

BIBLIOGRAFIA I KRYTYKA LEKARSKA.

POŚWIĘCONE PRZEGLĄDOWI NOWYCH DZIEŁ I CZASOPISM.

DODATEK BEZPŁATNY

dla prenumeratorów Biblioteki Umiejętności Lekarskich i Przeglądu Postępu Nauk Lekarskich z Gazetą Lekarską.

Treść: Przyczynek do nauki o wnetrzakach i pasożytach, przez D-ra Hermana Meissnera w Lipsku. (Dalszy ciąg)

PRZYSZYNEK DO NAUKI O WNĘTRZAKACH I PASOŻYTACH.

Przez D-ra Hermana Meissnera w Lipsku.

A. Wnetrzaki pęcherzowate. a) Wągry (*Cysticercus cellulosae*).

(Dalszy ciąg).

Sch. od wielu lat już spostrzegał u osób dotkniętych tasiemcem i leczących się u wód akwizgrzańskich, dobrowolne odchodzenie kawałków tasiemca, przytem zauważył, że chorzy ci na czczo przyjmowaną wodę siarczaną niekiedy bardzo źle znosili uskarżając się na kolki, mdłości, osłabienie, zawrót głowy i t. p.; widocznie tasiemiec oddziaływał po przyjęciu wód siarczanych w podobny sposób jak po kwaśnych lub ostrych pokarmach. Szczególniej jednak zasługuje na uwagę, że we wszystkich wypadkach, gdzie chorzy dotknięci tasiemcem kilkakrotną nawet kuracyę bez skutku odbywali, zostali zupełnie uleczeni (z wydaleniem głowy tasiemca) po 3 tygodniowym używaniu wody siarczanej w której poddana była maceracyi kora korzenia granatu (100—120 grmm. na 500—1000 grmm. wody). Wodę siarczaną pili chorzy na czczo z początku po 1 później 2—4 szklanek, a niekiedy po obiedzie 1—2 szklanek. Na dzień przed zadaniem nalewki z kory korzenia granatu za pomocą ol. rycynowego wywołano stolce wolne; następnie pili chorzy wspomniane lekarstwo z początku 2 filiżanki od razu, później zaś 1 filiżankę co 15 minut. Tym sposobem wypędzono nie tylko tasiemca samotnego, ale i tas. szerokiego (*taen. lata*).

Sch. uważa kilkotygodniowe użycie wody mineralnej za konieczne i przy podawaniu tejże radzi ją ogrzać 30—34° R=37,5—42,5° C.).

C) Czerwy nitkowate (*Nematodes*).

Glisty w jamie opłucnej wraz z odmą płucną (*pneumothorax*) spostrzegał Dr. Müller z Weingarten (*Memorabilien XVII. p. 448. Octobr. 1872*).

Dziewczyna mająca 16½ roku cierpiąca na blednicę 31 marca 1872 r. dotknięta została bólem głowy, ziębnięciem, pragnieniem, przytem skarżyła się na ogólne osłabienie, brak apetytu i kłócie w lewym boku. Przy badaniu chorąg 4 dnia choroby kłócie utrzymywało się stale i było nie do zniesienia, przy uciskaniu się nie zwiększało, szczegółowe poszukiwanie wykazało w lewej jamie opłucnej w części dolnej stępienie na szerokość palca, w górnej części od przodu i od tyłu odgłos bębnowy; tym sposobem w dolnej części można było podejrzewać zapalenie płuc lub opłucnej. Na 5-ty dzień po chwilowym polepszeniu gorączka się wzmogła, ból się powiększył, i przy wymiotach, dreszczach i bredzeniu d. 6 śmierć nastąpiła. Opukiwanie po stronie lewej dawało odgłos bębnowy, w dolnej zaś części żadnego wyraźnego stępienia.

Po otwarciu klatki piersiowej obadwa płuca były zapadłe. W lewej jamie opłucnej znaleziono 3 martwe glisty, 2 przedostały się do połowy z przelyku do opłucnej przeponowej i odpowiadającej mięsnej części przepony. Lewa opłucna na 1" dokoła przedziurawienia była mętna i ciemnoczerwono zabarwiona, w samym zaś utworze czarna i krucha; odpowiednie miejsce na opłucnej trzewiowej również zaczerwienione i powleczone skrzepami wysięku; płynu zaś wcale nie było. Lewe płuco przekrwione zawierało powietrze. Na tylnej ścianie dna żołądka odpowiednio przedziurawieniu w przeponie znajdował się otvorek prowadzący do tegoż, otoczony ciemno czerwona obwódka; otrzewna powlekająca dno żołądka zaczerwieniona, przepona i żołądek za pomocą wysięków lekko zrosnięte. W przewodzie kiszkiowym znajdowało się jeszcze 10 glist, zresztą nic szczególnego.

Dr. Wilh Koratsh znalazł glisty w jamie otrzewnej w szpitalu Elżbiety w Laibach (*Memorabilien XVII. II. p. 490. Nov. 1872*).

2 letni chłopiec, który miał zwyczaj zbierać piasek z ziemi i połykać, przybył do szpitala, jakoby na zimnicę cierpiący z objawami nieżytu żołądka i w wysokim stopniu bezkrwistości. Mimo

znaczących dawek chininy bóle nie ustawały i przy opukiwaniu dolnej części brzucha odgłos bębnowy; przy zaparciu stolca dołączyło się chełbotanie w bolesnej dolnej części brzucha, i gdy w ciągu 14 dni odeszło 65 askaryd, rozpoznano przedostanie się pasożytów do jamy otrzewnej z wysiękiem. Następnie szybko nikły siły i po 3 tygodniach śmierć nastąpiła.

Sekcyja wykazała w jamie brzusznej znaczną ilość skrępow w wysięku surowiczym; na przedniej powierzchni żołądka i wątroby, między żołądkiem i wątrobą, między wątrobą i śledzioną i pomiędzy zakrętami kiszki, jużto pojedynczo już w zwitkach od 4—6 sztuk było około 100 pasożytów. Żołądek i kiszki cienkie swobodne; w kiszce ślepej i okrężnicy zwitki pasożytów. (O miejscu przedziurawienia kiszki gdziekolwiek nie ma żadnej wzmianki).

K. zwraca uwagę na tak zwane niezwykłe zachcenia u dzieci, które zazwyczaj łączą się z obecnością czerwów, lub prawdopodobnie obecnością tychże bywa wywołane np. połykanie piasku lub ziemi, i wtedy zawsze po zadaniu środków przeciwczerwiowych odchodzą znaczne ilości pasożytów, niekiedy 30—40 w ciągu 8 dni.

John M. Keating (*Philad. med. Times. IV 103. Oct. 1875*) opisuje wypadek kurczów u padaczkowych i porażenia jako objawów zwrotnych wywołanych obecnością pasożytów u dorosłego człowieka.

33 letni mężczyzna, który nigdy nie cierpiał na przymiot, ani nie był porażony, 21 czerwca 1873 r. chodząc w cieniu na otwartem powietrzu przy temperaturze 28,3°C. w bezprzytomnym stanie przywieziony został do Episcopal Hospital w Philadelfii. Oddychał powoli z wysileniem, nie miał żadnych kurczów, źrenice normalne, ciepłota zaledwie nieco podniesiona (37,7°C.); gdy przyszedł do przytomności skarżył się na ból głowy, zadawano mu bromek potasu (1,25 grmm. co 6 godzin) i 14 lipca wypisano. Wkrótce jednak powróciły się napady padaczkowe, i znowu został przyjeżdżony do szpitala. Chory był zupełnie przytomnym, lecz nie mówił i przedstawiał zupełne porażenie czucia i ruchu prawej połowy ciała z wyjątkiem wzroku. Choremu zalecono aconiti i ol. krotonowy, poczem gdy nastąpiły obfite wymioty, domyślano się cierpienia na podstawie mózgu, gdy tymczasem chory wymiotował wielką glistę i natychmiast wszystkie objawy porażenia znacznie się zmniejszyły. Po 4 dniach wystąpił napad gwałtownego bólu w okolicy nadbrzusznnej bez wymiot, a po tygodniu napad padaczkowy z drżaniem członków, które po powrocie do przytomności utrzymywały się w prawej połowie ciała, poczem znowu nastąpiło porażenie czucia i ruchu. Po zadaniu środka przeczyszczającego znowu wyszła spora glista nieżywa, stan ogólny chorego szybko zaczął się poprawiać, tak że po 4 tygodniach prawie będąc zupełnie zdrowym, został wypisany. Po zadaniu środków przeciwczerwiowych pasożyty wcale nie odchodziły.

Dwukrotne cierpienie któremu uległ chory w niedługim czasie, zdawało się być całkiem różnej natury. Zniknięcie porażenia w kilka dni po wydaleniu glisty stanowczo mówi przeciw cierpieniu mózgowemu, i powinno być raczej uważane za zjawisko zwrotne.

Przy kurczach padaczkowych i teżcu traumatycznym wskutek (?) czerwiów Dr. Gaspere Sargenti z Lodi Vecchio (*Gazz. Lomb. XXXVIII. 22. Maggio. 31. 1873*) z zupełnym skutkiem używał woda chloralu.

3 letnia dziewczynka, która już kilkakrotnie cierpiała na robaki, d. 5 Lipca 1872 r. dostała gwałtownych kurczów padaczkowych, przyczem ukąsiła się w język. Mimo santoniny i środków przeczyszczających powtarzały się kurcze następnej nocy, język był mocno obrzmiały i znaczne zapalenie gruczołów podżuchwowych; wyszło 10 glist i zarazem 2 ustami podczas snu. Chorą zadano santoninę; 7-go z rana nastąpił słabszy napad kurczów, język mniej był obrzmiały. 8-go znowu odeszło 8 robaków, kurcze ustąpiły, ust jednak chora nie mogła otwierać, i wkrótce zostały zupełnie zamknięte, twarz była gorąca, tętno 120, ciepłota 36°C. Wystąpiła duszność, dołączyło się napięcie mięśni mostko-obojęczyko-sutkowych i mięśni brzusznych; przy ścisłem badaniu znaleziono na podeszwie pęcherz wielkości grosza, po otwarciu którego wypłynęło 2 grmm. krwistej ropy i dostrzeżono tkwiący w głębi kolec długi na 1 cmtr., a gruby na 2 mmtr. Po wyjęciu tegóż zalecono ciepłą kąpiel a do wewnątrz podano woda chloralu (4 grmm. na 100 grmm. syropu). Aż do następnego dnia rano trwał szczykościsk i dołączył się *opisthotomus*. Pomimo kilkakrotnie powtarzanych ciepłych kąpeli, do wewnątrz chloralu i wcierania maści z wilczej jagody w okolicę kręgosłupa, wieczorem był napad tak gwałtowny, że chora spoczywała tylko na piętach i tyle głowy. 10-go kurcze nieco zwolniały, źrenice były rozszerzone (z powodu belladonny?), moc odchodziła obficie, tętno 100. 11-go teżec był słabszy, łydki jednak przedstawiały się twarde jak drzewo. 13-go napięcie mięśni brzusznych i łydkowych znacznie mniejsze; zaparcie stolca. 14-go chora mimowolnie oddała moc ze stolcem; to powtarzało się przez 6 nocy, poczem znikło, a napięcie w kończynach dolnych dopiero po 14 dniach ustąpiło. W połowie sierpnia było zupełne wyzdrowienie.

S. uważa początkowe kurcze padaczkowe za zjawisko zwrotne wyzwane podrażnieniem przez czerwie w przewodzie pokarmowym i przeniesione na mózg; w danym jednak wypadku według S. teżec nie był w żadnym związku z czerwiami (?) a zależał tylko od zranienia kolcem, bez wątpienia jednak spotęgowany był przekrwieniem mózgu od kurczów padaczkowych pochodzącym. Według zdania S. zasługuje tu na uwagę jeszcze pomyslnie działanie chloralu, które po użyciu 24 grmm. wyraźnie wystąpiło.

Jaja askarydy czyli owsika robaczkowatego (*ascaris lumbricoides*) nie zdają się w wypróżnieniach stolcowych, lecz przypadkowo obserwowal je Dr. Giuseppe Ruggi (*Riv. clin. 2 Ser. II Genn. 1872*) w cieczy z wymiotowanej i uważa za pomocniczy środek rozpoznawczy.

Panna 23 lat mająca cierpiąc na kolkę przy regularności 18 grudnia 1871 r., w 3—4 godzin po rozpoczęciu się regularności miała obfite zielonawe wymioty kwaśno oddziaływające; zawartość wymiot badana pod drobnowidzem wykazała niezliczone ciałka jajowate z podwójnym obrysem i ziarnowatą zawartością. Ponieważ zdawały się to być jaja glist, które przeciwo robaczkowemi ruchami dostały się do żołądka, zalecono więc santoninę z kalomelem i aloesem, poczem nazajutrz odeszły duże, płodne askarydy zawierające niezliczoną ilość wspomnianych ciałek, o których powyżej była mowa.

Cierpienia z powodu czerwów pochodzące według Bouchut (*Bull. de Ther. XLII. p. 322. 15. Oct. 1871*), w Paryżu nie przytrafiają się zbyt często, jakkolwiek obserwowano w r. 1871 w szpitalu dzieci 2 wypadki tasiemca, 8 owsika robaczkowatego (*oxyuris*) i bardzo liczne wypadki glisty pospolitej (*ascaris lumbricoides*), które były przyczyną miejscowo spraw zapalnych lub sympatycznych objawów zwrotnych. Szczególniej godnym był uwagi następny wypadek biegunki z powodu czerwów i odejście znacznej ilości glist po zadaniu santoniny u 2 letniej dziewczynki.

Chora według opowiadania matki od 10 dni cierpiała mocną biegunką i pewna liczba pasożytów odeszła ustami i stolcem. W odchodach stolcowych znalezione znaczną ilość jaj glist, które nawet bez opowiadania matki, zapewniłyby rozpoznanie. Dziecko dostało 0,1 grmm. santoniny poczem było 6 stolców i zarazem odeszło 166 glist, przy dalszem zadawaniu santoniny wyszło jeszcze 37, razem więc 203 glist. Biegunka utrzymywała się jeszcze przez kilka dni i dopiero po zadaniu saletranu bismutu ustąpiła. W 8 tygodni później znowu wystąpiły napady biegunki i liczne afy w jamie ustnej, następnie dostało dziecko odry i zmarło wskutek nieżyłowego zapalenia płuc.

Dr. Gray i Tuckwell z Oxfordu (*Brit. med. Journ. May 23. 1874*), przytaczają również liczne wypadki, w których po zadaniu santoniny mnóstwo glist odeszło.

Z 6 letniego chłopca wyszło 42 glist, u 48 letniej kobiety 31 glist stolcem i 5 ustami; 47 letnia kobieta w ciągu 8 miesięcy wyrzuciła z wymiotami 24 glist, nie zwracając uwagi na wypróżnienia stolcowe, gdy w kwietniu 1874 r. zadano jej santoninę, odeszło jeszcze 21 robaków stolcem. Mąż jej podobnie często z wymiotami wyrzucał glisty i 7 ich dzieci także cierpiały na robaki.

Według Thomasa E. Clarka (*Brit. med. Journ. May 30. 1874*) dziecko 16 miesięczne od 3 tygodni cierpiało na zaburzenia w przewodzie kiszkiowym, było blade, mizerne, po zadaniu santoniny (w syropie) w ciągu kilku dni odeszło ze stolcami 62 glist.

William Date (*Lancet I Febr. 1872*) utrzymuje, że santonina jest jedynym specyficznym środkiem przeciw glistom; ta jednak nie powinna być przepisywana w jednej wielkiej dawce, gdyż łatwo wtedy może spowodować tętno nieregularne, szum w uszach, zawrót głowy, nudności, utrudnione oddawanie moczu (*stranguria*), widzenie w kolorze zielonym, a nawet pokrzywkę, lecz należy ją podawać w małych dawkach przez 14 dni. Gdy przewod kiszkiowy dostatecznie jest oczyszczonym przez zadanie *infus sennae comp.* D. podaje co wieczór 0,2—0,25 grmm. santoniny na cukrze lub z miodem, nie pozwalając przytem pić wody. Leczenie następcze jest takież same jak przy tasiemcu. Aby świeżego zakażenia uniknąć, należy spożywać wszelkie środki roślinne tylko gotowane, zaś wyrzec się sałaty i t. p. rzeczy.

Askarydy czyli owsik robaczkowaty (*oxyuris vermicularis*) z powodu zwykłego umiejscowienia w dolnej części kiszki odchodowej według W. Date najłatwiej osiągnąć za pomocą lewatyw. W tym celu zaleca odwar z gorzciela (*quassia*) 60 na 500 grmm.) z dodatkiem nieco soli kuchennej codziennie z rana stosować. Gdy pasożyt wyjątkowo wyżej się znajduje, D. zaleca u dorosłych pigułki składające się z żelaza, chininy, aloesu, myrry i galbanu (po 0,06 grmm.) u dzieci winko aloesowe lub syrup imbirowy. W 2—3 tygodni kuracya według D. zawsze z pomyślnym skutkiem była ukończona.

Według T. Spencer Cobbolda (*Brit. med. Journ. Febr. 7. 1874*), ani wślawiona przez niektórych *asa foetida* z aloesem, ani rozmaite przetwory żelazne, ani santonina, ani wreszcie rozmaite lewatywy z gorzciela, z wody wapiennej, soli, olejku kleszczowinowego do trwałego i zupełnego wypędzenia askaryd nie są wystarczające.

Lewatywy dla tego są niedostateczne, ponieważ pasożyt nie tylko w kiszce prostej przebywa, ale także w okrężnicy i kiszce ślepej, a zatem nie mogą pasożytów osiągnąć. Przez dłuższy czas tylko prowadzone leczenie środkami wewnętrznymi, które spychają pasożyty ku dołowi w połączeniu z kuracyą za pomocą lewatyw i wreszcie troskliwe zapobieganie przeciw świeżemu zakażeniu, może do zupełnego uleczenia doprowadzić. Ztąd więc C. zaleca środki solne przeczyszczające, rozpuszczone w znacznej ilości wody, albo też wodę gorzką i następnie zimne lewatywy. Dla wzmocnienia podaje gorzkie środki roślinne. Wreszcie dla uniknięcia nowego zakażenia wymagana jest bezwzględna czystość pod każdym względem, częste zmienienie bielizny, kąpiele, wstrzymanie się od spożywania owoców, sałaty i t. p. rzeczy, za pomocą których jaja askaryd mogłyby być wprowadzone do organizmu.

Dr. Szerlęki z Mühlhausen idąc za przykładem Caron'a du Villard zaleca lewatywy z tranu jako bardzo skuteczny środek przeciw askarydom. U ciężarnej kobiety która z powodu drażnienia wyzwanego robakami cierpiała na odprzałość (*intertrigo*) w połączeniu z nieznośnym swędzeniem na wewnętrznej powierzchni ud, już po 2 lewatywach z dodatkiem 6 łyżek tranu z powodu odejścia znacznej ilości askaryd było znaczne polepszenie i następnie po kilkoniowym stosowaniu lewatyw nastąpiło zupełne usunięcie dolegliwości spowodowanych obecnością czerwiów (*Journ. de Brux. LVIII. p. 452. Mai. 1874*).

Otorbiony jeżogłów (*echinorrhynchus*) obserwowany był przez F. H. Welch'a w Netley (*Lancet II. 20. Nov. 1872. p. 703*) przy seceji u mężczyzny 34 letniego, który jako żołnierz służył w Indyach przez lat 14, i po powrocie do Anglii zmarł z powodu gruźlicy.

Otorbiony jeżogłów wielkości ziarna ryżu znajdował się pod błoną śluzową w kiszce czczej (*jejunum*). Był on 33 mmtr. długi 8,4 gruby, nerkowaty, w jednym końcu (głowa) nieco zgrubiały, mleczno-białej barwy, dość sprężysty. Przy powiększeniu wynoszącym 25 razy, okazała się wyraźna powłoczka, która w tylnym końcu pasożyta z ciałem tego schodziła się, była przeświecająca, delikatnie prążkowana, dość mocna i sprężysta. Sam zaś pasożyt był cylindryczny, najgrubszy w środku, najcieńszy w części tylnej, przy głowie zaś nieco spłaszczonej. Z pośrodku ciała ku wewnątrz przebiegały 2 prawie równoległe linie, które zdawały się oznaczać ściągniętą trąbkę i otoczone były haczykami ułożonemi w 3 szeregi. Były one jużto krótkie, o szerokiej podstawie, zakrzywione w formie dzioba dzikiego ptaka, jużto długie, cienkie, nieco zakrzywione; pierwsze usposobione do czepiania się, drugie zaś do poruszania się pasożyta. Prócz tego do koła trąbki widoczne były podłużne i poprzeczne prążki, prawdopodobnie włókna mięsne, które miały posługiwać do poruszania trąbki. Brak było jamy ustnej i przewodu pokarmowego z przysawkami (*Saugscheiben*). Nie ulegało więc wątpliwości, że to był jeżogłów, który w Indyach od ptaków lub ryb mógł być przeniesionym. Objawów patologicznych w tym wypadku nie obserwowano.

D. Włóśniki (*Trichinae*).

Jakkolwiek kwestya trychin mianowicie co do przyczyn i objawów już dostatecznie została opracowaną i dla tego też w naszych podręcznikach nie potrzebowalibyśmy wspominać o pojedynczych wypadkach i małych epidemjach, to jednakowoż zasługują na uwzględnienie niektóre wypadki odnośnie policyjno-lekarskich kwestyj, i rozszerzenia geograficznego oraz rozpowszechnienia włóśników za pośrednictwem stosunków handlowych.

W C. i F. jakoby wskutek sprzedaży przez rzeźnika mięsa zawierającego włóśniki, rozwinęła się dość znaczna epidemja. Z tego powodu wydelegowany został Dr. Friedr. Küchenmeister jako biegły do wydania opinii czy ów rzeźnik zasłużył na karę lub nie (na zasadzie § 367 kodeksu karnego w dziale 7 napisano: „winien być skazany na zapłacenie 50 talar. lub na więzienie;... kto utrzymuje na sprzedaż lub sprzedaje fałszywe lub zepsute napoje i pokarmy, a w szczególności mięso przejęte włóśnikami.“ K. wyrzekł swe zdanie (*Oesterr. Ztschr. f. prakt. Heilk. XIX. 48. 49. Nov. Dec. 1873*) na korzyść rzeźnika, gdyż on nie jest w możności rozpoznania włóśników u trzody chlewniej i do badania drobnowidzowego nieusposobiony. Dopóki badanie mięsa wieprzowego nie będzie ogólnem i przymusowem § 367 pozostanie tylko złudzeniem. Należy zaprowadzić przymusowe badanie mięsa i wtedy dopiero energicznie karać.

W spspeciallynie poświęconej temu przedmiotowi pracy (*Berl. klin. Wochenschr. XI. 22. 1874*) zganiono wyrok trybunału królewskiego, ponieważ w 3 instancjach uwolnił sprzedającego mięso przejęte włóśnikami. Zasada do uwolnienia we wszystkich 3 instancjach była widocznie taż sama, sprzedawca nie znał szkodliwości sprzedawanego mięsa i zaniedbanie drobnowidzowego badania przez rzeźnika nie powinno być uważane za winę, ponieważ znana jest trudność i niepewność takiego badania.

Tego rodzaju wyrzeczenie stoi w sprzeczności z wyżej przytoczonym § 367 kodeksu karnego, jednak dopóki przymusowe badanie mięsa nie będzie zaprowadzone w zupełności jest usprawiedliwionem, i odnosi się bezwątpienia tylko do staranniejszego gotowania wszelkiego rodzaju mięsa wieprzowego, przeciwnie zaś drobnowidzowe badanie mięsa może fałszywie łudzić publiczność. (d. c. n.).

Redaktor i wydawca Prof. Dr. Girsztowt.