

# PRZEGLĄD LEKARSKI

ORGAN URZĘDOWY TOWARZYSTWA LEKARSKIEGO KRAKOWSKIEGO I TOW. LEK. GALIC., ORGAN ZWIĄZKU POLSKIEGO LEKARZY I PRZYRODNIKÓW W PETERSBURGU, TOWARZYSTWA LEKARZY POLSKICH W KIJOWIE, CHICAGO, DETROIT CZASOWO ORGAN OBU IZB LEKARSKICH GALICYJSKICH

WYDAWANY CZASOWO TAKŻE W ZASTĘPSTWIE

LWOWSKIEGO TYGODNIKA LEKARSKIEGO ORGANU TOW. LEKARZY GALICYJSKICH I TOW. LEKARSKIEGO LWOWSKIEGO CZASOPISMO LEKARSKIE ORGAN TOWARZ. LEKARSKICH PROWINCYONALNYCH KRÓLESTWA POLSKIEGO.

WYCHODZI CO SOBOTA.

Przedpłatę przyjmują w Krakowie Administracja i księgarnia S. A. Krzyżanowski, w Warszawie księgarnie Gebethnera i Wolfa, Wendego i Sp., nado urzędy pocztowe austriackie i niemieckie.

Ogłoszenia przyjmuje Administracja. Cena ogłoszeń: 40 halery za wiersz pettowy lub jego miejsce.

Przedpłata wynosi: kwartalnie 7 kor. 6 marek.

Jeden numer osobno kosztuje 70 hal.

Redaktor główny: Prof. Dr Stanisław Ciechanowski.

Komisyja redakcyjna: Przewodniczący: Redaktor główny. Członkowie: prof. dr Krzyształowicz, prezes Tow. lek. krak.; Dr W. Damski, wiceprezes Tow. lek. krak. dr A. Akerman, skarbnik Tow. lek., dr B. Wojciechowski, podskarbi komisyi; dr Blassberg, prof. dr Browicz, prof. dr K. W. Majewski, prof. dr Rutkowski.

Przewodniczący Podkomisyi redakcyjnej w Łodzi Dr S. Sterling (Piotrkowska 111).

## DOM ZDROWIA

Konc. przez Wys. o. k. Namiestnictwa Zakład leczniczy prywatny w Krakowie ul. Słomiradzkiego 1. — Tel. 67.

W r. 1906 rozszerzony i zasadniczo przekształcony, uległ w r. 1911 dalszemu znacznemu powiększeniu i udoskonaleniu.

Przyjmuje przypadki chirurgiczne, położnicze, ginekologiczne i inne, z wykluczeniem chorób zakaźnych i ciężkich nerwic. 281

Leczenie sztucznem słońcem górskiem. Prospekty na życzenie.

NATURALNA SÓL SZPRUDLA  
jest jedynie  
prawdziwą solą  
Zastrzega się przed falsyfikatami

126

# Zjednoczone firmy DROBNER-KRAKÓW

Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.

Dział medyczny: Plac Szczepański 1. 3. — Telefon 415. — Adres telegr.: Drobneruniwers poleca

Instrumenty chirurgiczne.

Meble operacyjne.

Kompletne urządzenia lekarskie.

(Nowo urządzona wystawa medyczna na I p.)

Kosztorysy na żądanie.

Kosztorysy na żądanie.

otwarto w Lecznicy Związkowej w Krakowie, ul. Garncarska 11. EMANATORYUM RADOWE 191

# Sanatorium dla chorób piersiowych

Dra K. DŁUSKIEGO W ZAKOPANEM.

122

Stale otwarte. — Przyjmuje pacjentów.



## Grüner Sauerbrunn Kaiserwald-Brunnen

najczystsza naturalna alkaliczna szcawa źródła mineralnego w Grün obok Karlsbadu, polecana przez powagi lekarskie. Znakomita woda lecznicza, jako woda stołowa, smaczna, zdrowotna i odświeżająca. Skutecznie działająca i nie psująca się. 225

Wylączna sprzedaż na Galicyę i Królestwo polskie:

**Bracia Rolniccy,**

Kraków, ul. Sienna 2, tel. 2303.

## PODEBRADKA

alkaliczno-żelazowo-ziemista szcawa



zawiera sodę, lit, znaczną ilość bezwodnika węglowego i inne, należy do najmłodszych szcaw tego rodzaju.

Wybornie działa przy niedostatecznej przemianie materji i z tego pochodzącej cukrzycy (Diabetes melitus), przy goścu i tworzeniu się piasku moczowego, nadaje się przeciw katarowi błon śluzowych i działa skutecznie przy zgodzie i przy nadmiernem tworzeniu się kwasów żołądkowych.

Wyborna, apetyt pobudzająca higieniczna woda stołowa, ochronny napój przeciw najrozmaitszym chorobom infekcyjnym.

Bardzo łagodna, orzeźwiająca i szczególnie nadająca się do mieszania z winem, sokami owocowymi, koniakiem mlekiem, sokiem cytrynowym lub miłym cukrem. 138

Wylączne przedstawicielstwo i składy na Galicyę, Bukowinę i Król. Polskie:

Wacław Hemzacek, Kraków, Plac Matejki 5.

## Fabryka przetworów leczniczych Eugeniusza Matuli

w Radomyślu Wielkim poleca własne przetwory:



**Kamphenol Prof. Dra Chlumsky'ego.** Znakomity antyseptyk przy

różni, ropowicach, ropniakach, czyrakach, przetokach gruźliczych i t. p. Cena flaszki Kor. 5.—.

**Pilulae medic. Matula.** Pilulae natr. arsenic. comp. Każda pigułka zawiera: Natr. arsenic. 0.0005 Ferr. protokol. 0.05. Chinin. hydr.-Calc. glycerin. phosphor. Extr. Colae spis. aa 0.03. Extr. nucis vom 0.005. Pulvis rhei q. s. Pigułki te są otoczone cukrem. Cena za flakon o 100 pig. Kor. 6.—. Wydaje się jedynie na przepis lekarski.

**Ferrophosphat (Syr. ferr. mangan. hypophosphor. comp.)**

w działalności identyczny z syr. Fellowa, Dra Eggera itp.

Nieoceniony lek krzepiący w przypadkach niedokrewności, w cierpieniach narządu nerwowego, krzywicy, neurastenii, itp. Zawiera: Żelazo, mangan, wapień, potas, chinine, fosfor, strychninę, kwas i sole podfosforowe rozpuszczone w syropie. Skład chemiczny podany na każdej flaszce. Ferrophosphat MATULI wydaje się jedynie w aptekach na przepis lekarski. Cena za flakon Kor. 3.—. Sposób użycia: 2—3 razy dziennie łyżeczkę od kawy w 1/4 szklanki wody. Do nabycia we wszystkich aptekach.

**Sapomenthol. (Maść Sapomentholowa).**

207

Zawiera ciała lotne jak: Olejki eteryczne, kamforę, amoniak, alkohol, mentol itp., które przetrawiane na gorąco w maszynach parowych z mydłem, dają jednolitą masę, łatwo, dokładnie wcieralną. W użyciu przyjemny, o miłej woni. Działa znakomicie w bólach gościcowych różnych postaci, osobliwie w goścu mięśniowym, postrzale, rwie kulszowej, nerwobólach itp. W działaniu szybki i często pewny nawet w wypadkach, gdy inne leki skutku nie wywierały. Skuteczność Sapomentholu stwierdzają liczne poświadczenia lekarskie, jakoteż badania, wykonane na klinice wiedeńskiej na oddziale III. Sposób użycia: Odpowiednie części ciała naciera się silnie, poczem owija wata lub flanelą. Do nabycia we wszystkich aptekach, po cenie za mały słoik Kor. 2.40, za duży Kor. 9.—. Tylko w oryginalnych słoikach. Dozwolony w cesarstwie rosyjskiem przez zatwierdzenie Rady Lekarskiej i Ministerjum spraw wewnętrznych w Petersburgu.

Powyższe przetwory są do nabycia we wszystkich aptekach. — Główny skład w aptece WP. Konstantego Wiszniewskiego w Krakowie.

Uprasza się celem otrzymania wyrobu właściwego, przepisując, używać zawsze formułki: **original. Matula.** Nazwy, marka, ochronna i opakowanie prawnie zastrzeżone. Broszury i próbki dla Panów Lekarzy darmo i oplatnie przesyła Laboratorium i Fabryka przetworów farmaceutycznych **EUGENIUSZA MATULI** w Radomyślu Wielkim.

# PRZEGLĄD LEKARSKI

ORGAN TOWARZYSTWA LEKARSKIEGO KRAKOWSKIEGO, TOWARZYSTWA LEKARZY GALICYJSKICH, ZWIĄZKU POLSKIEGO LEKARZY I PRZYRODNIKÓW W PETERSBURGU, TOWARZYSTW LEK. POLSK. W KIJOWIE, CHICAGO I DETROIT, CZASOWO ORGAN OBU IZB LEKARSKICH GALICYJSKICH, WYDAWANY CZASOWO TAKŻE W ZASTĘPSTWIE »LWOWSKIEGO TYGODNIKA LEKARSKIEGO« ORGANU TOWARZYSTWA LEKARZY GALICYJSKICH I TOWARZYSTWA LEKARSKIEGO LWOWSKIEGO, ORAZ »CZASOPISMO LEKARSKIE« ORGAN TOWARZYSTW LEKARSKICH PROWINCYONALNYCH KRÓLESTWA POLSKIEGO.

Redaktor główny: Prof. Dr Stanisław Clechanowski.

Z Zakładu szczepień ochronnych przeciw wodowstrętowi  
w Krakowie

## Badania nad własnościami surowicy krwi osób uodpornianych przeciw wodowstrętowi.

Podał

Dr Józef Kostrzewski.

Istoty odporności przeciw wścieklicznie po dziś dzień dokładnie nie znamy; ale ponieważ odporność jest podstawą, a zarazem i celem wszelkich szczepień zapobiegawczych, więc i szczepienia ochronne przeciw wodowstrętowi pozostają w jak najściślejszym związku ze sprawą odporności przeciw wścieklicznie. Badania niniejsze nad własnościami surowicy krwi osób, uodpornianych przeciw wodowstrętowi, dotyczą własności surowicy wiązania dopełniacza i zdolności surowicy niweczenia zarazka wściekliczny.

### I. Wiązanie dopełniacza.

W tym zakresie znajdujemy w piśmiennictwie dość liczne prace nad surowicą krwi zwierząt chorych na wścieklicznę, lub zwierząt przeciw wścieklicznie uodpornianych. Wyniki doświadczeń różnych badaczy różnią się od siebie; próby jednak wykazywania sposobem odchylenia dopełniacza swoistych ciał dla wściekliczny, zdaniem większości autorów, zawiodły w zupełności. Natomiast w dostępnym nam piśmiennictwie nie znajdujemy wcale badań nad własnościami odchylenia dopełniacza surowicy krwi osób, poddanych szczepieniom ochronnym przeciw wodowstrętowi.

Badając krew osób uodpornianych przeciw wścieklicznie, postępowaliśmy w następujący sposób: Wywoływacz sporządzano z rdzenia królików, padłych świeżo na »virus fixe«; odważone 2 gr. rdzenia rozcierano dokładnie w próbówce o grubych ścianach, poczem dodawano stopniowo (nie naraz) 10 cm<sup>3</sup> roztworu fizyologicznego NaCl i mieszano szklanym pręcikiem aż do uzyskania jednostajnej zawiesiny. Wywoływacz sporządzano jałowo, używając jałowych naczyń i jałowego materiału. Otrzymaną zawiesinę przechowywano w miejscu ciemnym, w ciepłocie pokojowej do dnia następnego (20—22 godzin), poczem wstawiano ją do wirówki na 7—8 minut, przy 2500 obrotach na minutę. Osadu, który powstał po odwirowaniu, nie używano, a zbierano tylko ciecz, znajdującą się nad nim. Ciecz ta, mętna, o wejrzeniu mleka, stanowiła wywoływacz. Wywoływacz sporządzano za każdym razem świeżo, dzień przed nastawianiem próby wiązania dopełniacza, odwirowywano zaś w dniu wykonywania doświadczenia. Tego samego dnia, w którym sporządzano wywoływacz, brano również krew »chorym«, i to zawsze przed południem (obiadem). Próby krwi przechowywano w lodowni do następnego dnia, poczem zbierano ze skrzepów surowice i unieczynniano je przez 1/2 godziny przy 56° C. Każdą surowicę badano co do własności wiązania dopełniacza w trzech równoznacznych szeregach, a mianowicie: w pierwszym szeregu posługiwano się wywoływaczem nierozcieńczonym, w drugim używano wywoływacza rozcieńczonego 1:2, w trzecim zaś szeregu używano wywoływacza rozcieńczonego 1:6 w roztworze fizyologicznym NaCl. W każdym z trzech szeregów powyższych używano wywoływacza w dawkach różnych, t. zn. 0.3, 0.2 i 0.1 cm<sup>3</sup> — badanej zaś surowicy używano zawsze w ilości 0.2 cm<sup>3</sup>. Przy nastawianiu próby wiązania dopełniacza sprawdzano zawsze zachowanie się wywoływacza w dawkach 0.3 i 0.6 cm<sup>3</sup>, zarówno wobec krwinek jakoteż układu hemolitycznego; przytem stwierdzano za każdym razem, że wywoływacz nie uszkadza ani krwinek, ani układu hemolitycznego. Dwuchwytnika używano zawsze w pięćkroć większej dawce od ilości, potrzebnej do wywołania całkowitej hemolizy, dopełniacza zaś używano dawki pojedynczej (wymiarczkowanej przy pojedynczej dawce dwuchwytnika, 1 cm<sup>3</sup> 5% zawiesiny krwinek barana i przy 1/2 godzinnym staniu przy 37° C.). Ogólna ilość cieczy w doświadczeniu wynosiła 3 cm<sup>3</sup>. Przed dodaniem układu hemolitycznego wstawiano zmieszane: wywoływacz, surowicę i dopełniacz na 1 godzinę do ciepłarki (37° C.). Wynik doświadczenia odczytywano po raz pierwszy, skoro wszystkie kontrole shemolizowały, po raz drugi następnego dnia.

Ogółem zbadano krew 59 osób; z tego krew 8 pokąsanych badano w czasie przeprowadzania szczepień i po ich ukończeniu; z pozostałych 51 surowic, zbadano 8 krwi tylko jednorazowo, a mianowicie przed rozpoczęciem uodpornianiem. Z wyjątkiem wymienionych ośmiu surowic badano krew jednego i tego samego pokąsanego 2, 3 i więcej razy, w różnych odstępach czasu, t. zn. przed, podczas i po szczepieniu. Przy braniu krwi osób, które skończono uodparniać, nie trzymano się ściśle określonego dnia, ale próby krwi pobrano: w ostatnim dniu szczepienia w 56%, w dwa dni w 13.7%, w trzy dni w 15%, a w 4—10 dni po skończeniu szczepienia w 15.2% badanych przypadków. Z 59 pokąsanych, było 31 uodpornianych sposobem Pasteura, a 28 szczepionych sposobem Högyesa. Osobom, uodpornianym sposobem Pasteura, wstrzykiwano raz dziennie, względnie czasami dwa razy dziennie 2 cm<sup>3</sup> 20% zawiesiny rdzenia trzy-, dwu- i jednodniowego; zależnie od okoliczności, jakie przedstawiał zgłaszający się do szczepienia, stosowano takich wstrzyknięć 21—40. Sposób Högyesa stosowano dwadzieścia razy w postaci słabszej, a osiem razy w postaci silniejszej.

Badania nad własnościami surowicy krwi wiązania dopełniacza dały następujące wyniki: a) 16 surowic było ujemnych przed i po szczepieniu; z tego: 1 surowica osoby, szczepionej sposobem Pasteura, 15 surowic osób, szczepionych sposobem Högyesa; b) 15 surowic było przed szczepieniem ujemnych, a po szczepieniu dodatnich; z tego 13 surowic osób szczepionych sposobem Pasteura, 2 surowice osób szczepionych sposobem Högyesa; c) 12 surowic było przed i po szczepieniu dodatnich; z tego 3 surowice po sposobie Pasteura, 9 surowic po sposobie Högyesa; d) 3 surowice były przed szczepieniem dodatnie, a po szczepieniu ich nie badano; e) 5 surowic było przed szczepieniem ujemnych, a po szczepieniu ich nie badano; 7) wreszcie 8 wyżej wymienionych surowic, które w czasie szczepienia i po szczepieniu były dodatnie, a przed szczepieniem ich nie badano, z tych surowic 6 surowic po sposobie Pasteura, 2 surowice po sposobie Högyesa.

Ze szeregów omówionych pod a) i b) wynika: Na 14 osób, uodpornianych sposobem Pasteura, wystąpiły u 13 z nich w surowicy krwi własności wiązania dopełniacza, natomiast na 17 osób, szczepionych sposobem Högyesa, tylko u 2 surowica krwi nabyła powyższych własności. Pod c) i d) wymienione surowice dowodzą, że w 29.4% badanych krwi, osób nieuodpornianych przeciw wodowstrętowi, znaleziono własności wiązania dopełniacza; ale co do siły wiązania dopełniacza zachodzi mię-

dzy surowicami osób nieuodpornianych wielka różnica. Surowice krwi osób nieszczepionych oddziałują tylko w pierwszym szeregu, t. zn. z nierozcieńczonym wywoływaczem, natomiast surowice, dodatnie w następstwie przeprowadzonego szczepienia sposobem Pasteura, oddziałują bardzo silnie +++ nietylko w pierwszym szeregu, ale także z wywoływaczem rozcieńczonym 1:3 (57·7%) i z wywoływaczem 1:5 rozcieńczonym (31·5%) w roztworze fizyologicznym NaCl. Na cztery dodatnie surowice po szczepieniu sposobem Högyesa, jedna surowica wiąże dopełniacz ++ z wywoływaczem 1/3 rozcieńczonym, — natomiast żadna z nich nie oddziałuje z rozcieńczeniem 1:5 wywoływacza.

Wszystkie 59 surowic badano równocześnie co do odczynu Wassermanna. Na 38 surowic dodatnich na wywoływacz z rdzenia królika, odczyn Wassermanna był z jednym wywoływaczem (»stary«) w 44·7%, a z drugim wywoływaczem (Nr 8) w 16%, silnie dodatni. Na 21 surowic ujemnych z wywoływaczem z rdzenia, wypadł odczyn Wassermanna dodatnio z wywoływaczem »starym« w 19%, z wywoływaczem Nr 8 w 4% przypadków. Wywoływacz »stary« był wyciągiem wyskokowym z serca świnki morskiej z dodatkiem cholestearyny; oba wywoływacze były w użyciu od szeregu miesięcy, oba dawały zgodne wyniki w przypadkach kiły klinicznie rozpoznawanej, natomiast w przypadkach kiły utajonej wywoływacz »stary« nierównie częściej dawał wynik dodatni, niż wywoływacz Nr 8. Nie możemy jednak wysnuwać żadnych wniosków z tego, że dodatni odczyn Wassermanna spotykaliśmy częściej pomiędzy surowicami dodatnimi na wywoływacz z rdzenia, niż między surowicami ujemnymi na tenże wywoływacz, a to dlatego, ponieważ osób, od których krew pochodziła, ani nie badano, ani nie pytano w kierunku kiły. Musimy jednak podnieść, że nie ma najmniejszego związku między siłą oddziaływania dodatniego na wywoływacz z rdzenia królika, a dodatniem względnie ujemnem oddziaływaniem danej surowicy w odczynie Wassermanna. Badaliśmy jeszcze zachowanie się surowic pewnie kiłowych wobec wywoływacza z rdzenia królika; na 10 surowic kiłowych, oddziaływały z nich trzy, dodatnio w pierwszym szeregu, t. zn. z nierozcieńczonym rdzeniem.

Jak długo surowica zachowuje nabytą własność wiązania dopełniacza w obecności wywoływacza z rdzenia, nie mamy wielkiego doświadczenia, bo w tym kierunku zbadaliśmy tylko 4 surowice. Dwie surowice badano w 48—51 dni po skończonym szczepieniu; ze swego miana, które wynosiło tuż po szczepieniu +++ z rozcieńczonym 1:3 wywoływaczem, nic nie straciły. Przed szczepieniem surowic tych nie badano, ale na podstawie tego, że oddziałują jeszcze z wywoływaczem, 1:3 rozcieńczonym, śmiemy sądzić, że przed szczepieniem nie wiązały dopełniacza. Inne dwie surowice, które w 4—8 dni po skończonym szczepieniu dają +++ z rozcieńczeniem wywoływacza 1:5, badane w 42 dni później, dają + względnie ++ tylko z nierozcieńczonym wywoływaczem; po nowych 30 wstrzyknięciach (z powodu ciężkich pokąsań szczepiono te osoby po raz wtóry) surowice znowu silnie wiążą dopełniacz, bo osiągnęły miano, które okazywały po pierwszym szczepieniu.

Streszczamy wyniki naszych badań nad własnościami surowicy krwi wiązania dopełniacza:

1) Surowice krwi osób, które przebyły szczepienia ochronne przeciw wodowstrętowi sposobem Pasteura, mają własność wiązania dopełniacza, której to własności przed szczepieniem nie posiadały.

2) Szczepienia sposobem Pasteura podniecają o wiele energiczniej ustrój do wytwarzania niweczników, niż szczepienia sposobem Högyesa. Rzecz łatwo zrozumiała, bo sposobem Pasteura wprowadza się do ustroju o wiele więcej rdzenia, niż sposobem Högyesa, (przytem nie uwzględniamy jednak czasu trwania jednego i drugiego rodzaju uodporniania).

3) Własności wiązania dopełniacza stwierdziliśmy w surowicy krwi człowieka bezpośrednio, lub w najbliższych dniach po skończonym szczepieniu ochronnem przeciw wodowstrętowi.

## II. Własności surowicy krwi niweczenia zarazka wściekliczyny.

Prawidłowa surowica człowieka i zwierząt ssących zarazka wściekliczyny nie zabija. Tej swoistej własności nabiera krew w następstwie uodporniania ustroju zarazkiem wściekliczyny. Badania w tym względzie zawdzięczamy Krausowi i Kreislowi. Osoby, których surowice w tym kierunku badali, szczepili oni uprzednio przez 14 dni, wstrzykując im podskórnie codziennie zawiesinę 8+7, 6, 5, 5, 4, 3, 3, 5, 5, 4, 4, 3, 3 i 2-dniowego rdzenia, przyczem na jedno wstrzyknięcie wychodziło 1/2 cm

rdzenia w 3 cm<sup>3</sup> roztworu fizyologicznego NaCl. Na podstawie swych badań doszli Kraus i Kreisl m. i. do następujących wniosków: »(III) Surowica człowieka tuż po skończonym uodpornianiu przeciw wodowstrętowi nie ma własności niszczenia zarazka wściekliczyny«. »(IV) W 22 dni po skończonym szczepieniu można w surowicy człowieka wykazać własności niszczenia zarazka wściekliczyny; własności te jednak w surowicy różnych osób występują w niejednakowem nasileniu«. »(V) Ciała zabijające zarazek wściekliczyny można wykazać jeszcze dłuższy czas po ukończeniu szczepień ochronnych«. W naszych doświadczeniach postępowaliśmy w sposób następujący: Z mozgu świeżo padłego na »virus fixe« królika odważano 1 gr substancji i w próbówce, nadającej się do wirówki, rozcierano mózg, dodając stopniowo 9 cm<sup>3</sup> roztworu fizyologicznego NaCl, na bardzo delikatną i zupełnie jednostajną zawiesinę. Zawiesinę tę wirowano przez 7—8 minut, przy 2 500 obrotach na minutę, poczem zbierano z ponad osadu ciecz mętną o wejrzeniu mleka. Równocześnie brano krew osób, na ten dzień przeznaczonych do badania; po skrzepnięciu krwi zbierano z niej surowicę. Surowicę i zebraną po odwirowaniu ciecz mieszano ze sobą w stosunku: a) 0·5 cm<sup>3</sup> surowicy + 1 cm<sup>3</sup> 1/10 rozcieńczonej cieczy mlecznej (zawiesina mózgu 1:100), co określamy nazwą »mieszanka surowicy-zarazka A«; b) 2 cm<sup>3</sup> surowicy + 0·5 cm<sup>3</sup> odwirowanej mlecznej cieczy (zawiesina mózgu 1:10) = »mieszanka surowicy-zarazka B«. Obie mieszanki, chronione przed światłem dziennym, przechowywano do następnego dnia w ciepocie pokojowej. Po 24 godzin trwającym działaniu surowicy i zarazka na siebie, wstrzykiwano królikom podoponowo 0·2—0·3 cm<sup>3</sup> tej mieszanki; szczepiono zaś zawsze po dwa króliki »mieszką surowicy-zarazka A« i po dwa króliki »mieszką surowicy-zarazka B« każdej badanej próby krwi. Zwierzęta, które przetrzymały zakażenie, obserwowano przez 90 dni. W ten sposób zbadano surowicę krwi sześciu osób; z tego surowicę dwu osób zbadano dwukrotnie, innych dwu trzykrotnie. Co do sposobu przeprowadzania szczepień ochronnych przeciw wodowstrętowi u osób, których krew była przedmiotem naszych badań, była mowa powyżej, z okazji opisu doświadczeń nad wiązaniem dopełniacza. Zwierzęta szczepiono:

A. 26. I. 1918.

1) J. B., krew badano w 52 dni po skończonym szczepieniu; złożyło się na nie 30 wstrzyknięć III, II i I-dniowego rdzenia w przeciągu 34 dni. W czasie uodporniania wystąpiły u szczepionego ciężkie objawy porażne, jakie zdarzają się czasami u szczepionych sposobem Pasteura. W dniu brania krwi objawy porażne, aczkolwiek lżejsze, były jednak jeszcze bardzo wyraźne. Własności surowicy wiązania dopełniacza, badane 48 dni po skończeniu szczepienia, omówiono powyżej. Doświadczenie na zwierzętach: trzy króliki padły na wścieklicznę w ciągu 7—9 dni; jeden królik »m. s. z. A« po 90 dniach zdrowy.

2) A. P., surowica badana po raz pierwszy. Krew pobrano w 8 dni po skończonym uodpornianiu; trwało ono 34 dni, a zastosowano 40 wstrzyknięć III, II i I-dniowego rdzenia. Wynik doświadczenia na zwierzętach: trzy króliki padły na wścieklicznę po 8—11 dniach; jeden królik »m. s. z. A« po 90 dniach zdrowy.

3) M. O., surowica badana po raz pierwszy w 12 dni po skończonym szczepieniu; w ciągu 30 dni zastosowano 36 wstrzyknięć III, II i I-dniowego rdzenia. Wynik doświadczenia na zwierzętach: jeden królik »m. s. z. A« pada wśród objawów chery po 63 dniach; szczepienie z mózgu z niego wściekliczyny nie wykazało; inne trzy króliki po 90 dniach zdrowe.

4) M. K., nie szczepiony. Doświadczenie na zwierzętach: wszystkie cztery króliki padły na wścieklicznę w ciągu 7—8 dni.

Zwierzęta kontrolne: Jeden królik szczepiony zarazkiem 1/200, dwa króliki szczepione zarazkiem 1/500 rozcieńczonym, padły na wścieklicznę po 8—10 dniach; jeden królik szczepiony zarazkiem 1/1000 rozcieńczonym, po 90 dniach zdrowy; (zarazek = odwirowana ciecz używana do sporządzania mieszanki surowica-zarazek).

B. 2. III. 1918.

2. a) A. P., surowica badana po raz drugi, a mianowicie w 43 dni po skończonym szczepieniu. Doświadczenie na zwierzętach: Jeden królik pada na wścieklicznę po 45 dniach »m. s. z. B«, drugi królik pada na wścieklicznę po 45 dniach »m. s. z. A«, — pozostałe dwa króliki po 90 dniach zdrowe.

3. a) M. O., surowicę badano po raz drugi w 47 dni po skończonym szczepieniu. Doświadczenie na zwierzętach: dwa króliki, »m. s. z. B« padły na wścieklicznę po 7—10 dniach; trzeci królik pada po 46 dniach na zapalenie płuc, a czwarty »m. s. z. A« po 90 dniach jest zdrowy.

5) S. S., przed szczepieniem. Doświadczenie na zwierzętach:

jeden królik padł w 24 godzin po szczepieniu skutkiem naruszenia mózgu świdrem przy operacji; trzy króliki padają na wściekliznę w ciągu 7—8 dni.

6) M. J., przed szczepieniem. Doświadczenie na zwierzętach: wszystkie cztery szczepione króliki padły na wściekliznę w ciągu 6—7 dni.

Zwierzęta kontrolne: jeden królik szczepiony zarazkiem  $\frac{1}{200}$ , dwa króliki szczepione zarazkiem  $\frac{1}{500}$ , a dwa zarazkiem  $\frac{1}{1000}$  rozcieńczonym, padają na wściekliznę w ciągu 7—8 dni; wyższych rozcieńczeń zarazka nie badano.

C. 30. III. 1918.

2. 6) A. P., surowica badana po raz trzeci, a mianowicie w 7 dni po powtórnym przeprowadzonym szczepieniu; składało się ono z 30 wstrzyknień III, II i I-dniowego rdzenia, a trwało 18 dni. Doświadczenie na zwierzętach: dwa króliki »m. s. z. B« padły na wściekliznę po 9—10 dniach, dwa króliki »m. s. z. A« po 90 dniach zdrowe.

3. b) M. O., surowica badana po raz trzeci; krew wzięto do badania w 7 dni po skończonym powtórnym szczepieniu; 30 wstrzyknień III, II i I-dniowego rdzenia zastosowano w ciągu 18 dni. Doświadczenia na zwierzętach: trzy króliki padły na wściekliznę po 9—10 dniach; jeden królik »m. s. z. B« po 90 dniach jest zdrowy.

5. a) S. S., surowica badana po raz drugi, a mianowicie w 7 dni po skończonym szczepieniu; w ciągu 27 dni zastosowano 27 wstrzyknień III, II i I-dniowego rdzenia. Doświadczenie na zwierzętach: jeden królik »m. s. z. A« padł na wściekliznę po 10 dniach — pozostałe trzy króliki po 90 dniach są zdrowe.

6. a) M. J., surowica badana po raz wtóry, t. zn. w 7 dni po skończonym szczepieniu; zastosowano 27 wstrzyknień III, II i I-dniowego rdzenia w ciągu 27 dni. Doświadczenie na zwierzętach: jeden królik »m. s. z. B« padł na wściekliznę po 10 dniach, pozostałe 3 króliki po 90 dniach zdrowe.

Zwierzęta kontrolne: po dwa króliki, szczepione rozcieńczeniem zarazka  $\frac{1}{500}$ ,  $\frac{1}{1000}$  i  $\frac{1}{1500}$  padają na wściekliznę po 8—10 dniach. Wyjątek stanowi jeden z królików, szczepionych rozcieńczeniem zarazka  $\frac{1}{1000}$ ; przy wierceniu otworu w czaszce, w celu zastrzykiwania podoponowego, królik ten bardzo silnie krwawił. Widocznie krew wypłukała wstrzyknięty zarazek i królik zakażeniu nie uległ. Wyższych rozcieńczeń zarazka nie badano.

Wszystkie surowice, które badano co do zdolności niweczenia zarazka wścieklizny, badano także co do własności wiązania dopełniacza. Wszystkie te surowice po przeprowadzonym szczepieniu ochronnym wiązały dopełniacz bardzo silnie +++ z wywoływaczem rozcieńczonym  $\frac{1}{2}$ . Wyjątek stanowi surowica J. B., która wiązała dopełniacz miernie silnie ++ w szeregu drugim, t. zn. z wywoływaczem rozcieńczonym  $\frac{1}{3}$ . Przed szczepieniem tylko surowica M. J. okazywała słabe własności wiązania dopełniacza z nierozcieńczonym wywoływaczem, inne surowice oddziaływały ujemnie. Surowice A. P. i M. O. przed powtórnym badaniem ich w doświadczeniu na zwierzętach, wiązały dopełniacz + względnie ++ z nierozcieńczonym wywoływaczem.

Tak się przedstawiają doświadczenia na zwierzętach; podnosimy ze szczególnym naciskiem, że na ich podstawie wykazaaliśmy ciała niweczające zarazek wścieklizny w surowicy człowieka, w 7 dni po ukończeniu szczepień ochronnych przeciw wodowstrętowi.

#### Omówienie wyników badań.

Na samym początku niniejszej rozprawy zaznaczono, że mechanizmu odporności przeciw wodowstrętowi dotychczas dokładnie nie znamy. Niewiadomo bowiem, czy odporność polega na obecności ciał ochronnych w surowicy krwi, albo czy odporność jest przyrody tkankowej (histogen), albo czy należy się liczyć tutaj z jednym i drugim rodzajem odporności, a w takim razie miałyby z początku po przeprowadzonym uodparnianiu występować w surowicy krwi ciała ochronne, t. zn. zabijające zarazek wścieklizny, ale tylko czasowo, przemijająco, — potem zaś miałyby powstawać odporność tkankowa; pod tym względem są zdania podzielone.

Ogólnie przyjęto zapatrywanie, że odporność przeciw wściekliznie występuje dopiero w początku trzeciego tygodnia, licząc od dnia ukończenia uodparniania. Fakt ten, stwierdzony w doświadczeniach na zwierzętach, przeniesiono też na człowieka. Skutkiem tego stało się regułą, której się trzymają wszystkie zakłady Pasteurowskie, że tylko te przypadki śmierci z wodowstrętu uważa się za bezskuteczne wyniki szczepień zapobie-

gawczych, w których wścieklizna wystąpiła najwcześniej w 15. dniu po skończonym szczepieniu. Tylko Nitsch w swych pracach pod tytułem: »Uwagi nad metodą Pasteurowską zapobiegania wściekliznie« nie zgadza się z takim obliczaniem statystyk; zdaniem jego »tylko te przypadki należy uważać za stracone, w których choroba wystąpiła najpóźniej 10 dni od chwili rozpoczęcia szczepienia« (Centrbl. f. Bakt. O. 43. Pag. 277); przy tem powołuje się Nitsch na niektóre doświadczenia Pastenra i Bardacha, które za tem przemawiają. Ale Heller i Tomarkin w doświadczeniach swych nad wiązaniem dopełniacza, — stosownie do ogólnie przyjętego zapatrywania co do okresu występowania odporności przeciw wściekliznie, — badali krew dopiero w dwa tygodnie po skończonym uodparnianiu zwierząt. Kraus i Kreisl znowu znaleźli ciała niweczające zarazek wścieklizny we krwi człowieka nie zaraz, ale dopiero w 22 dni po ukończeniu szczepień ochronnych.

Nasze badania natomiast wykazują w surowicy krwi człowieka: 1) własności wiązania dopełniacza — zaraz, 2) własności zabijania zarazka wścieklizny — w 7 dni po skończonym uodparnianiu (przed siódmym dniem nie badano). Takie wyniki naszych doświadczeń sprzeciwiają się w zupełności dotychczasowym zapatrywaniom co do okresu występowania niweczników przeciw wściekliznie. Przyczynę tego widzimy w sposobie naszego postępowania przy szczepieniu ochronnym przeciw wodowstrętowi; szepiliśmy bardzo energicznie i mało suszonym, bo III, II i I-dniowym rdzeniem. Jest zaś rzeczą ogólnie znaną, że najsilniej uodparnia się wtedy, kiedy się szczepi materialem jadowitym; wobec tego więc i przy wściekliznie należy się liczyć z tem silniejszą i tem rychlej występującą odpornością, im więcej i im świeższy t. zn. jadowitszy rdzeń się wstrzykuje.

Co się tyczy szczepień ochronnych przeciw wodowstrętowi, możemy z naszych badań wysnuć następujące wnioski:

1) Doświadczenia z wiązaniem dopełniacza uczą: Szczepienia sposobem Pasteura powodują o wiele energiczniej powstawanie niweczników, niż szczepienia sposobem Högyesa. Ponieważ zaś przy wywoływaniu odporności przeciw wściekliznie współdziałają i zarazek i jad (wścieklizny), — a według badań Babesa i Fermiego także rdzeń prawidłowy, nie zawierający zarazka wścieklizny, — więc w następstwie tego sposób szczepienia Pasteura należy uważać za lepszy, niż sposób Högyesa.

2) Doświadczenia z wiązaniem dopełniacza wykazują niweczniki — zaraz, doświadczenia na zwierzętach stwierdzają substancje zabijające zarazek wścieklizny — 7 dni, po skończonym uodparnianiu w surowicy krwi człowieka. Gdyby się w przyszłości okazało, że występowanie niweczników (w ogólności) w surowicy krwi, jest równoznaczne z występowaniem odporności przeciw wodowstrętowi, — to wtedy należałoby inaczej oceniać niektóre przypadki śmierci z wodowstrętu, niż się to dzisiaj dzieje. Mamy na myśli te przypadki śmierci z wodowstrętu, jakie się zdarzać mogą po szczepieniu sposobem Pasteura energicznym i przeprowadzanem mało suszonym rdzeniem.

**Piśmiennictwo.** 1. Centani: D. m. W. 1893. — 2) Dobrowolskaja: Centr. f. Bakt. O. 56. — 3. Fermi: Centr. f. Bakt. O. 46. — 4) Heller u. Rothermundt: w Kolle Wassermann, Handb. d. path. Mikroorg. 1913. — 5) Heller u. Tomarkin: D. m. W. 1907. — 6) Kraus u. Kreisl: Centrbl. f. Bakt. O. 32. — 7) Kottzwaloff: Tamże O. 57. — 8) Marx: w Kolle-Wassermann, Handb. d. Mikroorg. 1904). — 9) Nitsch: Medycyna 1904. — 10) Nitsch: Centrbl. f. Bakt. O. 42. — 11) Nitsch: Tamże. O. 43. — 12) Palmirski i Karłowski: Wodowstręt u ludzi. 1911. (Monografia).

Ze szpitala rezerwowego w Wadowicach. — Komendant szpitala: starszy lekarz sztabowy Dr Aleksander Dzerowicz.

### Sposób wykrywania nielicznych plasmodyów zimnicy.

Podał

**Dr Kresta,**

kierownik polowej pracowni bakteriologicznej Nr 80.

Nader częste nawroty zimnicy możnaby niejednokrotnie wytłumaczyć tą okolicznością, iż nasze obecne sposoby wykry-

wania plasmodyów (we krwi, rozprowadzonej na szkiełku i w t. zw. grubej kropli) nie są dostatecznie pewne, udoskonalenie zatem tych metod byłoby rzeczą wielce pożądaną.

Praca Hallenbergera, ogłoszona w Münchener med. Wochenschrift (z. 46, 1916), była dla mnie pobudką do zbadania przytoczonej przez niego metody Bassa i Jonesa. Badanie to dało wyniki najzupełniej zadowalniające. Istota badania polega na tem, iż ciałka czerwone krwi, zakażone plasmodyami, są gatunkowo lżejsze od ciałek czerwonych niezakażonych, że zatem jedne od drugich oddzielić można zapomocą odwirowania. Skupiając w ten sposób plasmodya w mniejszej ilości krwi, osiąga się względnie ich pomnożenie, przez co oszczędza się wiele czasu i trudu przy szukaniu ich pod mikroskopem.

Technika wykonania jest następująca: W rurce służącej do brania krwi, przygotowuje się 2% roztwór cytrynianu sodu (natrium citricum) w wodzie przekroplonej. Rozczynu tego powinno być około 2 cm<sup>3</sup>. Do tego roztworu wpuszcza się około 1 1/2 cm<sup>3</sup> krwi, wydobytej przez nakłucie wprost z żyły łokciowej chorego. Przez kilkakrotne przewrócenie rurki w palcach miesza się jej zawartość, poczem się ją odwirowuje, skutkiem czego składniki stałe osadzają się w dolnej części rurki. Posługując się szeroką pipetą, zbiera się górną warstwę ciałek krwi (w ilości około 1/2 cm<sup>3</sup>) i przenosi się ją do szerokiej rurki, zawierającej około 1 cm<sup>3</sup> fizyologicznego roztworu soli kuchennej. Potrząsając zlekka tą rurką, miesza się jej zawartość i odwirowuje się ponownie. Z rurki tej wciąga się następnie górną warstwę ciałek krwi (0.2-0.3 cm<sup>3</sup>) do przestronnej rurki włoskowatej, którą na jednym końcu zatapia się w płomieniu. Taczając ją w palcach, miesza się jej zawartość, poczem jeszcze raz się odwirowuje. Ponieważ przy odwirowaniu mogłaby ta rurka wskutek szarpnięć uleść rozbiciu, przeto wstawia się ją do rurki, używanej do zbierania krwi, wysłanej na dnie klaczką waty, i osłania się ją watą również od góry.

Po ostatecznym przewirowaniu stałe składniki krwi układają się w rurce włoskowatej, jak następuje: Na samym dnie, jako gatunkowo najcięższe, znajdują się czerwone ciałka krwi, nie zakażone plasmodyami. Następna, środkowa warstwa tworzą zakażone czerwone ciałka krwi, zaś powierzchnią, białą warstwę tworzą białe ciałka krwi, tudzież w zimnicy podwrotnikowej półkłępkowate Laveranowskie.

Stosownie do tego rozmieszczenia przecina się rurkę włoskową tuż poniżej warstwy ciałek białych. Z warstwy tej sporządza się preparat, zaś z najwierzchniejszej warstwy, znajdującej się w dolnej części przeciętej rurki włoskowatej, dwie »grube krople«. W jednym z tych preparatów znajdują się zazwyczaj plasmodya w wielkiej ilości. Sporządzić trzy preparaty jest korzystnie dlatego, iż zależnie od czasu, w jakim krew się bierze, plasmodya układają się płycej lub głębiej, ponieważ w miarę wzrostu ich ciężar gatunkowy się zmniejsza.

W przypadkach zimnicy podwrotnikowej znajdowałem półkłępkowate prawie wyłącznie w warstwie ciałek białych.

Co do małych pierścieni, metoda ta nie może znaleźć zastosowania, gdyż zmiana w ciężarze gatunkowym jest zbyt jeszcze mała.

Na zdolność barwienia się składników krwi metoda ta nie ma wpływu. Jeżeli chodzi o rozprowadzenie krwi na szkiełku, to należy domieszać do niej nieco surowicy, gdyż ciałka krwi same do szkła nie lgną.

### Notatka słownikowa

prof. Browicza.

wciąganie skrzydeł nosa, ansaugen der Nasenflügel.  
beźjadrość, anorchia.  
bezoczność, anophthalmia.  
skurcz naczyń, angiospasmus.  
naczynionerwowy, angioneurotisch.  
mięknienie naczyń, angiomalacia.  
oburęczność, ambidexteritas.  
odczuwanie (bodźca) drugostronne, alloaesthesia, allochiria.  
pokarmowy, alimentär.  
komórka ochronnikowa, Alexocyt.  
ochronnik, Alexin.  
beźuście, astomia.  
beźzuchwość, agnathia.

moczenie przeazotowione, azoturia.  
stolce przeazotowione, azotorrhoea.  
trucizna organizmowa, Autogift, autogenes Gift.  
gruźlica wydalnicza, Ausscheidungstuberculose.  
beźwłosność, atrichia.  
niedożywianie, athrepsia.  
odporność niedożywienna, athreptische Immunität.  
zapalenie płuca z wdychania, Aspirationspneumonie.  
oporny przeciw lekom, arzneifest.  
obco (inno) gatunkowy, artfremd.  
jednogatunkowy, arteigen.  
tętniak nadżerkowy, Arrosionsaneurysma.  
beźtwarzowość, aprosopia.  
odporność surowicza, Serumimmunität.  
uczulenie, sensibilisatio.  
głodzenie, Karenz.  
kurcz wpustu, cardiospasmus.

### Wiadomości bieżące.

**Kraków.** Towarzystwo lekarskie krakowskie odbyło d. 11. XII. posiedzenie, na którym prof. Latkowski przedstawił chorego ze swego oddziału, poczem odbyły się wybory Zarządu na r. 1919.

Prezesem wybrany został kol. Wacław Damski, wiceprezesem kol. Wincenty Witaliński, sekretarzem dorocznym kol. Czesław Karwowski, redaktorem »Przeglądu lekarskiego« (na 3 lata ponownie) kol. Stanisław Ciechanowski, podskarbin komisji redakcyjnej »Przeglądu lekarskiego« (na 3 lata ponownie) kol. Bruno Wojciechowski. Skarbnik i gospodarz, wybrani w r. 1916, pozostają w urzędzie do 1919, sekretarz stały i bibliotekarz, wybrani w r. 1917, pozostają w urzędzie do 1920. Komisje Towarzystwa i delegaci do Towarzystwa lekarzy galicyjskich zostali wybrani w niezmiennym składzie.

**Warszawa.** W instytucji higieny i bakteriologii Uniwersytetu warszawskiego odbędą się kursa uzupełniające i zajęcia praktyczne dla lekarzy z bakteriologii, parazytologii, higieny i epidemiologii. Kursa rozpoczynają się 4. grudnia, trwać będą 2 i pół miesiąca codziennie (z wyjątkiem sobót i niedziel) od godz. 6-8 1/2 wieczorem. Zapisy przyjmuje w godzinach rannych starszy asystent Instytutu (Nowy Świat 19).

**Z różnych stron.** Wiedeńskie Towarzystwo lekarskie uchwaliło 3. XII wysłać do aliansu państw zachodnich prośbę, błagającą o żywność i węgiel, przedewszystkiem dla szpitali. Na temże posiedzeniu poruszono myśl założenia »Fraternitas medicorum internationalis«.

-- Niemiecko-austryacki Państwowy Urząd zdrowia wydał 21. XI. rozporządzenie o zwalczaniu chorób wenerycznych, wprowadzające obowiązek leczenia się chorych, zgłaszanie chorych przez lekarzy do władzy sanitarnej w ograniczonym zakresie, wreszcie obowiązek pouczania chorych. Nasze władze sanitarne nie uczyniły dotąd nic.

**Zmarli:** Dr Bolesław Tryniecki, burmistrz m. Grodziska w Galicyi, padł w 46 r. ż. ofiarą zawodu; kilkunastoletnią pracą lekarską i społeczną zjednał sobie wielkie uznanie, którego dowodem gorące wspomnienia pośmiertne, nadsyłane nam z Grodziska.

Odpowiedzialny redaktor:

Prof. Dr. Stanisław Ciechanowski.



Najlepsze skutki w niezżytach żołądka i pęcherza, także też dróg oddechowych.

Prospekty roszyla na żądanie Brunnen-Unternehmung Kronenbrot, ee. Karlsbad lub też Generalna reprezentacja dla Galicyi i Bukowiny, Kraków, Grodziska 68, Lwów, Rybatzka 31.

Wydawnictwo dzieł lekarskich polskich im. Edw.  
Korczyńskiego w Krakowie.

Zgłaszający się wprost do Administracji Wydawnictwa nabywać mogą za gotówkę i za nadesłaniem 1:50 kor. na przesyłkę pocztową następujące dzieła po cenach:

Jurasz: Laryngoskopia i choroby krtani (cena księgarska 4 kor. 50 hal.) za 1 kor.

Widmann: Choroby serca i tętnic (3 kor. 70 h.) 1 kor.

Obaliński: Wykłady z zakresu chorób dróg moczowych męskich (3 kor. 60 h.) 1 kor.

Zuliński: Higiena szkolna (2 kor.) 1 kor.

Pieniążek: Laryngoskopia, oraz choroby krtani i tchawicy wraz z uzupełnieniem (9 kor.) 2 kor.

Smoleński: Hydroterapia (5 kor.) 2 kor.

Harajewicz: Gimnastyczne leczenie chorób niewieścich (80 hal.) 50 hal.

Rozprawy z zakresu medycyny praktycznej (Serya I. i II.) (12 kor.) 2 kor.

Gluziński: Zarys ogólnej patologii i terapii gorączki (3 kor.) 1 kor.

Pisek: Terapia chorób serca i naczyń krwionośnych. Część I. (7 kor.) 4 kor.

Jaworski: Podręcznik chorób żołądka i dyetetyki szczególnej cena 11 kor.

L. Korczyński: Zarys balneoterapii i balneografii krajowej (12 kor.) 9 kor.

Spira: Krótki zarys nauki o chorobach usznych (10 kor.) 7 kor.

Jordan i Dobrowolski: Nauka o położnictwie 25 kor.

Mięsowicz: Sposoby badań klinicznych. Cz. I. i II. po 12 kor.

Biuro Redakcji i Administracji: Kraków, Kopernika 15.  
Klinika lekarska.

Wydawnictwo „Gazety Lekarskiej“.

# Odczyty kliniczne

Serya XXI.

Nr 1. **A. Sokołowski.** O rozpoznawaniu złośliwych nowotworów płuc i opłucnej.

Nr 2, 3, 4. **B. Dębiński.** Znaczenie odmy piersiowej sztucznej w leczeniu gruźlicy płucnej.

Nr 5, 6. **L. Karwacki.** O leczeniu przyczynowem duru brzuszego.

Nr 7, 8, 9. **Doc. J. Pruszyński.** Anafilaksja. I. Określenie anafilaksji. Anafilaksja doświadczalna. II. Zjawiska kliniczne anafilaksji. Teoria anafilaksji.

Nr 10. **Ludwik Zembrzuski.** O znieczulaniu ogólnem i miejscowem u dzieci.

Cena zeszytu pojedynczego kop. 40.

Cena seryi składającej się z 12 zeszytów rub. 4.

Nabywać można w Administracji „Gazety lekarskiej“ i we wszystkich księgarniach.

Skład główny w księgarni GEBETHNERA i WOLFFA.

## JODLYSIN LAOKOON

połączenie jodu z peptonem w płynie  
1 cem = 20 kropel = 004 jodu

nie rozszczepia się w przewodzie pokarmowym, lecz dopiero w tkankach, wskutek czego nie sprawia zaburzeń w przewodzie pokarmowym.

Jodlysin według badań Prof. Dr Bądzińskiego jest identycznym preparatem z Jodone Robin.

Wskazania: Astma, choroby mięśnia sercowego, zapalenie stawów chron., zapalenie nerek chron. (neph. interstit.), otyłość, marskość wątroby, kiła drugo- i trzeciorzędna, reumatyzm, objawy połuet. degenerat. systemu nerwowego, zaburzenia funkcji gruczołów wewnętrznego wydzielania, zwapnienie żył.

## PEPTOFERLYSIN LAOKOON

Organiczne połączenie żelaza w postaci stężonego rozeżynu, który w małej objętości zawiera wielką ilość odżywczej substancji żelazistej.

1 cem = 20 kropel = 001 Fe

Peptoferlysin jest preparatem identycznym z Peptonate de Fer Robin, zawiera jednak 5 razy większą ilość żelaza od ostatniego.

Wskazania: Blednica, niedokrewność, cierpienia maciczne, nerwowość, ogólne osłabienie, rekonwalescencya

## SPERMIN LAOKOON

essencya i iniekcye.

Preparaty identyczne z Spermin Poehl.

Wskazania: Alkoholizm, zwapnienie żył, zapalenie stawów zniekształcające, blednica, drgawki porodowe, choroby serea, histerya, influenza, podagra, spadek sił przed i po operacyach, zapalenie płuc, uwiad starczy, neuralgia, neurastenia, zapalenie nerek, psoriasis, choroba angielska, reumatyzm przewlekły, róża, skorbut, kiła, tabes i inne schorzenia stosu pacierzowego, gruźlica, tyfus, chroniczne i ostre zatrucia, impotencya.

## MAMMID LAOKOON

pastylki à 0.3 i iniekcye.

Wskazania: Włókniaki i krwotoki macicy, dolegliwe miesiączkowanie, zapalenie błony śluzowej macicy.

Fabryka chemiczna LAOKOON, Lwów.

Prospekty i wzory darmo i oplatnie.

## Treść:

Dr J. Kostrzewski: Badania nad własnościami surowicy krwi osób uodpornianych przeciw wodowstrętowi . . . . . str. 321  
 Dr Kresta: Sposób wykrywania nielicznych plasmodyów zimnicy . . . . . str. 323

Notatka słownikowa . . . . . str. 324  
 Wiadomości bieżące . . . . . str. 324

Ogłoszenia.

# ZAKŁAD WODOLECZNICZY I SANATORYUM Dra KUPCZYKA

specjalisty chorób nerwowych  
 Kraków, Szujskiego l. 9—11. Tel. 1295.

Wskazania: Choroby nerwowe, żołądka i jelit, niedokrwistość, skaza moczanowa, eukrzyca, otyłość, ogólne osłabienie, choroby serca i naczyń krwionośnych. 152

## KRONIKA DENTYSTYCZNA

Miesięcznik poświęcony wszystkim gałęziom dentystyki, chorobom jamy ustnej, oraz sprawom zawodowym, wychodzi od lipca 1906

pod redakcją

Lekarza-dentysty M. Krakowskiego.

Redakcja i administracja: Warszawa, ul. Rymarska 8.



Polecam mój

### Chloroethyl

Dr Thilo

z zamknięciami automatycznymi i spiralnymi, odpowiednio do farmakopei austr. VIII., jak najgorzej. Flaszki automatyczne napełnia się na nowo.

Prospekty do rozporządzenia. 89

Mr. C. RAUPENSTRAUCH,  
 em. aptekarz, WIEDEN II., Castellezg. 25

## DOSTAWCA KLINIK UNIW. JAGIELL. I SZPITALI KRAJOWYCH STANISŁAW BARAN

BYŁY WSPÓLPRAC. I ZASTĘPCA FABRYKI INSTRUMENTÓW CHIRURGICZNYCH  
 J. JODŁOWSKIEGO W WARSZAWIE

### MAGAZYN INSTRUMENTÓW LEKARSKO-NAUKOWYCH KRAKÓW, RYNEK GŁ. L. 7—8.

Poleca:

215

## ! INSTRUMENTA CHIRURGICZNE I<sup>A</sup> JAKOŚCI !

Kompletne urządzenia Klinik, Szpitali, Sanatoryów i t. d.

Utensylia kliniczne. — Aparaty elektryczno-medyczne. — Mikroskopy. — Aparaty Röntgena. —  
 Lampy kwarcowe i t. d.

Ceny umiarkowane.

**WARSTAT NAPRAW!**

Obsługa fachowa.

Uwaga. Okazyjnie na sprzedaż lampa Röntgena przedwojenna!