

Przegląd Lekarski wychodzi co
tydzień w objętości średniej pół-
tora arkusza.

Redakcja:

Ul. Szewska (pod toporkiem)
Nr. 16.

Administracja:

Ul. św. Filipa i ul. Krótka dom
narożny.

Ekspedycja miejscowa

w księgarni p. St. Krzyżano-
wskiego, Rynek główny 36.

Cena ogłoszeń, które przyjmu-
ją: w Krakowie Administracja
a w Paryżu p. Adam, 4. Rue
Clement, oraz M. L. Dobrowol-
ski, Faub. St. Martin 57, wynosi
za wiersz drobnym drukiem (pe-
tit) lub jego miejsce po 8 centów.

PRZEGŁĄD LEKARSKI

ORGAN

Towarzystwa lekarskiego krakowskiego
i
Towarzystwa lekarskiego galicyjskiego.

Redaktor główny: prof. Dr. L. BLUMENSTOK.

Przedpłatę przyjmują:
Administracja i księgarnia p.
Krzyżanowskiego w Krakowie,
następo w Niemczech, K. d. l. Pol-
skimi i Rosji urzędy pocztowe.
w Warszawie księgarnia pp.
Gebethnera i Wolffa, w Paryżu
p. Adam, 4. Rue Clement

Bękopismy zwracają się tylko
w razie wyraźnego zastrzeżo-
nia.

Jeden numer osobno kosztuje
20 centów.

Przedpłata	Rocznie	w Austrii	8 złr.	80 c.	w Król. Polskiem i Ces. Ros.	6 rsr.	w Niemczech	16 mk.	we Francyi	24 fr.
wynosi:	Półrocznie	"	4 "	40 "	"	3 "	"	8 "	"	12 "
	Kwartalnie	"	2 "	20 "	"	1 1/2 "	"	4 "	"	6 "

Kraków, 7 marca 1885.

Nr 10.

Rok XXIV.

TREŚĆ: I. Z zakładu patologiczno-anatomicznego prof. Dra Hlavy w Pradze czeskiej. OBRZUT: Przyczynek do etjologii gruźlicy. — II. Z kliniki chirurgicznej prof. Dra Mikulicza w Krakowie. TRZEBICKY: Przyczynek do nowotworów szczerki. (Dok.) — III. BLUMENSTOK: Orzeczenia sądowolekarskie Wydziału Lekarskiego Uniw. Jagiell. XV. Dzieciobójstwo. — IV. Oceny i sprawozdania: VIRCHOW: O dławcu i błonicy. — TAMASSIA: O stosunku pomiędzy stężeniem trupiem a ciepłotą zwłok. — BABES: Badania nad prątkami przecinkowemi Kocho. — V. Sprawy Towarzystw lekarskich: Posiedzenie Tow. lek. gal. — VI. Odcinek: MACIEJ JÓZEF BRÓDOWICZ. Rys biograficzno-historyczny. (C. d.) — VII. Wiadomości statystyczne i ogólnolekarskie. — VIII. Wiadomości bieżące.

I. Z zakładu patologiczno-anatomicznego prof. Dra Hlavy w Pradze czeskiej.

Przyczynek do etjologii gruźlicy.

Podał Dr. Andrzej Obrzut,
1szy asystent tego zakładu.

Od odkrycia laseczników gruźlicy przez Kocho w r. 1882 minęły dwa lata, a laseczники te mają już swoją własną obfitą literaturę. Głosy przeciwników Kocho są coraz cichsze i dziś wszystko, co Koch w 2gim tomie zbiorowych prac Urzędu zdrowia w Berlinie wypowiedział, potwierdza się; jedyny punkt ciemny, który i Koch przyznaje, jest stosunek laseczników do zarodków, tyczy się to jednak biologii tych mikroorganizmów, nie zaś ich znaczenia jako takich w gruźlicy.

Tę dziwniejszą zatem jest rzeczą, że lekarze znani z prac swoich, jak Malassez i Vignal, mają jeszcze wątpliwości co do etjologii gruźlicy.

Czeigodny mój przełożony polecił mi sprawdzić prace tych ostatnich autorów umieszczone w *Bull. de Societė de biologie, sėances de 12 mai, 19 mai et 9 juin 1883* i w *Archives de physiologie, numero du 15 novembre 1883 et du 15 aoűt 1884* i temu to poleceniu zawdzięcza niniejsza praca swój początek.

Jakkolwiek Marehand już ocenił zapatrywania Malasseza i Vignala w sprawozdaniu ogłoszonym w *Deutsche med. Wochensch.* Nr. 1 z r. 1884, to przecież jest to tylko sprawozdanie bez poprzedniej pracy kontrolującej.

W krótkości przytoczę wyniki badań wspomnianych dwóch autorów, a następnie wykażę o ile preparaty moje, wykonywane według ich metody, zgadzają się z ich wnioskami.

Jak wielu tak i tych autorów uderzała ta okoliczność, że od czasu do czasu zdarzały im się przypadki, w których, mimo niewątpliwych objawów gruźlicy na próżno szukali

laseczników w produktach gruźlicy. Wykonali oni szereg doświadczeń na świnkach morskich za pomocą wstrzykiwań mas serowatych, które miały być wolne od prątków. Za takie uważali produkty serowate z ramienia chłopca, który zmarł z gruźliczego zapalenia opon mózgowych. Zwierzęta te w bardzo krótkim czasie zapadły na gruźlicę. Z pierwszego zwierzęcia szczepili materiał gruźliczy innym i tak dalej aż do 6ciu generacji. W pierwszych 4ch generacjach, mimo najskrupulatniejszego badania, nie było można według ich zdania znaleźć w gruzełkach ani jednego laseczника, w 5ej generacji u jednego zwierzęcia znaleźli kilka wyraźnych laseczników, u jednego zwierzęcia 6ej generacji znów nie mogli znaleźć, a u drugiego tėje samej generacji znaleźli bardzo liczne laseczники. W przypadkach bez laseczników znajdowali natomiast inne mikroorganizmy, t. zw. zooglea i nazwali cały proces chorobowy *tuberculose zoogloeique* w odróżnieniu od gruźlicy lasecznikowej, *tuberculose bacillaire*. W pierwszej swėj publikacji znają autorowie tylko jedną formę tych zooglei, w ostatniej zaś (w Nrze 6 *Archives de physiologie* z r. 1884) rozróżniają ich aż pięć i tak: 1) mikrokoki mniej lub więcej wydłużone, już to pojedynczo, już to połączone po dwa w diplokokki; 2) krótkie paciorki prostopadlinijne wyglądające przy małych powiększeniach jak laseczники, ale przy wielkich zwiększeniach są to tylko połączenia 3, 4—5 mikrokoków podobnych do poprzedniej formy; 3) paciorki (*chapelets*) tworzące między elementami zakręty (*sinusities*), klucзки i pierścienie; 4) małe zoogleje utworzone z jednego lub więcej paciorków podobnych do poprzednich lecz lekko skrzyżowanych w sobie na kształt kłębka mało ściśniętego; i wreszcie 5) właściwe zoogleje różniące się od poprzednich tēm, że są większe a ich paciorki tworzą konglomeraty ściślejsze i masę więcej jednolitą.

Zadaniem mojem było przekonać się na preparatach z zwłok ludzkich i zwierzęcych, którym szczepilem gruźlicę, czy znajdują się jakieś mikroorganizmy w produktach gruźlicy obok laseczników lub bez nich i przekonać się, jakie

jest znaczenie tych organizmów, a względnie ich stosunek do gruźlicy.

Wszystkie prace powyżej wspomniane, wykonane przez francuskich autorów, mają cechę sumienną publikacji, a ryciny do tychże dołączone dosyć dobrze ilustrują to, co chciało przez nie uwidocznić. Mimo tego, zabierając się do méj pracy, nie mogłem pozbyć się pewnego uprzedzenia, nie pod względem istnienia w ogólności tych zooglej, ale co do znaczenia, jakie im Malassez i Vignal przypisują. Uprzedzenie to wywołało u mnie głównie twierdzenie, jakoby były jakieś przypadki gruźlicy bez laseczników. Sam wiem z własnego doświadczenia, jak trudno było mi z początku, kiedy zacząłem ćwiczyć się w metodzie Ehrlicha barwienia prątków, wykryć takowe. W miarę, jak nabierałem wprawy w metodzie, coraz rzadziej zdarzały mi się przypadki gruźlicy, w której tworach nie mogłem znaleźć prątków, dziś wiem, że w każdym przypadku gruźlicy znajdują się prątki bądź w naciekach gruźliczych, bądź w gruzelkach. Potrzeba wprawdzie niekiedy liczne preparaty dokładnie przejrzeć, ale wreszcie znaleźć się je musi mając aparat Abbego i olejową immersyję do dyspozycji. Dla czego w jednym przypadku jest ich mniej, w drugim wielka ilość, pytanie to jest wielkiej wagi pod względem ich znaczenia w gruźlicy. Nie znamy jeszcze dokładnie wszystkich ich własności biologicznych i potrzeba dalszych studyjów celem rozstrzygnięcia téj kwestyi.

Szereg preparatów, około 100, wykonywałem za pomocą obydwu metod podanych przez Malasseza i Vignala, t. j. t. zw. metody szybkiej (*rapide*) przez intensywne barwienie *en masse* i przez specjalne odbarwianie, oraz drugiej, t. zw. metody powolnej, przez bezpośrednie zwolna postępujące barwienie, bez następowego odbarwiania.

Barwę do pierwszej metody sporządzałem sobie, podług przepisu Malasseza, w ten sposób: wody anilinowej 9cm.sz., roztworu alkoholowego zgęszczonego błękitu metylowego 1 cm.sz. Preparat leżał w barwie kilka godzin, a odbarwiałem go w roztworze następującym: 2% roztworu sody 2 obj. na 1 obj. alkoholu absolutnego. Według dalszego przepisu czyściłem preparat w wodzie destylowanej z kryształków sody, odwadniałem w alkoholu absolutnym i po wyjaśnieniu w terpentynie przechowałem w balsamie kanadyjskim.

Druga metoda powolnego barwienia polegała na barwieniu preparatów przez 2—3 dni w następującym roztworze: 2% roztworu sody 10 obj., wody anilinowej, t. j. destylowanej, nasyczonej olejem anilinowym i filtrowanej 5 obj., alkoholu absolutnego 3 obj., i 3 obj. roztworu błękitu metylowego (sporządzonego z 9sz.cm. wody przekroplonej i 1 obj. roztworu alkoholowego zgęszczonego błękitu. Mięszanina ta jest blade niebieską i barwi tkankę łączną blade niebiesko-zielonawo, jądra zaś dosyć silnie czysto niebiesko, zoogleje wreszcie barwią się najintensywniej. Preparat, jak przy pierwszej metodzie, należy oczyścić z kryształków sody i odwadnić, nie w zwyczajnym jednak wysoku lecz w wysoku lekko zbawionym za pomocą błękitu metylowego. Preparat wyjaśnia się następnie nie w olejku goździkowym lecz w bergamotowym i zachowuje w balsamie kanadyjskim.

Dla kontroli każdy z preparatów barwiłem metodą Ehrlicha jużto fuchsynem, jużto metylenem fioletowym i porównywałem je starannie z preparatami barwionymi według metody Malasseza i Vignala.

Rezultat tych badań jest następujący: Najpierw całe założenie, na podstawie którego wykonywali Malassez i Vi-

gnal swoje doświadczenia, nie wytrzymuje krytyki. Jak to już wspomniałem autorowie ci mieli znaleźć w guzie serowatym w tkance podskórnej ramienia u chłopca 4-letniego materiały zupełnie wolny od prątków, wstrzykiwali tenże zwierzętom i te dostawały w bardzo krótkim czasie ogólną gruźlicę. W masach serowatych tego rodzaju znajdują się zawsze prątki, a jeden lasecznik przeniesiony na inny organizm wystarczy do wywołania gruźlicy. Niedawno (20go stycznia br.) wykonałem sekcję mężczyzny, lat 53 liczącego, który obok rozległej gruźlicy płuc okazywał w tkance podskórnej w okolicy dolnej części mostka guz około 6cm. średnicy wynoszący, wypełniony masą serowatą na pół już płynną, guz o ścianach dosyć gładkich; taki sam guz znajdował się między łopatkami więcej po stronie lewej kręgosłupa w tkance podskórnej, wypełnionej gęstą masą serowatą; guz ten nie miał żadnego związku z okostną lub kośćmi téj okolicy. Długo szukałem nadaremnie prątków w tych masach serowatych, aż przeciw w jednym z kilkunastu preparatów (suchych) znalazłem dwa prątki z bardzo dokładnie widzialnymi zarodnikami. Ilekroć kiedyindziej badałem w tym kierunku twory gruźlicze zserowaciałe, zawsze znajdowałem prątki wprawdzie nieliczne, ale bez wyjątku zawsze z zarodnikami. Widocznie zatem, jeżeli już nie tym nielicznym lasecznikom, to ich zarodnikom, które w wielkiej ilości muszą się znajdować w masach serowatych, zawdzięczają one własność wywoływania gruźlicy na innych organizmach. Ztąd też Malassez i Vignal łudzili się z pewnością sądząc, że szczepili swoje świnki morskie materiałem niezawierającym prątków. Jeżeli nie znaleźli w nich prątków, co byłoby im się z pewnością udało, gdyby byli dłużej szukali, to nie udowodnili także, że w masach serowatych nie było zarodników. Jestem też przekonany, że wszystkie sześć generacji, które szczepili, zapadły na *tuberculose bacillaire*, nie zaś *zoogloeię*. Przekonywają mnie o tém moje preparaty wykonywane według ich metody. Nie czynią oni w swoich pracach żadnej wzmianki o tém, jak oddziałują prątki Kocha na ich sposób barwienia, opisując tylko pierwszą swą metodę, mianowicie, gdzie rozchodzi się o odbarwianie, mówi: „*S'il s'agissait de voir des bacilles, on devrait employer de l'acide azotique dilué; mais ce procédé ne réussit pas ici les zoogloées se décolorent plus vite même que les noyaux*“. W słowach powyższych leży też główny błąd wszystkich rozumowań Malasseza i Vignala. Barwiąc roztworem błękitu metylowego według drugiej metody Malasseza i Vignala przyszedłem do przekonania na podstawie moich preparatów, że prątki Kocha barwią się tym roztworem po 2—3 dniach i są bardzo dobrze widoczne, zwłaszcza, jeżeli ich jest w preparacie znaczniejsza ilość, są tylko nieco bledsze i mniej odbijają z powodu dosyć intensywnego zabarwienia jąder, roztworem tak słabym metylowym nie nasycają się w zupełności i dla tego prawdopodobnie łatwiej odbarwiają się w rozcieńczonym kwasie azotowym, niż po użyciu metody Ehrlicha, według której używa się barwy o daleko większym zgęszczeniu; Malassez i Vignal nie odbarwiali swych preparatów w żadnym kwasie i dla tego widzieli prątki tam, gdzie się im zdawało, że to są zoogleje. W trzech moich preparatach pochodzących z wrzodów gruźliczych jelita 67-letniej kobiety zmarłej z gruźlicy płuc i jelit znajduję w preparatach, wykonanych według metody Malasseza, w miejscach tych, które według metody Ehrlicha wykazują mnóstwo prątków, także prątki blade niebiesko zabarwione w wielkiej ilości wśród jąder dosyć mocno zabarwionych, nie wszystkie

jednak przedstawiają się jako prątki, znajdują się w preparatach tych miejsca, w których zamiast prątków są same drobno ziarniste masy przechodzące z wolna w prątki mniej lub więcej wyraźne. Miejsca te przypominają w zupełności ryciny Malasseza i Vignala, mające przedstawiać zoogleje. W odpowiednich miejscach preparatów zabarwionych według metody Ehrlicha znajdują klasycznie zabarwione prątki Kocha. Prątki zatem gruzlicze Kocha pod działaniem 2—3-dniowym rozczynu Malasseza zmieniają swą postać laseczkowatą w drobnoziarnistą. Może to nastąpić w ten sposób, że albo się rozpadają w drobne elementy, albo też uwidoczniają się w nich zarodniki i będąc nagromadzone w wielkich ilościach nie uwidoczniają już swęj postaci laseczkowatej, jednem słowem, czynią wrażenie zooglej. W niektórych miejscach tych samych preparatów znajdują gromadki kulek gęsto obok siebie ułożonych, zupełnie podobnych do mikrokoków, wpatrując się w pojedyncze z nich i zmieniając z wolna położenie rurki mikroskopowej, t. j. zniżając lub podnosząc ją, znajduję, że te wrzekome mikrokokki nie znikają natychmiast, co by nastąpić musiało, gdyby miały kształt kulisty, widzę nadto śród przesuwania rurki, że niektóre z nich zmieniają swoje miejsce, przesuwają się, jakby po swęj płaszczyźnie. Pochodzi to ztąd, że prątki niektóre stoją prostopadle do płaszczyzny preparatu, inne znów ukośnie. O tém zachowaniu się prątków wspomina wyraźnie Koch, mogło ono ludzi Malasseza i Vignala, skutkiem czego uważali niekiedy prątki za zoogleje. (Dok. nast.)

II. Z kliniki chirurgicznej prof. Dra. Mikulicza w Krakowie.

Przyczynę do nowotworów szczęki.

Podał Dr. Rudolf Trzebicki.

asystent téżże kliniki.

(Dokończenie. Patrz Nr. 9).

Pod mikroskopem widać przy małym powiększeniu (Fig. I)¹⁾, wśród zbitęj tkanki łącznej zawierającej tu i owdzie ciała kostne, liczne przestrzenie wolne ściśle odgraniczone od otaczającej tkanki, bardzo rozmaicie ukształtowane,—obraz podobny do sita o dużych oczkach.

Przy znaczniejszem powiększeniu widać, że każda taka przestrzeń wolna dokoła otoczona jest jednowarstwowym pokładem palisadowato obok siebie ustawionych komórek przybłonna wałeczkowego. (Fig. II a). Treść poszczególnych tych pęcherzyków bardzo różna. Jedne zawierają bardzo liczne komórki o wyraźnem jądrze luźno obok siebie bez widocznęj istoty międzykomórkowej ułożone (Fig. II c), inne znów wypełnione są komórkami, których kontury zaledwie dostrzedz się dają (Fig. II d), gdyż zabarwiły się tylko same jądra i to bardzo słabo. Komórki te przeważnie od poprzednich większe, wieloboczne, ściśle do siebie przylegają, w skutek czego powstaje bardzo delikatna siateczka zaledwie przy poruszaniu śrubą mikrometryczną dostrzegalna. Słabo zabarwione przyściennie ułożone jądra tych komórek (Fig. II e) tworzą niby węzłki téj siateczki. Tuż na wewnątrz warstwy komórek przybłonna wałeczkowego (Fig. II a) znajduje się w niektórych jeszcze alweolach pokład jedno lub wielowarstwowy komórek od poprzednich daleko mniej soczystych, podłużnych, płaskich o jądrze nieco mniej wybitnem (Fig. II b). W oczkach, gdzie się znajdowało kilka warstw tego rodzaju komórek, poszczególnych

ne warstwy były współśrodkowo ułożone, podobnie jak liście cebuli. We wnętrzu niektórych siatek, zwłaszcza większych, nie można już dostrzedz komórek, ale natomiast są one wypełnione grudkami masy bezpostaciowej, niedającej się zabarwić, powstałej prawdopodobnie z przeobrażenia i rozpadu komórek. We wnętrzu niektórych pęcherzyków można było spostrzedz także dość znacznej wielkości ciała składające się z kilku współśrodkowo ułożonych warstw komórek, przypominające swęj wejrzeniem ciała perliste rakowców. W największych siatkach, tuż obok wszędzie znajdujących się komórek zewnętrznego pokładu przybłonnego, widać zaledwie kilka obok siebie ułożonych komórek; zresztą nie można tam dostrzedz już żadnych składników postaciowych, prawdopodobnie już wszystko ztamtąd wypadło. W niektórych tylko pęcherzykach po dodaniu kwasu octowego powstaje bardzo delikatna siateczka ledwie dostrzegalna w skutek wydzielającego się pod wpływem kwasu octowego śluzu z istoty klejkiéj powyżej opisanęj, wypełniającej wszystkie makroskopowo dostrzegalne alweole. Kształt samych alweolów jest bardzo rozmaity, poczynawszy od postaci całkiem regularnych, że tak powiem, ściśle geometrycznych, bo od koła i trójkątka widać najrozmaitsze przejścia do postaci najdziwniejszych. Jużto na jednym lub na więcej bokach pęcherzyka widać po kilka wypuklających się nowych pączków podobnej budowy co i pierwotny pęcherzyk, stojących z wnętrzem pierwotnego oczka w ściślym związku.

W innem znów miejscu oczko przedstawia kształt biszkoptu, a w miejscu najwęższem, tj. w samym środku, znajduje się jeszcze wolna komunikacja pomiędzy oboma końcami, lub też przeciwnie w témże miejscu warstwy przybłonna zewnętrznego z obu stron już ściśle do siebie przylegają przerywając zupełnie komunikację pomiędzy wnętrzem obu połów torbielka.

Zauważyć tu tylko muszę, że budowa pączków wypuklających się ze ścian pierwotnego torbielka nie zawsze ściśle była ta sama co budowa torbielka macierzystego. Dość często można bowiem widzieć, że podczas gdy w głównym torbielu mamy bardzo piękny obraz komórek tworzących delikatną wyżej opisaną siateczkę, w pączku wyrastającym ze ścian tego torbielka znajdują się same tylko komórki okrągławe, niestojące ze sobą w związku widocznym. Na okoliczność tę, którą, sądzę, utwierdza nasze pojmowanie natury nowotworu, jeszcze raz niżej zwrócę uwagę.

Badanie wyjętych dwóch gruczołów wykazało w nich tylko drobnokomórkowy naciek zapalny.

Jeżeli się zastanowimy nad znaczeniem tego obrazu histologicznego, musimy przyjść do przekonania, że mamy przed sobą nowotwór przybłonnkowy. Trudnięj jednak powiedzieć, do jakiej kategorii nowotworów przybłonnkowych guz ten zaliczyć wypada. Ściśle odgraniczenie tworów przybłonnkowych od tkanki otaczającej i zupełnie typowy ich rozwój z góry już każe wykluczyć nowotwór rakowy. Pozostają tedy tylko nowotwory przybłonne dobre. Jeżeli jednak każda tkanka patologiczna ma swój pierwowzór niejako w ustroju fizyologicznym i jest, że tak powiem, tylko jego spotęgowaniem lub zmodyfikowaniem odbiciem, to musimy przyznać, że w ustroju fizyologicznym rozwiniętym nie znajdujemy nigdzie tworów budową swą do wyżej opisanych podobnych. Miejsca, gdzie widzimy same tylko większe torbiele, przypominają nam bezsprzecznie budowę gruczołów cewkowych lub budowę gruczołu tarczowego, który, według badań Wöflera, rozwija się także z zarodków przybłonn-

¹⁾ Patrz tabl. litograf. dołączonej do numeru niniejszego.

kowych, mianowicie z przyblonka dwóch pierwszych szpar polykowych. Jeżeli jednak przypomnimy sobie, że te większe torbiele powstały najprawdopodobniej z owych drobnych, których ciekawą budowę opisaliśmy, to musimy przede wszystkim śledzić etylogię tych torbieli małych, musimy dla nich w ustroju fizjologicznym lub wśród jego rozwoju szukać pierwowzoru. I rzeczywiście, jak na to już zwrócił uwagę Falkson, historia rozwoju zębów daje nam w tym kierunku cenne wskazówki. Wiadomo bowiem, że z końcem 5go miesiąca życia płodowego powstaje w jamie ustnej płodu w miejscu, gdzie mają się wytworzyć zęby, zgrubienie przyblonka. Z tego miejsca zgrubiałego zagłębiają się wypustki przyblonkowe w głąb szczęki tworząc tak zwany zarodek szklivny. Każda taka wypustka otoczona jest dokoła warstwą prostopadle do osi ustawionych komórek cylindrycznych, wewnątrz zaś wypełniają liczne komórki okrągłe. W miarę dalszego rozwoju powstaje z zarodka szklivnego organ szklivny, tj. pierwotna warstwa komórek przyblonkowych dzieli się na trzy warstwy: 1) zewnętrzną warstwę przyblonka brukowego, 2) wewnętrzną warstwę przyblonka wałeczkowego i 3) trzecią warstwę, nazwaną przez Köllikera przyblonkiem galaretowatym (*Gallertiges Epithel*) złożoną z komórek płaskich, ułożonych tuż obok siebie z wejrzenia podobnych do tkankolącznowych. Mamy tu więc w naszym przypadku też samą warstwę komórek przyblonka wałeczkowego, otaczającą dokoła całą wypustkę, mamy te same komórki wypełniające bez wszelkiego typowego ugrupowania się wewnątrz wolne wypustki, mamy wreszcie tę samą delikatną ledwie dostrzegalną siateczkę, i nie brak też warstwy przyblonka kształtem do brukowego zbliżonego. Alweole, wśród których widzimy tylko same komórki okrągłe, to imitacja zarodka szklivnego, te wśród których widać dokładnie komórki tworzące siateczkę jak nie mniej i komórki przyblonkowe bardziej przyplaszczone, to naśladownictwo organu szklivnego, jako najniższy stopień rozwoju. W miarę dalszego rozrostu i one przybierały budowę więcej powikłaną. Okoliczność ta, na którą dotąd nie zwrócono uwagi, w wysokim stopniu popiera nasze przypuszczenie co do etylogii tego nowotworu. Mamy tu bowiem przed sobą obrazy, które stanowią niejako tylko odzwierciedlenie faktów odbywających się w życiu fizjologicznym zarodka. Inne obrazy w naszych preparatach należy uważać już tylko jako dalsze przeobrażenia tych pierwotnych przetworów, przeobrażenia dotyczące zarówno samego kształtu przetworów jak i ich treści. W większych alweolach już kształt komórek odmienny, już ich jądra mniej wyraźne, już następują wsteczne przeobrażenia ich pierwowzoru, które w najwyższych stopniach doznaje zwyrodnienia śluzowego lub koloidowego. Jako dalsze przeobrażenia tych komórek należy też uważać liczne ciała perliste, powstałe z nagromadzenia się zrogowaciałych komórek przyblonka. Obecność ich zresztą wcale nie zdziwi nas, jeżeli zważymy, że mamy przed sobą twór zewnętrznego listka płodowego. W rozwiniętych naszych alweolach mamy nawet poniekąd odzwierciedlenie budowy skóry. Pokład komórek przyblonkowych większych, soczystych (Fig. II a) to niby siatka Malpighiego, komórki znajdujące się bardziej ku środkowi, mniej soczyste, przyplaszczone, to powierzchowne warstwy przyskrórki zrogowaciałego. Zarówno ze zmianą treści alweolów zmieniał się też ich kształt w skutek ich rozrostu, który, jak na preparatach dokładnie widzieć można, przebiegał odbywał się przez pączkowanie. Ze ściany okrągłej torbieli wypukła się naprzód mały wy-

rostek; w miarę dalszego rozrostu tego torbiela drugorzędnej komunikacja jego z wnętrzem cysty macierzystej stawała się coraz cieńszą (złud obrazu cyst kształtem do biszkoptów zbliżonych), aż wreszcie nastąpiło zupełne oddzielenie i odsznurowanie cysty jednej od drugiej. Na odwrót w razie zetknięcia się dwóch torbieli ze sobą ściana przedzielająca je ulegała zanikowi w miarę nagromadzenia się większej ilości treści we wnętrzu torbieli i w ten sposób powstawały torbiele większe, kształtu czasem dość nieregularnego. W ten sam też sposób powstał zapewne i torbiel największy zajmujący całą górną połowę guza.

Nie podobna jednak pominąć tu jeszcze drugiego czynnika etylogicznego co do rozwoju tego guza. Mieliliśmy tu do czynienia z guzem cechy przyblonkowej, a trzymając się zdania, że przyblonek tylko z zarodka przyblonkowego rozwijać się może, znajdziemy w tym miejscu oprócz zarodków zębowych jeszcze inną tkankę, która mogłaby stanowić punkt wyjścia dla podobnych nowotworów. Jest nią błona śluzowa jamy ust, a względnie liczne jej gruczoły śluzowe. Wprawdzie nigdzie w nich nie znajdziemy budowy podobnej do naszych pierwotnych alweolów, ale przecież znane są przypadki, w których w skutek wgłobienia się komórek przyblonka jamy ust do wnętrza kości szczękowych powstały guzy nowotworowe po części do naszego zbliżone. Przypadki takie opisali Kolaczek (*Archiv Langenbecka* t. 21) i Büchtemann (*Archiv Langenbecka* t. 26, *Cystom des Unterkiefers, bei dem die Cysten aus Wucherungen des Mundepithels hervorgegangen sind*) a i jeden z przypadków opisanych przez Bayera (*l. c.*) zdaje się tu należeć. Guzy w tych przypadkach z wejrzenia makroskopowego były do naszego bardzo zbliżone, a i pod mikroskopem widać było mnóstwo większych lub mniejszych torbieli odmienną jednak nieco budowy niż nasze. Najbardziej cechującym był jednak objaw, że na wielu miejscach można było spostrzedz liczne pasma przyblonkowe, zapuszczające się od błony śluzowej jamy ust w głąb guza. Pasma te, składające się z licznych bardzo komórek wielkich, budową zupełnie do głębszych warstw przyblonka błony śluzowej zbliżonych, kończyły się licznymi wypustkami, budową i wejrzeniem przypominającymi gruczoły śluzowe. W skutek zwyrodnienia koloidowego komórek wyścielających wewnątrz pasm i wypustek powstawały coraz większe torbiele. Jakkolwiek odmienny nieco obraz histologiczny nie pozwala zupełnie zidentyfikować naszego przypadku z dopiero co przytoczonymi, to przecież, ze względu na etylogię, są one nader zbliżone, boć przecież i cały zarodek szklivny nie jest niczem innym jak tylko tworem przyblonka jamy ustnej. Tylko ze względu na oznaczenie czasu pierwszego powstania zarodka tego nowotworu mogłoby ściśle rozpoznanie, czy takowy zawdzięcza swe powstanie odsznurowaniu przyblonka jamy ust, czy nieregularnemu rozwojowi zarodka zębowego, mieć pewne znaczenie. Jeżeli bowiem człowiek przynosi już ze sobą na świat rozwinięte zarodki wszystkich zębów mlecznych i trwałych, to należałoby przypuścić, że nasza chora przyniosła już ze sobą na świat zarodki nowotworu, podczas gdy wgłobienie i odsznurowanie przyblonka jamy ustnej ewentualnie później mogłoby w skutek jakichś nieznanych nam jeszcze bodźców nastąpić. Kwestja ta nie ma jednak żadnego znaczenia praktycznego, tak samo jak i spór, czy nowotwór taki powstaje z nadliczbowego zarodka zębowego, czy też z zarodka prawidłowego, który nie mógł się w należyty sposób rozwijać. W naszym przypadku wywiady zdawałyby się przemawiać za pierwszym.

Możnaby wreszcie przypuścić, że w jednym przypadku nadliczbowy lub niedoszły do zupełnego rozwoju zarodek zębowy prowadzi w późniejszym jeszcze wieku do trzeciego ząbkowania, w drugim daje początek zwykłym torbielom zębowym, w trzecim znów nowotworom do naszego podobnym, a w innym wreszcie stanowi punkt wyjścia cysty dermoidalnej (Mikulicz).

Co do przyczyny bezpośrednio rozwój nowotworu wywołującej, to w trzech przypadkach znajdujemy wzmiankę odnoszącą rozwój guza do urazu zewnętrznego. W przypadku Bryka nowotwór pierwotnie rozwinał się w miejscu złamania szczęki, w przypadku Bayera po uderzeniu szczęką o ławkę, a w naszym chora odnosiła rozwój nowotworu do uszkodzenia szczęki w skutek mniej zręcznego wyrwania zęba.

Nie będziemy się też dziwić, że pierwsze początki tego nowotworu w znanych dotąd przypadkach pojawiły się przeważnie albo w okresie drugiego ząbkowania lub też w okresie pokwitania. Chory Bryka spostrzegł początki swego cierpienia w 6ym roku życia, pacjentka Bayera w 8ym, a nasza w 21ym. Tylko w przypadku opisanym przez Falksona pojawił się nowotwór dopiero po 30ym roku życia. Wiadomo bowiem, że odsznurowane lub nieprawidłowe zarodki organów w tym samym czasie rozwijają się, kiedy i organa fizjologiczne, pochodzące z podobnych zarodków, dochodzą do rozkwitu. Tak np. i największa liczba skórzaków pojawia się właśnie w okresie pokwitania, kiedy i w całej skórze odbywa się najsilniejszy rozwój.

Ze względu na przebieg to nie tyle z naszego przypadków ile raczej z przypadków Bryka i Falksona dowiadujemy się, że nowotwory tego rodzaju dochodzą bardzo znacznych rozmiarów. W przypadku Bryka ważył guz, który rósł 26 lat, 1½ kilograma, w przypadku Falksona 3 funty. Guz opisany przez Bayera doszedł tylko wielkości małego jabłka.

Dolegliwości przez nowotwór ten wywołane zależą przeważnie od jego rozmiarów i polegają głównie, pomijając oszpecenie, na utrudnieniu mowy i polykania. To też usunięcie ich jest ściśle wskazanem i to tylko za pomocą operacyi doszczętniej, tj. przez usunięcie odpowiedniego kawałka szczęki.

Rokowanie co do ogólnego stanu zdrowia i co do życia w przypadkach podobnych, ile na podstawie tak skromnej liczby ocenić można, jest dobrém. Nie znajdujemy bowiem nigdzie wzmianki, żeby te nowotwory miały dążność do tworzenia przerzutów, czyto w sąsiednich gruczołach limfatycznych czy w odleglejszych organach. W naszym przypadku w obrzmiałych gruczołach nie można było wykazać ani śladu tkanki nowotworowej. To też operacyja daje tu wcale dobre wyniki. Nasza pacjentka według doniesienia listownego obecnie, a więc prawie w 1½ roku po operacyi, ma się zupełnie dobrze, a chory operowany przez śp. prof. Bryka 29 czerwca 1876 r. dotąd żyje, i jest zupełnie zdrowym bez wszelkiego śladu recydywy.

III. Orzeczenia sądowolekarskie Wydziału Lekarskiego Uniw. Jagiell.

Skreślił Prof. Dr. Blumenstok.

XV.

Dzieciobójstwo.

Maryjanna T., dziewczyna lat 18 licząca, zaszła po raz

pierwszy w ciążę i takową taila; podaje ona, że dnia 14go stycznia wczesną rano wyszła z potrzeba, zaledwie jednak przeszła przez próg, uczuła taką słabość, że nie mogąc utrzymać się na nogach przewróciła się na ziemię i wkrótce potem rodziła dziecko nieżywe, które pozostawiając na miejscu powróciła do kuchni; po upływie pół godziny wyszła ponownie, zabrała dziecko swoje i przeniosła je nagie pod płót, z kądem w godzinę później wywlokły je prosięta.

Z polecenia Sądu powiatowego lekarze sądowi Dr. A. i chir. B. wykonali d. 17 stycznia sekcję sądową i podali co następuje:

Oględziny zewnętrzne: a) Dziecko płci męskiej, 48cm. długie, ciężar jego wynosi 3—3¼ kilogr., b) Czaszka podłużnie owalna, na głowie włos jasny, kości czaszkowe twarde, ciemniaczko przodkowe około 2cm. średnicy, małego dla przedgłowia dokładnie wyczuć niemożna. Ciało zupełnie zamarzło i dopiero w letniej wodzie przez dłuższy czas odtajało. Małżowiny uszne dobrze ukształcone, w rozwartych ustach śluz żółtawy..... d) Barwa skóry biała, miejscami czerwono-siną. e) Na przedramieniu lewem po stronie zewn. rana skórna 3—5cm. długa, powstała przez oddarcie płatu skórnoego; płat ten jest na 1.5cm. szerokości oderwany i skurczony, w kącie górnym pozostaje w połączeniu z powłoką ogólną. Liczne drobne otarcia na odnogach górnych, pod pachą prawą nieco mazidła skórnoego. f) W linii środkowej klatki piersiowej małe otarcie; plamy czerwone pokrywają klatkę piersiową i brzuch; g) Pępowina przy samym pierścieniu brzusznoym przerwana, tak iż tylko mały strzęp z powłoki pępowinowej w pępku się znajduje; krew wynaczyniona z naczyń pępowinowych znajduje się w pierścieniu pępowinowym. h) Moszna w całej swej części górnej, jakoteż skóra prącia odgryzioną..... Okolica pachwinowa i sromna uszkodzone, skóra w tych miejscach nadzarta; w pachwinie lewej obok pomniejszych nadżerek 2 podłużne przedarcia skóry po 3mm. długie, a w prawej jedno mniejsze. i) Na grzbiecie liczne drobne otarcia.

Oględziny wewnętrzne: Na tyłogłowiu w miejscu przedgłowia, które zajmuje i większą połowę kości bocznych, widać rozległe wynaczynienie w okolicy szwu wieńcowego po stronie prawej, małe zaś wynaczynionki między okostną a kością; łuska tyłogłowowa wtłoczona pod górny brzeg kości bocznych. Opona twarda nastrzykana, na powierzchni półkul mózgowych rozległe wylanie krwi, w rowkach między zwojami krew skrzepła; mózgowie zewnątrznie zupełnie rozplywające się, wewnątrz zmarzniete, w zatokach żylnych krew skrzepła. Płuca zapadłe nie pokrywają serca; przepona stoi poniżej 5go żebra. Błona śluzowa krtani czerwono-szara, nie nastrzyknięta mocięj. Płuca razem ze sercem i grasicą wyjęto; są one sinawo czerwone, marmurkowe; pojedyncze grube pęcherzyki widoczne jakoteż i nastrzykanie koło nich; brzegi przednie zaokrąglone; płuca pływają razem ze sercem, za nacięciem trzeszczą; miąższ elastyczny, gębczasty, poduszkowaty, za uciskiem wypływa z niego ciecz krwawa, piana; pojedyncze kawałki płatów pływają. Osierdzie gładkie, połyskujące, serce prawidłowe.... Wątroba znacznie powiększona, ciemno-brunatna, w krew obfita. Śledziona i nerki prawidłowe. Żołądek krzywizną małą ku górze ułożony; sieć i błona surowicza jelit nastrzykana, w niektórych miejscach bez połysku, mętna; w żołądku i jelitach cienkich znaczna ilość śluzu i kawałki lodu, w jelitach grubych nieco smółki. Pęcherz moczowy próżny.

W miednicy małej jakoteż na wewn. ścianie brzusznej w okolicy nadpachwinowej prawej wynacznienie dosyć rozległe.

Orzeczenie pp. obducentów opiewało:

Mały strzęp powłoki pępowinowej znajdujący się przy pępku zwłok świadczy, że dziecko badane jest noworodkiem.

Plód był zupełnie donoszony i zdolny do samodzielnego życia.

Że ciemniaczka boczne wyczuć się dają a ciemniaczko wielkie jest nieco większém, jest tylko następstwem zmarnięcia mózgu, w skutek czego mózg zyskał na objętości i rozprężył kości czaszkowe.

Dziecię żyło i oddechało, jak świadczy próba płucna. Z ilości śluzu znalezionej w ustach i otworach nosowych wnosić tylko można, że dziecko po urodzeniu nie doznało umiejętnej opieki; nie można jednak stanowczo orzec, o ile w przypadku tym śluz utrudnił mógł prawidłowe oddechanie. Liczne otarcia przyskórka na ciele świadczą, że zwłoki musiały być włócone po ziemi, względnie po śniegu zanim je znaleziono; jakaś część ich mogła powstać podczas polewania dziecka wodą ciepłą przez otarcie szczotką, która zamiast ściereki użytą została. Skaleczenie na przedramieniu lewém, na klatce piersiowej, nadgryzienie moszen itd. działyane zostały przez zwierzęta małe.

Znaczne przedgłowie przemawia za tém, że okres drugi porodowy trwał przez czas dłuższy, albo zachodziła trudność porodowa ze strony twardych dróg porodowych w stosunku do objętości główki dziecięcia lub bólów porodowych, albo ze strony dróg miękkich.

Wynacznienie między okostną i czaszką powstało prawdopodobnie w skutek pęknięcia drobnych naczyń przy utrudnioném krążeniu w przedgłowie; z tej samej przyczyny mogła powstać i reszta wynacznień. Przekrwienie opon mózgowych i rozlane wynacznionki na powierzchni półkul mózgowych, przekrwienie płuc, wątroby, sieci i jelit cienkich przemawiają za utrudnioném oddechaniem lub krążeniem.

Dziecko znaleziono na śniegu; przekrwienie wspomnianych organów wewnętrznych mogło także powstać w skutek uduszenia się dziecka z przyczyny nie wytłumaczonej, jakoteż w skutek śmierci ze zmarznięcia. Wynacznienie na wewnętrznej stronie ściany brzusznej nie tłumaczy również istoty i przyczyny śmierci; przy braku bowiem wszelkich śladów krwi w miejscach ogryzionych, niemożna, chociaż wynacznienie odpowiada miejscu zranionemu, wnioskować, czy dziecko jeszcze żyło, podczas gdy ogryzione zostało. Wynacznienie to mogło powstać także z tej samej przyczyny, co wynacznienie w mózgu w skutek utrudnionego oddechania lub krążenia, chociaż wynacznienia w tém miejscu z przyczyn wymienionych są nadzwyczaj rzadkie.

Na podstawie tego orzeczenia Prokuratoryja oskarżyła Maryjanę T. o zatajenie ciąży i porodu oraz zaniechanie potrzebnej dla noworodka pomocy i była tak pewną skutku, że do rozprawy, która się odbyła przed trybunałem przysięgłych, nie wezwała nawet znawców. Przy tej rozprawie obwiniona o tyle zmieniła zeznanie swoje pierwotne, iż zapewniała, że rodziła stojąco i że dziecko z niej wypadło. Gdy zeznanie świadków rzeczy nie wyjaśniło, a orzeczenie znawców przez trybunał uznane zostało za niejasne, Sąd uchwalił odroczyć rozprawę i przesłać poprzednio akta do Wydziału lek., celem zasięgnięcia jego opinii.

Zdanie Wydziału opiewało jak następuje:

1) Przedewszystkiém Wydział lek. pozwala sobie zwrócić uwagę Świątnego Sądu, że w przypadku niniejszym w myśl 1go ustępu § 126 ust. o p. k. wypadało ponownie przesłuchać pp. obducentów celem usunięcia niektórych wątpliwości, — jak niemniej należało zbadać oskarżoną samą i zażądać od niej wyjaśnienia co do wyrwania pępowiny i odejścia łożyska. Zaniechania te utrudniają znacznie zadanie Wydziału.

Z aktów śledztwa tyle tylko wynika niewątpliwie, że dziecko Maryjanny T. urodziło się żywém.

3) Obrażenia na ciele dziecięcia znalezione pochodzą od zwierząt gryzących i powstały najprawdopodobniej dopiero po śmierci dziecięcia.

4) Ponieważ w protokole sekcji nie ma podstawy do przypuszczenia, jakoby udar śródołonowy wywołany został przez obrażenie główki ręką obcą działyane, przypuścić wypada, że tenże powstał albo

a) skutkiem szybkiego wypadnięcia dziecka, — coby odpowiadało tłumaczeniu się oskarżonej śród rozprawy a czemu nie sprzeciwia się obecność nagłowia, albo prawdopodobnie

b) podczas porodu samego skutkiem dłuższego trwania pierwszych jego aktów.

5) W jednym i drugim razie wynacznienie śródołonowe nie było następstwem ani czynności ani zaniechania ze strony rodzącej.

6) Wynacznienie takie w warunkach prawidłowych, przy należytem pielęgnowaniu, niekoniecznie i wcale nie zawsze staje się dla dziecka śmiertelném, — w danym zaś razie, gdy dziecko bez okrycia pozostawiono na polu i na zimnie, nastąpiła śmierć jego w skutek działania niskiej ciepłoty, tém prędzej, o ile ono już zostawało pod szkodliwym wpływem wynacznienia śródołonowego. (Dok. nast.)

IV. Oceny i sprawozdania.

Virchow: O dławcu i błonicy.

Przez dławiec (*croup*, wyraz szkocki) rozumiano pierwotnie jedynie tylko ostrą chorobę krtani, łączącą się ze zmianą głosu, grożącą uduszeniem, a polegającą na tworzeniu się błon wrzekomych na powierzchni błony śluzowej krtani. Poznanie anatomicznej podstawy dławca datuje się od roku 1807, kiedy cesarz Napoleon I, po śmierci jednego z swych braci, która skutkiem dławca nastąpiła, wielką przeznaczył nagrodę za zbadanie istoty téjże choroby. — Rokitański zastósował później nazwę zapalenia dławcowego do wszystkich podobnych spraw chorobowych, toczących się na innych błonach śluzowych, jak np. na błonie śluzowej macicy, odbytnicy itp., a wreszcie gdy w roku 1835 wykazano, że w zapaleniu płuc występuje wypocina krzepnąca w pęcherzykach płucnych, nazwał także tę formę zapalenia płuc zapaleniem dławcowém. Od dławca odróżnił Bretonneau schorzenie błony śluzowej gardła pod nazwą błonicy (*diphtheritis*).

Już w roku 1847 wypowiedział Virchow zdanie, które dotychczas jeszcze nie wszyscy klinicyści podzielają, że błonica jest sprawą toczącą się w samej tkaninie błony śluzowej, sprowadzającą obumarcie téjże. W błonicy nie ma więc błon wrzekomych, luźnie na powierzchni błony śluzowej osiadłych, lecz istnieją tylko błony, pochodzące z odłuszczenia się samej tkaniny uległej obumarciu. Dlatego też wszędzie tam, gdzie odłuszczenie nastąpiło, widocznym jest

ubytek tkaniny, powstaje owrzodzenie. Takie błonice owrzodzenia istnieją w najpomyślniejszych nawet przypadkach, a widzieć je można bardzo dobrze na migdałkach, w gardle, na podniebieniu miękkim, na języczku, w krtani, a nawet w tchawicy. Naturalnie, że trudno było Virchowowi podówczas odgadnąć pasorzytniczą przyrodę błonicy. Mimo to już wtedy przypisał on największe znaczenie odkrytym przez siebie „ziarnom,” aczkolwiek uważał je za rodzaj skrzepniętego białka. Dziś nie ulega wątpliwości, że ziarna te są pasorzytami, wywołującymi błonicę.

W przeciwstawieniu do błonicy istnieją bezsprzecznie błony wrzekome, które li tylko na powierzchni błony śluzowej leżą, a po których zdjęciu nie ma ani śladu owrzodzenia. Są to błony dławcowe.

Jakkolwiek wszyscy przyznają, że sprawa dławcowa jest zupełnie różną od sprawy błonicy, pod względem anatomicznym, to przecież zdaniem niektórych autorów, mają obie choroby zawdzięczać swe powstanie jednej i tej samej przyczynie. Opierając się na tej podstawie etyologicznej uważają oni wszystkie sprawy chorobowe w mowie będące za błonicę, która może się pojawiać w różnych formach. Dławiec ma być zatem według nich jedną z form błonicy.

Przeciw temu zapatrywaniu występuje Virchow, przytaczając następujące dowody: 1) Środki żrące, które wkładną się przy polykaniu do krtani wywołują wytwarzanie się błon zupełnie podobnych do błon dławcowych. Zgodne wyniki otrzymano także w drodze doświadczalnej u zwierząt przez drażnienie błony śluzowej odpowiednimi środkami żrącymi. Fakty te wskazują, że błony dławcowe wytworzyć się mogą z różnych przyczyn, a nie wyłącznie pod wpływem pasorzytów.—2) Zapalenie płuc, występujące u dzieci w przebiegu dławca, nie polega w przeważnej części przypadków na wytworzeniu się wypociny włóknikowej w pęcherzykach płucnych, lecz przedstawia się w formie zapalenia oskrzelo-płucowego (*Bronchopneumonia*). Na odwrót, zwykłe zapalenie płuc, zwane dławcowskim, nie łączy się wcale z dławcem (krtani i tchawicy).—3) Istnieją przypadki czystego dławca bez najmniejszego śladu istniejącej lub przebyłej błonicy, czego dowodem jest brak jakiegokolwiek ubytku tkaniny.—4) Zdarzają się wreszcie przypadki czystej błonicy krtani i tchawicy, bez wypociny włóknikowej, mianowicie w ospie i ospiance. Dawniej sądzono, że w ospie pojawiają się czasem krosty w tchawicy. Zdaniem Virchowa krosty nie może się w ogólności wytworzyć w tchawicy, gdyż przybłonek nie ma po temu warunków. Ogniska żółte, wyniosłe, znachodzące się w ospie w tchawicy dają się łatwo zetrzeć, a po ich oddaleniu widocznym jest ognisko dyfterytyczne.

Uważając dławiec i błonicę za dwie odrębne czyste formy chorobowe, przyznaje nadto Virchow, że istnieje jeszcze trzecia grupa przypadków, w których występuje równocześnie jedna i druga forma, jak np. kombinacja: *Diphtheria pharyngea et Pharyngitis fibrinosa*.

Z tej właśnie okoliczności, że istnieć może dławiec i błonica obok siebie, nie należy zdaniem Virchowa, wysnuwać wniosku, jakoby obie sprawy chorobowe były identyczne, lecz owszem trzeba określić dokładną różnicę pomiędzy obiema sprawami chorobowymi, jak np. między zapaleniem otrzewny, wynikiem skutkiem szerzącego się zapalenia dyfterytycznego macicy, a dyfteryją macicy, w którym to przypadku nie można powiedzieć, że zapalenie otrzewny jest także zapaleniem błonicy. (*Berl. klin. Wochenschrift* Nr. 9, 1885).

Dr. Prus.

Prof. Tamassia (w Padwie): O stosunku pomiędzy stężeniem trupiem a ciepłotą zwłok.

Autor postanowił skontrolować przypuszczenia fizjologów i lekarzy sądowych, według których ciepłota zbyt niska i zbyt wysoka przyspiesza wystąpienie stężenia trupiego. Doświadczenia swe robił na większych zwierzętach (królikach, psach itd.), u których wywoływał śmierć prawie natychmiastową przez poderżnięcie gardła. Z każdego zwierzęcia umieszczał po jednej odnodze górnej i dolnej tej samej strony na płycie szklanej, pozostawiając je w ciepłocie zwykłej; odnogę górną i lewą strony drugiej zaś również na płycie szklanej umieszczał przy ciepłocie już to bardzo niskiej, już też to wysokiej, a ciepłotę tę utrzymywał jednostajnie za pomocą pieca gazowego, wody a względnie mieszanin mrozących. Co do ciepłoty średniej (13—15°C.) był w stanie sprawdzić stosunki zupełnie zgodne z dotychczas ogólnie przyjętymi zasadami: naprzód, że prawo Ny-stena jest całkiem uzasadnione, następnie że stężenie występuje pomiędzy 2ą a 4tą godziną po śmierci, u zwierząt delikatniejszych wcześniej aniżeli u większych. Inaczej ma się rzecz w obec ciepłoty niezwyklej. W ciepłocie bardzo niskiej (— 10°C.) i bardzo wysokiej (75°C.) stężenie powstaje prawie natychmiast; ciepłoty 0°—2° i 44°—60° przyspieszają znacznie stężenie; ciepłoty 5° i 30—32° jeszcze przyspieszają, ciepłoty zaś wahające się między 13—15° stężenie opóźniają. Przy tej sposobności T. prostuje zdanie niektórych autorów, jakoby u ludzi zmarłych z ujęcia krwi stężenie się opóźniało i było w ogóle słabszym; przeciwnie przypadki te nie czynią wyjątku od prawidła.

Z ustalenia warunków, wśród których stężenie trupie występuje już to prędzej, już też to później, T. obiecuje sobie nie mało pod względem oznaczenia czasu, jaki upłynął od chwili śmierci, co w przypadkach sądowolekarskich jest rzeczą wielkiej wagi. Podczas gdy Orfila twierdzi, że oznaczenie chwili śmierci na podstawie zmian pośmiertnych przechodzi siły ludzkie, Tardieu przeciwnie uznał zadanie to za bardzo łatwe. Sądzimy, że prawda leży pośrodku; jesteśmy w stanie oznaczyć w przybliżeniu czas, jaki upłynął od śmierci, jeżeli uwzględnimy dokładnie wszystkie okoliczności; aby je zaś oznaczyć z matematyczną ścisłością, na to zapewne nikt się nie porwie pomimo dat podanych przez autora. (*Rivista sperimentale di medicina legale*, Anno X, fasc. IV, 1885, pag. 428—442).

L. B.

Babes: Badania nad prątkami przecinkowymi Kocha.

Autor zajmował się przedewszystkiem pytaniem, czy prątki przecinkowe znajdują się stale w treści jelit osób w przypadkach cholery. Z 10 przypadków świeżych i 5 starszych znalazł w jednym bardzo liczne prątki, w jelitach innych pięciu osób rozrzucone tu i owdzie dość licznie, a nie mógł wykazać żadnego innego rodzaju prątków; w reszcie przypadków znajdowały się prątki przecinkowe obok prątków kałowych i obok charakterystycznego prętka kształtu lancetowatego ułożonego w pasy; lecz prątki przecinkowe były w tak małej ilości, że trudno byłoby z ich obecności wnosić o zakażeniu cholerycznym. Wreszcie w dwóch starszych przypadkach nie znalazł autor nic, co by nawet w przybliżeniu przypominało prątki Kocha.

Inaczej jednak przedstawia się rzecz, jeżeli się części kału lub masę białawą z gruczołów Peyerowskich użyje do hodowli. Przy tém postępowaniu udało się autorowi z 10 przypadków otrzymać 9 razy wyniki dodatnie a nawet i wynik ujemny można policzyć na karb pewnych niedokładno-

ści w postępowaniu. Tylko w dwóch starszych przypadkach, które mogły liczyć 6—10 dni, nie udało się B. otrzymać prątków wyhodowanych.

Ważny wpływ na rozwój prątków przecinkowych wywiera środek, do którego przeniesione zostały np. w rozczy nie gelatynowym, do którego dodano $\frac{1}{90000}$ część sublimatu, prątki utworzyły tylko małą grupę, która się później nie powiększała, a szczepienie w tym razie okazywało wyniki ujemne. Rozwój prątków zależy także od gęstości rozczy nu gelatyny i to im rzadsza jest ciecz odżywcza, tém prędzej tworzą się grupy prątków. Udało się także hodować prątki na mleku, świeżem mięsie, gotowanych jajach, bulionie, goto wanych ziemniakach, burakach, kapuście; gorzej już na zwil żonym chlebie i owocach strączkowych. Na świeżych jarzy nach, sokach owocowych, czekoladzie i kawie a wreszcie i łąjnie prątki się wprawdzie nie rozwijały, lecz pozostawały przez 48 godzin przy życiu. Podniesienie ciepłoty nie jest również bez wpływu na żywotność prątków, i tak do 45° ogrzane rozwijają się one zupełnie dobrze, podczas gdy wy stawione przez 2 dni na działanie ciepłoty 46—48° nie oka zywały żadnych oznak życia, lecz przy szybkim ogrzewa niu potrzeba było aż ciepłoty 85°, aby je pozbawić zdolności mnożenia się. Jeżeli do cieczy odżywczej, w której znaj dowały się prątki przecinkowe, dostaną się prątki gnilne, to po pewnym czasie pierwsze tracą zdolność rozwoju.

Autor badał działanie następujących środków odwania jących na prątki przecinkowe: kwas karbolowy, którego je dna część dodana do tysiąca części gelatyny sprawia, że wprawdzie prątki rozwijają się, lecz po kilku dniach obu mierają.

Ten sam skutek osiągamy dodając siarkanu miedziowego 1 do 3000—5000 środka odżywczego, kwasu salicylowego 1:800—900, tymolu 1:9000—10,000, jodu 1:600—800, bromu 1:600, wysoku 1:15, kwasu octowego 1:2000, siarkanu chi ninowego 1:800(?) Jeżeli stosunek środka odwanianego jest większy, natenczas hodowla wcale się nie udaje. Nad manganecian potasowy tworzy w gelatynie brunatny osad nie wywierając żadnego wpływu na rozwój prątków. Olejki eteryczne jak miętowy, gwoźdźkowy, terpentynowy działają tylko bardzo słabo w tym kierunku.

Do doświadczeń szczepiennych używał autor myszy, królików i świnek morskich. Dwie białe myszy, którym za szczepił wyhodowane prątki na nasadzie ogona, już po kil ku godzinach przestały żyć a z krwi i śledziony ich udało się B. wyhodować napowrót prątki. W jednym z tych przy padków, w którym śmierć nastąpiła po 12 godzinach, znaj dowały się prątki w miernej ilości, w płynnej białawej tre ści jelit. Inna mysz, której również zaszczerpiono prątki na na sadzie ogona i to za pomocą igły, była przez kilka dni jakby oszołomiona, spała dużo i oddziaływała na wszelkie bodźce bardzo leniwo.

Królik, któremu wstrzyknięto po otwarciu jamy brzu sznej około 0.2 g. cieczy odżywczej z prątkami do dwu nastnicy, przyszedł bardzo prędko do siebie.

Z dwóch świnek morskich, które w ten sam sposób zaszczerpiono, nastąpiła u jednej śmierć już w 3 dniach po śród silnego rozwolnienia, przyczem nie brakło w jelitach treści ryżowej i nastrzykania kępek Peyerowskich; gdy dru ga, której wszczepiono o połowę mniej niż poprzedniej, bo tylko 0.05 grm., wyzdrowiała w 3 dniach zupełnie. Ostatnie doświadczenie powtórzył B. w ten sam sposób, lecz otrzy mał wynik ujemny, co prawdopodobnie przypisać należy

jakiejś niedokładności w postępowaniu. Nawiasem mówiąc, sam autor zauważył w treści jelit cienkich u myszy prątki podobne do przecinka, które wszakże w gelatynie wcale się nie rozwijają.

B. przechodzi następnie do omówienia kształtu i roz woju prątków. Mają one kształt odcinka koła, szerokość 0.4—0.5 μ , a długości 1—2 μ . Przy małym powiększeniu wy glądają jednostajnie i szerokość wydaje się być we wszy stkich częściach równą. Przy znaczniejszym powiększeniu $\frac{1}{24}$ Hartnacka Ocul. 4 i przy wyciągniętej rurce można na nich odróżnić 3 części składowe zwłaszcza, jeżeli się je ba da tuż po zabarwieniu, kiedy jeszcze nie utraciły swęj ży wotności, a mianowicie lekko zabarwioną ostonkę, bezbarwną pierwoszczę i wreszcie bardzo silnie zabarwioną masę, która zwykle jest nagromadzoną na końcach, podczas gdy we środ ku widać jedno lub dwa miejsca blade, które wejrzaniem swem przypominają zarodki i może być, że odpowiadają po czątkowemu okresowi rozwoju tychże. Niekiedy można ro zeznać, że prątki są zakończone ostro, przez co zbliżają się kształtem swym do księżycy, w innych razach widać na końcach wyraźne zgrubienia, rzadziej znajduje się zgrubienie w środku prętka. Czasem wreszcie widać dwa prątki połą czone lub więcej a odpowiednio temu całość przybiera w pier wszym razie kształt litery S, w drugim razie kształt linii spiralnej.

(Dok. n.)

V. Sprawy Towarzystw lekarskich.

Towarzystwo lekarskie galicyjskie.

Sprawozdanie z Walnego Zgromadzenia w dniu 14 lutego 1885.

Przewodniczący Towarzystwa Dr. Biesiadecki Alfred otwierając posiedzenie o godzinie 10 $\frac{1}{2}$ rano stwierdza, iż sta tutem wymagana liczba delegatów jest obecną, wita zgromadzo nych, z których niektórzy z odległych okolic kraju przybyli i odczytuje spis Delegatów obecnych na posiedzeniu, i tak Towarzystwo lekarskie krakowskie reprezentowane jest przez kolegów Krówczyńskiego i Riegera, Sekcyję lwowską reprezentują kole dzy: Dr. Edward Strojnowski i Dr. Grzegorz Ziembicki syn, Se keyję bocheńską Dr. Edward Witkowski ze Szczurowy, czort kowską Dr. Ludwik Żminkowski z Husiatyna, jasielską Dr. Jan Biesiadecki z Jasła, kołomyjską Dr. Maksymilian Rosner z Ko łomyi, przemyską Dr. Ferdynand Cassina z Przemyśla, rzeszowską Dr. Józef Barzycki z Rzeszowa, sądecką Dr. Ferdynand Obtulo wicz z Buczacza, samborską Dr. Franciszek Niedźwiecki z Sam bora, sanoocką Dr. Józef Dukiet z Rymanowa, stryjską Dr. Bo lesław Serkowski ze Stryja, zaleszczycką Dr. Adam Skibicki z Ilorodeńki, złoczowską Dr. Albin Waligórski z Przemyślan; w ten sposób nie są reprezentowane Sekcyje brzeżańska, stanisławowska, tarnowska i żółkiewska, a to z powodu iż trzej delegaci tych sekcyj (Dr. Marynowski, Dr. Broniowski i Dr. Hordyński) w sku tek choroby nie mogli przybyć na dzisiejsze Zgromadzenie. Ze strony Rady Zawiadowczej są obecni prócz kolegów Krówczyń skiego i Riegera, także Dr. Alfred Biesiadecki, Dr. Adam Czy żewicz, Aleksander Littich, Dr. Józef Merunowicz i Dr. Oskar Widman.

Dr. Biesiadecki wzywa Zgromadzonych do wyboru Przewo dniczącego Walnemu Zgromadzeniu, poczem na wniosek Delegata przemyskiego wybrano przez aklamację Dra Alfreda Biesiadeckiego.

1. Sekretarz jeneralny odczytuje Sprawozdanie Rady Za wiadowczej za r. 1884 z czynności téjże Rady i z zarządu fun dacyj śp. Bonifacego i Magdaleny Stillerów.—(Sprawozdanie to zostało ogłoszone drukiem i będzie wszystkim członkom Towarzystwa rozesłane).

2. Skarbnik jeneralny kol. Littich odczytuje sprawozdanie kasowe za r. 1884, poczem delegat Cassina imieniem Komisji rewizyjnej oznajmia, że taż Komisya sprawdziła stan kasy i ksiąg, i znalazła wszechstronny porządek i na téj zasadzie wnosi:

Fig. I.



Fig. II.





Walne Zgromadzenie udziela Radzie Zawiadowczej absolutoryjum z rachunków za rok 1884.

Wniosek Komisji rewizyjnej przyjęto jednomyślnie.

Sekretarz jeneralny odczytuje szczegółowe zamknięcie rachunkowe za rok 1884 fundacyi śp. Stillerów, objaśniając każdą pozycję, a nadto Przewodniczący udziela jeszcze szczegółowych wiadomości co do administracji tym funduszem.

Zgromadzenie przyjmuje to sprawozdanie do wiadomości i na wniosek Dra Cassiny uchwała Drowi Biesiadeckiemu Alfredowi, Drowi Czyżewiczowi i Merunowiczowi podziękowanie za gorliwe i skuteczne zajęcie się sprawami wspomnianej fundacyi.

3. Przewodniczący wzywa obecnych, aby przez powstanie uczcieli pamięć zmarłych w ciągu r. 1884 członków czynnych Towarzystwa, a mianowicie kolegów Chamaidesa, Kaczkowskiego, Füllenbauma, Orzechowicza, Towarnickiego, Schützera, Rychlickiego i Trommelschlägera. Wszyscy powstają.

4. Sekcja stryjska uchwala na swém tegoroczném administracyjnym posiedzeniu przedstawić Walnemu Zgromadzeniu wniosek w celu ponowienia starań o utworzenie Izby lekarskich.

Referent Dr. Rieger, który imieniem Rady Zawiadowczej ten wniosek Walnemu Zgromadzeniu przedstawił, podniósł, że obecna chwila w przededniu nowych wyborów do Rady państwa jest niestosowną do wniesienia tej petycji i wnosi:

Walne Zgromadzenie uchwała: upoważnia się Radę zawiadowczą do poczynienia odpowiednich kroków po nowych wyborach do Rady państwa w celu utworzenia Izby lekarskich. Uchwalono.

5. Imieniem Rady Zawiadowczej wnosi Sekretarz jen. aby pani P., wdowie po członku Towarzystwa, liczącej lat 70, udzielić stałą dożywotną pensję o rocznych 120 złr. w. a., co też uchwalono, również przyjęto drugi wniosek, aby sierocie po śp. Drze S., także kilkoletnim członku, Towarzystwo udzieliło stałą pensję po 120 złr. w. a. rocznie, aż do osiągnięcia wieku statutu oznaczonego, tj. do skończonego 16go roku. Zgodnie z wnioskiem Rady Zawiadowczej uchwalono wdowie po śp. Drze F. nie udzielić stałej pensji, a to z powodu, iż zmarły zaledwie przez kilkanaście miesięcy był członkiem Towarzystwa, a wdowa jego ¹⁾ otrzymała już zapomogę jednorazową.

6. W sprawie wynagradzania czynności sądowolekarskich wysyłają lekarze innych prowincyj Państwa rakuskiego petycję do Wysokiego Ministerstwa sprawiedliwości, a ponieważ i lekarze do naszego Towarzystwa należący uskarżają się od dawna na liczne przykrości w praktyce sądowolekarskiej, Rada Zawiadowcza więc przedkłada Walnemu Zgromadzeniu projekt takiej petycji, opracowany przez Drów Czyżewicza i Stojnowskiego.

Po odczytaniu tego projektu zabierali głos Delegaci Obtułowicz, Zminkowski, Rosner, Skibicki, Cassina, wszyscy zgodnie uznawali konieczność takiego memoriału, i zgadzali się w ogóle na przedstawiony projekt, niektórzy jednak pragnęli niektóre ustępy dobitniej mieć podniesione. Na wyjaśnienie referenta Dra Czyżewicza, że projekt ten rozestany będzie wszystkim Sekcyjom, które według własnego uznania mogą poczynić w niem odpowiednie zmiany, przyjęto ten projekt memoriału *en bloc*.

7. Zgodnie z wnioskiem Rady Zawiadowczej i z powodów wyłuszczonych w sprawozdaniu za r. 1884 uchwalono ustawy Towarzystwa nie zmieniać, tak iż nadal obowiązuje ustawa nasza z r. 1880.

8. Delegat kołomyjski Dr. Rosner imieniem swęj Sekcji podaje następujący wniosek nagły: Rada Zawiadowcza zechce o wszystkich czynnościach przedsięwziętych w interesie ogółu lekarzy uwiadomić Sekcję w drodze właściwej. Wniosek ten uznano za nagły i przyjęto.

9. Delegat Dr. Cassina wnosi: Rada Zawiadowcza poczyni odpowiednie kroki, aby lekarzom dozwolonem było używać pociągów towarowych do jazdy za opłaceniem kwoty odpowiedniej.

Wniosek ten uznano również za nagły i przyjęto jednomyślnie.

¹⁾ Przy tém podnosi Przewodniczący, że w ostatnim czasie coraz częściej zdarzają się przypadki, iż lekarze, którzy poprzednio nie poczuwali się do obowiązku popierania Towarzystwa, teraz czując się niezdołnymi do pracy, przystępują do Towarzystwa tylko po to, aby w kilka tygodni zaraz ubiegać się o zapomogę. W obec takiego postępowania Towarzystwo musi przedewszystkiem uwzględnić starszych członków, oraz ich wdowy i sieroty.

10. Do Komisji rewizyjnej na rok 1885 wybrano delegatów Sekcji czortkowskiej i sanockiej.

11. Prezesem Towarzystwa obrano na 14 głosujących jednomyślnie Dra Alfreda Biesiadeckiego, również wszystkimi głosami zastępcą Prezesa Dra Adama Czyżewicza obu na rok jeden. Sekretarzem jeneralnym również jednomyślnie obrano na trzecie trzecie Dra Józefa Merunowicza, członkami Rady Zawiadowczej obrano na rok jeden ponownie Dra Władysława Bylickiego, Dra Karola Smutnego i Dra Oskara Widmanna. Skarbnik jeneralny kol. Aleksander Littich wybrany na trzy lata w lutym r. 1883 urzęduje jeszcze przez rok 1885.

Na tém zakończono posiedzenie i uwolniono sekretarza od odczytania protokołu.

Dr. Merunowicz

Sekretarz jen.

Dr. Biesiadecki

Prezes.

VI. Maciej Józef Brodowicz.

Rys biograficzno-historyczny.

Skreślił

Prof. Dr. Józef Oettinger.

(Ciąg dalszy. Patrz Nr. 9).

Jeszcze kres tego urzędowania nie był upłynął, kiedy w r. 1840 zniewolony prawie został do przyjęcia nowego dostojęstwa, drugiego co do rangi obok Prezesa Senatu, gdyż równego co do znaczenia stopniowi ministra oświaty, a to na opróżnione po X. Schindlerze miejsce, powołanego na szczebel najwyższy naczelnika rządu. Urzędowa nazwa tego stanowiska pochodziła od ostatniej reorganizacji i brzmiała: Komisarz rządowy przy zakładach naukowych.

Brodowicz pod tym tylko warunkiem ustąpił natarczycywym naleganiom a poniekąd i groźbom, że nie będzie miał potrzeby rozstawać się z ulubioną katedrą i droższą jeszcze kliniką, którą jako swoje pieszczone dziecię umiłował. Z własnego natomiast popędu rzekł się odtąd sutęj praktyki prywatnej, za którą jednak nigdy nie gonił a raczej z jej natarczycywych uścisków z godnością się wyrwał. Nie poczytywał on jeszcze zawodu lekarskiego za rzemiosło, a wykonywał go z kapłańskim namaszczeniem bez śladu chciwości a wszelką tak zwaną przechwałką i roztrąbką brzydził się jako obrażającą jego uczucie i smak wykształcony. Godność stanu lekarskiego szanował równie w sobie, jak w kolegach, których nigdy na poniewierkę w obec publiczności nie narażał, lecz owszem dzielnie od niej ochraniał.

Sprawie tylko publicznej odtąd wyłącznie oddany przyspieszył rozszerzenie gmachu klinicznego o dwa boczne skrzydła, a w r. 1843 z zadowoleniem autora inaugurował powtórnie i uroczystie w obec władz rządowych, uniwersyteckich i młodzieży drugie, jak się wyraża, „wydanie swego dzieła“ murowanego. Drukarnią uniwersytecką dźwignął z upadku rozciągnawszy troskliwą nad nią i skuteczną opiekę.

Pragnąc gorąco podnieść wszystkie zakłady naukowe a prócz tego czynić je przystępnymi dla młodzieży także zamiejscowej, zwłaszcza z okolic bliższych, wypracował on dokładny ich opis w języku niemieckim i przesłał go Rządowi austr., z prośbą, aby na jego zasadzie udzielił i wyjednał u sprzymierzonych dworów to pożądanę pozwolenie dla kształcącego się pokolenia ziem przyległych. Starał się nie tylko o pomnożenie szkół ludowych, lecz co ważniejsza o wykształcenie usposobionych należycie nauczycieli przez zaprowadzenie w braku odpowiedniego seminaryjum, wykładow i egzaminów pedagogiki i metodyki, tudzież obowiąz- kowej nauki muzyki i rysunków. Sejm w r. 1844 z własnej

inicyjatywy w uznaniu znakomitych i wielorakich zasług przyznał Brodowiczowi dodatek osobisty do pensji w kwocie 1000 złp. rocznie rozporządzalny po profesorze Markiewiczu.

Krwawej i ohydnej pamięci rok 1846 zapisał się wybitnymi wypadkami w dziejach Krakowa. W lutym wojska austriackie zająwszy po raz drugi od r. 1836 miasto, w kilka dni skutkiem zbrojnego nocnego rozruchu ulicznego wyniosło się cichaczem zabrawszy z sobą rząd cały i pozostawiając mieszkańców na łasce niehamowanych nieczem prócz wrodzoną łagodnością surowych popędów pospólstwa, odznaczającego się jednak przykładną wstrzemięźliwością w porównaniu z rozhukanem chłopstwem obwodów bocheńskiego i tarnowskiego. Brodowicz pozostał na miejscu czuwając troskliwie nad całością powierzonych swęj opiece naukowych zakładów i skarbów w obec wynurzającego się z ukrycia ruchu rewolucyjnego i jego przewodników. Nie było wolne od klasycznego komizmu spotkanie tego legalnego dostojnika z nowo na jego miejsce mianowanym rewolucyjnym ministrem oświecenia Gorzkowskim, nie dawno przedtém asystentem przy katedrze fizyki a więc pokornym tamtego podwładnym. Nie zdołał on téż ukryć nieśmiałości przed swoim niegdyś zwierzchnikiem, który znowu pod pozorną a ironiczną uległością dyktował mu dla siebie rozkazy zmierzające do zachowania wszystkiego w porządku i całości, a odkładające, jak radził, zmiany donośniejsze do czasu, „gdy Litwa złączy się z Koroną“. Uwolniony jedném piśmie Dyktatora od dotychczasowych obowiązków Br. otrzymał drugiem natychmiast nominację na Radcę ministerstwa, a w kilka dni potém przed ucieczką samego ministra wezwanie od tegoż, aby go w nieobecności bez żadnego ograniczenia na tym wysokim urzędzie zastępował! Wydana w r. 1846 za staraniem Brodowicza i z polecenia władzy edukacyjnej: Nauka dla szkół miejskich i wiejskich uwikłała go niespodzianie w spór z biskupem X. Łętowskim o zamieszczony w niej katechizm nie opatrzony cenzurą duchowną. W polemice téj odmawia on słuszności zarzutom i zakazowi wydanemu przez konsystorz jenerałny i występuje według słów własnych, „jako prosty, szczerzy chrześcianin bez wszelkich zresztą epitetów“.

W listopadzie tegoż roku zgasa snem wiecznym Rzeczpospolita krakowska, trzecia Brodowicza ojczyzna, wcielona do państwa austriackiego, w ciasnym tylko kole kilku zwolenników oplakiwana.

Zwaliła się polityczna podpora publicznej jego działalności, do której tak się przywiązał, jak gdyby była niespozita. Był to pierwszy grom, który uderzył i zachwiał podwaliny jego skrzętniej budowy. Zatrzymany na swoim stanowisku urzędowym lękał się, aby jak Rzeczpospolita tak i starożytny Uniwersytet, broń Boże! nie zasnął i to na jego właśnie ręku. Wypracował więc szczegółowe sprawozdanie o wszystkich krakowskich zakładach naukowych natchnione ojcowską dla nich pieczołowitością i o ich przyszłość troską, upraszając o skuteczną dla nich opiekę, a dla siebie o uwolnienie od urzędu równie komisarza jak konserwatora, jako odtąd wobec cesarskich władz naukowych zbytecznego. Zesłany w r. 1847 do sprawdzenia raportu i rozpatrzenia się na miejscu w urzędzeniach wychowania publicznego prof. Endlicher z Wiednia przesadną pochwałą tego co znalazł, wobec wręcz przeciwnego uprzedzenia w kołach rządowych wiedeńskich, więcej może sprawie zaszkodził, niż mógł się obawiać, ściągnął bowiem na siebie podejrzenie sądu stronniczego, olśnionego z góry zbytnią życzliwością.

W uznaniu zasług wielkich położonych około dobra Uniwersytetu Jagiell. tenże na dniu 1 sierpnia 1847 uwięził Brodowicza stopniem doktora filozofii a w październiku tegoż roku po raz wtóry ofiarował mu berło rektorskie. Tymczasem nowe prądy społeczne i naukowe wzbierając coraz bardziej z nieprzepartą siłą rozhukanych żywiołów zerwały nagle w marcu 1848 krępujące tamy wywołując wstrząsające przesilenie. Brodowicz z zaczerpniętej już za młodu zasady, z charakteru nie ugiętego i przywykły do napotykaniej dotąd uległości nie dawał przystępu nowościom, zwłaszcza w klinice, jakkolwiek w innych uniwersytetach nowe poglądy a głównie metody badania pod kierunkiem Škody, Rokitańskiego, Hebry, Hamernika itd. pełną i wszechwładną rozlewały się już falą. Z uporem nieugiętego dogmatyka nie przypuszczał, aby inny, niż jego własny kierunek mógł być pożyteczny a tém mniej zbawieny. Eklektyczny witalizm Hildenbrandta i Rajmana był w jego oczach nieomylny, a co się z nim nie zgadzało, było wymysłem płonnym, chwilowym, bez trwałej wartości. Omyliła go ta wiara w dogmat naukowy, jak go omyliła wiara w trwałość rzeczypospolitej krakowskiej i systemu Metternicha. Wszystkie więc filary zewnętrzne jego jednolitego dogmatyczno-racjonalnego systemu nagle się zatrzęsły i zachwiały kruszyły się podpory, grunt z pod nóg mu się usuwał.

Oprócz téj rozszalałej burzy powszechnej uderzyły nań nagle ciężkie próby i gorzkie umartwienia osobiste. W tém gwałtowném starciu się różnorodnych żywiołów obok porywów i uniesień szlachetnych występowały z całą zapalecznością rozkielznane namiętności i brudne a dzikie popędy, nie szanując żadnej powagi, rzucające się zawzięcie na każdą wyższość, na każdą zasługę. Wyswobodzona nagle prasa nadużywała świeżo uzyskanej wolności, aby osobistym dogadzać niechęciom i zawiściom. Poddawano nietylko surowej krytyce stanowisko urzędowe, naukowe ale i osobiste przymioty Brodowicza, tém surowszej i zacieklejszej, im więcej przedtém łaszono się i pełzano. Zuchwałością chciano powetować dawniejszą pokorę a nie żałowano grubiej przesady a nawet beczelnych kłamstw i potwarzy.

Wszystkie pociski znośił Br. acz nie bez męki, ale cierpliwie i z godnością, biorąc przytém z urzędu żywy udział w obradach i usiłowaniach zmierzających do jasnego sformułowania potrzeb Uniwersytetu w obec nieodzownych wymagań nowego ducha czasu. W tym burzliwym ruchu rozkołysującym coraz wyżej piętrzące się bałwany rozhukanych i szalejących namiętności jeden objaw ponad inne niewymownym przejął go bólem. Kilku uczniów rozzuchwalonych i odurzonych panującym szaleństwem ośmieliło się na ten krok nierozważny, lubo natchniony pragnieniem naukowego postępu, wyrażenia mistrzowi życzenia, iżby z katedry klinicznej ustąpił, wymagającej większego niż dotąd uwzględnienia nowszych zdobyczy na polu umiejętnej praktyki lekarskiej. Był to cios Brutusa godzący w ojcowskie serce Juliusza Cezara. Nawykły do hołdów i bezwzględnej uległości swych uczniów, którzy go słuchali jak nieomylniej wyroczni, nie mógł uwierzyć, aby w ich głowach wyklóć się zdołała szalona myśl, a z ich ust wymknąć bezbożne słowo, które właśnie usłyszał. I ta młódź śmie żądać, aby pożegnał klinikę, która mu tak do serca przyrosła, którą za swoje dzieło uważał i jak pierworodnego syna pokochał! Było mu, jak gdyby się pod nim piekło rozwarło i wszystkiemi nań biło piorunami. Pohamował się atoli w swęj wielkiej boleści, odparł niesforne targnięcie się na prawo nauczycielskie zanie-

chania swego zawodu według własnego a nie uczniów uznania.

Pozostał więc, ale z głęboką i jęczącą raną w sercu, z raną tak bolesną, że nawet wspomnienia żadnego nie znosiła. Ukrywał ją w piersiach aż do śmierci. Pozostał jeszcze na stanowisku, aby ocalić swą powagę, aby nie zdawało się, iż uległ żądaniu młokosów. Ale od tej chwili już nie miał spokoju w klinice, paliły go podeszwy, jakby po rozżarzonych stapał w niej węglach, z gorączkową niecierpliwością wyglądał upływu następnego roku, aby osiągnięty 60 rok życia mógł mu służyć za zamierzony od dawna kres swego profesorskiego zawodu i za powód do podania się o uwolnienie, zwłaszcza, że i nowe urządzenia mianowicie zniesienie egzaminów rocznych, czesne, dowolny wybór i rozkład przedmiotów naukowych nie przypadły mu do smaku, jako naśladowane z wzorów pruskich, do których jak i do rosyjskich miał zawsze wstręt nieprzewyciężony. Uznał więc sam, że znikły dla niego wszystkie warunki skutecznego działania. Ówczesny minister wyznań i oświaty hr. Leon Thun, który go w r. 1849 wezwał do Wiednia dla brania udziału w naradach nad zamierzoną organizacją Uniwersytetu krakowskiego i któremu wyjaśnień o naukowych tej starożytnej szkoły potrzebach udzielił, zachęcał go najpochlebniejszymi namowami, aby tak wcześnie swych znakomitych usług i zdolności dobru powszechnemu a zwłaszcza Uniwersytetowi nie uchylał, lecz nadaremnie.

Z licznych podań i pism przesyłanych nietylko do władz, ale i prywatnie do osób wpływowych celem przyspieszenia sprawy okazuje się, jak mu z tém było pilno, jak liczył niecierpliwie minuty, jak był rozdrażniony i rozgoryczony. Na dowód niechaj służy ustęp z podania do Ministra wniesionego pod d. 28 lutego 1850, który w przekładzie polskim tak opiewa: „Że taki tryb życia prowadzony bez przerwy aż do r. 60go wyczerpaćby musiał siły nawet tęższe, trudno o tém wątpić, zwłaszcza w kraju, który Nieba zdaje się wybrały na ziemski czyściciel (*Fegfeuer*) i gdzie wszystkie stosunki miejscowe i czasowe ciągle się na to składają, aby każdego człowieka nieco głębiej myślącego i delikatniej czującego przed czasem nabawić siwizny i niemocy“. W lipcu 1850 nadeszła nareszcie upragniona wiadomość o zaszczytnym przeniesieniu w stan spoczynku w skutek wielokrotnie wniesionych prośb własnych, z pochylnym dodatkiem, że w uznaniu zasług położonych około uniwersytetu i miasta Krakowa Cesarz udzielił mu krzyż kawalerski orderu Franciszka Józefa.

Po wielu pracach, trudach, znojach, poświęceniach, gorczyznych i umartwieniach odetchnął swobodnie Brodowicz.

Raz jeszcze minister Thun wyraził ubolewanie nad wczesnym usunięciem się od zawodu nauczycielskiego takiego znakomitego męża, dodając tę nie bardzo pochlebną dla innych profesorów krakowskich uwagę, że podniesienie Uniwersytetu zawisło jedynie od spółdziałania takich profesorów „jakimi byli Brodowicz i Wiszniewski, niestety byli“. Zamawia sobie w końcu światłą radę przy mianowaniu w swoim czasie zastępcy. Posypały się powinszowania od miejscowego naczelnika rządowego, od uczniów, od Wydziału lekarskiego. Miała się odbyć uczta d. 18 lipca, kiedy przed jej zamierzonym rozpoczęciem zastąpiła ją okropna iluminacja palącego się i w wielkiej swjej części w perzynę się obracającego Krakowa.

(C. d. n.)

VII. Wiadomości statystyczne i ogólnolekarskie.

Statystyka epidemij. W tygodniu od 15—21 lutego zmarło w Krakowie według obliczenia na rok i 1000 mieszkańców 45,4. Z płonicy umarło 2 (4 z. t.); z błonicy 0 (1 z. t.); z duru osutkowego 0 (2 z. t.); z róży 1 (0 z. t.). Doniesiono w tymże czasie: o 2 przypadkach odry, 1 płonicy, 1 krztuśsa, 1 duru osutkowego. W tygodniu od 8—14 lutego umarło z ospy w Londynie 34, leczono się w szpitalach 1319, świeżo zapadło 384. W Liverpoolu, Petersburgu, Aleksandryi i Madrasie umarło z ospy po 1, w Pradze, Odesie po 2; w Bazylei, Birmingham, Madrycie. Kalkucie po 3; w Rzymie 4; w Paryżu 7; w Wenecyi 8; w Wiedniu 13. Z duru osutkowego umarło w Bukareszcie i Murcy po 1, w Granadzie 2. Z cholery umarło w Kalkucie 21, w Madrasie 17, w Bombaju 9.

Statystyka śmiertelności. W tygodniu od 8—14 lutego według obliczenia na rok i 1000 mieszkańców umarło: w Krakowie 43,9; w Warszawie 28,1; w Poznaniu 27,5; w Wiedniu 29,7; w Budapeszcie 29,2; w Pradze 31,3; w Berlinie 22,6; w Wrocławiu 25,7; w Hamburgu 25,1; w Gdańsku 30,1; w Mnichowie 36,2; w Dreźnie 28,9; w Lipsku 23,7; w Bazylei 26,5; w Brukseli 26,7; w Amsterdamie 38,0; w Hadze 27,0; w Paryżu 26,6; w Londynie 19,5; w Kopenhadze 22,4; w Sztokholmie 32,0; w Chrystyanii 25,6; w Petersburgu 34,9; w Odesie 45,5; w Rzymie 27,4; w Wenecyi 33,9; w Bukareszcie 30,4; w Madrycie 44,9; w Aleksandryi 31,5; w Nowym Yorku 26,2; w Filadelfii 24,5; w Bombaju 23,7; w Madrasie 47,4.

Śmiertelność we Lwowie (liczącym 117.258 m. łącznie z 6.000 załogi wojsk.). W VI tygodniu od 1—7 lutego r. b. zmarło 74 osób, co odpowiada na rok i 1.000 m. 31,9. W tym czasie zmarło 6 osób z ospy, 1 z płonicy, 2 z błonicy, 1 z dławca.

W VII tygodniu od 8—14 lutego r. b. zmarło 108 osób, co odpowiada na rok i 1.000 mieszkańców 47,9. W tym czasie zmarło 12 osób z ospy, 1 z płonicy, 1 z błonicy, 2 z dławca, 1 z gorączki poługowej.

VIII. Wiadomości bieżące.

* **Kraków** d. 5 marca. Na wczorajszym posiedzeniu Tow. lekarskiego prof. Mikulicz przedstawił dziecko z resekcją kolana, a Dr. Bossowski okazał pod mikroskopem łaseczniki trądu; następnie Dr. Bogdanik z Białej miał odczyt o leczeniu złamania rzepki, a prof. Mikulicz wykład o nowotworach pęcherza.

* W sobotę w południe odbędzie się wykład habilitacyjny Dra Smoleńskiego z Jaworza.

* Z Buczacza donosi nam kol. Dr. Krzyżanowski, iż Dr. Karol Wągrowski, lekarz powiatowy w Czortkowie, zapadł na dur plamisty, którego się nabawił w Słobudce, gdzie choroba epidemicznie panuje. W przeciągu dwóch lat czwarty z kolei lekarz w okolicy owęj zapada na dur plamisty.

* Doszły nas 4 zeszyty dalsze (13—16) dzieła p. t. *Biographisches Lexicon*, wydawanego przez Hirscha i Wernicha nakładem firmy wiedeńskiej Urbana i Schwarzenberga. W zeszytach tych mieszczą się biografie lekarzy poczynając od Deleuza aż do Fourniera, a z pomiędzy lekarzy polskich znajdujemy mniej lub więcej obszernie wzmianki o Dietlu, Dogielu, Domańskim, Duninie, Dybkach, Dybowski, Estreicherze i Falimierzu. O zeszytach niniejszych to samo możemy powiedzieć, co o poprzednich; są zalety ale i wady, a nawet błędy. Wybór osób jest dowolny, to też brak niektórych osobistości, któreby na wzmiankę zasłużyły; w życiorysie Dietla podniesiono przeważnie stanowisko jego polityczne, a z prac wyszczególniono tylko balneologiczne; w innych żywotach. jak np. Dittricha i Dlanego, szczególnie podane mylnie. Czuć się daje brak redakcyi jednolitej.

* Doszedł nas Nr. 1 czasopisma p. t. *Centralblatt für chirurg. u. orthopäd. Mechanik* organ stowarzyszenia ogólnego fabrykantów narzędzi chirurgicznych, przyrządów ortopedycznych i opasek, wychodzący mającego co 2 miesiące w Berlinie pod redakcyą Heinekego, z współudziałem Leitera w Wiedniu, Schen-

ka w Bernie, Waltera w Bazylei i Windlera w Berlinie. Zadaniem stowarzyszenia i jego organu jest: ożywienie ruchu pomiędzy członkami, wydoskonalenie środków technicznych dla umiejętności lekarskich i zwalczanie konkurencji nieuprawnionej. W Nrze 1 mieszczą się liczne opisy nowych przyrządów, ozdobione więcej niż 30 rycinami bardzo udatnemi.

* **Wiadomości uniwersyteckie.** Wiedeń. Na ostatniem posiedzeniu Wydziału lek. przedstawiono docentów Wölflera i Hofmökla do nominacji na rzeczywistych profesorów nadzwyczajnych, docenta Mauthnera na rzeczywistego płatnego prof. nadzw., docentów zaś Ultzmanna i Englischa do nominacji profesorami tytularnymi. Następnie powołano do grona profesorów 4 nadzwyczajnych profesorów według starszeństwa, a mianowicie Benedikta, Sterna, Politzera i Grubera. Prof. Schrötterowi pozwolono miewać 10-godzinne wykłady z medycyny wewnętrznej z nadaniem wykładowi temu równoprawnienia z innymi wykładami klinicznymi, skutkiem czego powstaje trzecia klinika lekarska. — Wreszcie zgodzono się na habilitację Drów Freuda, Riehla i Wagnera.

* **Nekrologija.** W Wiedniu umarł w 53 roku życia Dr. Ignacy Hauke, docent pediatrii i prymariusz kierujący szpitalem dzieci Arcyksięcia Następcy tronu.

W Tarnowie umarł 25 lutego Dr. Jan Franciszek Sławiński, sekundaryjusz w tamecznym szpitalu a poprzednio sekundaryjusz szpitala w Celowcu. Padł on ofiarą zawodu swego, umarł bowiem z duru osutkowego, którym się zaraził w szpitalu. We Włoszech umarł Dr. Wincenty Cauturri, profesor dermatologii w Neapolu, autor licznych prac specjalnych, ogłoszonych w języku włoskim i francuskim. — W Dorpacie umarł Dr. Seidlitz w 87 roku życia, b. prof. kliniki lekarskiej w Petersburgu.

Artykuły oryginalne, mieszczące się w czasopiśmie lek. polskich:

W *Gazecie Lekarskiej* Nr. 9: Pawińskiego: Przyczynę do rozpoznawania tętniaków aorty brzusznej; Holzmanna: O krzepnięciu krwi (c.d.). — W *Medycynie* Nr. 9: Goldflama: Przyczynę do nauki o umiejscowieniach mózgowych; Florkiewicza: Trzy przypadki powikłanego przymiotu spóźnionego (dok.).

Redakcja otrzymała:

Zbiór prac z kliniki lekarskiej prof. Dra Korczyńskiego w Krakowie; zeszyt XI. (Odbicie z „Przeglądu Lek.”) Kraków 1885, in 8vo str. 115 z 3 tabl.

Dr. W. JAWORSKI: Beobachtungen u. Betrachtungen über d. Trinktemperaturen der Karlsbader Thermen. (Osobne odbicie z „W. med. Woch.“ 1884), in 8vo str. 12.

Dr. Karol SZADEK (z Kijowa): Syfilis w riadu drugich parazytarnych bolieżnei i borba organizma s sifilitczeskim kontagiem. (Kiła w stosunku do innych chorób pasorzytniczych i walka ustroju z przyrzutem kiłowym). (Odbicie z „Kuryjera med.“ 1884, Nr. 44–50), in 8vo str. 35.

Rivista sperimentale di medicina legale, Anno X, fascic. IV, Reggio-Emilia 1885, in 8vo str. 313–504 z 2 tabl. litogr.

Do Nru dzisiejszego dołącza się: Tablica litogr. i Sprawozdanie Rady zawiadowczej Tow. lek. gal. za r. 1884.

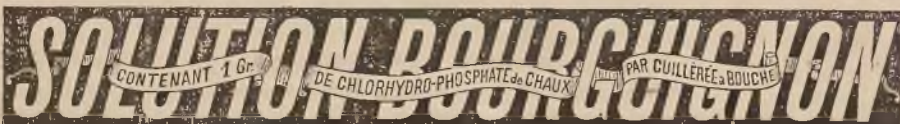
Redaktor odpowiedzialny: Prof. Dr. L. Blumenstok.

APTEKA POD GWIAZDĄ

Konstantego Wiszniewskiego

w Krakowie

poleca najprzedniejszy *Tran rybi Henryka Mayera z Chrystyanii* we flaszkiach po 210 gramów.



W Paryżu: W Apteczce p. LABOUREUR 26 Rue de l'Abbé-Gregoire; we Lwowie: W Aptekach pp. MIKOLASCHA, SKLEPIŃSKIEGO i KRZYŻANOWSKIEGO; w Krakowie: W Aptekach TRAUZYŃSKIEGO, REDYKA i WISZNIEWSKIEGO.

Nakładem Tow. lekarskiego krakowskiego.

W drukarni Uniwersytetu Jagiell., pod zarządem Ignacego Stelcla.

SZTUCZNE TRAWIENIE WINO CHASSAING

Z PEPSYNĄ i DYJASTAZĄ

Raport przychylny Akademii Lekarskiej w Paryżu (Marzec 1864).

Zdaje nam się zbyt cieżko wychwalać wartość tego znanego Panom Lekarzom przetworu. Skład jego stosowny sprawił przyjęcia przez Lekarzy, a dwudziestoletnie powodzenie zadowolęcza praktyce. Zwracamy tylko uwagę Panów Lekarzy na staranność z jaką przyrządzamy Pepsynę i dyjastazę, produktu, które w handlu znajdują się rzadko w stanie czystym, a które używamy po dokładnem zbadaniu.

Jesteśmy przekonani, że użycie przetworu tego wydażądane rezultata w leczeniu: **Chorób przewodu pokarmowego**, jak bóle żołądka, niestrawucść, wymioty u kobiet brzemiennych oraz u powracających do zdrowia i w leczeniu niedokrewności. **Wino Chassaing** ułatwiające przyswajanie pokarmów, jest dzielnym środkiem wzmacniającym.

W Paryżu 6 Avenue Victoria, w kraju u wielu aptekarzy.

RUDOLF THÜRRIEGL

Wiedeń IX Schwarzschanerstrasse 5.

wyrabia wszelkie chirurgiczne narzędzia i przyrządy według najnowszych konstrukcyj i z najlepszego materyjału.

Nowe patentowane narzędzia z metalizowaniemi rękojeściami drzewianymi do przeciwniełnych operacyj.

Skład wszelkich lekarskich materyjałów opatrunkowych. Ilustrowane cenniki na żądanie gratis i oplatnie.

NAGRODA 16,600 FRANCS



QUINA LAROCHE jest najdokładniejszym preparatem ze wszelkich środków z chininą. Smak posiada przyjemny i skuteczność jej uznana została wstabościami żołądka, gastralgii, wynędznieniu, braku apetytu, w trudnem i mozolnem przyjsciu do zdrowia po ciężkich chorobach, etc.

Zapobiega i leczy GORĄCZKI peryodyczne, jak również następstwa tychże.

PARYŻ, 22, ULICA DROUOT

Unikać naśladownictw i podrabian które są wyrabiane we Lwowie.

Wymagać należy koniecznie podpis obocznie zamieszczony

Laroché

Dr. ADAMA MAJEWSKIEGO

ZAKŁAD WODOLECZNICZY we LWOWIE (w Kiselce)

otwarty przez zimę.

Fizjologiczny i racjonalny środek wywierający pożyteczne działanie na organizm, który go z łatwością asymiluje. — Suchoty, słaba konstytucja ciała, choroby kości, niedostateczna asymilacja, zapalenie oskrzeli. — Zastępuje tran rybi we wszystkich jego zastosowaniach.