

Случай Hemiglossitis dimidiata.

3. И. Язвицкій.

Вообще воспаленія языка встрѣчаются довольно часто, особенно тѣ его виды, которые стоятъ въ зависимости отъ: а) травмы (ожогъ горячей пищею, кислотами, а также отъ разъѣдающихъ жидкостей и прыностей, занозы, ужаленіе пчелы, осы, шерстяныя павшихъ въ ротъ съ плодами и медомъ), б) сильныхъ животныхъ ядовъ (откусыванія фокусниками головы ядовитыхъ змѣй, а также перекусыванія жабъ случайныхъ введеній сибирской язвы) и в) общихъ отравленій (при рождѣ, оспѣ, скарлатинѣ, тифѣ, піеміи, уреміи и ртутномъ).

Гораздо рѣже приходится наблюдать одностороннее глубокое (паренхиматозное) воспаленіе тканей языка. Гемиглосситъ описывается какъ наиболѣе рѣдкое заболѣваніе и о немъ въ литературѣ существуетъ около 20—30 случаевъ описаній, на основаніи которыхъ можно вывести, что отъ него не застрахованы ни полъ, ни возрастъ.

У Вебера Кенига, на основаніи наблюденій другихъ, воспаленія языка относятся къ эпидемическимъ заболѣваніямъ, развивающимся особенно въ холодные и сырые переходные времена года (Демме, Арнольдъ, и Рикорди и др). У Тильманса не встрѣчается указаній о гемиглосситѣ.

Представившійся нашему наблюденію случай гемиглоссита интересенъ съ точки зрѣнія эпидемическаго заболѣванія, такъ какъ передъ этимъ наблюдались, подъ рядъ, нѣсколько случаевъ поверхностнаго воспаленія слизистой оболочки языка, разрѣшающихся въ —4 дня, а у даннаго больного развитія этого страданія, совпало съ весеннимъ и осеннимъ временемъ.

Первое пораженіе, весной, тянулось болѣе 2-хъ недѣль. Больной явился въ Федоровскую амбулаторію свѣжсваго уѣзда въ слѣдующія числа сентября съ жалобами на трудность поворачивать языкъ и глотать слюну; на первомъ же осмотрѣ было установлено ограниченная, незначительная припухлость и болѣзненность торня языка съ правой стороны. На производство насѣчекъ боль-

ной не согласился. Дня через 2 или 3 больной был доставленъ отцемъ для помѣщенія его въ больницу.

Отецъ рассказываетъ, что у его сына языкъ не поворачивается и не помѣщается во рту. Изъ рта течетъ постоянно слюна, были знобы, а теперь постоянный жаръ. Сильные боли въ языкѣ, въ ушахъ и краяхъ челюстей. Даже замѣчены припухшими железы правой стороны шеи.

Больной питанія и сложенія хорошаго, 25 лѣтъ отъ роду, наружные покровы лица какъ бы припухши (одутловаты); кровеносные сосуды слизистой губъ, ноздрей и вѣкъ переполнены кровью слегка цианотичны. Яблоки глазъ напряжены, дыханіе не усилено но кажется, что больной, какъ бы, глубже вдыхаетъ. Ротъ немного полу-раскрытъ, и языкъ выдается изъ рта болѣе справа, упираясь концомъ въ спайку губъ. Остальные наружные покровы и видимые слизистые оболочки имѣютъ нормальную окраску. Температура 39,6 утромъ, въ день пріема въ больницу. Не слабило 3-й день. Всѣ внутренніе органы не представляютъ никакихъ отклоненій отъ нормы. Пульсъ частый и твердый, артеріи мягки и эластичны. Со стороны нервной системы никакихъ отклоненій не замѣчается. Моча нормальнаго состава, отдѣляется въ умѣренномъ количествѣ. Лѣвая половина языка представляется, какъ бы придаткомъ опухоли правой стороны. Языкъ налета не имѣетъ. Шейная, челюстная и око-лоушная лимфатическія железы слегка припухши. Движеніе челюстей не затруднено. Глотать и говорить не можетъ. Можетъ издавать только мычащія звуки.

Тотчасъ было сдѣлано два глубокихъ параллельныхъ разрѣза, у корня языка съ поверхностнымъ продолженіемъ ихъ въ кончику языка въ видѣ насѣчекъ. Клизма. Затѣмъ частые (каждые $\frac{1}{4}$ часа) слизистые обмыванія языка (Dt. *Althaeae* 200, *Boгах* 4) и обтираніе ватными тампонами. Обмываніе языка дѣлалось резиновой шприцовой. Вечеромъ t° 39,5., а на слѣдующій день утромъ температура 38 $^{\circ}$; движеніе языка труднѣе, но рано утромъ выдѣдился гной изъ нижней правой половины языка и языкъ, какъ бы расплылся. Вечеромъ температура 37,6. Движеніе языка свободное, возможна рѣчь, глотать съ трудомъ. Черезъ нѣсколько дней выписался здоровымъ.

Очевидно, что тутъ имѣлось дѣло вначалѣ съ простымъ острымъ поверхностнымъ, катарральнымъ воспаленіемъ языка и нужно было незначительной причины, чтобы вызвать переходъ въ глубокое паренхиматозное воспаленіе языка; достаточно было кусочка твердой пищи, чтобы произвести вѣдреніе этого кусочка въ мѣшеччатую железу (*tonsilla linguae*) языка. Попадшая частица какъ постороннее тѣло вызвала ограниченное воспаленіе и закупорку самой железы. А такъ какъ дно мѣшеччатой железы вѣдрается довольно

глубоко, то скопившіяся гнойныя тѣльца не могли выйдти черезъ выходное отверстіе, вслѣдствіе его закупорки слизью, или раненіи и слипчиваго воспаления, то гнойныя тѣльца проложили себѣ другой путь у дна язвы. Выдѣленіе слизисто-гнойной жидкости даетъ право вывести въ этомъ родѣ заключеніе. Точноаго микроскопическаго изслѣдованія не было сдѣлано за невозможностью достать изъ язвочки чистаго истечения, безъ слюны.

Въ случаѣ, когда гнойныя тѣльца не могли выйдти черезъ выходное отверстие, вслѣдствіе его закупорки слизью, или раненіи и слипчиваго воспаления, то гнойныя тѣльца проложили себѣ другой путь у дна язвы. Выдѣленіе слизисто-гнойной жидкости даетъ право вывести въ этомъ родѣ заключеніе. Точноаго микроскопическаго изслѣдованія не было сдѣлано за невозможностью достать изъ язвочки чистаго истечения, безъ слюны.

Въ случаѣ, когда гнойныя тѣльца не могли выйдти черезъ выходное отверстие, вслѣдствіе его закупорки слизью, или раненіи и слипчиваго воспаления, то гнойныя тѣльца проложили себѣ другой путь у дна язвы. Выдѣленіе слизисто-гнойной жидкости даетъ право вывести въ этомъ родѣ заключеніе. Точноаго микроскопическаго изслѣдованія не было сдѣлано за невозможностью достать изъ язвочки чистаго истечения, безъ слюны.

Въ случаѣ, когда гнойныя тѣльца не могли выйдти черезъ выходное отверстие, вслѣдствіе его закупорки слизью, или раненіи и слипчиваго воспаления, то гнойныя тѣльца проложили себѣ другой путь у дна язвы. Выдѣленіе слизисто-гнойной жидкости даетъ право вывести въ этомъ родѣ заключеніе. Точноаго микроскопическаго изслѣдованія не было сдѣлано за невозможностью достать изъ язвочки чистаго истечения, безъ слюны.