

Два новыхъ случая микседемы.

Проф. А. Н. Каземъ-Бекъ.

За послѣдніе два года мнѣ пришлось наблюдать еще два случая микседемы. Не касаясь литературы этого вопроса, въ достаточной степени разобранной и въ русской литературѣ, я перейду непосредственно къ изложенію исторіи болѣзни своихъ случаевъ, а въ концѣ сочту не лишнимъ сообщить и о дальнейшей судьбѣ первой моей больной, наблюденіе надъ которой ведутся пять лѣтъ.

Оба случая заболѣванія микседемой относятся къ лицамъ женскаго пола. Одна изъ больныхъ пріѣзжая (Пензен. губ.), другая же мѣстная, жительница Адмиралтейской Слободы.

Случай первый. Л. К. 47 лѣтъ, средняго сложенія, вѣсъ 7 пуд. 1 ф., обратилась ко мнѣ въ маѣ 1899 года за совѣтомъ по поводу сильной слабости, одышки, ослабленія памяти; слабость и одышка достигли настолько сильнаго развитія въ теченіи послѣдняго года, что больная съ трудомъ можетъ передвигаться.

Изъ разспросовъ больной я узналъ слѣдующее: одышку она начала замѣчать около 6 лѣтъ, усилившуюся лишь за послѣдніе два года. Одновременно появился кашель, который по зимамъ усиливался а по лѣтамъ ослабѣвалъ. Около полутора лѣтъ начала замѣчать опуханіе тѣла; прежнее платье становилось узкимъ, пришлось шить новое. Мѣсяца 3—4 назадъ начала замѣчать, что лицо и конечности принимаютъ синевато красную окраску. Сонъ у больной прерывистый уже три года,—періодически бываетъ и бессонница; по зимамъ въ этомъ отношеніи чувствуетъ себя лучше. Головные боли не часты и не продолжительны. Отправленіе желудочно-кишечнаго канала не правильно,—запоры часто смѣняются поносомъ. Такое состояніе уже три года. Отдѣленіе мочи за послѣдній годъ уменьшилось иногда бывало даже полное задержаніе, на двое сутокъ. Въ

маѣ мѣсяцѣ, передъ поѣздкой въ Казань, послѣ сильнаго приступа кашля, у больной было кровохарканье въ теченіе 4 сутокъ. Кромѣ того больная жалуется на боль въ ногахъ отъ ступни до колѣнъ и на рѣзкое измѣненіе характера; прежде она вѣсѣмъ интересовалась, любила хозяйство, была общительна съ окружающими, за послѣдній же годъ все рѣзко измѣнилось:—явилась апатія и забывчивость. Менструаціи прекратились четыре года.

Въ первый разъ я увидѣлъ больную 15 мая 1899 года. При наружномъ осмотрѣ, прежде всего, обращаетъ вниманіе, особенно характерное для такого рода больныхъ выраженіе лица: тупой взглядъ, отсутствіе мимики въ разговорѣ, вялость самой рѣчи. Лице представляется опухшимъ, подъ нижними вѣками рѣзко выражены складки, надбровныя дуги приподняты; щеки и ушныя раковины цианотичны; волосы на головѣ рѣдки и сѣкутся. При осмотрѣ грудной клѣтки бросается въ глаза припухлость надъ ключичныхъ ямокъ. Щитовидная железа не прощупывается. Конечности, особенно нижнія, представляются замѣтно увеличенными и опухшими, при чемъ давленіе на кожу не вызываетъ ямки, обычной для отека. Кисти рукъ, локтевые и колѣнные суставы, цианотичны. Походка тихая; больная жалуется на быстрое утомленіе и появленіе одышки при ходьбѣ. Исслѣдованіе органовъ дыханія, за исключеніемъ разлитого бронхита, ничего ненормального не дало. Равнымъ образомъ не замѣчено уклоненій отъ нормы со стороны органовъ кровообращенія. Пульсъ въ 1'—86; наполненіе артерій среднее, ритмъ правильный, артеріи не склерозированы. Тоны сердца глухи, что объясняется скорѣе всего утолщеніемъ покрововъ тѣла и грудной железы. Со стороны пищеварительнаго аппарата замѣчаются слѣдующія измѣненія: во рту много каріозныхъ зубовъ, изо рта противный запахъ, языкъ утолщенъ, какъ бы отечный. Слизистая оболочка полости рта цианотична. Отправленіе желудочно-кишечнаго канала неправильно, поносъ часто смѣняется запоромъ. Моча насыщена, удѣлы. вѣсъ 1019, съ азотной кислотой даетъ слабую муть; въ осадкѣ, за исключеніемъ эпителия пузыря, ничего другого не открывается.

Наблюдая раньше съ подобными же симптомами миксѣматозную больную, я, невольно, остановился на предположеніи о заболѣваніи и въ этомъ случаѣ слизистымъ отекомъ, обусловленнымъ атрофіей зубной железы.

Такое предположеніе подтвердилось затѣмъ и назначеннымъ лѣченіемъ овечьей щитовидной железой.

Больная лѣчилась амбулаторно, а потому наблюденія за ней состояли въ томъ, что отъ времени до времени у нея опредѣлялся вѣсъ, измѣрялся объемъ живота, сосчитывался пульсъ и т. п.

О ходѣ болѣзни и лѣченіи можно видѣть изъ прилагаемой здѣсь таблицы.

Время наблю-денія.	Вѣсъ больной.	объемъ живота на уровнѣ пупка.	Объемъ правой голени по се-рединѣ и внизу.	Пульсъ въ 1'	З А М Ъ Ч А Н І Я.
19 $\frac{15}{V}$ 99	7 п. 1 ф.	128	$\frac{44}{35}$	86	Назначенъ thyreoid. sic Мерск'а по 0,12 граммъ въ об-латкахъ по двѣ въ день.
$\frac{17}{V}$	6 п. 35 ф.	не измѣ	рилось.	86	Больная въ теченіе двухъ дней приняла 8 облатокъ (0,96 thyr). Самочувствіе лучше, дѣ-карство переносить хорошо. Моченіеисусканіе за эти дни за-мѣтно участилось. Посоветова-но продолжать по двѣ облатки въ день.
$\frac{20}{V}$	6 п. 34 ф.	126	$\frac{44}{33}$	72	За три дня приняла 6 об-латокъ (0,72 thyr). Назначено принимать по 4 облатки въ день.
$\frac{24}{V}$	6 п. 33 ф.	—	—	92	За 4 дня приняла 9 об-латокъ по 0, 2 thyr. и 4 об-латки по 0,3; жалуется на по-явившуюся слабость и одыш-ку. Посоветовано принимать по одной только облатки въ день, дозой въ 0,3 грамма и кромѣ того inf. herbae. digi- talis. 0,5—200,0, по 4 столо-выхъ ложки въ день.

Время наблю-денія.	Вѣсъ больной.	Объемъ живота на уровнѣ пупка.	Объемъ правой го-лени по се-рединѣ и внизу	Пультъ въ 1.	З А М Ъ Ч А Н І Я.
$\frac{28}{V}$	6 п. 31 ф.	120	$\frac{44}{33}$	86	3 дня принимала по одной облаткѣ, доза 0,3; на 4-ый день приняла 2 облатки и почувствовала сильную одышку, слабости же не замѣчаетъ. Лице стало нѣсколько осмысленнѣе. Назначено thyr. sic. по 0,15 граммъ, 2 раза въ день.
$\frac{10}{VI}$	6 п. 28 $\frac{1}{4}$ ф.	—	—	76	Три дня принимала облатки съ thyr. по 0,15, 2 раза въ день, затѣмъ съ 4-го дня начала принимать свѣжую овечью железу, приняла $\frac{1}{2}$ железы, на 5-ый день цѣлую железу, на 6-ой 1 $\frac{1}{2}$ железы. Одышка и слабость меньше. Приемы дигиталиса оставлены. Thyr. замѣненъ свѣжей овечьей железой въ виду того, что больная за последнее время начала дурно переносить сушеную железу.
$\frac{14}{VI}$	6 п. 24 $\frac{1}{2}$ ф.	118	$\frac{44}{33}$	74	Въ теченіе 4 дней принимала свѣжую железу по 1 $\frac{1}{2}$ въ день. Самочувствіе хорошее.

Время наблю-денія.	Вѣсъ больной.	Объемъ живота на уровнѣ пупка.	Объемъ правой голени по се-рединѣ и внизу.	Пульсъ въ 1'.	З А М Ъ Ч А Н І Я.
18 VI	6 п. 28 1/2 ф.	—	—	78	<p>Одинъ день только принимала свѣжую железу (одну). За невозможность получить съ бойни свѣжую железу, больная принимала слѣдующіе два дня thyr. Sic. по 0,15, 2 р. въ день, но повуствовала себя послѣ того нехорошо: появились по вечерамъ припадки сердцебіенія. Одинъ день 17/VI, не принимала железы совершенно.</p>
22 VI	6 п. 26 ф.	—	—	80	<p>Съ 18-го по 22, слѣдовательно 4 дня, принимала свѣжую железу, по 1 1/2 железы въ день. Самочувствіе больной не дурно, одышка и слабость меньше, только плохой сонъ.</p>
25 VI	6 п. 25 ф.	—	—	80	<p>Въ теченіе трехъ дней принимала свѣжую овечью железу, по 2 ежедневно; чувствуетъ себя хорошо.</p>

Время наблю-денія.	Вѣсъ больной.	Объемъ живота на уровнѣ пупка.	Объемъ правой голени по се-рединѣ и внизу.	Пульсъ въ 1'.	З А М Ъ Ч А Н І Я.
$\frac{28}{VI}$	6 п. 26 $\frac{3}{4}$ ф.	—	$\frac{42}{32,5}$	80	2 дня принимала по 2 свѣжей железы, одинъ день приняла 2 $\frac{1}{2}$. Сердце-биенія нѣтъ; самочувствіе хорошее. Синюха на лицѣ исчезла, выраженіе лица осмысленное; надъ ключицами припухлость меньше. Больная охотно отвѣчаетъ на распросы и сама вступаетъ въ разговоръ.
$\frac{1}{VII}$	6 п. 25 $\frac{1}{4}$ ф.	—	—	80	2 дня принимала свѣжую овечью железу, по 2 $\frac{1}{2}$ въ день; отдышка еще меньше; можетъ ходить довольно скоро.
$\frac{5}{VII}$	6 п. 25 $\frac{1}{2}$ ф.	116	$\frac{42}{32}$	80	2 дня принимала по 2 железы въ день, слѣдующіе же два дня по 3 железы. Само-чувствіе прекрасное
$\frac{9}{VII}$	6 п. 23 $\frac{1}{2}$ ф.	—	—	80	Два дня железу не при-нимала, а слѣдующіе же два дня принимала по 3 железы. Само-чувствіе прекрасное.

Время наблю-денія.	Вѣсъ больной.	Объемъ живота на уровнѣ пупка.	Объемъ правой го-лени по се-рединѣ и внизу.	Пульсъ въ 1/	З А М Ъ Ч А Н І Я.
$\frac{12}{\text{VII}}$	6 п. 23 ф.	—	—	80	3 дня принимаю по 3 желе-зы ежедневно. Самочувствіе по прежнему прекрасное.
$\frac{16}{\text{VII}}$	6 п. 23 ф.	—	$\frac{40}{32}$	78	Всѣ четыре дня принима-ла ежедневно по 3 железы. Одышки почти нѣтъ. Аппетитъ хорошій.
$\frac{14}{\text{VII}}$	6 п. 23 $\frac{1}{2}$ ф.	—	—	68	Принимала по 3 железы ежедневно.
$\frac{23}{\text{VII}}$	6 п. 25 ф.	110	$\frac{41}{31}$	78	Въ теченіе 4 дней при-нимала свѣжую железу, по 4 въ день; въ виду увеличенія вѣса назначено продолжать свѣжую железу по 4 въ день и кромѣ того прибавить одну облатку thyræoid. sic. 0,12.
$\frac{26}{\text{VII}}$	6 п. 23 ф.	—	—	80	23 и 24-го принимала по одной облаткѣ thyr., 0,1 и по 4 железы ежедневно; 25 при-няла 4 железы и 2 облатки.

Время наблю-денія.	Вѣсъ больной.	Объемъ живота на уровнѣ пупка.	Объемъ правой го-лени по се-редниѣ и внизу	Пультъ въ 1'.	З А М Ъ Ч А Н І Я.
$\frac{29}{\text{VII}}$	6 п. 21 $\frac{1}{2}$ ф.	—	—	92	<p>Всѣ три дня принимала ежедневно по 4 железы и 2 облатки по 0,2 каждая, послѣ чего замѣтила появленіе слабости и одышки, очень усилившейся вслѣдъ за послѣднимъ пріемомъ лекарства 28 числа. Пріемы железы и облатокъ прекращены на 5 дней.</p>
$\frac{3}{\text{VIII}}$	6 п. 14 ф.	—	—	74	<p>Самочувствіе хорошее; начала принимать вновь свѣжую железу, по 2 въ день.</p>
$\frac{5}{\text{VIII}}$	6 п. 18 ф.	108	$\frac{40}{30}$	78	<p>Приняла 4 железы. Самочувствіе хорошее, жалуются лишь на головную боль и шумъ въ ушахъ. Припухлость надключичныхъ ямокъ уменьшилась значительно; почти совершенно уменьшилась также и отечность туловища. Моча давно уже выдѣлялась въ значительномъ противъ прежняго количествѣ. Во всемъ замѣчается перемѣна къ лучшему. Выраженіе лица стало совершенно другое, память возвратилась, рѣчь бойкая. Больная прекратила лѣченіе за выѣздомъ изъ города.</p>

Лѣченіе продолжалось такимъ образомъ 81 день. За это время больная потеряла въ вѣсѣ 23 ф. Объемъ живота уменьшился на 18 сент.; ниже—на 5 сент. За все время лѣченія больная приняла *thyr. sic. Merk'a* 9, 21 граммъ и $123\frac{1}{2}$ свѣжихъ овечьихъ железъ. Если принять во вниманіе, что одна свѣжая железа=0,6 сушеной, то указанное число железъ будетъ такимъ образомъ равняться 74,1 граммъ сухого препарата, а всего, слѣдовательно, сухого препарата больвой принято 82, 31 грамма.

Изъ разсмотрѣнія приведенной исторіи болѣзни мы усматриваемъ, что, въ началѣ, больная хорошо переносила Мерк'ковскій препаратъ и послѣдній благотворно на нее подѣйствовалъ. Спустя 13 дней у больной отмѣчено улучшение въ общемъ ея состояніи. За это время ею было принято 6, 2 грам. *thyr. sic.* Но вслѣдъ затѣмъ мы видимъ, что больная начинаетъ дурно переносить приемы *thyr. sic.* у ней начали появляться припадки удушья, сердцебіенія, пульсъ доходилъ до 96 въ 1', развивается общія слабость, не смотря на то, что разовые приемы и суточное количество *thyr.* были въ это время уменьшены.

Рѣзкое затѣмъ улучшение въ состояніи больной и исчезновеніе припадковъ побочнаго дѣйствія сухого препарата железа замѣчается послѣ того, какъ больной была назначена свѣжая овечья щитовидная железа. И не смотря на то, что больная нерѣдко съѣдала по 4 железъ въ день, что=2, 4 гр. *thyr. sic.*, при этомъ побочнаго дѣйствія всетаки не замѣчалось. Такого рода наблюденіе подтверждаетъ мнѣніе Cunningham'a о безвредности сырой железа.

Я не могу сказать, какова дальнѣйшая судьба этой больной, такъ какъ свѣдѣній о ней не имѣю съ весны 1900 года. До этого же времени черезъ сына ея, бывшаго студента мѣстной духовной Академіи, извѣстія получались въ теченіи года, хотя и не частыя, но благоприятныя.

Случай второй. Больная Ф—ва, 43 лѣтъ, замужняя, чувствуетъ себя не хорошо 4 года.—Въ продолженіи этихъ четырехъ лѣтъ у больной постепенно развивается слабость, удрученное состояніе, забывчивость и параллельно съ этимъ увеличеніе полноты тѣла.

Къ веснѣ текущаго года общее расслабленіе достигло такихъ уже размѣровъ, что больная съ трудомъ начинаетъ ходить, тотчасъ же появляется сильная слабость, головокруженіе и сердцебіеніе. Все это заставило ея, прошедшимъ лѣтомъ (1900 г.), обратиться за врачевой помощью. Врачъ нашелъ у нее ожирѣніе и назначилъ соотвѣтственное лѣченіе: пить воду Маріенбадъ и ограничить употреб-

леніе крахмалистой и мучнистой пищи. Больная строго выполняла, по ее словамъ, предписанное лѣченіе въ теченіе полутора мѣсяцевъ,—но безъ всякаго результата. Она даже замѣтила, что полнота ея за это время все больше и больше увеличивалась.

9-го Сентября 1900 года больная обратилась ко мнѣ съ указанными выше жалобами на свое нездоровье.—Не надѣясь на собственныя силы, больная пришла ко мнѣ въ сопровожденіи мужа. Больная идетъ медленно, выраженіе лица ея совершенно безучастно, она говоритъ очень вяло, неохотно, постоянно обращаясь къ мужу съ просьбой, чтобы онъ рассказалъ о ея болѣзни.

При осмотрѣ больной я нашелъ слѣдующее: волосы на головѣ рѣдки, тогда какъ прежде, по словамъ больной, у нея были волосы очень хорошіе; лице представляется опухшимъ, надбровныя дуги приподняты, образуютъ на лбу складки; щеки цианотичны, замѣтно простымъ глазомъ расширеніе кожныхъ венъ. Во рту нѣсколько каріозныхъ зубовъ; языкъ отеченъ; шея увеличена въ объемѣ. Рѣзко выражена припухлость надключичныхъ областей. Зобная железа не прощупывается. Туловище, особенно же нижнія конечности, представляются отечными, давленіе же пальцемъ на кожу не производитъ обычной въ такихъ случаяхъ ямки. Выдѣленіе мочи уменьшено. Моча не содержитъ ни бѣлка, ни сахара. Менструація не правильна съ годъ; бывають пропуски на два мѣсяца.

Диагносцировать и въ этомъ случаѣ миксѣдему на основаніи всѣхъ указанныхъ данныхъ, не представляло затрудненій, почему мною и было назначено соотвѣтствующее лѣченіе тиреоидиномъ.

Большой назначенъ *thyreoidin sic. Merk'a*, въ облаткахъ, по 0,12 граммъ; принимать по двѣ облатки ежедневно, послѣ ѣды.

По приѣмѣ 20 облатокъ у больной всѣ выше упомянутые симптомы исчезли почти совершенно. Больная довольно быстро ходитъ; является ко мнѣ уже безъ провожатаго и поднимается на лѣстницу не задыхаясь, какъ это было въ первый разъ. Выраженіе лица рѣзко измѣнилось; рѣчь ясная, внятная, при чемъ разговоръ больная ведетъ бойко, выражая при этомъ свое удивленіе по поводу быстро наступившаго улучшенія въ состояніи ея здоровья. Отечности ногъ и рукъ совершенно не замѣтно, надключичныя области меньше припухши; не замѣтно только большой перемѣны со стороны туловища. Животъ представляется еще довольно полнымъ. Больная начала заниматься своимъ дѣломъ; она торгуетъ. Вѣсъ тѣла за время приѣма облатокъ уменьшился на 5 фунтовъ. До лѣченія вѣсъ=5 пд. 18 ф. послѣ же приѣма 2, 4 граммъ *thyreoidini sicc. Merk'a* вѣсъ=5 п. 13 ф.; посоветовано больной продолжать назначенное лѣченіе, по двѣ облатки ежедневно.

Въ 3-й разъ я видѣлъ больную ²⁹/x 900 г.—Съ ²¹/ix 1900 больная приняла 40 облатокъ съ тиреоидиномъ по 0.12 граммъ каждая.

Приемы лекарств за это время распределялись слѣдующимъ образомъ. Въ теченіи двухъ недѣль больная принимала ежедневно по двѣ облатки, но послѣ этого должна была прекратить приемы лекарств на 5 дней, такъ какъ замѣтила трясеніе рукъ и ногъ. Послѣ же указаннаго перерыва въ 5 дней, больная снова начала принимать лекарства и за все слѣдующее время чувствовала себя хорошо.—Вѣсъ за этотъ періодъ уменьшился на 4 фунт. (5 п. 9 ф.).

Больной данъ совѣтъ продолжать приемы лекарств по двѣ облатки въ день такимъ образомъ: одну недѣлю принимать, слѣдующую—отдыхать.

¹/XII 900 г.—Лекарство за это время принимала соответственно назначенію. Чувствуетъ себя прекрасно; много работаетъ, всѣмъ интересуется. При объективномъ изслѣдованіи также замѣщается замѣтное улучшение. Лице стало выразительно; ростъ волосъ на головѣ улучшился; ни выпаденія, ни осѣканія волосъ больная не замѣчаетъ. Вѣсъ за эти дни упалъ еще на 3 фунта. Всего же за время леченія съ сентября по декабрь потеряла въ вѣсѣ 12 фунтовъ.

Что же касается первой моей больной, наблюденія надъ которой я веду съ 1895 года, то я долженъ сообщить теперь слѣдующее.

До апрѣля мѣсяца 1900 года, больная чувствовала себя очень хорошо, принимала отъ времени до времени *thyr. sicc.* Мерк'а по 0,12 граммъ, одну, двѣ облатки въ день. Въ апрѣлѣ же мѣсяцѣ больная перенесла сильное нервное потрясеніе; она потеряла мужа. У больной сдѣлался глубокой обморокъ, послѣ чего она стала замѣчать развитіе прежнихъ симптомовъ болѣзни, хотя и не въ той степени, какъ это было въ первый разъ.

Вскорѣ послѣ этого—въ концѣ мая—я видѣлъ больную и также нашелъ у нея развитіе прежнихъ симптомовъ болѣзни. Больная чувствуетъ усталость, ходитъ съ большимъ трудомъ и при томъ на небольшое разстояніе. Достаточно больной пройти 100—200 сажень, какъ она чувствуетъ сильную одышку, сердцебиеніе, полный упадокъ силъ. Лице и туловище замѣтно опухли. Больной было посоветовано принимать тиреоидинъ въ усиленныхъ дозахъ по 0,3. 2—3 облатки въ день, въ виду ея заявленія, что меньшіе приемы по 0,12 грам., не оказываютъ уже на нее прежняго дѣйствія.

За время пребыванія въ Казани обморочное состояніе повторилось однажды послѣ сильнаго испуга (на нее набросилась собака); нѣсколько поправившись, больная выбыла изъ города къ себѣ домой въ Уфимскую губ. и вновь ко мнѣ пріѣхала въ сентябрѣ мѣсяцѣ, жалуясь опять на слишкомъ медленное восстановленіе здоровья.

Въ этотъ разъ я нашелъ нѣкоторое улучшение въ состояніи здоровья больной по сравненію съ бывшимъ въ Маѣ мѣсяцѣ. Больная стала нѣсколько крѣпче, хотя далеко не въ той степени, какъ

это наблюдалось послѣ лѣченія ея въ первый разъ, 5 лѣтъ тому назадъ. Ходить она можетъ только на небольшія разстоянія. Лице представляется отечнымъ, равнымъ образомъ и туловище, нѣтъ только прежняго, безучастнаго выраженія лица. Больная первна, въ виду политическихъ осложненій на дальнемъ Востокѣ находится подѣ постояннымъ страхомъ за своего сына, отбывающаго воинскую повинность въ Варшавѣ. Я думаю, что это и было отчасти причиною того, что thyr., принимаемый ею въ это время въ большихъ даже дозахъ—по 0,3, отъ 2 до 4 разъ въ день—оказывалъ очень слабое дѣйствіе, въ смыслѣ уничтоженія припадковъ болѣзни. Въ виду этого съ одной стороны и часто появлявшихся припадковъ тиреоидизма съ другой стороны, я принужденъ былъ отказаться совершенно отъ внутренняго назначенія сухого препарата и перейти на глицериновую вытяжку изъ свѣжей овечьей железы. Отъ приѣма сырой железы больная отказалась.

Послѣ приѣма 100 граммъ вытяжки, по чайной ложкѣ 2—4 раза въ день, больная не замѣтила улучшенія въ состояніи здоровья: а между тѣмъ время шло, больной нужно было уѣзжать домой съ послѣдними пароходами, тогда я и попробовалъ сдѣлать подкожное впрыскиваніе той же вытяжки, пропущенной лишь черезъ свѣчку Chamberland'a. (Способъ Arsonval'a)¹⁾.

Результатъ такого лѣченія получился очень хорошій. Впрыскиванія дѣлались ежедневно въ ягодичную область; всего сдѣлано 12 впрыскиваній: изъ нихъ 9 по 2 грамма, два по 3,0 грамма и одно въ 4,0 грамма. Всѣмъ больной за время впрыскиванія уменьшился на 7 фунтовъ, тогда какъ до этого, при внутреннемъ употребленіи сухого препарата и жидкой вытяжки, она оставалась безъ измѣненій. Послѣ пятого впрыскиванія больная начала себя чувствовать на столько хорошо, что можетъ ходить уже на большія разстоянія, не чувствуя при этомъ ни одышки, ни сердцебиеній, ни усталости. Какъ на примѣръ ея выносливости въ этомъ отношеніи могу указать на слѣдующее. Больная изъ номеровъ Щетинкина, утромъ, уходила въ Казанскій монастырь, отставала тамъ раннюю обѣдню и приходила ко-мнѣ на приѣмъ. Отъ меня уходила домой опять пѣшкомъ.

¹⁾ Хорошо очищенную здоровую щитовидную железу промываютъ в a p Grietens'кой жидкостью и послѣ перебранной водой, разрѣзываютъ тонкими пластинками, ножомъ обмываютъ той-же жидкостью. На 1 кило щитовидной железы наливаютъ глицерину, нейтральнаго 30° Влаше'е, 1 литръ и составляютъ, часто взбалтывая, 24 часа въ прохладномъ мѣстѣ. Послѣ этого прибавляютъ $\frac{1}{2}$ литра 10% раствора поваренной соли и, часто взбалтывая, оставляютъ еще на одинъ часъ, послѣ чего процеживаютъ черезъ стерилизованную марлю и фильтруютъ тщательно черезъ фильтръ промытый горячей перебранной водой.

Для подкожнаго впрыскиванія такимъ образомъ фильтрованную глицериновую вытяжку пропускаютъ давленіемъ жидкой углекислоты въ 60 атмосферъ сквозь глиняный стерилизованный фильтръ.

Приведенныя исторіи болѣзни двухъ новыхъ случаевъ микседемы и первой больной даютъ намъ право считать щитовидную железу единственнымъ болѣе или менѣе вѣрнымъ средствомъ въ устраненіи припадковъ указанной болѣзни.

Полнаго излѣченія при этомъ конечно не наступаетъ, что должно быть очевиднымъ уже а priori, разъ установленъ фактъ, что припадки болѣзни обусловливаются полнымъ прекращеніемъ или же ограниченіемъ функціи щитовидной железы, но все же жизнь такого рода больныхъ, какъ мы видимъ, можетъ быть продолжена, если отъ времени до времени вводить въ организмъ ихъ зобную железу млекопитающихъ животныхъ и лучше всего овечью, какъ наиболѣе содержащую іодъ. Въ очевидности только что сказаннаго насъ убѣждаетъ наблюденіе надъ первой больной въ теченіи такого долгаго, 5 лѣтняго, періода. У этой больной отправление организма послѣ перваго лѣченія было на столько хорошо восстановлено, что она, спустя 6 мѣсяцевъ, въ состояніи была даже забеременить и родить въ срокъ вполне развитого ребенка. Наблюденія надъ этими больными указываютъ намъ еще и на то, что лучшимъ препаратомъ для леченія, въ смыслѣ безвредности, повидимому, служитъ щитовидная железа въ сыромъ видѣ принимаемая внутрь или же въ видѣ подкожныхъ впрыскиваній.
