

REDAKCJA

przy ulicy
Królewskiej
Nr. 37.

KLINIKA.

Wychodzi co 1-szy
i 15-ty każdego
miesiąca.

CZASOPISMO POŚWĘCONE UMIEJĘTNOŚCIOM LEKARSKIM.

w Warszawie: {	Rocznie..... Rs. 3	(złp. 20)	na Poczcie {	Rocznie . . Rs. 5	(złp. 33 gr. 10)
	Półrocznie.... „	1 k. 50 („ 10)		Półrocznie. „	2 k. 50 („ 16 „ 20)
	Kwartalnie..... „	k. 75 („ 5)		w kopertach: {	Kwartalnie „

w Redakcji pod opaską: Rocznie Rsr. 4. — Półrocznie Rsr. 2. — Kwartalnie Rsr. 1.

TREŚĆ.—Spostrzeżenia z praktyki prywatnej. Gorączka powrotna w Poznaniu, skreślił Dr. Świdorski.—Przegląd Literatury Lekarskiej. *Literatura rossyjska.* Prace komisji wybranej w celu wyszukania sposobów wstrzymania rozwoju węglika, szczególnie na rzece Szeksnie, (Spr. Dobieszewski).—Drobniejsze wiadomości. Anatomja patologiczna zapalenia różowego. Zmiany anatomiczne przy chronicznem zapaleniu macicy. Otrucie arsenikiem przez zielone farby. Degeneratio amyloidea. Ergotyna przy dysenterji i krwotokach płuc. i t. d. (Spr. Markiewicz).—Kronika dwutygodniowa. Komisja fizjograficzna.—Okólnik Ministra Spraw Wew. w przedmiocie ogłoszeń o zagranicznych lekach.—Stan sanitarny M. Warszawy.—Od Redakcji.

SPOSTRZEŻENIA Z PRAKTYKI PRYWATNÉJ.

Gorączka powrotna (Febris (typhus) recurrens) w Poznaniu.

skreślił Dr. Swiderski z Poznania.

Kilkanaście przypadków gorączki powrotnej, które od pierwszej połowy miesiąca Września w mojej praktyce się zdarzyły, a z których kilka bardzo szczegółowemu poddałem badaniu, zniewoliły mnie do następnych kilku uwag wraz z dołączeniem ścisłego opisu przebiegu dwóch przypadków.

Griesinger w swojej pracy o chorobach zaraźliwych szczegółowo opisuje gorączkę powrotną i wedle nazwy angielskiej Relapsing-Fever proponuje nazwę „Febris recurrens” i wspomina, w opisie swoim historycznym, o dawniejszych szkockich i irlandzkich autorach, z których *Rutty* w 1741 r., *Barker* zaś i *Cheyne* w 1816—21 r. ściśle i drobiazgowo gorączkę powrotną opisali, a obok *Hildebrand’a* znajdujemy u kilku innych jeszcze autorów niemieckich, przy opisie durzycy w czasie wojny, wzmianki o gorączce powrotnej. Epidemicznie panująca gorączka powrotna bieżącego stulecia w W. Brytanji, wywołała w zapomnieniu już będące zjawiska teje choroby—zwróciła uwagę lekarzy i podała sposobność do ściślejszego badania. Szkockie epidemie gorączki powrotnej zaczęły się w 1843 r., a każdy uważał ją za nową jeszcze dotąd nieznaną chorobę; powtarzała się później często w Szkocji, Irlandji i Londynie, gdzie głównie w czasie wielkich epidemji, w Irlandji w roku 1847 i 48, obok durzycy osutkowej panowała. *Griesinger* mniema, że w szląskich i czeskich epidemjach, w tychże latach panujących, jak on sam w r. 1851 w Egipcie zauważył, gorączka powrotna obok innych zjawisk durzycowych panowała. *Jenner* wykazał właściwość gorączki powrotnej w epidemicznych i pojedynczych przypadkach w Londynie.

Co do przyczyn gorączki powrotnej, zgadzają się mniej więcej wszyscy autorowie. Panuje ona po największej części i nieomal wyłącznie epidemicznie,

szczególniej w okolicach zaduchowych, czasami przed lub po zimnicach epidemicznych, w czasie lub po durzycy, głównie zaś w czasie durzycy osutkowej i czerwonki (dysenteria). Epidemje nie długo trwają i znikają nieraz na lat wiele; dochodzą jednakże często do wielkich bardzo rozmiarów. *Kennedy* wspomina o epidemicznie panującej gorączce powrotnej w Dublinie r. 1847 gdzie 40,000 mieszkańców na nią zapadło.

Wiek i płeć nie stanowią wyjątku, od niemowlęcia aż do starca, głównie zaś dzieci i dorastający podpadają zarazie. Gorączka powrotna powstaje po największej części w czasie ogólnego nieurodzaju, głodu i nieszczęść krajowych i zasługuje wedle *Griesinger'a* niewątpliwie na nazwę durzycy głodowej; nie tyle jednakże głód sam ją wywołuje, jak raczej pożywanie niezdrowych i niestrawnych pokarmów; oraz nieochędnostwo i niedołęztwo. Panuje jednocześnie durzycy osutkowa: natenczas biedni dostają gorączki powrotnej, a majątniejsi durzycy osutkowej. Gorączka powrotna jest zaraźliwa, zgadzają się na to szkoccy, irlandzcy i niemieccy lekarze. Zarazek wedle epidemji jest rozmaity; gorączka powrotna wywołuje tylko zawsze gorączkę powrotną; zkad wnosić możemy o swoistej przyczynie choroby. Zarazek roznosi się nie tyle przez chorych samych, jak raczej przez zaduch w powietrzu, w wodzie, pokarmach i t. p. Dwukrotne zapadnięcie chorego w kilku miesiącach zdarza się dość często.

W Poznaniu mieliśmy téj zimy durzycę głównie trzewiową, później objawiła się jako osutkowa, w początkach zaś Sierpnia, a może i wcześniej, pokazała się niepostrzeżenie gorączka powrotna. Pierwszych moich pacjentów tak majątniejszych jak ubogich, miałem w dzielnicach miasta leżących obok rzeki, łąk, kanałów i bagien; w wyżej położonych miejscach, w tak nazwanem nowem mieście, dotychczas gorączki powrotnej nie zauważyłem. W jednym i tym samym domu miałem dwóch chorych równocześnie, z pozostałych jedenastu chorych zawsze tylko jeden członek familji chorował.—Ubóstwa zupełnego, głodu i nieochędnostwa wśród moich pacjentów nie spostrzegłem, dwóch przebyło przed dwoma laty durzycę trzewiową, a jeden w roku zeszłym durzycę osutkową i ci trzej właśnie lekkiej tylko gorączce powrotnej podlegali.

Jak wiemy, gorączka powrotna objawia się w dwóch, rzadko w więcej, powtarzających się znacznem zwolnieniem lub zupełnem wyzdrowieniem przedzielanych napadach, z których każdy trwa dni kilka, a jeden od drugiego w niczem prawie się nie różni. Po większej części zapadają chorzy nagle bez zwiastunów. Dreszcz ogarnia zupełnie jeszcze zdrowego człowieka, po chwili mocna gorączka, ciężki ból głowy w skroniach i nad oczami, często pojawiają się wymioty, poczem mocne osłabienie nieraz z obfitemi potami, w których gorączka i inne objawy nie ustępują, a do wymiotów dołącza się w wielu razach w samym już początku choroby często wodnisto-żółte rozwolnienie i wzdęcie brzucha. Następnie wywiązuje się gorączka ciągła z mocnemi bólami w kończynach, lędźwiach i krzyżach, z bólem głowy, zawrotem, nocnym niepokojem, niesmakiem i językiem białawo obłożonym.— W duiach następnych wzmagają się wszystkie te objawy, tętno dochodzi 120—140 uderzeń

na minutę, ciepłota 40—41,5, C, wymioty trwają, język podsycha, okolice podżebrze i dołek przy dotknięciu bolesny; często także dołącza się niezbyt oskrzeli, śledziona nadbrzmiewa, raz mniej, raz więcej, niemniej i wątroba, mocne rozwolnienie lub zaparcie stolca, powłoki ciała żółkną wraz z białkówką, osłabienie wielkie, raz po raz majaczenie. Zjawiska te trwają do czwartego, piątego lub szóstego dnia, poczem następuje nagle albo też powolne zwolnienie, powiększej części skutkiem obfitego potu. W przeciągu kilku godzin, dnia jednego lub dni kilku, znikają wszystkie przypadłości, pozostaje tylko osłabienie, połączone jeszcze czasami z bólem kończyn, łędźwi, krzyża i miernym wzdęciem brzucha. Tętno i ciepłota spadają poniżej normalnego.

Po 4, 7, 14 dniach zupełnych prawie wyzdrowin, zjawiają się znów nagle, albo po kilku godzinach niedomagania, wszystkie przypadłości, które od pierwszych powyżej wzmiankowanych rzadko się różnią; trwają w pomysłnych razach 2—4 dni, poczem ustępują zupełnemu wyzdrowieniu, skutkiem obfitych zazwyczaj potów. Trzeci powrót rzadko się bardzo zdarza, a jeżeli się objawi, trwa kilkanaście tylko godzin. Zdarza się, że w pierwszym lub drugim powrocie wszelkie przypadłości się zwiększają i charakter przybierają durzycowy; wielkie następuje osłabienie, osłupienie, majaczenie, nadmierna ciepłota, suchy, brunatny język, mimowolny bezwiedny stolec, nieraz ciągłe wymioty, i chorzy umierają nagle w osłabieniu albo w śpiączce i drgawkach. W pomysłnym przejściu, wyzdrowiny trwają długo, pozostaje często bardzo obolenie kończyn, łędźwi, krzyża, lub też inne wyrażają się choroby pochodnie.

W przypadłościach gorączki powrotnej w Poznaniu, u pacjentów moich, zachodziły dość znaczne różnice, jednakże główne zjawiska były charakterystyczne i o istocie choroby powątpiewać nie dały. I tak, u dwóch moich pacjentów poczęła się choroba dreszczem, gorączką, obok częstego, wodnisto-żółtawego lub biało-szarawego rozwolnienia bez wymiotów. Tętno drobne do 140 na minutę, ciepłota 40—41 C., kończyny zimne, niepokój, wzrok dziki, oczy zapadłe z sinemi obwódkami. Trwało to kilkanaście godzin, poczem wystąpił obfity pot, tętno spadło na 120, ciepłota 39,5 C., chory się uspokoił i zasnął, poczem gorączka z małymi odmianami trwała u jednego do 5-go u drugiego zaś do 7 dnia. Drugi napad powtórzył się u jednego 4-go, u drugiego 5-go dnia, a wyzdrowiny nastąpiły u jednego w 3, u drugiego w 5 dni, po przebyciu objawów chorobliwych podobnych zupełnie do objawów w napadzie pierwszym.

U trzech pacjentów poczęła się choroba dreszczem, gorączką, silnym bólem głowy i częstymi bardzo wymiotami, które trwały obok gorączki do 5—6 i 7-o dnia po dwanaście i więcej razy na dobę, poczem przyszły wyzdrowiny, a drugi napad w 3—4-ch dni w niczem się nie różnił od pierwszego.

Jedna chora dostała dreszczy, mocnego rozwolnienia i nieustających wymiotów, bólu głowy z mocnym zajęciem; 5 dnia nagle polepszenie, a w trzy dni powrót podobny zupełnie do napadu pierwszego. U wszystkich moich chorych w ogóle, zauważyłem jako stałe przypadłości: dreszcz, gorączkę

silną, ból głowy, tętno przyspieszone i ciepłotę zwiększoną; pragnienie obok wilgotnego języka, mierne wzdęcie brzucha; okolice podżebrów i dołek przy naciśnięciu bolesny, śledzionę mniej więcej zwiększoną, bóle w kończynach osobliwie w przedbarkach, w krzyżach, w okolicy nerek, często zaś pomiędzy łopatkami. Stolca zapartego stale nie uważałem, owszem, częściej rozwolnienie, które razem albo też równocześnie z wymiotami się objawiało. Drugi napad nie różnił się po większej części w niczem od pierwszego, w kilku tylko przypadkach był silniejszym. Choroba nie kończyła się zawsze potami, w dwóch przypadkach nastąpiło przesilenie skutkiem kilkurazowego rozwolnienia. Osutki i liszaju wargowego nie zauważyłem. Żółtknięcie białkówki i powłok ciała spostrzegłem w dwóch przypadkach w 4 i 5-m dniu choroby.

Rozpoznanie nie ulega przy sumiennem badaniu najmniejszej trudności. Przebieg choroby niezwykle jest zadziwiającym i zwróci bez wątpienia uwagę bacznego lekarza. Drugi napad nie jest właściwą wznówką (morbus recidivus), należy raczej do istoty choroby. Najsumienniejsze zachowanie przepisów lekarza, żaden środek leczniczy, zmiana miejsca pobytu lub pomieszkania, nie powstrzyma powtórnego napadu. Charakterystyczną jest wysoka ciepłota, przyspieszone bardzo tętno i inne groźne zjawiska obok właściwie tak lekkiej choroby i pomyślnego jój przebiegu. Osutkę bardzo rzadko znajdujemy, częściej zaś obok epidemicznej durzycy osutkowej. Liszaj wargowy zjawia się u niektórych chorych. Śledziona nabrzmiewa mniej więcej. Żółtaczka nie jest konieczna i nigdy w wysokim stopniu, jednakże przypadki z żółtaczką są o wiele cięższe. Od żółtej febry różni się brakiem stałej żółtaczki i wymiotów krwawych, od durzycy prędkim przebiegiem, brakiem umiejscowienia w jelitach, brakiem różyczki, a nareszcie charakterystycznym swym napadem powrotnym, który ją obok innych zjawisk także od zwyczajnych odróżnia zimnie.

Przepowiednia jest pomyślna. Śmiertelność przechodzi rzadko $\frac{1}{10}$, może jednakże wedle epidemji być znaczniejszą. Dzieci, starcy, opilcy i słabowici ulegają jój najłatwiej. Z moich trzynastu pacjentów żaden nie umarł.

Leczenie jest wyczekujące. Kwaskowate, chłodzące, i mussujące napoje, przy wymiotach polykanie kawalków lodu, kwas węglany, saturacje, zimne okładanie głowy i brzucha, jeżeli jest bolesny i wzdęty, lawatywy lub olej rącznikowy w zaparciu stolca. Upadek sił wymaga użycia wina, chinu, piżma i pożywniej lekko strawniej diety. Wszystkim moim trzynastu chorem, zadawałem w czasie gorączki po 0,6 gm. siarkanu chininowego rano i wieczorem w zwolnieniu zaś choroby po 0,3 poleciłem pić rosoły, wodę sodową, a w czasie wymiotów polykać kawalki lodu; w rozwolnieniu i wzdęciu okładanie brzucha rącznikami w zimnej wodzie maczanemi. W dwóch przypadkach wstrzymała łyżka oleju rącznikowego w kilka godzin stolce i zniosła zupełnie wzdęcie brzucha.

(Dokończenie nastąpi).

PRZEGLĄD LITERATURY LEKARSKIEJ.

LITERATURA ROSSYJSKA.

Prace Komisji wybranej w celu wyszukania sposobów wstrzymania rozwoju węglika (carbunculus), szczególnie na rzece Szeksnie. (*Труды Комиссии упрещенной къ изысканию мьръ противъ развитія сибирской язвы преимущественно на рѣкѣ Шекснѣ.*) Wydane przez Departament Lekarski Cesarstwa. Petersburg 1868 r.

Dzieło z którego mamy zdać sprawę czytelnikom naszym, możemy rozdzielić na cztery główne oddziały: w pierwszym z nich znajdzie czytelnik przedmowę Dyrektora Departamentu Lekarskiego Dra. *E. Pelikana*, w której przedstawił cel będącego w moim wydaniu, jak również i cel Komisji wysłanej, w pracach której ważny przyjął udział.

Część druga przedstawia rys działań Komisji, program jej zajęć, akt obejrzenia traktów pociagowych (*бичесниковъ*) na r. Szeksnie, wnioski z niego, przedstawienia Komisji odnoszące się do pytań założonych w programacie i zaproponowanie środków dążących do wstrzymania rozwoju węglika; nakoniec główniejsze z pracy rezultata.

Część trzecia zawiera protokoły posiedzeń Komisji.

Nareszcie część czwarta mieści w sobie pojedyncze opinie przedstawione w tym przedmiocie przez rozmaitych członków Komisji.

Książka ta wydana in 4-to, bardzo ozdobnie, zawiera dwie tablice litografowane i kolorowane: pierwsza przedstawia mapę sanitarną r. Szeksny, druga plany łódek dla przewożenia trupów padłych koni i plan pieców projektowanych do palenia tych trupów.

Po takim przedstawieniu ogólnego zarysu dzieła, przystępuję do szczegółowego jego rozbioru.

W przedmowie Dyrektor Departamentu Lekarskiego powiada: Wydając niniejszy rys szczegółowy działań Komisji, wysłanej na rzekę Szeksnę dla wyszukania sposobów przeciwko węglikowi, niebędzie zbyt czerpaniem obznajmić w kilku słowach czytelnika z jej zadaniem, jak również wykazać znaczenie wniosków wypracowanych przez Komisję.

Wydanie to ma na celu obznajmić publiczność w najdrobniejszych szczegółach z obecnem istotnie smutnem położeniem rzeczy na Szeksnie, i wywołać jak najobszerniejsze zajęcie się przedmiotem węglika, mając nadzieję, że wszyscy ci którym są drogie interesa kraju, pospieszą ze swemi uwagami i usiłowaniami ku ogólnemu dobru, albowiem choroba ta, powiemy bez przesady, stała się takim zlem, taką narodową plagą, iż przeciwko niej winny się zwrócić co najrychlejsz i jak najenergiczniej usiłowania nietylko administracji ale i całego narodu.

Dr. *Pelikan* przyjmując osobisty udział w pracach Komisji, miał na celu najprzód: obeznać się na miejscu z tem wszystkiem co się dzieje na Szeksnie w chwili wybuchu zarazy, powtórnie: przyczynić się ze swjej strony do rozwiązania licznych kwestji stawionych przez Komisję, i nakoniec przedstawić tejsze Komisji do rozwiązania najważniejsze i najistotniejsze kwestje administracyjne, tyżące się tego przedmiotu, spodziewając się otrzymać od niej, jako od ciała złożonego z osób kompetentnych, pod względem naukowo-praktycznym, bo przedstawicieli ziemiaństwa, handlu i przemysłu, najdokładniejsze i najpraktyczniejsze ich rozwiązanie.

Udział jaki przyjął Dr. *P.* w pracach Komisji, zniewolił go do objaśnienia kierunku w którym Komisja pod jego sterem pracowała.

Przedewszystkiem postawiono sobie pytanie o pochodzeniu węglika, albowiem dotychczas istnieje u publiczności przekonanie: iż choroba ta nie rozwija się samodzielnie w Rossji Europejskiej, ale przybywa do niej z odległych stron, mianowicie z Syberji, i z tego to powodu w narzeczu rossyjskiem nazywa się syberyjską zarazą (*сибирская язва*). Pytanie to rozstrzygnąwszy: że węglik nie jest bynajmniej chorobą wyłączną Syberji, że się rozwija i w innych krajach samodzielnie, że jest znany od niepamiętnych, czasów w Rossji Europejskiej, w Niemczech i we Francji (*Milzbrand, charbon épizootique*);

Komisja przeszła do rozbioru najbliższej przyczyny téj choroby i do okoliczności towarzyszących jęj epidemicznemu rozwojowi.

W rozbiorie tych kwestji Kom: zużytkowała wszystko co dotąd zawierały spostrzeżenia lekarzy, weterynarzy, gospodarzy ziemskich i innych osób, oraz pojęcia jakie obecnie w nauce o naturze téj choroby istnieją. Samo z siebie wynika, że mając jedynie na widoku wstrzymanie rozwoju choroby, Kom: nie mogła się zajmować teorjami i przypuszczeniami niepotwierdzonemi jeszcze w nauce. Odnośnie zatem do kwestji zarażliwości, bądź to bezpośredniego przez dotknięcie, bądź też sposobem malarji (*malaria carbunculosa*), wzięła pod rozwagę tylko zdania stanowczo przyjęte w nauce i które prowadziły ją wprost do zamierzonego celu. To też w dziele wydanem przez Dra *Pelikana*, nieznałdą czytelnicy ani wzmianki o istocie zmian dokonywających się w organizmie pod działaniem zarazku (*miazma*), ani o jego naturze, ani też o teorjach które tu i owdzie w tym względzie się pojawiały: ani cel, ani środki, ani czas, niepozwałal Kom: zajmować się temi rzeczami, jakkolwiek rozbiór tych kwestji uważa autor za niezmiernie ważny i przy stosownych okolicznościach gotów go przedsięwziąć.

Ale za to Komisja była w stanie rozwiązać inne równie ważne pytania, bo miała obowiązek dotrzeć do miejsca gdzie zaraza najsilniejsza, być świadkiem działania takowej, przypatrzeć się sposobom epidemicznego jęj rozwoju i traktom pociagowym (*бувечуку*) Szeksny, w chwili najsilniejszego panowania epizooji. W tym celu Kom: zbadała z najdrobniejszymi szczegółami żeglugę na i Szeksnie i stosunki geologiczne i klimatologiczne usposabiające do rozwoju rozszerzania zarazy. W dalszym ciągu swęj przedmowy autor powiada, iż Komisja uznała żeglugę na Szeksnie za środek najbardziej sprzyjający do rozwoju zarazy i przedstawiła Rządowi sposoby jęj poprawy, ale miejscowe okoliczności, przesady, a co najważniejsza, niejedność zdania pod tym względem w łonie samęj Kom:, sprawiły, że projekta te przedstawiano tylko warunkowo (*условно*). Polegały one na zniesieniu ciągnięcia statków na r. Szeksnie za pomocą koni; wszelako autor czuje się w obowiązku zrobić zastrzeżenie, iż to co powiedziano o téj rzece, nie odnosi się wcale do wszystkich innych rzek, po których żegluga dokonywa się w ten sposób, albowiem tu wpływają szczególne warunki miejscowe.

Co do środków dążących do zniesienia rozwoju choroby, Kom: zwróciła głównie swą uwagę na ulepszenie miejscowych stosunków gospodarstwa wiejskiego, poprawa którego wpłynąć musi niezawodnie na wstrzymanie rozwoju zarazy, tak jak to się pokazało w innych krajach.

Dopóki dzisiejszy sposób żeglugi, t. j. ciągnięcie statków przez konie, istnieć będzie na r. Szeksnie, Kom: zajęła się obmyśleniem środków zapobiegawczych czasowych t. j. przechodnich, które mając na celu zniesienie zatrzymywania się statków na rzece, wstrzymałyby od nagromadzania koni w jednym miejscu i rozszerzania się zarazy.

Środki służące ku temu celowi przedstawione są w drugiej części rozprawy i dzielą się na trzy kategorie: 1-o Konieczne stałe i poprawne utrzymywanie traktów przy Szeksnie i przedsięwzięcie nieodzownych robót hydraulicznych, któreby ułatwiły żeglugę w wielu jęj punktach. 2-o Ustanowienie nadbrzeżnej policji i sądowej rzecznej władzy, poprawienie dotychczasowego sanitarnego dozoru i wprowadzenie prostych i dokładniejszych sposobów odwietrzania (*desinfectio*) i niszczenia trupów. 3-o Konieczność przejrzania przepisów o żegludze i jęj dozorse na zasadach jakie Komisja wskazała.

Wszystkie wnioski Komisji przedstawione zostały Ministrowi Spraw Wewnętrznych i Komunikacji, i od nich zależy obecnie wydanie rozporządzeń, dążących do wstrzymania zarazy i zabezpieczenia od zniszczenia dobytku włościańskiego, które ich rok rocznie prawie nawiedza.

Jeżeli Komisja, powiada autor, niewydała takich rezultatów jakich się od nięj spodziewali niektórzy, to jednakże wyznać należy iż tak prezydujący w komisji, jak i wszyscy członkowie, starali się o dokładne poznanie przyczyn rozszerzania się i powstawania wąglika, jak również o podanie sposobów wstrzymania szerzenia się téj zarazy.

Po tój przedmowie przechodzi autor do drugiej części swego dzieła i takową zaczyna od przeglądu działania Komisji: Cesarskie Towarzystwo Ekonomiczne, przy współudziale swego Honorowego Opiekuna J. C. W. W. K. Mikołaja Mikołajewicza Starszego, zajęło się myślą wstrzymania rozwoju węglika, który prywatnym i państwowym interesom zagrażał. Towarzystwo postanowiło ażeby środki te wynalazła Kom: złożona z osób wybranych przez Rząd, i gminy, do którychby przybyli członkowie dokładnie obeznani z żegluga na rzece Szeksnie, nad którą zaraza najsiłniej się szerzy. Projekt Towarzystwa przedstawiony właściwym Ministrom uzyskał ich zatwierdzenie, wezwano Gubernatora Nowogrodzkiego, aby ułatwił Komisji prace, a Dyrektorowi Departamentu Lekarskiego projekt ten powierzono. Gubernator miał sobie zalecane wezwać do tój Komisji, jako członków, przedstawicieli miejscowej żeglugi i ziemiaństwa i w mieście Rybińsku 1-o Czerwca rozpocząć posiedzenia Komisji; zbadać trakty pociągowe. Szeksny, ażeby na miejscu przekonać się przy jakich warunkach rozwija się zaraza i aby pod osobistą prezydencją swoją otworzył posiedzenia Komisji ogólnej 15-o Lipca w Czerenwce.

Do składu Komisji przeznaczeni zostali z Min: Spraw Wew: prof: *Rożnow Mag: Wet.*; Inspektorzy Lekarscy gub: Nowogrodzkiej i Jarosławskiej, D-rowie *Filipow i Koch*, z Min: komunikacji Dr. *Feichtner* i inżynier *Strawiński*, z Zarządu Morskiego: kapitan-lejtnant *Kołokaczew*. Nakoniec sam Dyrektor Departamentu przyjął w tój Komisji udział. Oprócz tego, Gubernator wezwał wiele jeszcze osób według otrzymanego, jak wyżej powiedzieliśmy, polecenia.

Komisja zebrała się 1-o Czerwca w mieście Rybińsku i wezwała dostawiających towary, jako najlepší z żegluga obeznanych, a w dalszych swych pracach zasięgała wiadomości od okolicznych obywateli, kupców, przewoźników i t. p. osób. Prezydował w Komisji Dyrektor Departamentu a trzy kategorie pytań powyżej oznaczonych, powierzono osobnym podkomisjom.

Obejrzano najprzód rzekę Szeksnę od miasta Rybińska, pod którem wpada do Wołgi, aż do połączenia jej z Biełozierskim kanałem, potem zrobiono akt zbadania traktów pociągowych, ze wszech miar zasługujący na przegląd, i robót technicznych, które ułatwiają żegluga po rzece, oraz stan sanitarny nadbrzeżnych okolic; akt ten i wniośki z niego wyprowadzone, znajdują się w rozprawie Dra P.

Pytania zawarte w trzeciej kategorii, dążące do przedsięwzięcia środków administracyjnych, dla wstrzymania zarazy, rozbięła Komisja *in gremio*, protokoły posiedzeń znajdują się w rozprawie, jak również wnioski i przedstawienia każdego z pojedynczych członków.

W sprawozdaniu naszym ograniczymy się jedynie, na bliższem przypatrzeniu się programowi Komisji, oraz na opisie traktów pociągowych i zakończymy wnioskami przez nią wyprowadzonymi. Wnioski pojedynczych członków nie są dla czytelników naszych zbyt ważne i miejsca nam na nie niestarczy.

Program Komisji podzielony na trzy oddziały, miał rozpatrzeć co następuje: *Oddział I: pochodzenie, przyczyny, zaraźliwość węglika w stosunku do innych podobnych mu chorób* a) czy węgielk rozwija się w Rossji Europejskiej, czy też bywa tu przeniesiony zkaład np. z Syberji; b) jeżeli w Rossji się pojawia, to w jakichże miejscowościach i przy jakich geologicznych i klimatycznych warunkach; c) oznaczyć własności jadu jako zarazka, i jakim sposobem przechodzi z jednego zwierzęcia na drugie; d) stosunek jego do człowieka. Czy człowiek zaraża się pierwiastkowo i czy może udzielić jej innym ludziom albo zwierzętom. *W II-im oddziale Komisja rozbięła warunki sprzyjające do epidemicznego rozwoju zarazy, a mianowicie: a) wpływ klimatu, pór roku i zmian atmosferycznych, b) karmu i utrzymania zwierzęcia, c) wpływ pracy i pomieszczenia, d) wpływ traktów pociągowych, e) wpływ ukąszenia owadów, f) wpływ nieostrożnego obchodzenia się ze zwierzętami zarażonymi i padleui. W III-im oddziale rozbięto środki niezbędne do ograniczenia zarazy, azatem: zajmowanoj się stanem sanitarnym okolicy, wyrąbaniem lasów, osuszaniem błot, odwietrzaniem; zastanawiano się nad żegluga na Szeksnie t. j. nad sposobami po-*

ruszania się statków za pomocą siły ludzi i koni, badano budowę statków, siłę ciągnącą, stacje; rozbierano jakiego należało wykonać roboty hydrotechniczne w celu zmniejszenia ilości koni pociągowych na rzece i starano się oznaczyć przez przybliżenie jakie te środki poprawy pociągów za sobą kosztują. W dalszym ciągu zastanawiano się nad utworzeniem Komisji sanitarniej na rzece i badano czy możliwym by było zaprowadzenie kwarantanny? to jest pikiet z posługą pieszą i konną. Osobnego komisarza do nadzoru nad traktami pociagowymi i rzeką. W miejscach nagromadzenia koni, rozbierano, jakie by należało zaprowadzić środki aby leczyć chore konie, oddzielać je od zdrowych i niszczyć trupy. Komisja pomyślała o ustanowieniu służby weterynarnej i ogólnej przy kwarantannach i oznaczyła stosunek tychże do ogólnego zarządu. Dyskutowano o szpitalach dla ludzi, o utrzymaniu zwierząt i ich leczeniu. W oddziale tym mieściły się sanitarne przepisy dla przewożących towary, przepisy dla komisarzy, weterynarzy i pikietników i oznaczenie ich odpowiedzialności. Nakoniec Komisja rozbierała ustanowienie oddzielnego komitetu, któryby zawiadywał policją lekarską na żegludze marińskiiej i tychwińskiiej oraz punktem zbiornym dla koni. W ostatnim punkcie tego oddziału zastanawiano się *nad środkami finansowemi*, potrzebnemi do zaspokojenia strat jakie ponoszą właściciele w inwentarzu w skutek węglik, nad dochodami z żeglugi, cenami frachtów, oraz oznaczeniem ceny za konwój na człowieka i konia.

Długość rzeki Szeksny od ujścia przy mieście Rybińsku aż do jej wypływu z Białego Jeziora wynosi 410 $\frac{1}{2}$ wiorst, ponieważ jednak ta rzeka jest tylko splawną od ujścia do Białego Jeziora, a raczej do jego kanału, zatem 398 $\frac{1}{2}$ wiorst długości jej liczyć należy. Cała ta przestrzeń rozdziela się na pięć oddziałów: w każdym z nich znajdują się urządzone trakty służące do ciągnięcia statków za pomocą koni na linach, a w niektórych miejscach i przez ludzi i urządzenia takie nazwane są: *бичешники*. Trakty takie znajdują się w niektórych miejscach po jednej, w innych po obu stronach rzeki, wszystkie zbudowane są dokładnie, t. j. posiadają wszystkie warunki konieczne do należytego prowadzenia statków. Wzdłuż całej długości rzeki, statki mogą przepływać dokładnie w nieograniczonej ilości, wyjątek tylko stanowią niektóre miejsca, w których z powodu *progów*, w danym czasie, ograniczona tylko ilość statków przepływać jest w stanie.

Po obejrzeniu szczegółowem owych traktów, Komisja wyprowadza wniosek: że owe drogi przewozowe a raczej pociągowe statków, nie mogą być uważane *w obecnym czasie* za źródło szerzenia się zarazy, ale miejscowości przylegające do owych traktów pociagowych (*бичешниковъ*) usposabiają do jej rozwoju, Pierwszy tylko oddział rzeki, gdzie są urządzone trakty pociągowe, przedstawia warunki sanitarne, pomyślne dla zdrowia koni i ludzi. Drugi już jest mniej zdrowiu sprzyjający, bo w niektórych miejscach zarosły jest lasami i posiada pokłady gliniaste. Trzeci i czwarty zawiera pokłady gliniaste i torfowe, trakty tych oddziałów otoczone są bagniskami, w których żyje mnóstwo roślin wodnych i niezmiernie duża ilość owadów; zgniłe wody parując, wydają nieprzyjemny odór i powietrze nasycają wilgocią, a owady tnące biedne konie pociągowe, nie dają im spokoju. W tych też miejscowościach najzjadliwiej panuje węglik.

Oprócz niezdrowej okolicy, bardzo sprzyja rozwinięciu się zarazy zmęczenie zwierząt. Co się tyczy tego ostatniego punktu, zważyć należy, że nawet wtenczas kiedy taka karawana pociągowa jest dostatecznie obsługiwana przez konie, pewien tylko czas bez znużenia iść może, albowiem przednie konie ciągnące z całej siły, najpierwsze przybywając w miejsca niezdrowe, dostają węglik i padają, a ztąd cały ciężar pracy spada na pozostałe i niszczy ich siły. Najwięcej cierpią konie chłopskie, najlichszego gatunku, źle żywione i utrzymywane, które właściciele przeznaczają na to, żeby jak najwięcej zarobiły. W stajniach zamożniejszych właściciele nie tak liczne węglik wybiera ofiary, konie bowiem bywają zmieniane, lepiej utrzymywane, mniej wystawione na spiekę i owady. Pokrywanie koni rogózkami jest bardzo pożyteczne, pokrycie to bowiem chroni zwierzęta od skwaru i owadów.

W roku bieżącym węglik pokazał się na Szeksnie 8 Czerwca, od 22 t. m., przy niepamiętnym upale, zamienił się na epidemiczny, nadzwyczaj złośliwy i szybko przebiegający; wszystkie konie które zachorowały we 24 godzin padały, największa śmiertelność była w powiecie Kyrłowskim: od 8 Czerwca do 10 Lipca padło 2,000 koni. Konie nie używane do pociągu statków prawie nie zostały dotknięte, to samo powiedzieć należy o owcach i krowach. Pomiędzy ludźmi przeznaczonemi na pikietników do dozoru przewozu i uprzężania trupów końskich pojawiła się zaraza; 20-tu z nich umarło w pierwszej dobie.

Dozór sanitarny traktów pociągowych Komissja znalazła bardzo niedostatecznym i nieodpowiednim zadaniu.

Pikiety utworzone r. 1844, z powodu pojawienia się po raz pierwszy zarazy, pozostały do obecnego roku w tym samym stanie i z jednakowem uposażeniem. Punktów pikietowych na całej przestrzeni liczą 30, każdy się składa z dwóch ludzi, powiększej części dymisjonowanych żołnierzy, których miejscowa policja najmuje na czas żeglugi; na trzy do czterech pikiet naznacza się jeden starszy dla dozoru. Odległość pikiet od siebie bywa rozmaita; w niektórych pikietach wynosi 20 do 25 wiorst, w innych 10 a nawet i 7. Płaca tych ludzi oznaczoną jest na 4 rs. 28 $\frac{1}{2}$ kop. do 6, w innych do 10, a w punktach najniebezpieczniejszych, w roku bieżącym szczególnie, wynosiła 15 rs. na miesiąc. Ogromne ograniczenie zapłaty wpływa na to, iż trudno dobrać ludzi silnych, zdrowych, sumiennych, a zagrzebywanie trupów jest uciążliwe. Obowiązkiem pikietników jest zagrzebywać jak najprędzej trupy padłych koni, niepozwalając rzucać ich w rzekę i chwycić pływające trupy. Brak rąk do dokładnej w tym względzie obsługi, sprowadza nagromadzenie trupów końskich, które gnijąc zarażają powietrze. Kom: znalazła 40 trupów pływających rzeką w samym Czerepowskim powiecie i tyłeż leżących na traktach w Kyrłowskim i Bialozierskim. Dla ich zagrzebywania wynajmowano ludzi płacąc od 70 kop. do 1 rs. dziennie. Ochotników do wynajmu było mało, do dozoru policja przeznaczała osobnych ludzi, którzy zmieniali się co tydzień nie biorąc żadnego wynagrodzenia. Urzędnicy miejscowi, jako też umyślnie w tym celu wykomenderowani przez Zarząd Komunikacji Lądowych i Wodnych, nie byli w stanie, z powodu braku rąk i szczupłych środków, wstrzymać szerzącej się epizoozji.

Niemożliwość grzebania trupów końskich albo też niedokładność ich zakopywania, stanowi, według zdania Kom:, najważniejszy powód rozszerzenia się zarazy, i jej złośliwości. W wielu miejscach trupy tak płytko były grzebane i tak blisko rzeki, iż woda je odgrzebując porwała z sobą.

W miejscach gdzie bywa wielkie nagromadzenie koni, jak: w Niłowicach, Topornie, w Borze Iwanowym i innych, obmyślano osobne miejsca dla chorych koni: ale miejsca te nie tylko nie odpowiadają zadaniu swemu, ale przeciwnie, w dzisiejszym swym stanie mogą być tylko uważane za ogniska zarazy. W niewielu miejscach konie stały pooddzielane od mogił, rzadko pod nakryciem, rzadko kiedy podobna stajnia miała porządny dach i przykrycie z boków, powiększej części stanowiły je kilka słupów wbitych w ziemię, przykrytych z góry i z boków chrustem, z dwoma otworami: jeden do wprowadzania koni, drugi do wyciągania trupów. W niewielu takich stajniach dawano koniom siano, powiększej części wypędzano je na pastwiska, pomiędzy mogiły pogrzebanych towarzyszy i zwierzęta te skubały trawę jeżeli ją znajdowały. W takim położeniu znajdowały się konie, przeznaczone niewątpliwie na śmierć i zamknięte w opłotki. 6-go Lipca, Komissja znalazła 75 chorych koni, a 13-cie zaprowadzonych na mogiły w stanie przedśmiertnym, które na śmierć oczekując, były przywiązane tu i owdzie do ogrodzenia. Ogromna przestrzeń pola była zajęta mogilami, a jeszcze 42 trupy końskie leżały niezagrzebane; niektóre z nich gnęły. Na dwanaście wiorst od Nikołowie, pod wioską Topornie, znalazła 33 trupy, a koło nich chodzilo 9 koni chorych. Na sześć wiorst dalej, około Boru Iwanowa, znaleziono 39 niepochoowanych trupów, a 8 chorych koni około nich chodzących. We wszystkich tych miejscach ludzie okryci potem pracowali co sił starczyło, ale ciągle napływ koni chorych i padłych, wszystkie ich wysilenia

czynił daremnymi. W Czerepowskich i Bielozierskich stajniach lepiej szła służba. Dla prędszej obsługi, tak na traktach jak i w owych zagrodach, Gubernator polecił natychmiast najać dostateczną liczbę robotników, płacąc im po 1 rs. 50 kop. dziennie.

W skutek takich rozporządzeń, Kom: przy powrocie nieznajdowała już trupów pływających rzeką, a w owych zagrodach już ostatnie chowano; według zdania weterynarza *Petrow'a*, od 6 do 8 Lipca pochowano 130 trupów. Na traktach także było ich już niewiele. Komissja postarała się o przygotowanie jam zapasowych, do chowania trupów, uznając iż jedynym środkiem najszybciej i najdokładniej niszcącym trupy padłych koni, a więc przecinającym rozszerzanie się zarazy, jest ich *palenie*, poleciła wystawić jeden piec do tego przeznaczony celu i odbyć próby. Budowę ich zajął się p. *Ejdrygiewicz* i wymyślił przyrząd, za pomocą którego, dwóch ludzi z łatwością konia w piec wrzucić może.

W rozprawie będącej przedmiotem naszego rozbioru znajduje się następnie opisana żegluga po Szeksnie, która w ważniejszych dla nas punktach już dotkniętą była i dla tego ją pomijamy, a przychodzimy do najważniejszych części rozprawy t. j. do *wniosków Komissji wyprowadzonych ze zbadania żeglugi na Szeksnie*.

Co do I i II oddziału programu Kom: wyrzekła:

1-o Że węglik pojawia się samodzielnie w Roscji Europejskiej, ale może być także przeniesionym z odleglejszych okolic, głównie za pośrednictwem skór zwierząt na tę chorobę padłych, lecz w takim razie choroba bywa sporadyczną.

2-o Choroba ta znana oddawna w Europie pod różnorodnymi nazwiskami, w rosyjskiej literaturze zaczęła się pojawiać od połowy zeszłego wieku, wtedy, kiedy się silnie wybuchła w Syberji (w Nowogrodzkiej Gub: pierwsze o niej wiadomości miano w roku 1456 i kilka razy się tam pojawiała w dosyć słabym stopniu).

3-o Choroba ta ma źródło w specyficznem szybkim zakażeniu krwi niektórych zwierząt trawożernych, a w szczególności koni.

4-o Pierwotnie zjawia się zawsze enzoootycznie, rzadko kiedy sporadycznie, rozwija się najchętniej w okolicach obfitujących w il, torf, przy nagromadzeniu istot organicznych, z warstwą podpokładową gliniastą, która nie przepuszczając przez siebie wody, usposabia do formowania bagnisk, z których powstają wyziewy zgniłe; ztąd to niektórzy autorowie przyjmowali węglik za chorobę malaryjną (*morbus paludosus*) i mieli słusność za sobą.

5-o Zarazek zawarty w błotnistych wyziewach, jako produkt rozkładu istot organicznych, dotąd chemicznie rozebrany nie został, wszelako empirycznie dowiedziono, że przy odpowiednich warunkach działając na organizm zwierzęcy, zawsze sprowadza jedne i te same w nim zaburzenia; ale z drugiej strony także wiadomo, że sam ów zarazek nie jest w stanie wywołać w organizmie choroby bez współdziałania zepsutego powietrza, pochodzącego z parowania zgniłej wody w bagniskach.

6-o Krew zwierząt zostaje zakażoną przez skórę, kanał oddechowy, i pokarmowy.

7-o W skutek takiego zakażenia organizmu zwierzęcia, w niem samym rozwija się zarazek (*contagium*), który jest w możności sprowadzić te same zaburzenia w organizmie innych zwierząt, bądź to tego samego gatunku bądź też innego, niezależnie od błotnych wyziewów i upałów, i tym to sposobem objaśnić sobie możemy przenoszenie się węgla na szerokie przestrzenie i w odległe okolice.

8-o Zarażenie wszelako tym ostatnim sposobem jest bardziej ograniczone i zarazek udziela się tylko takim zwierzętom, których krew została usposobioną do jego przyjęcia przez wpływ wyziewów błotnistych.

9-o Zarazek jest natury lotnej, udziela się on powiększej części bezpośrednio, przez zetknięcie zwierzęcia zdrowego z zarażonym.

10-o Zarazek ten znajduje się we wszystkich częściach organizmu zwierzęcia, a nawet w jego wydzielinach, ztąd też i trupy padłych zwierząt i ich pojedyncze części są w stanie udzielić zarazy; ztąd często się zdarza widzieć, że skóra zwierzęcia, świeża albo też i wyprawna, była przedmiotem zarażenia ludzi, a zaraza udzielała się wtenczas pod postacią czarnej krosty (*pustula maligna*).

11-o Jak długi czas trupy zwierzęce albo ich części, lub też wydzieliny, mogą udzielać zarazy? tego w obecnej chwili niepodobna naukowo oznaczyć, i dla rozstrzygnięcia tego pytania potrzebaby przedsięwziąć cały szereg ścisłych doświadczeń, na których w obecnym stanie nauki nam zbywa.

12-o Ale to jest wiadomem, że zarazek w niektórych częściach zwierzęcego organizmu, jak np. w skórze, przez rok cały może nie utracić swych własności, i to odróżnia wąglik od cholery, w której jak najnowsze doświadczenia pokazują, wydzieliny pewien tylko czas zarażać mogą, dopóki nie dojdą do danego stopnia rozkładu.

13-o Najłatwiej wąglik udziela się od zwierzęcia do zwierzęcia tego samego gatunku, udziela się także i innym gatunkom zwierząt, najłatwiej jednak trawożernym, a najtrudniej mięsożernym.

14-o Człowiek, w największej liczbie przypadków nie zaraża się samodzielnie (sposobem miazmatycznym) wąglikiem, ale udziela mu się on przez *zaszczenie* pod formą czarnej krosty.

15-o Przeniesienie choroby z człowieka na człowieka, albo z człowieka na inne zwierzę dotychczas nie było obserwowane.

16-o Wąglik epidemicznie rozwija się szczególnie w północnym pasie Rosji, który posiada grunta powyżej oznaczone, w położeniu niskim, w błotnisto-leśnych okolicach, pod wpływem wylewu wód i towarzyszących jemu upałów, a jednocześnie szybkich zmian temperatury podczas nocy.

17-o Epidemja rozpoczyna się najczęściej w drugiej połowie Czerwca, w końcu tego miesiąca i w pierwszej połowie Lipca dochodzi do najwyższego stopnia rozwoju, w końcu Lipca zmniejsza się, a przy schyłku Sierpnia kończy się zupełnie; we Wrześniu pojawia się rzadko i to tylko sporadycznie.

18-o Główniejsze przyczyny ułatwiające rozwój epidemji są: niedostatek dobrych paszy nawet w zimie i na wiosnę, zła woda, złe pomieszczenie zwierząt, nieporządne utrzymanie stajen i nagromadzenie wielkie w jednym miejscu. Do rzędu przyczyn usposabiających, Komissja zalicza nadmierną pracę, szczególnie ciągnięcie statków i brak niezbędnych środków higienicznych, jakiemiby należało otoczyć zwierzęta przy odpowiadaniu po ich robocie.

19-o Zły stan traktów pociągowych na Szeksnie, sprzyjał rozwojowi zarazy, ale okoliczność ta została poprawioną.

20-o Dopóki żegluga na Szeksnie w niektórych trudniejszych miejscach nie zostanie poprawioną, dopóty ciągle wielkie nagromadzenie koni w tych punktach sprzyjać będzie rozwojowi zarazy.

21-o Owady mogą być uważane za sprzyjające rozwojowi zarazy pod dwojakim względem: raz, jako męczące konie przez ciągle ich gryzienie i zmuszanie do oganiania się, powtórę, przez zaszczepienie jadu z trupów gnijących na żywe konie.

22-o Ważne bardzo źródło zarazy koni upatruje w złem i niestosownem obchodzeniu się tak z choremi zwierzętami jak i z trupami: pomieszczenie chorych koni ze zdrowymi, nieostrożne obchodzenie się ludzi z choremi końmi i z trupami, niedokładne zakopywanie trupów, oraz niedbałe oczyszczanie narzędzi i sprzętów, tak przez chore konie używanych, jako też przy zakopywaniu trupów.

Przy zakończeniu, Kom: wszystkie te swe wnioski zastosowała do miejscowych okoliczności.

W następnym rozdziale rozprawy Dra Pelikana znajdują się: *Wnioski komisji odnośnie do trzeciego punktu założonego programu.*

Komissja wzięwszy pod uwagę: że w powiatach, przez które przepływa Szeksna, lud wszystek prawie oddaje się przemysłowi dostarczania koni do ciągnięcia statków, że przemysł ten nietylko nie przynosi mu korzyści, ale owszem sprowadza coraz większe zubożenie i wyludnienie, postanowiła przedstawić Rządowi projekt zniesienia pociągu statków za pomocą koni. Ażeby zrozumieć w jaki sposób ten przemysł jest szkodliwym dla mieszkańców, należy zwrócić uwagę, że ludność robacza zatrudniona około

statków, dostarcza koni do pociągu, lecz że jest biedną więc jest bardzo zależną od najmniejszych przedsiębiorców, którzy jej na ten cel dostarczają pieniędzy, ci zaś takowe z czasem zwrócić są obowiązani; tymczasem zamiast otrzymać spodziewane zyski tracą konie, niejednokrotnie sami podlegają zarazie i wnoszą takową do swoich domów. Ażeby pojąć jak wielkie straty ponosi ludność z takiej żeglugi, dość jest przytoczyć że powiat Czerepowski rocznie traci 37,000 rs., Białozierski przez lat trzy 16,478 rs. a Rybiński w 3 1/2 roku poniósł straty na 4,914. rs.

Projekt zniesienia pociągu statków przez konie mógłby wtenczas przyjść do skutku, gdyby na Szeksnie porobiono roboty hydrauliczne usuwające progi i pogłębiające rzekę. W tym celu Kom: uprasza Rząd o jak najszybsze rozpoczęcie robót i naznaczenie terminu w którym mają być skończone. Wszystkie te projekta przedstawiono ministerium, a koszt robót obliczono na 2 1/2 miliona rs.

Co się tyczy innych środków, ukrócenia epizooji, takowe w osobnem wypracowaniu ułożył Dr. *Pelikan*. Z niego widzimy, że w tym celu już władze miejscowe starały się przedsięwziąć rozmaite środki i że na to w r. 1866 naznaczono 30,000 rs. W 1867 r. środki finansowe dano szczuplejsze, bacząc na okoliczności miejscowe, które zmuszały do oszczędności, tak, że w niektórych tylko powiatach wyznaczono etat na pokrycie wydatków, kupna lekarstw i wynagrodzenia dla weterynarzy. W roku bieżącym naznaczono tylko sumę 1300 rs. w powiecie Nowogrodzkim, a 50 rs. w Demiańskim. Na utrzymanie traktów pociągowych ziemiaństwo nie nie przeznaczyło, utrzymując że na to jego środki nie wystarczają i trzeba je zaczerpnąć z funduszów państwa.

W dalszym ciągu prac swych, Komissja, uznając niedostateczność obecnego nadzoru policyjno-lekarskiego, proponuje ustanowić Inspektora — Weterynarza, dla głównego dozoru traktów, i weterynarzy w miastach następujących: w Rybińsku, w Czerepowcu, w Koźwie, na Niłowicach, w Iwanowym Borze i w Czajkach. Oprócz tego powiększyć liczbę ludzi do zakopywania koni i dostarczyć im odpowiednich narzędzi; powiększyć liczbę pikiet, pobudować przy każdej z nich odpowiednią liczbę szalazów dla chorych koni, i osobne ogrodzone miejsca dla padliny, nakoniec porobić złoby do przywiązywania koni chorych, które następnie w odległe miejsca od traktu mają być odprowadzane.

W celu niesienia pomocy lekarskiej ludziom zapadającym na czarną krostę, w roku bieżącym utworzono czasowy szpital we wsi Nielowicach w powiecie Kiryłowskim; w tem bowiem miejscu najwięcej zgromadza się statków. Komissja postanowiła prosić Rząd o zamienienie go na stały.

Kom: znajdując dzisiejszy nadzór policyjny nad brzegami Szeksny, za nie wystarczający do przecięcia rozszerzania się zarazy, zaproponowała utworzenie czterech jeszcze komisarzy policyjnych, jednego w gub: Jarosławskiej, drugiego dla pow: Czerepowskiego, trzeciego dla Kiryłowskiego, a czwartego dla Białozierskiego powiatu. Dotychczas obowiązki te pełniła miejscowa policja, co ją odrywało od zwyczajnych zajęć, odtąd komisarze wymienieni, nominowani umyślnie w tym celu przez Gubernatorów, niezależnie od policji znajdującej się na statkach, która podlega Zarządowi Komunikacji Łądowych i Wodnych, mieliby obowiązek czuwania tylko nad porządkiem nadbrzeżnym, podlegać jednak winni miejscowej władzy.

Daléj, Kom: zaproponowała ustanowienie trzech sędziów pokoju, dla rozstrzygania kwestji i sporów pomiędzy przewoźnikami a właścicielami statków, i zwróciła uwagę Rządu, iż należałoby ubezpieczyć stosownemi kontraktami przewoźników, ażeby straty wynikające z grasowania epidemji były rozłożone częścią na przewoźników, częścią na właścicieli statków.

Komissja przyznała że źródło węglika znajduje się w wyziewach błotnistych i w tym celu zawyrokowała, że osuszenie takich miejscowości jest jedynym racjonalnym środkiem dla wstrzymania choroby. Osuszenie jednak miejscowości nie może się zdaniem Komissji dokonać doraźnie, gdyż to jest praca całego pokolenia, obecnie przeto Kom: uznaje, iż dostatecznem będzie staranne utrzymywanie traktów pociągowych, jako też wyrąbanie w niektórych miejscach okolicznych lasów, dla oczyszczenia powietrza.

Oprócz tego zajęła się odwietrzaniem tak miejsc jak i produktów będących w zekłnieniu z chorem zwierzętami: w tym celu uznała za najstosowniejsze *palenie trupów* w piecach, o których powyżej była mowa, a pieców takich na całej przestrzeni postawiono pięć, dwa podwójne, trzy pojedyncze, i włożyła obowiązek na policję nadbrzeżną powiększać ich liczbę stosownie do potrzeby. Doświadczenia dokonane przez Kom: w tym względzie, pokazały się najbardziej zadawalniające, palenie bowiem nie tylko niszczyło trupy, ale jednocześnie pozabawiało okolicę wszelkich wyziewów szkodliwych, a nakoniec ziemi dostarczało ze spalonych trupów nawozu.

Nakoniec Kom:, zajęła się obmyśleniem środków pieniężnych niezbędnych na pokrycie proponowanych wydatków: uznając za niestosowne obciążanie nimi budżetu Państwa, wniosła, iż sama żegluga powinna dostarczyć odpowiednich ku temu celowi środków, i zaproponowała ustanowienie opłaty od 50 kop. do 1 rs. od tysiąca pudów ciężaru, co rocznie uczyniłoby 32,000 rs. Cyfrę rozchodu rocznego osobny budżet sporządzony, na miejscu winien oznaczyć.

Dobieszewski.

DROBNIEJSZE WIADOMOŚCI.

Anatomja patologiczna zapalenia różowego została bliżej poznana przez *R. Volkman'a* i *Steudener'a*, którzy podczas epidemji téj choroby w Halli (około 60 obserwacji) wykonali 3 razy badanie skóry osób zmarłych na wysokości choroby. Śmierć nastąpiła w skutku długotrwałej i wysokiej gorączki. Zmiana w tkaninie skóry, polega głównie na bardzo gromadnej emigracji ciałek białych, do tkaniny właściwej skóry (*cutis*) i tkanki łącznej podskórnej. W bardziej powierzchownych warstwach skóry, przeważa rozszerzenie sieci naczyń krwionośnych. Nagromadzenie białych ciałek, około rozszerzonych naczyń, nie jest zbyt znaczne. Natomiast idąc w głąb i dochodząc do tkanki łącznej podskórnej, obfitość warstw i gruppek białych ciałek, które wyemigrowały na zewnątrz naczyń, coraz jest większą. Komórki tkanki łącznej prawie żadnej zmiany w tych częściach nie przedstawiają. Tak więc, wbrew dotychczasowemu wyobrażeniu, *erysipelas* polega na zmianach anatomicznych nie najpowierzchniowych warstw skóry, a raczej głębokiej warstwy podskórnej i tłuszczowej tkanki. Charakterystycznym jest dalej nader szybkie rozejście się procesu, polegające na rozpadzie drobinowym białych ciałek zawartych w tkaninie skóry. W ciągu kilku godzin daje się spostrześć postęp tego rozpadu, i tylko niekiedy w bardziej powierzchownych warstwach, widzieć można w naczyniach limfatycznych większe nagromadzenie owych białych ciałek, ztąd przypuszczenie, że może pewna ich część nie na drodze rozpadu z tkaniny znika, a wchłonięta zostaje do układu limfatycznego. *V. i S.* mniemają, że pomiędzy zwykłym ropieniem, a emigracją białych ciałek przy *erysipelas*, ta zachodzi różnica, iż w tym ostatnim razie, emigracja ogranicza się na jednorazowym gromadnym wyjściu pewnej ilości białych ciałek, które szybko rozpadowi ulegają. (*Centralblatt. Orig. Mittheilung Nr. 36.*)

Zmiany anatomiczne przy chronicznem zapaleniu macicy (infarkt) podług badań *Finn'a* (z Petersburga) polegają na względnem zmniejszeniu ilości tkanki łącznej, tak, że powiększenie objętości macicy, przechodzi z hyperplazji włókien mięśniowych, pomnożenie zaś tkanki łącznej nie wielki przy tem udział bierze. (*Centralblatt. Vorläufige Mittheilung Nr. 36.*)

Otrucie arsenikiem przez zielone farby pokojowe obserwowane było w 21 przypadkach w ciągu lat 2, przez *Kirchgässer'a* (*Horn's Vierteljahrscr. f. ger. Med. IX*). W kilku razach arsenikalne farby powleczone były późniejszą warstwą wapna lub obiciem. Zatrucie następuje przez arsenik w postaci kurzu, a może i jakichś związków arsenikalnych lotnych. Objawy chronicznego arsenikalnego zatrucia są znane. (*Centralblatt Nr. 36.*)

Degeneratio amyloidea badaną była pod względem aetiologicznym w 80 przypadkach, przez *C. Hoffmann'a* (Dissert. inaugural. Berlin. 1868). Okazało się, że zwyrodnienie to najczęściej się zdarza przy *phthisis ulcerosa pulmonum*. W 54 przypadkach bowiem towarzy-

szyla ta zmiana suchotom płuc, a w 24 owrzodzeniom gruźliczym kiszek. Na karb syphilis przypada 17 przypadków, na karb chronicznych procesów ropienia bez syphilis 8 przypadków. W 3 przypadkach była nephritis bez żadnych innych chronicznych procesów. Z pomiędzy badanych organów 50 razy zmienioną była wątroba, 74 śledziona, 67 nerki, 52 kiszki. (*Centralblatt Nr. 37.*)

Ergotyne przy dysenterji zaleca *Gross* (*Allg. wien. med. Ztg. 1868. Nr. 25*) radząc podawać takowy środek jednocześnie wewnątrz i w klysmatach (gran 12 do 15 w odwarze salepu lub krochmalu na jedno klysma). Skutek pomyślny najczęściej następuje w krótkim czasie, niekiedy po 2 lub 3 dniach. (*Centralblatt Nr. 37.*)

Ergotyne przy krwotokach płucnych zaleca *Dobell* (*Brit. med. Journ. 1868. Nr. 391*) jeżeli inne środki nie przynoszą skutku. Najbardziej następującą formę użycia doradza: Rp. *Extr. Ergot. liq.* Drachm 2, *Tinct. digital.* Drachm 2, *Acidi tannici.* Drach. 1, *Magn. sulfur.* Drachmas 6, *Acidi sulf. dill.* Drachm. 1, *Infusi rosae acidi* Uncias 8. Co 3 godziny szóstą część tego lekarstwa używać, dopóki krwotok nie ustanie (*Centralblatt Nr. 37.*)

0 gruzelkach naczyńiówki oka. *A. v. Graefe* i *Th. Leber.* (*Arch. f. Ophthalmol. XIV. 1. Abth.*). Odkrycie *Manz'a* i badania zeszłoroczne *Cohnheim'a* nad gruzelkami naczyńiówki u osób zmarłych na ostrą gruźlicę, wielkiej nabierają wagi, przez zużytkowanie ich na polu klinicznym. Tak nieraz trudne rozpoznanie ostrej gruźlicy zarówno u dzieci jak i dorosłych, staje się teraz niemal zupełnie łatwym i niezawodem, przy pomocy oftalmoskopu, który posłużyć może do rozpoznania gruzelków w naczyńiówce, towarzyszących, jak twierdzi *Cohnheim*, każdej ostrej gruźlicy. Fakt ten stwierdzony został obecnie po dwa razy, a mianowicie w klinice *Griesinger'a* i przez autorów wyżej wspomnianych, w wolnej praktyce u dziecka. W obu wypadkach sekcja przekonała o obecności gruzelków naczyńiówki, rozpoznanych za życia za pomocą oftalmoskopu. Cechy rozpoznawcze gruzelków naczyńiówki badanych za życia, są następujące: zajmują one głównie tylny odcinek głębi oka wokoło nerwu wzrokowego i żółtej plamki; posiadają bardzo prawidłowo okrągłą postać, co je odróżnia od rozsianych ognisk zapalnych, posiadających zwykle bardzo nieregularną formę; wielkości bardzo bywają różnej; normalna barwa naczyńiówki stopniowo się zatracza w otoczeniu gruzelków, których środek najbardziej jest odbarwionym; naokoło pojedynczych gruzelków nie ma krążka barwnikowego. Wypukłość gruzelków większych rozmiarów (1 mm. średnicy) także jest cechującą.

(*Centralblatt 1868, Nr. 31.*)

Komórki śliny, śluzu i mleka nie są bezbarwnymi ciałkami krwi, które na drodze emigracji wyszły na zewnątrz układu krwionośnego. Tak twierdzi *Hering* (*Wiener acad. Sitzgsber. Math—naturw. Cl. 2 Abth. I. VII.*) wnosząc z swych eksperymentów dokonywanych na psach, którym przez długi czas w pewnych przerwach, wstrzykiwał do krwi rozdrobnioną niebieską farbę anilinową i badał jednocześnie wydzielinę gruczołu przyusznego, ślinę z ust, śluz z kątów oka i z pochwy, a nakoniec mleko i w żadnej z tych wydzielin barwnika nie znalazł. Ropa wydzielająca się jednocześnie z podrażnionej spojówki oka, zawiera ciałka z barwnikiem wstrzykiwanym. (*Centralblatt. Nr. 33.*)

Podskórne wstrzykiwanie morfiny przy zwicnięciach zaleca *Thierfelder* jako środek zastąpić mogący narkozę chloroformową, (*Ploss. Ztschr. f. Med. 1868 p. 228, Cblt. Nr. 34.*)

Porównyując Śmiertelność przy tyfusie w Monachium od r. 1850 do 1867 *Pettenkofer* (*Ztschr. f. Biologie IV. p. 1—39.*) wykazał niezawodną zależność jej od wysokości stanu wody gruntowej. Stan ten był najniższym w roku 1857—58 i towarzyszyła mu najgwałtowniejsza epidemia tyfusu. Przy najwyższym stanie wody gruntowej w 1867 śmiertelność w tyfusie była najmniejsza. *Pettenkofer* nadmienia, że wysokość poziomu wód w studniach, nie zawsze być może uważaną za wyraz wysokości stanu wody gruntowej w ogólności. (*Centralblatt Nr. 35*)

Markiewicz.

KRONIKA DWUTYGODNIOWA.

Komisja fizjograficzna. Przy Towarz. Naukowie w Krakowie istnieje komisja fizjograficzna, mająca na celu zbadanie i poznanie kraju pod względem przyrodniczym. Jakkolwiek od dwóch dopiero lat otwarta, czynności swe rozwinęła znakomicie, a owoce swych prac i dochodzeń ogłasza drukiem corocznie. Sprawozdanie za r. 1866 wyszło przed kilku miesiącami, a za r. 1867 zapewne już opuściło prasę. Każdy Tom obejmuje 20 przeszło arkuszy bitego druku, do każdego dołączona jest znaczna liczba tablic, rycin i t. p. Dla braku funduszków odbija się tylko 300 egzemplarzy, a cena pojedynczego egz. 1 rs. 20 kop. wynosi.

Pożyteczna ta praca zasługuje na poparcie i życzyby należało aby sprawozdania owe miały znaczniejszą liczbę czytelników. Komisja dokłada starań dla rozpowszechnienia pomienionego dzieła, a Dr. A. Kremer, Prezes obecny komisji, uprosił prof. Tyrchowskiego Dziekana Wydziału Lekarskiego Warszaw., aby wiadomość o pracy komisji jak największej liczbie kolegów zakomunikował. Redakcja „Kliniki” pragnąc przyjść w pomoc tym usiłowaniam, zawiadamia czytelników, iż za jej pośrednictwem, każdy z kolegów pomienione dzieło otrzymać może, przesyłając do Redakcji 1 rs. 20 kop.

Okólnik ministra spraw wewnętrznych do Gubernatorów, odnoszący się do drukowania ogłoszeń o specjaljach zagranicznych brzmi jak następuje: (24 Czerwca (6 Lipca) 1868 r. Nr. 1,531). Biorąc pod uwagę, najprzód, że sprzedaż zagranicznych patentowanych lekarstw, jest dozwoloną tylko wtedy, skoro środki te znane są Radzie Lekarskiej, i dozwolone na przywóz do Rosji, zamieszczanie więc w pismach publicznych ogłoszeń o patentowanych zagranicą środkach lekarskich, których sprzedaż nie jest dozwoloną, ma za cel główny zniewolenia publiczności do ich żądania, a tem samem zmusza materjalistów i lekarzy do sprowadzania ich z zagranicy potajemnego, nie bacząc na zabronienie, powtóre: że ogłoszenia w wielu pismach perjodycznych o środkach, których sprzedaż przez Radę Lekarską jest dozwolona, mieszczą w sobie różnego rodzaju zachwalania, wyliczania chorób, w których te środki się używają i różne ich skuteczności świadectwa, które po większej części są dziełem szarlatanerii, Rada Lekarska postanowieniami swemi (25. Czerwca (7 Lipca) 1867 r. Nr. 170, i 16 (28) Stycznia, oraz 23 Kwietnia (5 Maja) 1868 r. za Nr. 8 i 101), poleciła: zabronić umieszczać reklam w gazetach o środkach lekarskich, których przywóz i sprzedaż jest dozwoloną, pozwalając tylko, odnośnie do takich środków, w wymienienie jego i miejsca w którym się wyrabia, a zupełnie wzbronionem drukowania ogłoszeń o jakichkolwiekbyś środkach, które nie były zbadane przez Radę i nie są upoważnione do sprowadzania z zagranicy. Takowe postanowienie Minister zatwierdziwszy, do wiadomości Gubernatorów podaje. (*Архивъ судебной медицины и общественной мнѣни (Сентябрь 1868 г. Nr. 14).*)

Stan sanitarny m. Warszawy. W obecnej chwili przeważnie panują katary żołądka, ze znacznem natężeniem gorączki, niektóre wikłane są objawami tyfoidalnymi depresyjnymi, inne żółtaczką; oprócz nich ciągle spotykamy się z tyfusami, w przebiegu ich u wielu indywiduów objawy nerwowe, a szczególnie nadczułość ogólna (*hyperaesthesia*) przeważa. Śmiertelność mała. Z chorób wysypkowych mamy: ospę rodnią i złagodzoną (*variola vera et variolosis*) tak u dorosłych jak i u dzieci płonicę (*scarlatina*) z przebiegiem w wielu razach dość groźnym, która bywa wikłaną błonicą (*diphtheritis*), katary oskrzeli i gardła są rzadkie; u rodzących pokazują się drgawki (*eclampsia*), nie licznie.

Zeszyt III-ci Tomu II-go **Dodatku do Kliniki** w dniu dzisiejszym opuścił prasę i zawiera następujące działy: **Historja Medycyny.** *Ształ Czarna śmierć, epidemja wieku XIV-go. Weterynarja i Policja Lekarska. Lewandowski.* **Pogląd naukowy na wścieklicznę psów.** *Farmakologia. Dobieszewski.* **Wysok i jego użycie lekarskie p. Dr. Gubler'a.** (Tłomaczenie). **Medycyna Publiczna.** *Dobieszewski.* **O samobójstwie w Europie Dr. Legoyt** (Tłomaczenie). Zeszyt ten kończy Tom II-gi Dodatku.

Prenumeratorem *Kliniki* nabyć go mogą wprost z Redakcji po cenie rs. jeden, Tom 1-y Dodatku do *Kliniki* kosztuje rs. dwa.

O D R E D A K C J I.

Z dniem 1 Stycznia 1869 r.

KLINIKA,

CZASOPISMO POŚWIĘCONE UMIEJĘTNOŚCIOM LEKARSKIM,
zmieni termin wychodzenia z dwutygodniowego

NA

t y g o d n i o w y.

Redakcja pomnażając terminu wydawnictwa swego pisma, czyni zadość zobowiązaniu względem czytelników, które w prospekcie w r. 1866 wypowiedziała: „Klinika zaczyna skromnie, gdyż zrazu co dwa tygodnie wychodzić będzie, częstość jednak wydawnictwa powiększy, skoro jój siły redakcyjne na to pozwolą.”

Więc od 1 Stycznia roku przyszedłego, czytelnicy otrzymywać będą nasze pismo co **Czwartek** każdego tygodnia, które pod tytułem:

KLINIKA

Tygodnik Lekarski,

wydawane będzie w ilości jednego arkusza str. 16 dzisiejszego druku.

Prenumerata zostanie podwyższoną, a mianowicie:

w Warszawie.		N a p r o w i n c j i.	
		Pod opaską w Redakcji.	w Kopertach.
Rocznie	Rs. 5	Rocznie	Rs. 6
Półrocznie . .	„ 2 kop. 50	Półrocznie . .	„ 3
Kwartalnie . .	„ 1 „ 25	Kwartalnie . .	„ 1 kop. 50
		Rocznie	Rs. 7
		Półrocznie . .	„ 3 kop. 50
		Kwartalnie . .	„ 1 „ 75

Cena **Dodatku** do **Kliniki** pozostaje niezmienną, jakkolwiek bowiem częstość jego wydawnictwa pozostanie dwumiesięczną, objętość się nie powiększy; zatem tak w Warszawie jak i na Prowincji, kosztować będzie: Rocznie Rs. 2. Półrocznie Rs. 1. Kwartalnie k. 50.

Program wydawnictwa „**Kliniki**” nie ulegnie zmianie.

Warszawa dnia 19 Września (1 Października) 1868 r.

Zygmunt Dobieszewski, REDAKTOR.