

BIURO REDAKCYJI  
I ADMINISTRACYJI  
w Krakowie  
Mały Rynek, nr. 431.

# PRZEGLĄD LEKARSKI

Wychodzi co Sobotę  
w objętości arkusza,  
z dodatkiem półarkuszo-  
wym co dwa tygodnie.

wydawany

Rękopisma zwracają się tylko  
w razie wyraźnego zastrzeżenia  
ze strony autora.

ze współdziałaniem Profesorów Uniwersytetu krakowskiego

tudzież Lekarzy szpitalnych i praktycznych  
przez

Reklamacye nieopieczutowane  
wolne są od opłaty pocztowej,  
uwzględnia się je tylko  
w ciągu tygodnia.

PROF. JANIKOWSKIEGO I DRÓW GRABOWSKIEGO I LUTOSTAŃSKIEGO.

<p>Cena „Przeglądu lekarskiego“ z dodatkiem Dwutygodnikiem higieny publicznej wynosi w Krakowie rocznie zł. 6 e. — w. a. półrocznie „ 3 „ — „ „ kwartalnie „ 1 „ 70 „ „</p>	<p>Cena w państwie Austriackim z przesyłką pocztową rocznie . . . . . złr. 6 ct. 60 w. a. półrocznie . . . . . „ 3 „ 30 „ „ kwartalnie . . . . . „ 1 „ 80 „ „</p>	<p>Ogłoszenia przyjmuje Biuro Administracji, tudzież Agencye: A. Pińkowskiego we Lwowie. Z. Kotkowskiego, Haasensteina i Vo- glera i R. Moszego w Wiedniu, wreszcie Administracya Dziennika Po- znańskiego w Poznaniu.</p>	<p>Cena ogłoszeń: Od wiersza drobnego (petit) lub miejsca tegoż po 5 ent. oprócz 30 ent. opłaty stemplowej. Numer pojedynczy kosztuje 15 ent.</p>
---	---	--	---

## Z ZAKŁADU ANATOMII PATOLOGICZNEJ UNIWERSYTETU KRAKOWSKIEGO.

### Nagromadzenie wydzielin w przewodach gruczołów łojowych.

Opisał Prof. Dr Alfred Biesiadecki.

(Ciąg dalszy).

Dla zrozumienia zmian zachodzących przy tworzeniu się zaskórника, musimy podać poprzednio niektóre uwagi nad stosunkami torebek włosowych do gruczołów i do skóry. Długość torebek włosowych o tyle zawisa jest od grubości skóry, ile że długie torebki włosowe, a zatem i grube włosy bywają tylko na miejscach skóry grubych; tam zaś, gdzie skóra jest cienką, bywają tylko krótkie torebki włosowe, a zatem i cienkie włosy; jednakże na skórze grubej bywają niekiedy same tylko cienkie włosy, a nawet meszek, a zatem i krótkie torebki, lub też znajdują się ostatnie obok włosów grubych.

Stosunek gruczołów łojowych do torebek włosowych jest tego rodzaju, że tak wielkie, jak i małe gruczoły przyłączają się do torebek długich, lub też krótkich (meszek *lanugo*).

Jeżeli wielki gruczoł łojowy wchodzi do długiej torebki włosowej (jak np. na skórze głowy, brody obrośniętej), która wraz z pochewkami otacza ściśle włos gruby; wtedy torebka włosowa nie rozszerza się wcale przy ujściu gruczołu, przeciwnie jest ona w miejscu tym najczęściej węższa. Wspólny przewód okazuje się więc jako przedłużenie torebki włosowej.

Jeżeli wielki gruczoł łojowy jest w połączeniu z pochewką krótką (np. na skórze czoła, nosa, grzbietu, karku, nieobrośniętej części twarzy); natenczas cieniutki włos występuje z torebki wolno w obszerny przewód wychodowy, który tak co do swego kierunku, jak i co do swęj objętości musi być uważanym za przewód wychodowy gruczołu łojowego (Krause).

Jeżeli małe gruczołki mają ujście do torebek długich (np. na stronach zewnętrznych odnóg ludzi obrośniętych); natenczas miejsce ujścia torebki włosowej jest nieco rozszerzone, a wspólny przewód jest szerszy od torebki włosowej, jakoteż szerszy, niż przewód gruczołu łojowego.

Torebki meszkowe (*lanugo*) po największej części łączą się z bardzo małymi gruczołkami łojowymi, które, położone prawie bezpośrednio pod warstwą śluzową, wyglądają jak małe przyczepki pochewek zewnętrznych. Wspólny przewód jest bardzo krótki i nie rozszerzony

tylko zewnętrzna pochewka jest w tej okolicy niekiedy dwa razy tak szeroka, jak na innych częściach torebki, i okazuje zazwyczaj poniżej gruczołu łojowego rozszerzenie maczugowate. Występuje to szczególnie na twarzy, nosie, czole, a mianowicie na powiekach, którym Kölliker, Henle i inni odmawiali gruczołów łojowych; niektóre tylko włoski są w tych okolicach w związku z bardzo dużymi gruczołami. Jak na przecięciach równoległe do powierzchni robionych udowodnić można, w tych okolicach napotyka się średnio na 30 meszków z małymi gruczołkami 4 z gruczołami wielkimi.

Na ostatnich przekonąć się również możemy, że torebki włosowe wchodzi do przewodu gruczołowego; który podąża mniej więcej prostopadle albo pod kątem rozwartym ku powierzchni skóry i że z powodu tego włoski sterczący z torebki końcem swym przytyka do przeciwległej powierzchni przewodu wychodowego, a często jest takowym zwrócony ku dnu gruczołu.

W rozszerzonych tych przewodach możemy często widzieć kilka, a nawet 12 meszków, które końcami swymi rzadko nad przewód wspólny wystają, korzeniami zaś rozstrzępionymi wolno leżą w przewodzie gruczołu; podczas gdy jeden meszek leży w torebce, jest z brodawką włosową w związku i, stercząc do przewodu wychodowego, w takowym jest związany.

Włoski te nie pochodzą z takiejże ilości torebek włosowych, któreby schodziły się w jeden wspólny przewód, nie widziałem bowiem nigdy, ażeby więcej niż dwie torebki wchodziły do jednego przewodu wychodowego gruczołu łojowego; pochodzą one zatem z jednej torebki i są w przewodzie tylko w skutek zatrzymania nagromadzone. Każdej okolicy ciała odpowiadają z osobna włosy pewnej długości, tak że włosy, doszedłszy do pewnej długości, wypadają i ustępują miejsca nowym (fizyologiczna zmiana włosów). Jeżeli więc włos dalej nie rośnie, wtedy bywa on po części przez następny włos wypartym, a z drugiej strony przez torebkę ściśle go otaczającą wyciśniętym.

To samo dzieje się też i z meszkiem, dopóki takowy znajduje się w wąskiej torebce; jeżeli zaś dostanie się do przewodu dla niego nie stosunkowo szerokiego, wtedy już ani nadrastający meszek, ani też ściany przewodu nie mogą wypychać go; wtedy tylko w takim razie, jeżeli z przewodu wystaje na zewnątrz, bywa mechanicznie wydalony przez tarcie skóry, odzież, lub w inny sposób przez mycie itd.; jeżeli zaś nie sterczy nad ujście przewodu, musi pozostać w przewodzie, który jest dość szeroki, aby mógł wiele takich włosów pomieścić i koło nich lub pomiędzy nimi miękki tłuszcz przepuścić.



Po tych wstępnych uwagach powrócimy do naszego pytania, dotyczącego 1) siedziby i 2) treści guzka zaskórnikowego.

Siedziba zaskórnika jest obszerna i długi przewód wychodowy tych torebek meszkowych, które się łączą z wielkimi gruczołami łojowymi i znajdują się w skórze grubiej pomiędzy meszkami z małymi gruczołami lub włosami grubymi. O ile przewód wspólny torebek włosowych i gruczołów łojowych ma przewodowi wychodowemu ostatnią odpowiednią szerokość i równy z nim kierunek, może takowy słuszniej być uważany za przewód wychodowy gruczołu, w którym właśnie ma ujście cienka torebka włosowa.

Cięcia do powierzchni skóry prostopadłe i przez środek zaskórnika poprowadzone pouczają, że wspólny przewód jest mniej lub więcej rozszerzony i przedłużony i że jego warstwa śluzowa w skutek spłaszczenia pojedynczych komórek jest węższa. Rozszerzenie dotyczy tylko przewodu wspólnego, podczas gdy torebka włosowa wcale nie jest zmieniona; prócz tego jest takowy i przedłużony, ponieważ tak torebka, jak i gruczoł, są na boki wyparte. W odpowiednich gruczołach łojowych nie widać żadnych zmian uderzających, mianowicie żadnego rozszerzenia, a nawet skurczenie się jego zdaje się być następstwem tej zmiany, ponieważ okazują one mniej komórek mięsowych tłuszcz zawierających, niż gruczoły sąsiednie.

Istota rozszerzająca przewód składa się najbardziej na zewnątrz z pokładu przybłonkowego rozmaitej grubości, otaczającego w głębi treść wewnątrz w kształcie flaszki. Tenże składa się z gęsto ułożonych komórek przyskórkowych, które albo ściśle przylegają do warstwy śluzowej, ale też łączą z nią za pomocą wielko połączonych komórek przyskórkowych.

Powłoka ta przyskórkowa otacza masę wewnętrzną złożoną po części z komórek łojowych, po części zaś z bryłek tłuszczu, a w której zazwyczaj kilka włosów jest złożonych. Włosy te w rzadkich przypadkach sterczą końcami swymi nad wolny koniec czopka zaskórnikowego, podczas gdy ich rozstrzępione korzenie leżą w masie tłuszczowej. Są one otoczone resztkami błony Henlego i Huxleya, które je czasem na dłuższej przestrzeni powlekają, najczęściej jednak wiszą na nich w kształcie strzępków przyskórkowych.

Na wyduszonych czopkach zaskórnikowych przekonamy się z łatwością, że z ich końca dolnego zaokrąglonego sterczy najczęściej jeden, niekiedy jednak i kilka włosów; na przekrojach zaś, że niekiedy jeden

z włosów sterczy w odpowiednim gruczołe łojowym i jeszcze jest połączony z brodawką włosową. Jeżeli wyciągniemy za pomocą wysoku i terpentyny tłuszczową masę, pozostanie powłoczka przyskórkowa w postaci kieliszka, w którym leżą wolne włosy i wolne łuseczki przyskórkowe.

Co się zaś tyczy związku pomiędzy istotą przyskórkową a tłuszczową, to takowy bywa bardzo rozmaity. W niektórych zaskórnikach przeważa pierwsza nad drugą, a to, ponieważ raz powłoczka opisana w porównaniu do szerokości masy tłuszczowej jest bardzo gruba, innym zaś razem występują w samęjże wewnętrznej warstwie liczniejsze komórki przyskórkowe, przedstawiające po części nie zupełnie stłuszczone komórki mięszone gruczołu łojowego, po części zaś komórki przyskórkowe wewnętrznej pochewki włosowej. W innych zaskórnikach główna masa składa się z łoju, warstwa zaś przyskórkowa jest bardzo cienka, a podług Virchowa (l. e.) mają się w pierwszej znajdować i tabliczki cholestearyny (żółcioloju).

Badanie to poucza nas, że czopek zaskórnikowy leży w rozszerzonym przewodzie wspólnym i że takowy składa się z masy, która po części pochodzi z właściwej torebki włosowej, jak włosy i komórki przyskórkowe, po części zaś z gruczołu łojowego, jak wolny tłuszcz i komórki tłuszcz zawierające, w obwodzie jednak z osłonki złożonej z komórek warstwy śluzowej przewodu wspólnego; że zatem zaskórnik polega na otarbieleniu mas, nagromadzonych w przewodzie wspólnym, komórkami pochodzącymi ze ścian przewodu. Pytanie tylko zachodzi, co jest pierwotnym: czy utworzenie masy przyskórkowej z następnym dopiero nagromadzeniem się łoju? czyli też to ostatnie jest pierwotnym, a utworzenie otaczającej warstwy przyskórkowej zjawiskiem drugorzędnym?

Nie podlega wątpliwości, że w największej liczbie zaskórników nagromadzenie łoju i włosów jest zjawiskiem pierwotnym, ponieważ masa łojuwa otoczona jest warstwą przyskórkową, a przewód jest rozszerzony; niemniej jednak jest rzeczą pewną że i zadrażnienie skóry, (jak w róży, w przypadku który opisał L. Porta <sup>1)</sup>, lub po ospie jako *Seborrhea congestiva* (Hebra) podług opisu Maurycego Kohna <sup>2)</sup>, może spowodować warunki pomnożonego działania łoju i przyskórka,

<sup>1)</sup> Lucigi Porta Dei tumori folliculari sebacei. Milano 1856 i Virchow Geschwülste 1 T. S. 220.

<sup>2)</sup> Archiv f. Dermat. u. Syphilis 1869. 1 Heft. pag. 22.

## Wspomnienia z podróży do Szwecji.

Napisał

Dr Med. Antoni Jurasz w Poznaniu.

(Dokończenie).

Następnie udałem się do oddziału Dr Bruzeliusa, profesora nadzwyczajnego, zawiadującego kliniką chorób skórnych i krtaniowych. Z ostatnich widziałem znaczne wrzody kiłowe w krtani, pomyślnie leczone zwykłym sposobem wcierania maści rtęciowej. W oddziale tym główne miejsce zajmował, strupień woszczynowaty (*favus*) na głowie małych dzieci, świerz (scabies), babcia (*pemphigus*), łuszc (psoriasis), rozmaite mniejsze wysypki i rzadki przypadek licznych mięsaków (*sarcomatosis*): chory lat 21 liczący, oblepiony był mięsakami po całym ciele, największy z nich wielkości kurzego jaja znajdował się na czole. Następnie poszedłem do kliniki, chirurgicznej, w której prof. Dr Rossander właśnie zajęty był wycięciem kamyków żylnych (*phle-*

*bolithes*) z żyły twarzowej. Po ukończeniu tej operacji wypilowywał ponownego raka szczęki górnej. Chory silnej budowy zniósł bez zachloroformowania z niezwykłym spokojem półgodzinną operacją! Ku memu zdziwieniu szanowny profesor śmiejąc się nadmieniał, iż takie przypadki wytrzymałości nie rzadko zdarzają się w Szwecji — ale pewnie w Szwecji tylko! Potem zajął się prof. Rossander przypadkami mniejszemi z bardzo licznej polikliniki, których tu pojedynczo nie przytaczam, bo nie tam nie było nadzwyczajnego.

Następnego dnia zaprowadził mnie Dr Wallis do nowo wybudowanego zakładu anatomicznego, fizyologicznego i patologicznego, położonego naprzeciw kliniki. Gmach ten, przed którym znajduje się ogródek z pomnikiem Retziusa, jest zewnątrz okazały, wewnątrz pięknie, wygodnie i starannie urządzone. To też poświęcę mu nieco dłuższą wzmiankę, bo, pomniawszy zakład anatomiczny i fizyologiczny, które jeszcze niezupełnie były urządzone i w których dla tego



a t $\acute{e}$ m sam $\acute{e}$ m sprowadzi $\acute{c}$  powi $\acute{e}$ kszone wytwarzanie si $\acute{e}$  zask $\acute{o}$ rnik $\acute{o}$ w.

Nie podlega tak $\acute{z}$ e w $\acute{a}$ tpliwo $\acute{s}$ ci,  $\acute{z}$ e brud i nieczysto $\acute{s}$ ć mog $\acute{a}$  si $\acute{e}$  znacznie przyczyni $\acute{c}$  do wytwarzania zask $\acute{o}$ rnik $\acute{o}$ w, poniewa $\acute{z}$  z powodu zatkania uj $\acute{s}$ cia przewod $\acute{o}$ w, włoski t $\acute{e}$ m l $\acute{a}$ twi $\acute{e}$ j w takowym zatrzyma $\acute{c}$  si $\acute{e}$  mog $\acute{a}$ , a w skutek tego i l $\acute{o}$ j w ilo $\acute{s}$ ci znaczniejsz $\acute{e}$ j musi si $\acute{e}$  nagromadzi $\acute{c}$ .

Masy nagromadzone w przewodzie, czy one weszły z zewn $\acute{a}$ trz, jak brud, lub z wewn $\acute{a}$ trz, jak tre $\acute{s}$ ć gruczolu i torebki, musz $\acute{a}$  na  $\acute{s}$ ciany jego dra $\acute{z}$ ni $\acute{a}$ co dzia $\acute{l}$ ac i takow $\acute{a}$  pobudzac do wytwarzania wi $\acute{e}$ kszej ilo $\acute{s}$ ci przysk $\acute{o}$ rka. Wolno jednak $\acute{z}$ e wnosi $\acute{c}$ ,  $\acute{z}$ e włosy, kt $\acute{o}$ re zawsze co najmniej w liczbie trzech w czopku napotyka $\acute{e}$ m, dra $\acute{z$ ni $\acute{a}$  najbardziej. Za t $\acute{e}$ m przemawia i ta okoliczno $\acute{s}$ ć,  $\acute{z}$ e zask $\acute{o}$ rniki w $\acute{l}$ asnie w tym czasie, kiedy wytwarzanie włos $\acute{o}$ w jest najw $\acute{y}$ wsze, tj. u ludzi m $\acute{o$ drych, cz $\acute{e}$ sci $\acute{e}$ j zwykly si $\acute{e}$  pojawia $\acute{c}$ .

A $\acute{z}$ eby l $\acute{o}$ j zmieniony np. twardszy m $\acute{o}$ gł, jak to B $\acute{a}$ rensprung przyjmuje, zadra $\acute{z$ nienie takie wywo $\acute{l}$ ac, jest rzeczą t $\acute{e}$ m bardziej w $\acute{a}$ tpliw $\acute{a}$ , ile  $\acute{z}$ e l $\acute{o}$ j podobny nie m $\acute{o}$ głby gruczolu opu $\acute{s}$ ci $\acute{c}$ , a zat $\acute{e}$ m musiałyby przedewszystkiem sprowadzi $\acute{c}$  rozszerzenie takowego.

Opisany powy $\acute{z}$ ej obraz, mianowicie, i $\acute{z}$  nieraz włos znajduj $\acute{a}$ c si $\acute{e}$  w czopku korzeniem swoim łączy si $\acute{e}$  z brodawk $\acute{a}$  włosow $\acute{a}$ , tłumaczy nam dalej, dla czego niekt $\acute{o$ re zask $\acute{o}$ rniki przez pewien przecia $\acute{g}$  czasu z trudno $\acute{s}$ ci $\acute{a}$  daj $\acute{a}$  si $\acute{e}$  wycisnac $\acute{c}$ .

Zask $\acute{o}$ rniki istniej $\acute{a}$  cz $\acute{e}$ sto przez czas długi i tylko powoli wzrastaj $\acute{a}$ . Po najwi $\acute{e}$ kszej cz $\acute{e}$ sci bywaj $\acute{a}$  one zapewne samodzielnie odtracane, poniewa $\acute{z}$  skutkiem ciagle wzrastaj $\acute{a}$ cego wytwarzania si $\acute{e}$  przysk $\acute{o}$ rka koniec czopka coraz to wi $\acute{e}$ cej bywa w rozszerzone uj $\acute{s}$ cie wysuni $\acute{e}$ ty, a natenczas ma $\acute{l}$ e tylko poci $\acute{a}$ gni $\acute{e}$ cie, dajmy na to potarcie, wystarczy do wydalenia ca $\acute{l}$ ego czopka na zewn $\acute{a}$ trz. Inne sprowadzaj $\acute{a}$ , jak si $\acute{e}$  zdaje w skutek zupełnego zatkania przewodu gruczol $\acute{o}$ w łojowych, nagromadzenie wydzieliny w takowym, ze wszystkimi skutkami, jak z wytworzeniem si $\acute{e}$  trądzika (*acne*) itd., o kt $\acute{o$ rych b $\acute{e}$ dziemy mieli sposobno $\acute{s}$ ć pom $\acute{o}$ wi $\acute{c}$ . Dra $\acute{z$ nienie ze strony czopka zask $\acute{o}$ rnikowego na  $\acute{s}$ ciany przewodu mo $\acute{z}$ e w szczeg $\acute{o$ lno $\acute{s}$ ci doj $\acute{s}$ ć do takiego stopnia, i $\acute{z}$  takowe nietylko s $\acute{a}$  usposobione do obfitego wydzielania przysk $\acute{o}$ rka, ale  $\acute{z}$ e tkanina ich i najbli $\acute{z$ sze go s $\acute{a}$ siedztwo wprawiona zostaje w stan zapalny; a zt $\acute{a}$ d si $\acute{e}$  tworzy guzek trądzikowy.

Na taki $\acute{e}$ m wzmaganiu si $\acute{e}$  nast $\acute{e}$ powych objaw $\acute{o}$ w dra $\acute{z$ nienia polega fakt kliniczny,  $\acute{z}$ e zask $\acute{o}$ rniki pra-

wie zawsze zdarzaj $\acute{a}$  si $\acute{e}$  razem z mniej lub wi $\acute{e}$ cej rozwini $\acute{e}$ t $\acute{a}$  chorob $\acute{a}$  trądzikow $\acute{a}$ . (D. c. n.)

## Morderstwo

### popełnione na osobie Stanisława Mazurkiewicza we wsi Kosinie w roku 1871.

Sprawozdanie s $\acute{a}$ dowo-lekarskie,

skreślone przez Dra Med. Kazimierza Kralczyńskiego, lekarza powiatowego i s $\acute{a}$ dowego w Łańcucie.

(Dokończenie. — Zob. nr. 21).

Po trzech dniach pobytu w wi $\acute{e}$ zieniu łańcuckim, Ignacy M. przewiezionym zost $\acute{a}$ ł do S $\acute{a}$ du obwodowego w Rzeszowie. Tu osadzony napisał dwa listy, kt $\acute{o$ re wielkiego nabywaj $\acute{a}$  znaczenia w dochodzeniu s $\acute{a}$ dowo-lekarskim, rozja $\acute{s}$ niaj $\acute{a}$  zawil $\acute{a}$  kwesty $\acute{a}$ ; dla tego je t $\acute{e}$ ż w ca $\acute{l}$ ej podaj $\acute{e}$  osnowie: — jest to, rzecz mo $\acute{z}$ na, spowied $\acute{z}$  przed samym sob $\acute{a}$  odbyta, cenny matery $\acute{a}$ ł wyja $\acute{s}$ niaj $\acute{a}$ c delikatne odcienia choroby umyslowej; pismo rozcina w $\acute{e}$ zeł gordyj $\acute{s}$ ki, gdy chodzi o udowodnienie, czy chory podlegał ob $\acute{e}$ łdowi w czasie spełnienia czynu, czy nie, a dalej czy przypadkiem nie udaje umyslowej choroby, lub t $\acute{e}$ ż czy zło $\acute{s}$ ć ludzka nie wmawia w cz $\acute{o}$ wieka choroby. Maj $\acute{a}$ c to na uwadze, dołączam w kopii znowu dwa listy w wi $\acute{e}$ zieniu rzeszowskim pisane.

Łąka.

Kochany Ojce, Bracie Józefie.

Ju $\acute{z}$  przeszedł czas niepewny lecz długi, jak z niewiadomych mi przyczyn porwany w nocy dosta $\acute{e}$ m si $\acute{e}$  do wi $\acute{e}$ zienia. Dotychczas przebywam zewstydzony pomi $\acute{e}$ dzy mi nieznanymi; modlitw $\acute{a}$  tylko i wielk $\acute{a}$  pokor $\acute{a}$  do Boga modly me zanosz $\acute{e}$  abym m $\acute{o}$ gł za $\acute{s}$  wypić oddany w r $\acute{e}$ ce sprawiedliwo $\acute{s}$ ci, rad zostaj $\acute{e}$  w ła $\acute{s}$ ce lubo niegodny, a pro $\acute{s}$ b $\acute{a}$  m $\acute{a}$  prosz $\acute{e}$ , abym m $\acute{o}$ gł by $\acute{c}$  uwolnionym, bo $\acute{c}$  w $\acute{a}$ te zdrowie moje, a słabe siły potrzebuj $\acute{a}$  pokrzepienia na świe $\acute{z}$ em powietrzu, dusza za $\acute{s}$  moja pragnie powita $\acute{c}$  Ci $\acute{e}$  Ojce m $\acute{o}$ j a pod twoj $\acute{a}$  opiek $\acute{a}$  m $\acute{o}$ głbym rozumem i pamięci $\acute{a}$  woln $\acute{a}$  przyda $\acute{c}$  si $\acute{e}$  w sp $\acute{o}$ łeczeństwie ludzkim, bezwzgl $\acute{e}$ dnie zostawiaj $\acute{a}$ c s $\acute{a}$ d Panu Bogu.

Pozostaj $\acute{e}$  z wami, zostaj $\acute{e}$  szczerze ufaj $\acute{a}$ cym w spraw $\acute{e}$  twoj $\acute{a}$  Ojce i łaskawego S $\acute{a}$ du.

17/9.

pi $\acute{s}$ alem

Ignacy Mazurkiewicz.

nieby $\acute{e}$ m, zakł $\acute{a}$ d patologiczny liczy $\acute{c}$  si $\acute{e}$  mo $\acute{z}$ e do pierwszych w swym rodzaju. Zwiedzi $\acute{e}$ m go w towarzystwie dyrektora, wy $\acute{z}$ ej ju $\acute{z}$  wspomnionego, w literaturze medycznej znanego z swych prac prof. Dr Keya, kt $\acute{o$ ry z uprzedzaj $\acute{a}$  grzeczno $\acute{s}$ ci $\acute{a}$  oprowadz $\acute{a}$ ł mnie po zakł $\acute{a}$ dzie i, słusznie szc $\acute{z}$ yc $\acute{a}$ c si $\acute{e}$  jego zaletami, zwracał mo $\acute{e}$  uwag $\acute{e}$  na praktyczne jego urz $\acute{a}$ dzenie. Słuchalnia (auditorium) jest obszerna, dobrze o $\acute{s}$ wietlona; tablic w ni $\acute{e}$ j nie ma, zast $\acute{e}$ puj $\acute{a}$  je  $\acute{s}$ ciany olejną farb $\acute{a}$  pomalowane koloru szarego tak, i $\acute{z}$  na ka $\acute{z}$ dem miejscu r $\acute{o}$ zno $\acute{b}$ arwnymi kredami pisa $\acute{c}$  mo $\acute{z}$ na. Stoły i ławy mo $\acute{z}$ na posuwa $\acute{c}$  wedle woli; do kurs $\acute{o}$ w drobnowidowych ustawiaj $\acute{a}$  je przy oknach, a profesor st $\acute{o}$ sownie do potrzeby na ka $\acute{z}$ dem miejscu mo $\acute{z}$ e kred $\acute{a}$  na  $\acute{s}$ cianie da $\acute{w}$ ac obja $\acute{s}$ nienia.

Ze słuchalni idzie si $\acute{e}$  z jedn $\acute{e}$ j strony do sali sekcyjnej, z drugiej do pracowni profesora, asystent $\acute{o}$ w i tych, kt $\acute{o$ rzy si $\acute{e}$  prywatnie badaniami zajmuj $\acute{a}$ . W sali sekcyjnej o $\acute{s}$ wietlonej sufitem szklanym i du $\acute{z}$ ymi okna-

mi po bokach, znajduj $\acute{a}$  si $\acute{e}$  dwa stoły marmurowe, oko $\acute{l}$ o osi sw $\acute{e}$ j obracaj $\acute{a}$ ce si $\acute{e}$ , z nale $\acute{z}$ acemi do tego wodociagami; przy  $\acute{s}$ cianach kilka marmurowych miednic. W pokojach pracowni wszystko znale $\acute{z}$ ć mo $\acute{z}$ na, co jest potrzebn $\acute{e}$ m, a wszystko jaknajwygodniej i jaknajpi $\acute{e}$ kniej urz $\acute{a}$ dzone. Z pokoju profesora prowadz $\acute{a}$  schody na pi $\acute{e}$ tro do obszernego zbioru wyrob $\acute{o}$ w (preparat $\acute{o}$ w). Z rzadko $\acute{s}$ ci patologiczno-anatomicznych, o kt $\acute{o$ re si $\acute{e}$  dopytywa $\acute{e}$ m, pokazywa $\acute{ł}$  mi prof. Key ko $\acute{s}$ ciec dziecka, zmarłego wskutek puchliny m $\acute{o}$ zgowej (*hydrocephalus*), z czaszk $\acute{a}$  olbrzymich rozmiar $\acute{o}$ w. Nie opisuj $\acute{e}$  tego przypadku, bo go prof. Key nieomieszka ogł $\acute{o}$ sic w jedn $\acute{e}$ m z czasopism lekarskich. Zeszli $\acute{s}$ my do sali, gdzie si $\acute{e}$  przechowuj $\acute{a}$  trupy. Stoły rz $\acute{e}$ dami s $\acute{a}$  ustawione; ich wierzch spoczywa na k $\acute{o}$ łkach i w razie potrzeby zsuwa si $\acute{e}$  razem z trupem jedn $\acute{e}$ m pchnięciem r $\acute{e}$ ki na w $\acute{o}$ zek l $\acute{a}$ two daj $\acute{a}$ c si $\acute{e}$  porusza $\acute{c}$ , kt $\acute{o$ ry za pomoc $\acute{a}$  znanych machin na ka $\acute{z}$ de pi $\acute{e}$ tro przenosi $\acute{c}$  mo $\acute{z}$ na. Wspom $\acute{n}$  $\acute{e}$  tu nakoniec jeszcze o izbie za kratami dla



Kochany Bracie mój Józefie!

Porwany przez włóścian Kosińskich w nocy, kiedy odurzony, użyłem odszukawszy siekiere i ciałem ojca, lecz nie wiem czy w twarz, czy w szyję, czy ręce, dostałem się do więzienia w Łańcucie; tam przez 3 dni zostawałem, potem odesłany zostałem do kryminału w Rzeszowie, i gdzie dotychczas pozostaje. Nie mam środków, bo nie posiadam majątku, abym się mógł pomiędzy zbiegami wyżywić, a za moją 7-letnią pracę przy szkole Kosińskiej pozbawiony bez przyczyny ważnej posady, to chociaż słaby przybyłem ze Lwowa, toć conieć pouczać bym mógł.

Proszę Cię bądź łaskaw, jeżeli możesz dowiedzieć się, czy żyje a czy umarł ojciec, a jeżeli łaska wasza, to możebyście mnie przyjęli do jakiejś posługi, mógłbym i organistą być, bom niezapomniał grać na organach, a za wasze staranie Pan Bóg wam stokrotnie wynagrodzi, boć nie chciałbym bez pracy lub jakkolwiek żyjąc kogoś pozbawić chleba czyli wyżywienia. Piszę do Ciebie kochany Bracie, abyś mógł Państwa Fruszkowskich, lub gdziebyś uważał, bo mnie bardzo wstyd Xiędza Proboszcza Boguckiego (pleban w Łące gdzie jego brat jest organistą) poprosić, aby mnie za ekonoma lub substytuta przy folwarku umieścił, gdybym nie mógł w Kosinie organistą pozostać. Czy leże, czy klęczę, czy chodzę, czy siedzę, zawsze proszę Pana Boga, aby się nademną ulitować raczył, bo czyn tkwi mi w pamięci, lecz nie wiem o skutkach jego. Często przez kraty wyglądam ku stronie Wisłoka i gościńca, lecz nikogo zobaczyć nie mogę, a tu więzienie straszne, strzelby, bagnety, pałasze, kto się pod kłódkę dostanie trudno, aby mógł uciec.

Ulituj się!

*Ignacy Mazurkiewicz,*  
były nauczyciel w Kosinie.

Rzeszowski kryminalny gmach.

Proszę Cię bądź łaskaw doręczycielowi tego listu zapłacić i odpisać, by mi mógł w moje oddać ręce odpowiedź na on list.

Jedną koszulę (gatki) i gońkę tyle tylko odzienia mam, ktoby mi chciał odzież, jeżeli zasługuje doręczyć z Kosiny, to we własne ręce, wywołać mnie przez straż przed bramę lub przez okno od strony Wisłoka, lecz przez parkan to nie wolno. Koszula już bardzo brudna, mógłbym ją dać wyprać, lecz nie mam komu.

26/9. 1871.

List powyższy wobec lekarzy sądowych był pisany.

Osnowa powyższych listów brzmi ludząco; ktoś czytając mógłby sądzić, że ma przed sobą zupełnie zdrowego człowieka: boć przecież wieć, co się z nim stało od chwili spełnionego czynu, gdzie jest, między jakimi ludźmi przebywa, trwoży się o los ojca, po zaszłym wypadku, myśli o swęj przyszłości i trapi się nią; radzy się gdzie umieścić, by darmo i kosztem drugich nie żyć na świecie; tęskni za domem, a jako człowiek religijny ufa w miłosierdzie Boże, spodziewając się odpuszczenia winy. Czyż tego rodzaju myśli nie dowodzą zdrowego rozsądku? Czyż nie pisze loicznie? Czyż go można za chorego umysłowo uważać? Powierzchnownie rzecz traktując, bynajmniej; lecz głębiej wnikańszy, dochodzi się do wręcz przeciwnego mniemania; to też i lekarze sądowi w Rzeszowie, spostrzegając go przez 6 tygodni, mimo pozornego spokoju, mimo jego listów niby loicznych, wydali orzeczenie, którego z powodu okoliczności odemnie niezależnych w całej osnowie podać nie mogę. Lecz o ile mi wiadomo, w krótkości opowiem: „Ignacy Mazurkiewicz cierpi umysłowo na zadumę (melancholia), dopuścił się morderstwa w chwilach nie wolnej woli; nie można mu czynu karygodnego przypisywać za zbrodnią, lecz odesłać do zakładu obłąkanych.“

W skutek powyższego orzeczenia c. k. Sąd obwodowy w Rzeszowie zanicchał śledztwa dalszego, polecając, by chorego drogą właściwą przewieźć do zakładu obłąkanych we Lwowie, co też niebawem na dniu 29 października 1871 rzeczywiście nastąpiło.

Taki jest przebieg smutnego zdarzenia — zdarzenia zakończonego odesłaniem sprawcy do zakładu lwowskiego. Na razie zdaje się dokonano wszystkiego, coby w podobnych razach uczynić należało; mógłbym już na tém zakończyć, gdyby nie jedna jeszcze okoliczność o którą choćby mimochodem potrącić należy. Najprzód odesłanie go do zakładu ściśle leczniczego nie wystarczy, bo stan jego umysłu innogoby wymagał zakładu, innęj potrzebował opieki. Potrzymany w zakładzie lwowskim choćby nawet lat parę — boć na zawsze pozostać nie może — opatrzony świadectwem, bądź to znacznego polepszenia, bądź też wyzdrowienia, opuści zakład, dając z bijącym sercem pod rodzinną strzechę, a przybywszy na miejsce, przekona się, iż całe ognisko domowe zerwane, że ten, którego on całą duszą kochał, zginął z jego własnej ręki w tak okrutny sposób. I cóż wtedy nastąpi? Oto straszliwe rozczarowanie, rozpacz, naga zgroza dokonanego morderstwa, okropny wyrzut

okazywania trupów publicznie i o zakładzie fotograficznym, mieszczącym się na poddaszu, do zdejmowania obrazów bądź makroskopowych, bądź drobnowidowych. Przed odejściem pokazał mi prof. Key wyroby, dotyczące się jego badania przewodów chłonnych w nerwach; badania te w tymczasowem ogłoszeniu <sup>1)</sup> i w sprawozdaniach znane już są światu lekarskiemu. Wyroby przedstawiały spłot łądzwiowy (*plex. lumb.*) i kuprowy (*plex. sacr.*), nastryknięty błękitem pruskim z pod błony pajęczynowatej (*arachnoidea*) szpiku paciierzowego. Oprócz tego widziałem okazy, dowodzące szybkiego wchłaniania płynów z jamy brzusznej. W jamę tę zastrzyknięto królikowi pewną ilość błękitu pruskiego z wodą. W sześć godzin nastąpiło zupełnie wchłonięcie tego płynu, przyczem cała otrzewna, opłucna i płuca niebiesko się zabarwiły. Podobne doświadczenia robiono i na psach z tym samym skutkiem.

<sup>1)</sup> Nord. Med. Ark. t. II, Nr. 13.

Z zakładu patologicznego udałem się do zakładu położniczego, który się także znajduje w ogrodzie i z trzech składa się domów: środkowego i dwóch pobocznych. Jeden z pobocznych mieścił w sobie mniej więcej 20 ciężarnych, podczas gdy drugi przewietrzano; dom środkowy jest wyłącznie przeznaczony dla przypadków zaraźliwych n. p. gorączki połogowej. Takich zakładów liczy Sztokholm trzy.

Zwiedziłem jeszcze lazaret wojskowy, o którym wspomnę, iż należy do znaczniejszych i obszerniejszych gmachów stolicy szwedzkiej; urządzenie jego jest wzorowe. Dalej jeszcze lazaret dziecięcy, mieszczący około 100 łózek, z których przeszło 70 było zajętych. Wykrzywienie stopy na zewnątrz i wewnątrz, jakoteż tak zwane kopytonogi (*pes equinus*) leczył ordynujący tam lekarz zapomocą przyrządów prostowniczych, bez przecinania ścięgaczy — ze skutkiem powolnym, lecz pomyslnym.



sumienia, a przy usposobieniu do chorób umysłowych spotęgowane obłąkanie, które go do samobójstwa lub do powtórnego doprowadzi morderstwa. Powtórę, przypuściwszy nawet, iż wyzdrowiawszy, tak swą duszę zahartuje, że zapomni, przeboleje stratę najdroższego ojca, powróci z zakładu, to znalazłszy się bez sposobu i środków do życia, bo któż zechce dwukrotnemu mieszkańcowi zakładu obłąkanych posadę nauczyciela udzielić, czy na nowo niepopadnie w poprzednie cierpienie, w stan równający się prawie zrozpaczeniu i obrzydzeniu życia? Naszém zdaniem nie inaczej, jak tylko twierdzaco odpowiedzieć należy.

A więc jakże złemu zaradzić, by niedoznawać bolesnego wrażenia na widok tych biednych i nieszczęśliwych ludzi? (w tutejszym powiecie jest ich kilku). Cóż nam zrobić wypada? Oto niechaj nasi zastępcy, którzy o nas i za nas pracują i myślą, pomyślą nad tē, abyśmy wprzód mieli takie kolonije i zakłady, jakie już inne posiadają narody, a dalej miasto rozgłośniej przechwałki o wrzekomym postępie postarają się lepiej, by upośledzonym na umyśle, dla których zakład leczniczy nie wystarczy, wybudować przybytek à la Gheel, Villers, Ville-Evrard, Clermont, Bendorf, Capellendorf, Zehadras, Ybbs.

Czas, oh czas już wielki, byśmy więzienia zastąpili zakładami ludzkiemi, a więc do kogo to należy, kto czuje w sobie odwagę i siłę, niechaj ujmie w swe ręce. przeprowadzi, a tysiącom łzy ottrze. Bo dopóki tego nie będzie, dopóki się spokojnie tym biedakom przypatrywać będziemy, dopóki nas więcej ptaki niebieskie obchodzić będą, niż ludzie z nami żyjący, dopóty miłość prawdziwa bliźniego martwą i bez życia pozostanie zasada.

A chociaż wiem, że z powodu, iż odzywam się w piśmie zawodowém, głos mój stanie się głosem wotającego na puszczy, i nie przejdzie do szerszej publiczności; to jednakże nie mogłem przenieść na siebie, żeby choć kilkoma wyrazy o tē nie wspomnieć, w przypuszczeniu, iż się znajdują mężowie, którzy, raz podniosszy tę sprawę, dopóty jęj nie opuszczą, dopóki swym poważnym głosem nie wywalczą dla nięj zwycięstwa.

Tyle o Sztokholmie i ważniejszych jego zakładach lekarskich. Na zakończenie sprawozdania wspomnieć mi jeszcze wypada po krótko o Upsali, miasteczku niezamożném, liczącém dziś może tylko 15,000 mieszkańców (z tych 1500 akademików) lecz za to bogatém w pamiątki i zabytki starożytne. Przez znajomość z asystentem Dr Fogmanem nadarzyła mi się sposobność zobaczenia tamtejszych zakładów kliniki, wybudowanej w pięknie założonym ogrodzie. Klinika ta lekarska i chirurgiczna jest daleko lepiej i wygodniej urządzona od Sztokholmskiej. Nie szczędzono tam żadnych wydatków, aby z jednej strony chorym uprzyjemnić pobyt w zakładzie, z drugiej zaś posiadać wszystko to, coby utracone zdrowie przywrócić mogło. Pomiedzy przypadkami chorób w klinice upsalskiej widziałem bardzo rzadko u nas zdarzający się trąd; i w Szwecyi w ogóle nie zdarza się on często oprócz jednéj prowincyi t. j.

## PIŚMIENICTWO LEKARSKIE.

Iwonicz w czasie pory kąpielowej roku 1871.

(Sprawozdanie lekarskie).

Podał

Dr Zygmunt Bośniacki, lekarz zdrojowy.

Kraków 1872 w 8ce, str. 42.

Iwonicz, jedno ze zdrojowisk odznaczających się dzielną skutecznością w rozmaitych chorobach zakaźnych, mianowicie w zółzach, do którego dążą rok rocznie setny chorych, którzy tam znajdują czego szukają, to jest zdrowie, od lat wielu dostarcza nam sprawozdań, których kazuistyka wykazuje, że używanie wód lekarskich nie jest częstym hołdowaniem modzie, lecz że rzeczywiste i zbawienne sprawia skutki, że choroby przewlekłe, bolesne, szpecące trwale usuwa i że jest pomocą niczém zastąpić się nie dającą w niektórych niemocach rodzaj ludzki nawiedzających.

S. p. Dr Moszczański, lekarz zdrojowy w Iwoniczu, sprawozdaniami swemi wykazał, że Iwonicz należy do rzędu zdrojowisk odznaczających się niewątpliwą skutecznością w niektórych chorobach, mianowicie okostni i kości na tle zółzowém powstałych.

Następca jego Dr Bośniacki w zeszłym i obecnym roku skreślił również wierny obraz swego doświadczenia nabytego u przerzeczonego zdrojowiska, nad jego przeto pracą uczciwą, rzetelną i dobrą zastanawiać się uważam za rzecz obowiązkową. Mojem godłem jest prawda, a hołdując temu godłu, zwykłem oddawać każdej zasłudze należne uznanie.

Jeśli w mojem omówieniu nieraz ganię, nieczynię tego bynajmniej, by sprawiać osobie przykrość, lecz czynię to dla tego, aby złe usunąć, czynię to w interesie samego zdrojowiska, które przez rzetelne i szczerze wyliczenie przywar i usterków tylko zyskuje, gdyż przez to rychlejsz się przystępuje do naprawy rzeczywistych niedostatków.

Jeśli zakłady zdrojowe lecznicze są istotném dobrodziejstwem dla cierpiących, o czém nikt zapewne nie wątpi; to lekarz zdrojowy, jak ja go sobie wyobrażam, ma wielkie do spełnienia zadanie! On jest duchem opiekuńczym tego zakładu humanitarnego i tych, którzy u niego szukają pomocy; on winien oddawać się ścisłemu badaniu zdroju i jego skuteczności; on powinien znać lepiej, aniżeli kto inny, w których niemocach zdrojowisko, w którym wykonywa swój za-

Wermelandyi. Za to w Norwegii jest trąd pod nazwą „Radesücke“ chorobą endemiczną.

\* Szpitale Św. Tomasza w Londynie. W kronice Nru 3 „Przeglądu lek.“ (str. 30) wspomnieliśmy o nowéj pracowni fizyologicznój założonéj przy szpitalu rzeczonym. Obecnie nowy gmach osobny obejmujący Szkołę lekarską przy tym szpitalu istniejącą (podobnie jak przy tylu innych szpitalach angielskich) jest wykończony całkowicie. Są tam wygodne sale wykładowe, bogate zbiory anatomii zwyczajnéj, patologicznój i porównawczéj, pracownie anatomiczne i chemiczne (oprócz wzmiankowanój fizyologicznój), biblioteka i czytelnia. Wreszcie nie zapomniano i o wygodzie uczniów; poziomie gmachu przeznaczone jest na restauracya, salę gimnastyczną (box-room) i umywalnie.



wód, zastosowane być może, albo nie może. Ze mu jest dana sposobność uważania mnogich chorób do jednego działu należących, obeznania się z ich przebiegiem, przekonania się o skuteczności zdroju, i ocenienia rozmaitych form użycia onego, słowem zastosowania teorii do praktyki.

Miłość prawdy przyświecać winna trzeźwemu i bezstronnemu badaniu!

Tak pojmuję stanowisko lekarza zdrojowego! takich nam potrzeba lekarzy; a gdy ich mieć będziemy natenczas będzie napływ chorych do zdrojowisk, a skuteczność onych liczni chorzy uwielbiać i hojny dar Opatrzności błogosławić będą!

Rozprawa JP. Dra Bośniackiego odpowiada wszelkim warunkom, wymaganym od takiej pracy, jest bowiem napisana jasno, stylem gładkim, polszczyzna poprawna, nadto zawiera liczną kazuistykę chorób; jedno tylko cobym ganił, jest różowy optymizm, snąc chodzi mu o to, aby jak najwięcej było chorych uleczonych, a jeśli to być nie może, aby przynajmniej nastąpiło polepszenie!  
(Dok. n.)

## PRZEGLĄD LITERATURY ZAGRANICZNEJ.

### CHOROBY SKÓRNE I WENERYCZNE.

#### Przyczynę do leczenia poronnego (c. abortiva) umiejętnego (c. methodica) dymienic pachowych i udowych, ostrych i przewlekłych.

(Dokończenie).

Dr. Lederer (II), lekarz wojskowy w Wiedniu, wkrótce po ogłoszeniu przedstawionego w powyższym sprawozdaniu sposobu leczenia dymienic przez Prof. Zeissla, umieścił krótką pracę o doświadczeniach przez siebie w szpitalach wojskowych robionych w tym samym kierunku, jak twierdzi, od roku 1869. Opierając się na nich, autor oświadcza, iż zawsze otrzymywał pomyślne skutki ze swego sposobu leczenia. Sposób ten, jak zaraz zobaczymy, według zdania autora chociaż na pozór różnym się być wydaje, jednak w zasadzie i wynikach jest jednoznaczny z postępowaniem leczniczym Prof. Zeissla. Autor w leczeniu dymienic głównie starał się o powstrzymanie przystępu powietrza do jamy ropnia, nie używał zaś wcale przetworów ołowianych, dlatego też w pracy swęj usuwa się od wydania sądu o ich znaczeniu. Powiada tylko że przez to zastosowanie chirurgia zachowawcza i upiększająca wzbogaciła się. Dr. Lederer postępowanie swoje i wyniki ztąd otrzymane opisał już w roku 1870 w sprawozdaniu lekarskiem złożonem Ministerstwu wojny (*Sanitätsbericht*); twierdzi jednak, że wkrótce potem dowiedział się od jednego ze starszych lekarzy, iż sposób leczenia przezeń używany nie jest wcale nowością, gdyż Prof. Hager w szkole lek. wojskowej (*Josephinum*) już w początku 1840 roku tak samo leczył dymienice. W roku 1869, w szpitalu wojskowym w *Rouvo* próbował wydostawać ropę z obrzmięń gruczołowych za pomocą strzykawki Pravaza, używając przytém rurki dodatkowej według pomysłu Dra Wertheima urzędzonej. Tym sposobem jednak nie osiągnął pożądanego skutku, chociaż postępowanie to zdawało się być wskazanem. Ponieważ, według zdania autora, cała zasada wspomnionego postępowania leczniczego polega głównie na powstrzymaniu dostępu powietrza, do którego obce składniki łatwo domieszać się mogą, hołdując jej starał się zmienić leczenie w sposób, jak się wyraża dogo-

dniejszy tak dla chorego, jak i dla lekarza. Jeśli więc obrzmienie gruczołu przechodziło w ropienie i wyraźnie czuć było chelbotanie, a przytém jeśli powłoka skórna nie była widocznie ścięnczała albo zaczerwienioną, wtedy Dr. Lederer robił zakłócie w środku obrzmienia i dozwalał wyciekać ropie dowolnie, nie używając ucisku. Zanim ropa wyciekła zupełnie, autor pokrywał otwór sztuczny zatyczką skubankową, którą przymocowywał za pomocą opaski wywierającej ucisk umiarkowany, którą nakładał w sposób podobny, jak to i Prof. Zeissl robi. Ucisk nie był bolesny i nigdy nim być nie powinien; według autora, ma on na celu z jednej strony zetknięcie i zrośnięcie części skóry nad jamą ropnia leżącej z podstawą, z drugiej zaś, zbliżenie to ma przeszkadzać wciśnięciu się powietrza. Po upływie 24 godzin autor zdejmował opaskę, znajdując najczęściej brzegi rany zlepionymi. W takim razie z pomocą zgłębnika guziczkowatego odnawiał przewód utworzony przez zakłócie, ropę nagromadzoną wypuszczał i nakładał, jak przedtém, opaskę uciskającą. Jeśli pierwszego dnia po przekłóciu ropa wypływająca była gęstą i ciągnącą się; drugiego, trzeciego i następnych dni stawała się coraz rzadszą, żółtawą i podobną do stawomazi (*synoviarartig*). Po czterech dniach opatrunek nie był już konieczny, gdyż Dr. L. utrzymuje, iż chelbotania nie znajdował; zamiast obrzmienia gruczołów dawało się uczuć ich zagłębienie, które w stosunku do wielkości jamy ropiejacej odgraniczało się jako wał kolisty, pod palcem twardej. Stwardnienie to albo dobrowolnie znikło, albo też przy wcieraniu prostej maści z jodku potasu ustępowało w przeciągu 8 dni do 3 tygodni, licząc od dnia przekłócia. Autor sądzi, że wskazanem jest takie leczenie, gdy mamy tylko jedno gniazdo ropy i gdy przytém powłoka skórna obrzmienia jest prawie nieuszkodzoną; jeśli zaś mamy do czynienia z kilkoma gniazdami ropniami, przez napiętą tkanę łączną otorbionemi, co nie rzadko się zdarza, albo gdy siedlisko ropienia jest w okolo gruczołu: wtedy, zdaniem autora, sposób jego nie prowadzi do celu. Dr. Lederer przytacza przypadek, w którym miał do czynienia z dymienicą obszerną wołowatą (*bubo strumosus*), wielkości głowy dziecięcia, na której powłoka skórna już była zaczerwienioną, ale jeszcze dość grubą (nasiękłą); autor leczył ją sposobem dopiero opisanym; po przekłóciu, opaska uciskająca wyświadczała mu taką usługę, że obrzmienie zmniejszało się widocznie z dnia na dzień i wyzdrowienie nastąpiło bez zeszpecenia. Później Dr. L. ten sposób leczenia zastosowywał we wszystkich zdarzających się ropniach, których ściany utrzymały się jeszcze w dobrym stanie — i tutaj wyniki otrzymywał również pomyślne. Zropień zolzowych nie spotykał autor; w jednym przypadku torbieli (*cystis*) wielkości jaja gołębiego postępowanie to nie przyniosło żadnego skutku.

Pragnąc uwydatnić korzyść, jaką przez sposób leczenia dymienic Prof. Zeissla, szczególnie w praktyce szpitalnej, w obec gorszych warunków higienicznych osiągnąć można; zestawiliśmy go dla porównania z drugim podanym w tych czasach przez Dra Lederera, który podobalo się samemu autorowi uważać za jednakowy z wypróbowanem dwuletnim zastosowaniem. Ze słów jednak samego Dra Lederera łatwo się czytelniacy „Przeglądu“ przekonają, że leczenie jego ma zastosowanie bardziej ograniczone, mianowicie do dymienic o jednym ognisku ropniami.

W końcu sprawozdania naszego, opierając się na pomyślnem leczeniu wielu dymienic, nawet groźną cechą mających, któreśmy widzieli w oddziale prof. Zeissla,



poważamy się dołączyć gorące życzenie, by cierpienia polskich chorych skróciły się także przez powszechne zastosowanie tego sposobu leczenia w szpitalach naszych.

Wiedeń d. 3 Maja 1872 r.

—<<< >>>—  
WIADOMOŚCI URZĘDOWE.

**Rozporządzenie Minist. Wyzn. i Ośw. z dnia  
15 Kwietnia 1872 r.**

**o egzaminach ścisłych w Wydziale lekarskim.**

(Ciąg dalszy. — Zob. Nr. 20.)

§. 13. Jeżeli kandydat otrzymał w jednym z tych popisów praktycznych stopień „nie dostateczny,” to wolno mu powtórzyć takowy.

Pierwszy raz powtórzyć można popis dopiero po upływie czterech miesięcy, a drugi raz dopiero po upływie sześciu miesięcy od poprzedniego popisu. Co się tyczy trzeciego powtórzenia, obowiązują przepisy §. 20.

Każde powtórzenie popisu praktycznego odbywać się ma w ciągłej obecności przewodniczącego właściwej komisji egzaminacyjnej i komisarza rządowego.

§. 14. Wszystkie inne przepisy dotyczące się urzędzenia pojedynczych popisów praktycznych wyda minister wyznań i oświaty, za porozumieniem się z gronami profesorów nauk lekarskich, z szczególnym względem na stosunki miejscowe.

§. 15. Podczas popisów teoretycznych z kilku nauk razem, każdy egzaminator i współegzaminator słucha kandydata po kwadransie. Gdy kilku kandydatów równocześnie zdaje egzamin, wtedy komisya może ograniczyć czas egzaminowania dla trzech kandydatów naraz do pół godziny, jeżeli w tym czasie wszyscy kandydaci okazali wiadomości przynajmniej „dostateczne” i jeśli nie ulega wątpliwości, że otrzymują stopień celujący.

Żaden kandydat nie może wymagać, aby popis praktyczny i teoretyczny z jednej nauki składał przed tym samym egzaminatorem. Owszem wyznaczanie egzaminatorów należy wyłączać od postanowienia dziekana.

§. 16. Po każdym popisie zarówno praktycznym, jak teoretycznym, egzaminator a względnie współegzaminator zapisuje we właściwym protokole wynik tegoż jako postęp „celujący,” „dostateczny,” albo „nie dostateczny,” przyczem uwzględnić ma także odpowiedzi kandydata na pytania zadane mu przez przewodniczącego albo przez komisarza rządowego.

§. 17. Żaden popis teoretyczny z kilku nauk razem nie może być uważany za złożony pomyślnie, jeżeli kandydat otrzymał choćby od jednego egzaminatora lub współegzaminatora postęp „nie dostateczny.”

W tym razie kandydat może po dwóch miesiącach być powtórnie przypuszczonym do pojedynczego popisu teoretycznego który mu się nie powiódł.

Jeżeli po powtórnym popisie kandydat otrzyma znowu postęp „nie dostateczny,” wtedy wolno mu takowy zdawać ponownie dopiero po upływie dalszych czterech miesięcy. Co do trzeciego powtórzenia obowiązują przepisy §. 20.

Każdy taki ponowny (poprawczy) popis teoretyczny z jednej tylko nauki ma się tylko odbywać w obecności przewodniczącego właściwej komisji egzaminacyjnej i komisarza rządowego.

§. 18. Jeżeli kandydat podczas popisu teoretycznego z kilku nauk razem otrzymał od więcej niż jednego z głosujących postęp „nie dostateczny,” wtedy wolno mu cały taki popis powtórzyć dopiero za 6 miesięcy. Jeżeli w tym powtórnym popisie otrzyma choćby tylko od jednego głosującego postęp „nie dostateczny,” natenczas ma znów po-

wtórzyć cały popis teoretyczny po sześciu miesiącach. Co do trzeciego powtórzenia obowiązują przepisy §. 20.

§. 19. Gdy kandydat od każdego z głosujących otrzymał postęp dostateczny; wtedy przewodniczący zaraz po skończeniu popisu teoretycznego z kilku nauk razem albo powtórzonego z dobrym skutkiem takiego popisu teoretycznego oblicza ze stopni popisów praktycznych tudzież z całkowitego popisu teoretycznego stopień ogólny całego egzaminu ścisłego.

Gdy liczba stopni wyższych (lepszyc) równa się liczbie stopni niższych (mniej dobrych), wtedy wiadomości kandydata w ogólności ocenić należy według tych ostatnich.

Wynik tego obliczenia ma być natychmiast zapisanym w protokole egzaminu i obwieszczonym kandydatowi.

§. 20. Na zdawanie popisu czy to praktycznego czy też teoretycznego z jednej lub kilku nauk razem, po raz trzeci, może pozwolić tylko minister oświaty po zasięgnięciu zdania grona profesorów nauk lekarskich.

Jeżeli kandydat nie otrzymał tego pozwolenia, albo jeżeli mu się znowu nie powiódł popis, zdawany po raz trzeci; wtedy nie może on otrzymać stopnia doktora nauk lekarskich w żadnym uniwersytecie krajów reprezentowanych w Radzie Państwa, ani też otrzymać potwierdzenia dyplomu doktorskiego uzyskanego za granicą.

§. 21. Każdy popis ponowny powinien się odbywać o ile możliwości przed tymi samymi egzaminatorami, co popis poprzedni, który się nie udał.

§. 22. Za każdy egzamin ścisły ma kandydat złożyć opłatę; mianowicie: za pierwszy 55 zlr., za drugi 60 zlr., a za trzeci 65 zlr.

Z tej sumy otrzyma przewodniczący i komisarz rządowy za swój udział we wszystkich popisach praktycznych jednego egzaminu każdy po 5 zlr. i takąż kwotę za udział w popisie teoretycznym wspólnym; dalej każdy egzaminator lub współegzaminator otrzyma po 5 zlr. za popis praktyczny, a 5 zlr. za udział w popisie teoretycznym, zdawanym z kilku nauk razem. Reszta wynosząca 5 zlr. wpłynąć ma do funduszu kancelaryjnego uniwersytetu.

Przy każdym popisie ponownym (poprawczym) każdy członek komisji egzaminacyjnej otrzyma połowę opłaty wzwyz wymienionej.

§. 23. Kwoty z powyższych opłat dla pojedynczych członków przypadające są wynagrodzeniem za ich obecność i udział w egzaminie. Przeto pobierane być mogą tylko za czynność dokonaną.

§. 24. Promocyą spełnia pod przewodnictwem rektora i w obecności dziekana grona profesorów po kolei (*per turnum*) jeden z profesorów zwyczajnych, podczas której promotor odbiera od kandydata zwyczajem przyjęte przyrzeczenie (*sponsio*).

W Pradze promocyja odbywać się jeszcze będzie ze współudziałem dziekana grona doktora.

W Wiedniu zaś promocyja odbywać się będzie, jak dotąd, ze współudziałem rektora, kanclerza, czterech dziekanów gron doktorskich i sekretarza wydziału.

§. 25. Oplata promocyjna za stopień doktora wszystkich nauk lekarskich wynosi we wszystkich uniwersytetach krajów reprezentowanych w Radzie Państwa 50 zlr. Z tej sumy otrzymują (z wyłączeniem Wiednia): rektor 15 zlr., dziekan i promotor po 5 zlr.; w Pradze nadto dziekan grona doktorskiego 5 zlr.

W Wiedniu dla wszystkich uczestniczących w promocyi utrzymują się dotychczasowe opłaty.

Dalej z opłaty promocyjnej wpłynie 5 zlr. do funduszu kancelaryi uniwersytetu, z którego opędzić należy obowiązujące jeszcze w niektórych uniwersytetach opłaty za wygotowanie dyplomu i dotychczasowe wynagrodzenia urzędników kancelaryjnych i służby, pomijając wynagrodzenia



za szczegółowe czynności przy obrzędach aktu promocyjnego teraz już zniesionych.

Reszta całej opłaty promocyjnej ma być rozdzieloną (także i w Wiedniu) po równej części między wszystkich profesorów wydziału.

§. 26. W tych uniwersytetach, gdzie dotychczas były w zwyczaju formy uroczystsze promocyi, pozostawia się do woli kandydatowi żądać zamiast prostej formy tej uroczystszej za opłatą, jaką się zwykle za to pobiera. Jednakże i w tym razie opłata przepisana w § 25 ma być stosownie do tegoż paragrafu użyta i rozdzieloną.

§. 27. Istniejące dotychczas w niektórych uniwersytetach opłaty przy promocyi, które składa kandydat, ubiegający się o stopień doktora, na rzecz stowarzyszeń zawiązanych ku wspieraniu wdów i sierót po lekarzach lub towarzystw lekarskich, pozostają tymczasowo nienaruszone.

§. 28. Rozporządzenie niniejsze o egzaminach ścisłych obowiązuje od początku roku szkolnego 1872/73.

Jednakże w dwóch pierwszych latach jego mocy obowiązującej nie będzie popisu z fizyki, ani popisu praktycznego z fizjologii w pierwszym egzaminie ścisłym, a przeto kandydat nie potrzebuje wносить kwot przypadających dla egzaminatorów z tych przedmiotów.

Wszelako pozwala się wyjątkowo tym, którzy już ukończyli kurs nauk lekarskich, ale jeszcze niezłożyli żadnego egzaminu ścisłego, lub którzy są w ostatniem półroczu nauk lekarskich, aby popisy wstępne z Botaniki, Mineralogii i Zoologii złożyli w ostatnich czterech tygodniach tego półrocza letniego.

Tych kandydatów, którzy jeszcze przed początkiem roku szkolnego 1872/73 złożyli już jeden egzamin ścisły, obowiązują dotychczasowe przepisy i opłaty pod względem dalszych egzaminów ścisłych, niemniej co do rodzaju i liczby egzaminatorów. Co się zaś tyczy samej promocyi, tedy obowiązują bez różnicy §§. 24—27. (Dok. n.)

## KRONIKA I ROZMAITOŚCI.

Akademia lekarska w Paryżu uchwaliła, aby nie robić składki narodowej korporacyami, a raczej indywidualnie każdy w swoim okręgu lub gminie.

(A. K.) Lud we Francyi utrzymuje, że można odgadnąć płeć mającego się urodzić dziecięcia według tego, w jakim okresie lunacy poprzednie się narodziło. Jeśli w przeciągu 9ciu dni po porodzie nie zachodzi nów, czyli przemiana księżyca, następujące będzie tój samej płci, co pierwsze, i nawzajem. Rozumie się, że poronienie, jeśliby zaszło w czasie między jednym a drugim porodem, uwzględnioném być powinno.

TREŚĆ. Biesiadecki: Nagromadzenie wydzielin w przewodach gruczołów łojowych (c. d.) Kralczyński. Sprawozdanie sądowo-lekarskie (Dokończenie). Piśmiennictwo lekarskie. Bośniacki: Iwonicz w czasie pory kąpielowej 1871. Przegląd literatury zagranicznej: Choroby skórne i weneryczne. Wiadomości urzędowe. Kronika. Odcinek. Dr Jurasz: Wspomnienia z podróży do Szwecyi.

Redaktor odpowiedzialny: Prof. Dr St. Janikowski.

## OGŁOSZENIA.

**Klimatyczny i żętyczny Zakład**  
**w Jaworzu (Ernsdorf)**  
na górnym austryackim Szlązku,  
trzy ćwierci mili od dworca kolei żelaznej w Bielsku (Bielitz) położony,  
**będzie otworzonym d. 15 maja.**

Kuracja żętycą, mlekiem i kumysem. Kąpiele z igliwia.  
Prześliczny park, dogodne mieszkanie, dobre restauracye, sale koncertowe, muzyka stała.

Komunikacyą z Bielskiem utrzymują dogodne powozy i omnibus zakładu. (110 4-4)

Lekarz miejscowy zakładu: Dr. Michał Kaufmann.

## TRUSKAWIEC.

Zdroje słone i siarczane do kąpeli, źródła alkaliczno-słone i słono-gorzkie wraz ze zdrojami nafty do picia, kąpiele natryskowe i namulowe słone, siarczane i borowinowe.

### Otwarcie sezonu dnia 25 maja 1872.

Zarząd zakładu postarał się o orkiestrę i znanego w najlepszych domach we Lwowie kucharza i zapewnił Szanownym Gościom dobrą kuchnię. Żętyca z dwóch szafasów, codziennie świeża, przy źródle.

**Apteka, poczta i urząd telegraficzny** w miejscu.

Kierunek lekarski objął **Dr Rieger** ze Lwowa.

Zamówienia na pomieszkania przyjmują dzierżawcy zakładu

### **Fr. Krall i Dobrzyniecki.**

poczta Drohobycz.



## KARLSBAD

Szanownym Kolegom donoszę, iż w obecnej porze kąpielowej, tak jak dotychczas od lat 13, udzielam rady lekarskiej przy zdrojach czeskich w Karolowych warach (Karlsbad) w mowie ojczyściej.

Dr Joachim Hordyński.

## Papier Wlinsi

Papier chemiczny udoskonalony; silny środek derywacyjny, użycia łatwego. Skutkowanie jego szybkie i pewne, może wszakże stosownie do woli lekarza być przedłużonem. Zastępuje wszelkie plastry z antimonem i inne podobne. Leczy w krótkim czasie katary, bólesci gardła, reumatyzmy, bóle w krzyżach, ściatyk etc.

Znajduje się w Warszawie w składach materyałów aptecznych PP. Fer. Aug. Gallego, L. Spiessa i Mrozowskiego; w Krakowie w aptece p. Trauczyńskiego we Lwowie w aptece P. Mikolasch; w Brodach w aptece p. Kullaka; w Poznaniu w aptece (ra Mankewicza. etc. (10)

## PAPIER RIGOLLOT

Musztarda w liściach do Sinapizmów

przyjętych w szpitalach paryżkich, w ambulansach i szpitalach wojskowych, w marynarce francuzkiej i w marynarce królewskiej angielskiej.

Przyjęcia powyższe stanowią rękojmią doskonałości Papieru Rigollot, który w jednej chwili może być przygotowany, odznacza się czystością i łatwością użycia.

Wymagać należy, aby się na nim znajdował podpis jak obok:

**P. RIGOLLOT**

W Paryżu u fabrykanta, rue Vieille du Temple; 26; w Poznaniu w aptece p. Dra Mankewicza, w Krakowie w aptece pana Trauczyńskiego, we Lwowie w aptece p. Mikolascha; w Brodach w aptece pana M. Kullaka. (11).

## IWONICZ

Mam zaszczyt podać do wiadomości Szanownym Kolegom, że zakład zdrojowo - kąpielowy dnia 1 Czerwca otwartym zostanie, tudzież, że na żądanie wszelkich zdrojowiska tego dotyczących informacji z przyjemnością udzielać będę.

Iwonicz, 9 Maja 1872.

Dr. Zygmunt Bośniacki,  
lekarz zdrojowy.

## Gościec i Podagra

leczy się w 24 do 36 godzin przez używanie pigulek Dra. Lartigue. Uznane za swoisty lek w tych dwóch chorobach, przepisywane od lat 30 przez najznakomitszych lekarzy francuzkich, jako to pp. Chomel, Double, Velpeau, Lisfranca, Amadeusza Latour, Puster etc. zalecane przez dzienniki lekarskie, (*Bulletin de Therapeutique, Gazette des Hopitiaux, Experience etc.*) Pigułki te będąc zarazem środkiem rozwalniającym, napotnym i moczopędnym wydalają mocz i przez to przeszkadzają tworzeniu się złogów.

Skład główny w Paryżu w aptece Pelletier rue Jacob 45, w Krakowie, Lwowie i Brodach w aptece pp. J. Trauczyńskiego, Mikolascha i M. Kullaka. (101/12c.—6)

## WĘGIEL BELLOCA

uznany przez cesarską Akademię lekarską.

Węgiel Belloca zawdzięcza wielką swą skuteczność przede wszystkim własnościom pochłaniającym. Szczególniej zaleca się w następujących cierpieniach.

- W Bolach żołądka,
- „ Upośledzonym trawieniu,
- „ Zgadze,
- „ Kwasach i odbianiu,
- „ Trudnem trawieniu,
- „ Kurczach żołądka,
- „ Zaparciu żywota,
- „ Kolkach,
- „ Biegunkach,
- „ Czerwonce,
- „ Cholerynie.

Sposób użycia: Węgiel Belloca sadaje się przed i po każdym posiłku w postaci proszku lub pastylek. Zazwyczaj polepszenie daje się uczuć po zażyciu pierwszych dawek.

Cena { fiaszeczki proszku 2 zlr.  
pudełka pastylek 1 zlr. 50 c.

Dostać można w Krakowie w aptece p. J. Trauczyńskiego; we Lwowie w aptece p. Mikolascha; w Brodach w aptece p. Kullak; w Warszawie w składach materyałów aptecznych: pp. Gallego i Spiessa.

## Stanowczy sposób leczenia

chorób płciowych, wszelkich wyrzutów, ran syfilitycznych

Dra CHABLE w Paryżu rue Vivienne, 36.

**DÉPURATIF  
du SANG**

Skuteczność syropu roślinnego bezmerkurjalnego przeciw liszajom, syfilitycznym ranom, zanieczyszczeniu krwi, tak stanowczą się okazała, że ja dzisiaj 60,000 listów dziękczynnych ze wszystkich stron świata jak najzaszczytniej popiera.

**PIUS DE  
COPAHU**

Przyjemnego smaku, a w swem działaniu łagodny syrop Cytrynianu żelaza Dra Chable, do dziś w użyciu będące, a trudne do zażycia w skutkach zaś swoich wątpliwe kuby i kopajwy z rządu lekarstw wypiera. Bądź w sprycowaniach, bądź wewnątrznie użyty, pokonywa z pewnością wszystkie niecznośne dolegliwości, jakimi są: rzerzączki, upławy, osłabienie kanału, otoki pęcherza.

Z powyżej wymienionemi specyficznemi środkami, łączy się jeszcze maść przeciw-liszajowa, preparacya do kąpieli mineralnych (Bains mineraux), maść przeciw-hemoroidalna, pigułki wyczyniające ze krwi zarazę.

W Krakowie jedynie w aptece p. Trauczyńskiego i W. Redyka, we Lwowie w aptece p. Mikolascha, w Brodach w aptece p. Kullaka, w Składach materyałów aptecznych pp. Gallego i Spiessa w Warszawie, w Poznaniu w aptece p. Dra Mankewicza.

## Wiadomość dla Lekarzy. Syrop Dra Forget

**Sirop du  
Dr. FORGET**

używa się z najpomyślniejszym skutkiem przeciw kaszłom uporczywym, katarom, koluszowi, nerwowej irytacyi naczyń płuconych i wszelkim cierpieniom piersiowym. Lekarze paryżcy zawsze z pomyślnym skutkiem go przepisują. Leczeczka od kawy jest dostateczną.

Dostać można w Paryżu u Dra Chable, ulica Vivienne, 36; w Krakowie u pana J. Trauczyńskiego i W. Redyka; we Lwowie u p. Piotra Mikolasza; w Poznaniu u p. Mankewicza; w Brodach u p. I. M. Kullaka; w Składach materyałów aptecznych pp. Gallego i Spiessa w Warszawie.

## Dr Antoni Rosenberg

z Krakowa

ma zaszczyt donieść Szanownym Kolegom, iż z rozpoczynającą się porą kąpielową obejmuje praktykę lekarską w Karolowych warach (Karlsbadzie).



**Fabryka specyjalna**

ziarnek i cukierków lekarskich

Garnier i Lamoureux w Paryżu  
rue de la Perle 10.

Od 1853 roku, epoki założenia naszego Domu, liczba tych preparatów znacznie się zwiększyła na żądanie lekarzy, którzy z każdym dniem nowe szczęśliwe znajdują ich zastosowanie. Najwięcej używane są:

**Ziarenka** digitaliny, atropiny, walerjanatu atropiny, kwasu arsenikowego, arseniatu potasu i sody, arseniatu żelaza, węglanu żelaza i t. p.

**Cukierki** santoniny, mleczanu i węglanu żelaza, jodku żelaza, bismutu, i siarczanu chininy, przeczyszczające Andersona i t. p.

Dostać można w aptecę W. Redyka w Krakowie, jak również i katalogi wszystkich innych preparatów.

(100/9t. — 9)

**A S T M Y**

Duszność, chrypka, katarę zadawnione i wszelkie cierpienia kanałów oddechowych ustępują po użyciu **Rurek antiastmatycznych p. Levasseura**, 19 rue de la Monnaie w Paryżu.

Dostać można w Warszawie w składach materiałów aptecznych PP. Gallego i Spiessa; w Krakowie w aptecę p. J. Trauczyńskiego; we Lwowie w aptecę p. Mikolasch; w Brodach w aptecę p. Kullaka.

(12)

**NEWRALGIE**

wszelkie cierpienia nerwowe ka ż d e j chwili ustępują po użyciu pigułek antinewralgijnych Dra **CRONIER**. Skład w Paryżu w aptecę p. Levasseur, rue de la Monnaie 19.

**PLASTER INDYJSKO-KORDYLERSKI**

w Paryżu rue d'Hauteville Nr. 16.

Leczy radykalnie wszelkie reumatyzmy, nawet zastarzałe, bóleści krzyżów, sciątki, odziębienia, oparzenia, skaleczenia, wrzody, strupy, liszaje, zanokcice, stłuczenia, wywichnienia, karbunkuł, kontuzyje, narośle na ciele, bezwładność w stawach i wszelkie rany niezagojone od 20tu do 30tu lat. Metoda użycia w polskim języku.

W Krakowie w aptecę p. J. Trauczyńskiego pod koroną w Rynku głównym, — w Lwowie w aptecę p. P. Mikolascha, — w Brodach w aptecę p. Kullaka, — w Poznaniu w aptecę p. Dra Mankiewicza, — w Warszawie w Składach materiałów aptecznych pp. Ferd. Aug. Gallego i Ludwika Spiessa.

(12)

**SYROPY****Z PODFOSFORONU WAPNA i SODY****Dra CHURCHILLA**

który pierwszy odkrył własności lekarskie tych preparatów w suchotach i marnieniu dzieci etc. Przygotowane jedynie przez P. Swanna aptekarza w Paryżu, sprzedają się w flakonach kwadratowych z podpisem Dra Churchilla i z etykietą noszącą stempel fabryki P. Swanna, 12, rue Castiglione w Paryżu.

(12)

W Krakowie nabyć można w aptecę pod „Korona“ p. J. Trauczyńskiego.

**SIROP USMIERZAJĄCY**

ze skórek gorzkich pomarańcz

**I BROMKU POTASSU**

P. J.-P. LAROZE, 2, rue des Lions-St-Paul, w Paryżu.

Wszyscy lekarze przyznają Bromkowi Potassu chemicznemu działanie usmierzające i kojące na rozdrażnienie całego systemu nerwowego. W połączeniu z Syropem Laroze ze skórek gorzkich pomarańcz, którego działanie regulujące funkcje żołądka i kiszki jest powszechnie uznane, Bromek potassu przepisuje się przez lekarzy dla osób dorosłych w chorobach serca, kanałów trawienia i oddychania, w dolegliwościach nerwowych; w ogóle w cierpieniach nerwowych i w stanie ciąży, jak również dla dzieci kiedy idzie o uspokojenie rozdrażnienia nerwowego, bezsenności i kaszlu podczas wyrzynania się zębów.

Dostać można w Warszawie w składach materiałów aptecznych PP. Gallego i Spiessa; we Lwowie w aptecę P. Mikolasch; w Krakowie w aptecę P. Trauczyńskiego; w Brodach w aptecę P. Kullak; w Poznaniu aptecę D. Mankewicza; w Wilnie w aptecę P. Chrościckiego.

**SIROP ZELAZISTY**

w połączeniu

z wytworem ze skórek pomarańcz i z Quassia Amara jak również

**Z IODANEM ŻELAZA**

P. J.-P. LAROZE, ulica des Lions-St-Paul, 2, w Paryżu.

Żelazo w stanie ciekłym najdogodniej przyswajac się daje przez każdy organizm; użycie jego w tym stanie nie wystawia na żadne niebezpieczeństwo, a skuteczniej działa jak przygotowane w pigułkach, lub w cukierkach. Działanie tego syropu jest toniczne z powodu żelaza; przeciwgorączkowe z powodu quassia amara, rozpuszczalne z powodu skórek pomarańczowych w skład jego wchodzących. Jest to najlepszy środek wzmacniający dla słabych i wycieńczonych temperamentów najpewniejsze pomocnicze lekarstwo przy użyciu tranu wielorybiego, a to z powodu własności skórek, pomarańczowych tak powszechnie ocenionych we wszelkich słabościach żołądka, w trudnym trawieniu i w braku apetytu.

Dostać można w Warszawie w składach materiałów aptecznych PP. Gallego i Spiessa; w Krakowie w aptecę P. Trauczyńskiego; w Poznaniu w aptecę P. doktora Mankiewicza; we Lwowie w aptecę P. Piotra Mikolasch.