

PRZEGŁAD LEKARSKI

ORGAN TOWARZYSTW LEKARSKICH
KRAKOWSKIEGO I GALICYJSKIEGO

wychodzi co Sobota, w objętości średniej półtora arkusza.

Redaktor główny: prof. Dr. L. Blumenstok.

Przedpłata

przyjmuje:

Administracya i księgarnia p. Krzyżanowskiego w Krakowie, nadto w Niemczech, Król. Polskiem i Rosyi urzędy pocztowe, w Warszawie księgarnia pp. Gebethnera i Wolffa, w Paryżu p. Adam, 81, Rue des Saintes Peres.

Rękopisy

zwracają się tylko w razie wyraźnego zastrzeżenia.

Jeden numer

osobno kosztuje 20 centów.

Przedpłata wynosi:

Rocznie:	w Austrii 8 złr. 80 ct.	w Król. Polskiem i Ces. Ros. 6 rsr.	w Niemczech 14 mk.	w Francyi 24 fr.
Półrocznie:	" 4 " 40 "	" " 3 "	" 7 "	" 12 "
Kwartalnie:	" 2 " 20 "	" " 1 1/2 "	" 3 1/2 "	" 6 "

TREŚĆ: I. KARLIŃSKI: Poszukiwania nad zachowaniem się niektórych grzybków chorobotwórczych w wodzie. (C. d.). — II. BLUMENSTOK: Orzeczenia sądowolekarskie Wydziału lekarskiego Uniwersytetu Jagiellońskiego. Seryja druga. Przyczynę do kazuistyki samobójstwa. (C. d.). — III. *Oceny i sprawozdania.* — *Bakteryologia.* HERICOURT i RICHET: O nowym grzybku ropotwórczym. — BRIEGER: Bakteryjologiczne poszukiwania nad przyrodą gorączki pólógowej. — A. FRAENKEL: Poszukiwania bakteriologiczne nad wysiekami oplucnowymi. — *Patologia.* HUBER (Zurych): Przyczynę do symptomatologii choroby Basedowa. — *Farmakologia.* YVERT: Zastosowanie dwuchloru rtęciowego jako środka leczniczego i profilaktycznego przeciw cholery azyjatyckiej. — ENGELMANN (Bamberg): Wysypka po sulfonalu. — *Choroby wewnętrzne.* BAMBERGER (Wiedeń): Zapalenie żołądka i jelit wywołane przez ptomainy. — KLUCZENKO: O pojawieniu się pelagry na Bukowinie. — *Chirurgia.* HELFERICH: Przyczynę do operacyjnego leczenia słoniowatości. — KEEN: Przyczynę do chirurgii mózgu. — *Położnictwo.* GÜNTHER (Montreux): Przyczynę do leczenia wymiotów ciężarnych. — PFOUNENSTIEL: Przyczynę do etiologii gorączki pólógowej. — *Choroby oczne.* ZIEMINSKI (Warszawa): O drzeniu gałek ocznych u osób pracujących w kopalniach węgla. — *Choroby uszne.* BEZOLD (Mnichów): Przyczynę do usuwania ciała obcych z ucha. — *Choroby krtani.* VOLTOLINI (Wrocław): O przeświecaniu krtani i innych jam ciała ludzkiego. — *Choroby weneryczne.* DOUTRELEPONT (Bonn): O leczeniu kily za pomocą wstrzykiwań oleju kalomelowego i szarego. — IV. *Sprawy Towarzystwa lekarskich.* — V. ROLLE: O dziedziczności obłąkania (C. d.). — VI. *Higijena.* *Epidemiologia.* *Policja lekarska.* GÄRTNER: Zatrucie mięsem w Frankenhausem i grzybek takowe sprawozdający. — VII. *Wiadomości bieżące.*

I. Poszukiwania nad zachowaniem się niektórych grzybków chorobotwórczych w wodzie.

Podał Dr. Justyn Karliński.

(Ciąg dalszy. Patrz Nr. 4).

Nie potrzebuję chyba dodawać, że wszelkie do badania użyte narzędzia jak prątki, kolbki, pipetki itd. należyćie działaniem suchego powietrza o ciepłocie 160°C. przez 1 godzinę były zjaławiane, że nigdy liczebnych wyników do jednego obliczenia nie ograniczałem, lecz do każdego doświadczenia średnio 5 obliczeń przeprowadzałem. Po wstępnych tych doświadczeniach przystąpiłem do badania zachowania się prątków durowych, cholerycznych i węglikowych w wodzie.

Prątki durowe, użyte do doświadczenia, pochodziły z młodych hodowli na pożywce gelatynowej, otrzymanych przed rozpoczęciem doświadczeń z śledziona osoby zmarłej z duru brzuszego, ich przyroda i żywotność na rozmaitych pożywkach stwierdzoną została. Prątki te splukiwałem prądem wody zjałowionej z ukośnie skrzeplęj pożywki gelatynowej, na której hodowle wzrosły były i z zawiesiny takiej dodawałem za pomocą zjałowionej pipetki odpowiednią ilość do jałowej wody destylowanej a ztąd dopiero do kolbki wodę badaną zawierającą, w której najprzód pierwotną ilość grzybków obojętnych, a po dodaniu ilość drobnych grzybków durowych drogą metody płytkowej oznaczałem. Dodać winienem, że właśnie celem uniknięcia domieszki cząstek pożywki gelatynowej zawiesiny z prątków durowych nie dodawałem wprost do wody badanej, lecz dopiero po rozcieńczeniu jej w wodzie jałowej destylowanej, aby w ten sposób ile możności uniknąć wpływu wprowadzonej pożywki na możność rozmnażania się grzybków w wodzie.

Ponieważ przy doświadczeniach podobnych łatwo wydarzyć się może, że ilość grzybków w pojedyncze kolonie na płytkach rozwijających się jest tak znaczną, że liczenie ich wielkie napotyka trudności a przez zbyt bliskie nagromadzenie rozwój pojedynczych kolonii może być upośledzonym, stosowałem zawsze odpowiednie rozcieńczenie wy-

jętych zjałowioną pipetką próbek w jałowej wodzie destylowanej, przez co do hodowli płytkowych używałem ilości wody pierwotnej 0.01—0.001 cm.³, co mi otrzymanie na płytce 60—100 kolonii umożliwiało, które łatwo i swobodnie rozwiać się i zliczonemi być mogły.

Tak samo postępowałem z grzybkami cholerycznymi, pochodzącymi z pracowni prof. Weichselbauma w Wiedniu, a hodowanymi na pożywce agarowej w ciepłocie termostatu.

Ponieważ do doświadczeń moich prątków węglikowych wolnych od zarodników użyć postanowiłem (chodziło mi o kontrolę doświadczeń Dra Krausa, który również prątków bezzarodnikowych używał był) a takowe nader trudno z hodowli otrzymane być mogą, szczepiłem króliki świeżemi hodowlami grzybka tego i po dwudniowem zakażeniu oczyściwszy i zjałowiwszy dokładnie pole operacyjne wypuszczałem z żył uśpionego eterem zwierzęcia odpowiednią ilość krwi, zawierającej bezzarodnikowe prątki węglikowe.

Wiem dobrze, że przez dodanie krwi do wody badanej zmieniają się naraz warunki bytu dla mikroorganizmów tamże się znajdujących, gdyż dostarczony im zostaje poważny zapas materjału odżywczego, że przeto wyników z doświadczeń w ten sposób otrzymanych nie można, ściśle biorąc, porównać z wynikami przy dodaniu prątków durowych lub cholerycznych otrzymanymi, ale użyłem sposobu tego z uwagi, że rozchodziło się o prątki bezzarodnikowe¹⁾, oraz w uwzględnieniu, że w naturze również przeważnie o takież rozchodzić się może. Prątek węglikowy nie tworzy we krwi lub narządach zwierzęcych zarodników, nie tworzy ich w ciepłocie poniżej 16°C., a więc jeżeli się o zakażenie wody prątkiem tym rozchodzić w ogóle może, z krwi lub narządów bydła padłego w wodzie pogrążonego tylko prątki bezzarodnikowe do téjże przechodzić mogą²⁾.

¹⁾ Prątki węglika zarodniki posiadające, jak to Koch stwierdził był, długi czas w wodzie żywotność swą zachowywały w stanie.

²⁾ Nie mam zamiaru przeczyć, jakoby prątki bezzarodnikowe z krwi na powierzchnię ziemi opadłszy, tu zarodniki wy-

Co 24 godzin, jak to już wspomniałem, wyjąwszy zjałowioną pipetką odpowiednią ilość wody za pomocą metody płytkowej oznaczałem ilość znajdujących się kolonij grzybków chorobotwórczych w 1cm.³, kontrolując zawsze wejście kolonij za pomocą mikroskopu.

Z doświadczeń moich otrzymałem wynik, że prątek durowy dodany do wody studzienniej lub wodociągowej stała ciepłota 8°C. okazującej ginie w ciągu dni 6, prątek przecinkowy Kocha wytrzymuje pobyt przez godzin 48, prątek wąglika już po 72 godzinach obumiera.

Z każdym z wyżej wspomnianych grzybków chorobotwórczych przeprowadzono 15 doświadczeń dodając każdem razem do wody badanej rozmaite ilości grzybków tych, których ilość dla prątków durowych wahała się między 40 a 30.000 w 1cm.³, dla prątków cholery między 60—36.000, dla wąglika między 25—11.000 w 1cm. Dodając do wody studzienniej lub wodociągowej wielkie (10000—26000 w 1cm.³) ilości grzybka durowego obserwować mogłem znikanie z dnia na dzień, a jedynie 2 razy i przy dodaniu bardzo wielkiej ilości grzybków takowe w 6ym dniu pobytu w wodzie znikające prawie ilością kolonij (8—10 z 36000 pierwotnych) jeszcze reprezentowane były. Po dodaniu względnie małej ilości grzybków durowych zauważyć mogłem zupełne ich obumarcie już po 3—4 dniach.

Prątek cholery Kocha, i to wprowadzony do wody w bardzo wielkiej ilości (36000 okazów w 1cm.³), raz tylko jeszcze po 72 godzinach można było wykazać, w mniejszej ilości wprowadzony ginął po 48 względnie po 24 godzinach. Tak np. z 60ciu pierwotnie w 1cm.³ znajdujących się grzybków już po 24 godzinach ani jednego wykazać nie mogłem, podczas gdy z 36000 okazów po 72 godzinach jeszcze 14 kolonij w 1cm.³ pozostało, które w dniu następnym całkiem zginęły, a 9000 w 1cm.³ po 48 godzinach było ich 200, po 72 godzinach ani jednej nie znalazłem.

Z wielkiej ilości prątków wąglikowych z krwią do wody wprowadzonych znikoma prawie ilość kolonij po 72-godzinym pobycie wyhodować się dało, mniejsze ilości (25—700) ginęły doszczętnie po 24—48-godzinym pobycie.

Że w doświadczeniach moich istotnie obumieranie a nie np. osadzanie się wprowadzonych prątków na dnie kolbki miejsce miało, przekonać się mogłem wstrząsając przed każdym wyjęciem próbki dokładnie kolbką Erlmejerowską celem uniknięcia możliwego przeoczenia małych ilości prątków. Przyczyny obumierania szybkiego prątków wprowadzonych w wodzie szukać musimy w dwóch czynnikach 1) w niekorzystnym wpływie ciepłoty, 2) w wpływie grzybków wodę zamieszkujących.

Równocześnie z liczeniem kolonij grzybków chorobotwórczych podjąłem w wielu razach liczenie rozwijających się kolonij grzybków pierwotnie wodę zamieszkujących, które, jak to już powyżej wspomniałem, wejściem swém łatwo od kolonij grzybków do doświadczeń użytych odróżnić było można. Wprowadzając znaczne ilości grzybków tych przekonać się mogłem, iż przy wszystkich doświadczeniach w pierwszych dniach 3 prawie tylko kolonije tychże na płytkach pozostały a kolonije grzybków pierwotnych w znikomie małej reprezentowane były ilości. Równocześnie jednak ze zmniejszeniem się ilości kolonij grzybków chorobotwórczych

tworzywszy, następnie deszczem splukane lub wiatrem zagnane, do wody dostać się nie mogły. Zachowaniu się prątków wąglikowych zarodniki zawierających w wodzie po ukończeniu oddzielnych doświadczeń osobną pracę poświęcić zamierzam.

nastąpił szybki rozwój i rozmnożenie się grzybków pierwotnie wodę zamieszkujących, rozwój prawie gwałtowny. Tak np. grzybki pierwotnie wodę zamieszkujące i tamże w 8miu okazach w 1cm.³ reprezentowane, pozostając przy ciepłocie 8°C., rozwijały się dość powoli, gdyż ilość ich wynosiła po dniach 3ch 210, po dniach 8miu 500 okazów w 1cm.³. Ta sama ilość grzybków (8), gdy do wody 9000 okazów prątków cholery na cm.³ dodano, reprezentowała się po dniach 3 w 1800, po dniach 7miu w 17000 kolonijach w 1cm.³. Tu więc widocznie obumierające grzybki chorobotwórcze dostarczyły materiału odżywczego dla wytrzymalszych grzybków pierwotnych, a przez to rozwój ich przyspieszyły. Jeszcze dokładniej widzieć to można było przy doświadczeniach z bezzarodnikowym prątkiem wąglika; tu dodatek krwi (2—8cm.³) stanowił ważny czynnik sprzyjający rozwojowi grzybków pierwotnie wodę zamieszkujących, tak np. 10 na cm.³ grzybków pierwotnych w jednym z tych doświadczeń rozmnożyło się po dniach 4ch do 14000 okazów na cm.³, podczas gdy w takiej samej wodzie bez dodatku krwi i grzybków wąglikowych, ilość kolonij grzybków pierwotnych w tymże samym czasie ledwie 300 w 1cm.³ wynosiła. Celem przekonania się, czy prątek durowy w wodach wybitnie zanieczyszczenie tworami obcymi okazujących trzymać się jest w stanie, dodałem do 120cm.³ wody bagienniej zawierającej 7500 kolonij przeróżnych grzybków w 1cm.³ znaczną ilość zawiesiny z hodowli prątków durowych i za pomocą metody płytkowej stwierdziłem, że zaraz po zmieszaniu w 1cm.³ 16000 okazów grzybka tego było reprezentowanych. Kolbkę tak zaprawioną poddałem działaniu ciepłoty 8°C. i już dnia następnego mimo użycia odpowiedniego rozcieńczenia i licznych hodowli płytkowych ani jednej kolonii bodaj pozornie koloniję prątków durowych przypominającej nie znalazłem.

Innym razem dodałem do wody kanałowej, zawierającej niezliczoną ilość grzybków przeróżnego rodzaju, jeszcze większą ilość zawiesiny z hodowli prątków durowych, ilość tak znaczną, że po zmieszaniu w wodzie kanałowej przy zastosowaniu odpowiedniego rozcieńczenia jałową wodą destylowaną 39000 kolonij grzybka tego z 1cm.³ wyhodować i zliczyć byłem w stanie, po upływie 24 godzin z tą samą postępując ostrożnością nie znalazłem znów ani jednej kolonii grzybka durowego, obumarcie zatem kompletne, co szeregiem dalszych codziennych hodowli stwierdzić mogłem. (C. d. n.)

II. Orzeczenia sądowolekarskie Wydziału lekarskiego Uniwersytetu Jagiellońskiego.

Seryja druga.

XIII i XIV.

Przyczynę do kazuistyki samobójstwa.

Podał Prof. Dr. L. Blumenstok.

(Ciąg dalszy. Patrz Nr. 3).

II.

Samobójstwo przez zastrzelenie się karabinem.

Żandarm Józef K. d. 17 lutego wysłany został na patrol; tegoż dnia o godzinie 7 wieczór zjawił się w karczmie „Wygoda“, gdzie wszczęła się sprzeczka między nim a dwoma włościanami Leontym K. i Wasylem W., w ciągu której żandarm uderzył Leontego K. pięścią i kolbą. Włościanie wyszli z karczmy i zaczęli się przed nią, i wychodzącego żandarma powalili na ziemię, który podźwignawszy się przy pomocy karczmarza dobył szablę i Leontego K. ciął dwa razy w głowę; raniony wyrwał mu atoli szablę, uderzył go nią w głowę i uciekł unosząc ze sobą szablę. Żandarm osłabiony z powodu zranienia głowy powrócił do karczmy i wypoczął tamże; koło godziny 10ej w nocy, wbrew napomnie-

niu karczmarza, wyszedł z karczmy udając się w pościg za napastnikami. Od tej chwili już go więcej nie widziano. Wasyl W. podał, że sam niekił do domu, a wkrótce potem przybył do jego chałupy Leonty K. mocno skrwawiony, trzymając szablę; obowiązawszy sobie głowę, wyszedł ku swej chałupie. Żona Leontego zeznała, że leżała już w łóżku, kiedy mąż jej wszedł ze szablą do izby i zaraz padł na ziemię, straciwszy mowę i przytomność; badany d. 19 lutego przez lekarza sądowego przedstawiał 2 rany cięte powyżej guza czołowego lewego (kość czołową naciętą) i ranę dartą po stronie dłoniowej palca wskazującego ręki lewej, tętno 104, ciepłotę 38.3C.; z powodu osłabienia przesłuchanie go było niemożliwe. (Wasyl W. zaś miał ranę ciętą powierzchowną na głowie).

D. 25 lutego znaleziono żandarma Józefa K. nieżywego. Na równinie o 2 kilometry oddalonej od wsi L., miejsca zamieszkania Leontego i Wasyla, pokrytej śniegiem, ujrano rękaw ze śniegu wysterczający. Naokoło nie było śladów stóp ludzkich. Po odkopaniu znaleziono u stóp obutych kawał kości czaszkowej i blachę z naboju wystrzelonego, obok prawej nogi pod śniegiem kapelusz żandarma w 3ch miejscach rozdarty; obok ręki prawej wzdłuż wyciągniętej bagnet dość zardzewiał. Józef K. leżał na wznak, całkowicie ubrany, z głową pokaleczoną, a śnieg w okolicy głowy mocno krwią zabarwiony. Ręka lewa zagięta na piersi, palce jej na pół skurczone, ręka prawa wyciągnięta wzdłuż ciała, w pięść ściśnięta. Między nogami leży karabin, tak że drzewce i zamek przypadają między nogi a lufa sięgała aż do piersi, koniec lufy zaś znajdował się pod lewą ręką. Lufa zwrócona ku ciału a rzemień ku górze. Na dłoniach nie ma ani rękawiczek, ani śladów krwi. W okolicy kolan leży na ziemi w śniegu blaszka z wystrzelonego naboju a śnieg pod kolanami w objętości dłoni krwawo zabarwiony. Warstwa śniegu co najwyżej 16 cali głęboka, zaledwie dostateczna do przykrycia zwłok; pod niemi śnieg zbity. Od karczmy „Wygoda“ miejsce to oddalone na 1 1/2 kilometra. Zwłoki zupełnie skostniałe (zmarznięte). Płaszcz i bluza dość mocno pokrwawione, torba skórzana przez plecy zwieszona, w niej książka służbowa, w której zanotowane są imiona i nazwiska Leontego K. i Wasyla W., karczmarza i jego służącej. Kupła przepasana naokoło ciała z pochwą bez szabli, kartusz bez naboju, w prawej kieszeni płaszcza dwa ostre naboje, w której nieco tytoniu, zawiniętego w papier nieznacznie skrwawiony. W lewej kieszeni od spodni pulara z go-tówką przeszło 25 zlr. wynoszącą i 2 kartkami loteryjnymi, zegarek srebrny stojący. W zamku karabinu znaleziono łuskę mosiężną z wystrzelonego naboju, przy końcu lufy nieznaczne plamy krwawe.

Następnego dnia (26/2) zjechała komisja sądowolekarska na miejsce i uskuteczniła oględziny, których wynik był następujący:

1. Na stole sekcyjnym leżą zwłoki mężczyzny liczącego lat mniej lub więcej 30, zwłoki te leżą w ubraniu żandarma będącego w służbie i to w porze zimowej. Na ubraniu znajdują się plamy nieliczne krwawe. Pod brodą nieco na lewo od linii środkowej ciała znajduje się otwór wielkości centa o brzegach nierównych zębowatych, do koła jak gdyby sadzą zaczerniałą. Prawa połowa twarzy od brody począwszy aż do brwi prawej, przedstawia jedną ranę powstałą ze zdruzgotania części miękkich i części twardych, podczas jednak gdy dolna część rany od brody aż do środka lica prawego jest mocno krwią nabiegła, wypełniona skrzepami krwi i odłamekmi kostnymi a więc przedstawia cechy rany powstałej za życia, górna część rany, w której brak kompletny gałki ocznej prawej przedstawia wejście słoninowate bezkrwiste, wyraźną cechę rany powstałej po śmierci skutkiem dziobania wron i innych ptaków polnych; na czaszce zaś porostej włosami znajdujemy nasamprzód jedną ranę ciętą w okolicy kości bocznej i kości potylicznej, rana ta jest długa do 4cm. i nie dosięgająca do kości, na samem zaś sklepieniu widzimy ranę długą w kształcie szpary podłużnej powstałą przez ubytek kości długiej do 8cm., szerokiej do 5cm., zaczynającą się od nasady nosowej idącą horyzontalnie ku górze, brzegi tej rany są utworzone przez poszarpaną skórę i kości, w dolnej części rana ta jest zaczerniała, dno utworzone przez skrzepłą krew, odłamki kostne i zniszczoną istotę mózgową.

2. Zwłoki z powodu zmarznięcia konsystencji kości.

Orzeczenie. Z powodu zmarznięcia zwłok do konsy-

stency kości i kompletniej niemożności sekcji przerwano dalszą czynność na 24 godzin i zostawiwszy zwłoki pod dozorem c. k. żandarmerji zarządzono odtajnienie.

Następnego dnia pp. lekarze sądowi podyktowali dalszy ciąg protokołu.

1. Po rozebraniu zwłok prócz w wczorajszym protokole opisanych i dwóch starć przyskórka u podstawy grzbietowej palucha ręki lewej, jedno wielkości ziarna ryżu, drugie długości jednego cm. szerokości 2mm. nie znajdujemy żadnych innych zmian prócz plam pośmiertnych przez nacięcie jako takie stwierdzonych.

Oględziny wewnętrzne. 2. Po zdjęciu czebca widzimy, że tenże w środkowej swej części jest nie całkowity z powodu skurczenia się skóry, brzegi tego ubytku są nierówne poszarpane, ku nosowi zaczerniałe (zakopciałe), wewnętrzna powierzchnia czebca szczególnie w owej tylnej części podbiegnięta krwią na wielkości dłoni dorosłego mężczyzny, odpowiednio do tego wynacznienia znajdujemy drugie wynacznienie, które znajduje się na części kości potylicznej w kościach bocznych, znajduje się ono pomiędzy kością a oponą sprężystą (*Galea aponeurotica*).

3. Po usunięciu czebca w sklepieniu czaszkowym brak kości w kształcie szpary podłużnej nie regularnego kształtu w wczorajszym protokole opisaną.

4. Opona twarda w przedniej swej części w miejscu odpowiadającem ranie poszarpana, w tylnej części zaczerwieniona w skutek nastrzyknięcia krwawego.

5. Mózg w przedniogórnych swych płatach zniszczony i zamieniony na miazgę krwawą, a w pośród téjże znajdujemy odłamki kostne kości czaszkowych. Reszta istoty mózgowej prawidłowej budowy, w komórkach mózgowych mierna ilość cieczy surowiczej wiśniowo zabarwionej, na podstawie mózgu i na podstawie czaszki nie uwagi godnego nie znaleziono.

6. Na prawej połowie twarzy rana zmiażdżona, w której wyraźnie widzimy połamaną prawą połowę szczęki dolnej i prawą szczękę górną i wprowadziwszy sondę widzimy, że rana ta na twarzy komunikuje z otworem okrągłym zakopciałym znajdującym się pod bródką a w wczorajszych oględzinach opisanym, zaś między raną tą na twarzy a raną na sklepieniu czaszki pomimo dokładnego badania nie ma żadnej a żadnej komunikacji.

7. W krtani i tchawicy nie nieprawidłowego, płuca, opłucna całkiem prawidłowe.

8. Osierdzia obrosłe mierną ilością tłuszczu, serce prawidłowej wielkości, mięsień sercowy jędrny, w przedsionku lewym mierna ilość czarnych skrzepów krwi.

9. Wątroba, śledziona, nerki prawidłowe, żołądek próżny, skurczony, w jelitach nie nieprawidłowego, pęcherz moczowy wypełniony moczem.

Na podstawie tego wyniku sekcji pp. obducenci wydali następujące orzeczenie:

I. Ze śmierć nastąpiła w skutek rany postrzałowej, zadanej w czoło i następowego zniszczenia części istoty mózgowej (wywód oględzin 3, 4, 5).

II. Rana zaś znajdująca się na prawej połowie twarzy i komunikująca z otworem zakopconym pod bródką (wywód oględzin 6) zadana została przez pocisk wystrzałowy z karabina, nie ma jednakże nie wspólnego z raną znajdującą się na sklepieniu czaszki i jako taka sama przez się była uszkodzeniem ciężkiem ciała, lecz byłaby nie spowodowała śmierci.

III. Rany te zadane zostały ręką obcą, a to z następujących powodów, gdyż denat w zamiarze samobójczym nie byłby w stanie sobie zadać obydwie rany, rana w okolicy czoła, która spowodowała zniszczenie pewnej części mózgu spowodowała natychmiastową śmierć, a więc niemożność zadania sobie rany powtórnej; gdyby zaś pierwszą była rana zadana w okolicy podbródka i kończąca się na policzku prawym, to w skutek znacznej utraty krwi, strasznego zniszczenia i zdruzgotania kości prawej połowy twarzy, jakoteż utraty przytomności, spowodowałaby niemożność zadania sobie rany w okolicy czoła.

IV. Która z tych obu ran była najpierw zadana, tego na pewne rozstrzygnąć nie możemy.

V. Rana cięta opisana w wywodzie oględzin z dnia 26 lutego br. była jako taka sama przez się lekkiem uszkodzeniem ciała z kilkudniowym uszczerbkiem na zdrowiu połączona. (Co najwyżej przez dni siedm).

VI. Na szczególne zapytanie sędziego śledczego czy śmierć denata nie nastąpiła w skutek samobójstwa, gdyż wedle protokołu oględzin miejscowości znaleziono denata na wznak z karabinem między nogami ułożonym z odzieżą wierzchnią znacznie skrwawioną, co wskazując mogłoby, że zmarły w pozycji siedzącej najpierw zadał sobie postrzał w podbródek i roztrzaskał prawą szczękę a następnie przyłożył karabin do czoła i zadał sobie drugi postrzał śmiertelny, odpowiadamy, że bezwarunkowo wykluczamy samobójstwo z powodów pod III podanych, ułożenie zaś karabina między nogami zmarłego mogło nastąpić z obcej ręki w celu upożyczenia samobójstwa.

Następnie wezwano znawcę i przedstawiono mu karabin przy zmarłym żandarmie znaleziony i zapytano, czy rany na głowie K. podczas sekcji zwłok stwierdzone powstać mogły z postrzału tego karabinu, na co znawca podał:

Obydwie rany postrzałowe a mianowicie jedna na czole ponad nasadą nosa, druga w okolicy podbródka podczas sekcji znalezione, mogły pochodzić od karabina obecnie pokazanego, a to dla tego, że średnice otworów postrzałowych t. j. miejsca, któremi kula chodziła, zgadzają się całkiem z średnicą światła lufy karabina obecnie okazanego.

Po następniem zapytaniu, czy położenie, w którym zwłoki żandarma znaleziono, oraz rany od strzałów, które na głowie jego spostrzeżono, pozwalają domyśleć się, że te dwa postrzały otrzymał żandarm już po dokonaniem zamordowania go, a to dla zataczenia poszlak zbrodni, podaje tenże znawca:

Rany postrzałowe zadane zostały żandarmowi bezwarunkowo za życia, albowiem w czasie sekcji nie znaleźliśmy żadnej innej przyczyny, która by nam śmierć denata w ten sposób tłumaczyła, że te dwa postrzały otrzymał już po dokonaniu zamordowania a to dla zataczenia poszlak zbrodni, a więc jedynie te rany postrzałowe znalezione na głowie są bezpośrednią przyczyną śmierci. (C. d. n.)

III. Oceny i sprawozdania.

Bakteryjologija.

Héricourt i Richet: **O nowym grzybku ropotwórczym.**

Autorom udało się z ropnia usadowionego w skórze psa odosobnić grzybek kulisty, posiadający prawie wszystkie własności morfo- i biologiczne co i grzybek *Staphylococcus pyogenes albus*, różniący się jednak od tegoż znaczniejszą jadowitością. I tak 2 krople zawiesiny z grzybka tego zastrzyknięte królikowi sprowadzały już po 24 godzinach śmierć tegoż wśród objawów ogólnej ropnicy, a mniejsze ilości w krótkim czasie wytworzenie się rozległego surowiczego obrzęku, który następnie w rozległy ropień przechodzi. U psów wytworzał się ropień bez poprzedniego obrzęku. W odróżnieniu od znanych już grzybków ropotwórczych i w uwzględnianiu jadowitości dali mu nazwę *Staphylococcus pyosepticus*. Szczepieniem poprzednio osłabionych hodowli udało się autorom wytworzyć sztuczną odporność na następne szczepienie grzybkami jadowitemi tego samego rodzaju. (*Compt. rend. de l'Acad. d. sciences de Paris. T. CVII.*)

Dr. Karliński.

Brieger: **Bakteryjologiczne poszukiwania nad przyrodą gorączki połogowej.**

W 7miu badanych przypadkach ropnicy połogowej znalazł autor w ropniach grzybki ropotwórcze z rodzaju *Staphylococcus* i *Streptococcus pyogenes*, natomiast brakło grzybków tych we krwi. Autor skłonny jest przypisać chemicznym produktem tych grzybków własności trujące i śmierć w przypadkach tych sprowadzające. (*Charité Annalen, XIII, 1888.*)

Dr. J. Karliński.

A. Fraenkel: **Poszukiwania bakteryjologiczne nad wysiękami opłucnowymi.**

Autor badał 12 przypadków wysięków ropnych jamy opłucnowej co do obecności grzybków tamże znajdujących

się i dzieli takowe na następujące 4 grupy: 1) Otoki ropne, towarzyszące przebytemu zapaleniu płuc, tu znalazł autor wykryty poprzednio przez siebie grzybek okrągły zapalenia płuc (*diplococcus pneumoniae*, Fraenkel-Weichselbaum). 2) Otoki przyrody gruźliczej, w których nie zawsze udaje się wykazać prątki gruźlicze, gdyż te zapewne, jak to w t. z. zimnych ropniach bywa, poprzednio już zginęły lub w stanie zarodników tylko się znajdują. Do wykazania grzybków gruźliczych zaleca autor sposób barwienia, podany przez Ehrlicha t. j. barwienie preparatów przez czas dłuższy (1—24 godzin) w ciepłym roztworze anilinowym fuchsyny, odbarwienie w roztworze kwasu azotowego z sulfaniliną (1:3), dokładne obmycie wodą i powtórzenie działania kwasu tak długo, aż zupełne odbarwienie nastąpi, następnie bardzo krótkie barwienie wodnym roztworem błękitu metylowego. Autor uważa wszystkie otoki ropne opłucnej, w której badanie bakteryjologiczne żadnych grzybków nie wykazuje, za otoki przyrody gruźliczej. Trzecią grupą otoków stanowią otoki, w których jed. nie *Streptococcus pyogenes* się znajduje, a których przyroda nie jasną jest; wreszcie towarzyszyć mogą otoki te sprawom chorobowym poza obrębem jamy opłucnej się znajdującym, jak ropnie pozapłucnowe, ropienie gruczołów i tkanki podskórnej szyi, wreszcie sprawy zapalne ropne w jamie brzusznej. Samo znalezienie streptokoków w jamie opłucnowej nie stanowi jeszcze o przyrodzie i pochodzeniu otoku. (*Charité Annalen, XIII.*) Dr. Karliński.

Patologija.

Huber (Zurych): **Przyczynę do symptomatologii choroby Basedowa.**

Gdyby Basedow (albo raczej Graves, bo po nim Anglicy nazywają tę chorobę) zobaczył dziś opis choroby, którą w trzech znanych kardynalnych objawach streścił, niezmiennieby się zdziwił, widząc szereg objawów czyto przypadkowych, ale często się powtarzających, czy to stałych, które potomkowie dodali. W ostatnich czasach przybył znowu jeden objaw, najpierw podniesiony przez Charcota a dokładnie wnet potem (1883) opisany i zbadany przez Marięgo, a jest nim trzęsienie czyli drżenie. Marie nawet posunął się tak daleko, że pozwala sobie rozpoznać już wtedy chorobę Basedowa, kiedy istnieje tylko szybkie bicie serca i drżenie. Drżenie to według Mareya jest charakterystyczne, składa się bowiem z pojedynczych drżeń, szybko po sobie następujących. mniej lub więcej jest ich 8—9 na sekundę, poczem następuje przerwa. Graficznie dają się te drżenia za pomocą sfigmografu Marięgo przedstawić. H. mając w klinice prof. Eichhorsta 2 przypadki choroby Basedowa, nie tylko że w obu mógł to samo potwierdzić, co Marie, że drżenie rąk było u chorych stałym objawem, ale nawet i podania jego co do obrazu sfigmograficznego sprawdziły się w zupełności; w jednym z tych przypadków drżenie, które się najpierw rozpoczęło w lewej ręce, było pierwszym objawem, zapowiadającym tę chorobę. Choroba ta dała się powstrzymać w szybkim wzroście, a obecnie okazuje obok wybitnych objawów Basedowa jeszcze w dodatku brak czucia w lewej połowie ciała, drżenie i osłabienie we wszystkich odnogach, a nadto porażenie pojedynczych mięśni ramienia i ich zanik. Na równoczesność porażenia i choroby Basedowa zwróciło dotychczas uwagę zaledwo kilku klinicystów (Rosenthal, Dreyfuss). W jednym z przypadków H. utrzymywało się przez dłuższy czas podwyższenie ciepłoty (38.1°C.) Zaniki, drżenia, podwyższenie ciepłoty przemawiają za tē, że siedzibą cierpienia jest rdzeń przedłużony a nie nerw współczulny, jak to twierdzą inni; ztąd odmienne, lecz niestety częste, a na wymienionej podstawie, słuszne do przewidzenia, bezskuteczne leczenie uporeczywéj choroby. (*Dt. med. Woch., 1888, Nr. 36.*)

H. K.

Küster okazał na zgromadzeniu berlińskiego towarzystwa lekarskiego nerkę gruźliczo zwyrodniałą, wyjętą chorą 22-letnią. Przypadek ten jest ważny, gdyż K. spostrzegł podczas obserwacji choroby przed operacją objaw, który go naprowadził na myśl, że właśnie lewa, nie prawa nerka jest chora. Objawem tym było, że przy dotykaniu okolicy prawej nerki chora żadnego bólu nie czuła, gdy zaś dotknięto okolicy nerki lewej,

skarżyła się zaraz na silne bóle w cewce moczowej. Objawu tego dotąd nie spostrzegano. (*Berl. klin. Woch.*, 1888, Nr. 46).
Dr. Rościszewski.

Farmakologija.

Yvert: Zastosowanie dwuchloru rtęciowego jako środka leczniczego i profilaktycznego przeciw cholerze azjatyckiej.

Podczas pobytu swego w Tonkinie stosował Y. dwuchlorek rtęci w dawce 0.02—0.04 dziennie i zauważył, że śmiertelność osób dotkniętych cholerą się zmniejszała. Oprócz tego przepisywał środek ten osobom zdrowym, które udawały się do miejsca, gdzie cholera panowała. (*Le Progrès Médical* 1888, Nr. 46).
A. B.

Engelmann (Bamberg): **Wysypka po sulfonalu.**

W żadnej z prac dotychczas ogłoszonych o nowym tym leku nasennym nikt jeszcze nie podał, żeby był zauważał jakąś wysypkę na skórze po podaniu sulfonalu. Pierwszy ogłasza taki przypadek E. Widział on rozlaną wysypkę na skórze, podobną do wysypki płonicowej, u kobiety około 40 lat liczącej, której z powodu bolesnej miesiączki podał 2.0 sulfonalu. Wysypka zajmowała miejsca na ciele prawie zupełnie sobie odpowiadające. Po trzech dniach spokojnego zachowania się choréj i zupełnie biernego zachowania się E., mimo że chora żaliła się na nieznośne swędzenie, wysypka dobrowolnie ustąpiła. (*Munch. med. Woch.* 1888, Nr. 42).
H. K.

Choroby wewnętrzne.

Prof. Bamberger (Wiedeń): **Zapalenie żołądka i jelit wywołane przez ptomainy.**

Przypadek niedługo przed śmiercią przez prof. B. spostrzegany i ogłoszony, a w którym rozpoznanie dłuższy czas wahało się między posocznicą a ropnią jest następujący: 20-letni kupczyk zupełnie poprzednio zdrowy, zjadł kawalek „suchej“ kiełbasy; wnet potem wystąpiły nudności i obfite wymioty, ból głowy, nazajutrz, biegunka, dreszcze i gorączka. Przywieziony do szpitala przedstawiał obraz ciężko chorego; badanie jednak nie wykazywało żadnych zmian w płucach, ani w sercu, ani w śledzionie; ciepłota 40.2, która z małemi wahaniami przez kilka tygodni się utrzymywała, pod wieczór opadała, nazajutrz jednak zaczynała się podnosić i dochodziła prawie codziennie w południe do 40.3 C. W pierwszych dniach pobytu chorego w szpitalu myśłano o silnym ostrym zapaleniu jelit i żołądka, gdy jednak gorączka przez kilka dni okazywała obraz, nie dający się podciągnąć pod żadną znaną postać choroby zakaźnej, u nas występującej, myślał prof. B. o ropnicy lub posocznicy. Żółtaczka rozwijająca się dość szybko utrzymywała się dłużej; ale i to nie utrzymywało się długo, objawy fizyczne wątroby kazały rozpoznawać w niej ropnię. Jako podstawę dla nich przyjął prof. B. ropne zapalenie żyły brzośnej, spowodowane ostrym zapaleniem jelit wywołanym przez „suchą“ kiełbasę. Nie ulega wątpliwości, że owa sucha kiełbasa była zepsutą i zawierała istoty dla ustroju szkodliwe, które jako niedostatecznie jeszcze znane prof. B. podciąga pod miano „ptomains.“ Po 41 dniowej chorobie zmarł chory wśród zapadu, a sekcja sprawdziła w zupełności tak trafne rozpoznanie znakomitego klinicysty, wykazała bowiem ropień trzustki, ropnię wątroby, wyszłe z zapalenia ropnego żyły brzośnej. (*Zeitschrift für Therapie* 1888, Nr. 23).
H. K.

Kluczenko: **O pojawieniu się pelagry na Bukowinie.**

Pierwszy Neusser zwrócił uwagę na to, że pelagra występuje od czasu do czasu na Bukowinie; Filippowicz podanie to potwierdził. Kl. zestawia dwanaście przypadków wybitnej pelagry, które również obserwował u mieszkańców Bukowiny. Na podstawie historii chorób, które do pracy swéj dołącza, przyszedł Kl. do przekonania, że choroba ta występuje przeważnie u chłopów, żywiących się przeważnie mamalgą, potrawą sporządzoną z maki kukurydzanej. Autor był nadto w stanie wykazać w trzech przypadkach, że choroba wystąpiła po dłuższym spożywaniu kukurudzy zepsutej. Pelagra ma przebieg przewlekły, objawia się nasamprzód przypadkami żołądkowymi i gwałtowną, często krwawą biegunką; do tego dołącza się ból, zawrót głowy i przyćmienie

władz umysłowych. Ostatni ten objaw może się spotęgować do istotnego szalu, wśród którego chorzy godzą czasem na swoje życie. Z początkiem maja występuje nader cechujący rumień na grzbiecie rąk i nóg (nigdy na dłoni lub podeszwie). Zmiany te skórne tracą swoją żywą barwę we wrześniu, pozostaje tylko łuszczenie i ciemniejsze zabarwienie skóry. W zimie ustępują zwykle wszystkie objawy, ażeby się często z większym nasileniem pojawić na wiosnę. Zdaniem Kl. pelagra jest objawem zatrucia ustroju jakąś istotą chemiczną, w wysokoku rozpuszczalną; dlatego mężczyźni, którzy do każdej uczty używają wódki, podpadają chorobie téj nierównie częściej niż kobiety. Niewyjaśniona jednak dotąd jest rzecz, dlaczego mieszkańcy okolic górskich nie podlegają téj chorobie, choć i u nich mamalgą jest niemal jedyną strawą. (*Wiener klin. Woch.* Nr. 3, 1889).
A. R.

Chirurgija.

Prof. Helferich: **Przyczynę do operacyjnego leczenia słoniowatości.**

Do leczenia lżejszych przypadków słoniowatości wystarcza zwykle zawijanie elastyczne, mięsienie i wysokie ułożenie odnóg. W cięższych przypadkach, w których wymienione leczenie nie jest dostatecznym, zaleca H. wycięcie pasków skóry, dającej się z podstawy podnieść razem z warstwą tłuszczu pod nią leżącą aż do powięzi przy użyciu niedokrewności sztucznej według Esmarcha. Wyleczenie następuje przez rychłozrost. Leczenie pooperacyjne ma na celu wzmocnienie mięśni i przywrócenie prawidłowych stosunków krążenia, co można osiągnąć zapomocą codziennego używania prądu przerywanego, mięsienia a przede wszystkim przez ustawiczne używanie zawiniętej odnogi. H. miał sposobność doświadczać opisanéj metody u 27-letniej choréj, która cierpiała na słoniowatość dolnych odnóg wskutek dwukrotnie powracającej róży. Chora odzyskała w zupełności możność używania odnóg. (*D. med. Woch.* 1888, Nr. 2).

Dr. R. Spira.

Prof. Keen: **Przyczynę do chirurgii mózgu.**

Przypadki wyleczenia padaczki drogą operacji zdarzają się wprawdzie każdemu doświadczonemu chirurgowi, przypadki jednak dwa prof. K. zasługują na uwagę z tego względu, że usunięto w nich padaczkę przez zabieg operacyjny na samym mózgu. W jednym z nich przyczyną choroby było spadnięcie z nieznacznej wysokości, po którym chory przez kilka godzin leżał nieprzytomny; przez cały rok potem miewał napady padaczki, niedające się niczem usunąć ani załagodzić. Wobec urazu odniesionego przedsięwziął prof. K. i urazowe leczenie w miejscu blizny na czaszce. Po dokonanej trepanacji napotkał K. torbiel mający 1/2 ctm. średnicy, wypełniony cieczą surowiczą; wyciął go razem z otaczającą częścią mózgu, zmienioną co do barwy, i od tego czasu chory nie miał ani jednego napadu. W 7 dni po operacji chory mógł szpital opuścić.

W drugim rozwinął się w miejscu, w którym chory będąc dzieckiem poniósł był uraz, guz w mózgu. W 22 roku życia zaczęły go dręczyć szalone bóle głowy, wystąpiły liczne napady padaczkowe, aż wreszcie uległ połowiczemu porażeniu. Gdy badanie przedmiotowe, a w szczególności dna oka, utrwaliło rozpoznanie guza w jamie czaszki pod blizną na czole, przystąpił prof. K. do operacji, przy której rozpoznanie się stwierdziło w zupełności, bo wyluszczone guz wielkości jabłka, który się pod drobnowidłem przedstawił jako włókniak. Od czasu tego nie miał chory ani jednego napadu padaczki, porażenie połowicze ustąpiło w zupełności. Z zestawienia Bernhardta przypada na 580 zestawionych guzów śródczaszkowych zaledwo 3 włókniaki. (*Wiener med. Blätter* 1888, Nr. 45, 46 i 47).
H. K.

Położnictwo.

Günther (Montreux): **Przyczynę do leczenia wymiotów ciężarnych.**

Autor podaje sposób leczenia, zapomocą którego osiągnął zadziwiające i szybkie skutki w leczeniu przypadku w moim będącego. Doświadczenia jego dotyczą 5 przypadków, w których nie można było wykazać żadnych zmian chorobowych ani w macicy, ani w jej częściach dodatkowych. Wobec

braku zboczenia chorobowego trzeba według autora uciec się do już dawniej przyjętych stosunków odruchowych między nerwami macicznymi a żołądkowymi, aby przypadki przytoczone wytłumaczyć, podobnie jak istnieją takie stosunki między nerwami głowy i żołądka jakoteż pomiędzy nerwami innych narządów. Oprócz tego przypadek wymieniony ma podstawę anatomiczną, bo macica ma 10, 20 razy większą objętość. Te bodźce pochodzące z nerwów macicy, objawiające się w ruchowych nerwach żołądka, uważa G. za podobne do znanych zwrotnych nerwobólów i kureczów. Stosownie do tego stosuje autor anodę stałego prądu na szyjkę i sąsiednie sklepienie pochwowe, katodę przykładal w postaci płytki 10—20 ctn. szerokiej w okolicy VIII—XII kręgu grzbietowego. Aby uniknąć niebezpieczeństwa poronienia, trzeba posługiwać się galwanometrem Edelmanna i dobrym reostatem. Autor nigdy nie używał prądu silniejszego niż 5 *Miliampères*. Posiedzenie ma trwać 7—10 minut. Przy codziennych posiedzeniach już po 4 dniach wymioty ustały w wszystkich pięciu przypadkach. (*Centrallbl. f. Gynäkol.* 1888, Nr. 29).

Dr. R. Spira.

Pfounenstiel: **Przyczynę do etjologii gorączki połogowej.**

Autor znalazł w 2 przypadkach w tkankach osób zmarłych z ropnicy połogowej grzybek kulisty, w łańcuchy ułożony, którego wejście i hodowle zupełnie podobne były do znalezionych dotychczas grzybków łańcuchowych *Streptococcus pyogenes* i *Streptococcus erysipelatis*, który jednak w porównaniu z grzybkami temi odznaczał się większą niż owe zjadliwością i dlatego skłonny jest odróżnić go jako nowy rodzaj. Różnice podane przez autora w zabarwieniu hodowli i jadowitości nie wytrzymują krytyki. Ktokolwiek zajmował się badaniem grzybków ropotwórczych, przekonać się mógł, że jadowitość tychże rozlicznym podlega wahaniom. Nowe poszukiwania stwierdzają tożsamość przyrody obu grzybków łańcuchowych *Streptococcus pyogenes* i *St. erysipelatis*, gdyż obok zupełnego podobieństwa hodowli różnic działania dopatrzyć się nie można. Grzybkami różny wywołać można ropnie — na odwrót grzybkami łańcuchowym ropotwórczym udaje się u królików różę wywołać. Grzybki te w hodowlach tracą nader szybko zjadliwość, mimo, że wcale nie tracą żywotności i temu zdaje się należy przypisać, że wyniki, jakie szczepieniem grzybków tych Pfounenstiel otrzymał, różniły się od wyników, otrzymanych szczepieniem świeżych hodowli znalezionej przezeń grzybka. Sprawozdawca będzie mógł wkrótce przedłożyć swoje badania nad przyrodą gorączki połogowej, które na razie uzupełnienia wymagają, z których wypływa, że różnica między grzybkami różą a grzybkami łańcuchowemi ropy nie ma, że zmiany chorobowe, napotykane przy sekcji zwłok po posocznicy połogowej, nieczem nie różnią się od zmian, jakie szczepieniem grzybków róży i grzybków ropnych na drogi porodowe zwierząt wywołać można. Z nowych prac nad przyrodą gorączki połogowej zasługuje na uwagę praca Czerniewskiego (*Zur Frage der Puerperalcrankungen*) ogłoszona w *Archiv für Gynaekologie* T. XXXIII, który na wielkim materiale klinicznym potwierdzić mógł badania Diderleina. Autorowi udało się wykazać w odchodach popołogowych położnic gorączkujących i w narządach położnic z posocznicy zmarłych ten sam rodzaj grzybka łańcuchowego, który przeszczepiony zapalenie ropne lub różę wywołać jest w stanie, podczas gdy w odchodach położnic niegorączkujących grzybka tego zupełnie nie było, co już przed nim Ott (*Zur Bakteriologie der Lochien*. *Archiv für Gynaekologie* XXXII 1888) znalazł był. (*Ctbl. f. Gynaekol.* Nr. 38, 1888).

Dr. Karłński.

Choroby oczne.

Ziemiński (Warszawa): **O drzeniu gałek ocznych u osób pracujących w kopalniach węgla.**

Sposobność do zajęcia się tą sprawą chorobową dał pobyt autora w Anglii, gdzie co najmniej 5% górników w kopalniach węgla na nią zapada, przeważnie między 25 a 30 rokiem życia. W pewnej postawie, np. spoglądając ku dołowi, chorzy są w stanie zapanowania nad swém cierpieniem, nazywają to sami „ustatkowaniem się”. Czasem nie można u nich wykazać wyraźnych objawów drżenia oczu ogląda-

niem, za to sami chorzy podają, że światła w kopalni poruszają się w pewnych kierunkach, wtedy ręka lekarza spoczywająca na głowie chorego odczuwa pewne drganie gałek ocznych, któremu nieraz podlegają nawet mięśnie karku i barków. Zaniechanie pracy w podziemiach usuwa nieprzyjemne przypadki. (*Gazeta Lekarska*, 1888, Nr. 49—50).

H. K.

(H. K.) Przypadki pierwotnej gruźlicy tęczówki należą do niezmiernych rzadkości, samo rozpoznanie ich jest bardzo trudne. Ustalone rozpoznanie prowadzi za sobą niczem nie dające się uzasadnić zaniechanie wyłuszczenia oka. Na jednym z posiedzeń towarz. lek. hamburskiego przedstawił Deutschmann królika, któremu zaszczerpił gruźlicę na tęczówce wiaższy do tego materyjał z tęczówki człowieka, dotkniętego gruźlicą. I w tym przypadku wykonał D. wyłuszczenie gałki ocznej. (*Deutsche med. Woch.*, 1888, Nr. 44).

Choroby uszne.

Prof. Bezold (Mnichów): **Przyczynek do usuwania ciał obcych z ucha.**

Autor podaje następujące wskazówki, dotyczące postępowania leczniczego w obec ciał obcych usadowionych w jamie bębenkowej: 1) Usunięcie ciał obcych z jamy bębenkowej drogą przewodu słuchowego może stać się niemożliwym już to z powodu obrzmienia ścian przewodu albo z powodu napęcznienia ziarn owocowych, już też jedynie w skutek niekorzystnego ułożenia tych ciał. 2) Wśród takich warunków stopień utrzymanego słuchu ma wielkie znaczenie rozpoznawcze, mianowicie: a) jeżeli istnienie bardzo znacznego niedosłyszania lub głuchoty można odnieść do świeżego uszkodzenia płytki nożnej strzemiączka, wtedy wskazanie żywotne każe usunąć ciało obce przez usunięcie tylniej kostki ściany przewodu, jeżeli na inną niekrwawą drogę ciała obcego usunąć nie można. Obecność bowiem ciała obcego w tym miejscu prawie z pewnością pociąga za sobą ropienie w uchu środkowym, które bardzo łatwo może utrować sobie drogę przez okienko owalne do błędnika a stąd przez wodociąg ślimakowy i otwór słuchowy wewnętrzny do opon mózgowych. b) Jeżeli słuch w znaczniejszej części jest utrzymany, tak że można przypuścić, iż płytka nożna strzemiączka jest nietknięta, wtedy uprawnieni jesteśmy do spróbowania odciągnięcia sposobem Zaufala i Heidingera wody ciała obcego, jeżeli takowe jest ziarnem owocowym, za pomocą wkraplania gliceryny, wysoku lub eteru. Ale też silne wstrzykiwania wody przez trąbkę, które w kilku poprzednich przypadkach do celu doprowadziło, wskazane jest szczególnie, jeśli ciało obce okazuje jeszcze ślady ruchomości. 3) Jeżeli w przypadku ciała obcego występują obok ropienia w uchu środkowym także objawy zapalne miejscowe w sąsiedztwie, zwłaszcza w części sutkowej, wtedy wskazane jest doraźne utworzenie jamy. 4) Równocześnie z ostatnim zabiegiem można usiłować usunąć ciało obce zawsze razem ze ścianą zewnętrzną części sutkowej i tylną kostną ścianą przewodu słuchowego aż do jamy bębenkowej zapomocą dłuta i młotka. Taki zabieg obiecuje przynajmniej u dzieci w pierwszych latach życia dobre skutki. (*Berl. klin. Woch.*, 1888, Nr. 26 i 27).

Dr. R. Spira.

Choroby krtani.

Prof. Voltolini (Wrocław): **O przeświecaniu krtani i innych jam ciała ludzkiego.**

Za pomocą osobno ku temu celowi zbudowanej baterii, otrzymuje prof. V. w lampce Edisona bardzo silne światło. Lampkę od przodu zasłoniętą zwierciadełkiem amalgamowym zbliża V. do odsłoniętej krtani, poczem rozpaliwszy ją, wprowadza do jamy ust zwykłe lusterko krtaniowe. Zdaniem jego widzi się wtedy w lusterku na mocy przeświecania bardzo dokładnie obraz krtani. Dla ochronienia skóry szyi badanego od oparzenia otacza V. lampkę warstwą wody podobnie jak w przyrządzie Nitze-Leitera. Ponieważ skóra dzieci jest cieńszą niż dorosłych, nadaje się u nich ten sposób badania najlepiej. Jeśliby u dorosłego szyja była za grubą, można z korzyścią użyć 2 lamp Edisona, z których jedna przypada na lewą, druga na prawą stronę szyi. Wprowadziwszy taką lampkę do jamy ust, widzi się prześwieca-

jące wszystkie kości twarzy. Zbadawszy należycie swój przyrząd przedstawił go prof. V. na posiedzeniu Tow. lek. na młodej dziewczynie z zupełnie prawidłową krtanią i na drugiej dotkniętej wolem i u niej krtani dokładnie przeświecała. U dziecka ze znacznym przerostem migdałków można było dobrze zobaczyć wszystkie części krtani, podczas gdy zwykle wziernikowanie krtani nie było zupełnie zadowalające. Tak samo udawało się badanie i na szyi dorosłego człowieka. (*Zeitschrift für Therapie*, 1888, Nr. 23). H. K.

Choroby weneryczne.

Prof. Doutrelepont (Bonn): O leczeniu kiły za pomocą wstrzykiwań oleju kalomelowego i szarego.

Przedewszystkiem przyznaje prof. D., że przez wycięcie wrzodu twardego nie usuwa się objawów następnych kiły, co najwięcej spostrzega się tylko łagodniejszy ich przebieg. Skoro już wrzód na dobre się rozwinął a gruczoły pachwinowe są zajęte wyraźnie, nie zadowala się samym plastrem rtęciowym miejscowo stosowanym, lecz podaje wcześniej jodek potasu wewnątrz i to nawet po ukończeniu leczenia rtęciowego, opierając się na doświadczeniu Stuchowa, według którego lek ten powstrzymuje wydzielanie się szybkie rtęci drogą nerek, z drugiej strony radzi prof. D. podawać rtęć przez długi jeszcze czas mimo ustąpienia objawów drugorzędnych początkowych. Co się tyczy sposobu podawania rtęci, to niewątpliwie należy się pierwsze miejsce wcieraniom w skórę szarej maści, najbliżej obok nich należy położyć wstrzykiwania oleju kalomelowego (t. j. *kalom. 0.05, ol. vasel. āā 10.0*) lub oleju szarego, jak podał prof. Lang. (tj. *Hydrarg. Lanolini āā 3.0, ol. oliv. 4.0*). Wszystkie inne przetwory aptekarskie rtęci są od tych dwóch słabsze. Ani razu nie spostrzegł prof. D. po nich ropienia. Główną zasługą jest tutaj nie tyle sam przetwór ile ścisłe przestrzeganie zasad przeciwniepostępowania. Tak jakby do jakiejś większej operacji postępuje się z okolicą ciała, gdzie się ma wstrzykiwać. Z oleju kalomelowego wstrzykuje się co 8 dni pełną strzykawkę Pravaza, z oleju szarego co 5 dni, obydwie połączenia w pośladki. Pewien szereg przypadków każe prof. D. stawiać olej szary podany przez Langa jeszcze wyżej niż olej kalomelowy podany po raz pierwszy przez Balzera a wkrótce potem polecony przez Neissera. Przetwór Langa dla tego się szczególnie zaleca, że wiemy ile rtęci czystej wstrzykujemy. (*Deutsche med. Woch.*, 1888, Nr. 38). H. K.

IV. Sprawy Towarzystw lekarskich.

Towarzystwo lekarzy galicyjskich. Sekcja lwowska.

Posiedzenie naukowe z dnia 20 października 1888 r.

Przewodniczący Prof. Dr. Czyżewicz. Obecnych członków 43. Jako goście poseł Dr. Wernicki i p. Stahlberger. Jako nowego członka wita przewodniczący kol. Sochańskiego.

Kol. Bylicki miał zapowiedziany wykład o leczeniu chorób kobiecych metodą Thure Brandta. Na wstępie naznaczył, iż metodę tę należy uważać jako znaczne wzbogacenie naszych środków leczniczych, które pozwalają nam w wielu przypadkach czynnie i skutecznie wystąpić tam, gdzie dotychczas leczenie odgrywało rolę bardzo bierną. Następnie opowiedziawszy, w jaki sposób profan, jakim jest major Brandt, doszedł do tego, że bada i leczy, podniósł i to, że sposób ten leczenia nie można nazwać mięsieniem, gdyż takowe jest tylko częścią leczenia, z którego Brandt utworzył metodę, a na takową prócz mięsienia, naciągania i wyciągania wiązań i odlepienia i uruchomienia narządów małej miednicy składa się i cały szereg ruchów gimnastycznych, skierowanych ku odwiezieniu krwi od miednicy lub dowiedzeniu jej, jakoteż na wzmocnieniu ruchów oddechowych (a tęp samém przyspieszeniu krążenia w żyłach wielkich i w *ductus thoracicus*) i sercowych. Czy ruchy gimnastyczne, które Brandt poleca wykonywać przed właściwem leczeniem i po takowem, są konieczną i niezbędną częścią leczenia, to dopiero dalsze doświadczenia wykażą. Dziś tyle można powiedzieć, że mięsienie wspiera leczenie. Badanie Brandta o tyle jest odmiennem, że bada zawsze ręką lewą, gdyż prawa jest stosowniejszą do większej pracy (jaką jest przesuwanie narządów małej miednicy przez powłoki brzuszne), a następnie w ten sposób, że

palec wskazujący wsuwa w pochwę, podczas gdy palec średni leży w rowku międzypośladkowym a palec 4ty i 5ty na lewym pośladku. Badanie to ręką otwartą ma tę wyższość nad badaniem ręką złożoną, że usunięty jest ucisk bolesny wywierany kłykciami pierwszych członków palców złożonych, że zwroty palca w pochwie są łatwiejsze, że nieco wyżej można sięgnąć i oraz wsuwając palec dostajemy się wysoko w tylne sklepienie, że idąc od tyłu ku przodowi łatwiej wybadać jajniki a w końcu, że i badanie u kobiet bardzo otyłych w ten sposób jest ułatwione. Brandt bada najpierw w postawie stojącej, gdyż zmiany położenia w tej postawie występują w najwyższym stopniu, a następnie w leżącej, t. zw. grzbietowo-pośladkowej, siedząc po lewej stronie badanej i wsuwając palec pod lewem udem. Czyni to także tak dla samego badania jakoteż w celu uwolnienia macicy od zlepow, lub podniesienia macicy odchylonej, używa badania palcem wskazującym przez odbytnicę a palcem wielkim przez pochwę. (*Exploratio recto-vaginalis*). Głównem i najdzielniejszem polem działania Brandta są: wypociny okołomaciczne i zlepy narządów małej miednicy, odgięcie, wypadnięcie macicy i zapalenie przewlekłe. Co do wypocin, to opisując technikę mięsienia przestrzega prelegent przed użyciem znaczniejszej siły, dopóki nie da się spostrzedz zmniejszanie się wypociny. Mięszczenie nie stanowi przeciw-wskazania do mięsienia, gdyż to ostatnie usuwa złe skutki nawału miesięcznego, a z drugiej strony nawał miesięczny przez rozpułchnienia narządów i zlepow umożliwia łatwiejsze ich rozdzielanie. Kol. Bylicki podnosi szczególnie zasługę Brandta w rozdzielaniu zlepow, prowadzącem do uruchomienia macicy jajników i trąbek. Do naprawy położenia macicy odgiętej używa Brandt 4 sposobów, w miarę tego, czy macica jest sztywną lub giętą, małą lub wielką. Dla ustalenia naprawionego położenia obmyślił Brandt podobnie jak przy wypadaniu macicy podnoszenie takowej w górę (*Lyfingar*) od zewnątrz z nagłym puszczeniem, podczas gdy badający palec utrzymuje część pochwową w górze i tyle, aby upadające ciało macicy upadło ku przodowi. Powtarzane codziennie takie podnoszenie ma zabezpieczać macicy stałe położenie prawidłowe. Co do leczenia wypadania macicy to jako przedmiot już omawiany w Towarzystwie pomija je prelegent okazując tylko na chorą dostarczoną przez kol. Ziembickiego, w jaki sposób właściwie Brandt wykonywa podnoszenie. W końcu podnosi kol. Bylicki skuteczność metody Brandta w leczeniu przewlekłego zapalenia macicy, a mianowicie formy świeżej, połogowej.

W dyskusji zabiera głos kol. Sielski i w dłuższym wykładzie zastanawia się nad sposobem Thure Brandta leczenia wypadniętej macicy. Z tłumaczeniami fizjologicznego działania ręcznych zabiegów, stosowanych przy tęp leczeniu, prof. Preuschena z Gryfi, Dra Profantera z Francensbadu i samego Thure Brandta, S. się nie zgadza i stara się udowodnić, że wszystkie te wyjaśnienia spoczywają na nieprawdziwych założeniach. Z trzech zabiegów ręcznych stosowanych przez Thure Brandta uważa dwa za zupełnie zbędne, nie mające żadnego leczniczego znaczenia. Napukiwanie kręgosłupa przypomina poniekąd nasze wróżki, które stroją różne grymasy przy zamawianiu i zaklinaniu chorób. Rękoczyn ten ma spowodować żywsze krążenie w miednicy. Otóż S. nie widzi przedewszystkiem potrzeby wywoływania żywszego krążenia krwi przy tęp leczeniu; a powtóre, gdyby istotnie o to chodziło, to nasza skarbnica lecznicza posiada na to mnóstwo innych dzielniejszych środków. Przytęp jest ten rękoczyn wcale nieestetyczny i dla chorych wstrętny. Nakoniec może u wielu osób wywołać uczucia erotyczne (*Krafft-Ebing, Psychopathia sexualis*). Również i ruchy odporne kolan uważa S. za rękoczyn wcale niepotrzebny, i stara się udowodnić, że twierdzenie Preuschena, który uważa ten rękoczyn za najważniejszy przy leczeniu wypadniętej macicy, jest mylne, i nie zgadza się z istotnym stanem rzeczy. Jako jedynie pozytywnie działający zabieg uważa Sielski unoszenie macicy. Jednakowoż nie zgadza się z wyjaśnieniami, jakie podają o tym zabiegu Thure Brandt i Profanter, lecz sądzi, że jestto proste odprowadzanie pochwy i macicy, wykonane w ten sposób, że pochwa i macica zostają ułożone w położeniu takiem, w jakim się znajdowały przed wypadnięciem. Twierdzenie swoje uzasadnia licznymi dowodami. Co się tyczy wykonania tego odprowadzania, to S. uważa sposób unoszenia Thure Brandta za wcale nieracjonalny i to głównie z dwóch powodów. Przedewszystkiem

uważa ten zabieg za szorstki, surowy i nader pierwotnej natury. Pomimo zaprzeczeń ze strony entuzjastów zgadza się z twierdzeniem Reibmayera, że zabiegi lecznicze Thure Brandta nie uwzględniają skromności i wstydlivosti kobiecę. Już ta sama okoliczność, że do wykonywania unoszenia potrzeba aż dwóch ludzi, utrudnia bardzo zastosowanie tego rękoczynu. Zresztą zabieg ten nie różni się wcale od zabiegów leczniczych naszych domorostych lekarzy wiejskich, a zachodzi tu chyba tylko ta różnica, że bywa częstokroć istotnie skuteczny. Druga przyczyna, dla której uważa S. ten zabieg za nieracjonalny, jest ta, że jest niedostateczny. Theilhaber np. podaje jako przeciwskazanie do stosowania tego rękoczynu jędrność i niepodatność powłok brzusznych chorąg. Również małą i wiotką macicę byłoby trudno ująć rękami przez powłoki brzuszne i podnieść ją do góry. Zatem u wielu osób nie da się ten zabieg zastosować. Z tych też przyczyn, i na podstawie swoich zapamiętywań na fizjologiczne działanie unoszenia Thure Brandta, wykonywa Sielski repozycję wypadniętej macicy w inny, wcale prosty, dla chorych nieprzykry i co najważniejsze — o wiele łatwiejszy i pewniejszy sposób. Używa do tego przez siebie urządzonego elawatora. Jestto zwykły, giętki zgłębnik maciczny, na którym w oddaleniu 6—12 cm. (i więcej, odpowiednio do długości jamy macicznej) od końcówki nabrzmiałości, nałożona i umocowana jest tarcza wielkości krajcara. Przyrząd wkłada do jamy macicznej w ten sam sposób, jak zgłębnik, a kiedy część pochwoy oprze się na tarczy, podnosi tym elawatorem macicę tak wysoko ku przeponie, jak wysoko bez bólu chorąg podnieść ją można. Odprowadzał w ten sposób wypadniętą macicę u dwóch chorych, i u obu z całkiem dobrym wynikiem. Obie chore są zupełnie zdrowe. Zdumiewający istotnie był skutek tej repozycji, szczególnie u jednę chorąg, u której zaraz po pierwszym odprowadzeniu macica została ustaloną w takiem położeniu, jak gdyby nigdy nie była wypadniętą. Przy końcu przedstawia kol. S. jednę z wyleczonych i demonstruje na niej, w jaki sposób wykonywa repozycję. (Obszerniejsze streszczenie tego wykładu wyjdzie w najbliższym zeszycie *Wiadomości Lekarskich*).

Dr. Wiczkowski.

Towarzystwo lekarskie krakowskie.

Posiedzenie isze z dnia 2go stycznia 1889.

Przewodniczący kol. Pieniążek. Członków obecnych 27.

1. Przyjęto do wiadomości sprawozdania: a) kasowe za rok 1888, odczytane przez kol. Zarewicza, b) kol. Kopernickiego z czynności komisji balneologicznej, który rzeka się nadal przewodniczenia tej komisji. Na wniosek przewodniczącego wyrażają obecni kol. Kopernickiemu uznanie za starania przez powstanie. W głosowaniu po przemówieniu kol. Paszkowskiego zgodzono się na odesłanie tej sprawy do komitetu bez przyjęcia rezygnacji kol. Kopernickiego. c) Sprawozdanie z czynności naukowych Tow. w roku 1888 odczytane przez sekretarza kol. Kwaśnickiego. Uchwalono jednogłośnie, aby drukować sprawozdanie w myśl wniosku koll. Murdzińskiego i Paszkowskiego. Wykonanie tej uchwały poruczone komitetowi Tow. d) Sprawozdanie z czynności Komisji przemysłowej odczytane przez sekretarza także kol. Gluzińskiego. Kol. Paszkowski wnosi uznanie dla komisji przemysłowej i podziękowanie kol. Korczyńskiemu z prośbą, aby nadal kierował sprawami tej komisji ku wielkiej korzyści dla spraw przemysłu krajowego. Kol. Gluziński czyni wniosek, aby uchwalono, iżby komisja przemysłowa mogła na ogólnych posiedzeniach załatwiać swoje sprawozdania tak, jak to dawniej bywało a nie jak postanowiono w komitecie. Wniosek ten przyjęto po dłuższej dyskusji. Następnie wybrano przez aklamację ten sam skład komisji a nadto kol. Rydygiera w miejsce prof. Mikulicza. e) Sprawozdanie ze stanu biblioteki przez kol. Murdzińskiego. f) Sprawozdanie delegata do komisji sanitarniej kol. Łazarskiego. Resztę sprawozdań odroczone do posiedzenia następnego. Dr. Schaitter, sekr.

Posiedzenie 2-gie z dnia 9 stycznia 1889 r. jako dalszy ciąg posiedzenia administracyjnego.

Przewodniczący kol. Pieniążek. Członków obecnych 22.

1) Kol. Obaliński przedstawił mężczyznę, u którego dokonał wycięcia dolnoszczękowego z powodu nerwobólów w zakresie tego nerwu. Zabiegu tego dokonał według własnej me-

tody, operacja odbyła się przed 13 dniami, obecnie człowiek ten przedstawia ranę operacyjną zupełnie zagojoną i uleczony z bólów powraca do domu.

2) Kol. Kopff jako sekretarz komisji sprawozdawczej do roczników Virehova i Hirscha zdaje sprawę z czynności tej komisji i jej budżetu. Sprawozdanie to przyjęto do wiadomości, poczem kol. Oettinger zawiadamia o postanowieniu swoim zrzeczenia się dalszego przewodniczenia pracom komisji. Zamiar ustąpienia motywuje kol. Oettinger tēm, że jest obecnie pozbawiony sekretarza — swojej prawej ręki, który nie przebywa w Krakowie przez cały rok. W dyskusji nad tym przedmiotem zabierają głos kol. Paszkowski, Pieniążek i Zarewicz, na wniosek którego zamknięto dyskusję, a sprawę odesłano do komitetu Tow. celem rozpatrzenia.

3) Sprawozdanie komisji redakcyjnej Przegl. Lek. uchwalono wysłuchać na drugiem posiedzeniu w miesiącu lutym.

4) Kol. Łazarski oświadcza, że komisja kontrolująca zastała rachunki i stan funduszy Towarzystwa we wzorowym porządku.

5) Z kolei przystąpiono do dyskusji nad zmianami nastąpić mającemi w statucie Towarzystwa i uchwalono: § 9 w brzmieniu jak proponował komitet (tj. „do komisji redakcyjnej wybiera Tow. 6-ciu członków z pomiędzy 12-tu przedstawionych przez komisję redakcyjną“). W § 15 uchwalono opuścić słowa: „razem z budżetem na rok następny.“ § 17 uchwalono 11-tu głosami przeciw trzem pozostawić w brzmieniu dawniejszēm. W § 20 uchwalono posiedzenia odbywać o godzinie 6-tj zamiast jak było w statucie o godzinie 5 tēj. W § 25 uchwalono opuścić dodatek po słowie „administracyjnej“ ma nastąpić: „z wyjątkiem komisji redakcyjnej, której wyznacza się termin po koniec lutego do złożenia sprawozdania.“ W § 37 zamiast wyrazów „i sześciu członków, z których 2 wybiera Rada zawiadowcza Tow. lek. Gal.“ ma być „i 8 członków, z których 2 wybiera Rada zawiadowcza Tow. Lek. Gal.“

§ 16 regulaminu komisji redakcyjnej zmieniono w tym sensie, iż komisja ta nie ma prawa przybierania nowych członków w swoje grono, tylko w specjalnych przypadkach i to tylko czasowo.

W myśl § 47 ma nadal podskarbi Tow. wzywać do płacenia zaległych wkładek — a nie sekretarz stały jak to dawniej bywało.

§ 61 odnoszący się do przyjmowania nowych członków do Towarzystwa uchwalono wciągnąć do statutu (§ ten już jest zatwierdzony przez c. k. Namiestnictwo).

6) W kwestyi lokalu, gdzie się mają odbywać posiedzenia Tow., poruszonej w ciągu roku przez kol. Rydygiera, uchwalono na wniosek kol. Zarewicza, po przemówieniach kol. Paszkowskiego, Łazarskiego i Oettingera pozostać na razie przy lokalu obecnym.

7) W sprawie osobnego drukowania uchwał i oddawania odbitek członkom Tow. postanowiono na wniosek kol. Kwaśnickiego po wyjaśnieniach tegoż odstąpić od zamiaru takich publikacji z uwagi na okoliczność, że uchwały będą się mieścić w sprawozdaniach sekretarza stałego, które na mocy uchwały zapadłj na zeszłym posiedzeniu i tak będą drukowane.

Wśród rozpraw nad tym przedmiotem czyni kol. Mars wniosek, aby założono księgę uchwał zapadłych od założenia Towarzystwa. Po wyczerpującej dyskusji, w której biorą udział kol. Zarewicz, Paszkowski i wnioskodawca uchwalono pomieścić w księdze uchwały uchwały, mające zapasć od początku roku 1889 a załatwienie tej uchwały pozostawiono komitetowi do wykonania.

Sekretarz Dr. Schaitter.

V. O dziedziczności obłąkania.

Przez

Dra Józefa Rollego.

(Ciąg dalszy. Patrz Nr. 4).

Po owym wszakże chorobliwym, wyżej opisanym wybuchu, następuje zmiana także niezwykajna... I tak całe życie wojewody kijowskiego ze sprzeczności się składa: chwiejny, to uparty, wykształcony, to jak barbarzyńca dziki, rozrzutny, to skąpy (zwłaszcza pod koniec), zapalający się

i nie ubłagany, to pokorny i łagodny... słowem wszystkie cechy właściwe neuropatycznemu temperamentowi. W dzieciach jego wszakże dopiero uwidatnia się zwyrodnienie umysłowe, a we wnukach zwątlenie organizmu, więdnącego przy łada poddmuchu. — Synów zostawił trzech (trzecie pokolenie). Średni, tylko co wspomniany Janusz, kasztelan krakowski, fanatyk, w samotności rozmiłowany, choć do publicznego życia stworzony, rad się wyrywał do klasztoru w Międzyrzeczu, zbudowanego własnym kosztem, gdzie w celi zamknięty całe tygodnie przepędzał. Umarł, licząc lat 66, a objawy zбочenia umysłowego, na długo przed zgonem go napastujące, tak odmalował kronikarz miejscowy: „Tegoż roku, którego na trybunale były opieki księżniczek Jarosławskich odsądzone, p. krakowski w melancholiję i chorobę zapadłszy, po sprawie owęj lubelskiej, w Wołowiczach leżąc, kilka miesięcy, w rozumie zapominający się; umarł w sobotę 12 octobris (1620). Przed śmiercią jego wielkie *factie* nadoły się, szukały sposobu, jakoby *dispositio* majętności, którą za żywota uczynił, szyję złamała. Zaczęł i testament *voluntatio illius* praktykami onemi zginał. A jeszcze więcej chęć domowych otwarła oczy na zbiory jego, osobliwie na te, które z sobą wozil; jakoż czuł to *in delirio* pan krakowski sam, że się zawsze o skarbach przy śmierci swojej pytał więcej, niżli o Pana Boga i zbawienie duszy swojej¹⁾.“ Jedyny syn jego Jan Włodzimierz, ledwie lat kilka przeżył; zostali tylko córki. — Brat starszy Janusza, Konstanty, podcześnie litewski, dziwak, rozpustnik i obłąkaniec zarazem. Napastują go senne widziadła. Sędziwy starzec staje przed nim, karci, do życia porządnego zagrzewa; nie to nie pomaga — bo „przez dwanaście lat potem żył swawolnie.“ Żona, z domu Aleksandra Tyszkiewiczówna, z którą nie miał dzieci, zawadzać mu niechybnie musiała, bo uciekał od niej do smutnej i zasuniętej w poleskie puszcze rezydencji w Berezdowie. Nareszcie ów starzec znowu przybywa i zapowiada, że mu tylko trzy lata zostawia. Zużyty i zdenerwowany książę uwierzył w przepowiednię, przerzucił się w inną ostateczność, usunął rozpustnice, modlitwie i umartwieniom się oddał: „dysciplina, paski żelazne i *cilicium*,“ które potem Januszowi przekazał w spuściznie, znalazły stałe zastosowanie. Termin zakreślony się zbliżał — i znowu ów duch opiekuńczy stawil się po to tylko, żeby powiedzieć, że dotrzymał słowa. Umarł Konstanty w 33 roku wieku swego. A co dziwniejsza — „że wszyscy, którzy przy śmierci jego byli, widzieli nad pałacem tę osobę z rękoma wyciągniętymi, która nie wprzód w niebo wstąpiła, aż on skonał²⁾.“ Miał żeby to być objaw cierpienia zbadanego w ostatnich dopiero czasach, a znanego pod nazwą obłędu udzielającego się przez zarażenie (*folie à deux*)? Bardzo to być może, zwłaszcza przy stosunku, jaki panował na dworach naszych możnowładców. Otaczający chlebobawę, słuchając nieustannie spowiedzi o odwiedzinach niezwykłego starca, wreszcie widząc wpływ tych odwiedzin, od których tenże chlebobawca wpadł z jednej w drugą ostateczność — to jest z rozpusty w pobożność, nie przypuszczali, żeby to było następstwem zбочenia umysłowego, a tak mieli wyobrażnić nabitą jego wizyjami, że w końcu w dymach unoszących się z kominów książęcego dworca, mogli dojrzeć postaci, której tam właściwie nie było, lecz którą wytworzyły podniecone chorobliwie ich funkcje mózgowe. — Trzeci Konstantynowicz najmłodszy, Aleksander wojewoda wołyński, „był człowiek dumny i burzliwy, dla poddanych ostry i surowy. Gdy objeżdżał swe dobra na Wołyniu, włódarka jakoby podała mu w kubku napój, trucizną miłosną zaprawiony, który wypiwszy, zachorował i życie zakończył³⁾.“ Więc przypadłość, cechująca ostatnie po mieczu pokolenia Ostrogskich, mianowicie w podnieceniu sfery sensualnej, i tutaj się okazała. Żona Aleksandra, Anna Kosteżanka, dziwnie pobożna i nad wyraz płodna pani, w ciągu jedenastoletniego pożycia powiła mu ośmioro dzieci: pięciu chłopców i trzy dziewczyny⁴⁾. Ci zaś synowie zmarli bezpotomnie — trzech w pacholęcym, dwóch zaś, Janusz

i Kazimierz, w młodocianym wieku. Jeden z nich bawił się strzelaniem w refektarzu, a za cel służyło mu Pismo Święte. W okresie głębokiej wiary, takie lekceważenie miejsca i przedmiotu, dowodziło bądźco bądź nieprawidłowości umysłowej. Jezuita heraldyk, opisujący tę gorszącą scenę, dodaje: „Słowo, na którym się strzała oparła, było: śmierć, zład prędki się dla niego obawiano zguby; jakoż i była“⁵⁾. Jerlicz, dobrze świadomy domowych spraw ks. Ostrogskich, powiada o dwóch Aleksandrowych synach: „W młodym wieku poumierali, że swawolili, bo byli bardzo rozpustni“⁶⁾.

Po mieczu tedy ród wygasł już w r. 1620-ym. Z córek wojewody wołyńskiego, na jednej tylko zatrzymamy uwagę czytelnika, mianowicie na Annie Aloizie, znakomitego Jana Chodkiewicza, sędziwego wodza małżonce. Wspólnie żyli z sobą tylko dziesięć miesięcy; została wdową w 21-ym, a co najwięcej w 22-im roku. Niesiecki, bardzo ciekawy, ciekawszy nawet niż na księdza przystoi, utrzymuje, że „cnotę nienaruszonego panieństwa“ przechowała do zgonu. Oddana praktykom religijnym, ulegała także omamom zmysłowym, przeważnie słucho. Miał do niej przemówić wizerunek ukrzyżowanego Chrystusa: — „Pogardź światem,“ — wierną też temu głosowi została. — Po jej zgonie znaleziono „ostre dyscypliny krwią zbroczone, żelazne grzebienie i druciane paski.“ I to się łatwo da wytłumaczyć przygnębieniem sfery czuciowej, podniesionem do wysokiego stopnia. „Ręce swoje, piszą współcześni, żelaznemi manelami ubierała;“ druciana koszula była jej powszednią odzieżą. Podczas wielkiego tygodnia groby obchodziła boso, modliła się, „krzyżem leżąc i łzami pawiment oblewając.“ Pałac jej przeobraził się w klasztor, w którym założona była pepiniera, szerzenie kultu łacińskiego mająca na celu. W niej to dzieci żydowskie, tatarskie i tureckie uczono prawd wiary. — Oglądaliśmy wizerunek Anny Alojzy z epoki jej młodości (1624), typowy pod każdym względem. Na głowie czepec wdowi, szaty zakonne, w dłoni przytulony do piersi różaniec, a wyraz twarzy zdradza wewnętrzny trawiący ogień fanatyzmu. Policzki pełne, usta zaciśnięte, oczy duże, jakby szklane, odbłask nieubłaganego protestu przeciw wszystkiemu, co nie podziela jej przekonań... — Apologisci utrzymują, że sobie dzień zgonu przepowiedziała. Za życia wprawiała nieraz w zdumienie publiczność ostrożką. Oto Ormianin, słuszny obywatel miejscowy, zaprosił ją raz do ogrodu, czasu dojrzewania owoców. Podane sobie jabłka rozcinała, a obecni dostrzegali na każdej rozkrajanej powierzchni „krucyfiks miśternie wyrobiony.“ Już po zgonie Anny, ktoś ze znajomych dotknął „kwartanną... skoro przez zasługi jej do Boga westchnął, od kwartanny wolny został⁷⁾.“ Sam kościół musiał upatrywać w tém wszystkiem pewne zбочenia umysłowe, kiedy pomimo tak wysokiej świątobliwości nie zaliczył zmarłej w poczet błogosławionych. A warunki były po tem: wielki, rozgłosny ród, wielkie ofiary na rzecz religii, którą wyznawała z taką gorliwością, spory szereg apologetów wynoszących jej cnoty,⁸⁾ wreszcie wpływała i można rodzina, to jest potomstwo po dwóch starszych siostrach. A jednak do tego nie przyszło; musiały więc być powody niezbite potwierdzające wyżej wypowiedziane przypuszczenie. (C. d. n.)

VI. Higijena, Epidemiologia, Policyja lekarska.

Gärtner: Zatrucie mięsem w Frankenhausem i grzybek takowe sprowadzający.

W 9ym zeszycie *Correspondenzblätter des allgemeinen ärztlichen Vereins von Thüringen* 1888, daje profesor Gärtner z Jeny obszernie sprawozdanie z badań swoich nad przyrodą zatrucia mięsem, które jako czytelników „Przeglądu Lek.“ obchodzące nieco obszerniej streszczam. W pewnym majątku ziemskim w okolicy Frankenhausem zachorowała w maju r. 1888 krowa wśród objawów niezytu jelitowego, a gdy środki za-

¹⁾ Kronika Ostroga przez Kardasiewicza; rękopis. ²⁾ Niesiecki, VII, 189. — ³⁾ Kronika Ostroga przez Kardasiewicza; rękopis. — ⁴⁾ Boniecki, poczet rodów, s. 236.

⁵⁾ Niesiecki, VII, 189. — ⁶⁾ Tamże, I, 33. — ⁷⁾ Niesiecki, VII, 189—194. — ⁸⁾ Życie ku podziwieniu chwalebne j. o ks. Ostrogskiej, Anny Alojzy Chodkiewiczowej i t. d. Kraków, 1698 r.

lecone przez weterynarza odpowiedniego skutku nie wywarły, zabito bydłę, a mięso jego przez oglądacza za nieszkodliwe uznane sprzedano. Przy obdukcji zabitej krowy znaleziono jedynie przekrwienie jelit cienkich bez obrzęku śledziony lub zmian woni i zabarwienia mięsa. Następnego dnia po sprzedaniu mięsa zasłabł wyrobnik W., który 800 gramów świeżego nasolonego mięsa spożył był, wśród objawów nie żytu jelitowego i wymiotów i zmarł w przeciągu dni 2ch. Obdukcja sądowolekarska wykazała obrzęk śledziony, obrzęk gruczołów Peyera i gruczołów rozsianych w jelitach, silne nastrzykanie błony śluzowej jelit i żołądka, wybroczyu wielkości talara na obrzęklej błonie śluzowej żołądka, krew płynną ciemnoczerwoną. Obducenci na razie wydali orzeczenie, że przyczyną śmierci wyrobnika był dur brzuszny. Równocześnie z zasłabnięciem wyrobnika W. zasłabło z 93 osób, które w ogóle mięso zabitej krowy jadły, 56 osób, wśród objawów tych samych, co zmarły. Wybitnych różnic w nasileniu objawów chorobowych u osób, które jadły surowe lub gotowane mięso, dopatrzeć się nie można było. Przypadki towarzyszące przebiegowi chorób były te same co w przypadku pierwszym, jednakowoż żaden z nich nie zakończył się śmiercią, w niektórych zauważono znaczne podniesienie się ciepłoty, ogólne osłabienie, wymioty i biegunkę, wyzdrowienie w przeciągu 1—2 tygodni. Z powodu zachodzącego podejrzenia, czy nie należy odnieść zasłabnięcia tak znacznej liczby osób, które jedno i to samo mięso jadły, do zatrucia ptomainami z mięsa niezdrowego wytworzeniem lub do zakażenia, podjął prof. Gärtner bakteriologiczne poszukiwania, które nadzwyczaj pomyślnym uwieńczone zostały skutkiem. I tak z narządów zabitej krowy oraz narządów zmarłego wyrobnika W. oraz z reszty mięsa, po którego spożyciu tenże zachorował, udało mu się drogą hodowli płytkowych wyhodować prątek, któremu daje nazwę: *Bacillus enteritidis*, który, jak to odnośnie doświadczenia na zwierzętach okazały, był jedyną przyczyną ogólnego zakażenia tak bydłęcia jak i osób, które nieco tegoż jadły.

Wykryty przez Gärtnera prątek wzrasta szybko na płytkach z pożywki gelatynowej jako delikatne prawie przezroczyste warstwy o ostrych okrągłych brzegach i nieco ciemniej zabarwionej części środkowej, o grubo ziarnistej powierzchni. W hodowlach epruwetkowych tworzy na powierze rzeźni grubą szaro białą warstwę, która wnet kurczy się i zasycha poczyną. W kanale wkłucia wzrost ogranicza się do tegoż. Prątki te okazują wyraźne ruchy dowolne, przedstawia się jako twór cienki (wymiar podłużny 2 razy większy niż poprzeczny), zazwyczaj prosty, niekiedy po dwa lub więcej razem ułożony, niekiedy otoczkę okazujący. Wymiary prątka tego zależnie od podłoża, na którym wzrósł, rozmaite, tak że jedynie przez przeszczepienie i hodowlę prątki wzrosłe na pożywce agarowej lub surowiczej z prątkami wzrosłymi na pożywce gelatynowej identyfikować można. Prątek ten okazuje szczególne zachowanie się względem barwików anilinowych, a mianowicie, barwi się niejednostajnie, zazwyczaj jedna tylko część przyjmuje barwik, podczas gdy druga wcale się nie barwi, u prątków podwójnych barwik umiejscowionym jest w pośrodku. Barwienie metodą Grama nie udaje się. Na pożywce agarowej w cieplecie ciała wzrasta szybko jako białą szarą powłóczką, prątki z takiej hodowli są cieńsze i mniejsze niż z hodowli na gelatynie, jeszcze mniejsze trafiają się na pożywce surowiczej, na której w postaci kropelek białą szarych wzrastają. Mimo wielokrotnych poszukiwań nie udało się autorowi podobne prątki z mięsa gnijącego tak ludzkiego jak i zwierzęcego wyhodować, tak że znalezione twory właśnie z powodu, że je w obu przypadkach w czystych hodowlach tak drogą mikroskopową jak i drogą hodowli znalazł, oraz na podstawie doświadczeń na zwierzętach wykonanych uważa za swoiste. Karmiąc psy i koty mięsem zabitej krowy nie mógł otrzymać wyników dodatnich, natomiast karmiąc myszy hodowlami grzybka tego wzrosłymi na ziemniakach lub też mięsem grzybkami temi zaprawionem otrzymywał stale wynik dodatni, t. j. śmierć w przeciągu 2—5 dni, we krwi i narządach mógł drogą hodowli grzybki te wykazać, ten sam wynik otrzymał karmiąc konia i kozę, jakkolwiek zwierzęta te po spożyciu grzybków ciężko tylko

zaniemogły. Wstrzykiwaniem podskórnem sprowadzał śmierć królików, u świń morskich wywoływał ropnie, wszędzie znajdując we krwi lub ropie też same grzybki, wstrzyknięcia wprost do krwi sprowadzały u królików, myszy, świń morskich i kozy śmierć zwierząt. Przy obdukcji napotykał stale nastrzykanie i zaczerwienienie błony śluzowej wraz z obrzękiem téjże, obrzęk śledziony miernego stopnia a przy wstrzyknięciu do jamy otrzewnowej lub do żołądka ropne zapalenie otrzewny, nadto wybroczyu na błonie śluzowej żołądka, w nerkach, wątrobie, opłucnej i płucach. Tak we krwi jak i kale prątki te w znacznej znajdowały się ilości. Dalsze badania wykazały, że znaleziony prątek wytwarza jad swoisty, który wśród tych samych objawów zabójczo na zwierzęta działa. I tak np. zaprawiał autor świeże mięso hodowlą grzybka tego i sporządzał zeń pożywkę rosołową, która należyce przez 1-godzinne gotowanie wyjałowiona, wstrzyknięta do jamy otrzewnowej lub do żołądka zwierząt śmierć wśród takichże samych objawów oprócz obrzęku śledziony sprowadzała. Poszukiwania prof. Gärtnera stanowią ważny przyczynek do znajomości otrucia mięsem, które dotychczas nader skąpego doczekało się opracowania. Poszukiwania nad ptomainami rozpoczęte przez Selmiego, Stasa i Briegera, dla wielkich z natury rzeczy nastroczających się trudności mało dotychczas zdołały przyciągnąć badaczy, pierwsze to też odkrycie grzybka swoistego, który w ustroju i poza nim jad wytwarzając ogólne zakażenie i zatrucie mógł sprowadzić, gdyż owa tyfotoksyna Briegera, którąby w tym przypadku przeciwstawić można, jak na teraz nie zdołała sobie jeszcze ogólnego wywaleczyć uznania. Sprawozdawca miał sposobność przedsięwziąć kilka doświadczeń z wykrytym przez Gärtnera grzybkim, którego hodowle zakład bakteriologiczny w Monachium od autora otrzymał. Wszystkie szczegóły co do morfologii i patogeny grzybka tegoż podane przez G. nader łatwo stwierdzić można; dodać mógłby jedynie to, że starsze hodowle w porównaniu z młodemi wybitniej na ustrój działają. Grzybek ten posiada wielką odporność na działanie innych grzybków, w gnijącym znajdujących się mięsie, gdyż jak to kilkakrotnie mógł stwierdzić, zaszczipiony w kawałek mięsa, który następnie przez dni 14 gnicia poddano, wśród mnóstwa przeróżnych grzybków gnicia towarzyszących drogą hodowli płytkowych łatwo odszukać było można, czego o pokrewnych mu grzybkach jak *Bacillus saprogenes* Rosenbachii lub prątku neapolitańskim Emmericha powiedzieć nie można. Pożywka roztworu z mięsa grzybkim tym zakażonego, następnie wyjałowiona, trzymana w cieplecie 33—38°C., zachowuje długo własność zatrutowania ustroju zwierzęcego, podczas gdy takąż sama trzymana w cieplecie pokojowej, jak to już Gärtner stwierdził, daleko słabiej działa, trzymana zaś w cieplecie 42°C. traci własność trującą po upływie tygodnia.

Dr. J. Karliński.

α Nieczytelne zapisywanie recept było już nieraz powodem nieszczęść. Niedawno zdarzył się w jednym z miast francuskich smutny wypadek, którego ofiarą padł zastępca prefekta. Cierpiąc na ból głowy uporeczywy wezwał brata swego lekarza, który zapisał 1gr. antypiryny ale tak nieczytelnie, że z apteki wydano 1gr. atropiny. Wkrótce po zażyciu tego leku chory umarł. (*Lancet*, 1889, 1).

α. Dr. Ignatiew ogłosił w jednym z moskiewskich czasopism lekarskich badanie bakteriologiczne nad powietrzem w salach szkolnych gimnazyów i szkoły technicznej w Moskwie. Z badań jego wynika, że najwięcej przyrzutów znajduje się w powietrzu przed rozpoczęciem lekcji i po ukończeniu takowej. Pochodzi to widocznie ztąd, że przed lekcją i po lekcji uczniowie wzbijają pył a z nim i mikroby. (*Lancet*, 1889, 1).

VII. Wiadomości bieżące.

* **Kraków** 31 stycznia. Przypadkiem dostał nam się do rąk Nr. 43 tygodnika, wychodzącego w Wiedniu a przeznaczonego głównie dla t. zw. lekarzy praktycznych, *alias* chirurgów, pt. *Med. chirurg. Centralblatt*; a w nim pomiędzy Rozmaitościami uderzył nas list, pochodzący od lekarza praktycznego mieszkającego w jednym z naszych miasteczek galicyjskich. Piszący narzeka na konkurenta, młodego Dra w. nauk lek., przybyłego

z Wiednia, który koniecznie z praktyki i dochodów skromnych wyznęć go usiłuje, — sato zwykle skargi, zwykła walka o byt, która, dopóki świat światem, istnieć będzie. Ale pomiędzy innemi wspomina piszący, że konkurent jego oświadczył w Sądzie miejscowym gotowość wykonywania czynności sądowolekarskich za wynagrodzeniem, jakie pobiera chirurg (tj. za pół ceny) i że w skutek tego podania Sąd postanowił podzielić czynności pomiędzy obydwoch w ten sposób, że naprzemian co tydzień pełnić je ma jużto doktor medycyny, jużto chirurg. Nie wchodząc w resztę zażeń, do ocenienia słuszności których nie czujemy powołania, naznaczyć musimy, że jeżeli okoliczność przytoczona jest prawdziwą, ów doktor medycyny postąpił sobie arcynieuwłaściwie i działał na szkodę dotkliwą nie tylko utyskującego chirurga, ale wszystkich swoich kolegów. Od lat wielu, prawda że niestety bezskutecznie, stowarzyszenia lekarskie i jednostki w całym państwie austriackim występują przeciw taryfie, ogłoszonej przed 40 laty prawie, a która nie pozostaje w żadnym stosunku z pracą lekarzy, z potrzebami ich z każdym rokiem wzmagającą się, a co ważniejsza o wiele niższej od taryfy obowiązującej w państwach ościennych, nawet w oszczędnych Prusiech, — a tu pojawia się lekarz, któremu wynagrodzenie jest za wysokie i licytując niejako *in minus* zadowala się połową płacy, ubliżając nieraz godności stanu lekarskiego. Cóż dziwnego, że przed kilkunastu laty jeden z ministrów odezwał się w Wiedniu, że i za obecne wynagrodzenie zawsze lekarzy sądowych znajdzie w Austrii, że więc nie widzi potrzeby zastąpienia taryfy obecną nową, dla lekarzy korzystniejszą? Jeżeli doktor w. nauk lek. tak ceni swoje usługi, że gotów je wykonywać za 52½ gr., jakże może spodziewać się poważania ze strony nielekarskiej? W braku Izby lekarskich nie mamy niestety sposobu występowania przeciw takim kolegom, ale przypadki takie, — a kto wie, czy one są tylko odosobnione, wskazują, że Towarzystwa nasze lekarskie, bezbronne w obec tych lekarzy, którzy do ich grona nie należą, powinny połączonymi siłami starać się, aby i u nas utworzono Izby lekarskie, a dopóki ich nie ma, byłoby może rzeczą wskazaną, aby na posiedzeniach swoich wypowiedziały sąd swój o podobnych postępkach osób praktyką lekarską zajmujących się.

* Trybunał administracyjny w Wiedniu pod przewodnictwem hr. Belcrediego z powodu zażalenia wniesionego przez t. zw. technika dentystrycznego, orzekł, że rozporządzenie ministerjalne z d. 12 stycznia 1887, mocą którego powiedziane było, że technika dentystryczna nie jest przemysłem samodzielnym, jest nieprawne i dla tego mocy mieć nie może, a to z powodu, że rozporządzenie cesarskie z r. 1842 wyraźnie pozwala technikom sporządzanie zębów i szcęk.

† Francja. Francuskie Towarzystwo higieny dziecięcej ogłosiło konkurs na następujące tematy: 1) O mleku różnych zwierząt ze stanowiska karmienia niem dzieci. 2) O zarażeniu się w szkołach. 3) Monografia jakiegokolwiek gałęzi produkcji ze stanowiska higieny. Pierwszą nagrodę stanowi srebrny medal, drugą — brązowy, trzecią — list honorowy. Adres: Dr. Chassaing. Paryż 207, rue Saint-Antoine. Termin do 1-go Maja 1889 r.

* **Wiadomości uniwersyteckie.** Berlin. Oddział prof. Senatora w Charité przeobrażony został w 3 klinię uniwersytecką. — **Hala.** Docent chirurgii Dr. Schuchard mianowany został dyrektorem szpitala w Szczecinie.

* **Wiadomości osobowe.** Stopień doktora wszech nauk lek. otrzymał w Uniw. Jagiell. p. Jan Kanty Wojtaszek, rodem z Krakowa.

* **Zmarli.** W Hamburgu prof. zoologii Dr. Pagenstecher, zasłużony koło nauki o włośniach; w Bonn prof. psychiatrii i dyrektor zakładu dla obłąkanych Dr. Werner Nasse (ur. w r. 1822, syn słynnego klinicysty).

Towarzystwo lekarskie krakowskie odbędzie we środę dnia 6 lutego o godz. 6ej w sali Akademii Umiejętności posiedzenie zwyczajne, na którym 1) prof. Rydygier przedstawi chorych z kliniki chirurgicznej, poczem 2) odbędą się wykłady proff. Pieniążka i Obalińskiego na przeszłym posiedzeniu nie załatwione.



Przed samem zamknięciem Numeru zaskoczyła nas wiadomość straszna. Następca tronu, J. C. W. Arcyksięże Rudolf, duma i nadzieja ludów połączonych pod łaskawem berłem Habsburgów, w kwiecie wieku umarł nagle d. 30 stycznia rano w skutek porażenia serca. Społeczeństwo nasze do gromów niestety przywykłe i z niemi aż nadto oswojone, zadrżało jednak i osłupiało z bólu do głębi wstrząsającego na wieść, że los zawistny zabrał nam Księcia, który pod okiem najszlachetniejszego z monarchów wychowany i kształcony przez pierwszorzędných mistrzów przeznaczonym się zdawał do uszczęśliwienia milionów ludzi. Komuż z nas żywo nie staje przed oczyma świetlany obraz potomka Cesarzów rzymsko-niemieckich, gdy w Towarzystwie nadojnej i tak ujmującej Małżonki, szlachetnej królowny belgijskiej, d. 28 czerwca 1887 r. zjawił się w auli naszej, aby z rąk Senatu przyjąć dyplom honorowy Dra filozofii. Przyszły władca jednego z najpotężniejszych państw, pomimo młodego wieku znany już w świecie jako uczony Opiekun nauk i sztuk, w świetnym przemówieniu dziękuje za zaszczyt zaliczenia go w poczet doktorów uniwersytetu Jagiellońskiego, którego znaczenie w przeszłości, a nierównie większe przeznaczenie w przyszłości tak trafnie ocenia lapidarnemi słowy, które złotemi literami wypadało wyryć na murach pięknego, nowego przybytku! I tyle nadziei pochłania grób! Łzy milionów ludzi, ból nie wysłowiony tylu ludów, które, jakikolwiek jest wzajemny ich stosunek do siebie, w uwielbianych osobach Ojca i Syna, wszystkie upatrywały owe słupy ogniste, przewodzące w wędrówce i wiodące do celu upragnionego, — czyż nie stanowią wymownego dowodu, że nie zwykłą i nie powetowaną jest strata, którą ponieśliśmy wszyscy przez śmierć Tego, którego historia darzyłaby kiedyś mianem: *amor et deliciae generis humani*. A najlepszego, najszlachetniejszego Ojca, dla nas w szczególności zawsze łaskawego Dobroczyncę, na którego niestety los tyle ciężkich zsyła prób, w chwili tej dla serca jego najstraszniejszej, otaczamy wszyscy bez wyjątku najszczerzszym współczuciem i najgłębszą miłością milionów synów, do ostatniego tchnienia wdzięcznych za Jego dobrodziejstwa. Aż nadto jesteśmy przekonani, że stajemy się wyrazem całego świata naszego lekarskiego, jeżeli razem ze wszystkimi obywatelami, którzy mają szczęście pozostawać pod panowaniem Habsburgów, zanosimy błaganie przed tron Wszechmocnego: Boże chroń i zachowaj nam naszego ukochanego Cesarza i Króla!

