу. Д-ръ Jousset говоритъ, что имѣлъ блестящій успѣхъ у прокаженнаго 16-ти лѣтъ во второмъ язвенномъ періодѣ болѣзни отъ *Hydrastis,* который онъ давалъ внутрь въ тинктурѣ, а снаружи употреблялъ, какъ примочку на язвы, въ растворѣ одной части на 10 или 15 частей воды.

Скажу теперь о нѣкоторыхъ болѣе мѣстныхъ или во всякомъ случаѣ локализованныхъ болѣзняхъ кожи.

Чирей, Furunculus,

весьма обыкновенное и очень болезненное явление, для котораго я могу рекомендовать Вамъ съ большимъ довѣріемъ слѣдующаго рода лѣченіе. Если Вамъ удастся захватить чирей въ періодѣ воспалительнаго прилива, раньше чѣмъ образовался гной, то дальнѣйшее развитіе вереда почти всегда можетъ быть задержано повторными приемами *Belladonna* въ 1-мъ разведени. Д-ръ Сі. Müller имѣлъ такой же успѣхъ отъ мѣстнаго употребленія компрессовъ, смоченныхъ въ растворѣ тинктуры *Arnica*, 1 капля на унцію воды, а д-ръ Wyld—отъ компрессовъ съ известковою водою ¹⁾. Д-ръ Madden говоритъ, что даже позднѣе можно остановить развитіе вереда 3-мъ дѣленіемъ *Silicea*. Этихъ средствъ мнѣ не приходилось испытывать, но могу утверждать, что когда чирья появляются не единично, а во множественномъ числѣ, слѣдуя одинъ за другимъ въ частыхъ возвратахъ, то эту конституціональную наклонность можно почти всегда искоренить курсомъ лѣченія посредствомъ *Sulfur*.

Мѣстное лѣченіе чирьевъ, если не удалось остановить ихъ развитія въ самомъ началѣ, относится къ области хирургіи, но возможно, что ускоренію нагноенія благоприятствуютъ *Hepar sulfuris* и *Silicea*.

Карбункулъ, Carbunculus,

часто ничто иное, какъ одинъ большой вередъ или нѣсколько слившихся въ едино вередовъ, и требуетъ соответственнаго лѣченія. Д-ръ von Granvogel говоритъ, что можно въ началѣ достигнуть разрѣшенія карбункула посредствомъ нѣсколькихъ приемовъ *Arnica*, и такой же успѣхъ достигался посредствомъ мѣстнаго употребленія юда, известковой воды и камфоры. Но когда воспаление съ самаго начала имѣетъ вялый характеръ и сопровождается лихорадкою и упадкомъ силъ, то необходимы особыя мѣры. Jousset и Bähr рекомендуютъ *Arsenicum*, и для общихъ симптомовъ нельзя выбрать лучшаго лѣкарства; но они не ожидаютъ отъ него модифицирующаго вліянія на развитіе самаго карбункула. Jahg говоритъ, что,

¹⁾ См. Monthly Hom. Rev., XXII, 386.

находя это лѣкарство и еще нѣкоторыя другія недѣйствительными для ускоренія нагноенія и разрѣшенія воспаления клѣтчатки, онъ наконецъ попалъ на *Bryonia*, которая «ускоряла процессъ нагноенія, сокращая иногда періодъ его до 5 или 6 дней», вмѣсто двухъ или трехъ недѣль. «Въ двухъ случаяхъ», пишетъ онъ, «гдѣ я былъ призванъ въ началѣ, я даже могъ достигнуть разрѣшенія опухоли безъ нагноенія». Дальнѣйшее лѣкарственное лѣчение карбункула состоитъ въ употребленіи *Silicea*, чтобы препятствовать чрезмѣрному нагноенію, и *China* или *Lachesis*, если имѣются признаки истощенія или отравленія крови.

Полезное добавленіе къ нашимъ средствамъ для карбункула представляетъ *Tarentula cubensis*, которое, будучи даваемо внутрь въ 3-мъ дѣленіи, имѣетъ очень благоприятное дѣйствіе на облегченіе боли и созрѣваніе воспалительнаго процесса.

Ногтоѣда, *Panarifium*,

есть одно изъ другихъ мѣстныхъ воспаленій, которыя, подобно фурункулу и карбункулу, имѣютъ соотношеніе къ рожѣ; поэтому я объ немъ упоминаю въ этомъ мѣстѣ. Не подлежитъ сомнѣнію, что ногтоѣду можно часто остановить своевременнымъ назначеніемъ, *Silicea* или его аналога *Acidum fluoricum*. Когда болѣзнь вполне развита, Вы можете значительно облегчить страданія настойчивымъ употребленіемъ (какъ рекомендуетъ д-ръ Bayes) *Hepar sulfuris* или опять-таки *Silicea*, если дѣло доходить до поврежденія кости.

Язвы, *Ulcera*,

о которыхъ я теперь долженъ говорить, конечно не представляютъ собственно болѣзни кожи, но я затруднился бы помѣстить ихъ въ какую либо другую, категорію. Всѣ они, за исключеніемъ иногда «вялыхъ» и «безболѣзненныхъ», требуютъ конституціональнаго лѣченія; но всѣ, кромѣ «золотушныхъ», требуютъ также и мѣстныхъ средствъ. Золотушныя язвы часто сами собою заживаютъ при улучшеніи общаго состоянія здоровья подъ вліяніемъ такихъ лѣкарствъ, какъ *Sulfur* и *Calcareo*. Если онѣ медленно заживаютъ, то, по пред-

ложенію д-ра Beneke ¹⁾, можно съ успѣхомъ давать, вмѣсто *Calcaea carbonica*, *Calcaea phosphorica*. Вялыя и безболѣзненные язвы слѣдуетъ лѣчить компрессами изъ раствора одной драхмы тинктуры *Calendula* на унцію воды. При этомъ нужно слѣдить, чтобы компрессъ, смоченный въ этомъ растворѣ, акуратно приходился къ поверхности язвы и не переходилъ на окружающую ее кожу. Въ случаѣ безуспѣшности Календулы, употребляйте такимъ же образомъ *Kali bichromicum*, въ растворѣ одного грана на восемь унцій воды. Эти наружныя средства уже сами по себѣ довольно дѣйствительны; но имъ много помогаетъ разумный уходъ, къ которому относится покой и повязка.

Остальныя формы язвы требуютъ и конституціональнаго и мѣстнаго лѣченія. При «воспалительной» язвѣ, когда сама язвенная поверхность красна и горяча, болѣе всего будетъ подходить *Arsenicum* внутрь и въ водной перевязкѣ. Если же хроническому воспаленію подвержена окружающая кожа, то давайте внутрь *Belladonna*, а мѣстно употребляйте *Calendula* или *Hydrastis*, по способу, практикуемому въ Лондонскомъ Гомеопатическомъ Госпиталѣ ²⁾. «Раздражительная» язва довольно упорна. Я считаю для нея хорошимъ лѣкарствомъ *Lachesis*, но обыкновенно нахожу нужнымъ держать эти язвы закрытыми, для того чтобы совершенно прекратить къ нимъ доступъ воздуха. *Lachesis* не менѣе полезенъ при «фагеденическихъ» язвахъ, также какъ и *Arsenicum*; лучшія мѣстныя средства тутъ *Hydrastis* или *Kreosotum*. При угрожающихъ «варикозныхъ» язвахъ я опять могу рекомендовать *Lachesis*, который часто остановить ихъ развитіе. Когда же язвы уже образовались, то лѣченіе ихъ совпадаетъ съ лѣченіемъ самаго варикоза; и если избраннѣйшимъ средствомъ будетъ *Hamamelis*, то его съ успѣхомъ можно употреблять также и снаружи.

Къ этимъ указаніямъ, почерпнутымъ главнымъ образомъ изъ собственнаго моего опыта, я могу прибавить нѣсколько совѣтовъ другихъ врачей. *Jahr* очень рекомендуетъ начинать лѣченіе всѣхъ хроническихъ изъязвленій съ *Sulfur 30*, а *Cl. Müller* хвалитъ то же средство въ формѣ *tinctura fortissima* ³⁾. Затѣмъ слѣдуетъ *Mer-*

¹⁾ Brit. Journal of Hom., XVII.

²⁾ Annals V, 356, и Monthly Hom. Review, Sept., 1867.

³⁾ Brit. Journ. of Hom., XXXII, 237.

cutis, и мы должны были бы чаще, чѣмъ это дѣлалось до сихъ поръ, примѣнять къ дѣлу свойство этого яда вызывать изъязвленія кожи. Списокъ подходящихъ при язвахъ лѣкарствъ, съ ихъ показаніями, данъ д-ромъ Franklin'омъ въ его *Surgey* и д-ромъ Jones'омъ въ двадцатомъ томѣ *Monthly Homoeopathic Review*. Я желалъ бы также напомнить Вамъ сказанное мною въ моей Фармакодинамикѣ объ *Asterias* и о *Raeonia*. Д-ръ Dunham рекомендуетъ *Mezereum* для меркуріальныхъ и меркуріально-сифилитическихъ язвъ нижнихъ конечностей.

Теперь мнѣ нужно сказать нѣсколько словъ о *паразитныхъ* болѣзняхъ кожи, стригущемъ лишаѣ, чесоткѣ, паршѣ и др. Относительно всѣхъ ихъ я хотѣлъ бы сдѣлать два замѣчанія. Во первыхъ, было бы просто неразумительно пренебрегать въ этихъ болѣзняхъ мѣстными средствами. Если къ Вамъ приходитъ больной съ жалобою на зудъ въ какой либо части кожной поверхности и Вы обнаруживаете присутствіе вшей, вѣдь Вы, разумѣется, примете мѣры для уничтоженія этихъ паразитовъ, а не станете думать о прописываніи средствъ, гомеопатичныхъ причиняемымъ ими ощущеніямъ. То же и по отношенію къ чесоткѣ и сродственнымъ ей болѣзнямъ. Во вторыхъ, Вы не должны упускать изъ виду необходимости лѣчить подходящими средствами каждое нарушеніе въ состояніи здоровья, какое только могло бы обнаружиться, и Вы такимъ путемъ нерѣдко получите самопроизвольное исчезновеніе мѣстной болѣзни, при чемъ паразиты, повидимому, погибаютъ отъ недостатка питанія. вслѣдствіе измѣненія качества почвы, на которой они существуютъ.

Перехожу къ спеціальнымъ болѣзнямъ. Оставляя стригущій лишай до отдѣла дѣтскихъ болѣзней, я здѣсь скажу о другихъ формахъ коросты и о чесоткѣ.

Коростя, *Tinea*,

есть родовое названіе, примѣняемое ко всѣмъ паразитнымъ болѣзнямъ кожи, какъ животнаго, такъ и растительнаго происхожденія. Стригущій лишай, *tinea tonsurans*, будетъ рассмотрѣнъ ниже. *Tinea favosa* теперь обыкновенно называется «паршами», *favus*. Довольно странно заявленіе Teste'a, что лѣченіе этой болѣзни составляетъ триумфъ гомеопатіи, и онъ рекомендуетъ *Sulfur*, *Dulcamara*, *Viola*

tricolor, Oleander и *Hepar sulfuris*, смотря по симптомамъ. Я же, соглашаясь съ мнѣніемъ Bähr'a, Kafka и Jousset, рекомендую выдергиваніе (эпиляцию) волосъ и умерщвление паразитовъ. Кольцеобразную паршу, *tinea circinata* (которую не слѣдуетъ смѣшивать съ кольцеобразнымъ лишаемъ, *herpes circinatus*, представляющимъ конституціональную болѣзнь), слѣдуетъ лѣчить такимъ же образомъ (безъ выдергиванія волосъ), равно какъ и *tinea decalvans*,—паразитную форму *alopecia areata*, и *pityriasis versicolor* (*chloasma*). Сѣрнистая кислота представляетъ отличное промываніе для этихъ страданій.

Чесотка, Scabies.

Прошло много времени, раньше чѣмъ послѣдователи Ганемана, находясь подъ влияніемъ его ошибочнаго взгляда на существующую связь между хроническими болѣзнями и чесоточною сыпью, убѣдились, что чесотка есть чисто мѣстная болѣзнь, производимая присутствіемъ клеща. Bähr, высказывая этотъ взглядъ еще въ 1863 г., считалъ нужнымъ оправдываться въ томъ, что онъ относительно этого вопроса расходится съ большинствомъ своихъ товарищей. Въ настоящее же время, я думаю, по этому предмету уже не существуетъ никакого различія мнѣній. Jahrg, состоящій искреннимъ представителемъ старѣйшихъ гомеопатовъ, все-таки согласенъ съ Bähr'омъ, что чесотка не можетъ быть излѣчена одними только внутренними лѣкарствами, и что всѣ, заявляющіе о совершеніи такихъ излѣченій, должны были ошибаться въ діагнозѣ.

Большинство изъ насъ употребляетъ сѣрную мазь для уничтоженія клеща; но Jahrg рекомендуетъ болѣе пріятное средство—*Oleum Lavendulae*, которое онъ находитъ весьма дѣйствительнымъ. Внутреннія лѣкарства нужны только въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ раздраженіе или слишкомъ сильныя мѣстныя средства произвели большое раздраженіе кожи. *Sulfur* самъ по себѣ тутъ совершенно умѣстенъ, а также *Croton* и (при образованіи эктиматозныхъ пустуль) *Sepia*.

Мнѣ остается разсмотрѣть

Кожный зудъ, Prurifus.

Эта болѣзнь такъ часто обусловливается паразитами, что нужно прежде всего изслѣдовать, нѣтъ ли ихъ на лицо, и, если они найдены, назначить соотвѣтствующее лѣченіе. Идиопатическій общій зудъ, къ счастью, довольно рѣдкая болѣзнь. Если Вамъ придется имѣть дѣло съ такимъ случаемъ, попробуйте сначала, что можно сдѣлать путемъ исправленія общаго состоянія здоровья и улучшенія питанія кожи, ваннами, обтираніями и т. п. Если это не поможетъ, то изслѣдуйте въ точности характеръ зуда и обстоятельства, при которыхъ онъ облегчается или ожесточается, и отыщите эти симптомы въ хорошемъ реперторіѣ. Такимъ образомъ, Вы, можетъ быть, найдете подходящимъ *Opium*, *Nux vomica*, *Mercurius*, *Sulfur* или какое либо менѣе извѣстное лѣкарство.

Мѣстныя разновидности зуда, большею частью занимающія внутрибедрянную область, имѣютъ обыкновенно симптоматическій характеръ и требуютъ тщательнаго изслѣдованія ихъ причинъ. *Sulfur* и *Lycoperodium* иногда полезны при зудѣ въ заднемъ проходѣ, а *Caladium*, *Ambra*, *Carbo vegetabilis*, *Collinsonia* (Jousset и Bähr прибавляютъ *Lycoperodium* и *Conium*) — при зудѣ половыхъ частей. Но мѣстный зудъ очень упорно сопротивляется внутреннимъ средствамъ и Вамъ обыкновенно придется прибѣгать къ наружнымъ средствамъ, между которыми наиболѣе дѣйствительны бура, карболовая кислота и Меркурій въ разныхъ формахъ. Иногда очень полезны примочки изъ *Hamamelis*.

ПИСЬМО XLV.

Болезни органовъ движения. Несчастные случаи.

Такъ какъ я теперь вхожу въ область хирургіи (хотя только съ лѣкарственной точки зрѣнія), то я считаю полезнымъ указать на источники нашихъ свѣдѣній относительно того, что гомеопатія можетъ сдѣлать въ этихъ случаяхъ. Эти источники доставляетъ намъ большею частью Америка, такъ какъ только тамъ число врачей-гомеопатовъ настолько многочисленно, чтобы позволить имъ заниматься хирургіею, какъ отдѣльною спеціальностью. Какъ сочиненія, особенно заслуживающія нашего вниманія, я назвалъ бы Science and Art of Surgery д-ра Franklin'a, System of Surgery д-ра Helmutb'a и Homoeopathy in Surgical Diseases д-ра Gilchrist'a.

Къ органамъ движения я отношу *мускулы, кости и суставы*, и въ настоящемъ письмѣ изложу необходимое относительно лѣченія ихъ болѣзней.

Начинаю съ *мышцъ*. Такъ какъ нѣтъ никакого основанія, почему бы эти органы не могли быть поражаемы воспаленіемъ, то я скажу о

Воспаленіи мышцъ, Myositis,

хотя долженъ сознаться, что на практикѣ мнѣ не приходилось наблюдать этой болѣзни. Если Вы ее встрѣтите, то вспомните сказанное мною въ моей лекціи о *Bryonia*, а именно, что какъ симптомы испытателей, такъ и посмертные признаки указываютъ на это средство съ большою вѣроятностью, какъ на специфическій раздражитель мышечныхъ волоконъ. Bâhr даетъ нѣсколько указаній относительно лѣченія воспаления большой поясничной мышцы, psosis.

Гораздо болѣе частая болѣзнь мускуловъ—это такъ называемая

Мышечная боль, Myalgia.

Мы обязаны покойному д-ру Inman'у въ Ливерпулѣ обособленіемъ міалгіи, какъ самостоятельной патологической болѣзни, а д-ру Madden'у — натурализаціе ея, если можно такъ выразиться, въ гомеопатической области и установленіемъ на твердомъ основаніи ея главныхъ гомеопатическихъ средствъ. Вы найдете его статью въ двадцать пятомъ томѣ *British Journal of Homoeopathy*, и я увѣренъ, что Вы изъ чтенія ея извлечете для себя много полезныхъ указаній. *Arnica* главное лѣкарство при мышечной боли во всѣхъ ея формахъ, въ особенности если она происходитъ отъ утомленія или поврежденія мускуловъ. Даже сердце при переутомленіи его мышцы, напр., отъ гребли, можетъ быть восстановлено къ нормѣ этимъ средствомъ, какъ это доказывается нѣкоторыми цѣнными наблюденіями д-ра Bayes'a¹⁾. Другое полезное лѣкарство при міалгіи это *Actaea racemosa*, которое особенно подходитъ женщинамъ и другимъ нервнымъ субъектамъ. *Gelsemium*, согласно рекомендаціи д-ра Hale'я, также приноситъ положительную пользу при общей острой міалгіи съ лихорадочнымъ состояніемъ, напр., вслѣдствіе непривычнаго или чрезмѣрнаго тѣлеснаго утомленія.

Я теперь долженъ говорить о такъ называемомъ *мышечномъ ревматизмѣ*, куда относится ревматизмъ грудныхъ и межреберныхъ мышцъ, *pleurodynia*, ревматизмъ поясничныхъ мышцъ, *lumbago*, и ревматизмъ шейныхъ и затылочныхъ мышцъ, *torticollis*. Я знаю, что вопросъ относительно истиннаго ревматическаго характера этихъ болѣзней очень спорный, и Jousset и Bähr въ нашей школѣ такъ же сильно отрицаютъ его, какъ Garrod въ старой. Я самъ склоненъ думать, что каждая изъ этихъ болѣзней имѣетъ свою «ревматическую» форму, хотя *lumbago* и *torticollis* могутъ встрѣчаться и при другихъ патологическихъ состояніяхъ, на что я уже указалъ, говоря о *pleurodynia*. Я рассмотрю эти двѣ болѣзни каждую отдѣльно.

Поясничная боль, Lumbago.

Я согласенъ съ Jahr'омъ, что главное средство для этой болѣзни

¹⁾ Applied Homoeopathy, sub voce.

Rhus. Оно одинаково подходит какъ въ той формѣ, которая происходитъ отъ внезапнаго напряженія, такъ и въ той, которая является вслѣдствіе холода и сырости, хотя въ первой дѣйствіе его можетъ быть подрѣпляемо посредствомъ *Arnica*, а во второй полезно предпослать *Aconitum*, особенно если главнымъ образомъ, по видимому, поражены поясничныя мышцы. *Rhus*, я думаю, дѣйствуетъ главнымъ образомъ на поясничныя фасціи. *Bähr* полагаетъ, что при *lumbago Tartarus emeticus* предпочтительнѣе даже, чѣмъ *Rhus* и *Arnica*. Онъ даетъ второе или третье десятичное растираніе. *Jousset* и *Cretin* высоко цѣнятъ *Nux vomica*. Я нашелъ это лѣкарство весьма полезнымъ, когда боли имѣютъ ремиттирующій характеръ и даютъ поводъ предполагать мышечный спазмъ.

Кривошея, Torticollis.

Я могу только сказать, что по моимъ наблюденіямъ эта болѣзнь быстро уступала дѣйствію *Aconitum*, если она происходила отъ холоднаго сухого холода, и *Dulcamara*, если отъ сырости. О спазмодической формѣ я говорилъ въ девятнадцатомъ письмѣ. Я вижу, что д-ръ *Jousset* часто имѣлъ успѣхъ отъ *Belladonna*, которую я также рекомендовалъ, давая ее въ низкомъ дѣленіи или въ тинктурѣ.

Первая болѣзнь *костей*, о которой я буду говорить, это

Воспаленіе надкостницы, Periostifis.

О сифилитической и меркуріальной формахъ этой болѣзни, которая обыкновенно бываютъ ограниченными, я буду сейчасъ говорить подъ заглавіемъ «Костные узлы». Разлитая форма периостита бываетъ либо острая—отъ простуды или поврежденія, либо хроническая—отъ ревматизма или золотухи. Изъ средствъ, специфически раздражающихъ ткань надкостной плевы, мы имѣемъ: *Mezereum*, *Phytolacca*, *Mercurius*, *Silicea*, *Kali bichromicum* и, можетъ быть, *Guaiaacum*. Въ остромъ периоститѣ я рекомендую (вмѣстѣ съ *Bähr*'омъ и *Franklin*'омъ) *Mezereum*; но если угрожаетъ нагноеніе, то слѣдуетъ давать *Mercurius*, а если оно уже существуетъ, то показана *Silicea*, которое должно быть настойчиво употребляемо до исчезно-

венія всѣхъ симптомовъ. Насколько умѣстенъ разрѣзъ, подкожный или непосредственный, это вопросъ хирургическій, который я предоставляю на Ваше собственное благоусмотрѣніе. «Ревматизмъ надкостной плевы» едва ли имѣетъ характеръ воспаления; я уже говорилъ о его лѣченіи. Хроническій періоститъ у золотушныхъ субъектовъ будетъ обыкновенно поддаваться назначенному Вами общему противозолотушному лѣченію; но одно или другое изъ вышеназванныхъ лѣкарствъ можетъ способствовать его исцѣленію. Какъ о средствахъ, оказывающихъ дѣйствіе на надкостницу, упоминаютъ *Ruta* и *Asafoetida*. Я не имѣлъ случая испытать ихъ въ этомъ отношеніи. *Ruta* особенно рекомендуется при періоститѣ отъ механическаго поврежденія.

Костные узлы, *Uphi*,

бываютъ твердые и мягкіе. *Silicea* хорошее средство для обоихъ, но особенно для мягкихъ. Когда послѣдніе образуются на черепѣ, то *Kali bichromicum*, быть можетъ, даже дѣйствительнѣе, чѣмъ *Silicea*. При настоящихъ, твердыхъ сифилитическихъ узлахъ съ ихъ ночными болями можно испытать *Aurum*, который тутъ довольно гомеопатиченъ; но мы должны быть готовы прибѣгнуть къ *Kali iodatum*, примѣненіе котораго, повидимому, имѣетъ мало отношенія къ гомеопатіи. Рациональность дѣйствія этого средства разобрана д-ромъ Madden'омъ въ двадцать шестомъ томѣ *British Journal of Homoeopathy*. Изъ этой статьи Вы также увидите, что мы не имѣемъ основанія ожидать, чтобы цѣлебныя качества этого средства могли обнаруживаться въ безконечно-малыхъ дозахъ.

Воспаленіе кости, *Osteifis*,

въ острой формѣ практически тождественъ съ острымъ некрозомъ, и я такъ и буду разсматривать его. Хроническое воспаленіе кости, первичное ли или перешедшее съ надкостницы, бываетъ сифилитическое, меркуріальное или золотушное. Если оно сифилитическаго происхожденія, то прежде всего возникаетъ вопросъ: не подвергался ли пациентъ меркуріальному лѣченію. Если нѣтъ, то *Mercurius* во всѣхъ отношеніяхъ самое гомеопатичное и подходящее лѣ-

карство. *Aurum* важнѣйшій его союзникъ; и оба эти лѣкарства могутъ другъ друга подкрѣплять и замѣнять, пока не будетъ достигнуто полного излѣченія. Однако весьма часто болѣзнь кости происходитъ отъ злоупотребленія ртутью, и въ такихъ случаяхъ мы должны раньше всего давать противоядіе. *Acidum nitricum* важнѣйшее средство, которое имѣется у насъ гомеопатовъ въ распоряженіи; затѣмъ идетъ опять *Aurum* и *Staphysagria*. Этихъ лѣкарствъ бываетъ обыкновенно достаточно, если меркуриализація не была чрезмѣрная. Но если пациентъ имѣетъ несчастье находиться въ этомъ положеніи или если сифилитическій діатезъ очень рѣзко выраженъ, то я считаю обычное назначеніе *Kali jodati* еще болѣе цѣлесообразнымъ.

Хроническое золотушное воспаленіе кости почти всегда, если не всегда, представляетъ каріозный процессъ, о которомъ я теперь буду говорить.

Костоѣда, Caries,

при обычномъ лѣченіи считается неизлѣчимою и всецѣло предоставляется ножу. У насъ предсказаніе обстоитъ лучше. Приведу Вамъ слѣдующій случай, сообщенный д-ромъ Laurie въ его *Elements*:

«Мальчикъ послѣ скарлатины заболѣлъ костоѣдою височной кости. Каріозный процессъ въ теченіе 5—6 лѣтъ периодически то открывался, выдѣляя вошочій гной, то опять заживалъ. Вся лѣвая половина черепа была остановлена въ развитіи и осталась гораздо меньше другой половины; лѣвый глазъ на видъ былъ тоже гораздо меньше праваго. Умственные способности мальчика тѣмъ не менѣе нисколько не страдали. Нѣкоторыя лѣкарства приносили облегченіе, но не излѣчивали костоѣды. Послѣ назначенія *Acidum fluoricum* приступъ явился раньше и въ болѣе сильной формѣ, чѣмъ обыкновенно, но затѣмъ уже никогда не возвращался. Съ этихъ поръ начала развиваться и меньшая половина черепа, и прежняя неравномѣрность обѣихъ сторонъ головы стала постепенно уменьшаться, пока, наконецъ, совсѣмъ исчезла.»

Кромѣ *Acidum fluoricum*, цѣннымъ лѣкарствомъ для костоѣды является химически сродственная ему *Silicea*, а также *Phosphorus* и *Acidum phosphoricum*. Последнее средство въ особенности подходитъ при обильномъ нагноеніи и существованіи изнурительной лихорадки. Jahгъ совѣтуетъ у золотушныхъ субъектовъ всегда начинать лѣченіе съ *Sulfur*, послѣ чего, онъ говоритъ, достигаются

гораздо лучше результаты отъ *Silicea* и другихъ специальныхъ лѣкарствъ. Если костоѣда сифилитическаго или меркуріальнаго происхожденія, то требуется вышеуказанное мною лѣчение, какъ при воспаленіи кости отъ этихъ причинъ.

Омертвѣніе кости, *Necrosis*,

встрѣчается, по моему, довольно часто въ видѣ острой болѣзни. Я видѣлъ три ясно выраженныхъ случая его, и въ одномъ изъ нихъ больной погибъ отъ жестокости симпатическихъ разстройствъ. Я ничего не могу сказать относительно дѣйствія лѣкарствъ на развитіе воспалительнаго процесса. *Aconitum* въ полу-матеріальныхъ дозахъ, внутрь и снаружи, повидимому, могъ бы приносить наибольшую пользу. Намъ часто приходится лѣчить уже вполне развившійся некрозъ, все равно будетъ ли онъ послѣдовательный велѣдъ за острымъ приступомъ, или первично хроническій, когда омертвѣвшая кость должна отдѣлиться. Здѣсь, какъ и при костоѣдѣ, будетъ возникать вопросъ о хирургическомъ вмѣшательствѣ; и я и тутъ и тамъ совѣтую Вамъ воздерживаться отъ нея. Давайте *Silicea*, какъ основное лѣкарство, прибавляя ему въ помощь, въ случаѣ необходимости, какое либо другое средство, какого можетъ потребовать общее состояніе. Вы увидите, какъ постепенно будетъ совершаться отслоеніе, при чемъ отъ этого не пострадаетъ здоровье Вашего паціента. Прибавлю, что *Symphytum* рекомендуется для ускоренія отдѣленія секвестра.

Невралгія кости,

къ счастью, встрѣчается рѣдко. Если Вамъ встрѣтится такой случай, то совѣтую Вамъ испытать *Zincum*.

Размягченіе костей, *Osteomalacia*.

Д-ръ Arnold въ Гейдельбергѣ датъ статью объ этой болѣзни въ шестомъ томѣ *British Journal of Homoeopathy*. Онъ рекомендуетъ, повидимому по опыту, *Calcarea* и *Iodium*. Теоретически, въ виду того, что размягченіе костей есть безспорно жировое перерожденіе, я думалъ бы, что *Phosphorus* должно быть специфиче-

скимъ лѣкарствомъ для этой болѣзни, если только для нея существуютъ специфическія средства.

Перехожу къ болѣзнямъ *суставовъ*.

Воспаленіе суставовъ, *Synovitis*.

Это воспаленіе, въ острой его формѣ, легко поддается гомеопатическимъ средствамъ безъ необходимости прибѣгать къ пиявкамъ, мушкамъ или даже къ привычному употребленію постоянного холода. Если оно происходитъ отъ поврежденія, то Вы хорошо сдѣлаете, завернувъ суставъ компрессомъ изъ слабаго раствора *Arnica*. Въ другихъ случаяхъ совершенно достаточно простыхъ водяныхъ компрессовъ, какъ единственнаго наружнаго средства. Конечно, Вы дадите суставу покой и, если возможно, возвышенное положеніе. Затѣмъ, какъ внутреннее лѣченіе,—*Aconitum*, если есть лихорадка или сильное мѣстное воспаленіе, но попеременно съ болѣе специфическими средствами,—*Bryonia* или *Pulsatilla*; первое—при ревматическомъ расположеніи пациента, которое часто встрѣчается, хотя бы синовитъ былъ простой, а не ревматическій; второе—у дѣтей, у нѣжнаго сложенія женщинъ и вообще въ большинствѣ случаевъ этого воспаленія. Въ нѣкоторыхъ случаяхъ, когда есть большой выпоть, но боль незначительна (острая водянка сустава), заслуживаетъ предпочтенія *Apis*. Затѣмъ шинная или бинтовая повязка составляетъ все необходимое для того, чтобы способствовать всасыванію выпота, при чемъ необходимо продолжать внутреннее употребленіе лѣкарствъ. Если послѣдуетъ нагноеніе, Вы должны давать *Hepar sulfuris*, внутрь и снаружи въ растворѣ; но я не могу обѣщать Вамъ, что гной всосется безъ вскрытія нарыва. Если бы дѣло дошло до этого и будетъ продолжаться выдѣленіе гноя, то *Silicea*, тоже снаружи и внутрь, заслуживаетъ предпочтенія передъ *Hepar*.

Для простой формы хроническаго воспаленія суставовъ,—сифилитическаго ли или меркуріальнаго, я рекомендую *Kali iodatum*; для ревматическаго же синовита—*Mercurius*. Но какого бы ни былъ рода данный случай, преобладаніе серознаго выпота надъ воспалительнымъ утолщеніемъ (водянка сустава) указываетъ на *Iodium*

или *Kali iodatum*, какъ самыя подходящія средства. Тутъ опять гомеопатія занимаетъ общую почву со старою школою.

И ничего не могу сказать о «буромъ фибро-желатинозномъ воспаленіи синовиальной оболочки», которое, по описанію авторовъ, встрѣчается главнымъ образомъ у взрослыхъ женщинъ. Хроническій золотушный синовитъ составляетъ одну изъ разновидностей болѣзней суставовъ, которую я называю ея старымъ, но подходящимъ именемъ, а именно,

Бѣлая опухоль, *Humor albus*.

Эта болѣзнь можетъ исходить, какъ Вы знаете, либо изъ синовиальной оболочки, либо изъ хряща, либо изъ губчатого вещества суставныхъ концовъ костей. Распознаваніе этихъ различныхъ видовъ происхожденія болѣзни имѣетъ важное значеніе, въ виду того, что кромѣ общихъ противозолотушныхъ лѣкарствъ, которыя Вы назначите, тутъ будутъ особенно полезны средства, дѣйствующія на первично пораженныя ткани. Мало бываетъ случаевъ, гдѣ назначеніе отъ поры до времени *Sulfur*, *Calcareo* и рыбьяго жира не оказало бы пользы. Но гдѣ первичнымъ страданіемъ является воспаленіе синовиальной оболочки, тамъ будутъ полезны *Pulsatilla* или *Apis*. Болѣзненное изъязвленіе хрящей требуетъ *Mercurius corrosivus*. Когда же болѣзнь началась съ кости то требуется *Mercurius*, *Silicea* и *Calcareo phosphorica* и, быть можетъ, нѣкоторыя изъ другихъ средствъ, упомянутыя мною при костобдѣ. *Aconitum* часто полезенъ при конституціональномъ раздраженіи; но гдѣ оно ясно приняло характеръ изнурительной лихорадки, тамъ болѣе подходятъ *Acidum phosphoricum*.

Эти замѣчанія, конечно, примѣнимы, какъ къ воспаленію бедреннаго сустава, *morbus coxae*, такъ и къ воспаленію вѣхъ другихъ суставовъ. Но здѣсь Вы найдете также весьма полезнымъ средствомъ *Colocynthis*, такъ какъ онъ чрезвычайно облегчаетъ боли, сопровождающія эту болѣзнь и происходящія отъ раздраженія сосѣднихъ нервовъ.

Суставная боль, *Arthralgia*.

Артралгія есть удобный терминъ, обозначающій какъ «истерич-

ческую боль суставов», такъ и ихъ невралгію, которая часто бываетъ симпатическаго происхожденія. Истерическая суставная боль, какъ всѣ истерическія страданія, бываетъ весьма упорна, и я не могу ничего прибавить къ тому, что говорилъ вообще объ истеріи, кромѣ того, что *Argentum* иногда исцѣлялъ такого рода боль. Я также не думаю, чтобы невралгія суставовъ бывала когда либо первичною, такъ чтобы требовать спеціальнаго лѣченія. Однако, если бы это встрѣтилось, то нужно имѣть въ виду *Plumbum* и *Zincum*.

Я долженъ еще сказать о бурситѣ и гангліонѣ, такъ какъ они тѣсно связаны съ суставами.

Воспаленіе слизистой сумки, Bursifis.

При остромъ воспаленіи этихъ сумокъ я находилъ полезными *Aconitum* и *Belladonna*, но въ послѣднее время очень рекомендуется *Sticta*. Въ хронической формѣ, извѣстнымъ примѣромъ которой является «колѣно поломоекъ», *housemaid's knee*, оказались пѣлительными *Rhus*, внутрь и снаружи, а также *Silicea*; но иногда Вамъ придется давать *Kali iodatum*. *Ruta* иногда полезна для мозолей.

Гангліонъ, Ganglion,

кистовидная опухоль сухожильныхъ влагалищъ, въ моей практикѣ также исчезала отъ *Ruta*, но я не могу утверждать, чтобы это средство всегда дѣйствовало успѣшно. *Acidum benzoicum*, при втираніи его въ видѣ мази, часто разбиваетъ эти опухоли и въ послѣднее время д-ръ Tugge¹⁾ имѣлъ такой же успѣхъ отъ внутренняго употребленія этого средства въ довольно высококомъ дѣленіи¹⁾.

Теперь я посвящу нѣсколько страницъ разбору несчастныхъ случаевъ и значенію нашихъ лѣкарствъ въ лѣченіи ранъ, ушибовъ, растяженій, ожогъ, ознобленій, ужаленій, переломовъ, солнечнаго удара и послѣдствій сильныхъ душевныхъ потрясеній.

¹⁾ Bibl. Hom., Nov, 1876.

Раны, *Vulnera*.

Извѣстное подраздѣленіе ранъ на рѣзанныя, колотыя, ушибныя и рваныя имѣютъ такое же значеніе для внутренняго, какъ и для хирургическаго ихъ лѣченія.

При «рѣзанныхъ» ранахъ главная Ваша цѣль—заботиться о заживленіи ихъ первичнымъ натяженіемъ. Кромѣ механическихъ мѣръ, которыя Вы примѣните съ этою цѣлью, *Calendula* является самымъ могущественнымъ изъ когда либо открытыхъ цѣлительныхъ лѣкарствъ для ранъ. Это средство сильно противодѣйствуетъ нагноенію и, не имѣя никакихъ раздражающихъ свойствъ, можетъ быть свободно прикладываемо къ рѣзаннымъ поверхностямъ и краямъ раны. Крѣпкость раствора можетъ мѣняться отъ чистой тинктуры (какъ со- вѣтуетъ д-ръ Leadam при разрывахъ промежности) до одной части ея на восемь воды или глицерина. Въ самыхъ раннихъ испытаніяхъ этого растенія употреблялась *Aqua Calendulae*, которая представляеть крѣпкій настой.

«Колотыя» раны также лучше заживаютъ при употребленіи *Calendula*. Однако онѣ часто причиняютъ общія и мѣстныя страданія, совершенно несоразмѣрныя съ величиною пораненія, и Teste, повидимому, правъ въ своемъ утвержденіи, что специфическимъ средствомъ для нихъ является *Ledum*, какъ снаружи, такъ и внутрь ¹⁾. Если онъ правъ, то для обѣихъ цѣлей не слѣдуетъ употреблять слишкомъ низкихъ дѣленій.

При «ушибныхъ» ранахъ общее мнѣніе таково, что ушибъ важнѣе раны. Поэтому нужно давать *Arnica*, которая тутъ предпочтительнѣе Календулы. Последняя можетъ быть примѣняема позднѣе для ускоренія заживленія, если бы это понадобилось.

При «рваныхъ» ранахъ именно и приобрѣла себѣ славу первоначально *Calendula*, и еслибы заживленіе первымъ натяженіемъ было все, что требуется, то ничего другаго намъ и не было бы нужно. Но рваныя раны, подобно колотымъ, причиняютъ особенныя страданія, какъ на мѣстѣ пораненія, такъ и во всемъ организмѣ, и страданія эти имѣютъ преимущественно „нервный“ характеръ. Поэтому д-ръ Franklin предложилъ для нихъ *Hypericum*, отъ кото-

¹⁾ См. Brit. Journ. of Hom., XXXIV, 337.

раго онъ видѣлъ наивозможно лучшіе результаты. Онъ беретъ для примочекъ одну часть тинктуры на двадцать частей теплой воды.

Другую категорію составляютъ «отравленныя» раны. О нѣкоторыхъ изъ нихъ будетъ рѣчь ниже, при укусахъ и ужаленіяхъ. Но тутъ я имѣю въ виду часто встрѣчающіеся случаи пораненія при вскрытіи труповъ. Воспаленіе всасывающихъ сосудовъ, идущихъ съ мѣста пораненія, часто поддается дѣйствию *Aconitum* и *Belladonna*, чѣмъ и предотвращается дальнѣйшее распространеніе болѣзненнаго процесса. Но если послѣдуетъ общее зараженіе, то можетъ потребоваться *Lachesis*, а затѣмъ *China*, какъ и при піеміи. Специальнаго мѣстнаго лѣченія для такихъ ранъ у насъ не имѣется.

При «хирургической» или «травматической» лихорадкѣ *Aconitum* всегда подходитъ, когда она имѣетъ синохальный характеръ, при тифоидной лихорадкѣ—*Arsenicum*, при піемической—*Lachesis* и при изнурительной—*China*. *Lachesis*, кромѣ того, приобрѣлъ большую славу при травматической гангренѣ, въ чемъ д-ръ Franklin, на основаніи собственнаго опыта, подтверждаетъ первоначальное сообщеніе д-ра Dake'a о дѣйствительности здѣсь этого средства.

Ушибы, Confusiones.

Вамъ уже извѣстна слава *Arnica* при ушибахъ; и, дѣйствительно, ея свойство устранять боль и обезцвѣчивать синяки чрезвычайно цѣнно и имѣетъ совершенно специфическій характеръ. Она обыкновенно употребляется въ видѣ примочекъ въ растворѣ одной части тинктуры на 20—40 частей воды. Но Teste говоритъ, что для наружнаго примѣненія она такъ же полезна и въ разведеніяхъ; и если это такъ, то мы можемъ избѣгнуть риска вызывать рожу, къ которой нѣкоторые лица очень воспримчивы при наружномъ употребленіи этого средства. Единственные ушибы, при которыхъ *Arnica* менѣе пригодна, это ушибы железистыхъ частей, какъ, напр., женской груди, и надкостницы, какъ, напр., берцовой кости. Въ первомъ случаѣ ее замѣняетъ *Conium*, а во второмъ—*Ruta*.

Растяженія, Distorsiones,

получаютъ, повидимому, больше помощи отъ *Rhus*, чѣмъ *Arnica*,

и нѣсколько случаевъ, которые Вы найдете въ двадцать пятомъ томѣ *British Journal of Homoeopathy* (р. 662), подтверждають это мнѣніе. Говорять, что *Rhus* особенно подходитъ при растяженіи связочныхъ частей, какъ сухожилія и фасціи, у крѣпкихъ людей, и особенно при наличности характернаго для этого средства признака, а именно. ухудшенія боли при началѣ движенія, а затѣмъ облегченія ея при продолженіи движенія. Но *Arnica* превосходное лѣкарство, какъ для ушибовъ, такъ и для растяженій, и когда мѣстомъ пораженія оказывается сама мышечная ткань, то Арника лучше Руса и всякаго другаго средства.

Ожоги, *Combustiones*,

требуютъ различнаго лѣкарственнаго лѣченія, смотря по ихъ степени и по конституціональнымъ симптомамъ, которые ихъ сопровождаютъ. При ожогахъ первой степени, т. е., гдѣ существуетъ лишь эритема или незначительное общее поднятіе кожицы. лучшее наружное средство есть *Urtica urens*, въ пропорціи одной части тинктуры на 20 частей воды. Не снимайте компрессовъ, разъ они положены, но держите ихъ постоянно смоченными въ этомъ растворѣ.

Для ожоговъ второй степени, т. е., когда есть значительное образованіе пузырей, *Cantharis*, какъ наружное средство, замѣняетъ Уртику. Его можно употреблять въ растворѣ такой же крѣпости, какъ и предъидущее. или нѣсколько слабѣе.

Дѣйствительность этихъ двухъ средствъ не подлежитъ сомнѣнію, и они общеприняты у насъ. Но у насъ нѣтъ такихъ вѣрныхъ лѣкарствъ для ожогъ третьей степени, въ которыхъ поражена вся толща кожи и ткани обуглены. Полагали, что *Creosotum* и *Causiticum* могутъ оказаться полезными, и я самъ былъ бы склоненъ испытать первое изъ нихъ съ нѣкоторою надеждою на успѣхъ. Но общее лѣчение здѣсь важнѣе мѣстнаго, такъ какъ струпу долженъ отдѣляться, и въ случаѣ надобности можно было бы этому способствовать обыкновенными хирургическими способами.

Общее лѣченіе въ случаяхъ ожоги или обварки зависитъ отъ наличныхъ симптомовъ. При ожогахъ первой и второй степени ощущается главнымъ образомъ чувствительность пораженной части. и *Rhus* внутрь будетъ способствовать облегченію и помогать дѣй-

ствію наружныхъ средствъ. Но когда поверхность ожоги очень обширна, а также при ожогахъ третьей степени, общіе симптомы бываютъ весьма значительны. Для первичнаго потрясенія («shock») полезны повторные приемы *Camphora*. Если появится лихорадка, то на помощь намъ являются лѣкарства, рекомендованныя для травматической лихорадки въ различныхъ ея формахъ. При этомъ мы должны также имѣть въ виду поражение двѣнадцати-перстной кишки, которое, какъ показала д-ръ *Curling*, очень часто появляется при тяжелыхъ ожогахъ; я уже упомянулъ о томъ, что въ такихъ случаяхъ цѣннымъ лѣкарствомъ будетъ *Kali bichromicum*.

Полное дѣйствіе холода—*отмороженіе*—лежитъ внѣ сферы дѣйствія лѣкарствъ. Но я могу дать Вамъ въ помощь нѣсколько указаній относительно лѣченія болѣе легкой формы этого страданія,—

Ознобленія, Pernio.

Agaricus, внутрь и снаружи, имѣетъ извѣстную репутацию при лѣченіи этого страданія. Если бы это лѣкарство не имѣло успѣха, то хорошее еще средство *Pulsatilla*, особенно если зудъ хуже къ вечеру, и *Rhus*—при воспалительномъ состояніи ознобленныхъ мѣстъ.

Ужаленія.

Teste съ величайшею увѣренностью говорить о быстромъ облегченіи, доставленномъ при укусахъ комаровъ, отъ наружнаго примѣненія и даже отъ внутренняго употребленія *Ledum*, въ столь высокому разведеніи, какъ 15-е. Я полагаю, что такое же лѣченіе примѣнимо при ужаленіяхъ пчелъ, осъ и другихъ ядовитыхъ насекомыхъ. При укушеніяхъ змѣй *Arsenicum* достаточно специфическое и даже гомеопатичное средство; но я не знаю ничего, что превосходило бы въ этихъ случаяхъ обыкновенное лѣченіе аммоніемъ и возбуждающими средствами.

Переломы, Fracturae.

Кромѣ болѣе очевиднаго дѣйствія лѣкарствъ, употребляемыхъ при случайностяхъ этого рода съ ихъ осложненіями, они играютъ еще специальную роль, когда кости дурно срастаются. Если пациентъ

золотушень, то я могу подтвердить по опыту способствующее еро-
станію дѣйствіе *Iodium*, рекомендованнаго д-ромъ Cogswell'емъ.
Если бы такой причины не удалось отыскать, то Вы можете провѣрить
дѣйствіе *Symphytum*, которое Jahr усердно совѣтуетъ давать во
всѣхъ случаяхъ переломовъ; или Вы можете слѣдовать совѣту д-ра
Henriques'a, который даетъ *Ruta*, въ силу его дѣйствія на над-
костницу, или назначать, согласно практикѣ д-ра Hering'a, *Calcarea*
phosphorica, которая способствуетъ образованію костной ткани.

Солнечный ударъ, *Insolatio*,

находить себѣ самое гомеопатичное и дѣйствительное средство въ
Glonoinum. Въ литературѣ имѣется много случаевъ, доказываю-
щихъ его быстрое дѣйствіе, въ смыслѣ удаленія острыхъ симп-
томовъ; и я нашелъ, что оно не менѣе полезно и для нѣкоторыхъ
послѣдствій солнечнаго удара, остающихся иногда у пациента.
Только въ тѣхъ случаяхъ, когда послѣдовательные симптомы но-
сятъ характеръ постоянной гиперэміи, они предпочтительно тре-
буютъ *Belladonna*.

Душевные разстройства

служили предметомъ спеціальнаго изученія врачей-гомеопатовъ, и
вотъ главные заключенія, къ которымъ они пришли.

Непосредственныя послѣдствія испуга лучше всего устраняются,
по мнѣнію однихъ, приѣмомъ *Opium*, а по мнѣнію другихъ — приѣ-
момъ *Aconitum*. Я предпочитаю послѣднее. Но если испугъ выз-
валъ настоящій неврозъ, какъ Витова пляска, или падучая, то
лучше всякаго другого лѣкарства подходитъ *Ignatia*.

Для послѣдствій горя *Ignatia* также лучшее лѣкарство, въ осо-
бенности если больной подавляетъ въ себѣ душевное страданіе.
Если болѣзненное состояніе очень продолжительно и изнурительно,
то предпочтительнѣе *Acidum phosphoricum*.

Противъ послѣдствій тѣва лучшее лѣкарство *Chamomilla*, даже
еслибы болѣзненное состояніе дошло до желтухи.

Кромѣ этихъ хорошо провѣренныхъ рекомендацій, было напи-
сано много очень гипотетическаго относительно лѣкарствъ для по-
слѣдствій душевныхъ волненій. Тѣмъ не менѣе этотъ предметъ за-
служиваетъ дальнѣйшаго и болѣе экспериментальнаго изученія.

ПИСЬМО XLVI.

ДѢТСКІЯ БОЛѢЗНИ.

Вы назовете такое подраздѣленіе очень произвольнымъ и, быть можетъ, сочтете его несоотвѣтствующимъ научной классификаціи. Можетъ быть, это и такъ; тѣмъ не менѣе я не сомнѣваюсь, что съ практической точки зрѣнія полезно представить подъ однимъ обзоромъ, какъ болѣзни, свойственныя младенческому и дѣтскому возрасту, такъ и видоизмѣненія обычныхъ болѣзней, наблюдаемыя у этихъ больныхъ. Гомеопатическое лѣченіе, въ силу присущаго ему элемента пріятности, «*jucunde*», особенно цѣнится въ дѣтской практикѣ, такъ что мы имѣемъ обширный опытъ въ лѣченіи болѣзней у дѣтей. Я считаю полезнымъ представить результаты этого опыта въ связанной формѣ и надѣюсь, что Вы найдете такое изложеніе для себя удобнымъ.

Я буду разсматривать болѣзни по уже извѣстной Вамъ классификаціи, отмѣчая лѣченіе тѣхъ изъ нихъ, которыя свойственны дѣтямъ или представляютъ спеціальныя черты, когда онѣ встрѣчаются въ раннемъ возрастѣ.

Въ добавленіе къ тому, что я самъ буду излагать, Вы можете справляться съ спеціальными руководствами по дѣтскимъ болѣзнямъ Hartmann'a, Hartlaub'a и Teste'a и съ замѣтками относительно лѣченія дѣтскихъ болѣзней, приложенными къ раньше уже указаннымъ лѣчебникамъ по женскимъ болѣзнямъ д-ровъ Leadam'a и Guernsey'я.

Изъ числа *общихъ болѣзней* мы должны разсмотрѣть одну лихорадочную, — дѣтскую послабляющую лихорадку, и двѣ болѣзни питанія, — кретинизмъ и рахитъ; я также скажу о формѣ сифилиса, въ которой онъ проявляется въ первые мѣсяцы жизни ребенка.

Дѣтская послабляющая лихорадка, *Febris remittens*.

И знаю, что въ настоящее время существованіе этой лихорадки, какъ отдѣльной патологической сущности, оспаривается. Но я не сомнѣваюсь, что она существуетъ и независима отъ мѣстнаго воспаления. Д-ръ Guernsey далъ превосходное описаніе этой болѣзни. Кромѣ того у насъ есть весьма дѣйствительное для нея лѣкарство — *Gelsemium*, что само по себѣ уже служить подтвержденіемъ того, что болѣзнь эта составляетъ особую форму. Я рекомендую Вамъ давать это лѣкарство, вмѣсто *Aconitum*, когда послабляющій характеръ лихорадки ясно выраженъ. Но обыкновенно въ помощь ему бываетъ нужно еще другое лѣкарство для устраненія гастрическихъ симптомовъ, и я всегда находилъ его въ *Pulsatilla*, хотя Вы не должны также забывать *Antimonium crudum*. Если выдаются головные симптомы, то самое подходящее лѣкарство *Hyoscyamus*. Состояніе, похожее на послабляющую лихорадку, тянется иногда очень долго, и въ такихъ случаяхъ часто существуютъ глисты. Однако, существуютъ ли на самомъ дѣлѣ глисты или нѣтъ, но Вы въ такихъ случаяхъ не можете сдѣлать ничего лучшаго, какъ назначить, по совѣту д-ра Chermell'я, *Cina* ¹⁾.

Идиотизмъ, *Cretinismus*.

Все, что мы знаемъ относительно шансовъ гомеопатіи въ лѣченіи этой страшной болѣзни, относится къ опыту д-ра Guggenbühl'я, изложенному имъ въ его книгѣ *Die Heilung und Verhütung des Cretinismus und ihre neuesten Fortschritte* (1853 г.). Кромѣ указанія на случайную пользу *Nux vomica* противъ запора и *Belladonna* противъ періодическихъ приступовъ возбужденія, онъ сообщаетъ два случая, въ одномъ изъ которыхъ, при употребленіи *Lycoperidium*, значительно исправилось крайнее исхуданіе, а въ другомъ, при *Sulfur* и *Calcarea*, послѣдовало значительное улучшеніе общаго состоянія. Этими двумя послѣдними лѣкарствами онъ даже

¹⁾ Hints for the practical Study of the Homoeopathic Method, p. 35.

достигъ одинаково счастливыхъ результатовъ у нѣсколькихъ дѣтей, у которыхъ болѣзнь еще не дошла до слабоумія, и притомъ безъ удаленія ихъ изъ мѣста ихъ родины ¹⁾).

Англійская болѣзнь, *Rhachitis*.

Со временъ изслѣдованій Sir W. Jenner'a мы все болѣе и болѣе научаемся смотрѣть на эту болѣзнь не какъ на мѣстное пораженіе однѣхъ костей, но какъ на настоящій конституціональный діатезъ, наравнѣ съ золотухою и туберкулезомъ. «Если у ребенка поздно прорѣзываются зубы, если онъ начинаетъ ходить не такъ рано, какъ другія дѣти, и если роднички его долго не закрываются, то является вѣроятность, что онъ рахитикъ»,—такъ пишетъ покойный д-ръ Hillier ²⁾. Затѣмъ онъ опредѣляетъ рахитъ, какъ «общее разстройство питанія, поражающее преимущественно дѣтей и характеризующееся сначала ненормальными кишечными выдѣленіями, болями въ членахъ, потѣніемъ головы и затѣмъ большою мышечною слабостью и запоздалымъ окостенѣніемъ и прорѣзываніемъ зубовъ, мягкостью костей, съ чрезмѣрнымъ развитіемъ хрящей, вслѣдствіе чего происходятъ разнообразныя уродства головы, туловища и конечностей. Селезенка, лимфатическія железы и печень подвержены перерожденію съ увеличеніемъ объема, иногда также и головной мозгъ.»

Если, зная эти признаки рахита, мы распознаемъ эту болѣзнь въ началѣ ея развитія и отпесемъ ея причину къ неподходящей діетѣ, то есть вѣроятность, что исправленіе питанія и употребленіе рыбьяго жира и подходящихъ лѣкарствъ для существующихъ разстройствъ пищеваренія составитъ все необходимое для оказанія пользы. Но когда худосочіе вполне развито и въ особенности если оно произошло не отъ неправильностей пищи, Вы должны искать болѣе специфическихъ лѣкарствъ. Я мало ожидаю отъ *Ruta*, *Staphysagria*, *Mezereum*, *Lycoperidium* и *Pinus sylvestris*, предлагаемыхъ Hartmann'омъ; еще менѣе отъ *Mercurius solubilis*, *Colchicum* и *Sulfur*, рекомендуемыхъ д-ромъ Teste'омъ. *Calcarea* также, я думаю,

¹⁾ См. Brit. Journ. of Hom., XII, 696.

²⁾ Clinical Treatise on Diseases of Children, 1868.

не можетъ считаться специфическимъ средствомъ для рахитическаго діатеа, хотя оно безспорно иногда полезно, особливо, какъ говорить Vähr, когда есть поносъ съ кислымъ запахомъ испражнений. Въ рахитѣ мы имѣемъ нѣчто болѣе, чѣмъ недостатокъ известковыхъ солей въ костяхъ. Съ другой стороны, я согласенъ съ Hartmann'омъ, что *Acidum phosphoricum* оказываетъ въ высшей степени благодѣтельное вліяніе на рахитъ, и я еще добавлю къ нему *Silicea*. Первое соотвѣтствуетъ поносу и болямъ въ конечностяхъ и, быть можетъ, болѣзненному состоянію костей и бѣлковидному перерожденію. Послѣднее соотвѣтствуетъ головнымъ потамъ, чувствительности кожи и склонности къ усиленному росту хрящей. Я могу увѣрить Васъ, что съ этими двумя лѣкарствами, особенно съ послѣднимъ, Вы можете достигнуть прекрасныхъ результатовъ при лѣченіи рахита.

Въ практикѣ старой школы при лѣченіи рахита за послѣднее время стали очень полагаться на маленькія дозы Фосфора, которыя даются на основаніи экспериментовъ Wegner'a и въ предположеніи, что онѣ будутъ благопріятствовать росту костей. Я нѣсколько иначе смотрю на эти эксперименты и думаю, что у насъ есть лѣкарства, лучше покрывающія рахитическій діатеа, чѣмъ Фосфоръ.

Сифилисъ дѣтей, *Syphilis infantum*.

Я ничего лучшаго не могу предложить для лѣченія этой болѣзни при полномъ ея конституціональномъ проявленіи, какъ *Mercurius*, къ которому Вы до сихъ поръ привыкли. Но дѣтскій сифилисъ представляетъ состояніе, въ которомъ мы можемъ надежно слѣдовать указаніямъ Ганемана и давать *Mercurius* въ высокихъ дѣленіяхъ. Я привыкъ лѣчить моихъ маленькихъ пациентовъ, представляющихъ признаки этой заразы, 30-мъ дѣленіемъ *Mercur. solubilis*, и они прекрасно поправляются, *Kreosotum*, рекомендуемый Teste'омъ, по моему мнѣнію, не дѣйствуетъ достаточно глубоко для вполне развившейся болѣзни, хотя онъ весьма дѣйствителенъ для накожныхъ ея проявленій. Если появятся кондиломы, слѣдуетъ давать *Acidum nitricum*, и если худосочіе значительно, Вы можете съ пользою прибѣгнуть къ *Aurum*. Hartmann рекомендуетъ China для поддержанія силъ маленькаго пациента въ борьбѣ съ заразнымъ ядомъ.

Перехожу къ разстройствамъ *нервной системы*, встрѣчающимся въ дѣтствѣ. Вамъ, конечно, нечего говорить, насколько возбудимъ у дѣтей головной мозгъ и какъ легко мозговое раздраженіе переходитъ у нихъ въ состояніе болѣзни. Кромѣ строго обдуманнаго общаго режима, столь важнаго въ этихъ случаяхъ, Вы получите величайшую помощь отъ нѣкоторыхъ изъ нашихъ лѣкарствъ. Съ одной стороны мы имѣемъ лѣкарства, подходящія для простаго первнаго эретизма, каковы *Coffea*, *Chamomilla*, *Ignatia*, *Hyoscyamus* и *Sramonium*; съ другой стороны — лѣкарства, дѣйствующія на самый воспалительный процессъ, между которыми главное будетъ *Belladonna*. Мѣсто и способъ употребленія этихъ лѣкарствъ Вамъ уже знакомы; о нѣкоторыхъ изъ нихъ я еще буду сейчасъ говорить въ главахъ объ острой головной водянкѣ и о болѣзненномъ прорѣзываніи зубовъ.

Острая головная водянка, *Hydrocephalus acutus*.

Боюсь, что мы можемъ только служить отголоскомъ печальнаго опыта старой школы лѣчевія и не въ состояніи сказать ничего другаго, кромѣ того, что вполне развитой туберкулезный менингитъ неизлѣчимъ. За восемнадцать лѣтъ моей гомеопатической практики я никогда не видѣлъ выздоровленія въ случаяхъ, гдѣ уже образовалось изліяніе. Но я долженъ сказать Вамъ, какія лѣкарства, повидимому, самыя дѣйствительныя противъ извѣстныхъ симптомовъ или подають больше всего надежды на успѣхъ. Позвольте мнѣ сначала сообщить Вамъ тѣ свѣдѣнія, которыя доставляетъ наша литература.

Hartmann соединяетъ въ одну группу туберкулезную и нетуберкулезную форму менингита и поэтому его оцѣнка нашей власти надъ этою болѣзью, повидимому, слишкомъ лестна. Онъ рекомендуетъ *Bryonia*, *Pulsatilla* или *Zincum*, смотря по симптомамъ, для инкубационнаго періода; *Belladonna* и иногда *Bryonia*—въ періодѣ воспалительнаго возбужданія и *Helleborus* и *Sulfur*—при образованіи выпота. Teste признаетъ, что туберкулезный менингитъ неизлѣчимъ, но горячо рекомендуетъ *Belladonna* и *Bryonia* при простой формѣ болѣзни. Его издатель д-ръ Pulte подтверждаетъ до-

стоинство Bryonia при угрожающемъ изліяніи, но совѣтуетъ давать его попеременно съ Helleborus.* Leadam и Laurie, кажется, говорятъ только теоретически, а Guernsey признаетъ неблагопріятность предсказанія, не взирая на лѣкарства, для которыхъ онъ приводитъ показанія. Д-ръ Bayes ¹⁾ сообщаетъ одинъ смертный случай и упоминаетъ о другомъ, но заявляетъ, что обыкновенно имѣлъ успѣхъ отъ Pulsatilla въ подозрительныхъ случаяхъ и отъ Aconitum и Belladonna — въ случаяхъ болѣе остраго типа. Д-ръ Wahle въ статьѣ, напечатанной во второмъ томѣ British Journal of Homoeopathy (р. 285), рекомендуетъ Bryonia, Helleborus и Sulfur; д-ръ Eib считаетъ Zincum дѣйствительнымъ средствомъ противъ мозгового паралича въ послѣднемъ періодѣ, а д-ръ Rummel считаетъ Sulfur основнымъ средствомъ въ теченіе всей болѣзни. Д-ръ Russell сообщаетъ случай, повидимому, туберкулезной формы, въ которомъ, послѣ образования выпота, послѣдовало выздоровленіе при Aconitum и Arsenicum, и д-ръ Watzke имѣлъ подобный же результатъ отъ настойчиваго употребленія Digitalis и Veratrum. Digitalis и въ другомъ случаѣ также имѣлъ цѣлительное дѣйствіе ²⁾. Въ послѣднее время Америка дала намъ Veratrum viride для воспаленія и Aprocynum для выпота; а въ одной нѣмецкой статьѣ, удостоенной преміи ³⁾, специфическими средствами для каждаго изъ этихъ двухъ періодовъ болѣзни признаются Glonoin и Apis. Первое изъ нихъ также хвалить д-ръ Kafka, а второе—д-ръ Wolf.

Я думаю, что общее согласіе относительно цѣнности извѣстныхъ лѣкарствъ, именно Belladonna, Bryonia, Helleborus и Sulfur, указываютъ на то, что наши лѣкарства оказываютъ дѣйствительное вліяніе на менингитъ, хотя нѣтъ доказательствъ, чтобы они излѣчивали случаи, гдѣ возбуждающею причиною болѣзни было развитіе туберкулъ. Но возможность существованія бугорка скорѣе вліяетъ на предсказаніе, чѣмъ на лѣченіе, и въ надеждѣ, что его, быть можетъ, нѣтъ, мы не должны отчаяваться.

Общепринятая система гомеопатическаго лѣченія этой болѣзни слѣдующая:

¹⁾ Brit. Journ. of Hom., XXI, 22.

²⁾ Brit. Journ., XII, 496.

³⁾ См. переводъ ея въ United States Med. and Surg. Journ., I, 237.

Въ подготовительномъ періодѣ, гдѣ выдающуюся черту составляютъ разстройства пищеваренія, Вы должны вспомнить одобренія, расточаемыя на долю *Pulsatilla* (въ среднихъ дѣленіяхъ), такъ какъ это средство дѣйствительно хорошо соотвѣтствуетъ наличнымъ симптомамъ и обыкновенно также темпераменту пациентовъ. Я нашель, что присутствие обильнаго осадка мочекислоро аммонія въ мочѣ (по д-ру Bayes'у) служить спеціальнымъ показаніемъ для него. Но не продолжайте его слишкомъ долго, особенно послѣ появленія рвоты. Тогда сейчасъ же переходите на *Belladonna*, которая теперь Вашъ якорь спасенія. Нѣкоторые говорятъ, что высшія дѣленія наилучшія, но я болѣе довѣряю низшимъ. Я часто видѣлъ исчезновеніе подготовительныхъ симптомовъ мозгового пораженія у дѣтей отъ 1-го десятичнаго дѣленія, попеременно съ *Aconitum* или безъ него, смотря по тому, была ли при этомъ лихорадка или нѣтъ. Д-ръ Hale полагаетъ, что *Veratrum viride* соединяетъ въ себѣ достоинства обоихъ этихъ средствъ, но я не испытывалъ его. *Belladonna* продолжаетъ быть надлежащимъ лѣкарствомъ, пока нѣтъ выпота. Если только Вы не найдете полезнымъ дать вмѣсто нея, или какъ промежуточное средство, *Sulfur*, что будетъ благоразумно, если симптомы не ослабѣваютъ, или же Вы можете перейти къ *Bryonia*. Въ мозгу, какъ и въ другихъ органахъ, угрожающее изліяніе служить показаніемъ для этого лѣкарства точно такъ, какъ уже совершившееся изліяніе служитъ показаніемъ для *Helleborus* и *Digitalis*. Въ сомнительныхъ случаяхъ *Belladonna* и *Bryonia* или *Bryonia* и *Helleborus* могутъ быть даваемы попеременно, какъ рекомендуютъ Teste и Pulte. Здѣсь опять можно прибѣгнуть къ *Sulfur*, если дѣйствіе обычныхъ лѣкарствъ недостаточно. Въ этихъ средствъ, я чувствую отсутствіе твердой почвы и не могу сказать ничего опредѣленнаго объ остальныхъ лѣкарствахъ.

Мы съ большимъ интересомъ обращаемся къ отдѣлу объ этой болѣзни въ руководствахъ Bähr'a и Jousset, будучи увѣрены по крайней мѣрѣ въ томъ, что ихъ патологическіе взгляды основательны и что, коль скоро они съ извѣстною увѣренностью говорятъ о лѣченіи, мы можемъ положиться на ихъ сужденіе. Bähr думаетъ, что если даже выдѣлить сомнительные случаи, то остается еще достаточное число доказывающихъ, что туберкулезный менингитъ можетъ быть исцѣленъ гомеопатическими средствами. Онъ совѣ-

туеть Bryonia, Arnica и Veratrum въ начальномъ періодѣ, Digitalis—при наступленіи изліянія, Cuprum—при конвульсіяхъ. Jousset утверждаетъ, что острая головная водянка есть ни что иное, какъ *базиллярный* менингитъ и не обязательно туберкулезнаго происхожденія. Онъ полагаетъ, что видѣлъ прекращеніе этой болѣзни въ начальномъ періодѣ отъ *Iodum* (1 капля тинктуры на 200 граммъ воды), но считаетъ наиболѣе подходящими для нея средствами Helleborus, Digitalis и Secale.

Прибавлю мнѣніе Jahr'a. «Единственныя средства, которыя могутъ приносить дѣйствительную пользу въ этой болѣзни (насколько вообще можно чего либо достигнуть лѣченіемъ), это Calcareo carbonica и Phosphor. Потерявши въ первые годы моей практики двухъ маленькихъ пациентовъ, которыхъ я лѣчилъ отъ туберкулезнаго менингита Белладонною и Брионіею, я позднѣе лѣчилъ подобный же случай посредствомъ Calcareo carbonica 30. 3 крупинки въ водѣ. по чайной ложкѣ каждые 3 часа, до видимаго возстановленія здоровья, а въ другомъ случаѣ я окончилъ лѣченіе фосфоромъ, который я назначилъ противъ оставшихся болей. Если болѣзни не распознана въ началѣ и воспаленіе имѣло время развѣгаться до высшей степени развитія, то Calcareo уже не поможетъ, а также и ни какое другое средство.» Я долженъ сказать, что по моему мнѣнію, наша наилучшая надежда воздѣйствовать на эту болѣзнь лежитъ въ направленіи, указанномъ Jahr'омъ. Я слѣдовалъ его указаніямъ въ одномъ начинающемся случаѣ, гдѣ я не имѣлъ никакого сомнѣнія относительно діагноза, тѣмъ болѣе что другой ребенокъ въ той же семьѣ умеръ отъ этой болѣзни; и мой діагнозъ впослѣдствіи былъ печально подтвержденъ смертію этого маленькаго пациента, при проявленіи у него тѣхъ же самыхъ симптомахъ, но при другомъ (аллопатическомъ) лѣченіи. Въ первый разъ, однако, всѣ болѣзненные явленія исчезли при Calcareo 30 и было возстановлено его здоровье и исправился цвѣтъ лица.

Гидроцефалондъ, Hydrocephaloides.

Со временъ Morshall Hall'я и Gooch'a начали дѣлать весьма вѣрное и важное различіе между настоящею острою головною водяною и тою ложною ея формою, которая развивается у дѣтей

отъ всякихъ изнурительныхъ болѣзней, особенно отъ поносовъ. О ней упоминають нѣкоторые изъ нашихъ авторовъ. China не оправдала возложенныхъ на нее надеждъ, но *Phosphorus* и *Zincum*, указанные Jahr'омъ, рекомендуются всѣми.

Хроническая головная водянка, *Hydrocephalus chronicus*.

Эта болѣзнь, какъ говоритъ Watson, есть водянка, между тѣмъ какъ острая головная водянка есть воспаление. Она также скорѣе симптомъ какого нибудь общаго худосочія, напр., золотухи или рахита, нежели самостоятельное мѣстное разстройство. Намъ поэтому понятны слова Jahr'a, «что *Sulfur* и *Calcareea* 30 въ состояніи осуществить почти невѣроятные результаты въ этой не очень рѣдкой болѣзни». Я недавно вылѣчилъ этими средствами ясно выраженный случай, давая ихъ (по его совѣту) въ рѣдкихъ приемахъ съ долгими промежутками. Д-ръ von Grauvogl полагалъ, что изліяніе здѣсь обуславливается несовершеннымъ окостенѣніемъ черепныхъ костей и что лучше всего способствовать этому процессу посредствомъ *Calcareea phosphorica*. *Arsenicum* рекомендуютъ Jahr, Bähr и Jousset, но первые два только, какъ вспомогательное, попеременно съ *Calcareea*. *Helleborus* слѣдуетъ имѣть въ виду, какъ промежуточное лѣкарство.

Конвульси, *Convulsiones*.

Едва ли нужно упоминать о важности удостовѣриться, имѣется ли какая либо внѣшняя причина, могущая вызвать эти явленія у дѣтей. Если таковая будетъ открыта, то Вы, конечно, приложите все Ваше стараніе для наивозможно скорѣйшаго ея удаленія. Однако останется еще двѣ категоріи случаевъ, въ которыхъ потребуются специальное лѣченіе. Первая, когда болѣзненное состояніе головного мозга было возбуждено какимъ либо внѣшнимъ раздраженіемъ, но не исчезаетъ послѣ устраненія возбуждающей причины. Тутъ наиболѣе важныя лѣкарства будутъ *Belladonna*, *Acidum hydrocyanicum* и *Ignatia*: первое,—когда пациентъ полнокровенъ, второе—при пр тивоположномъ тѣлосложеніи, а третье,— когда конвульси

скорѣе происходить отъ спиннаго, чѣмъ отъ головного мозга. Чаще всего требуется *Belladonna*; *Bähr* и *Jahr* согласны въ томъ, что если это лѣкарство показано, то оно почти всегда предупредитъ возвраты припадковъ. Во вторыхъ, мы часто встрѣчаемъ конвульси, какъ симптомъ идиопатической болѣзни головного мозга или расстройства этого органа, происходящаго отъ другихъ болѣзней, напр. отъ острыхъ сыпей. Главное показаніе для лѣченія, какъ вполнѣ справедливо говорить д-ръ *Hitchman* ¹⁾, заключается въ наличности возбужденія или угнетенія мозга, на которыя указываетъ, возвышенная или вдавленная фонтанель. Первое требуетъ *Belladonna*, и иногда *Aconitum*; если же оно появляется внезапно, то *Glonoin* можетъ оказаться предпочтительнѣе. Последнее лучше всего поддается *Zincum*, — который рекомендуется предпочтительно въ формѣ висшихъ растираній *Zinci oxydati* или *Zinci sulfurici*.

Какое бы лѣкарство Вы ни избрали, Вы лучше всего сдѣлаете, давая его въ промежуткахъ между приступами, напр., по одному приему послѣ каждаго припадка. Во время самаго пароксизма можете давать ребенку нюхать *Camphora*, что, по словамъ д-ра *Leadam'a*, часто моментально успокаиваетъ сильнѣйшую конвульсію.

Прибавлю, что *Teste* рекомендуетъ *Kreosotum 24* для конвульсій при прорѣзываніи зубовъ (о чемъ буду говорить ниже) и *Stannum 30* для конвульсій отъ глистовъ и утверждаетъ, что «если конвульси у грудныхъ младенцевъ являются, повидимому, идиопатическіе, то единственное противъ нихъ лѣкарство *Helleborus*».

Въ последнее время много употребляли, особенно въ Америкѣ, и часто съ успѣхомъ, *Oenanthe crocata*, — средство вполнѣ гомеопатичное для дѣтскихъ конвульсій.

Существуетъ одна форма паралича, настолько свойственная дѣтскому возрасту, что ее называютъ

Дѣтскій параличъ, *Paralysis infantum*.

Я не говорю здѣсь о гемиплегіи, которая нерѣдко встрѣчается у дѣтей и происходитъ отъ головного мозга, появляясь почти всегда послѣ конвульсій, если она не оставляетъ симптома органической

¹⁾ Brit. Journ. of Hom., XXII, 109.

болѣзни. «Эссенціальный» же параличъ дѣтей происходитъ отъ спинного мозга. Обыкновенно ему предшествуетъ приступъ лихорадки. Параличъ сначала болѣе или менѣе общій, но затѣмъ, если онъ совершенно не исчезаетъ, ограничивается одною или двумя конечностями, или даже цѣлою группою мышцъ, и сопровождается атрофіею этихъ органовъ. Я полагаю, что имѣются всѣ данныя въ пользу того воззрѣнія, что исходнымъ пунктомъ болѣзни является воспаление, а въ основѣ застарѣлыхъ случаевъ находится гиперемическое размягченіе и атрофія сѣраго вещества передне-боковыхъ столбовъ спинного мозга. Поэтому я рекомендовалъ бы въ раннемъ періодѣ *Belladonna*, которая могла бы способствовать естественной склонности къ выздоровленію. Позднѣе, самыми подходящими лѣкарствами будутъ *Secale* и *Plumbum*; и нѣтъ никакого основанія, почему мы не могли бы подвергнуть парализованные мускулы благоприятному дѣйствию мѣстной гальванизации.

Въ American Homoeopath за январь 1879 г. сообщенъ случай дѣтскаго паралича, исцѣленный *Gelsemium 30*.

Изъ *глазныхъ* и *ушныхъ* болѣзней дѣтскаго возраста спеціального упоминанія требуетъ только

Воспаленіе глазъ у новорожденныхъ, *Ophthalmia neonatorum*.

Все, что я говорилъ о гнойномъ воспаленіи соединительной оболочки, примѣнимо и къ этой болѣзни, особенно что касается внутренняго употребленія *Argentum nitricum*, на которое я, при тщательномъ промываніи глаза, вполне полагаюсь. Leadam и Jahr однако такъ горячо рекомендуютъ *Aconitum 30* въ раннемъ періодѣ этой болѣзни, что едва ли Вы сдѣлаете ошибку, если по крайней мѣрѣ будете начинать Ваше лѣченіе съ этого лѣкарства.

Перехожу теперь къ расстройствамъ *органовъ пищеваренія*, встречающимся у дѣтей, и начну съ различныхъ формъ

Воспаленія полости рта, *Stomatitis*.

Эта болѣзнь можетъ быть простая, афтозная и злокачественная. О двухъ послѣднихъ формахъ я буду говорить подъ заглавіями

«молочницы» и «водяной ракъ». Для простого стоматита (muguet), представляющаго экзудативное воспаление слизистой оболочки полости рта, нѣтъ лучшаго лѣкарства, какъ *Kali chloricum*, которое безспорно гомеопатично этому болѣзненному состоянью. Я лѣчилъ много такихъ случаевъ у дѣтей первымъ десятичнымъ растирашемъ его, съ весьма удовлетворительнымъ успѣхомъ.

Молочница, Aphae.

При лѣченіи молочницы мы стоимъ на одной почвѣ съ врачами старой школы и признаемъ гомеопатическую специфичность *Borax*, которое мы даемъ также, какъ и они. Это лѣкарство исцѣляетъ при одномъ внутреннемъ употребленіи и притомъ почти во всякомъ дѣленіи; но нѣтъ никакого основанія, почему бы не присоединить къ внутреннему употребленію и мѣстное примѣненіе его. Hartmann рекомендуетъ также *Acidum sulfuricum*, а Teste *Acidum muriaticum*; оба совѣтуютъ какъ внутреннее, такъ и наружное употребленіе этихъ лѣкарствъ. Эти же лѣкарства дѣлятся д-рами Leadam'омъ и Bahr'омъ; но послѣдній одного мнѣнія со мною насчетъ специфичности *Borax* и необходимости назначать его прежде другихъ средствъ.

Водяной ракъ, Cancrum oris.

Хорошо извѣстная склонность *меркурія* производить эту серьезную болѣзнь («нома» старыхъ авторовъ, гангренозное воспаление полости рта) служила бы основаніемъ назначенія одного изъ меркуріальныхъ препаратовъ по крайней мѣрѣ для первичныхъ ея проявленій. Единственный случай, который я видѣлъ, былъ послѣдствиемъ кори и былъ исцѣленъ довольно скоро посредствомъ *Mercurius solubilis* и *Acidum muriaticum*. Но Вы всегда должны держать въ резервѣ *Arsenicum*, какъ лучшее средство для борьбы противъ этого разрушительнаго процесса. Въ одной эпидеміи водяного рака полости рта въ Германіи Arnold нашель, что это лѣкарство, въ 3-мъ и 4-мъ десятичномъ растираніи, было единственнымъ цѣлительнымъ средствомъ ¹⁾. Въ подобной же эпидеміи въ дѣтскомъ

¹⁾ См Brit. Journ. of Hom., XI, 147

пріотѣ въ Нью-Йоркѣ пользующе врачи, д-ра Joslin и St. Clair Smith, нашли весьма дѣйствительнымъ *Kali chloricum*.

Какъ болѣзнь языка у дѣтей,—хотя поражение касается не одного языка,—я назову

Заиканіе, *Anarthria syllabaris*.

Большую пользу при этой болѣзни часто приносятъ продолжительное употребленіе *Stramonium*. Это рекомендація Teste'a; и она подтверждается нѣсколькими случаями, которые Вы найдете въ *British Journal of Homoeopathy*, томъ XVIII, р. 240. Средня дѣленія, повидимому, самыя подходящія.

Переходя къ *зубамъ*, мы сразу затрогиваемъ обширный предметъ, касающійся болѣзней дѣтскаго возраста, это

Болѣзненное прорѣзываніе зубовъ, *Dentifio difficilis*.

Я не могу согласиться съ тѣми, когорые почти всякое нездоровье годовалыхъ дѣтей приписываютъ зубному процессу. Прорѣзываніе зубовъ такой же вполне физиологическій процессъ, какъ ростъ костей, и у здоровыхъ дѣтей долженъ былъ бы проходить и проходить съ одинаково мало замѣтнымъ разстройствомъ. Однако несомнѣнно, что когда есть предрасположеніе къ болѣзнямъ крови или къ нервнымъ разстройствамъ, то усиленная дѣятельность всего организма во время процесса прорѣзыванія зубовъ будетъ имѣть склонность вызывать наружу эти болѣзненные расположенія, напр., въ видѣ кожныхъ сыпей или конвульсій. Опять таки, если ребенокъ былъ или сдѣлался худосочнымъ, особенно если у него появится склонность къ рахиту, то прорѣзываніе зубовъ, какъ всякій другой процессъ питанія, будетъ совершаться дурно и, вслѣдствіе этого, сопровождаться болѣзненными явленіями. И тогда, разъ зубы прорѣзываются патологически, а не физиологически, полость рта дѣйствительно дѣлается исходною точкою многихъ другихъ болѣзней.

Если Вы согласны съ этимъ воззрѣніемъ, то Вы такъ же, какъ и я, будете гораздо рѣже прибѣгать къ ланцету для надрѣзовъ на деснахъ, чѣмъ это въ модѣ вокругъ насъ, и будете тщательно

изучать имѣющіеся въ нашемъ распоряженіи лѣкарственные ресурсы для возстановленія нормальнаго и спокойнаго хода зубнаго процесса.

Существуетъ общее согласіе, что *Calcarea* (*carbonica* или *phosphorica*), въ высшихъ дѣленіяхъ, чрезвычайно цѣнное лѣкарство, когда зубы рѣжутся медленно и болѣзненно, и въ связи съ этимъ появляются различныя кишечныя разстройства. Но мы обязаны Teste'у указать, что нерѣдко встрѣчается форма болѣзненнаго прорѣзыванія зубовъ, въ которой *Kreosotum* будетъ наилучшимъ средствомъ. Такое состояніе наблюдается у тощихъ, раздражительныхъ и худосочныхъ дѣтей; оно характеризуется чрезвычайнымъ безпокойствомъ и бессонницею во время прорѣзыванія зубовъ, которые часто начинаютъ разрушаться, какъ только прорѣжутся; соединя части очень воспалены, и замѣчается склонность къ запору. Я могу присоединить свое засвидѣтельствованіе въ пользу высокаго достоинства Креозота 12-го до 24-го дѣленія при этомъ состояніи. Его можно давать, какъ въ промежуткахъ между прорѣзываніемъ, такъ и во время прорѣзыванія зубовъ. Но если Вы даете *Calcarea*, какъ конституціональное средство, то во время прорѣзыванія Вамъ понадобится *Aconitum* или *Chamomilla*. Первое предпочтительнѣе, когда ребенокъ сильно лихорадитъ, второе, — когда преобладаютъ нервныя симптомы, и каждое изъ нихъ на своемъ мѣстѣ будетъ доставлять благодѣтельное облегченіе. *Coffea* дѣйствуетъ, какъ *Chamomilla*, и заслуживаетъ предпочтенія при существованіи бессонницы.

Конвульсии во время прорѣзыванія лучше всего предотвращаются настойчивымъ употребленіемъ лѣкарствъ, назначаемыхъ для болѣзненнаго прорѣзыванія. Если бы онѣ угрожали, то *Chamomilla* или *Ignatia* могутъ предотвратить ихъ появленіе; если же онѣ уже появились, то нѣтъ для нихъ средства, равнаго *Belladonna*, которое настолько же цѣлительно, на сколько оно гомеопатично.

О поносѣ, который часто появляется въ это время, будетъ сейчасъ сказано.

Поносъ, *Diarrhoea*,

у маленькихъ дѣтей всегда серьезная болѣзнь, и успѣшное лѣченіе его будетъ большою отрадою какъ для Васъ, такъ и для оза-

боченныхъ матерей Вашихъ маленькихъ пациентовъ. Позвольте мнѣ указать Вамъ на самыя подходящія средства для многихъ его разновидности.

1. Самый ранній поносъ въ жизни человѣка является у дѣтей, которыя вскармливаются искусственно и не переносятъ этой пищи. Какъ бы близко ни подходила искусственная пища къ материнскому молоку, такія дѣти не въ состояніи перенести искусственнаго вскармливанія, и если лѣкарства имъ не помогутъ, они погибаютъ. При такомъ состояніи я видѣлъ большую пользу отъ двухъ лѣкарствъ— *Nux vomica* и *Lycorodium*. Нухъ въ 1-мъ дѣленіи я даю въ невоспалительныхъ случаяхъ, *Lycorodium* 30,—когда есть воспалительное состояніе въ кишкахъ.

2. Острый воспалительный поносъ гораздо чаще наблюдается у младенцевъ и маленькихъ дѣтей, чѣмъ у взрослыхъ. Я полагаю, что если бы не останавливать его, то онъ дошелъ бы до дизентеріи такъ какъ мѣсто локализациі его, повидимому, въ толстой кишкѣ. Я обыкновенно полагался на *Mercurius corrosivus*, большею частью попеременно съ *Aconitum*, и имѣлъ полное основаніе быть довольнымъ результатами. Иногда, особенно когда поражена прямая кишка, мы имѣемъ капитальное лѣкарство въ *Podophyllum*, какъ показываетъ слѣдующій случай:

5 Сент. 1886 г. Около 3 часовъ послѣ обѣда я видѣлъ мальчика 2½ лѣтъ, который заболѣлъ въ полдень. Съ тѣхъ поръ каждые ¼ часа у него появлялась сильная боль въ животѣ, сопровождаемая отдѣленіемъ небольшого слизисто-кровянистаго испражненія. Не было ни рвоты, ни лихорадки. Я почти всегда въ такихъ случаяхъ давалъ *Podophyllum*, но считалъ выпаденіе прямой кишки при каждомъ стулѣ патогномическимъ признакомъ этого средства. Отсутствие этого симптома и преобладаніе коликъ заставило меня отдать предпочтеніе *Solusanthis*'у, которое я давалъ во 2-мъ дѣленіи каждые 2 часа по 1 каплѣ.

6 Сент. 11½ ч. у. Никакого улучшенія; боли и поносъ, приблизительно каждые ¼ часа, продолжались въ теченіе всей ночи, и бѣдный ребенокъ имѣлъ очень истощенный видъ. Тогда я обратился къ испытанному средству и назначилъ по 1½ грана 3 растиранія *Podophyllum* черезъ каждые 2 часа.

7 Сент. Мальчикъ встрѣтилъ меня на ногахъ, имѣя совсѣмъ здоровый видъ. Мать сообщила мнѣ, что послѣ третьяго приема новаго лѣкарства, т. е., спустя 4 часа отъ начала его назначенія, боль и поносъ прекратились и болѣе не возвращались.

3. Одна изъ самыхъ частыхъ причинъ поноса у дѣтей это прорѣзываніе зубовъ. Если онъ умѣренъ, то едва ли нужно его останавли-

вать; нѣтъ ничего невѣроятнаго, что онъ здѣсь играетъ роль предохранительнаго клапана. Но если Вы станете его лѣчить, то не забывайте его происхожденія, и какое бы лѣкарство Вы ни назначили для вишечника, давайте его попеременно съ такимъ, которое влѣяетъ на нервный трактъ, по которому передается раздраженіе. Эти лѣкарства главнымъ образомъ *Chamomilla* и *Belladonna*. Они (особенно первое) иногда исцѣляютъ уже сами; но обыкновенно хорошо давать попеременно съ ними или вслѣдъ за ними лѣкарство, имѣющее болѣе специфическое дѣйствіе на слизистую оболочку кишечника. Чаще всего требуется *Mercurius*, которое тѣмъ болѣе показано, чѣмъ болѣе отличается цвѣтъ испражнений отъ нормальнаго, и тѣмъ болѣе они слизисты. *Mercurius dulcis*, каломель, лучшая его форма. *Rheum* и *Magnesia carbonica* нерѣдко бываютъ полезны (Вы вспомните ревенъ и магнезію изъ нашего дѣтства): первое, — когда испраженія имѣютъ очень кислый запахъ и бываетъ значительная колика; второе, — когда испраженія состоятъ изъ зеленой слизи. Могутъ понадобиться и другія противопоносныя лѣкарства; Вы найдете превосходную характеристику ихъ у д-ра Guernsey'я (loco cit, p. 786).

4. Затѣмъ бываетъ поносъ, сопровождающій раньше или позже всѣ «изнурительныя болѣзни» дѣтей. *Acidum phosphoricum*, *Phosphorus*, *Arsenicum* и *Calcareea* тутъ главныя лѣкарства, если требуется специальное его лѣченіе. Первое показано, по д-ру Guernsey'ю, «когда поносъ, повидимому, не очень ослабляетъ ребенка, хотя длится уже долго, и мать удивляется, что силы ребенка еще такъ хороши». Посредствомъ *Arsenicum* въ 3-мъ десятичномъ растираніи я много разъ останавливалъ подобные поносы въ случаяхъ, которые казались отчаянными. *Calcareea* высоко цѣнится Jahrg'омъ, а д-ръ Dunham ¹⁾ сообщилъ одинъ поразительный случай, исцѣленный однимъ приемомъ этого средства.

5. Другая форма хроническаго поноса у дѣтей, — это такъ называемая лѣнтерія, при которой пища проходитъ черезъ кишечникъ мало или вовсе не переваренною. *Ferrum* тутъ дѣйствуетъ до известной степени специфически. *Teste* рекомендуетъ *Arsenicum*, *China* и *Oleander*. Я видѣлъ только два такихъ случая. Оба были у дѣтей и оба поправились при употребленіи *China*.

¹⁾ Homoeopathy the Science of Therapeutics, p. 470.

6. Дѣти, также какъ и взрослые, бываютъ подвержены поносу, вызванному жаркою погодою, и имъ можно давать тѣ же лѣкарства, какъ и для взрослыхъ. Но у нихъ бываетъ еще совершенно особая форма лѣтняго поноса, о которомъ я долженъ говорить отдѣльно подъ его американскимъ названіемъ:

Дѣтская холера, *Cholera infantum*.

Характерные симптомы ея—обильная рвота и поносъ (обыкновенно серозный). Это болѣзнь очень опасная, и я не могу сказать, чтобы мы имѣли для нея очень дѣйствительныя лѣкарства. *Veratrum*, которое, повидимому, показано и которое Jousset считаетъ главнымъ лѣкарствомъ, всегда терпѣлъ неудачу въ моихъ рукахъ. *Arsenicum* былъ только на одну степень лучше. *Iris*, на который я одно время возлагалъ большія надежды, быстро прекращаетъ рвоту, но оставляетъ кишечникъ не тронутымъ. Одно лѣто я усердно подвергалъ испытанію *Tartarus emeticus*, но успѣхъ былъ очень невѣрный, а отъ *Elaterium* я не получилъ никакихъ результатовъ. Наблюдения д-ра Madden'a въ Австраліи ¹⁾ вмѣстѣ съ настойчивою рекомендаціею д-ра Немпель'я дѣлаютъ вѣроятнымъ, что *Aconitum* должно было бы быть первымъ назначаемымъ лѣкарствомъ въ этихъ случаяхъ. *Croton* заслуживаетъ испытанія: оно, говорятъ, особенно показало, когда испражненія извергаются съ большою силою. *Podophyllum* также можетъ оказаться полезнымъ; его требуютъ обильныя, вонючія испражненія, чаще всего рано утромъ. Въ послѣднее время въ Америкѣ много употребляли при этой болѣзни *Euphorbia corollata*, и оно вполне ей гомеопатично. Иногда дѣтская холера, послѣ болѣе или менѣе остраго начала, переходитъ въ хроническую форму и угрожаетъ ребенку опасностью умереть отъ истощенія. Въ такихъ случаяхъ слизистая оболочка кишекъ претерпѣваетъ глубокія измѣненія, и развивается состояніе такъ называемаго размягченія желудка и кишекъ, *gastro- и entero-malacia*. *Calcarea acctica* и *Arsenicum* въ низкихъ дѣленіяхъ въ такихъ случаяхъ оказывали мнѣ наилучшее дѣйствіе; тѣмъ не менѣе эта болѣзнь нерѣдко имѣетъ смертельный исходъ. Jousset добавляетъ къ числу возможныхъ здѣсь лѣкарствъ *Acidum phosphoricum*.

¹⁾ *Annals*, V, 37.

Колика, Colica.

Это название часто примѣняется ко всякимъ болямъ живота у младенцевъ, но, по моему мнѣнію, неосновательно. Есть много случаевъ, гдѣ нѣтъ разстройства кишечника, и боли очевидно происходятъ отъ того, что ребенокъ насосался съ пищею атмосфернаго воздуха, который производитъ растяженіе или неправильное сокращеніе кишекъ. Тутъ нѣтъ болѣзни, и *Chamomilla* и *Colocynthis* не окажутъ никакого дѣйствія. Но дайте ребенку нѣсколько капель хлорнаго эфира въ чайной ложкѣ какой либо ароматной воды, и это «вѣтругонное», вмѣстѣ съ удаленіемъ газовъ, тотчасъ прекратитъ и боли. Другая такъ называемая колика у дѣтей состоитъ въ схваткахъ, сопровождающихъ поносъ или неправильности испражнений. Существованіе этихъ схватокъ скорѣе будетъ помогать Вамъ выбрать подходящее лѣкарство для первичной болѣзни, чѣмъ заставить Васъ искать спеціальнаго лѣкарства для самой боли; но если онѣ очень сильны, то одинъ приемъ *Bryonia* или *Colocynthis* принесетъ облегченіе. Кромѣ того, если ребенокъ вскармливается искусственно, то всегда хорошо въ такихъ случаяхъ давать ему съ молокомъ известковую воду, вмѣсто простой.

Настоящая колика у дѣтей требуетъ того же лѣченія, какъ и у взрослыхъ. Но еще добавочное лѣкарство, рекомендуемое Teste'омъ, это *Cina* 9—12, по одному приему черезъ $\frac{1}{4}$ часа. «Ребенокъ», говоритъ онъ, «тщетно старается испражниться. Ему удается, самое большее, добиться изгнанія газовъ и изверженія недостаточныхъ испражнений, не доставляющихъ ему облегченія. Боль главнымъ образомъ держится въ опредѣленномъ мѣстѣ, выше пупка. Пульсъ нормальный, иногда немного учащенъ, но лицо блѣдно и немногъ искажено.»

Выпаденіе прямой кишки, Prolapsus ani,

не рѣдкая болѣзнь у младенцевъ и маленькихъ дѣтей. Я спеціально упоминаю о ней потому, что, слѣдуя совѣту д-ра Madden'a, я получалъ при лѣченіи ея столь удовлетворительные результаты отъ *Podophyllum* (12-го дѣленія).

Туберкулезное воспаление брюшины, *Peritonifis tuberculosa*.

Въ одномъ случаѣ, гдѣ я имѣлъ все основанія предполагать эту болѣзнь, выздоровленіе послѣдовало при настойчивомъ употребленіи *Arsenicum* и *Calcareo*. Hartman, и Teste рекомендуютъ *China*, и не слѣдуетъ забывать *Sulfur*. Д-ръ Jousset говоритъ, что онъ въ одномъ подобномъ случаѣ имѣлъ блистательный успѣхъ отъ *Carbo vegetabilis*.

ПИСЬМО XLVII.

ДѢТСКІЯ БОЛѢЗНИ. (Продолженіе).

Разстройства *дыхательныхъ органовъ* составляютъ весьма важную группу болѣзней дѣтства. Сюда входятъ: судорога гортанной щели, коклюшь, крупъ и бронхо-пневмонія. Кромѣ нихъ, я скажу кое-что о лѣченіи нѣкоторыхъ другихъ дыхательныхъ поражений, когда они случаются въ дѣтскомъ возрастѣ.

О *насморкѣ* у дѣтей я упоминаю только, чтобы сказать, что если *Nux vomica* не облегчаетъ при заложении носа, которое такъ серьезно мѣшаетъ сосанію груди, то часто будетъ имѣть успѣхъ *Sambucus*.

Судорога гортанной щели, *Laryngismus stridulus*.

Эту болѣзнь, которую старая носологія называла Милларовою астмою, *asthma Millari*, часто смѣшивали съ крупомъ. Сама по себѣ, это чистый неврозъ; но уже давно выяснено, какъ часто онъ происходитъ отъ золотушнаго пораженія бронхіальныхъ железъ, а теперь мы научились считать его весьма обыкновеннымъ симптомомъ рахита. Въ первомъ случаѣ мы имѣемъ дѣло съ параличемъ глотки, вслѣдствіе давленія на возвратные нервы; существуетъ постоянный свистъ и вдыханіе часто серьезно затруднено. Во второмъ случаѣ мы имѣемъ дѣло съ настоящимъ спазмомъ; вдыханіе довольно свободно, но выдыханіе затруднено. Прекрасную статью д-ра Searle'я о характерѣ и лѣченіи этихъ двухъ формъ болѣзни Вы можете прочесть въ девятомъ томѣ *Transactions of the New York Homoeo-*

pathic Society; а дальнѣйшіе опыты съ *Chlorinum*, которое онъ рекомендуетъ для спазмодической разновидности, сообщаются д-ромъ Dunham'омъ въ его *Homoeopathy the Science of Therapeutics*. Тутъ тоже цѣнятся *Sambucus*; а *Corallium rubrum*, столь восхваляемое Teste'омъ, можетъ, въ силу своего известковаго происхожденія, соответствовать какъ существующему діатезу, такъ и гортанному спазму. При параличной разновидности *Ignatia*, повидимому, самое гомеопатичное средство для самаго припадка, но для уничтоженія причины нужно давать болѣе глубоко дѣйствующія лѣкарства. Главное изъ нихъ *Iodium*, объ излѣченіи которымъ д-ръ Dunham сообщилъ одинъ случай и Bähr — пять.

Мой личный опытъ привелъ меня къ убѣжденію, что нюханіе *Moschus* есть лучшее средство для облегченія приступовъ; но если они повторяются часто и сопровождаются судорогами кистей и ступней, то слѣдуетъ давать: *Belladonna*,—когда есть артеріальное возбужденіе и приливъ къ мозгу, а *Cuprum*—при отсутствіи этихъ симптомовъ. Каждое очевидное мѣстное раздраженіе, возбуждающее спазмъ, должно быть устраняемо подходящими средствами; но я полагаю, что это рѣдко бываетъ. Я нашелъ полезною помощію холодныя обтиранія груди губкою, рекомендуемыя д-ромъ Ringer'омъ.

Коклюшъ, *Perfussis*.

Я сначала представлю Вамъ очеркъ лѣченія коклюша, которое въ огромномъ большинствѣ случаевъ казалось мнѣ вполне успѣшнымъ, а затѣмъ сообщу Вамъ указанія и результаты другихъ врачей и приведу наиболѣе подходящія средства для осложненій болѣзни.

Я (вмѣстѣ съ Trousseau) считаю коклюшъ специфическимъ легочнымъ катарромъ, при чемъ спазмъ представляетъ его отличительную черту, но самый катарръ тѣмъ не менѣе составляетъ сущность болѣзни. Поэтому я начинаю лѣченіе съ *Aconitum* и *Ipecacuanha* попеременно. Иногда не требуется никакихъ другихъ лѣкарствъ; но если рѣзко выраженъ судорожный періодъ, то лучше давать взамѣнъ ихъ *Drosera*. Дается ли оно по системѣ Ганемана (одинъ единственный приемъ съ выжиданіемъ его дѣйствія въ теченіе нѣсколькихъ дней), или, какъ рекомендуетъ д-ръ Bayes, въ дробныхъ

дозах цѣльной тинктуры послѣ каждаго приступа кашля, или же по обыкновенному способу,—лѣкарство это обладает несомнѣнною дѣйствительностью. Когда спазмъ совершенно исчезнетъ, можно его прекратить; и если бы пациентъ простудился во время выздоровленія и кашель снова возвратился, то слѣдуетъ вернуться къ *Aconitum* и *Tracasuanha*, какъ въ началѣ. При этомъ планѣ лѣченія я рѣдко видѣлъ, чтобы неосложненный коклюшъ, въ его ясно выраженныхъ проявленіяхъ, продолжался больше мѣсяца.

Что касается другихъ авторовъ, Hartmann даетъ показанія для множества лѣкарствъ, но эти показанія, повидимому, преимущественно теоретическія. Лѣчение Teste'a совершенно особенное. Онъ начинаетъ съ *Corallium rubrum* 30, которое дается въ теченіе 4—5 дней, и затѣмъ назначаетъ *Chelidonium* 6, пока кашель не сдѣлается простымъ катарральнымъ, послѣ чего *Pulsatilla* заканчиваетъ лѣченіе. Я однажды лѣчилъ дѣтей одной семьи по этому плану, и правда, что у всѣхъ болѣзнь имѣла очень легкое теченіе. *Corallium* при коклюшѣ заслужилъ похвалы нѣсколькихъ врачей. Vâhr считаетъ *Belladonna* подходящимъ лѣкарствомъ для катарральнаго, *Cuprum metallicum* 3-го дѣленія — для судорожнаго повода, а Jousset въ послѣднемъ періодѣ широко употребляетъ *Cina* и *Coccus cacti*. Показанія для этихъ и нѣсколькихъ другихъ лѣкарствъ приведены въ статьѣ о коклюшѣ въ первомъ томѣ *United States Medical and Surgical Journal*; имѣется также статья д-ра Black'a о лѣченіи коклюша въ четырнадцатомъ томѣ *British Journal of Homoeopathy*.

Осложненія коклюша бываютъ либо со стороны легкихъ, либо со стороны головного мозга. Начало приступа часто сопровождается острыми симптомами прилива къ легкимъ, которыя скоро уступаютъ дѣйствию *Aconitum* и *Phosphor*. Я положился бы на эти же лѣкарства, если бы въ теченіе болѣзни присоединился бронхитъ или бронхопневмонія, хотя Jousset тутъ, какъ и въ другихъ случаяхъ, возлагаетъ довѣріе на *Tracasuanha* и *Bryonia*. Первичное воспаленіе легкихъ встрѣчается рѣдко, но здѣсь, если когда либо, долженъ приносить пользу *Chelidonium* Teste'a. Конвульсіи—дѣло серьезное. Если онѣ сопровождаются симптомами прилива къ мозгу и мозгъ въ промежуткахъ между пароксизмами надлежащимъ образомъ не восстанавливается къ нормѣ, то слѣдуетъ давать *Opium* попеременно

съ лѣкарствомъ для спазма, или, у полнокровныхъ дѣтей съ живымъ темпераментомъ, можно давать одну *Belladonna*. Но когда конвульсіи являются, повидимому, лишь распространеніемъ эссенціального спазма и симптомы похожи на судорогу гортанной щели, лучшими средствами будутъ *Acidum hydrocyanicum* или *Cuprum* (Jousset говорить, что послѣднее у него всегда имѣло успѣхъ). Однако, легче предотвращать конвульсіи, чѣмъ ихъ исцѣлять, и лучшимъ предохранительнымъ средствомъ будетъ то, которое успѣшнѣе всего уменьшаетъ силу и частоту приступовъ судорожнаго кашля.

Крупъ, Croup,

одна изъ самыхъ важныхъ дѣтскихъ болѣзней, вслѣдствіе ея остраго наступленія, бурности ея симптомовъ и сильной тенденціи къ смертельному исходу. Вамъ поэтому будетъ приятно узнать, что гомеопатія имѣетъ средства, дающія возможность бороться съ нею во всѣхъ ея формахъ, и даже считаетъ лѣченіе крупа однимъ изъ своихъ главныхъ терапевтическихъ триумфовъ. Кромѣ полного и удовлетворительнаго описанія лѣченія крупа у *Hartmann'a*, Вы найдете статью о нѣсколькихъ крупозныхъ лѣкарствахъ въ пятомъ томѣ *British Journal of Homoeopathy*, обстоятельную статью объ этой болѣзни д-ра *Elb'a* изъ Дрездена въ десятомъ томѣ и случаи проф. *Henderson'a* въ восьмомъ томѣ того же журнала.

Изъ всѣхъ этихъ источниковъ (къ которымъ я могу прибавить одну изъ лекцій д-ра *Nale'a* «о грудныхъ болѣзняхъ») Вы усмотрите, что два главныхъ лѣкарства противъ крупа — *Aconitum* и *Spongia*. При такъ называемомъ «катарральномъ крупѣ» Вы можете назначить эти два средства попеременно черезъ 1—2 часа и быть почти увѣрены, что при слѣдующемъ посѣщеніи Вы найдете Вашего пациента въ лучшемъ состояніи. Весьма вѣроятно, что большее число случаевъ настоящаго крупа при такомъ лѣченіи было остановлено въ самомъ ихъ началѣ. Но какъ бы внезапно ни наступали симптомы, какъ бы очевидно ни было существованіе крупозныхъ пленокъ, какъ бы поздно ни было приступлено къ гомеопатическому лѣченію, не прекращайте *Aconitum*. Оставайтесь, если возможно, у постели больного и давайте ему черезъ $\frac{1}{4}$ — $\frac{1}{2}$ часа по приему, пока симптомы не начнутъ ослабѣвать. Тогда выждите

нѣкоторое время дальнѣйшаго его дѣйствія, и при слѣдующемъ посѣщеніи Вы увидите, будетъ ли достаточно одного этого лѣкарства для исцѣленія (какъ это часто случается), или же потребуется ему въ помощь еще какое либо другое.

При настоящемъ перепончатомъ крупѣ лѣкарства, между которыми намъ приходится выбирать, это *Iodium*, *Bromium* и *Kali bichromicum*. Я не умаляю великой заслуги, оказанной Ганеманомъ для терапіи въ указаніи на *Spongia*, какъ главное лѣкарство при крупѣ, если я отдаю предпочтеніе самому *Iodium*, составляющему важнѣйшую составную часть Спонгии. Мы обязаны д-рамъ Коч'у и Ель'у установленіемъ значенія Іода въ крупѣ. Кроме того, летучесть его допускаетъ возможность вдыханія его въ помощь къ внутреннему его употребленію, что во многихъ случаяхъ приноситъ чрезвычайную пользу. Очень сходно дѣйствующій *Bromium* часто употреблялся съ успѣхомъ, какъ Вы можете увидѣть изъ ссылокъ въ моей Фармакодинамикѣ. Онъ, вѣроятно, больше всего подходитъ къ астеническимъ формамъ болѣзни, которыя встрѣчаются при дурныхъ гигиеническихъ условіяхъ. *Kali bichromicum*,— изъ всѣхъ лѣкарствъ самое гомеопатичное для перепончатого крупы, — часто исцѣляло его. Вы можете въ этомъ убѣдиться изъ просмотра случаевъ, сообщенныхъ въ приложеніи къ статьѣ объ этомъ средствѣ д-ра Drysdale'я въ *Hahnemann Materia Medica*, и случаевъ д-ра Belcher'a въ пятомъ томѣ *North American Journal of Homoeopathy* и д-ра Wright'a въ четырнадцатомъ томѣ того же журнала. Я никогда не употреблялъ его, но имѣю чрезвычайно большое довѣріе къ нему во всѣхъ болѣзненныхъ состояніяхъ, на которыя указываютъ его испытанія и при которыхъ я провѣрилъ его дѣйствіе.

Какое бы лѣкарство Вы ни выбрали, я совѣтую Вамъ давать его попеременно съ *Aconitum*. Крупъ есть нервно-воспалительная болѣзнь, и судорожные пароксизмы требуютъ столько же помощи, сколько требуетъ и воспалительный процессъ. Когда прогрессируваніе болѣзни прекратится, Вы найдете *Spongia* или *Hepar sulfuris* полезными для восстановленія нормальнаго состоянія слизистой оболочки гортани: первое — когда кашель жесткій и сухой, второе — когда онъ слизистый и хриплый.

Говоря о крупѣ, я не могу обойти молчаніемъ одинъ исключительный планъ его лѣченія, предлагаемый и настоятельно реко-

мендуемый Teste'омъ. Онъ пишетъ: «*Ipecacuanha* и *Bryonia* (даваемые попеременно, такъ какъ по одиночкѣ они не дѣйствительны) во всѣхъ случаяхъ, какова бы ни была форма приступа или сила болѣзни, являются самыми важными лѣкарственными агентами при крупозной ангинѣ.» Онъ рекомендуетъ 6—12 дѣленія и частые приемы. Это было задолго до того времени, когда д-ръ Curie экспериментально показалъ, что *Bryonia* обладаетъ способностью производить ложныя перепонки въ дыхательныхъ путяхъ. Такъ какъ *Ipecacuanha* безспорно соответствуетъ невротическому элементу крупа, то назначеніе это имѣетъ правильное основаніе, и имѣются свидѣтельства въ пользу его успѣшности. Сравнительныя достоинства этого лѣченія должны быть выяснены дальнѣйшими наблюдениями.

Вы видите, что я говорилъ о крупѣ, какъ объ отдѣльной и первичной болѣзни, стоящей совершенно особо отъ гортаннаго дифтерита. Въ этомъ я нахожусь въ согласіи съ Bähr'омъ, который придерживается нѣмецкаго ученія, и расхожусь съ Jousset, который, слѣдуя французскимъ патологамъ, считаетъ крупъ и дифтеритъ за тождественныя болѣзни. Лѣченіе Bähr'a приблизительно то же, какъ указанное мною выше; но онъ (также какъ и Jahr) рекомендуетъ *Phosphor*, когда увеличивающійся выпотъ производитъ симптомы задушенія.

Теперь я долженъ говорить о бронхитѣ и воспаленіи легкихъ въ томъ видѣ, какъ они встрѣчаются у дѣтей. Но эти двѣ болѣзни у нихъ чаще наблюдаются вмѣстѣ, чѣмъ порознь; поэтому эта смѣшанная форма можетъ быть правильно названа

Бронхо-пневмонія, Broncho-pneumonia.

Съ практической точки зрѣнія она равнозначуща «капиллярному бронхиту» и «дольковой (лобулярной) пневмоніи» авторовъ, такъ какъ одна рѣдко бываетъ безъ предшествующей или послѣдующей другой болѣзни. Позвольте мнѣ повторить то, что я говорилъ о бронхитѣ у дѣтей въ статьѣ объ этомъ страданіи, на которую я ссылался раньше.

«Характерная черта бронхита, какъ я наблюдалъ его у дѣтей, это чрезвычайная быстрота, съ которою воспаленіе распространяется

внизъ по слизистой оболочкѣ и, захватывая наконецъ воздушныя ячейки легкихъ, дѣлается настоящею пневмоніею. Бронхопневмонія, за исключеніемъ ея появленія у дѣтей, по моимъ наблюденіямъ, встрѣчается очень рѣдко, рѣже чѣмъ плевропневмонія и еще рѣже чѣмъ простая пневмонія; и она сопряжена съ двойною опасностью, такъ какъ суженіе дыхательныхъ путей еще осложняется поражениемъ самаго легкаго. Если наступаетъ смерть, то она происходитъ отъ прекращенія дыханія (арпоеа), съ синевою губъ, багровостью лица и холодными конечностями. Я очень рѣдко видѣлъ, чтобы состояніе больного дошло до такой сильной степени при гомеопатическомъ лѣченіи, но въ одномъ такомъ случаѣ видѣлъ выздоровленіе.

«*Aconitum* столь же цѣнное лѣкарство при бронхитѣ у дѣтей, какъ и у взрослыхъ, если оно назначено достаточно рано. Оно прекратитъ катарръ и не оставитъ ничего, кромѣ рыхлаго кашля, который устранится посредствомъ *Ipecacuanha*, если онъ судорожный; въ другихъ же случаяхъ—посредствомъ *Pulsatilla*. Но очень часто насъ призываютъ слишкомъ поздно для такого abortивнаго лѣченія. Одышка (dyspnoea), крепитация и приглушеніе перкусіоннаго звука указываютъ намъ на присутствіе бронхопневмоніи. Я не говорю, что *Aconitum* тутъ бесполезенъ; я только утверждаю что какъ бы онъ важенъ ни былъ для облегченія общаго страданія, на него нельзя положиться въ смыслѣ исцѣленія имъ болѣзни. Что касается меня лично, то я обыкновенно совершенно оставляю его и перехожу на важнѣйшее лѣкарство для этой формы болѣзни—*Phosphorus*.»

По позднѣйшимъ моимъ наблюденіямъ я расположенъ совѣтовать при назначеніи *Phosphorus* не оставлять *Aconitum*, а употреблять оба эти лѣкарства попеременно. Я полагаю, что дѣйствіе Аконита на сосудо-двигательные нервы способствуетъ видоизмѣняющему дѣйствію Фосфора на воспалительное раздраженіе легочной ткани, и что безъ Аконита Фосфоръ даже можетъ вызвать ожесточеніе; но я продолжаю считать это послѣднее средство важнѣйшимъ для исцѣленія.

Что намъ дѣлать, если въ этихъ случаяхъ угрожаетъ асфиксія? Главное, я думаю, опредѣлить ея причину, происходитъ ли задушеніе отъ интенсивности воспаленія или отъ чрезмѣрнаго накоп-

ленія слизи, образующейся при процессѣ разрѣшенія, или же отъ угрожающаго «паралича легкихъ». Въ первомъ случаѣ мы должны продолжать *Aconitum* и *Phosphorus*. Во второмъ и третьемъ наши самые могущественные союзники будутъ *Tartarus emeticus* и *Solanum*, указанные уже для капиллярнаго бронхита стариковъ.

Belladonna упоминается нѣкоторыми авторами, какъ цѣнное лѣкарство при воспаленіи легкихъ у дѣтей, и оно должно быть совершенно умѣстно въ томъ разрядѣ случаевъ, описываемыхъ д-ромъ Hillier, гдѣ «настолько преобладаютъ мозговые симптомы, что они маскируютъ легочныя явленія и часто могутъ ввести въ заблужденіе врача». Но это осложненіе встрѣчается при первичной «долевой (лобарной) пневмоніи». При его отсутствіи слѣдуетъ давать *Phosphorus*, и я не увѣренъ, помогаетъ ли тутъ *Aconitum* или нѣтъ. Но какъ въ лобулярной, такъ и въ лобарной пневмоніи, мы должны взвѣсить показанія для *Chelidonium*. Это опять таки лѣкарство, рекомендуемое Teste'омъ какъ бы безъ яснаго основанія, но которое при послѣдующихъ наблюденіяхъ оказалось имѣющимъ истинное патологическое средство къ болѣзни. Я укажу Вамъ на испытанія Хелидонія д-ромъ Buchmann'омъ, переведенныя въ *British Journal of Homoeopathy* (XXIII—XXV), и особенно на его примѣчанія и наблюденія относительно употребленія его при воспаленіи легкихъ (XXV, p. 64). Описанные случаи подтверждаютъ рекомендацію Teste'a, даже относительно особенной важности этого средства при пораженіи правой стороны. Бухманъ, однако, не выполнялъ способа назначенія рекомендуемаго Тестомъ, а именно дать всего отъ четырехъ до шести приѣмовъ, каждые $\frac{1}{4}$ часа по одному приему 16-го или 12 дѣленія. «Послѣ этого», говоритъ Teste. «мы въ огромномъ большинствѣ случаевъ увидимъ явное, иногда удивительное улучшеніе всѣхъ, какъ мѣстныхъ, такъ и общихъ симптомовъ». Затѣмъ можно давать другія лѣкарства. Д-ръ Pulte замѣчаетъ, что это лѣченіе было найдено весьма дѣйствительнымъ и значительно сокращало болѣзнь, и что такое употребленіе *Chelidonium* обыкновенно сопровождается отхожденіемъ своеобразныхъ темноватыхъ испражнений, характерныхъ для заболѣванной печени.

Такъ какъ я разсматривала лимфатическую и млечную систему, какъ часть *органовъ* кровообращенія, то здѣсь будетъ умѣстно разсмотрѣть пораженія лимфатическихъ и млечныхъ железъ, столь

обычныя у золотушныхъ дѣтей. Сюда относятся золотушный аденитъ и брыжеечная сухотка.

Золотушное воспаление железъ, *Adenifis scrofulosa*.

Лѣкарства, болѣе всего рекомендуемыя при лѣченіи увеличенныхъ лимфатическихъ железъ, дѣлятся на двѣ категоріи: въ первой—*Sulfur. Calcareum* и *Siliceum*; во второй—*Rhus*, *Dulcamara*, *Mercurius*, *Baryta* и *Conium*. Первые три средства считаются болѣе всего подходящими при вполне выраженномъ золотушномъ худосочіи; послѣднія,—когда требуются лѣкарства, имѣющія особенное избирательное сродство къ пораженнымъ железамъ. *Rhus* усердно рекомендуется *Hartmann*'омъ, когда воспаленная железа тверда, какъ камень. Онъ даетъ одинъ приемъ высокаго дѣленія и выжидаетъ нѣкоторое время его дѣйствія. *Teste* превозноситъ *Rhus*, какъ главное лѣкарство для золотушныхъ железъ во всѣхъ случаяхъ, и даетъ повторные приемы 2-го дѣленія. Вслѣдъ за нимъ онъ даетъ *Mercurius* и *Sulfur* и утверждаетъ, что если давать *Sulfur* въ началѣ, а не въ концѣ, то это лѣкарство только сдѣлаетъ начинъ къ исцѣленію, но не довершитъ его. *Hartmann* даетъ *Dulcamara*, когда возбуждающею причиною является сырость, а *Conium*, когда причиною былъ ушибъ,—условія, могу прибавить, къ которымъ очень рѣдко удастся отнести болѣзнь. Онъ также предлагаетъ, на теоретическихъ основаніяхъ, *Cistus canadensis* ¹⁾. *Jousset* хвалитъ *Conium*, а *Vähr*—*Baryta*, которое превозноситъ и *Jahr*, если есть затвердѣніе.

Я довольно тщательно испытывалъ большую часть этихъ лѣкарствъ, но ни отъ одного изъ нихъ не получалъ вполне удовлетворительныхъ результатовъ. Я слѣдую тутъ за своими товарищами старой школы, считая *Iodium* и его соединенія важнѣйшими лѣкарствами при болѣзняхъ всасывающихъ железъ. Я уже разъяснилъ довольно подробно его специфическое дѣйствіе на эти органы. *Iodium*, *Mercurius iodatus* и особливо *bijodatus*, *Kali iodatum* (отъ котораго мой другъ д-ръ *Belcher* имѣлъ очень хорошіе результаты въ нашей лѣчебницѣ), *Baryta iodata* и *Calcareum iodatum*, — все это

¹⁾ Въ Вѣнскомъ *Leopoldstadt-Hospital* излюбленнымъ лѣкарствомъ для увеличенныхъ золотушныхъ железъ является, повидимому, *Clematis*.

цѣнные лѣкарства при лѣченіи золотушнаго воспаления железъ. Что же касается одновременнаго наружнаго употребленія этихъ средствъ, то оно, по моему мнѣнію, можетъ быть допущено лишь съ цѣлью болѣе быстраго полученія ихъ специфическаго дѣйствія. Наружному употребленію Іода, какъ нарывнаго средства, мы не сочувствуемъ.

Дѣтская сухотка, *Tuberc mesenterica*,

есть ничто иное, какъ золотушное пораженіе брыжеечныхъ железъ, и общіе симптомы этой болѣзни происходятъ отъ нарушенія той важной роли, которую эти железы играютъ въ процессѣ питанія. Поэтому нѣтъ основанія отступать отъ употребленія *Iodium* при лѣченіи этой болѣзни, и я дѣйствительно обязанъ ему нѣсколькими изъ самыхъ блестящихъ исцѣленій, когда либо видѣнныхъ мною въ медицинской практикѣ вообще. Его безошибочно требуетъ общая совокупность симптомовъ, какъ-то: исхуданіе, изнурительная лихорадка, выражающаяся особенно въ ночныхъ потахъ, антитетъ, попеременно, то ненасытимый, то совершенно недостаточный, сухой гортанный кашель и поносъ. Когда послѣдній очень тяжель, то *Arsenicum* (я полагаю, не выше 3-го десятичнаго дѣленія) временно оказываетъ большую услугу; но средство это не имѣетъ цѣлительнаго дѣйствія на всю болѣзнь.

Я однако долженъ сказать, что *Iodium* вовсе не занимаетъ этого первостепеннаго положенія въ рекомендаціяхъ другихъ врачей для этой болѣзни. Большинство предпочитаетъ *Calcarea*. Въ седьмомъ томѣ *Monthly Homoeopathic Review* (р. 24) сообщенъ случай, исцѣленный этимъ лѣкарствомъ. Д-ръ Kidd рекомендуетъ *Mercurius corrosivus*, гдѣ есть очевидно воспаленіе железъ, предшествовавшее развитію сухотки, и я слѣдовалъ его совѣту съ несомнѣннымъ успѣхомъ. Предписаніе Teste'a въ данномъ случаѣ принадлежитъ къ числу его самыхъ странныхъ особенностей, а именно: *Sarsaparilla 12*, *Aloes 6* и *Colchicum 12*, одно послѣ другаго, каждое на недѣлю или больше, 3—4 раза въ день. Онъ утверждаетъ, что при этомъ лѣченіи «получалъ въ теченіе нѣсколькихъ лѣтъ самые удивительные результаты».

Важнѣйшее разстройство со стороны *мочевыхъ органовъ* у дѣтей это

Недержание мочи, Enuresis nocturna,

которое часто бываетъ очень упрочно. Когда болѣзнь можетъ быть приписана глистамъ, то Вы можете давать *Cina* или *Santonium* съ хорошею надеждою на успѣхъ. Затѣмъ, если она сопровождается отдѣленіемъ темно-окрашенной мочи съ сильнымъ запахомъ, то *Acidum benzoicum* востановитъ нормальныя свойства мочи и исцѣлитъ недержание ея. Но во множествѣ случаевъ, при отсутствіи этихъ показаній, Вамъ придется выбирать изъ болѣе обширнаго числа лѣкарствъ, и здѣсь, какъ и вездѣ, большое количество лѣкарствъ означаетъ малоуспѣшность каждаго изъ нихъ. *Belladonna*, въ обыкновенныхъ приемахъ, не имѣла успѣха въ моихъ рукахъ, и наилучшіе результаты, которые я до сихъ поръ получалъ, были отъ *Causticum*, которое виднѣ гомеопатично. Прочитавши, однако рекомендацію Jahr'a, который совѣтуетъ начинать лѣчение каждаго случая съ *Sulfur 30*, я это часто дѣлалъ и съ успѣхомъ. Въ случаѣ безуспѣшности его, онъ совѣтуетъ *Sepia*, *Belladonna* и *Pulsatilla* у дѣвочекъ, *Causticum* у мальчиковъ, *Calcarea* у маленькихъ и жирныхъ дѣтей. Jousset также имѣлъ хорошіе результаты отъ *Pulsatilla*; онъ считаетъ это средство показаннымъ, когда въ теченіе дня существуютъ потуги въ пузырь и внезапные, непреодолимые позывы на мочу.

Verbascum и *Equisetum hyemale*—два новыхъ лѣкарства, которыя въ послѣднее время приобрѣли въ Америкѣ большую репутацію при недержаніи мочи. Если Вамъ придется искать еще другихъ лѣкарствъ, то я могу указать Вамъ на собраніе случаевъ этой болѣзни изъ разныхъ источниковъ въ III томѣ *North American Journal of Homoeopathy*, и на случаи, иллюстрирующіе дѣйствіе *Plantago major* въ *British Journal of Homoeopathy*, XXV, p. 319, и *Thuja* въ томъ же журналѣ, XXVI, p. 419. Слѣдуетъ также помнить *Gelsemium*: а частое совпаденіе этого расстройства съ слишкомъ тяжелымъ сномъ указываетъ на возможность ожиданія пользы отъ *Orium*.

При болѣзненномъ мочеиспусканіи, *стратуріи*, которое въ легкой формѣ нерѣдко бываетъ у дѣтей, какъ, напр., отъ холода или сырости, полезны *Aconitum* или *Dulcamara*. Но если не было ни

той, ни другой причины, то вѣрнѣе будетъ назначить *Belladonna*. Если разстройства мочеиспусканія у дѣтей происходятъ отъ отдѣленія въ мочѣ большаго количества краснаго песку, то специфическимъ средствомъ будетъ *Lycopodium*.

Половые органы мальчиковъ рѣдко бываютъ мѣстомъ заболѣванія, и если оно встрѣчается, то болѣзнь скорѣе относится къ хирургіи, чѣмъ къ терапіи. Дѣвочки однако иногда подвержены бѣлямъ, которыя конечно очень тревожатъ матерей. Это болѣзненное состояніе легко излѣчивается посредствомъ *Calcarea* и чистоты, а если онѣ происходятъ отъ аскаридъ, то подходящимъ противоглистнымъ лѣченіемъ.

Болѣе важная болѣзнь дѣтей это

Водяной ракъ половыхъ органовъ, *Noma pudendi*.

Эта болѣзнь, повидимому, совершенно аналогична водяному раку щеки, *cancrium oris*, и здѣсь не можетъ быть вопроса между *Mercurius* и *Arsenicum*, такъ какъ мѣстное средство послѣдняго лѣкарства гораздо значительнѣе.

Перехожу къ *накожнымъ болѣзнямъ* дѣтскаго возраста, нѣкоторыя изъ которыхъ весьма характерны для этого періода жизни.

Обопрѣлость, *Interfrigo*.

Кромѣ очевидно необходимаго мѣстнаго ухода, гомеопатическія средства тутъ часто приносятъ большую пользу. *Chamomilla* хороша въ простыхъ случаяхъ; *Lycopodium*, когда ссадины кожи упорно возвращаются и имѣютъ, повидимому, конституціональное происхождение; *Mercurius*, когда пораженныя части очень раздражены и болѣзненны.

Impetigo (или, скажемъ, экзема) представляетъ двѣ разновидности, весьма обыкновенныя у дѣтей,—молочный струпъ, *crusta lactea*, и облысненіе головы, *porrigo capitis*.

Молочный струпъ, *Crusta lactea*,

есть *impetigo* лица. Я очень доволенъ дѣйствіемъ *Viola tricolor*,

которую предложил для этой болѣзни Hartmann; но въ упорныхъ случаяхъ Вы можете съ пользою вспомнить *Serpa*, — средство, рекомендуемое Teste'омъ.

Облысѣнныя головы, *Porrigo capifis*,

труднѣе поддается излѣченію. *Calcareo muriatrica* 1-го дѣленія мое любимое лѣкарство; но нужно часто вставлять *Sulfur. Silicea* хорошо дѣйствуетъ при обильномъ нагноеніи, а *Viola tricolor* — при несносномъ зудѣ. Я считаю также важнымъ не удалять струпуевъ, пока не будетъ основанія полагать, что склонность къ новому образованію ихъ исчезла.

Папулезная сыпь, свойственная дѣтямъ, это

Строфулюсъ, *Strophulus*.

Chamomilla большею частью дѣйствуетъ специфически; но если есть разстройство пищеварительныхъ органовъ, то можетъ потребоваться *Pulsatilla* или *Antimonium crudum*.

Стригущій лишай, *Herpes tonsurans*.

Обстоятельство, что эта болѣзнь (*ringworm* англичанъ) въ свѣжихъ случаяхъ уступаетъ одному внутреннему лѣченію, говорить, повидимому, противъ теории о первично-паразитномъ ея происхожденіи, которую также отвергаетъ д-ръ Hogg. Главное лѣкарство для нея *Serpa* 6-го дѣленія. Но если оно не поможетъ, то Вы должны прибѣгнуть къ какимъ либо мѣстнымъ противо-паразитнымъ средствамъ, изъ которыхъ лучше всего растворы сѣрнистой кислоты и сулемы. Д-ръ Burnett считаетъ главнымъ внутреннимъ средствомъ для этой болѣзни *Tuberculinum*.

Есть еще нѣсколько разнообразныхъ дѣтскихъ болѣзней, о лѣченіи которыхъ я скажу нѣсколько словъ.

Кровяная опухоль головы у новорожденныхъ, *Cephalhaematoma*,

можетъ иногда исчезать при наружномъ употребленіи слабого раст-

вора *Arnica*, но если она не исчезнетъ, то, по мнѣнію д-ра Guernsey'a, ее всегда разгонитъ одинъ приемъ высокаго дѣленія *Calcarea*.

Родимыя пятна, *Naevus*,

исчезаютъ, какъ я самъ видѣлъ, отъ *Thuja* 12. Нужно также имѣть въ виду *Calcarea*, *Lycopodium* и *Phosphorus*.

Грыжа, *Hernia*,

у дѣтей, говорятъ, иногда излѣчивается внутренними лѣкарствами особенно посредствомъ *Nux vomica*, *Calcarea* и *Sulfur*. Во всякомъ случаѣ не можетъ быть вреда ихъ испытать.

Воспаленіе грудной железы новорожденныхъ, *Mastifis neonatorum*,

обыкновенно происходитъ отъ глупыхъ попытокъ нянекъ выдавить молоко изъ груди ребенка. *Bryonia* здѣсь специфическое лѣкарство.

Желтуха новорожденныхъ, *Icterus neonatorum*,

слѣдуетъ лѣчить посредствомъ *Chamomilla*, а затѣмъ, если нужно *Mercurius*.

Отвердѣніе кожи новорожденныхъ, *Scleroderma neonatorum*,

Отвердѣніе кожи новорожденныхъ, *Scleroderma neonatorum*, едва ли встрѣчается иначе, какъ только въ воспитательныхъ домахъ. Если бы Вамъ пришлось наблюдать эту болѣзнь, то я совѣтую испытать *Bryonia*, которая вызывала и излѣчивала подобную болѣзнь (*Haningskrankheit*) у быковъ ¹⁾.

1) См. Brit. Journ. of Hom., XXV, 25.

Сведеніе челюсти у новорожденныхъ, Trismus neonatorum,

если оно происходитъ (какъ это бываетъ обыкновенно) отъ воспаления пупка, лучше всего, повидимому, лѣчится посредствомъ *Vel-ladonna*, хотя я не имѣю личнаго опыта въ этомъ отношеніи. Если же причиною его было душевное волненіе матери, передаваемое молокомъ, то больше всего подходитъ *Ignatia*.

Одно слово Hartmann'a въ заключеніе: „Для больного ребенка лучше всего подходятъ малыя дозы или высокія дѣленія въ рѣдкихъ приемахъ, лишь бы только лѣкарство было правильно выбрано, что легко узнается изъ того факта, что ребенокъ послѣ перваго приема засыпаетъ сладкимъ сномъ и просыпается освѣженнымъ и въ лучшемъ расположеніи.“ Онъ, конечно, говоритъ объ острыхъ болѣзняхъ.

ПИСЬМО XLVIII.

Заключительное.

Я теперь кончил свою задачу. Мы съ Вами сдѣлали обзоръ всей области болѣзней съ цѣлью удостовѣриться, что сдѣлала или что еще можетъ сдѣлать гомеопатія для побѣды надъ ними. Я думаю, Вы согласитесь со мною, что результатъ нашего обозрѣнія въ состояніи доставить намъ чувство высокаго удовлетворенія. Прошло столѣтіе съ тѣхъ поръ, какъ былъ установленъ принципъ *Similia Similibus Curentur*, указывающій путь къ специфическому врачеванію, и по крайней мѣрѣ восемь десятыхъ всѣхъ недуговъ чело-вѣчества подчинены его сферѣ дѣйствія. Изъ остальныхъ двухъ десятыхъ, одна часть представляетъ механическія разстройства, требующія механической помощи, а другая еще ждетъ расширенія нашего знанія болѣзней и лѣкарствъ для ея покоренія. Правда, что въ завоеванной уже нами территоріи есть еще участки, требующіе усердной обработки, есть еще много болѣзней и разновидностей болѣзней, для которыхъ мы нуждаемся въ болѣе совершенныхъ лѣкарствахъ. Но число ихъ съ каждымъ годомъ уменьшается. Исполненный мною въ этихъ письмахъ трудъ можетъ оказать на читателя ихъ такое же вліяніе, какое имѣлъ въ виду произвести Бэконъ въ своемъ сочиненіи *De Augmentis Scientiarum* по отношенію къ знанію вообще, а именно, указывая недостатки, поощрять къ труду съ цѣлью ихъ устраненія. Мы здѣсь также имѣемъ *Органонъ* открытій, содержаніе котораго неисчерпаемо. Методъ, выработанный для насъ и завѣщанный намъ Ганеманомъ, остается въ нашихъ рукахъ, и намъ необходимо лишь подражать ему въ твердости вѣры, въ усердіи и неутомимости къ труду, чтобы праздновать съ каждымъ годомъ новыя побѣды.

Итакъ, мнѣ остается пожелать Вамъ всякаго успѣха и про-

ститься въ Вами. Сдѣлавшись врачомъ - гомеопатомъ, Вы заняли положеніе, которое настолько же обременительно, насколько оно и выгодно. Пользуйтесь Вашимъ положеніемъ не только для Вашего собственнаго успѣха въ практикѣ, но и для дальнѣйшаго успѣха въ развити научной медицины, такъ чтобы Вы не только получали вознагражденіе за Вашъ трудъ, но и принимали участіе въ отвѣтственности за процвѣтаніе гомеопатии. Я тогда не пожалѣю, что въ продолженіи долгаго времени жертвовалъ своимъ досугомъ на собраніе матеріаловъ для Вашего труда.

Преданный Вамъ

Ричардъ Юзь.

Алфавитный Указатель

1. Латинскій.

	Стран.		Стран.
Ablatio retinae	249	Cancer hepatis	338
Abortus	510	» pudendi	499
Abscessus labialis acutus	490	» uteri	491
» pulmonum.	398	» vesicae	449
Acne.	540	» ventriculi	290
Adentis scrophulosa.	547	Cancrum oris	574
Adipositas cordis	398	Carbunculus	543
Alopecia	541	Caries	553
Apoplexia.	541	Catalepsia	215
Amblyopia et amaurosis	250	Cataracta.	251
Amenorrhoea	474	Catharrus aestivus	347
Amygdalitis.	282	Cephalalgia	175
Anaemia	130	Cephalhaematoma	594
Anarthria syllabaris	575	Carcinoma scirrhosum mammae	501
Aneurisma	409	Cervico-metritis	482
Angina faucium.	281	Chlorosis	525
» Ludovici	280	Cholelithiasis	340
» pectoris	405	Cholera.	86
Aphonia	354	» infantum	579
Apthae.	574	Chorea.	211
Apoplexia	162	Choroiditis	245
Arthralgia	556	Chyluria	437
Arthritis	111	Cirrrosis hepatis	335
» rheumatica.	121	Coccygodynia	503
Arteritis	408	Colica	580
Ascites.	330	Combustio	560
Asthenopia	254	Commotio cerebri	187
Asthma.	263	Conjunctivitis blenorhoica	235
Ataxia locomotrix	195	» gonorrhoeica	236
Atheroma	410	» phlyctenularis	240
Atrophia hepatis acuta	334	» simplex	233
» musculorum progressiva	197	Constipatio	319
Azoturia	438	Contusio	559
		Convulsiones	571
Balanitis	462	Coryza	343, 582
Blepharitis	229	Cretinismus.	564
Bronchiectasia	361	Croup	585
Bronchitis	355	Crusta lactea	593
Bronchocele.	416	Cystitis.	445
Broncho-pneumonia	587		
Bursitis	557	Dacryocystitis	231
		Delirium tremens	172
Calculus vesicae.	449	Dementia.	170
Cancer	123	Dengue	52

	Стран.		Стран.
Dentitio difficilis	575	Haemorrhagia post partum	514
Diabetes insipidus	437	» retinae	248
» mellitus	432	Haemorrhoids	321
Diarrhoea	308	Haematocele pelvica	496
» infantum.	576	Helminthiasis.	328
Dilatatio cordis	397	Hemeralopia	251
Diphtheritis	93	Hemiopia.	251
Distorsio	559	Hepatitis	333
Dysenteria	311	Hernia.	318, 595
Dysmenorrhoea	477	Herpes.	535
Dyspepsia	293	» tonsurans	594
» chronica	294	Hordeolum	229
Ectyma.	537	Hydrocele.	457
Eczema.	533	Hydrocephaloides	570
» aurium.	262	Hydrocephalus acutus	567
Elephantiasis graecorum	542	» chronicus.	571
Encephalitis	159	Hydrops cardiacum	403
Encephalo-malacia.	160	» ovarii	469
Endocarditis	401	Hydrophobia	201
Endometritis	482	Hydrothorax	359
Enteralgia	306	Hyperaemia cerebri	154
Enteritis	302	» choroideae	245
Enuresis nocturna	592	» hepatis	332
Epilepsia	204	» renalis	442
Emphysema pulmonum	362	» retinae	248
Epistaxis.	349	» pulmonum	375
Epytelioma	464	» spinalis	188
Erysipelas	102	Heperaesthesia retinae	249
» aurium	622	Hypertrophia cordis	396
Erythema.	531	» lienis	413
Exostoses.	265	Hypochondriasis.	171
Febricula	66	Hysteria	214
Febris continua simplex	67	Hysteralgia	332
» flava	69	Icterus	438
» intermittens	74	» neonatorum	595
» puerperalis	520	Ichtyosis	538
» remittens	84, 524	Ileus.	316
Fistula ani	327	Impetigo	536
» lachrymalis	231	Impotentia	454
Fracturae	561	Influenza	345
Furunculus	543	Insolatio	562
Ganglion	557	Intertrigo	593
Gangrena pulmonum	375	Iritis	243
Gastritis	285	Irritatio spinalis	189
Gastralgia	291	Ischias	222
Glaucoma.	246	Keratitidis	242
Glossitis	275	Laryngismus stridulus	583
Gonorrhoea	460	Laryngitis	351
Haematemesis	300	Leucaemia	413
Haematuria.	443	Leucorrhoea	485
Haemoptysis	376	Lichen	533
		Lienitis	412

	Стрпн.		Стрпн.
Lithiasis	439	Ovaritis	466
Lumbago	550	Ozaena	348
Lupus	541	Palpitatio cordis	394
Lymphadenoma	412	Panaritiun	544
Lymphangoitis	411	Pancreatitis	331
Malleus	106	Paralysis facialis	226
Mania	168	» infantum	572
Mastitis acuta	523	» labio-glosso pharyngo-la-	
» neonatorum	595	» ryngea	194
Melancholia	169	» progressivaalienorum	170
Meningitis	155	» spinalis	193
» cerebro-spinalis	71	» vesicae urinae	448
Meningitis spinalis	191	Parotitis	279
Menopausa	527	Parulis	278
Menorrhagia	470	Pemphigus	536
Mentagra	541	Pericarditis	398
Metritis chronica	480	Perimetritis	495
Metrorrhagia	493	Periostitis	551
Miliaria	53	Peritonitis	329
Molluscum	540	» tuberculosa	531
Morbilli	43	Pernio	561
Morbus Addisonii	415	Pertussis	583
» Basedowii	417	Pestis	73
Myalgia	550	Pharyngitis chronica	233
Myelitis	191	Phlebitis	410
Myelomalacia	197	Phlegmasia alba dolens	323
Myopia	255	Phtisis pulmonalis	378
Myositis	549	Pityriasis	537
Myxoedema	418	Pharyngitis chronica	333
Naevus	595	Pletora	129
Nephritis albuminosa	422	Pleurodynia	391
» suppurativa	444	Pleuritis	386
Neuralgia	216	Pneumonia	367
» testis	453	Polypus aurium	365
Necrosis	554	» narium	350
Noma pudendi	593	Porrigo capitis	594
Nymphomania	499	Prolapsus ani	580, 327
Odontalgia	277	» vaginae	498
Oedema glottidis	353	Prosopalgia	217
» pulmonum	376	Prostatitis	459
Oesophagitis	284	Prurigo	533
Ophthalmia neonatorum	573	Pruritus	548
» strumosa	237	Psoriasis	587
Orchitis	451	Pterygium	240
Osteitis	552	Ptyalismus	279
Osteomalacia	554	Purpura	134
Otalgia	268	Pustula maligna	105
Otitis externa	263	Pyaemia	107
» media	268	Pyelitis	444
Odontalgia	277	Ranula	280
Otorrhoea	264	Retinitis	249
Ovarialgia	468	Retractio testiculorum	458
		Rhachitis	565

	Стран.		Стран.
Rheumatismus	116	Tabes mesenterica	591
» gonorrhoeicus	122	Tetanus	198
Rhinitis	342	Tic convulsif	225
Roseola	583	Tinea	546
Rubeola	52	Tinnitus aurium	272
Rupia	537	Tophi	552
Sarcocele	452	Torticollis	225, 551
Satyriasis	454	Tremor	214
Scabies	547	Trismus	225
Scarlatina	46	» neonatorum	596
Scleritis	241	Tumor albus	556
Scleroderma neonatorum	595	Typhus abdominalis	58
Sclerosis disseminata multiplex	195	» exanthematicus	55
» lateralis	195	» recurrens	68
Scorbutus	133	Ulcera	544
Scrophulosis	127	Ulcus mollè	402
Seborrhoea	589	» rodens	542
Spasmus scriptorum	226	» ventriculi simplex	288
Spermatorrhoea	456	Urticaria	532
Sterilitas	455, 500	Vaginismus	497
Stomacace	274	Vaginitis	496
Stomatitis	573	Varicella	43
Strabismus	256	Varicocele	458
Stranguria	447	Varicosis	411
Strictura urethrae	449	Variola	38
Strophulus	594	Verrucae	539
Suppressio urinae	443	Vertigo	183
Surditas	270	Vomitus	299
Sycosis	151	Vulnera	558
Synovitis	555	Vulvitis	498
Syphilis	137		
» infantum	568		



2. Русскій.

	Стран.		Стран.
▲ Аддисонова болѣзнь	415	Безплодіе у женщинъ	500
Азотурія	438	Безсиліе половое	454
Альбуминурія	508	Безсонница беременныхъ	505
Амилоидное перерожденіе почекъ	430	Безуміе	170
Англійская болѣзнь	565	Близорукость	255
Аневризма	409	Блѣдная немочь	525
Артерій воспаленіе	408	Болѣзненная менструація	477
Атерома	410	Болѣзненное мочеиспусканіе	447
Атрофія печени, острая	334	» половое возбужде- ніе	454
▲ Вазедова болѣзнь	417	» прорѣзываніе зу- бовъ	575
Безглазіе	354	Болѣзненность беременной матки	509
Безплодіе у мужчинъ	455		

	Стран.		Стран.
Боль желудка	291	Воспаленіе вѣкъ	229
» » послѣ пищи	297	» глазъ золотушное	237
Бородавки	539	» глазъ у новорожден-	
Бронхитъ	355	ныхъ	573
Бронховъ расширеніе	361	» головки полового	
Бронхо-пневмонія	587	члена	462
Брюшины воспаленіе	329	» головного мозга	159
» » туберкулез-		» гортани	351
ное у дѣтей	581	» грудной железы но-	
Брюшная водянка	330	ворожденныхъ	595
Брюшной тифъ	58	» желудка	282
Бульбарный параличъ	194	» кости	552
Бѣлая горячка	172	» кишекъ	302
» опухоль ноги—	523	» легкихъ	367
» колѣна	556	» лимфатическихъ со-	
Бѣлковой оболочки воспаленіе	241	судовъ	411
Бѣли	485	» миндалевидныхъ же-	
Бѣлокровіе	413	лезъ	282
Бѣлковинное воспаленіе почекъ	422	» мозговыхъ оболочекъ	155
В ень воспаленіе	410	» мочевого пузыря	445
Вень сѣмянного канатика рас-		» мошонки	464
ширеніе	458	» мышць	549
Викарная менструація	476	» надкостницы	551
Вкусы и желанія странные у бе-		» наружныхъ частей	
ременныхъ	507	женскихъ половыхъ	
Влагалища воспаленіе	496	органовъ	498
» выпаденіе	498	» наружнаго слуховаго	
» раздражительность	497	прохода	263
Влагалищной оболочки яичка		» носа	342
водянка	457	» оболочекъ спинного	
Водобоязнь	201	мозга	191
Водянка брюшная	330	» околоушныхъ железъ	279
» влагалищной оболочки		» печени	333
яичка	457	» пищеводнаго канала	284
» горловая	571	» поджелудочной же-	
» сердечная	408	лезы	331
» яичника	469	» подреберной плевы	283
Водяной ракъ	574	» полости рта	576
Водяной ракъ половыхъ орга-		» предстательной же-	
новъ	593	лезы	459
Возбужденіе половое болѣзненное	454	» радужной оболочки	243
Возвратная горячка	68	» роговой оболочки	242
Возрастающая мышечная атрофія	197	» селезенки	412
Волчанка	541	» сердечной сумки	398
Восковидная печень	337	» слезнаго мѣшка	231
Воспаленіе артерій	408	» слизистой оболочки	
» брюшины	329	матки	482
» брюшинаго покрова		» слизистой сумки	557
матки	495	» сосудистой оболочки	245
» бѣлковой оболочки	241	» спинного мозга	191
» влагалища	496	» средняго уха	268
» внутренней оболочки		» суставовъ	555
сердца	401	» сѣчатой оболочки	249
» вень	410	» шейки матки	482
		» языка	275

Стран.		Стран.
451	Воспаленіе яичекъ	Д енге 52
466	» ячниковъ	Дифтеритъ 93
541	Воспалительные угри бороды	Дрожаніе 214
458	Втягиваніе яичекъ	Дыханія стѣсненіе у беременныхъ 508
510	Выкидышь	Душевные разстройства 562
498	Выпаденіе влагалища	» » у беременныхъ 505
327, 580	» прямой кишки	Дѣтскій параличъ 572
229	Вѣкъ воспаленіе	Дѣтская лихорадка 564
13	Вѣтренная оспа	» сухотка 591
		» холера 597
557	Г англионъ	Ж аба горловая 281
375	Гангрена легкаго	» грудная 405
321	Геморрой	» Людвигова 280
519	Геморроидальныя шишки болѣз- ненныхъ послѣ родовъ	Желанія и вкусы странные у бе- ременныхъ 507
570	Гидроцефалоидъ	Желтая лихорадка 69
236	Глазъ воспаленіе гоноройное	Желтуха 339
237	» » золотушное	» новорожденныхъ 595
573	» » у новорожден- ныхъ	Железъ воспаленіе золотушное 595
254	Глазныхъ мышцъ параличъ	» лимфатическая опухоль 412
328	Глисты	» миндалевидныхъ воспа- леніе 282
266	Глоточная глухота	» околоушныхъ воспаленіе 279
270	Глухота	Железы поджелудочной воспа- леніе 331
286	» глоточная	Желудка боль 291
107	Гноекровіе	» воспаленіе 285
235	Гнойный катарръ соединитель- ной оболочки	» ракъ 290
444	Гнойный нефритъ	» язвы 288
175	Головная боль	Желчные камни 340
505	» беременныхъ	Желчная послабляющая лихо- радка 85
334	» водянка	Женскихъ половыхъ частей ракъ 499
159	Головного мозга воспаленіе	Жирная печень 337
161	» » опухоли	Жировое перерожденіе почекъ . 431
160	» » размягченіе	З адержаніе мочи 443
462	Головки полов. члена воспаленіе	Задняго прохода трещины 326
183	Головокруженіе	Заиканіе 575
236	Гонорройное воспаленіе глазъ	Закупорка кишекъ 316
122	Гонорройный ревматизмъ	Запоръ хроническій 319
281	Горловая жаба	» у беременныхъ 507
351	Гортани воспаленіе	» въ послѣродовомъ періодѣ 519
376	» отекъ	Звонъ въ ухахъ 272
172	Горячка бѣлая	Зеленая вода 246
68	» возвратная	Зернистое перерожденіе почекъ 428
520	» родильная	Зловонный насморкъ 348
523	Грудей воспаленіе	Зобъ 416
500	» опухоль	Золотуха 127
501	» раздражительная	Золотушное воспаленіе глазъ . 237
509	» увеличеніе у беременныхъ 509	» » железъ 590
389	Грудная водянка	Зрѣнія ослабленіе и потеря. 250, 251
405	» жаба	» утомляемость 254
595	Грудной железы воспаленіе у новорожденныхъ	Зубная боль 277
318, 595	Грыжа	
595	» у дѣтей	

	Стран.		Стран.
Зубная боль беременныхъ	506	Кровоизліяніе въ окружность	
Зудъ половыхъ частей	509	матки	496
Зѣва хроническое воспаленіе	284	Кровоизліяніе въ сѣтчаткѣ	248
И диотизмъ	564	Кровотеченіе изъ кишекъ	306
Изгнаніе послѣда	513	» маточное	493
Изжога	298	» мѣсячное усиленное	470
» беременныхъ	507	» носовое	349
Измѣненія послѣродоваго очи-		» послѣродовое	514
щенія	519	Кровохарканіе	376
Изъявленіе кишекъ	305	Кровяная опухоль головы у по-	
Импетиго	536	новорожденныхъ	594
Инфлюэнца	345	Крупъ	585
Ипохондрія	171	Крыловидная плева	240
Истерія	214	Куриная слѣпота	251
Ихтиозисъ	538	Л егкихъ воспаленіе	367
К самень въ пузырь	449	» гангрена	375
Камни желчныя	348	» отекъ	376
Карбункулъ	543	» ракъ	386
Каталепсія	215	» расширеніе	362
Катаракта	251	Лимфатическихъ сосудовъ воспа-	
Катарральное воспаленіе соеди-		леніе	411
нительной оболочки глазъ	233	Лимфатическихъ железъ опухоль	412
Кашель	508	Лихорадка дѣтская	564
Кислоты	297	» желтая	69
Кишечъ воспаленіе	302	» малярійная	74
» закупорка	316	» перемежающаяся	74
» изъязвленіе	305	» простая постоянная	67
» кровотеченіе	306	» сѣнная	347
» ракъ	305	» эфемерная	66
Кожи отверденіе	595	Лишай	533
Кожный зудъ	548	» пузырьчатый	535
Коклюшъ	583	» стригущій	594
Колика	306	Ложныя родовыя боли	509
» у дѣтей	580	Людвигова жаба	280
Кольна опухоль бѣлая	556	М алокровіе	130
Конвульсіи	571	Манія	168
» родильныя	516	Матки беременной болѣзненность	509
Копчиковая боль	503	» полипъ	491
Короста	546	» ракъ	491
Корь	43	» смѣщеніе	487
Косоглазіе	256	» фиброиды	469
Кости воспаленіе	552	Маточное кровотеченіе	493
» омертвѣніе	555	Меланхолія	169, 474
» размягченіе	554	Менструаціи начальный періодъ	524
Костные наросты	265	» прекращеніе	527
» узлы	552	Менструація болѣзненная	477
Костоѣда	553	Миндалевидныхъ железъ воспа-	
Крапивница	532	леніе	282
Краенуха	52	Мимическій спазмъ лица	225
Кривошея	225, 551	Мозга сотрясеніе	187
Кривая моча	443	Мозговыхъ оболочекъ воспаленіе	155
» рвота	300	Моллюскъ	540
Кривавый поносъ	311	Молочница	574

	Стран		Стран.
Молочный струвь	593	Опухоль головного мозга	161
Моча кровавая	443	» груди раздражительная.	501
Мочеиспускание болѣзненное	447	» лимфатическихъ железъ.	412
Мочевого пузыря воспаленіе	445	» бѣлая ногъ	523
Мочеиспускательнаго канала сбуженіе	449	» » колѣвна	556
Мочевой песокъ	439	Ослабленіе и потеря зрѣнія	250
Мочеизгуреніе несахарное	437	Оспа	36
Мочи задержаніе	443	» вѣтренная	43
» недержаніе	592	Острая атрофія печени	334
Мошонки воспаленіе	464	» головная водянка	567
Мышечная боль	550	Острое воспаленіе грудей	523
» возрастающая атрофія	197	» » печени	333
Мышцъ воспаленіе	549	» несвареніе	293
Мѣстные нервныя боли	216	Острый нарывъ груди	498
» судороги	224	Отвердѣніе боковыхъ пучковъ спинного мозга	195
Мѣсячныхъ очищеніе отсутствіе	474	Отвердѣніе кожи новорожденнаго	595
Мягкій шанкръ	462	Отекъ гортанной щели	353
И адкостницы воспаленіе	551	» легкихъ	376
Наросты костные	265	» слизистый	418
Нарывъ полой губы	498	Отрыжка	298
» легкаго	374	Отслоеніе сѣтчатки	249
Насморкъ	343, 582	Отсутствіе мѣсячныхъ очищеній	474
» у новорожденныхъ	582	И адучая болѣзнь	204
» зловонный	348	Параличъ бульбарный	194
Невралгія	216	» глазныхъ мышцъ	254
» кости	554	» дѣтскій	572
» матки	482	» лица	226
» сѣдалищаго нерва	217	» мочевого пузыря	448
» тройничнаго нерва	217	» помѣшанныхъ	170
» яичка	453	» спинно-мозговой	193
» яичниковъ	468	Паралитическія и спазмодиче- скія болѣзни въкъ	230
Недержаніе мочи	592	Пемфигусъ	530
Неправильное предлежаніе плода	511	Переменяющаяся лихорадка	74
Нервныя боли мѣстные	216	Перелой	460
Несахарное мочеизгуреніе	437	Переломы	561
Несвареніе острое	293	Періодъ начальнаго появленія менструаціи	524
Нефритъ гнойный	444	Періодъ прекращенія менструа- ціи	527
Нимфоманія	499	Печени атрофія	334
Ноги опухоль бѣлая	523, 556	» воспаленіе	333
Ноготьба	544	» ракъ	338
Носа воспаленіе	342	Печень восковидная	337
Носовое кровотеченіе	349	» жирная	337
Носовой полипъ	350	Пигментное перерожденіе печени	337
О блысѣніе головы	594	Писчая судорога	229
Обопрѣлость	593	Питириазисъ	537
Общій параличъ помѣшанныхъ	170	Пищеводнаго канала воспаленіе	284
Одышка и стѣсненіе дыханія	508	Плевродинія	391
Ожоги	560	Плѣшивость	541
Ожиреніе сердца	398	Пляска св. Вита	211
Ознобленіе	561	Подагра	111
Омертвѣніе кости	554		
Опухоль въкъ	231		

	Стран.		С тран
Подагра ревматическая	121	Пузыря раздражительность	446
Подреберной плевы воспаление.	386	» разстройство послѣ ро-	
Подъязычная лягушечная опу-		довъ	518
холь	280	» ракъ	449
Ползучая язва	542	» шейки тенезмы	508
Полипъ носовой	350	Пурпура	134
» ушной	265		
Полипы матки	491	Ра дужной оболочки воспаление.	243
Полнокровіе	129	Раздраженіе спиннаго мозга	189
Половое безсиліе	454	Раздражительность влагалища	497
» возбужденіе болѣзнен-		»	446
ное	454	» яичка	453
Полового члена воспаление головки	463	Раздражительная опухоль груди.	501
Половыхъ органовъ ракъ	593	Размягченіе головного мозга	160
» частей аудъ	509	» костей	554
Помутнѣніе роговой оболочки	242	» спиннаго мозга	197
Помѣшательство послѣродовое.	522	Разрывъ промежности	518
Понось	308	Разстройства мочеваго пузыря	
» беременныхъ	507	при родахъ	518
» послѣродовой	520	» сна	185
» кровавый	311	Разсѣянное гнѣздное отвердѣніе	
» у дѣтей	576	спиннаго мозга	195
Послабляющая лихорадка	84	Ракъ	123
Послѣда изгнаніе	513	» водяной	274
Послѣродовыя боли	518	» желудка	290
Послѣродовое кровотеченіе	514	» женскихъ половыхъ ча-	
» помѣшательство	522	стей	499
Потеря половины поля зрѣнія	251	Ракъ кишечника	305
Почесуха	533	» легкихъ	386
Почекъ перерожденіе амилоидное.	430	» матки	491
» воспаление бѣлковинное.	422	» печени	338
» перерожденіе	428	» пузыря	449
Поясничная боль	550	» языка	277
Приливъ крови къ головному		Раны	558
мозгу	154	Растяженія	559
Приливъ крови къ легкимъ	375	Расширеніе бронховъ	361
»» печени	332	» венъ сѣменнаго ка-	
»» почкамъ	442	натика	458
»» сосудистой		» венъ	411
оболочкѣ	245	» легкихъ	362
Приливъ крови къ спинному		» сердца	397
мозгу	188	Рвота	299
Приливъ крови къ сѣтчатой		» беременныхъ	506
оболочкѣ	248	» кровавая	300
Проказа	542	Ревматизмъ	118
Промежности разрывъ	518	» гонорройный	122
Прорывываніе зубовъ болѣзнен-		Ревматическая подагра	121
ное	575	Роговой оболочки воспаление	242
Просовидная потница	53	»» помутненіе	242
Простая постоянная лихорадка.	67	Родильная горячка	520
Прямой кишки выпаденіе	327, 580	Родильныя конвульсіи	516
Псоріазисъ	537	Родимыя пятна	595
Пузырьчатое воспаление соедини-		Родимыя пятна ложныя	509
тельной оболочки	240	Рожа	102
Пузырьчатый лишай	535	» ушей	262

	Стран.		Стран.
Розеола	533	Спинного мозга воспаление . . .	191
Рта воспаление	274	» » оболочекъ во-	
» язвы	274	спаленіе	191
Рупія	537	Спинного мозга отвердѣніе . . .	195
С ангъ	106	» » раздраженіе . . .	189
Саркоцеле	452	» » размягченіе . . .	197
Сахарное мочеизнуреніе	432	Спинно-мозговая горячка	71
Сведеніе челюстей	225	Спинно-мозговой параличъ	193
» » у новорожден-		Странные вкусы и желанія у бе-	
ныхъ	596	ременныхъ	507
Свинка	279	Столбнякъ	198
Свищъ задняго прохода	327	Стригущій лишай	594
» слезный	231	Строфулюсъ	594
Селезенки воспаленіе	412	Стружь молочный	593
» увеличеніе	413	Стѣсненіе дыханія	508
Сердечная водянка	403	Судороги въ икрахъ	224
Сердечной сумки воспаленіе	398	» гортанной щели	583
Сердца клапановъ болѣзни	401	» мѣстныхъ	224
» оболочки воспаленіе	401	Сумки слизистой воспаленіе	557
» ожиреніе	498	Суставная боль	556
» расширеніе	397	Суставовъ воспаленіе	555
» утолщеніе	396	Сухотка дѣтская	591
Сердцебленіе	394	» спинная	195
Слезнаго мѣшка воспаленіе	231	Съуженіе мочеиспускательнаго	
Сибирская язва	105	канала	449
Сикозъ	151	Сыпной тифъ	55
Сифилисъ	137	Сѣвная лихорадка	347
» дѣтей	566	Сѣмяннаго канатика расширеніе	458
» легкихъ	385	Сѣмятеніе	456
» языка	276	Сѣтчатой оболочки воспаленіе	249
Скарлатина	46	Сѣтчати отслоеніе	249
Скирръ груди	501	» чувствительность чрез-	
Скопленіе вѣтровъ	298	мѣрная	249
Слабость потугъ	512	Т вердость и нерастяжимость ма-	
Слизистой оболочки матки во-		точного зѣва	512
спаленіе	482	Тенезмы шейки пузыря	508
Слизистый отекъ	418	Тетанія	224
Слезный свищъ	231	Течь ушная	264
Слухового прохода воспаленіе	263	Тифъ брюшной	58
Слѣпота куриная	482	» сыпной	55
Слюнотеченіе	279	» возвратный	68
» у беременныхъ	506	Трещина задняго прохода	326
Смѣщеніе матки	487	Туберкулезное воспаленіе брю-	
Сна разстройствъ	185	шины у дѣтей	581
Солнечный ударъ	562	У величеніе груди	509
Сосудистая опухоль мочевого		» селезенки	413
канала	499	Угри	540
Сосудистой оболочки воспаленіе	245	» бороды воспалительныя	541
Сотрясеніе мозга	187	Ударъ	162
Спазмъ лица мимическій	225	» солнечный	562
Спазмодическія и паралитиче-		Удушье	363
скія болѣзни вѣкъ	230	Ужаленіе	561
Спинная сухотка	195	Узлы костные	552

	Стран.		Стран.
Усиленное мѣсячное кровотеченіе	470	Чрезмѣрная чувствительность	
Утолщеніе сердца	396	сѣтчатой оболочки	249
Утомляемость зрѣнія	254	Чума	73
Уха болѣзни	267	Ш анкръ мягкій	462
» средняго воспаленіе	268	Шейки матки воспаленіе	462
Ушибы	559	» пузыря тенезмы	508
Ушная боль	268	Э кзема ушей	262
» течь	264	Экзема	253
» экзема	533	Экзима	537
Ушной полипъ	265	Эпителиома	464
Ф люсь	278	Эритема	531
Фиброиды матки	489	Эфемерная лихорадка	66
Ж илурія	437	Я звенное воспаленіе рта	274
Холера	86	Язва ползучая	542
» дѣтская	579	» сибирская	105
Хроническая головная водянка	571	Язвы	544
» опухоль груди	500	» желудка	288
Хроническій запоръ	319	» рта	274
Хроническое воспаленіе зѣва	283	» на языкѣ	276
» » матки	480	Языка воспаленіе	275
» разстройство пи- щеваренія	294	» ракъ	277
Хроническое увеличеніе минда- левидныхъ железъ	282	» сифились	276
Ц иррозъ печени	335	» язвы	276
Цынга	133	Яичка раздражительность	153
Ч ахотка	378	» водянка влагалищной обо- лочкы	457
Челюстей сведеніе	225	Яичекъ воспаленіе	451
Чесотка	547	» втягиваніе	458
Чирей	543	Яичника водянка	469
Чрезмѣрное выдѣленіе кожного сала	539	» воспаленіе	466
		Ячмень	229



СПИСОКЪ ЛѢКАРСТВЪ,

УКАЗАННЫХЪ ВЪ ЭТОМЪ РУКОВОДСТВѢ.

Названія лѣкарствъ и номера дѣленій, напечатанныя жирнымъ шрифтомъ, обозначаютъ *самыя употребительныя* лѣкарства и дѣленія. Названія, напечатанныя *курсивомъ*, представляютъ слѣдующія 36 употребительныхъ средствъ.

Латинскія названія.

Acidum benzoicum 12, 30.
 > carbolicum 6.
 > citricum 6.
 > fluoricum 30.
 > hydrocyanicum × 3, **3**.
 > muriaticum 1, 2.
 > nitricum × 1, 1, **3**, 30.
 > oxalicum 12, **6**.
 > phosphoricum **6**, 30.
 > picricum 1, **3**, 12, 30.
 > sulfuricum 3.
Aconitum × 1, 1, × 3, **3**, **6**, 12, 30.
Actea racemosa × 1, × 2, × 3, **6**, 12.
Aesculus 2, **3**.
Aethusa cynapium 6.
Agaricus muscarius × 1, **3**.
Agnus castus **3**, 6.
Ailanthus glandulosa. × 1.
Aloe 1, **3**, 200.
Aluminium metallicum 200.
Alumina 30.
Ambra **3**, **6**.
Ammonium carbonicum 1.
Amylum nitrosum 3.
Anacardium orientale 6.
Angustura spuria 30.

Русское произношеніе.

Ацидумъ бензоикумъ 12, 30.
 > карболикумъ 6.
 > цитрикумъ 6.
 > флуорикумъ 30.
 > гидроціаникумъ × 3, **3**.
 > муріатикумъ 1, 2.
 > нитрикумъ × 1, 1, **3**, 30.
 > оксаликумъ 12. **6**.
 > фосфорикумъ 6, 30.
 > пикриникумъ 1, **3**, 12, 30.
 > сульфурикумъ 3.
Аконитумъ × 1, 1, × 3, **3**, **6**, 12, 30.
Актеа рацемоза × 1, × 2, × 3, **6**, 12.
Эскулюсъ 2, **3**.
Этуза цинапіумъ 6.
Агарикусъ мускаріусъ × 1, **3**.
Агнусъ кастусъ **3**, 6.
Айлантусъ glandулоза × 1.
Алоэ 1, 3, 200.
Алюминіумъ металликумъ 200.
Алюмина 30.
Амбра **3**, **6**.
Аммоніумъ карбоникумъ 1.
Амилумъ нитрозумъ 3.
Анакардіумъ оріентале. 6.
Ангуэтура спурія 30.

Латинскія названія.	Русское произношеніе.
<i>Antimonium arsenicosum</i> × 3, 6, 12.	Антимоніумъ арсеникозумъ × 3, 6, 12.
<i>Antimonium crudum</i> 3, 6, 12. » tartaricum (Tartarus <i>emeticus</i>) × 3, 3, 6, 12.	Антимоніумъ крудумъ, 3, 6, 12 » тартаріумъ . (Тарта- русъ эметікусъ) × 3, 3, 6, 12.
<i>Apis</i> × 3, 3, 6, 30.	Аписъ × 3, 3, 6, 30.
<i>Aprocynum cannabinum.</i> × 3, 3.	Апоцидумъ каннабинумъ × 3, 3.
<i>Apomorphinum muriaticum</i> 6.	Апоморфинумъ муриатікумъ 6.
<i>Aranea diadema</i> 6.	Аранеа діадема 6.
<i>Argentum metallicum</i> 2, » <i>nitricum</i> 30, × 3, 3.	Аргентумъ металлікумъ. 2. » <i>нитрикумъ</i> 30.
<i>Arnica</i> 1, 3, 6.	Арника 1, 3, 6.
<i>Arsenicum</i> × 3, 2, 3, 6, 12, 30.	Арсеникумъ × 3, 2, 3, 6, 12, 30.
<i>Arsenicum iodatum</i> × 2, × 6.	Арсеникумъ іодатумъ × 2, × 6.
<i>Arum maculatum</i> 6. » <i>triphyllum</i> 6.	Арумъ макулатумъ 6. » <i>трифиллумъ</i> 6.
<i>Asa foetida</i> 2, 12, 30.	Аса фетіда 2, 12, 30.
<i>Atropinum sulfuricum</i> × 3, 3.	Атропинумъ сульфурікумъ × 3, 3.
<i>Aurum metallicum</i> 2, 3. » <i>muriaticum</i> 2.	Аурумъ металлікумъ 2, 3. » <i>муриатікумъ</i> 2.
<i>Baptisia</i> × 1.	Баптизіа × 1.
<i>Baryta carbonica</i> 6, 12. » <i>iodata</i> 6. » <i>muriatica</i> 6.	Барита карбоніка 6, 12. » <i>іодата</i> 6. » <i>муриатика</i> 6.
<i>Belladonna</i> × 1, 1, 2, 3, 6, 30.	Белладонна × 1, 1, 2, 3, 6, 30.
<i>Berberis</i> 6.	Берберисъ 6.
<i>Bismuthum</i> × 1, × 3.	Бисмутумъ × 1, × 3.
<i>Borax</i> 3.	Бораксъ 3.
<i>Bovista</i> × 3.	Бовиста × 3.
<i>Bromium</i> × 3, 3.	Броміумъ × 3, 3.
<i>Bryonia</i> 2, 3, 6, 12, 30.	Бріоніа 2, 3, 6, 12, 30.
<i>Cactus grandiflorus</i> 1, × 3.	Кактусъ грандіфлорусъ 1, × 3.
<i>Caladium</i> 3.	Каладіумъ 3.
<i>Calcareea acetica</i> 3, » <i>arsenica</i> 3, 6.	Калькареа ацетика 3. » <i>арсеникоза</i> 3, 6.
<i>Calcareea carbonica</i> 3, 30. » <i>chlorata</i> 1, × 6. » <i>phosphorica</i> × 3, 3. » <i>fluorica</i> 12. » <i>jodata</i> × 3. » <i>sulfurica</i> 6.	Калькареа карбоніка 3, 30. » <i>хлората</i> 1, × 6. » <i>фосфоріка</i> × 3, 3. » <i>флуоріка</i> 12. » <i>іодата</i> × 3. » <i>сульфурика</i> 6.
<i>Camphora</i> Ө. » <i>Rubini</i> .	Камфора Ө. Камфора Рубини.

Латинскія названія.

Cannabis indica 2.
 > **sativa** 2, 3, 12.
Cantharis 3.
Capsicum 3.
Carbo animalis 3, 30.
 > **vegetabilis** 3, 6.
Carboneum sulfuratum 6.
Caulophyllum 3.
Causticum 6.
Cedron 2.
Chamomilla 1.
Chelidonium 1, 3.
China 1, 6, 12.
Chininum arsenicosum 3.
 > **sulfuricum (Chininum)** 3.
Chloralhydrat. × 3, 1.
Cicuta virosa 3.
Cimex lectularia 3.
Cina 3.
Cinnabaris 1, 2, 3.
Cistus canadensis 1.
Clematis 3.
Cocculus 6.
Cocculus cacti 3.
Coffea 6, 12.
Colchicum 0, × 1.
Collinsonia 1, 2, 3.
Colocynthis 6.
Condurango × 3 × 1.
Conium 3.
Copaiva × 1.
Corallium rubrum 30.
Crocus sativa 2.
Crotalus horridus 1, 2, 3, 30.
Croton tiglium 3.
Cuprum acetikum 3.
Cuprum metallicum. 6, 30.
Cyclamen europea 15.
Digitalin 3.
Digitalis × 1.
Dioscorea villosa 3.
Dolichos pruriens 3.
Drosera 1.

Русское произношеніе.

Каннабисъ индика 2.
 > **сатива** 2, 3, 12.
Кантарисъ 3.
 Капсикумъ 3.
 Карбо анималисъ 3, 30.
 > **вегетабилисъ** 3, 6.
 Карбонеумъ сульфуратумъ 6.
 Каулофиллумъ 3.
Каустикумъ 6.
Цедронъ 2.
Камомила 1.
 Хелидоніумъ 1, 3.
Хина 1, 6, 12.
Хининумъ арсеникозумъ 3.
 > **сульфурикумъ (Хининумъ)** 3.
 Хлораль гидратъ × 3, 1.
 Цикута вироза 3.
 Цимексъ лектуларія 3.
Цина 3.
 Циннабарисъ 1, 2, 3.
 Цистусъ канадензисъ 1.
Клематисъ 3.
 Коккулюсъ 6.
 Коккусъ какти 3.
Коффеа 6, 12.
Кольхикумъ 0, × 1.
Коллинзонія 1, 2, 3.
Колоцинтисъ 6.
 Кондуранго × 3, × 1.
Коніумъ 3.
 Копайва × 1.
 Коралліумъ рубрумъ 30.
 Крокусъ сатива 2.
 Кроталусъ горридусъ 1, 2, 3, 30.
 Кротонъ тигліумъ 3.
Купрумъ ацетикумъ 3.
 Купрумъ металикумъ 6, 30.
 Цикламенъ europea 15.
 Дигиталинъ 3.
 Дигиталисъ × 1.
 Диоскореа виллоза 3.
 Долихосъ пруріенсъ 3.
Дрозера 1.

Латинскія названія.

Dulcamara 3.
Elaps corallinus 6.
Equisetum hiemale 3.
Eucalyptus globulus 3.
Eupatorium perfoliatum 3.
Euphorbium officinarum.
Euphrasia 1.
Ferrum aceticum 6.
 > *jodatum* 6.
 > *metallicum* 6.
 > *phosphoricum* 1.
Filix mas × 1.
Fraxinus excelsus 3.
Gelsemium × 1, 30.
Glonoin × 3.
Graphites × 4, × 6, 12.
Gratiola 0.
Guajacum 30.
Hamamelis 1, 2, 3.
Helleborus 1.
Helonias dioica 0.
Hepar sulfuris 1, 3, 6.
Hydrastis canadensis. 1.
Hydrocotyle asiatica 6.
Hyosciamus 1, 2.
Hypericum × 3.
Ignatia × 1, 3.
Ipecacuanha × 1, 3, 6.
Iris versicolor 1.
Laborandi × 3.
Iodium × 3, 3, 6, 12, 30.
Kali bichromicum 3, 6, 12.
 > *bromatum* × 3.
 > *carbonicum* 6.
 > *chloricum* × 1.
 > *chloratum* 6.
 > *cyanatatum* 6.
 > *jodatum*. × 3, 3, 12.
Kalmia latifolia × 3.
Kreosotum 12.
Lachesis 6, 12, 30.
Lapis albus × 6.
Laurocerasus × 3.

Русское произношеніе.

Дулькамара 3.
 Элапсъ коралинусъ 6.
 Эквизетумъ гіемале 3.
 Эукаліптусъ глобулюсъ 3.
 Эупаторіумъ перфоліатумъ 3.
 Эуфорбіумъ оффіцинарумъ. 3.
Евфразія 1.
 Феррумъ ацетикумъ. 6.
 > іодатумъ. 6.
 > металликумъ 6.
 > фосфорикумъ 1.
Филіксъ масъ × 1.
 Фраксинусъ эксцельзусъ 3.
Гельземинумъ × 1, 30.
Глоноинъ × 3.
Графитесъ × 4, × 6, 12.
 Граціола 0.
 Гвайякумъ 30.
Гамамелисъ 1, 2, 3.
 Геллеборусъ 1.
 Гелоніасъ діонка 0.
Гепаръ сульфурисъ 1, 3, 6.
Гидрастисъ канаденсисъ 1.
 Гидрокотиле азіатика 6.
Гіосціамусъ 1, 2.
 Гиперикумъ × 3.
Игнація × 1, 3.
Ипекакуана 0, × 1, 3, 6.
Ірисъ верзіколоръ. 1.
 Яборанди × 3.
Іодіумъ × 3, 3, 6, 12, 30.
Кали бихромикумъ 36, 12.
 > карбонікумъ 6.
 > хлорикумъ × 1.
 > броматумъ × 3.
 > хлоратумъ × 6.
 > ціанатумъ 6.
 > іодатумъ × 3, 3, 12.
 Кальміа латифолія × 3.
 Креозотумъ 12.
Ляхезисъ 6, 12, 30.
 Ляписъ альбусъ × 6.
 Лауроцеразусъ × 3.

Латинскія названія.

Ledum 6.
 Leptandra virginica × 3.
 Lilium tigrinum 3.
 Lithium carbonicum 3.
 Lobelia inflata × 3.
 Lycopodium 12, 30.
 Lycopus × 3.
 Macroton 6.
 Magnesia carbonica 6.
 > muriatica 6.
 Manganum aceticum 6.
 Matico × 1.
 Mercurius bijodatus × 3, 6.
 > corrosivus 1, × 3, 2, 3.
 > cyanatus 3, 30.
 > dulcis × 6, 2.
 > jodatus flavus × 3, 6.
 > nitrosus 3.
 > praecipitatus ruber 1.
 > protojodatus 1.
 > solubilis Hahnemani 1, × 3, 2,
 3, 6.
 > vivus × 3, 2, 6, 30.
 Mezereum 30.
 Millefolium × 1.
 Morphinum muriaticum 3.
 > purum 6.
 Moschus × 3.
 Murex purpurea 6.
 Myrica cerifera 3.
 Muscarin 30.
 Naja tripudians 6.
 Natrum carbonicum 6.
 > muriaticum 30.
 > salicylicum 3.
 > selenicum 6.
 > sulfuricum × 3.
 Nuphar luteum. 6.
 Nux moschata.
 > vomica 3, 6, 12, 30.
 Oenanthe crocata 3.

Русское произношеніе.

Ледумъ 6.
 Лептандра виргиника × 3.
 Лиліумъ тигринумъ 3.
 Литіумъ карбоникумъ. 3.
 Лобелия инфлата × 3.
 Ликоподіумъ 12, 30.
 Ликопусъ × 3.
 Макротинъ 6.
 Магнезіа карбоника 6.
 > муріатика 6.
 Манганумъ ацетикумъ 6.
 Матико × 1.
 Меркуріусъ бииодатусъ × 3, 6.
 > коррозивусъ 1, × 3, 2, 3.
 > ціанатусъ 3, 30.
 > дульцисъ × 6, 2.
 > іодатусъ флавусъ × 3,
 6.
 > нитрозусъ 3.
 > преципитатусъ ру-
 беръ 1.
 > протоіодатусъ 1.
 > солюбилисъ Ганемани
 1, × 3, 2, 3, 6.
 > вивусъ × 3, 2, 6, 30.
 Мезереумъ 30.
 Миллефоліумъ × 1.
 Морфіумъ муріатикумъ 3.
 > пурумъ 3.
 Момусъ × 3.
 Мурексъ пурпуреа 6.
 Мирика церифера 3.
 Мускаринъ 30.
 Ная трипудіансъ 6.
 Натрумъ карбоникумъ 6.
 > муріатикумъ 30
 > салициликумъ 3.
 > селеникумъ 6.
 > сульфурикумъ × 3.
 Нуфаръ лутеумъ 6.
 Нуксъ мошата 2.
 > вомина 3, 6, 12, 30.
 Энанте кроката 3.

Латинскія названія.

Oleander 6.
Opium 6.
 Origanum vulgare 3.
 Pareira brava 1, **3**, 6, 12.
Petroleum × 3.
 Petroselinum sativum × 3.
 Phellandrium aquaticum 6.
Phosphor × 3, 2, **6**, 30.
 Physostigma venenosum 6.
Phytolacca. Θ.
 Pinus sylvestris 3.
Platina 6.
 Plumbum aceticum 6.
 > carbonicum 2, **6**, 12.
 > *metallicum* 12, **30**
 Podophyllum 3.
Podophyllin 3.
 Prunus spinosa 3.
Pulsatilla 2, **3**, 6, 12, 30.
 Rana bufo 6.
 Ranunculus bulbosus 3.
Rhododendron 1.
Rhus 1, **3**, 12.
 Ruta 2.
 Sabadilla × 3.
Sabina × 3.
 Sambucus × 1.
 Sanguinaria 3.
 Santonin 3.
 Sarracenia 3.
 Sarsaparilla 30.
 Scilla 2.
Secale cornutum 3, 30.
 Selenium 6, 30.
 Senecio 3
 Senna.
Sepia 6, 30.
 Senega 3.
Silicea × 3, 3, **6**, 30.
 Solaninum aceticum 2.
 Solanum nigrum 3.
Spigelia 3, 6, 12, 30.
Spongia 3, 12.

Русское произношеніе.

Олеандеръ 6.
Опіумъ 6.
 Ориганумъ вулгаре 3.
 Парейра брaвa 1. **3**, 6, 12.
Петролеумъ × 3.
 Петрозелинумъ сативумъ × 3.
 Фелландріумъ акватицумъ 6.
Фосфоръ × 3, 2, **6**, 30.
 Физостигма вененосумъ 6.
Фитолакка Θ.
 Пинусъ сильвестрисъ 3.
Платина 6.
 Плюмбумъ ацетикумъ 6.
 > карбоникумъ 2, **6**, 12.
 > **металликумъ** 12, **30**.
 Подофиллумъ 3 ×
Подофиллинъ 3.
 Прунусъ спиноза 3.
Пульсатилла 2, 3, 6, 12, 30.
 Рана буфо 6.
 Ранункулусъ бульбозусъ 3.
Рододендронъ 1.
Русъ 1, 3, 12.
 Рута 2.
 Сабадилла × 3.
Сабина × 3.
 Самбукусъ Θ × 1.
 Сангвинарія 3.
 Сантонинъ 3.
 Сарраценія 3.
 Сарсапарилла 30.
 Сцилла 2.
Секале корнутумъ 3, 30.
 Селениумъ 6, 30.
 Сенеціо 3.
 Сенна.
Сепіа 6, 30.
 Сенега 3.
Силіцеа × 3, 3, **6**, 30.
 Соланинумъ ацетикумъ 2.
 Соланумъ нигрумъ 3.
Спигелія 3, 6, 12, 30.
Спонгіа 3, 12.

Латинскія названія.

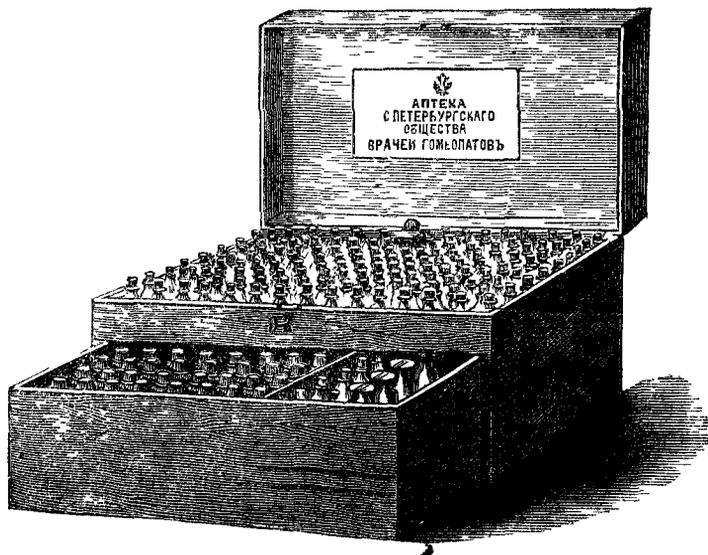
Stannum metallicum 30.
Staphysagria 30.
Sticta pulmonaria. 6
Stramonium 6.
Strychninum nitricum 3.
Sulfur 6, 12, 30.
Symphitum 3.
Tabacum 3.
Tarantula 3.
Tartarus emeticus 3.
Tellurium 3.
Terebinthina × 3, 3.
Teucrium marum verum × 1
Thuja 3, 30.
Tuberculin 30.
Uranium nitricum 6.
Uranium chloratum 6.
Urtica urens 3.
Uva ursi 3.
Vaccinium × 3.
Valeriana × 1.
Veratrum album 6, 12.
 > *viride* 3.
Verbascum 3.
Viburnum 3.
Vinca 3.
Viola odorata 3.
Vipera 6.
Xanthoxyllum × 3.
Zincum bromatum × 3.
 > *metallicum* 6.
 > *muriaticum* 3.
 > *sulfuricum* 6.

Русское произношеніе

Станнумъ металликумъ 30.
Стафизагрія 30.
 Стикта пульмонарія 6
Страмоніумъ 6.
Стрихнинумъ нитрикумъ 3
Сульфуръ 6, 12, 30
 Симфитумъ 3.
 Табакумъ 3.
 Тарантула 3.
Тартарусъ зметинусъ 3
 Теллуріумъ 3.
Теребинтина × 3, 3.
 Теукріумъ марумъ верумъ × 1.
Туя 3, 30.
 Туберкулинъ 30.
Ураніумъ нитрикумъ. 6
 Ураніумъ хлоратумъ 6.
Уртика уренсъ 3.
 Ува урзи 3.
 Вакциніумъ × 3.
 Валеріана × 1.
Вератрумъ альбумъ 6, 12.
 > *вириде* 3.
 Вербаскумъ 3.
 Вибурнумъ 3.
 Винка 3.
 Віола одората 3.
 Випера 6.
 Ксантоксиллумъ × 3.
Цинкумъ броматумъ × 3
 > *металликумъ* 6.
 > *муріатикумъ* 3.
 > *сульфурикумъ* 6.

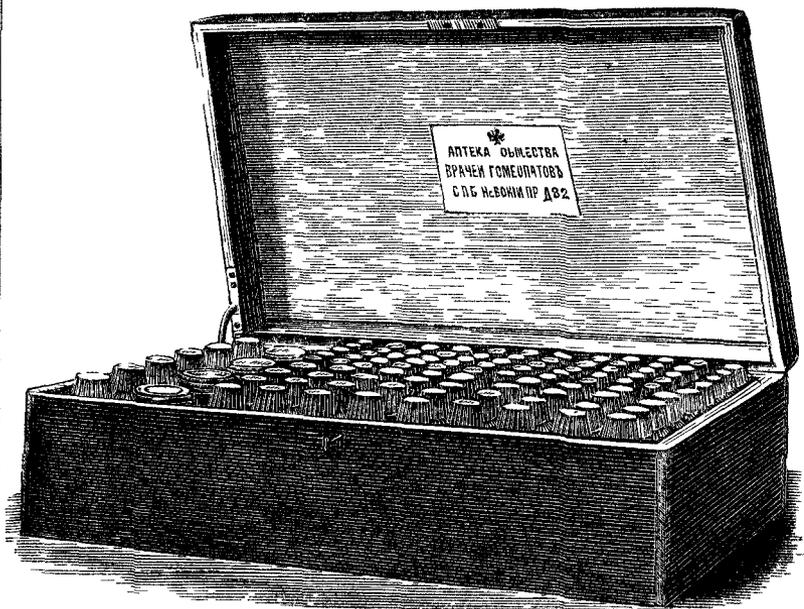


ЦѢНЫ АПТЕЧКАМЪ
съ руководствомъ доктора Юза.
ВЪ КАПЛЯХЪ.



1) Полная аптечка на 268 средствъ Цѣна 100 р.

Содержитъ 96 главныхъ средствъ въ $\frac{1}{2}$ унцовыхъ стклянкахъ, 172 средства въ двухъ-драгмовыхъ стклянкахъ, 12 наружныхъ тинктуръ, максимальный термометръ, мѣрочку для капель, 2 стаканчика для приѣма лѣкарствъ, облатки, кашельники, оподельдоки.



АПТЕКА ОБЩЕСТВА
ВРАЧЕЙ ГОМЕОПАТОВЪ
СПБ НЬВОНН ПР ДВ2

2) Аптечка на 96 средствъ Цѣна 36 р.

Содержитъ 36 главныхъ лѣкарствъ въ $\frac{1}{2}$ унцовыхъ стеклянкахъ, 60 лѣкарствъ въ двухъ-драхмовыхъ стеклянкахъ, 5 наружныхъ тинктуръ, 3 банки оподельдока, стаканчикъ для приема лѣкарствъ, максимальный термометръ.





3) Аптечка на 60 главныхъ средствъ Цѣна 18 р.

Содержитъ 24 главныхъ лѣкарства въ $\frac{1}{2}$ унцовыхъ стеклянкахъ, 36 лѣкарствъ въ двухъ-драхмовыхъ стеклянкахъ, 5 наружныхъ тинктуръ, стаканчикъ для приѣма лѣкарствъ и облатки.

— — — — —

Такія же аптечки съ руководствомъ доктора Юза, но въ маленькихъ $1\frac{1}{2}$ драхмовыхъ стеклянкахъ отпускаются по слѣдующимъ цѣнамъ:

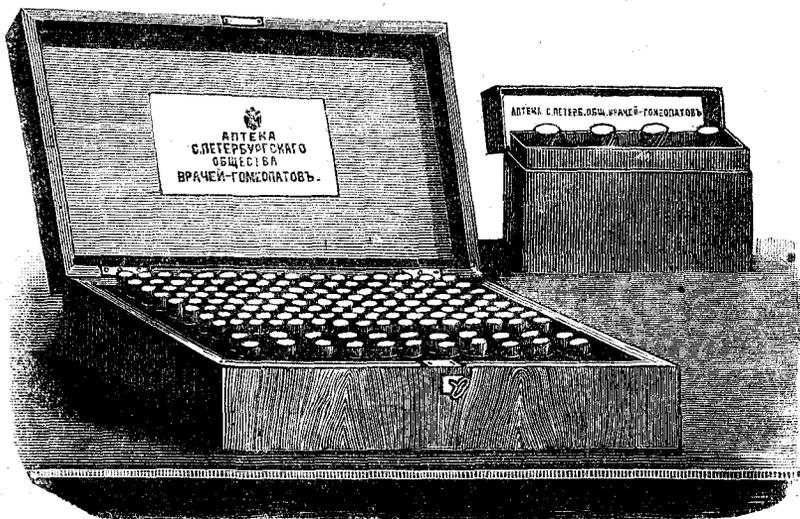
Полная аптечка на 268 лѣкарствъ и 12 наружныхъ (отдѣльно)	65 р	—	к
Аптечка на 96 средствъ и 5 наружн. (отдѣльно) .	24	>	— >
> на 60 >	15	>	— >



ЦѢНЫ АПТЕЧКАМЪ

съ руководствомъ доктора Юза.

ВЪ КРУПИНКАХЪ.



I. Въ большихъ стьянкахъ по 2 драхмы:

a)	На 268 средствъ и 12 наружн. (отдѣльно)	. . . . .	100 р.
b)	> 96 > > 5 > >	. . . . .	38 >
c)	> 60 > > 5 > >	. . . . .	24 >

II. Въ стьянкахъ двойной цилиндр. формы:

a)	На 268 средствъ и 12 наружн. (отдѣльно)	. . . . .	80 р.
b)	> 96 > > 5 > >	. . . . .	30 >
c)	> 60 > > 5 > >	. . . . .	20 >

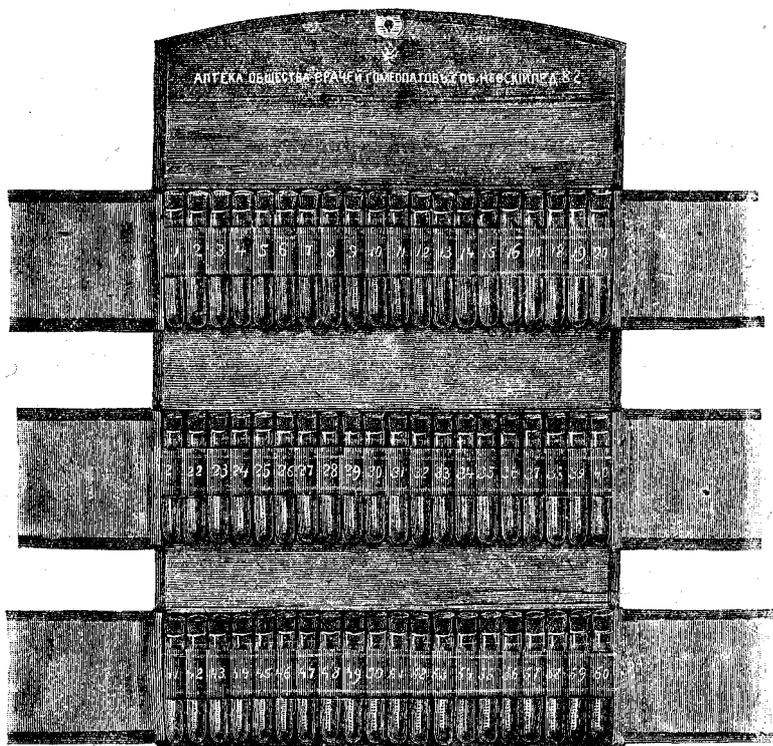
III. Въ стьянкахъ малыхъ обыкновенной цилиндр. формы:

a)	На 268 средствъ и 12 > >	. . . . .	52 р.
b)	> 96 > > 5 > >	. . . . .	20 >
c)	> 60 > > 5 > >	. . . . .	13 >

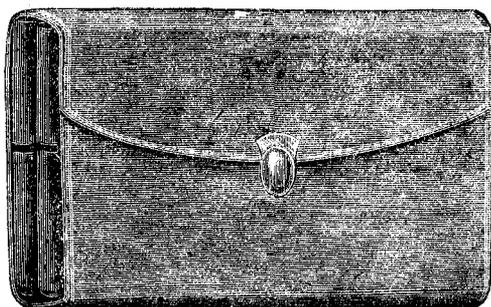


Карманные аптечки

(вЪ обыкновенныхъ цилиндрическихъ стеклянкахъ).



Раскрытый вид карманной аптечки.

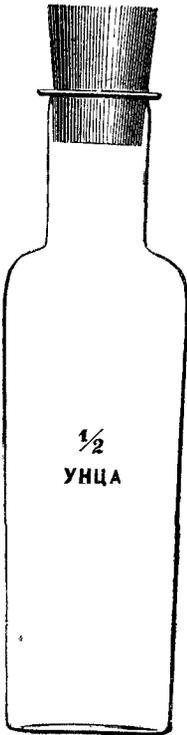


Сложенная карманная аптечка.

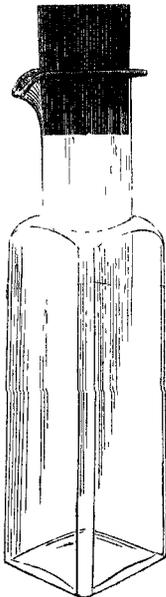
На 80	средствъ въ	кожаномъ	футлярѣ	. .	Цѣна	20 р.	— к.
> 60	>	>	>	. .	>	15	> — >
> 40	>	>	>	. .	>	10	> — >
> 24	>	>	>	. .	>	6	> — >
> 18	>	>	>	. .	>	4	> 50 >
> 12	>	>	>	. .	>	3	> 50 >

Образцы стклянокъ въ натуральную ихъ величину.

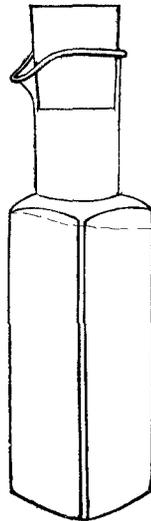
Склянка въ 1/2 унціи



Склянка въ 2 драхмы четырехгранная.



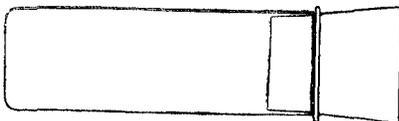
Скляночки въ 1 1/2 драхмы четырехгранная.



Обыкновен. цилиндрич. стклян. для крупинокъ.



Двойная стклянка для крупинокъ.



Цѣны отдѣльнымъ гомеопатическимъ лѣкарствамъ въ разведеніяхъ *),
отпускаемымъ изъ Аптеки Общества Врачей Гомеопатовъ,
С.-Петербургъ. Невскій пр., д. № 82.

Форма лѣкарствъ.	Величина стклянокъ.								
	За сткл. въ 1½ драхмы.	За сткл. въ 2 драхмы.	За сткл. въ ½ унц.	За сткл. въ 1 унц.	За сткл. въ 1½ унц.	За сткл. въ 2 унц.	За сткл. въ 3 унц. ¼ фунт.	За сткл. въ 6 унц. ½ фунт.	За сткл. въ 1 фунт.
Капли . . . } Порошки . . } Пилюли . . . }	25 к.	30 к.	40 к.	55 к.	75 к.	1 руб.	1 р. 50 к.	2 р. 50 к.	4 руб.
	За сткл. цилиндр. формы.	За двойн. сткл.	За 1½ драхм 'сткл.	За 2 драхм. сткл.	За 4 драхм. сткл.	За 1 унц. сткл.	За 1½ унц. сткл.	За 3 унц. сткл.	За 6 унц. сткл.
Крупинки . .	20 к.	30 к.	40 к.	50 к.	75 к.	1 р. 20 к.	1 р. 50 к.	2 р. 25 к.	4 р.

Нормальная величина и форма стклянокъ показана на предыдущей страницѣ.

*) Цѣны эти не обязательны для разведеній и растираній изъ дорогихъ препаратовъ, а равно для нѣкоторыхъ иностранныхъ эссенцій и тинктуръ.

Объявленіе:

ВЪ АПРЕКЪ ОБЩЕСТВА

Врачей Гомеопатовъ

СПБ., Невскій проспектъ, д. № 82.

имѣются слѣдующія изданія:

- I. **Публичныя лекціи о Гомеопатіи.** Доктора медицины Л. Е. Бразоля: 1) О гомеопатическомъ законѣ подобія; 2) О гомеопатической фармакологіи; 3) О гомеопатическихъ дозахъ; 4) О положеніи гомеопатіи среди опытныхъ наукъ; 5) Что такое гомеопатія. Цѣна 1 руб., въ переплетѣ 1 р. 50 к.
- II. **Самуиль Ганеманъ.** Очеркъ его жизни и дѣятельности. Доктора медицины Л. Е. Бразоля. Цѣна 50 к.
- III. **Опытъ новаго принципа для нахожденія цѣлительныхъ свойствъ лѣкарственныхъ веществъ.** Самуила Ганемана, съ предисловіемъ д-ра медицины Л. Е. Бразоля. Цѣна 40 к.
- IV. **Первая помощь.** Краткій гомеопатическій лѣчебникъ. Распознаваніе и лѣченіе 40 наичаще встрѣчающихся болѣзней. Цѣна 10 коп., въ переплетѣ 25 к.