

REDAKCJA

w Krakowie

Ul. Sławkowska, 282.

PRZEGLĄD LEKARSKI

Wychodzi co Sobotę
w objętości
jednego arkusza.

CENA:

w Krakowie rocznie Zł. 6 w. a.
półrocznie Zł. 3 w. a.
w Państwie Austriackim
z przesył. pocz. rocz. Złr. 6 c. 60
półrocznie Złr. 3 c. 30.

WYDAWANY STARANIEM ODDZIAŁU NAUK PRZYRODNICZYCH
I LEKARSKICH

C. K. TOWARZYSTWA NAUKOWEGO KRAKOWSKIEGO.

OGŁOSZENIA PRZYJMUJE:
Biuro Redakcyi po cenie 5 cent.
od wiersza drobnego (petit) oprócz
30 cent. opłaty stemplowej.

Numer pojed. kosztuje 15 c.

TRZEŚĆ: Akademia umiejętności w Krakowie. — Biesiadecki: O naczyniach chłonnych w skórze ludzkiej. (C. d.) — Korczyński: Spostrzeżenia lekarskie ze szpitalu św. Łazarza w Krakowie. (Dok.) — Wyciągi z pism lek. — Wiadomości urzędowe. — Wiadomości potoczne. — Kroniczka wojenna. — Nekrologija. — Przegląd bibliograficzny. — Ogłoszenie.

Kraków, dnia 16 maja 1871.

(Akademia umiejętności w Krakowie).

Pisma codzienne uprzedziły nas w podzieleniu się z czytelnikami naszymi radosną wiadomością, że z woli N. P. ma być zaprowadzona w Krakowie Akademia umiejętności.

Jeżeli wiadomość tę przyjął kraj cały z szczerem uczuciem wdzięczności, to miasto nasze, przeznaczone na siedzibę przyszłego zakładu, tém żywiej do niej poczuwać się musi; widzi bowiem w tym życzliwym objawie woli N. P. uznanie owęj nieprzerwanej w ciągu wieków tradycyi, że Kraków był i być powinien ogniskiem oświaty narodu.

Wyrażając w piśmie naszym to uczucie głębokiej wdzięczności, dopełniamy obowiązku nie tylko spólnego całemu krajowi, ale nadto powinności wynikającej z bliższego stosunku, w jaki woła N. P. wprowadzić zamierza przyszłą Akademię z Towarzystwem naukowym, którego jesteśmy członkami, i z którego też wynikło pismo nasze, jako objaw jednego z kierunków różnostronnie rozgałęzionej jego działalności na polu ściśle naukowych badań. Praca na tém polu wprawdzie z natury swojej nie może mieć szerokiego rozgłosu, niemniej przecież jest ona warunkiem zdobycia przez naród tego stanowiska, które jednako mu niegdyś poszanowanie postronnych, i na które, da Bóg, mimo przebytych nieszczęść i niedoli, na nowo podnieść się potrafi.

Silną do tego podniętą a zarazem pomocą stać się może i powinna zamierzona Akademia. Akademije umiejętności są objawem szczytu, ostatnim wyrazem podniosłości, do jakiej wzbić się zdołało

umysłowe życie każdego narodu; ale są one zarazem środkiem utrzymywania tego ruchu i zjednoczenia sił ku temu sposobnych. Chociaż bowiem nie wszyscy na tém polu pracownicy mogą być naraz jej rzeczywistymi członkami, to przecież wszyscy powinni być przynajmniej przez nią reprezentowanymi, i między członkami a innymi, godnymi tego nazwiska, utrzymywać się winien taki duchowy związek, żeby prace Akademii stały się ich spólnym wyrazem.

Żeby temu uczynić zadość, Akademia nie ołśniewa się własną aureolą, nie oddziela się chińskim murem od innych zwolenników nauk, baczy starannie na ruch umysłowy w kraju, a nie poprzestając na własnych w tym kierunku pracach, bada, stwierdza, przez ogłaszanie rozpowszechnia, przez uznanie, a w miarę możliwości nagradzanie, zagrzewa do usiłowań, których owocem mają być nowe rozjaśnienia w dociekanii prawdy, odkrycia, wynalazki, słowem rzeczywisty postęp w zakresie wiadomości zdobytych, lub zdobyć się dających rozumem człowieka. Dzieła Akademii nie mogą zatem być prostym skorowidzem nauki, lecz obrazem prac przedstawiających nowo poczynione spostrzeżenia i odkrycia, wyjaśniających szczegółowe, niedosyc lub zgoła jeszcze niezbadane przedmioty; ogłaszanie zadań i przyznawanie nagród nie może mieć na celu następczenia sposobności lub zachęty do ćwiczeń i wprawy, lecz—w widoku nadmienionego wyżej społeczeństwa uczonych—korzystanie z gotowych sił, rozproszonych w kraju lub za krajem, dla ześrodkowania ich w sobie ku jednemu celowi.

Ta charakterystyka Akademii łatwo rozróżnić ją dozwala od naukowych zakładów, których zadaniem przeważnym jest ćwiczenie i wprawa, słowem nauczanie nowych zwolenników w dziedzinie

umiejętności, a do których policzone być muszą i Uniwersytety, najbliżej zresztą z Akademią spowinowacane, ile że do niechto należy, roztląć iskrę badawczą w swoich wychowancach, ażeby usposobić ich z czasem na rzeczywistych samodzielnych badaczów. Z tego stanowiska wynika, że Professor Uniwersytetu w stosunku do młodzieży musi być nauczycielem, lecz w stosunku do nauki być powinien akademikiem, jeśli nie w rzeczywistości, to z prawa zdobywanego samodzielną pracą.

Gdybyśmy teraz zapytali o stosunek między Akademią a Towarzystwami ściśle poświęconemi uprawie nauki, wykazanie pomiędzy nimi różnicy więcej nasunęłoby trudności, tak dalece, że ostatecznie więcej upatrywać ją wypadnie w formie, aniżeli w treści.

Okoliczność tę łatwo zresztą zrozumiemy, pomnąc, że z małym wyjątkiem, wszystkie prawie akademije, nie wyjmując francuzkiej, winny swój początek prywatnemu stowarzyszeniu uczonych, które po krótszym lub dłuższym czasie, zyskawszy uznanie ze strony odpowiednich rządów, otrzymały tytuł podnoszący je do znaczenia i powagi zakładów publicznych, a zarazem i środki potrzebne dla skuteczniejszego wywiązywania się z swego zadania.

Tego samego spodziewać się musi i nasze Towarzystwo, po łaskawie objawionej woli N. P. Wykonanie tego najwyższego oświadczenia, jak z jednej strony łączy się z zaszczytnym uznaniem usiłowań Towarzystwa, tak z drugiej byłoby dopełnieniem myśli, według której już w początku Ks. Warszawskiego w r. 1809 ówczesna władza rządowa przy reorganizacji Uniwersytetu wyraźnie zastrzegła, ażeby obok niego zaprowadzić „Instytut krakowski,“ czemu wszelako wypadki polityczne na przeszkodzie stanęły, a w miejsce czego dopiero w r. 1816 zawiązano Towarzystwo naukowe. Skromne i mało znaczące podówczas jego działanie ożywiło się dopiero w r. 1848, gdy przy całkowitem przeistoczeniu jego urządzenia zaprowadzono 2 odrębne Wydziały: jeden mający zadanie rozpowszechniania oświaty, drugi uprawy nauki, który też dlatego nosił nazwisko „Wydziału akademicznego“.

Gdy w 4 lata później, skutkiem oczekiwania od nowego rządu zatwierdzenia Statutu Towarzystwa,

czynności jego dopiero w r. 1856 na nowo rozpocząć się miały; wypadło w ten czas odłączyć Towarzystwo od Uniwersytetu i odstąpić od zadania Wydziału pierwszego, przez co rozpoczęte na nowo czynności wyłącznie miały już na celu uprawę nauk i umiejętności w ogóle, wszakże obok pieczy nad językiem i zabytkami przeszłości narodu. Odtąd też rozwinięte działanie miało kierunek ściśle akademiczny, którego tém wyłączniej i swobodniej Tow. trzymać się już mogło, gdy obok niego podniosły się stowarzyszenia inne, oświatę ludu na celu mające.

Tak więc Towarzystwo nauk. krak. było Akademią, ale było nią z czynu, a nie z prawa; różniło się duchem i kierunkiem pracy, różniło się jednakże od każdej szczupłością środków, jakimi rozporządzać mogło.

Jedynym dla niego korzystnym warunkiem była obecność Uniwersytetu, z wyjątkiem kilku lat, polskiego; jedyną podnieętą tradycją, wkładającą na Kraków szczególny obowiązek pielęgnowania umiejętności. Zresztą ograniczone do szczupłych sił miejscowych, przetrwawszy lata zaprawione goryczą przez niechętnych, którzy go nie rozumieli, lub, co gorsza, rozumieć nie chcieli; wysługując się Władzom rządowym niejednokrotnem wyjaśnieniem od nich zażądaniem, a mimo to pozbawione charakteru publicznego i wszelkich za tém idących korzyści; zostawione bez zasiłku, a natomiast zmuszone ponosić publiczne ciężary, nie wyjmując podatków krajowych; stało ono do dziś dnia poświęceniem swych członków miejscowych, którzy obok trudu i pracy składali jeszcze grosz wdowi dla opędzenia wewnętrznych potrzeb i przysporzenia zasiłku dla publikacyj wymagających niemałego nakładu. Nie brakło w prawdzie ludzi dobrej woli, którzy zaszczytli je swoim zaufaniem, oddając jego rozrządzeniu nawet znakomite fundusze; wszakże każdy z tych funduszów miał cel wyłączny, szczegółowo dla siebie wytknięty, podnoszący wprawdzie znaczenie Towarzystwa, ogólnych jednak potrzeb niezaspakajający.

Było więc, powtarzamy, Tow. nauk. krak. Akademią z ducha, czynu i kierunku pracy; ale nie było nią z prawa, wynikających ztąd korzyści i z warunków, w pośród których, nawet najskromniejsza dopełnia swego przeznaczenia.

Dziś słowo N. P. otwiera dla niego pomyślniejszą przyszłość. Nie jest ono jeszcze dokonany czynem; ufajmy jednak, że stanie się nim niebawem. Przed jego wpływem i urokiem ustąpią niewątpliwie trudności, jakie w tej mierze jeszcze nasunąć się mogą; wierzymy bowiem w dobrą wolę tak tych, którzy już dali jej dowody, jak i tych, którzy, blisko ze sprawą związani, mieć będą sposobność złożenia ich w niedalekiej przyszłości.

A jeśli wtenczas wzniesiony sztaudar umiejętności znajdziemy zabezpieczonym dla naszych następców, ustąpimy z widowni z pociechą w sercu, bo ze spokojem sumienia, jaki obudzać musi przekonanie o wiernym dopełnieniu jednego z narodowych obowiązków.

J. M.

Z ZAKŁADU ANATOMICZNO-PATOLOGICZNEGO UNIwersytetu KRAKOWSKIEGO.

PRZYCZYNEK DO ANATOMII

fizyologicznej i patologicznej
naczyń chłonnych skóry ludzkiej
przez Prof. Dr. A. Biesiadeckiego.

2. Zapalenie naczyń limfatycznych przewłoczne (*lymphangioitis chronica*).

(Ciąg dalszy.)

Jeśli przy badaniu na człowieku żywym bardzo łatwo nasuwało się mniemanie, jakoby twarde powrozek naczyń limfatycznych powstał przez skrzepnięcie (*thrombosis*) limfy w naczyniu (np. Michalis), to poszukiwanie właśnie co wspomniane doprowadziło jeszcze do dalszego wyniku.

Widzieliśmy bowiem, że w pojedynczych odcinkach naczyń limfatycznych skrzepy włókniaka zatykały w zupełności światło; że na innych miejscach skrzep ten rozpadł się w drobnoziarnistą masę; że na miejscach sąsiednich błona wewnętrzna (*intima*) tak dalece była obrzmiała, że w skutek tego światło naczyń zupełnie było zanikłe, a w końcu niektóre odcinki naczyń okazywały w utrzymaném świetle siatkę, która odznaczała się gładkością, połyskiem i grubością włókien od

siatki włóknikowej, a pochodziła z wielkim prawdopodobieństwem z komórek limfatycznych ¹⁾.

We wszystkich tych miejscach było jednakowoż światło naczyń i wszystkie warstwy ściany jego zmienione. Najbardziej musiała uderzać w oczy grubość ściany naczyń, która wzmogła się najwięcej w warstwie mięsnej, mniej w błonie wewnętrznej (*intima*), a najmniej w zewnętrznej (*adventitia*).

Zgrubienie to z tąd pochodziło, że ściany naczyń były naciekle komórkami, które znajdowały się w warstwie mięsnej, w kępkach pomiędzy wiązkami mięsnymi, otaczając naokoło naczyń krwionośne, w błonie wewnętrznej (*intima*) zaś tylko pojedynczo rozrzucone, tu i owdzie.

Najbliższe otoczenie naczyń limfatycznych było tylko bardzo nieznacznie zmienione, zaledwie gdzieś leżały pomiędzy komórkami tłuszczowemi komórki wypocinowe.

Spostrzeżenie to więc uczy nas, że przy wrzodzie twardym napletka w naczyń limfatycznych podskórnych występują zmiany, które niezależnie od najbliższego sąsiedztwa takowych przebiegają i tylko tém dadzą się wytłomaczyć, że te naczynia mają własne naczynia krwionośne, które przeważnie do nich należą i nie rozkrzewiają się w przylegających tkankach.

Zmiany te polegają na tém, że 1) warstwy naczyń limfatycznych są komórkami naciekle, które przeważnie około naczyń krwionośnych są złożone i takowym swoje pochodzenie zawdzięczają; 2) że skutkiem tegoż nacieku (infiltracyi) wszystkie warstwy naczyń limfatycznych stają się grubsze i twardsze i przeto miejscami zatyka się światło naczyń.

Prócz tego napletka w pewnych miejscach zwiększone światło naczyń skrzep włóknikowy, który się rozpada, lub też którego komórki zamieniają się w siatkę tkanki łącznej.

Zachodzi tedy pytanie, czy uważać ten skrzep za limfę, która—wydzielona w miejscu stwardniałości—do naczyń limfatycznych się dostała i tam skrzepła, czy też za wypocinę włóknikową na miejscu wydzieloną?

¹⁾ Podobną siatkę opisuje Dr. Woronichin w pęcherzykach płucnych w zapaleniu płuc ze stwardnieniem (*pneumonia indurata*) jako powstałą z komórek wypocinowych.

Uwzględniwszy jednak: 1) że w naczyniach limfatycznych samego wrzodu nie znajdowały się skrzepy; 2) że ściana naczynia limfatycznego podskórnego przepelnioną była komórkami wypocinowemi: zdaje się być prawdopodobniejszém, że skrzep ten należy uważać za wypocinę włóknikową, w miejscu wytworzoną.

Zwężenie, a miejscami i zatkanie światła naczynia limfatycznego tłumaczy nam oraz przyczynę tak znacznego rozszerzenia naczyń limfatycznych znajdujących się w szankrze.

(Ciąg dalszy nast.)

SPRAWOZDANIA SZPITALNE.

SPOSTRZEŻENIA LEKARSKIE

z oddziału chorób wewnętrznych szpitalu św. Łazarza
z miesiąca Marca 1871.

podał Dr. **Edward Korczyński.**

(Dokończenie).

Zapalenia płuc zdarzały się częściej, niż w zeszłym miesiącu. Kilka razy leczono *zapalenie nieżytowe*, z którym przybywali chorzy, dotknięci przewłocznym nieżytem oskrzelowym i rozedmą płucową, lub nabywali takowego, znajdując się już w szpitalu.

Zapalenie dławcowe leczono w 11 przypadkach, z których 3 ukończyły się niepomyślnie. Między temi raz zapalenie było obustronne, w drugim przypadku powikłane z chorobą Brighta, w trzecim z nieżytem i rozszerzeniem miedniczki nerki prawej. Jedną chorą przyzniesiono już konającą.

Chorzy dotknięci tą chorobą—z wyjątkiem dwóch kobiet ciężarnych, u których stwierdzono zbawienny wpływ nastoju ciemierzycy białej na tętno i ciepłotę, i jednego chorego, którego odstąpiono klinice lekarskiej Wgo prof. Dr. Gilewskiego — byli wynędzniali, bądźto skutkiem nienależytego żywienia się, bądź przebytych chorób, tak że od początku zastosowywać musiano leczenie skrzepiające.

Zapaleń opłucnej leczono dwa przypadki, z których jeden dotyczył się kobiety poprzednio zupełnie zdrowej, a drugi powstał u mularza średniego wieku skutkiem złamania żebra.

Z chorób przewodu pokarmowego, które jako główne cierpienia w 7 przypadkach były przedmiotem leczenia, zasługuje na uwagę przypadek kamyków żółciowych, gdzie pęcherzyk żółciowy, rozszerzony wielce, zmaliał szybko po ustąpieniu zapory. Niemniej przypadek czerwiowości (*helminthiasis*) u dziewczynki 14-letniej, któ-

rá przystano z rozpoznaniem zapalenia osłon mózgowych, gdzie pozornie groźny stan ustąpił w bardzo krótkim czasie po zadaniu leku czerwiogubnego i odejściu kilkunastu glist.

Chorego z nieżytem gardła, opartym na tle kiłowém, wydalone po dokładniejszém zbadaniu, jako nie kwalifikującego się do oddziału chorób wewnętrznych.

Choroby Brighta leczono 8 przypadków; 5 znachodzi się dotąd w szpitalu, a 3 umarło. Z tych jeden chory okazywał niedomykalność zastawek półksiężycowych tętnicy głównej, a sekcyja wykazała nadto świeże zupełnie zapalenie osierdzia na tychże zastawkach.

Częściej daleko towarzyszyła choroba Brighta cierpieniom innych narządów, mianowicie płuc.

Choroby części płciowych kobiecych wydarzały się w tej samej liczbie, co choroby narządu trawienia, a mianowicie 2 razy zapalenie omaciczne, raz nieżyt macicy przewłoczny, tyłopochyłość macicy, rak macicy i pochwy, krwotok miesięczkowy, nakoniec przetoka pęcherzowo-maciczna u kobiety 60-letniej, którą jako nieuleczną wydalone.

Obok tego leczono kilka nieżyków macicy przewłoczných u chorych, które znajdowały się na oddziale z powodu innych chorób.

Chorób układu nerwowego leczono 17 przypadków. Z chorób ośrodków nerwowych zasługują na wzmiankę: jeden przypadek zapalenia osłon mózgowych, a jeden zapalenia osł. mózgowych i rdzeniowych, które pozostają jeszcze w szpitalu; zapalenie opon mózgowych i mózgu skutkiem próchnienia kości skalistej, które zakończyło się śmiercią i stwierdzone zostało sekcyą; dalej udar mózgowy u kobiety 60letniej, który po roku zakończył się śmiercią skutkiem pęknięcia torbiela udarowego do komórki mózgowej bocznej lewej; nakoniec nowotwór mózgu u kobiety 30 lat liczącej, który przez wykluczenie rozpoznano jako mięsak (*sarcoma*).

Dwie chore dotknięte padaczką z następowém ogłupieniem, jako nie uleczone odesłano do gmin, z których pochodzą.

Róża pojawiła się w czterech przypadkach, między temi raz na podudziach ocieklinowych, drugi raz na twarzy skutkiem próchnienia zęba i zapalenia zębodołu.

W przewłoczném zapaleniu sustawów z wysiękiem surowiczym obfitym w obydwu stawach kolanowych widziano bardzo korzystne wyniki z podawania sporych dawek jodku potasu i miejscowego używania nastoju jodowego.

Z chorób zakaźnych jeden przypadek płonicy, sześć duru brzuszego, jeden duru skórniego, a dwa zimnicy pozostały z zeszłego miesiąca. Świeżo przybyło sześć przypadków zimnicy, z których jeden okazywał napady niemiarowe z wysoką bardzo ciepłotą, upadkiem sił i zatrzymaniem

moczu. — Duru brzuszego przybyły cztery przypadki, co z powyżej wyszczególnionymi stanowi liczbę 10. Przebieg choroby tej był w ogóle łagodny, gdyż mimo wysokiej ciepłoty nie było cięższych przypadłości, a stan gorączkowy trwał zazwyczaj 14 do 20 dni. Wszystkie też zakończyły się pomyślnie. Osutki różyczkowej nie brakowało nigdy; po ustąpieniu stanu gorączkowego widziano w kilku przypadkach łuszczenie się skóry nie tylko w miejscu, gdzie była osutka, ale mniej więcej na całym ciele. W jednym przypadku powstał niezbyt lewój trąbki Eustachego, który szybko ustąpił.

Z chorób ocznych, których leczono 4 przypadki, zasługuje na wzmiankę zapalenie mięszonego rogówki (*keratitis parenchymatosa*), które ustąpiło już prawie zupełnie i to w bardzo krótkim czasie. —

Przypadki innych chorób, jak wyciecin płucnowych, wad sercowych, ostrego niezbyt żółtaczki, żółtaczki niezbytowej, — chorób, które zastano na oddziale pod ogólnym nazwiskiem porażen, śledziennictwa i macinnictwa, gośceca międzybrowego, zółzów itd. — znajdowały się w małej liczbie i nie przedstawiały nic szczególnego.

Wspomnieć nakoniec wypada, że dla uniknięcia powtarzania się, nie wspominałem o kilku zajmujących przypadkach, które się obecnie jeszcze na oddziale znajdują, zachowując to sobie do czasu, gdy będzie można mieć pogląd na cały przebieg choroby.

WYCIĄGI Z PISM LEKARSKICH.

C. I. Workman: O sprowadzeniu doczesnego wzrostu powiek (*Anchyloblepharon*.)

(The Royal London Ophth. Hosp. Reports, Vol VII, Part I. February 1871.)

Antor podaje przypadki z praktyki Bowmana, w których tenże w celu leczniczym umyślnie sprowadzał częściowy wzrost powiek na niejaki przeciąg czasu. Znaną jest rzeczka, że z powodu małego oporu, jaki stawiają powieki ściąganiu się skóry w ich sąsiedztwie podczas zablizniania się wrzodów lub ran, powstaje nierzadko zmiana w położeniu górnej lub dolnej powieki połączona z wywinieciem spojówki (*ectropium*). Staje się to nie tylko powodem dolegliwości dla chorego, lecz nadto źródłem niebezpieczeństw dla oka, jeżeli wywiniecie dochodzi do tego stopnia, że powieki nie mogą się domknąć. W takich przypadkach napotyka lekarz niepoślednie trudności, chcąc złemu zaradzić. W jednym z takich przypadków, który W. szczegółowo opisuje, przyszło Bowmanowi na myśl iż lepszy osiągnie wypadek z operacji

plastycznej, jeżeli poprzednio sprowadzi na niejaki czas sztuczny częściowy wzrost górnej powieki z dolną. Wypadek odpowiedział w zupełności oczekiwaniu, gdyż mostek łączący obie powieki zapobiegł ponownemu podciągnięciu ku górze powieki górnej podczas zablizniania, dokonywanego się po skutecznieniu operacji plastycznej. Pomyślny skutek tego postępowania poprowadził do zastosowania go również w przypadkach porażenia nerwu twarzowego, w których niemożność domknięcia powiek sprowadza cierpienia samego oka, narażonego ustawicznie na szkodliwe wpływy zewnętrzne. Skutek był i w tych przypadkach bardzo zadowalniający.

Pomijając opis trzech przypadków, objaśniony czterema rycinami podajemy w całości krótki przypisek samego Bowmana. Sprowadzając wzrost powiek na ograniczony przeciąg czasu, pisze B., wystrzegać się należy, żeby nie pozostało w następstwie uszkodzenie brzegu chrząstki powiekowej. Postępując ostrożnie, dosyć będzie ściąć lekko przeciwległe sobie tylne krawędzie wolnego brzegu powieki górnej i dolnej wzdłuż ujść gruczołków Meiboma, nie tykając krawędzi zewnętrznych, z których wyrastają rzęsy. Nitki użyte do spojenia winny być bardzo cienkie i zachodzić po za powierzchnię odświeżoną tak, aby, mając dostateczne umocowanie w brzegu powieki, nie mogły się same przerznąć. Po 5 do 8 dniach należy je usunąć.

R.

R. Barnes: Czy niewiastom ciężarnym można szczepić ospę pierwotnie lub powtórnie?

(British Medical Journal 53. 1871. Wien Med. Woch. 14 1871.)

W sprawie szczepienia ospy niewiastom ciężarnym zdania są podzielone i wprost sobie przeciwne.

Dr. B. na powyższe pytanie odpowiada w następujący sposób, opierając się na własnym doświadczeniu:

- 1) Niewiasty ciężarne szczególnie są skłonne do chorób zakaźnych.
- 2) W skutek tych chorób częściej umierają w czasie ciąży, niż w zwyczajnych okolicznościach.
- 3) Choroby zakaźne często wywołują poronienie, przyczem osoby ciężarne podpadają niebezpiecznym postaciom gorączki pologowej.

Szczepienie ospy dzieciom i osobom dorosłym nie grozi samo przez się żadnym niebezpieczeństwem. Podczas ciąży rzecz może się mieć inaczej; to jednak pewna, iż gorączka towarzysząca szczepieniu nie zmienia zdrowego jaja. Co się tyczy poronienia, jeżeli takowe zagraża, lada jaki powód może je sprowadzić, a tem bardziej gorączka towarzysząca szczepieniu ospy.

Dr. B mniema, iż niewiastom ciężarnym w razie potrzeby można szczeplić ospę, jeżeli nie ma wyraźnych oznak swoistego niebezpieczeństwa.

L—ski.

WIADOMOŚCI URZĘDOWE.

Rozporządzenie ministerjalne w przedmiocie przenoszenia się chorób zaraźliwych z zagranicy. Ministerstwa spraw wewnętrznych, skarbu i handlu wydały pod dniem 7 maja 1871 r. następujące rozporządzenie:

Cotem zapobieżenia niebezpieczeństwu rozszerzenia się chorób zaraźliwych i po porozumieniu się z węgierskiem ministerstwem spraw wewnętrznych, handlu i skarbu, zakazuje się na czas nieoznaczony przywozu i wywozu starych sukien, niepranej bielizny i nieprzewietrzanej pościeli ze Szwajcaryi, Niemiec i Królestwa Polskiego.

Z pod tego zakazu wyjmują się jednak rzeczy należące do podróźnych, oraz przedmioty wprowadzane w skutek przesiedlenia się.

Rozporządzenie niniejsze obowiązuje od dnia, w którym dojdzie do wiadomości dotyczących urzędów cłowych.

Hohenwart w. r. Holzgethan w. r. Schaeffle w. r.

WIADOMOŚCI POTOCZNE.

Z powodu wzmianki uczynionej w Nrze. 18. o wzierniku macicznym Dr. Hausena otrzymaliśmy od **Prof. Dr. Madurowicza** następujące uwagi:

„W Nrze 18. Przeglądu lekarskiego z d. 6. b. m. pomiędzy wiadomościami potocznymi znajduję wzmiankę o podanym przez Dr. Hausena wzierniku macicznym, którego opis poprzednio czytałem już w Nrze. 14 „*Wiener Medic. Wochenschrift.*“ z b. r.

„Już w pierwszym wydaniu gineologii Scanzoniego (z r. 1857) wziernik téj saméj konstrukcyi jest podany w rycinie (na str. 25.), a w najnowszym (4ém) wydaniu tego dzieła (z r. 1867) znajdzie ją czytelnik na str. 28.

„Do zwykłego użytku, t. j. do odstonięcia części pochwojéj macicy wziernik ten nie jest bardzo przydatny, bo w razie oddalenia znacznego pojedynczych ramion wywołuje nader dotkliwy ból; jeżeli zaś takowe miernie się tylko oddala, to ściany pochwojéj wciskają się między ramiona i nie dozwalają widoku na część pochwojową.

Scanzoni zaleca takie wzierniki w razach, gdzie idzie o oglądanie większych powierzchni pochwy; do tego jednak

niepotrzeba osobliwszych jakichś wzierników: zwykły cewowy (Fergusona, Mayera) wystarcza; tak bowiem przy wsuwaniu, jak i przy wyjmowaniu wziernika dokładnie można oglądać wszystkie części pochwy, zachowując tylko tę przezorność, aby nie zaopatrywać wzierników cewowych w przewodniki (*obturatoria*), które są zbyteczne. W celu rzezonym można téż używać wzierników dwuramiennych nowszej budowy (Coxeter, Cusco), a najwygodniejsze wtedy są wzierniki rynienkowe, jak Simona, Neugebauera, Simsa, Joberta, Bozema it. p., które służą oprócz tego do specjalnych celów, do operacji przetok pochwo-pęcherzowych itp.

„Wzierniki ramieniowe zaś z powyższych przyczyn zarzucić należy w zupełności.

„Z tego wynika, że wziernik ramienowy Dra Hausena ani nie jest „wziernikiem nowym“, dotąd nieznanym, ani téż nie posiada „zalet korzystnie odróżniających go od dotychczas znanych wzierników“. O wyraz wziernik „maciczny“ spierać się nie będąc, jest on utarty i u nas, choć właściwie jest to wziernik pochwojowy“.

Przebieg cholery w Rosyi. Dr. Munkiewicz z Rosławia (gub. Smoleńskiej) zamieszcza w Klinice (Nr. 15, 1871) następujące wiadomości o pochodzie cholery w Rosyi w ciągu siedmiu ostatnich miesięcy r. z.

Cholere 1870 r. w Rosyi uważać należy za odrodzenie epidemii 1868 r. W r. 1870 w Maju pojawiła się cholera w gub. Tułskiej pow. Bielewskim, a w Lipcu w gub. Orłowskiej w pow. Kołchowskim. Z tych dwóch gniazd jad cholery zawleczony został do Taganrogu, gdzie utworzyło się nowe gniazdo, z którego epidemia rozpoczęła swą wędrówkę. W początkach Lipca epidemia zaczęła się szerzyć w samém miesiącu, a w tydzień później wybuchła w Kostowie nad Donem i w miastach i siolach w porzeżu Donu. W drugiej połowie Lipca epidemia rozpowszechniła się w Ziemi dońskich Kozaków, w okręgu wojska Kubanckiego, w guberniach Tauryckiej, Chersońskiej, Charkowskiej, Woroneżkiej i Kurskiej. Następnie nawiedziła gub. Ekaterynosławską, Astrachańską, Saratowską, Samarską, Symbirską, Penzeńską, Włodzimierską, Jarosławską, Wiacką, posiadłości wojsk Uralskich Tyflis, Moskwę, Petersburg, etc. W zajętych przez nią miejscowościach epidemia cholery trwała od 2 do 4 miesięcy i w Październiku wszędzie w cesarstwie gasnąć zaczęła. W końcu jednak Października w Grodnie, a w Listopadzie w Wilnie w nieznacznych wybuchła rozmiarach.

Z cesarstwa cholera w końcu Października zaniesioną została do król. Polskiego.

Ogólna liczba zapadłych na cholere w 1870 r. w cesarstwie wynosi 17,639; a liczba zmarłych 7808. Z tych liczb widzimy, iż sto-unkowo do ludności szerzenie się cholery było powolne, a natężenie jej dość umiarkowane, śmiertelność bowiem wynosi 44,26%.

Komuna paryzka, jak wiadomo, usunęła z urzędu dziekana wydziału lekarskiego profesora Würtza, znanego

uczonego, a na jego miejsce mianowała Dra. Naqueta z powodu jego opinij ateistycznych i materyalistycznych, którego atoli młodzież szkoły lekarskiej podobno nie chce uznać.

(G. N.)

O stanie zdrowia publicznego za granicą donoszą: W wielu miejscach Francji, w skutku tylko co ukończonej wojny, wybuchły choroby zaraźliwe i upadek był. Rząd belgijski, ze względu na bezpieczeństwo dla zdrowia publicznego, jakie przedstawiają miejscowości, gdzie się odhylały bitwy, polecił osobom kompetentnym obejrzyć miejsca pogrzebania trupów, blizkie granic Belgji i przedsięwziąć wszelkie środki, jakie będą uznane za niezbędne dla zapobieżenia ciężkim chorobom. W Holandji już od czterech miesięcy grasują: tyfus (druzyca), a szczególnie w wysokiin stopniu ospa ze wszelkieni jej rodzajami (variola, varioloides, varicella), lecz podług ostatnich doniesień, śmiertelność zaczęła się zmniejszać z wyłączeniem miast Amsterdamu i Rotterdamu. Do tój pory środki ostrożności przeciw rzeczonym chorobom ze strony rządu niderlandzkiego są następujące: 1) we wszystkich szkołach wychowawcy przy wejściu obowiązani są przedstawić świadectwo o szczepieniu ospy; 2) lekarze obowiązani są co niedzielę donosić magistratowi o swych chorych pod zagrożeniem kary od 10—100 guldenów; 3) urzędnik, w którego domu okaże się epidemia, oswabadza się od wszelkiej służby do zupełnego wyzdrowienia w tym domu wszystkich chorych; 4) we wszystkich pułkach wojskowi wszystkich stopni obowiązani są na nowo szczepić sobie ospę; 5) z rozkazu ministra wojny wszelkie translokacje oddziałów wojennych odłożone zostały do roku przyszłego, a zamiarem jest, aby jarmarki i wszelkie zebrania dla zabawy bez wyjątku były odłożone do 1872. r.

Przypadków nagłej śmierci w Królestwie Polskiem w r. 1869. było w ogóle 3,093. Z tój liczby na męczyzn przypada 1,635 przypadków, na kobiety 704, na dzieci (do dziesięciu lat wieku) 754 przypadki. Nagle umarło dzieci z zaniedbania dozoru nad niemii, wskutek czego zapaliła się na nich odzież, 197; utonąło w studniach, stawach, rzekach, kałużach 180; umarło z innych różnych przyczyn 102.

KRONICZKA WOJENNA.

Do licznych szpitali pruskich na placu boju wysłano w ogóle od początku wojny 122 biblioteki, zawierające około 19,000 tomów; do lazaretów zaś wojennych, wewnątrz Prus urządzonych, dostarczone z Berlina 54 bibliotek, do 7500 tomów liczących; nie zapomniano przytém i o dziełach w języku francuzkim.

Czytamy w korespondencyi z Saksonii do „Dz. Pozn.“: „Rozmawialiśmy z żołnierzami Polakami z pod Metz i z pod Paryża. Opowiadali nam wiele ciekawych szczegółów, z któ-

rych to wydobywam na jaw, że są pułki w wojsku pruskiem, z Polaków złożone, bez lekarzy znających język polski.. Zwierzchność wojskowa przy назначaniu lekarzy nie ma żadnego względu na tę okoliczność i posyła do polskich żołnierzy z Poznańskiego, z Prus Zachodnich, Wschodnich, oraz i Szlązka — lekarzy niemieckich.. W wielu lazaretach w Niemczech urządzonych widzieliśmy naszych żołnierzy raniionych. Chociaż ich ciało dobrze pielęgowano, o sercu i potrzebach umysłowych zupełnie zapomniano. Rannym Niemcom dawano dla rozerwania się gazety i książki; polsey ranni nie mieli nawet książek do nabożeństwa..“

Komitet pomocy Stowarzyszenia Niemieckiego w Wiedniu, zawiązany w początku wojny celem niesienia pomocy ranionym Niemcom, ogłosił sprawozdanie, z którego okazuje się, że do dnia 20 marca r. b. zebrał w gotówce 41,291 zł. a. 24 cent., tudzież dary w naturze mniej więcej tój samej wartości, tak że ogólna suma darów wyniosła w okrągłej liczbie przynajmniej 80,000 zł. a. Komitet wysłał własnym kosztem znanych operatorów wiedeńskich, DDr. Steinera, Mayerhofera, Pflegera i Kudlicha na widownię wojny, a później na wyraźne żądanie wyprawił 15 sióstr miłosierdzia do szpitali w Hanau. Dary posyłał tylko w naturze do szpitali wojskowych położonych w 12 miastach niemieckich.

NEKROLOGIA.

Dr. Ignacy Mameczyński.

Ś. p. Ignacy Mameczyński urodził się w Krakowie, dnia 6 Grudnia 1837, z ubogich rodziców. W ciągu nauk szkolnych i uniwersyteckich, utrzymując się z własnej pracy i ze skromnego stypendyum, wspierał też matkę i brata. Otrzymał w tutejszym uniwersytecie w dniu 28 lipca 1863 r. stopień doktora medycyny, w dniu 25 grudnia tegoż roku osiadł w Willamowicach jako lekarz miejski. W trzy lata potem, przy reorganizacyi zarządu krajowego przez hr. Golurowskiego, w dniu 19. lutego 1867 mianowany został tymczasowym lekarzem powiatowym w Lisku. Pod koniec r. 1869 zjechał do Krakowa, uzyskał stopień doktora chirurgii i magistra położnictwa. Wielce gorliwy w spełnianiu obowiązków swego urzędu, ś. p. Mameczyński padł ofiarą tychże obowiązków: w objazdach urzędowych z powodu zjadliwej epidemii durni, który w krótkim czasie zabrał dwóch lekarzy tamtejszego powiatu (chir. Freund a i Dra. Rodzonia — zob. Nra. 8. i 10. „Przegl. lek. z r. b.), zaraził się tąż chorobą, na którą umarł w dniu 22 marca r. b., pozostawiwszy wdowę bezdzictną.

Ś. p. Ign. Mameczyński był jednym z najpracowitszych lekarzy prowincjonalnych. Od chwili osiedlenia się w Lisku zapisawszy się w poczet członków Komisji fizyografi-

cznej Tow. nauk., zasilał takową regularnie spostrzeżeniami meteorologicznymi; on też jedyny z pomiędzy lekarzy urzędowych galicyjskich poczuł obowiązek i potrzebę ogłaszania materyałów do statystyki lekarskiej krajowej. („Powiat liski w r. 1867 i 1868 pod względem lekarsko-statystycznym.“ zob. „Przegląd lek.“ z r. 1869, nr. 5 i nastp., tudzież nr. 29 i nastp.) Spostrzeżenia sądowo-lekarskie, które w tymże roku ogłosił, uległy wprawdzie w tym piśmie ostrzej krytyce, nie mniej jednak zasługiwały, zdaniem naszym, na ocenienie bardziej pobłażliwe. Świeżo w pamięci mamy przypadek sądowo-lekarski odesłany w r. z. do superabitrium wydziału lekarskiego, w którym ś. p. Mamczyński bardzo trafnie zbija przypuszczenie samobójstwa przez powieszenie, dowodząc, że prawdopodobniejszym było otrucie i pośmiertne powieszenie. Był to przypadek nader pouczający, którego jednak nie ogłosił, zapewne zrażony poprzednimi krytykami.

Ś. p. Mamczyński należał do liczby członków korespondentów Towarzystwa lekarskiego krakowskiego od początku r. 1867, tudzież Towarzystwa lekarzy galicyjskich od początku r. 1868, a zatem niemal od chwili zawiązania się obu tych towarzystw.

St. J.

Dr. Walery Michalczewski.

Ś. p. Walery Michalczewski, urodzony wr. 1836. z Ksawerego i z Magdaleny z Kozłowskich w Królestwie Polskim we wsi Janikowicach, majątku rodzinnym, chodził do szkół w Krakowie, gdzie też, ukończywszy nauki uniwersyteckie na wydziale lekarskim, otrzymał w r. 1857 stopień Doktora Medycyny; poczem, mając zamiar poświęcać się praktyce lekarskiej w Królestwie Polskim, udał się do Warszawy, gdzie złożywszy wymagane egzamina, uzyskał potwierdzenie dyplomu doktorskiego. Następnie dla dalszego kształcenia się wyjechał za granicę, a przebywając kolejno w Wiedniu, Berlinie, Paryżu i Brukseli, uczęszczał do szpitali, jakoteż na wykłady znakomitszych profesorów. Podczas wojny prusko-austriackiej r. 1866, miał sobie powierzony szpital z rannymi; a po zwinieniu tegoż udał się w r. 1868. w okolice rodzinne i osiadł w mieście Słomnikach w Królestwie Polskim, gdzie też w dniu 25ym Kwietnia r. b. zmarł po krótkiej chorobie.

Dr. Cypryan Wołłowicz, lekarz w wojsku Angielskim, umarł w Netley w Anglii dnia 20. lutego b. r. Otrzymał on stopień doktora medycyny r. 1862 w Berlinie, a 1864 w Petersburgu. R. 1867 naturalizował się w Anglii, i otrzymawszy dyplom lekarza w Edyburgu, wstąpił jako lekarz do armii i w następnym roku odbył wyprawę do Abisynii. Najważniejszą z jego prac naukowych stanowi opis badań robionych wspólnie z profesorem Parkes nad wpływem napojów wyskokowych na organizm ludzki. (G. lek.)

PRZEGLĄD BIBLIOGRAFICZNY.

Dzieła polskie.

Rybiicki. Drgawki właściwe ciężarnym, rodzącym i położnicom. Warszawa 1870. kop. 75.

Jestto osobne odbicie z dodatku do Kliniki. Praca zasługująca na uwagę lekarzy.

Szokalski. Wykład chorób przyrzędu wzrokowego u człowieka. Warszawa 1870. Tom I. str. 422. T. II. str. 474. 8 maj. 370 drzeworytów. 10 Rs.

Dzieło znakomite, uwiecznione drugą nagrodą z funduszu ś. p. ks. Lubomirskiego.

Leopold Weitzenblut. Szkic higieniczny. Mężatka i matka, czyli przepisy zachowania się dla kobiet w stanie brzemiennym, oraz pielęgowania dzieci nowonarodzonych Warszawa 1871. str. 75. 80.

Książeczka przystępna i treściwie napisana, nader przychylnie przyjęta przez dzienniki nielekarskie. Nie widzimy w niej szczególnych zalet.

Wyrzykowski. Farmakologia i receptura. Tomów dwa. Część ogólna według dzieła Schuehardta, część szczegółowa według Posnera. Tom. I. str. 608. T. II. str. 673. Warszawa 1870—1871. Rs. 10 kop. 80.

Dzieło pożyteczne starannie opracowane.

Dzieła obce.

G. Moynier. Droit des gens. Étude sur la convention de Genève pour l'amélioration du sort des militaires blessés dans les armées en campagne. Paris 1870. w 8ce str. 376.

Najdokładniejsze dzieło w tym przedmiocie wielkiego cywilizacyjnego znaczenia. B. I.

Omyłki druku. — W Nrze. 19. na str. 149, l. I., w. 2 od dołu, zam. „praktykującym“ czytaj: „początkującym“. — Na str. 151, l. II, w. 2. Od góry, zamiast „słabego“ czytaj „stałego.“

OGŁOSZENIE.

Szanowuym kolegom donoszę, iż w obecnej porze kąpielowej, tak jak dotychczas od lat 12, udzielam rady lekarskiej przy zdrojach czeskich w Karolowych Warach (Karlsbad) w mowie ojczyzstiej.

(16-3-1) O. 56.

Dr. Joachim Hordyński.