

Muzeum Historyczne Uniwersyteckiego Uniw. Jag. *im 103.*

Über den Einfluss der Schilddrüsensubstanz auf den Stoffwechsel (mit Bemerkungen über die Anwendung dieser Substanz bei Fettleibigkeit).

Von

Prof. Dr. L. A. Gluzinski und Assistent Ig. Lemberger in Krakau.

Die Anempfehlung der Darreichung von Schilddrüsensubstanz gegen Fettleibigkeit durch Leichtenstern¹ und Wendelstadt² in Deutschland und Yorke Davies³ in England lenkte ein besonderes Interesse auf den Einfluss der Schilddrüsensubstanz auf den Stoffwechsel bei fettleibigen sonst gesunden Individuen und zumal auf den N-Stoffwechsel.

Damit diese Heilmethode eine breitere Anwendung finde, muss man natürlich außer der Berücksichtigung des Umstandes, dass bei größeren Gaben dieser Substanz oder bei längerem Darreichen derselben die Möglichkeit des Auftretens gewisser Symptome, des sogenannten Thyreoidismus, vorhanden ist — 1) eine strenge Indikation stellen, in welchen Fällen von Fettleibigkeit diese Behandlungsweise Anwendung finden soll, — 2) sich die Frage stellen, auf welchem Wege der Organismus zur Gewichtsabnahme gelangt, zumal welche Gewebsbestandtheile des Organismus einem vorausgesetzten regeren Zerfalle unterliegen, ob nur die Vorrathsfettgewebe oder auch die protoplasmatischen Gewebe, z. B. die Muskeln.

Um die erste Frage zu entscheiden, müssen wir, wie bekannt, alle Fälle von Fettleibigkeit in zwei Kategorien theilen. Zur ersten zählen wir fettleibige Individuen mit normalem Stoffwechsel und normaler Oxydationskraft der protoplasmatischen Zellen, welche aus dem Grunde Fett in ihrem Organismus aufspeicherten, dass sie entweder eine abnorme Menge Kalorien in der Nahrung einführten, oder welche eine für ein physische Arbeiten verrichtendes Indivi-

¹ Deutsche med. Wochenschrift 1895. No. 50.

² Deutsche med. Wochenschrift 1895. No. 50.

³ British. med. Journ. 7. Juni 1895 No. 1749.



dum normale Menge genossen, jedoch keine Arbeit ausführten (z. B. sitzende, unthätige Lebensweise), oder schließlich solche, bei welchen Beides stattfand.

Die Fälle dieser Kategorie sind, wie bekannt, für die Therapie sehr dankbar, denn es genügt eine Beschränkung der übermäßigen Nahrung so wie eine Ausführung physischer Arbeiten, um dieser Störung Einhalt zu thun.

Außer diesen erwähnten Fällen von Fettleibigkeit kennen wir jedoch eine ganze Reihe solcher, deren Ursache wir in einer anderen Richtung suchen müssen. Hierher gehört die erbliche Fettsucht, die Fettsucht bei sterilen Frauen, nach Ovariectomien und im Klimakterium; bei Männern nach Kastration, ferner die Fettleibigkeit bei Alkoholikern etc. Bei dieser Kategorie von Fettleibigkeit ist die Ursache nicht in einer zu übermäßigen Menge von Nahrungsmitteln oder in einer physischen Unthätigkeit zu suchen, denn diese Individuen essen oft sehr wenig, arbeiten genug und doch werden sie fett; die Ursache ist hier im Organismus selbst zu suchen, indem wir eine Störung in den Zellen der protoplasmatischen Gewebe annehmen, in denen wohl der Oxydations-(Verbrennungs-)Process vor sich geht, welche jedoch eine geringere Menge Kalorien verbrauchen, um eine gewisse Arbeit zu leisten und eine gewisse Menge von Wärme zu produciren, so dass von den eingeführten, im Vergleiche zu einem anderen Organismus, sogar kleineren Menge Kalorien, ein gewisses Plus erübrigt, welches Plus wieder in Gestalt von Fett im Organismus angehäuft wird.

Zwar haben wir bis jetzt noch keine genügenden Beweise zu der Annahme einer derartigen Funktionsstörung, denn die Arbeiten in dieser Richtung sind erst im Anfange; die bisherigen Resultate aber sind doch nicht ohne Bedeutung. Es genügt hervorzuheben, dass laut Versuchen von Magnus-Levy⁴ die niedrigsten und höchsten Ziffern für verbrauchten Sauerstoff bei einem gesunden, sich in Ruhe befindenden, nüchternen Individuum pro Kilogramm und Sekunde 3,1 bis 5,36 ccm betragen, während v. Noorden⁵ bei einigen Fettleibigen 2,64 ccm, Magnus-Levy⁶ 2,82 ccm, Thiele und Nehring⁷ sogar 2,31 ccm O gefunden haben.

Solche Fälle sind für die Behandlung weniger dankbar, denn in vielen Fällen bleibt diese ohne Resultate. Und anders kann es auch nicht sein, denn alle Behandlungsmethoden, deren wir uns bedienen, beruhen auf dem Princip, dass wir so zu sagen den Organismus zwingen sein eigenes Fettgewebe zu verbrauchen, nicht aber auf dem Princip der Erhöhung der Funktion der Zellen und auf der Beschleunigung des Stoffwechsels.

⁴ Berliner klin. Wochenschrift 1895. No. 30 und Pflüger's Archiv Bd. XLVI. p. 197.

⁵ Lehrbuch der Pathologie des Stoffwechsels 1893.

⁶ Berliner klin. Wochenschrift 1895. No. 30.

⁷ Zeitschrift für klin. Medicin Bd. XXX. p. 51.

Als erstes solcher Mittel wäre die Schilddrüsensubstanz zu nennen, welche, wie schon die ersten Versuche Leichtenstern's und Wendelstadt's beweisen, die Entfettung des Organismus verursacht ohne Beschränkung der Kalorienzufuhr, d. h. diese Substanz muss direkt auf die Gewebszellen einwirken, indem sie dieselben zur energischeren Funktion nöthigt. Diese Voraussetzung betreffs des Einflusses der Schilddrüsensubstanz auf die Energieförderung der Zellen in der Richtung des Verlaufes des Verbrennungsprocesses kann durch Versuche bewiesen werden. Die ersten Versuche in dieser Richtung von Magnus Levy⁸ haben bewiesen, dass wirklich unter dem Einflusse der Schilddrüsensubstanz der Oxydationsprocess vermehrt wird, dass die Menge von verbrauchten O und ausgeschiedenen CO₂ wächst. Vor Darreichung dieser Substanz betrug die verbrauchte Menge O pro Minute durchschnittlich 226 ccm, bei einem Körpergewicht von 77 kg; am 15. Tage der Darreichung dieser Substanz wuchs diese Menge auf 236 ccm, am 19. Tage auf 255 ccm (bei einem Gewichte von 73 kg). Nicht weniger sehen wir aus den Versuchen Thiele's und Nehring's⁹ eine stete Erhöhung des verbrauchten O in einer Frist von 11 Tagen bei Schilddrüsenarreichung und zwar von 287 auf 343 ccm pro Minute oder ein Plus beinahe um 20%.

Auf Grund dieser, wenn auch spärlichen Zahl von Versuchen könnte man behaupten, dass wir unter dem Einflusse der Schilddrüsensubstanz eine Zunahme der Energie des Oxydationsprocesses haben. Und von diesem Standpunkte aus genommen, hätten wir in der Schilddrüsensubstanz ein energisches Heilmittel für diese Art von Fettleibigkeitsfällen gefunden, in welchen wir eine beschränkte Energie der Zellen annehmen. Jedoch können wir dieses Mittel als therapeutisches erst dann ohne Bedenken einführen, wenn wir die zweite Frage entscheiden, nämlich: ob der in Folge gesteigerten Oxydationsprocesses erhöhte Stoffwechsel sich nur auf die Fette bezieht oder auch auf die Eiweißkörper und letzteren Falls in wie fern. Dies ist der Hauptpunkt. Das Mittel wäre ja zweischneidig und würde eine große Aufmerksamkeit fordern, falls es den Zerfall beider besagten Substanzen des Organismus beschleunigen würde und falls es sich nach vollzogener Kur erwiese, dass der Organismus nicht nur einen Schwund der Fettgewebe erlitt, sondern zugleich auch entkräftet wurde in Folge Zerfall von Eiweißsubstanzen (Voit's Organeisweiß) und in erster Linie seiner Muskelsubstanz.

Alle diätetischen Heilmethoden bei Fettleibigkeit von Banting, Örtel, Ebstein etc. haben immer das Augenmerk darauf gerichtet, dass durch Nahrungskombinationen, trotz Einführung von ungenügender Mengen Kalorien, einem Zerfalle von Eiweißkörpern wo möglich vorgebeugt werde.

⁸ Berliner klin. Wochenschrift 1895. No. 30.

⁹ l. c.

Aus diesem Grunde müssen wir uns also bei Benutzung der Schilddrüsensubstanz überzeugen, wie sich im Organismus der Zerfall der Eiweißsubstanzen bewerkstelligt, ob der Organismus, bei Gewichtsabnahme oder auch ohne dieselbe, im Stande ist im N-Gleichgewichte zu bleiben.

Was lehren uns nun die bis jetzt in dieser Richtung durchgeführten Versuche? Auf die Resultate der bei Myxoedema, Morbus Basedowii etc. durchgeführten Versuche müssen wir hier verzichten und nur die Versuche berücksichtigen, welche an fettleibigen aber sonst gesunden Individuen ausgeführt wurden. Den Lesern des Centralblattes ist diese Sache aus den von Scholz und Richter veröffentlichten Abhandlungen bekannt, und desswegen werden wir deren Inhalt in ganz kurze Worte fassen. Vermehren¹⁰ fand bei drei gesunden, jungen Leuten, welche täglich 0,1—0,3 g Thyreoidin genossen, keine Veränderung in der N-Ausscheidung und fand nur eine erhöhte Diurese; bei zwei älteren Individuen aber fand er eine vergrößerte N-Ausscheidung. Breisacher¹¹ konnte während der Thyreoidindarreichung weder eine Erhöhung, noch eine Verminderung von Eiweißsubstanzen im Organismus nachweisen, während wieder Dennig¹² bei 4 starken Individuen eine erhebliche N-Ausscheidung bei Darreichung dieses Mittels fand.

Alle diese erwähnten Versuche lassen aber die nöthige Genauigkeit in so fern vermissen, als sie ohne Angabe der eingeführten Eiweißsubstanzen ausgeführt wurden und nur die Menge der N-Ausgaben, bei einer mehr oder weniger gleichen Diät, berücksichtigt wurde.

Den ersten, mit aller Genauigkeit ausgeführten Versuch, wobei die eingeführten Nahrungsmittel genau analysirt wurden, verdanken wir Bleibtreu und Wendelstadt¹³, nämlich ihrem Selbstversuche (Dr. W.). — Dr. W., dessen Körpergewicht Anfangs des Versuches 91,1 k. betrug, genoss Thyreoidin (ein englisches Fabrikat, 3 bis 4 Pastillen täglich) durch 9 Tage, verlor an Körpergewicht 3 k und entleerte während dieser Zeit um 15,97 g N mehr als er genoss, was einem Verluste seines eigenen Organismus an 100 g Eiweißsubstanz gleicht, resp. 500 g Muskelsubstanz: das heißt, seine Gewichtsabnahme rührte nicht nur vom Verluste an Fettzellengewebe und Wasser her, sondern auch an Eiweißsubstanzen. Bei diesem Versuche müssen wir noch Eins hervorheben, nämlich dass die erhöhte N-Ausgabe noch nach dem Aufhören der Tablettendarreichung anhielt, so wie, dass während der Tablettendarreichung erhöhte Kalorienzufuhr, durch Zugabe von Fett und Kohlenhydrate zu den Nahrungsmitteln, keineswegs auf den Eiweißerfall schonend einwirkte.

¹⁰ Deutsche med. Wochenschrift 1895. No. 43.

¹¹ Ewald's Citat. Berliner klin. Wochenschrift 1895. No. 2 u. 3.

¹² Münchener med. Wochenschrift 1895. No. 17.

¹³ Deutsche med. Wochenschrift 1895. No. 22.

In einem auffallenden Gegensatz zu dieser Beobachtung steht der Versuch von Scholz¹⁴, welcher neben der Untersuchung des Einflusses von Thyreoidin auf den Stoffwechsel bei einer an Morbus Basedowii leidenden Pat. und bei einem Falle von Carcinom gleichfalls einen analogen Versuch an einem gesunden Individuum anstellte, welches eine gehörige Quantität Kalorien in Nahrungsmitteln genoss, nämlich 50 Kalorien pro Kilogramm Körpergewicht. Der Untersuchte genoss durch 4 Tage englische Schilddrüsentabletten (3 täglich), verlor nichts an Körpergewicht und die N-Bilanz fiel positiv aus, wenn auch mit einem kleineren Plus während der Tablettendarreichung als ohne diese; im ersten Falle erhielt er nämlich + 2,6399 g N, im zweiten + 3,7567 g N.

Übereinstimmend mit diesem Versuch von Scholz war die Beobachtung von Richter¹⁵, welche dieser bei einem 71 kg schweren Manne machte, welcher in der Nahrung 2988 Kalorien genoss (40 Kalorien pro Kilogramm Gewicht), von welchen 591 Kalorien auf Eiweißkörper entfielen (124,4 Eiweiß). Die Tabletten wurden diesem Manne 4 Tage hindurch gereicht (und zwar am 1. Tage 2 Stück, am 2. 3 Stück, am 3. 3 Stück, am 4. 4 Stück); an Körpergewicht verlor derselbe in 5 Tagen 2 kg und die N-Bilanz war positiv, doch ebenfalls geringer während der Versuchsperiode als in der Vor- so wie der Nachperiode. Und zwar betrug dieses Plus in der Vorperiode + 4,95 N pro die, in der Versuchsperiode + 3,22 N und in der Nachperiode + 4,0 N pro die.

Die Unterschiede, welche wir bei den Versuchen von Bleibtreu und Wendelstadt sehen einerseits und bei jenen von Scholz und Richter andererseits, können zwar, wie Scholz richtig bemerkt, von der Individualität abhängig sein, aber unstreitbar muss man wahrscheinlich auch die ungleiche Wirkung des Schilddrüsenpräparates selbst berücksichtigen und besonders die Dauer der Thyreoidindarreichung. Scholz und Richter reichten die Tabletten nur kurze Zeit, nämlich kaum 4 Tage; der Erste erhielt nicht einmal eine Gewichtsabnahme und bei Beiden fiel die N-Bilanz positiv aus, wenn auch kleiner als nach dem Aussetzen der Darreichung. Bleibtreu und Wendelstadt reichten Tabletten 9 Tage hindurch, und wie wir sahen, erhielten sie eine negative N-Bilanz. Möglich ist es, dass man im Unterschied der Darreichungsdauer des Thyreoidins die Erklärung suchen soll für die Differenzen der Resultate. Diese Differenzen konnten auch daher stammen, dass die Versuchsindividuen der Experimentatoren verschiedene Mengen von Kalorien in der Nahrung erhielten. So z. B. reichten Scholz und Richter eine hinreichende Menge derselben, ja vielleicht eine übermäßige (Scholz); Ersterer 50 Kalorien pro Kilogramm, der Zweite 40 Kalorien, wogegen wieder Bleibtreu und Wendelstadt Anfangs sehr kleine Mengen reichten, ja zu kleine. Der Vorwurf jedoch, welchen

¹⁴ Centralblatt für innere Medicin 1895. No. 43 u. 44.

¹⁵ Centralblatt für innere Medicin 1896. No. 3.

Richter, auf diesen Umstand sich stützend, den Versuchen Bleibtreu's und Wendelstadt's macht, scheint uns in so fern unrichtig, als die genannten Autoren eine negative N-Bilanz, sogar nach Erhöhung der Kalorienzufuhr, durch längere Zeit erhielten. In Anbetracht dieser zum mindesten nicht übereinstimmenden Resultate und in Anbetracht der Wichtigkeit dieser Angelegenheiten hielten wir es für nothwendig, die Sache nochmals versuchsweise zu prüfen.

In unserem Versuch haben wir für nothwendig erachtet:

- 1) von Anfang an eine genügende Menge Kalorien in der Nahrung einzuführen;
- 2) das Thyreoidin längere Zeit hindurch zu verabreichen;
- 3) den Einfluss des künstlichen Fabrikates mit der frischen Schilddrüse zu vergleichen.

Als Versuchsindividuum diente uns ein Mann, 28 Jahre alt, stark gebaut, mit mittelmäßigem Panniculus adiposus, 65 kg Körpergewicht. Der ganze Versuch dauerte 27 Tage und zerfällt in 5 Perioden. Während der ersten 7 Tage untersuchten wir den N-Stoffwechsel unter normalen Verhältnissen und brachten das Versuchsindividuum ins N-Gleichgewicht; während der folgenden 7 Tage verabreichten wir Schilddrüsentabletten, ein Fabrikat des Apothekers E. Heller in Krakau; die weiteren 6 Tage bilden eine Periode ohne Tablettenverabreichung, die folgenden 4 Tage genoss der Untersuchte frische Kalbsschilddrüse in Oblaten, und schließlich bildeten die 3 letzten Tage die Nach- und Schlussperiode. Der Stoffwechselversuch wurde folgendermaßen durchgeführt:

Die betreffenden Nahrungsmittel wurden nach jedesmaligem Ankauf derselben genau untersucht und die enthaltenen Mengen Wasser, Stickstoff, Kohlenhydrate, Fette etc. bestimmt. Beim Ausmaße der Nahrung trachteten wir wo möglich die gleiche Diät einzuhalten, bei genügendem Kalorien- und Eiweißgehalt. Wir verabreichten also pro Tag durchschnittlich 20 g N. entsprechend 120 g Eiweiß, 82 g resorbirbares Fett, 256 g Kohlenhydrate und 2283 g Wasser als solches und in Bier, Milch und Thee. Der Gesamtbrennwerth dieser Nahrung repräsentirte 2438 Kalorien, pro Tag also und pro Kilogramm Körpergewicht 37,5 Kalorien. Der Versuch begann am 20. Februar um 8 Uhr früh und endete um 8 Uhr früh am 18. März. Den Harn sammelten wir von 8 Uhr früh bis 8 Uhr des nächsten Frühmorgens, also in 24stündlichen Abschnitten. Unmittelbar darauf wurde derselbe gemessen, sein spec. Gewicht mittels Pyknometers bestimmt und Proben zur Stickstoffbestimmung entnommen. Die Fäces wurden in jeder Periode besonders gesammelt und behufs Abgrenzung des zum Versuch gehörenden Kothes verabreichten wir dem Individuum zu Beginn des Versuches 3 Esslöffel folgender Mischung: Carb. tiliae pulv., Mucilag. gummi arab. \hat{a} 15, Aq. menth. pip. 40,00. Die am folgenden Tage entleerten schwarzen Kothmassen wurden — als zur Versuchsperiode gehörend — gesammelt. Eben so wurde am Schluss jeder Periode abermals Kohle gereicht. Was die Untersuchung und

Bestimmung der einzelnen Bestandtheile der Nahrungsmittel und Exkremente anbelangt, so bedienten wir uns der üblichsten Methoden. Stickstoff bestimmten wir mittels der Kjeldahl'schen Methode; Kohlenhydrate wurden im Soxhlet'schen Dampftopf behandelt, und nach durchgeführter Inversion der Zucker gewichtsanalytisch bestimmt und auf Stärke berechnet. Fette extrahirten wir mittels Soxhlet's Extraktionsapparat.

Ehe wir in die Besprechung unserer Resultate eintreten, müssen wir noch Eines hervorheben. Das Versuchsindividuum litt in den ersten Versuchstagen an Diarrhoe, was wir einer zu großen Menge Milch zuschrieben, welche der Untersuchte nicht vertrag. Es wurde dementsprechend die Kost umgeändert, wobei wir trachteten, das Verhältniß der einzelnen Bestandtheile der Nahrung in den folgenden Perioden nicht zu ändern.

Die täglich eingeführten Mengen von Nahrungsmitteln, auf deren Bestandtheile berechnet, giebt die Tabelle I an.

Die in den Nahrungsmitteln enthaltenen Mengen N und zugleich die N-Zufuhr zeigt Tabelle II an.

Den N-Stoffwechsel pro die und die N-Bilanz ersieht man aus der Tabelle III. In dieser Tabelle sind zugleich die Tage, an welchen flüssiger Koth entleert wurde, mit dem Zeichen * markirt.

Dass in Folge des Umstandes, dass der Untersuchte in den ersten Versuchstagen halbflüssigen Koth entleerte, so wie auch, dass in Folge der Darreichung von Schilddrüsensubstanz in Form von Tabletten so wie frischer Schilddrüsen, die Ausnutzung der Eiweißstoffe im Darmtractus nicht vermindert wurde und der N-Verlust in den Fäces die normalen Grenzen nicht überschritt, beweist Tabelle IV.

Aus dieser Tabelle ziehen wir folgende Schlüsse:

1) Die Resorption der Eiweißstoffe war gut. 2) Die Schilddrüsensubstanz übte keinen Einfluss in dieser Richtung aus. 3) Die Resorption war in den ersten Perioden gewiss nur in Folge der leichten Diarrhoe um ein wenig beeinträchtigt, jedoch blieb sie in normalen Grenzen. Diese zu Anfang des Versuches etwas verminderte Resorption ist in unserem Versuche dadurch ausgeglichen, dass Anfangs, wie Tabelle III lehrt, etwas größere Mengen N pro die (19,5—22,15) verabreicht wurden, in den letzten Perioden aber kleinere Mengen (17,5—18,06). Die im Organismus aufgenommenen Mengen N waren also tagtäglich beinahe gleich.

Nach dieser Bemerkung können wir nun die Resultate unseres Versuchs beurtheilen, beziehentlich des Einflusses der Schilddrüsensubstanz auf den N-Stoffwechsel. Die Folgerungen unseres Versuchs ergeben sich, wenn wir die N-Zufuhr mit dem N-Verlust, also die N-Bilanz aufstellen, was in Tabelle V ersichtlich ist.

In der ersten Periode (Vorperiode) brachten wir also unser Individuum ins N-Gleichgewicht und erhielten eine positive N-Bilanz (+ 1,38 pro die), als Beweis, dass Eiweißkörper so wie Kalorien in

Tabelle I.
Tageszufuhr der Nahrungsmittel in Grammen.

Datum	Eiweißkörper	Fett	Kohlenhydrate	Alkohol	Wasser	Kalorien	Schilddrüsensubstanz	Körpergewicht
20. Februar	132,78	78,41	250,37	15,00	2182,71	2425,13	—	65 kg
21. "	132,78	78,41	257,37	22,50	2182,71	2486,33	—	65 " 300 "
22. "	133,17	78,41	261,92	22,50	2182,71	2686,58	—	65 " 200 "
23. "	132,78	78,41	257,37	22,50	2182,71	2527,63	—	65 " 700 "
24. "	131,42	78,41	264,66	22,50	2182,71	2510,64	—	65 " 870 "
25. "	132,53	78,41	258,37	22,50	2182,71	2490,43	—	65 " 800 "
26. "	132,78	78,61	263,09	22,50	2189,00	2329,10	—	65 " 800 "
27. "	125,21	83,77	259,97	22,50	2776,29	2358,29	—	65 " 550 "
28. "	123,01	80,62	259,15	22,50	2182,71	2271,61	—	65 " 550 "
29. "	121,31	81,11	261,89	22,50	2107,70	2325,44	—	65 " 400 "
1. März	123,30	80,00	258,77	22,50	2105,70	2467,98	—	65 " 100 "
2. "	123,41	80,27	259,15	22,50	2107,69	2472,20	1	65 " 100 "
3. "	121,41	80,27	261,89	22,50	2107,69	2511,54	2	64 " 900 "
4. "	123,30	80,00	258,77	23,50	2107,69	2467,98	3	64 " 800 "
5. "	129,17	80,00	261,89	22,50	2379,22	2543,35	3	64 " 500 "
6. "	131,05	80,27	259,15	22,50	2379,22	2503,83	3	61 " 500 "
7. "	121,56	85,18	254,07	22,50	2379,22	2489,76	—	64 " 500 "
8. "	129,01	80,00	261,89	22,40	2379,22	2540,19	—	64 " 500 "
9. "	117,91	96,22	260,63	22,50	2379,22	2503,36	—	64 " 700 "
10. "	131,84	81,41	259,15	22,50	2379,22	2386,67	—	64 " 800 "
11. "	106,21	80,57	261,80	22,50	2384,55	2452,01	3	64 " 800 "
12. "	107,24	80,57	260,10	22,50	2384,55	2432,89	4,5	64 " 900 "
13. "	108,14	80,33	259,15	22,50	2384,55	2410,36	6,0	64 " 900 "
14. "	106,56	80,81	261,81	22,50	2284,55	2555,67	1,5	64 " 600 "
15. "	108,94	80,81	259,15	22,50	2362,49	2418,20	—	64 " 500 "
16. "	106,81	81,05	261,89	22,50	2362,49	2459,38	—	64 " 300 "
17. "	104,71	96,28	261,97	22,50	2362,49	2557,45	—	64 " 300 "

Tabelle II.
Tägliche N-Zufuhr in Gramm.

Datum	Fleisch	Schinken	Liebig's Fleisch- Extrakt	Milch	Eier	Butter	Reis	Gries	Nudeln	Brot	Bier	Kaffee- aufguss	Kakao	Schild- drüsen- substanz	Zusammen
20. Februar	6,08	9,34	0,23	1,87	—	0,07	—	—	0,34	3,26	0,28	—	—	—	21,57
21. „	6,08	9,34	0,23	1,87	—	0,07	—	—	0,34	3,26	0,58	0,19	—	—	21,76
22. „	6,08	9,34	0,23	1,87	—	0,07	0,14	—	—	3,26	0,58	0,31	—	—	22,15
23. „	6,08	9,34	0,23	1,87	—	0,07	—	—	0,34	3,26	0,58	0,13	—	—	21,90
24. „	6,08	9,34	0,23	1,87	—	0,07	—	0,12	—	3,26	0,58	—	—	—	21,55
25. „	6,08	9,34	0,23	1,87	—	0,07	0,30	—	—	3,26	0,58	—	—	—	21,73
26. „	6,08	9,34	0,23	1,87	—	0,07	—	0,12	—	3,26	0,58	0,19	0,33	—	21,65
27. Februar	6,26	6,97	0,23	1,45	0,86	0,07	—	—	0,46	3,26	0,58	0,19	0,33	0,02	20,68
28. „	6,26	6,97	0,23	1,45	0,92	0,07	0,41	—	—	3,26	0,58	0,25	—	0,04	20,24
29. „	6,26	6,97	0,23	1,45	1,00	0,07	—	0,09	—	3,26	0,58	0,25	—	0,05	20,21
1. März	6,26	6,97	0,23	1,45	0,84	0,07	—	—	0,46	3,26	0,58	0,25	—	0,05	20,52
2. „	6,26	6,97	0,23	1,45	0,86	0,07	0,41	—	—	3,26	0,58	0,19	—	0,07	20,41
3. „	6,26	6,97	0,23	1,45	0,86	0,07	—	0,09	—	3,26	0,58	0,19	—	0,05	20,01
4. „	6,26	6,97	0,23	1,45	0,84	0,07	—	—	0,46	3,26	0,58	0,25	—	0,05	20,42
5. März	6,50	8,16	0,23	1,45	0,84	0,07	—	0,09	—	3,26	0,58	0,25	—	—	21,98
6. „	6,50	8,16	0,23	1,45	0,86	0,07	0,41	—	—	3,26	0,58	0,25	—	—	21,77
7. „	9,75	2,90	0,23	1,24	1,90	0,07	—	—	0,46	3,26	0,58	0,25	—	—	19,74
8. „	6,50	3,16	0,23	1,45	0,82	0,07	—	0,09	—	3,26	0,58	0,25	—	—	21,41
9. „	9,75	2,90	0,23	1,24	1,74	0,07	—	0,09	—	3,26	0,58	0,25	—	—	19,61
10. „	6,50	8,16	0,23	1,45	1,00	0,07	0,41	—	—	3,26	0,58	0,25	—	—	21,91
11. März	5,62	5,37	0,23	1,45	0,86	0,07	—	0,09	—	3,26	0,58	0,25	—	0,06	17,87
12. „	5,62	5,38	0,23	1,45	0,86	0,07	—	0,04	0,24	3,26	0,58	0,25	—	0,08	18,06
13. „	5,62	5,37	0,23	1,45	0,82	0,07	0,41	—	—	3,26	0,58	0,25	—	0,10	17,96
14. „	5,62	5,38	0,23	1,45	0,90	0,07	—	0,09	—	3,26	0,58	0,25	—	0,03	17,86
15. März	5,62	5,37	0,23	1,45	0,90	0,07	0,41	—	—	3,26	0,58	0,25	—	—	18,14
16. „	5,62	5,38	0,23	1,45	0,94	0,07	—	0,09	—	3,26	0,58	0,25	—	—	18,34
17. „	8,43	2,24	0,23	1,45	0,90	0,11	—	—	0,09	3,26	0,58	0,25	—	—	17,51

Tabelle III.
Täglicher N-Stoffwechsel und die N-Bilanz.

Datum	Zunehr				Verlust				Körpergewicht in kg	Schilddrüsen- substanz	N-Bilanz
	Stickstoff		im Harn		im Koth		Menge	Stickstoff			
	Menge d. Harns	Spec. Gewicht,	Stickstoff								
20. Februar	21,57		1440	1,0175	17,3376		1270 ^{gr}	2,18	65,000	—	+ 2,06
*21. "	21,76		1210	1,0182	19,9892			2,18	65,300	—	+ 0,40
22. "	22,15		1585	1,0175	17,7520			2,18	65,200	—	+ 2,22
*23. "	21,90		1360	1,0171	17,8976			2,18	65,700	—	+ 1,82
24. "	21,55		1390	1,0168	20,2384			2,18	65,870	—	+ 0,86
*25. "	21,73		1300	1,0166	17,8370			2,18	65,800	—	+ 1,72
*26. "	21,65		1350	1,0163	15,3480		Frischer Koth	2,18	65,800	—	+ 2,02
*27. Februar	20,68		1470	1,0171	19,7568			2,58	65,550	1.	— 1,66
*28. "	20,24		1010	1,0178	13,8572			2,58	65,550	2.	+ 3,86
29. "	20,21		1130	1,0177	17,0816			2,58	65,400	3.	+ 0,68
1. März	20,52		1270	1,0177	18,8580		1070 ^{gr}	2,58	65,100	3.	+ 0,92
2. "	20,41		1190	1,0173	17,9928			2,58	65,100	4.	— 0,16
3. "	20,01		1195	1,0176	18,9624			2,58	64,900	3.	— 0,63
4. "	20,42		1230	1,0184	15,3504		Frischer Koth	2,58	64,800	3.	+ 2,39
5. März	21,93		1250	1,0182	20,2700			2,27	64,500	—	— 0,61
6. "	21,77		1095	1,0183	18,0900			2,27	64,500	—	+ 1,41
7. "	19,74		1100	1,0173	13,2440			2,27	64,500	—	+ 4,23
8. "	21,41		1080	1,0178	17,2368			2,27	64,500	—	+ 2,27
9. "	19,61		1100	1,0167	15,4000			2,27	64,700	—	+ 3,94
10. "	21,91		1090	1,0167	15,8704			2,27	64,800	—	+ 3,77
11. März	17,87		1330	1,0163	13,7788			1,56	64,800	3,0 g rohe Schilddrüsen- substanz	+ 2,53
12. "	18,06		1120	1,0168	15,6800			1,56	64,900	4,5 g	+ 0,82
13. "	17,97		1280	1,0165	24,3712			1,56	64,900	6,0 g	— 7,97
14. "	17,86		1465	1,0155	17,6366		Frischer Koth 350 ^{gr}	1,56	64,600	1,5 g	— 1,33
15. März	18,13		980	1,0167	15,6408			0,97	64,500	—	+ 1,53
16. "	18,34		1160	1,0173	18,1888		Frischer Koth 180 g	0,97	64,300	—	+ 0,82
17. "	17,51		1080	1,0186	17,5393			0,97	64,300	—	— 0,999

genügender Menge gereicht wurden, wobei das Versuchsindividuum trotz leichter Diarrhoe an Gewicht um 600 g zunahm.

In der zweiten Periode (erste Versuchsperiode), also während der 7tägigen Schilddrüsentablettendarreichung, erhielten wir wohl auch eine positive N-Bilanz, jedoch beinahe 3mal niedriger als in der Vorperiode, nämlich nur + 0,52 N pro die, wobei das Körpergewicht um 400 g gesunken ist.

Der Einfluss der Schilddrüsentabletten auf die Stickstoffkörper lässt sich also nicht bestreiten; jedoch in Anbetracht der positiven

Tabelle IV.

N-Ausnützung.

Periode	Anzahl der Tage	N-Einfuhr in Grammen	N-Verlust im Kothe in Grammen	N-Verlust im Kothe in Procenten
1. Vorperiode	7	153,31	15,23	9,95
2. Versuchsperiode mit Tabletten	7	142,49	18,06	12,70
3. I. Nachperiode	6	126,37	13,63	10,78
4. Versuchsperiode mit frischer Schilddrüse	4	71,75	6,23	8,68
5. II. Nachperiode (Schlussperiode)	3	53,98	2,91	5,39

Tabelle V.

Zusammenstellung der N-Bilanz einzelner Perioden in Grammen.

Periode	Anzahl der Tage	N-Einfuhr	N-Verlust	N-Bilanz der Periode	Durchschnitts-N-Bilanz pro Tag	Körpergewichts-Differenz der einzelnen Perioden
1. Vorperiode vom 20. Februar bis 26. Februar	7	153,31	146,67	+ 9,67	+ 1,38	+ 600 g
2. Versuchsperiode mit Tabletten vom 27. Februar bis 4. März	7	142,49	138,84	+ 3,65	+ 0,52	— 400 "
3. I. Nachperiode vom 5. März bis 10. März	6	126,37	113,74	+ 12,63	+ 2,10	— 400 "
4. Versuchsperiode m. frisch. Schild- drüse vom 11. März bis 14. März	4	71,75	77,69	— 5,94	— 1,48	— 600 "
5. Schlussperiode vom 15. März bis 17. März	3	53,98	54,28	— 0,30	— 0,10	— 1000 "

(wenn auch geringer positiven) N-Bilanz, müssen wir behaupten, dass der Untersuchte seine Eiweißkörper behielt und die Gewichtsabnahme muss nur dem Verluste an Fett und Wasser zugeschrieben werden.

Die dritte Periode (erste Nachperiode, zugleich zweite Vorperiode) beweist uns, dass die Unterbrechung im Darreichen der Tabletten sich mit einer Zunahme von 200 g des Körpergewichtes kundgab,

so wie einer höheren positiven N-Bilanz: + 2,1 N pro die. Bis hierher ist unser Versuch im Grunde genommen mit den Versuchen von Scholz und Richter übereinstimmend, da in der Periode der Tablettendarreichung eine positive N-Bilanz bei uns, wie auch bei ihnen beibehalten wurde und eben so war diese N-Bilanz bei Scholz und Richter wie bei uns niedriger als in der Vor- und Nachperiode. In unserem Versuche trat diese Thatsache noch schärfer auf, weil wir durch längere Zeit Tabletten reichten (nicht 4 sondern 7 Tage), und aus diesem Grunde müssen wir behaupten, dass die Schilddrüsensubstanz auch bei Gesunden auf die Beschleunigung des Eiweißzerfalles Einfluss ausübt, und dass dieser Einfluss mit der Dauer der Tablettendarreichung wächst. Dass und in wie fern dieser Einfluss ernst sein kann, sehen wir in der folgenden vierten Periode, wo wir rohe Kalbsschilddrüsen reichten und zwar in einer, den Tabletten äquivalenten Dosis, um gelegentlich die Wirkung roher Schilddrüsensubstanz mit jener der Tabletten zu vergleichen. Diese Periode (zweite Versuchsperiode) dauerte nur 4 Tage und reichte hin, um eine Abnahme des Körpergewichts von 600 g zu erzielen, und was noch wichtiger, eine negative N-Bilanz zu erhalten, nämlich — 1,48 N pro die. —

Der Untersuchte verlor also in dieser Versuchsperiode nicht nur Fett und Wasser, sondern auch die eigenen protoplasmatischen Gewebe. Überdies sehen wir, dass mit der Unterbrechung der Schilddrüsenreichung der Einfluss derselben keineswegs aufhört, denn die Zahlen der letzten Periode (II. Nachperiode von 3tägiger Dauer), wo wir keine Schilddrüsen mehr reichten, beweisen, dass dieser Einfluss durch diese ganze Zeit währte, das Körpergewicht nahm stetig ab und die N-Bilanz blieb negativ, wenn auch in geringerem Maße als in der IV. Periode, denn selbe betrug nur — 0,10 N. Diese Nachwirkung sehen wir gleichfalls bei der Tablettenreichung, wie dies aus den Zahlen der III. Tabelle hervorgeht, nämlich an den Versuchstagen am 5. und 6. März.

Diese Beobachtung stimmt mit jener von Bleibtreu und Wendelstadt überein.

Dies sind unsere Resultate, welche für die berührte Angelegenheit nicht gleichgültig sind und beide entgegengesetzten Meinungen ausgleichen. Die Schlussfolgerung unseres Versuches ist also folgende:

Beim Gesunden, bei genügender Kalorienzufuhr (denn das Körpergewicht unseres Individuums nahm um 600 g zu), bewirkte die Darreichung von Schilddrüsentabletten in der Dauer von 7 Tagen eine Gewichtsabnahme von 400 g bei Erhaltung einer positiven N-Bilanz. Die N-Bilanz aber wurde mit jedem Darreichungstage geringer, so dass die Voraussetzung, die N-Bilanz ginge bei längerer Darreichung in eine negative über, gerechtfertigt erscheint. Dass diese N-Bilanz während der Tablettendarreichung nicht in eine negative übergang und nur die Neigung in dieser Richtung andeutete, wäre

in dem Grunde zu suchen, dass die Wirkung der Schilddrüsensubstanz bei der Bereitung der Tabletten Einbuße erlitt, denn frische Schilddrüsensubstanz wirkt unvergleichlich energischer, verursacht schnellere Gewichtsabnahme und in diesem Zerfallprocess betheiligen sich auch die Eiweißkörper des Organismus. — Unser Versuchsindividuum genoss nur 4 Tage frische Schilddrüsensubstanz, wobei er während dieser Zeit, bei einem Gewichtsverluste im Ganzen von 1000 g in seiner Gesamtbilanz — 6,24 g N nachwies d. h. 40 g Eiweiß resp. 200 g Muskelsubstanz, dem entsprechend also $\frac{1}{5}$ seiner Gewichtsabnahme mit Muskelsubstanz deckte. Diese Thatsache ist von Bedeutung, denn selbe beweist, dass die frische Substanz energischer auf die Eiweißzersetzung einwirkt, dass diese Wirkung theils in Folge der weiteren Verarbeitung derselben, theils mit der Zeit (durch längeres Liegen der Tabletten) abgeschwächt wird. Dieser Umstand ist auch darum wichtig, weil man bei nur kurze Zeit durchgeführten Versuchen, so wie auch bei Benützung von künstlichen Schilddrüsenfabrikaten undeutliche Resultate erzielt oder auch nicht übereinstimmende, wenn man mit Produkten von verschiedener Wirkungskraft experimentirt, z. B. mit älteren oder frischen.

Dieser Umstand könnte uns auch zur Erklärung dienen, warum Scholz bei seinem Versuchsindividuum beinahe keine Gewichtsabnahme erzielte. Jedenfalls können wir sagen, dass die Schilddrüsensubstanz auch in künstlichen Präparaten, während längerer Zeit gereicht, nicht ohne Einfluss auf die Eiweißsubstanz bleibt.

Faint, illegible text, likely bleed-through from the reverse side of the page.

MUZEUUM HISTORICZNE
dla
Wydziału lekarskiego Univ. Jag.

