

ОРИГИНАЛЬНЫЯ СТАТЬИ.

Радій въ біології и медицинѣ *).

Приватъ-доцентъ И. М. Гиммель.

М.н. Г.г.!

Ни одно открытие въ области науки и искусства, какъ бы оно не было мало, никогда не остается безъ вліянія на другіе открытия человѣческихъ знаній. Свѣтъ, даже самый слабый, внесенный въ одну область нашихъ знаній, долженъ, какъ правило, въ большей или меньшей степени освѣтить и другіе открытия. Безъ сомнѣнія, интенсивность и площадь освѣщенія будетъ тѣмъ сильнѣе и больше, чѣмъ сильнѣе новый источникъ свѣта, чѣмъ шире онъ разбрасываетъ свои лучи.

Въ тоже время на всякое открытие нельзя смотрѣть какъ на результатъ случайности, едва ли возможно согласиться съ тѣми, кто утверждаетъ, что большинство открытій есть только счастливая случайность. Ничто не появляется какъ Deus ex machina, всякое открытие есть результатъ логическихъ пословокъ и экспериментовъ, часто неизвѣстной самому изобрѣтателю до конца его выкладокъ и операций, почему величина открытій и первичная сфера ихъ вліянія рѣдко расходится съ познавательной и мыслительной способностью изобрѣтателя.

Вплоть до настоящаго времени, согласно законамъ химіи и физики, мы думали, что всѣ тѣла могутъ быть только въ трехъ состояніяхъ, твердомъ, жидкому и газообразномъ, что атомы недѣлимы. Но, появляется на сцену новый элементъ, недавно найденный въ природѣ—радій, химическія и физическія свойства котораго, какъ и вліяніе на животный міръ, не укладываются въ извѣстныя намъ рамки. Наука не давала намъ никакихъ предска-

* Рѣчь, читанная въ годичномъ засѣданіи Казанскаго Общества врачей.

заній о его существованіи въ природѣ, она до настоящаго време-
ни не предвидѣла его, почему нѣкоторые можетъ быть и скажутъ,
что здѣсь счастливый случай, самопроизвольное открытие, если такъ
можно сказать.

Нѣтъ, это неправда. Если химія и физика не предугадали
существованія въ природѣ даннаго элемента, то открытие Рентге-
номъ X лучей и работы, направленныя для отысканія ихъ причи-
ны, послужили толчкомъ для открытия веществъ, обладающихъ
радіоактивной энергией.

Къ работамъ въ данномъ направленіи французскаго физика
Н. Вескерел'я побудило то, что причину образованія X лучей думали
найти въ фосфоресценціи внутреннихъ стѣнокъ стеклянныхъ тру-
бокъ, изъ которыхъ выкачанъ воздухъ. Хотя его опыты съ фосфо-
ресцирующими и флюоресцирующими веществами не дали ему по-
ложительныхъ результатовъ, но во время своихъ работъ онъ за-
мѣтилъ, что соли урана и металлический уранъ, который абсолютно
не флюоресцируетъ, способны испускать лучи, очень сходные по
своему дѣйствію съ X лучами Рентгена. Лучи, открытые имъ и
получили название Беккерелевскихъ лучей.

Они, какъ и X лучи, не видимы, не способны отражаться и
преломляться, дѣйствуютъ на фотографическую пластинку, прони-
каютъ черезъ темную бумагу, каучукъ, лерево и большинство ме-
талловъ и іонизируютъ воздухъ, т. е. увеличиваютъ его электри-
проводимость. Лучи Беккереля сходны въ тоже время и съ катод-
ными лучами Lenard'a, возникающими въ кружковой трубкѣ, въ
томъ отношеніи, что отклоняются подъ вліяніемъ магнита при чемъ
даютъ цѣлый спектръ, что доказываетъ ихъ неоднородность, рентге-
новские же лучи магнитомъ не отклоняются. Условія же возникновенія
тѣхъ и другихъ безъ сомнѣнія не имѣютъ между собою ничего общаго,
такъ какъ рентгеновские лучи получаются при пропусканіи элек-
трическаго тока черезъ такъ называемую кружкову или гейслерову
трубку и потомъ непрерывно, а беккерелевскіе лучи выдѣляются
изъ урана и его солей непрерывно, безъ всякаго вѣнчшаго воз-
дѣйствія. Эта чудесная способность солей урана испускать изъ
себя лучи есть для насъ въ настоящее время совершенно зага-
доочное явленіе, намъ не известенъ источникъ и причина свѣто-
вой энергіи, благодаря которой развивается лучеиспусканіе, не
сходное съ обыкновеннымъ фосфоресцирующимъ свѣченіемъ, такъ
какъ соли урана свѣтятся не только безъ источника свѣта, но
даже безъ предварительного освѣщенія. Свѣченіе урана не пре-
кращается при $+193^{\circ}$ температуры и при томъ условіи, если онъ
несколько мѣсяцевъ пробыль въ абсолютной темнотѣ.

И хотя въ настоящее время существуютъ двѣ теоріи, жела-
ющихъ объяснить причину радиоактивности урана и его солей,
изъ которыхъ одна говоритъ, что уранъ и его соли, взявъ какую

то, недоступнуу для наблюденія енергію ізвѣнь, превращаютъ ее въ беккерелевскіе лучи, а другая утверждаетъ, что причина свѣченія заключается въ разложеніи атомовъ и образованіи такимъ путемъ лучистой енергіи, но ни та, ни другая теорія не является прочно обоснованной, почему мы и можемъ говорить лишь о фактѣ существованія въ природѣ радиоактивныхъ элементовъ, замѣчательныхъ по своимъ свойствамъ.

Открытие Бескерелья побудило другихъ изслѣдователей искать въ природѣ новыя радиоактивныя вещества. Ихъ труды увѣнялись успѣхомъ и изъ урановой смоляной руды, заключающей въ себѣ симѣсь различныхъ металловъ, имъ удалось добывать множество радиоактивныхъ веществъ, солей уже извѣстныхъ металловъ (барія, торія, висмута и свинца). Изъ нихъ, одни быстро теряли свою радиоактивность, а другіе ее сохраняли. Способность къ лучеиспусканию у первой части веществъ объяснялась вторичною или индуцированною способностью, потому что было выяснено индуцирующее вліяніе солей урана на другіе, соприкасающіяся съ ними соли, не способныя къ самопостоянному лучеиспусканію.

Изъ второй группы веществъ, способныхъ къ самостоятельному лучеиспусканію, супругами Curie было выдѣлено соединеніе висмута, лучеиспусканіе которого во много разъ превосходило лучеиспусканіе урана. И хотя между вновь открытymъ соединеніемъ висмута и уже ранѣе химикамъ извѣстнымъ было химическое тождество, тѣмъ не менѣе радиоактивность вновь открытаго заставила изслѣдователей предполагать существованіе новаго элемента и дать ему новое название полоній.

Работая въ томъ же направленіи далѣе, супруги Curie замѣтили сильную радиоактивность солей барія, при чемъ выдѣлили изъ нихъ путемъ кристаллизациіи элементъ, отличающійся отъ солей барія не только радиоактивностью, но и атомнымъ вѣсомъ, который равняется приблизительно 225, тогда какъ атомный вѣсъ барія только 137 и своеобразнымъ яркокраснымъ спектромъ, тогда какъ спектръ барія зеленый. Ко всему этому въ спектрѣ поглощенія онъ даетъ не свойственные ни барію, ни какому либо другому уже извѣстному элементу, три типическія полосы поглощенія. Они назвали новый элементъ радиемъ.

Не смотря на то, что другіе изслѣдователи выдѣлили изъ урановой смоляной руды еще нѣсколько другихъ радиоактивныхъ веществъ, какъ-то радиотеллуръ, актиній, торій и др., но радій изъ всѣхъ ихъ привлекаетъ къ себѣ большее вниманіе изслѣдователей не только своею активностью, но и бѣльшимъ разнообразіемъ испускаемыхъ имъ лучей.

Мы имѣемъ передъ собой новый источникъ свѣта, свѣта постоянного, не изсякаемаго, не теряющаго своихъ свойствъ отъ вре-

мени и дѣйствія. Кому не извѣстно въ настоящее время дѣйствіе солнечного свѣта, этого великаго фактора жизни. Въ то время какъ въ однихъ случаяхъ онъ необходимъ, безъ него немыслима жизнь, въ другихъ онъ является пагубнымъ, убивающимъ агентомъ. Послѣднее свойство его, выражющееся въ задержаніи роста бактерій и умерщвленіи ихъ или, иными словами, бактерицидность свѣта, извѣстна давно. Въ силу этого свойства онъ прекрасный дезинфекторъ жилищъ. На принципѣ бактерицидности свѣта основаны методы лечения многихъ паразитарныхъ заболѣваній кожи; врачамъ извѣстно благотворное вліяніе лучей солнца на процессъ заживленія открытыхъ ранъ, статистика даетъ указаніе на то, что жилища, лишенныя свѣта, даютъ болѣшій процентъ заболѣваній.

Но, если свѣтъ пагубно дѣйствуетъ на нисшіе организмы, на бактерій, то на растенія и животныхъ онъ дѣйствуетъ положительно благотворно. Онъ ускоряетъ произрастаніе сѣянъ растеній, ускоряетъ ростъ и регулируетъ питаніе самихъ растеній, оживляющихъ при первомъ весеннемъ лучѣ солнца, онъ вліяетъ на геліотропизмъ и сонъ растеній.

Не менѣе, если не болѣшее, вліяніе оказываетъ свѣтъ на міръ животный и человѣка, рефлекторно дѣйствуя на общій обменъ веществъ и на составъ крови. Повышенная или понижая обменъ веществъ, онъ дѣйствуетъ на настроеніе животныхъ и конечно человѣка, способствуетъ общему здоровью и гармоніи формъ, какъ высказался объ этомъ Александръ Гумбольдтъ. Но, дѣйствіе свѣта имѣеть свою и обратную сторону. Сильный свѣтъ можетъ произвести воспаленіе сѣтчатки и полную потерю зрѣнія, на кожѣ онъ въ состояніи произвести глубокія измѣненія отъ незначительной пигментациіи, до образованія глубокихъ, долго не заживающихъ, язвъ включительно.

Разъ свѣтъ самъ по себѣ является цѣлебнымъ средствомъ, то вполнѣ справедливо и естественно то возвведеніе на степень лечебного средства, какъ естественного источника свѣта солнца, такъ и искусственныхъ, примѣняемыхъ за послѣднее время въ довольно широкихъ размѣрахъ. Въ этихъ стѣнахъ уже не разъ раздавалось слово о лечении свѣтомъ вообще, объ открытии Рентгена и о лечении по методу Финзена, такъ что говорить объ нихъ я буду по стольку, по скольку это будетъ необходимо при описаніи роли въ біологии и терапіи вновь открытаго въ природѣ элемента радія.

Радій, котораго бромистое соединеніе Вы видите передъ собою, имѣеть видъ бураго, крупнитчатаго порошка, нѣсколько похожаго на обыкновенный, растертый курительный табакъ. Онъ очень дорогъ; эти 10 mgm., находящіеся въ моемъ распоряже-

ній стоять 100 марокъ. Заключенъ онъ въ данномъ случаѣ въ стеклянную трубочку, запаянную съ обоихъ концовъ.

Я выше говорилъ, что лучи Вескуерелья, подобно X лучамъ невидимы; но если Вы возмете эту трубочку и будете смотрѣть на нее въ темной комнатѣ, давъ глазу привыкнуть къ темнотѣ, то Вы увидите, что она свѣтится. Слѣдовательно произошла ошибка, лучи Вескуерелья свѣтятся. Нѣтъ, свѣченіе которое мы видимъ, есть вторичное, индуктированное, происходящее отъ свѣченія индуктированныхъ солей, связанныхъ съ радиемъ.

Въ данномъ случаѣ мы ощущаемъ зрѣніемъ не собственно лучи радиа, а фосфоресценцію соли его и разъ данное соединеніе будетъ заключено въ непроницаемую для свѣта коробку, то свѣченіе исчезнетъ, всѣ же радиоактивныя свойства препарата останутся въ полной своей силѣ.

Въ настоящій моментъ я позволю себѣ перейти къ физіологопатологическимъ свойствамъ радиа, не исчезающимъ и въ томъ случаѣ, если коробочка съ радиемъ будетъ заключена въ непроницаемую для обыкновенного свѣта обертку.

Еще въ 1901 году Himstedt и Giesel замѣтили, что ради, помѣщенный въ непроницаемую для свѣта коробку, свѣтится, что глазъ, при приближеніи къ нему коробочки, какъ-бы наполняется свѣтомъ. Намъ въ настоящее время известно, что лучи Рентгена, обусловливая флюоресценцію тѣхъ же веществъ, какъ и лучи радиа какъ напримѣръ платиносинеродистаго барія, не вызываютъ въ человѣческомъ глазу ощущенія свѣта. Приходится допустить, что для какихъ то лучей радиа есть флюоресцирующія въ глазу среды, не реагирующая на X лучи, что служитъ конечно важнымъ отличиемъ между X лучами и лучами радиа.

Изученіемъ дѣйствія радиа на нормальный и патологический глазъ занялся д-ръ Лондонъ, работающій въ Институтѣ Экспериментальной медицины. По опредѣленію Лондона нормальный глазъ получаетъ свѣтъ отъ радиа въ томъ случаѣ, когда онъ находится отъ него на разстояніи приблизительно 12 сантиметровъ; передъ глазомъ, при приближеніи къ нему радиа, получается впечатлѣніе синевато-блѣдаго поля, которое, если перемѣщать радиа то въ тому, то въ другому глазу, будетъ также перемѣщаться. Это явленіе будетъ совершенно одинаково при завязанныхъ и открытыхъ глазахъ, если опытъ производится въ темнотѣ. Будете-ли Вы подносить коробочку съ радиемъ спереди или сбоку и затылка головы, отъ этого свѣченіе не исчезнетъ, лишь будетъ измѣняться его интенсивность въ зависимости отъ толщины проницаемой среды, въ данномъ случаѣ черепной крышки и слоя мозга. Въ противоположность Giesel'ю и Himstedt'у Лондонъ доказалъ, что свѣченіе не находится въ зависимости отъ хрусталика, какъ утверждали первые авторы,

что наоборотъ, глазъ, въ которомъ хрусталикъ помутнѣлъ или совсѣмъ отсутствуетъ, получаетъ болѣе сильное свѣтовое ощущеніе, чѣмъ здоровый глазъ и что причина лежитъ въ непосредственномъ раздраженіи сѣтчатки, флюоресценцію которой мы и видимъ. Въ томъ же случаѣ, когда сѣтчатка атрофирована совершенно или глазъ удаленъ съ сѣтчаткой, при приближеніи радія къ глазу не получается никакого свѣтowego ощущенія. При измѣненіи только половины сѣтчатки радій вызываетъ въ глазу впечатлѣніе свѣтowego полукруга. Правда, для точного выясненія вопроса о причинѣ свѣченія радія нужны дальнѣйшіе эксперименты и вѣдь всякаго сомнѣнія они послѣдуютъ.

Трудно лишь согласиться съ Лондономъ въ томъ, что свѣчение въ глазу, получаемое при приближеніи радія къ вискамъ и затылку, находится въ зависимости отъ раздраженія психическихъ зрителныхъ центровъ, расположенныхъ въ затылочныхъ доляхъ полушарій мозга. Гораздо проще эту будеъ объяснить проникновениемъ лучей радія въ сѣтчатку сзади черезъ черепную крышку и мозгъ, какъ уже и высказался обѣ этомъ академикъ Тархановъ. Конечно, въ настоящее время ни то, ни другое мнѣніе еще не лежитъ на прочно обоснованномъ фундаментѣ, для этого нужны дальнѣйшіе опыты и наблюденія, которые, какъ я полагаю не замедлятъ появиться въ виду захватывающаго интереса даннаго вопроса.

Наблюденія Лондона со слѣпыми представляютъ еще болѣшій интересъ; онъ указалъ, что слѣпцы, которымъ ощущенія свѣта знакомы, хотя-бы въ видѣ дѣйствія молніи, при приближеніи къ глазу радія получаютъ ощущеніе свѣта; совершенно же слѣпые не получаютъ его. Далѣе, слѣпцы отличающіе свѣтъ отъ тѣни, но неспособные различать форму предметовъ, различаютъ въ темнотѣ, при помощи радія, контуры этихъ предметовъ, они начинаютъ лучше видѣть предметы, при проекціи послѣднихъ на освѣщенномъ радіемъ экранѣ. Такъ два мальчика: 11 и 13 лѣтъ лишившіеся зрѣнія на первомъ году жизни (вслѣдствіе атрофіи зрителнаго нерва), видѣли и узнавали на экранѣ, благодаря ассоціаціи съ прежними осязательными ощущеніями различные предметы, монеты, ключи, крестъ, квалратъ и т. д., но пэнсне, котораго одинъ изъ мальчиковъ никогда не имѣлъ въ рукахъ, не было узнано имъ на экранѣ. Такіе результаты дали Лондону нѣкоторое право высказаться, что радій найдеть можетъ быть со временемъ примѣненіе въ лечениі нѣкоторыхъ случаевъ слѣпоты и что при его помощи получится возможность выучить нѣкоторыхъ слѣпыхъ чтенію и письму по зрячему, по выраженію самихъ слѣпцовъ. Мало этого, Лондонъ утверждаетъ, что при посредствѣ радія слѣпыхъ можно обучать одноцвѣтной живописи и что такое

ученіе уже дало благопріятные результаты какъ и обученіе письму и чтенію. Очень желательно, чтобы все это оправдалось въ болѣе широкихъ размѣрахъ. Но нельзя пройти молчаніемъ и не указать на то, что всему этому до нѣкоторой степени можетъ помѣшать непреломляемость лучей радія, неспособныхъ къ ограженію, а слѣдовательно къ свѣденію и разсѣянію и не могущихъ поэтому давать ясныхъ изображеній на днѣ глаза, годныхъ не только для яснаго распознаванія, но иногда даже и для простаго представлениія, хотя въ тоже время можетъ быть удастся все это устранить или обойти. Къ тому же и количество опытовъ и наблюденій, сдѣланныхъ въ этомъ направленіи, сравнительно не велико и, нужно, съ большей долей вѣроятія, ждать, что дальнѣйшія работы дадутъ еще какія либо указанія на пользу примѣненія радія въ терапіи слѣпоты. Въ настоящее же время опыты Hollzkechta и Schwarz'a, въ противоположность мнѣнія Лондона, доказываютъ, что у людей, у которыхъ, хотя и есть атрофія зрительного нерва, но острота зрењія сохранена на столько, что они могутъ отличить различныхъ людей, острота зрењія отъ дѣйствія радія на свѣтчатку не повышается, что радій; при освѣщенніи патиносинеродистаго экрана, даетъ точно такой же свѣтъ, какъ и обыкновенный источникъ свѣта. Они указываютъ, что еще два года тому назадъ Heller доказалъ, что больные съ атрофіей зрительного нерва, благодаря упражненіямъ съ темными предметами на свѣтломъ фонѣ, могутъ довести свой плохой, при свѣтѣ, остатокъ зрењія до способности воспріятія свѣтовыхъ ощущеній. Вы можете себѣ представить, насколько большой интересъ долженъ возбуждать къ себѣ радій, если онъ, хотя отчасти, оправдываетъ возлагаемыя на него надежды въ отношеніи терапіи слѣпоты и въ особенности, если дальнѣйшая разработка даннаго вопроса прибавить къ этому еще что нибудь, что вполнѣ допустимо.

Уже въ небольшой промежутокъ времени со дня открытия радія удалось доказать, что роль радиоактивныхъ лучей радія, въ смыслѣ дѣйствія на органическій міръ, очень велика. Радиоактивные лучи радія убиваютъ микроорганизмовъ даже въ томъ случаѣ, если послѣдніе находятся на вполнѣ удобныхъ для ихъ питанія средахъ. Pfeiffer и Friedberger пользовались для своихъ опытовъ съ радиемъ тифозными и холерными бациллами и доказали, что радій оказываетъ на ихъ ростъ задерживающее вліяніе и даже убиваетъ. Въ то время какъ на участкахъ питательной среды, не подвергшихся дѣйствію радиоактивныхъ лучей радія, ростъ бактерій былъ пышный, на мѣстѣ дѣйствія лучей онъ совершенно отсутствовалъ. Строя предположеніе, что задержка роста произошла не отъ бактерицидности радиоактивныхъ лучей, а очень можетъ быть въ силу измѣненія питательной среды подъ ихъ вліяніемъ, вышеуказанные экспериментаторы, послѣ устранен-

нія дѣйствія лучей радиа, дѣлали сноva посѣвъ на свободныхъ отъ бактерій участкахъ и ростъ бактерій выступалъ на нихъ во всей своей силѣ, что указывало на то, что стерильное пространство на питательной средѣ получалось отъ воздѣйствія лучей радиа па самихъ бактерій, а не на питательную среду. Споры сибирской язвы, засущенные на шелковыхъ ниткахъ, погибали въ опытахъ Pfeiffer'a и Friedberger'a отъ лучей радиа въ теченіе трехъ сутокъ.

Опыты съ задержаніемъ роста бактерій при дѣйствіи на нихъ лучей особенно демонстративны будуть въ томъ случаѣ, когда на питательную среду будетъ посѣяна цвѣтовая бактерія, какъ на примѣръ *bac. prodigiosus*. Въ этомъ случаѣ вся область, неподверженная дѣйствію лучей радиа, гдѣ бактеріи росли свободно, будетъ имѣть насыщенно красный цвѣтъ, участки же, на которые падали лучи радиа, будутъ имѣть цвѣтъ той питательной среды; на которой былъ сдѣланъ посѣвъ бактерій.

Въ данное время я могу Вамъ продемонстрировать задержаніе роста *bac. prodigiosus*, посѣянного на картофели.

Здѣсь я считаю долгомъ заявить, что всѣ опыты съ радиемъ я продѣлываю въ лабораторіи глубокоуважаемаго проф. Н. М. Любимова, за что и приношу ему свою сердечную благодарность).

Теперь, если радиоактивные лучи радиа такъ бактерицидны, если они къ тому же способны вызывать воспаленіе въ тканяхъ животнаго организма, (что есть уже установленный фактъ, о чёмъ я буду говорить нѣсколько ниже), то уже *à priori* можно было бы допустить, что они должны оказывать шѣлбное дѣйствіе при лечении различныхъ паразитарныхъ заболеваній кожи и злокачественныхъ опухолей у человѣка.

И дѣйствительно, работы, предпринимаемыя въ этомъ направлениі въ настоящее время въ достаточно широкихъ, размѣрахъ, отчасти увѣнчались блестящими результатами, побуждая изслѣдователей работать дальше. Н. Strebel въ 1901 году примѣнилъ радиумъ при *lupus vulgaris*: узелки поблѣднѣли, чувство напряженія исчезло. Далѣе, въ одномъ изъ засѣданій Вѣнскаго Медицинскаго Общества д-ръ Exner сдѣлалъ докладъ о двухъ случаяхъ меланосаркомы и одномъ случаѣ рака полости рта, пользованныхъ лучами Беккереля въ клиникѣ проф. Gussenbauer'a. Въ первомъ случаѣ была рецидивирующая меланосаркома верхняго плеча съ многочисленными метастазами въ окружности. Послѣ 5—25 минутной радиации маленькихъ, подкожныхъ, просвѣчивающихъ темнымъ цвѣтомъ меланосаркоматозныхъ узловъ, на нихъ обнаруживался болѣе или менѣе сильный дерматитъ, смотря по продолжительности сеанса. Затѣмъ наступало обратное развитіе узловъ, которое ясно можно было констатировать черезъ двѣ недѣли, а по прошествіи еще двухъ недѣль мелкие узлы исчезали

совершенно, въ особенности тѣ, которые порвегались радіації въ теченіи 15 и больше минутъ. На самой кожѣ отъ дѣйствія радія получалась плоская язва, заживающая рубцомъ; при этомъ Exner заявляетъ, что лучи радія раньше вызываютъ некрозъ клѣтокъ меланосаркомы, чѣмъ ткани кожи. Точно такие же результаты получались и во второмъ случаѣ меланосаркомы. Въ третьемъ случаѣ былъ ракъ слизистой оболочки рта у мужчины, имѣющаго 61 годъ отъ роду. Больной обратился въ клинику по поводу рецидива язвы послѣ операциіи. Одна раковая язва, величинаю въ серебрянныи полтинникъ, помѣщалась у праваго угла рта и возышалась на нѣсколько миллиметровъ надъ здоровой окружностью, вторая на лѣвой небноязычной дужкѣ. Язва у угла рта подвергалась радіації 6 разъ; продолжительность сеансовъ была отъ 15—20 минутъ. Черезъ непродолжительный промежутокъ времени язва исчезла совершенно.

Въ томъ же засѣданіи д-ръ Holzknecht сообщилъ о своихъ результатахъ, полученныхъ при примѣненіи лучей радія при яѣ-которыхъ кожныхъ болѣзняхъ (*psoriasis vulgaris, lupus hypertrophicus*, эпителіома, телеангіектазія) въ клинікѣ проф. Lang'a. При псоріазѣ достаточно минутнаго приложенія радія къ псоріатической бляшкѣ для того, чтобы наступило исчезновеніе ~~и~~ фільтрата приблизительно черезъ 14 дней, хотя Holzknecht не исключаетъ при этомъ возможности возврата. При гипертрофической волчанкѣ лица, одинъ узелокъ, расположенный на лбу, ~~былъ~~ подвергнутъ радіації впродолженіи 7 минутъ; онъ очень скоро ~~сморщился~~ и сравнялся съ кожей. Очень хороши результаты докладчикъ полу-~~чилъ~~ чилъ при леченіи радіемъ эпителіомы щеки, но выдающіеся, при леченіи телеангіектазій. Докладчикъ имѣлъ случай плоской телеангіектазіи, занимавшей всю лѣвую руку. Дѣйствію радія были подвергнуты только 8 участковъ пораженной конечности, діаметръ каждого изъ нихъ равнялся приблизительно $1\frac{1}{2}$ сантиметра; радіація каждого участка продолжалась 10 минутъ. На красномъ фонѣ сосудистаго пятна, соответственно мѣстамъ приложенія радія, образовалось восемь кружковъ бѣлой, нѣжной, совершенно нормальной кожи.

У насъ въ Россіи д-ръ Гольдбергъ первый примѣнилъ радій къ лечению двухъ случаевъ *ulcus rodens* въ хирургическомъ отдѣленіи Максимилиановской лѣчебницы въ Петербургѣ. Одинъ изъ его больныхъ, подвергшійся въ общемъ приблизительно семичасовой экспозиції, вылечился окончательно и фотографическая копія, снятая мною съ фотографическихъ изображеній, приложенныхъ къ его работѣ, даютъ намъ право сказать, что здѣсь достигнутъ успѣхъ не только терапевтическій, но и косметический, не заставляющій желать ничего лучшаго. У второй больной, подвергшіейся радіаціи въ теченіе $4\frac{1}{2}$ часовъ (сеансы, какъ и въ первомъ слу-

чай, продолжались отъ 15 минутъ, до 1-го часа включительно), получилось быстрое образованіе рубца.

Наконецъ, примѣненіе радія въ терапіи волчанки (*lupus vulgaris*) дало хороши результа ты по отзывамъ Парижскихъ дерматологовъ.

Такъ, еще 5 іюля 1902 года въ засѣданіи Парижского дерматологического общества д-ръ Danlos демонстрировалъ 4 больныхъ съ очень распространенной бугорковой волчанкой, у которыхъ часть пораженной поверхности подвергалась въ теченіе 24—36 часовъ дѣйствію лучей радія. По заявлению Danlos'a, черезъ 7—8 часовъ послѣ начала сеанса, эпидермисъ сморщивался и начиналъ отслаиваться, при чемъ только изрѣдка появлялись фликкены. Возникавшія при такой терапіи поверхностныя изъязвленія, заживая въ 1—3 мѣсяца, оставляли послѣ себя гладкіе, ровные и совершенно плоскіе рубцы; они представляли рѣзкій контрастъ съ шероховатымъ видомъ сосѣднихъ липозныхъ очаговъ, пользованныхъ выскабливаніемъ или прижиганіями. По мнѣнію Danlos'a волчанка уступаетъ лучамъ радія быстрѣе, чѣмъ леченію по способу Физзена, причемъ излеченіе получается столь же полное.

По поводу давнаго сообщенія извѣстный французскій дерматологъ Вгосцъ высказался, что нѣтъ другого способа лечения волчанки, оставляющаго послѣ себя такие превосходные во всѣхъ отношеніяхъ рубцы.

Въ этомъ же засѣданіи проф. Hallopeau и д-ръ Gadaud демонстрировали *lupus verrucosus* ручной кисти, пользованный радиемъ. Упациента, подъ вліяніемъ радія, бородавчатыя разрашенія исчезли довольно быстро, замѣнившись замѣчательно ровнымъ и гладкимъ рубцомъ.

Du Castel же оттѣнилъ, что волчанка у данного болѣнія противлялась всѣмъ, до настоящаго времени извѣстнымъ, методамъ лечения. Далѣе, Dantes и Bloch указываютъ на хорошее вліяніе радія на *lupus erythematodes*. Наконецъ 6-го октября 1903 года по новому стилю Darier сдѣлалъ сообщеніе въ Парижской Медицинской Академіи относительно болеутоляющихъ свойствъ радія при нѣвралгіяхъ, при иридо-цикличѣ, остромъ иритѣ и при различныхъ заболѣваніяхъ, сопровождающихся болевыми ощущеніями (goutte, cystite, panaris).—Очень сожалѣю, что немогу сообщить результатовъ работы французскаго д-ра Blandamour'a, который написавъ уже диссертацию на тему „*traitement du Lupus par le Radium*“,—которой я еще не успѣлъ получить.

Повидимому, медицина приобрѣтаетъ въ радіѣ могучее цѣлебное средство для борьбы съ такими тяжелыми, страшными болѣзнями, какъ ракъ, саркома и волчанка, уже не говоря про другие дерматозы и, радиотерапія должна завоевать себѣ въ недалекомъ

будущемъ права гражданства. Если же мы примемъ еще къ свѣденію фактъ, подмѣченный Bohn'омъ, что лучи радія задерживаютъ и даже приостанавливаютъ ростъ тканей, то трудно несогласиться съ тѣмъ, что у насъ въ рукахъ есть средство для задержки различныхъ, быстро растущихъ злокачественныхъ опухолей и, слѣдовательно, возможность болѣе успѣшно бороться съ ними. Но радиоактивные лучи радія далеко не безразличны для кожи. При экспериментальныхъ работахъ съ радиемъ и леченіи, съ нимъ слѣдуетъ обращаться крайне осторожно. Послѣ продолжительного дѣйствія радія на кожу, на ней получаются, совершенно неожиданно, какъ бы холодные ожоги, безъ лихорадки, безъ какого-бы ни было чувства неловкости. Becquerel въ теченіе шести часовъ носилъ въ карманѣ своего сюртука очень активную соль радія, запаянную въ стеклянную трубку и завернутую въ бумагу и картонъ и черезъ десять дней послѣ этого у него на груди, въ томъ мѣстѣ, около котораго находилась трубочка съ радиемъ, появилось сильное воспаленіе кожи съ послѣдующимъ изъязвленіемъ, при чёмъ изъязвившаяся кожа зарубцевалась только черезъ 49 дней. Curie подвергалъ дѣйствію лучей малоактивнаго препарата радія свою руку въ теченіе 10 часовъ, послѣ чего у него на руцѣ появилась краснота и затѣмъ язва, зажившая черезъ 52 дня. Becquerel и Curie, при долговременномъ занятіи съ препаратами радія, наблюдали у себя на пальцахъ красноту и шелушеніе, не исчезающія въ теченіе долгаго промежутка времени.

Наблюденія Голдберга и Лондона, а равнымъ образомъ и другихъ авторовъ, также указываютъ на разрушительное дѣйствіе радія на кожу, при долгомъ примѣненіи послѣдняго. И хотя препараты радія излучаютъ изъ себя теплоту (какъ указали на это Curie и Laborde и др.), тѣмъ не менѣе кожа человѣка не чувствуетъ при ожогахъ никакой теплоты. Въ зависимости отъ продолжительности соприкосновенія препарата радія съ кожей, разстоянія его отъ послѣдней и радиоактивности, получаются различные степени ожогъ: во первыхъ—эрitemа, во вторыхъ—фліктена, въ третьихъ—струпъ и въ четвертыхъ—изъязвленіе. 10 mgm. бромистаго радія, запаянныя въ маленькую стеклянную трубочку (препаратъ полученъ мною отъ Merck'a черезъ аптеку Грахе, благодаря любезной предупредительности администраціи которой, я уже имѣлъ черезъ восемь дней, послѣ моей просьбы, препарать радія) были приложены мною на нижней трети наружной стороны предплечія лѣвой руки на самомъ себѣ въ теченіе трехъ часовъ. Черезъ 10 дней на кожѣ появилась незначительная краснота, увеличивающаяся день ото дня и приблизительно на 20-ый день въ центрѣ эритематознаго пятна уже было замѣтно образованіе пузирька съ серознымъ содержимымъ. Этотъ пузирекъ продержавшись около

двухъ недѣль и подсыхая мало по малу, далъ въ результатѣ коросточку, но отпаденіи которой на кожѣ не было замѣтно язвочки, а лишь была гладкая, ярко красная, какъ бы слегка влажная поверхность. На мѣстѣ приложенія радія и чрезъ 52 дня послѣ приложенія радія краснота, съ значительно выраженнымъ на немъ шелушенiemъ не исчезла, при опушываніи же замѣтно уплотнѣніе кожи и нѣсколько увеличенная чувствительность. Черезъ два съ половиной мѣсяца образовался бѣлый, блестящій, слегка втянутый рубецъ, совершенно лишенный волосъ отличающійся отъ таковыхъ же послѣ примѣненія метода Финзена.

Подобное дѣйствіе лучей радія подмѣтили при своихъ работахъ еще Hallopeau и Gadaud. У ихъ пациента, про которого говорилось выше и у котораго боровчатая волчаночная разрашенія на руки исчезли очень скоро, замѣнившись замѣчательно ровнымъ и гладкимъ рубцемъ, отъ слишкомъ долгихъ экспозицій (первый сеансъ продолжался 24, а второй 20 часовъ), появились двѣ атоническія язвочки, не зажившія въ продолженіи 6 мѣсяцевъ. Сверхъ того склерозныя пораженія пальцевъ какъ-бы усилились, такъ какъ больной заявилъ, что неподвижность фалангъ пальцевъ появилась у него лишь послѣ примѣненія радиа. Повидимому лучи радія, подобно X лучамъ, имѣютъ склерогенное дѣйствіе. По поводу данного больного Danlos заявилъ, что слишкомъ продолжительны были сеансы и что язвочки появились лишь послѣ послѣдняго сеанса, длившагося 120 часовъ.

Гольдбергъ пожелавшій изучить дѣйствіе радія прежде на себѣ, чѣмъ примѣнять его съ лечебными цѣлями, привязалъ коробочку съ бромистымъ радіемъ къ предплечію своей лѣвой руки и продержалъ ее привязанной три часа.

На четвертый день, послѣ снятія съ руки радія, на мѣстѣ приложенія его появилось красное пятно, соответствующее по величинѣ диаметру слюянной пластинки, закрывающей коробочку съ радиемъ. Затѣмъ черезъ два дня на мѣстѣ краснаго пятна появился пузырь, кожа центра котораго омертвѣла; далѣе получилась язва съ плотными краями, съ дномъ, выстланнымъ вялыми грануляціями, покрытыми гнойнымъ налетомъ и некротическими корками, а черезъ нѣсколько дней типическая фагеденическая язва.

Черезъ нѣсколько дней появились четыре точно такихъ же язвы, какъ и на мѣстѣ приложенія радія, выше локтеваго сгиба, на наружной, и ниже, на внутренней сторонѣ предплечія, а потомъ еще двѣ—одна на правой сторонѣ подбородка и одна въ паховомъ сгибѣ лѣвой ноги. Всѣ послѣдующія язвы, благодаря кратковременному дѣйствію радія, зажили довольно скоро, первичная же, на мѣстѣ приложенія радія, не зажила еще и черезъ $3\frac{1}{2}$ мѣсяца послѣ сеанса радиаціи. Нежелательное-побочное дѣй-

ствіе радія произошло въ данномъ случаѣ въ силу проникновенія лучей радія черезъ эбонитъ и мѣдное кольцо коробочки.

Что лучи радія оказываютъ мѣстное дѣйствіе и на кожу животныхъ, то на это указалъ Danisz. Кожа животныхъ, съ которыми экспериментировалъ Danisz, при продолжительномъ на нее дѣйствіи радиоактивныхъ лучей радія, разрушалась, но нижележащія ткани страдали мало. Онъ отметилъ, что у кроликовъ на рубцахъ, образовавшихся послѣ приложенія радія, получался усиленный ростъ шерсти, а у свинокъ наоборотъ, полное отсутствіе растительности. Лондонъ, экспериментируя съ бѣлыми мышами, подтвердилъ наблюденія Danisz'a. По его наблюденіямъ кожа мышей при долгомъ дѣйствіи радія краснѣетъ, шерсть на нихъ вылѣзаетъ при малѣйшемъ дотрагиваніи; кожа кроликовъ и морскихъ свинокъ реагируетъ на радій точно такъ же, какъ указалъ на это Danisz.

Въ настоящее время уже есть работа, отчасти выясняющая картину микроскопическихъ измѣненій нормальной кожи животныхъ и кожи людей, страдающихъ волчанкой, подверженной дѣйствію лучей радія. Бельгійскій врачъ Halkin, работавшій надъ этимъ вопросомъ въ Бреславской клинике проф. Neisser'a, экспериментировалъ съ кожей поросятъ, близко подходящей по своему гистологическому строенію къ человѣческой кожѣ и съ кожей людей, страдающихъ волчанкой и пришелъ къ заключенію, что гистологическая измѣненія, вызываемыя радиемъ въ здоровой и больной кожѣ, очень сходны съ измѣненіями, вызываемыми лучами Рентгена. Большинство препаратовъ Halkin'a я видѣлъ лично и позволяю себѣ присоединиться къ вышеизказанному мнѣнію.

При дальнѣйшихъ своихъ опытахъ Danisz, помѣщая стеклянные трубочки съ хлористымъ радиемъ подъ кожу животныхъ, наблюдалъ у нихъ появление параличей, которые очень возможно объяснить разрушительнымъ дѣйствиемъ лучей радія на близь лежащіе двигательные нервы, при чёмъ проволимость ихъ прекращается и получается картина параличей. Эта картина параличей красиво демонстрировалась Danisz'емъ на личинкахъ, помѣщенныхъ въ стеклянную трубку вмѣстѣ съ радиемъ; личинки мало по малу переставали двигаться и наконецъ умирали.

Въ отношеніи вліянія радія на весь организмъ опыты Лондона даютъ такія указанія. Если посадить нѣсколько мышей въ стеклянную банку и положить въ послѣднюю коробочку съ радиемъ, то уже черезъ непродолжительный промежутокъ времени у радируемыхъ животныхъ будетъ наблюдаваться покраснѣніе ушей. Ни чѣмъ инымъ, какъ параличемъ симпатического нерва, нельзя объяснить этого покраснѣнія. Съ теченіемъ времени уши краснѣютъ все сильнѣе и сильнѣе и наконецъ получается такая картина,

какъ будто-бы животнымъ перерѣзаны симпатические нервы въ шейной ихъ части. На вторыя, третыи сутки, хотя бы къ этому времени непосредственное дѣйствіе радія и было устранино, появляются симптомы мозгового заболѣванія. Животные какъ-бы погружаются въ свой внутренній міръ, равнодушно отвернувшись отъ всего окружающаго. Они закрываютъ глаза, не прикасаются къ пищѣ, дѣлаются вялыми и неподвижными. Затѣмъ наступаютъ явленія параличей со стороны конечностей, особенно заднихъ. Въ концѣ концовъ они совершенно лишаются способности передвигаться, впадаютъ въ безсознательное состояніе и погибаютъ при явленіяхъ паралича дыханія. Такъ Лондонъ описываетъ картину патологического дѣйствія радія на животныхъ. Опыты съ дѣйствіемъ радія на мышей были повторены мною; они вполнѣ подтверждаютъ картину, описанную Лондономъ; мыши и въ моихъ опытахъ умирали при явленіи параличей конечностей.

По этому же поводу проф. Тархановъ дѣлаетъ вычислениѳ, что радій, уже въ количествѣ 30 mgm. въ состояніи въ одинъ день отнять жизнь у 2—3 тысячъ мышей, не расходуясь замѣтнымъ образомъ и вызывая къ тому же цѣлый рядъ химическихъ и физическихъ явлений.

Лондонъ думаетъ, что причина вышесказанныхъ явлений лежитъ въ параличѣ мозга и въ особенности дыхательныхъ центровъ, обусловливающихъ остановку дыханія. Но тщательное изслѣдованіе и ясное освѣщеніе этого вопроса принадлежитъ будущему, потому что вскрытия труповъ животныхъ указываютъ кромѣ того на гиперемію мозговыхъ оболочекъ и сильно измѣненную селезенку. Даже единичныхъ микроскопическихъ изслѣдований, какъ напр. изслѣдованіе Halkin'a въ отношеніи кожи, въ отношеніи головного мозга и периферической нервной системы, насколько намъ извѣстно, нѣтъ.

Изъ этихъ, сравнительно не многихъ, констатированныхъ фактовъ, Вы можете составить себѣ представлениѳ, на сколько сильно дѣйствіе радія на животный организмъ, какая масса неразрѣшенныхъ вопросовъ встаетъ передъ изслѣдователями, которые пожелали-бы взяться за этотъ вопросъ.

Далеко не безразличенъ радій и для міра растеній; онъ задерживаетъ проростаніе сѣянъ и уничтожаетъ хлорофиль растеній. Но ваше вниманіе болѣе привлекаетъ его дѣйствіе на міръ животный, почему я и не могу пройти молчаніемъ интересныхъ опытовъ Bohn'a.

Bohn указалъ, что радій, при непродолжительномъ его дѣйствіи на яйца морскаго ежа, ускоряетъ ходъ эмбрионального развитія, при продолжительномъ же замедляетъ и качественно видоизмѣняетъ его, т. е. даетъ поводъ къ различного рода уродствамъ въ развитіи.

Bohn, дѣйствуя радиемъ на 8-ми дневные зародыши лягушекъ, еще заключенные въ икрѣ, получалъ уродливыхъ головастиковъ, при чѣмъ ростъ ихъ замедлялся. И нельзя сказать, чтобы дѣйствіе радиа на икринки было очень продолжительно. Трубочки, съ запаяннымъ въ немъ радиемъ, помѣщались въ сосудъ съ лягушечьей икрой или икрой жабъ всего только на 3—6 часовъ и тѣмъ не менѣе происходили измѣненія въ развитіи въ качественномъ и количественномъ отношеніи, ткани получали особыя свойства, не присущія имъ въ нормальномъ состояніи.

Не менѣе, если не болѣе интересными, являются опыты Bohn'a съ мужскими и женскими воспроизводительными элементами. На сперматодзоидовъ радиа дѣйствуетъ убивающимъ образомъ, тогда какъ женскія яйца подъ вліяніемъ радиа являются болѣе способными къ оплодотворенію и даже пѣкоторая часть ихъ (4 на 1000) развивается безъ оплодотворенія, путемъ партеногенеза. По мнѣнію Bohn'a лучи радиа дѣйствуютъ въ данномъ случаѣ на хроматинъ клѣточного ядра, это дѣятельное начало клѣтки, производя ускореніе или же замедленіе и полное прекращеніе его функції. Нужно думать, что во всѣхъ этихъ процессахъ огромную роль играетъ индуцированная активность, которая можетъ пріобрѣтаться отъ радиа различнѣйшими веществами. Очень можетъ быть, что эта пріобрѣтенная на большій или меньшей срокъ радиоактивность, оказываетъ то или иное дѣйствіе не только на генеративные процессы клѣтки, но даже и на ея жизнеспособность. И хотя въ настоящее время лучи радиа, кромѣ катодныхъ, раздѣляются еще на α -лучи, и β -лучи, изъ которыхъ первые легко поглощаются различными веществами, производятъ сильную іонизацію и слабо дѣйствуютъ на фотографическую пластинку, а вторые проникаютъ почти черезъ всѣ преграды, слабо іонизируютъ воздухъ и сильно дѣйствуютъ на фотографическую пластинку, тѣмъ не менѣе мы не знаемъ, какіе лучи радиа дѣйствуютъ патологическимъ или терапевтическимъ образомъ, нужно ли для дѣйствія въ вышесказанныхъ случаяхъ ихъ суммированное или только одиночное дѣйствіе.

Физики считаютъ основными свойствами, какъ лучей радиа, такъ и вообще радиоактивныхъ веществъ іонизацію и эманацію, не говоря уже объ открытой только за послѣднее время способности повышать температуру, окружающихъ радиа тѣлъ. Воздухъ вода и другія среды, подвергшись дѣйствію радиа (точно также, какъ и X лучамъ), становятся весьма электропроводными. Лучи радиа, при прохожденіи черезъ воздухъ, разлагаютъ нейтральныя частицы его на положительныя и отрицательныя, почему и получается его большая электропроводимость, способность разряжать наэлектризованныя тѣла. Въ то же время всѣ радиоактивныя ве-

щества и радий въ особенности обладаютъ способностью эманациі, состоящей въ томъ, что онѣ испускаютъ изъ себя, въ особенности во влажной атмосферѣ, какія то мельчайшія, легкія, летучія частицы, осаждающіяся на всѣ окружающіе предметы и особенно на наэлектризованные отрицательно, сообщая имъ временную радиоактивность. При этомъ явленіи эманациі, признаваемой большинствомъ ученыхъ, въ самомъ радиоактивнымъ веществѣ не происходитъ никакой замѣтной потери, не смотря на то, что подверженныя дѣйствію лучей радиа неорганическія или органическія тѣла приобрѣли значительную, такъ называемую индуктированную радиоактивность.

Причину дѣйствія радиа на животный организмъ Тархановъ думаетъ искать именно въ этихъ свойствахъ радиа—въ іонизаціи и эманациі. Онъ говоритъ, что если лучи радиа въ состояніи іонизировать воздухъ, воду и т. д., то вполнѣ естественно, что и животное тѣло также можетъ іонизироваться, его частицы будутъ распадаться на положительныя и отрицательныя іоны и это уже одно можетъ и должно сильно отражаться на жизненныхъ процессахъ. Что такая іонизация живаго тѣла въ дѣйствительности происходитъ, доказывается прямо тѣмъ, что въ немъ развивается индуктированная радиоактивность при дѣйствіи на него радиа и ему подобныхъ тѣлъ. Если потоки материальныx частицъ пронизываютъ даже металлы, то тѣмъ болѣе они могутъ вторгаться въ тѣла живыхъ организмовъ и внесенiemъ въ экономію послѣднихъ этихъ неизвѣстныхъ пока материальныx летучихъ частицъ вызывать измѣненія въ химизмѣ ихъ тѣла, въ процессахъ обмѣна веществъ, влекущія за собою тѣ или другія послѣдствія. Эта ясная, удобопонятная теорія Тарханова, высказанная на основаніи логическихъ разсужденій, требуетъ, какъ онъ и самъ заявляетъ, дальнѣйшихъ подтвержденій въ смыслѣ экспериментовъ и наблюдений.

Дальнѣйшія работы, если и не скоро откроютъ причину актиности лучей радиа, то несомнѣнно принесутъ много новыхъ интересныхъ фактовъ, которые обогатятъ науку вообще и безъ сомнѣнія принесутъ пользу нашей отрасли знаній—медицинѣ. Ионизаціей и эманацией Тархановъ дѣлаетъ попытку объяснить рядъ интересныхъ явлений природы.

Такъ онъ говоритъ, сильнѣе всего іонизированъ воздухъ почвы, благодаря болѣе тѣсному соприкосновенію его съ радиемъ; почвенный же воздухъ іонизируетъ затѣмъ воздухъ надъ землею. Отсюда будетъ понятно влияніе болѣе или менѣе іонизированного воздуха на всю природу, на весь растительный и животный міръ.

Гибель 40000 населенія на островѣ Мартиникѣ, послѣ вулканического изверженія, Тархановъ позволяетъ себѣ объяснить

сильной іонізацієй воздуха, послѣ изверженія изъ нѣдръ земли огромнаго количества радиоактивныхъ веществъ.

Онъ думаетъ, что урожай также находится въ нѣкоторой зависимости отъ радиоактивности воздуха, дѣйствующей разрушительно на сѣмена и растенія. Большая активность минеральныхъ водъ у источниковъ должна находиться въ зависимости отъ іонізації ихъ, исчезающей мало по малу, по мѣрѣ истеченія изъ источника.

Наконецъ Тархановъ дѣлаетъ предположеніе, что женщины должны быть болѣе воспріимчивыми къ радиоактивнымъ лучамъ, потому что, какъ извѣстно онъ чаше всего наэлектризованы отрицательно, тогда какъ мужчины, напротивъ того, положительно. Въ настоящее же время извѣстно, что тѣла, наэлектризованныя отрицательно, легче притягиваются къ себѣ радиоактивная эманація радія.

Если бросить бѣглый взглядъ на всѣ тѣ наблюденія, о которыхъ я имѣлъ честь Вамъ сообщить и которыя по ихъ разрозненности и разнохарактерности очень трудно привести въ систему; если Вы обратите вниманіе на гипотезы проф. Тарханова относительно причины дѣйствія лучей радія на растительный и животный міръ, то Вы вправѣ сказать, что мы не знаемъ не только причины, но почти и сущности тѣхъ мельчайшихъ измѣненій тканей организма, благодаря которымъ получается терапевтическій или патологический эффектъ.

Но если въ данный моментъ мы не имѣемъ возможности категорично высказаться о сущности измѣненій, то я полагаю, что уже нѣсколько мы можемъ подойти къ разрѣшенію этого вопроса.

Выше говорилось, что лучи Беккереля и Рентгена близки между собою по ихъ физическимъ свойствамъ. Далѣе, почти всѣ авторы указываютъ на клиническое сходство измѣненій кожи при дѣйствіи на нее X лучей и лучей Беккереля. Именно, при долгомъ примѣненіи ихъ, получаются фагеденическія, долго не заживающія язвы. Разница будетъ заключаться лишь въ томъ, что разрушительное дѣйствіе X лучей не всегда ограничивается только кожей, а болѣзньное пораженіе можетъ распространяться и глубже на мышцы, надкостницу и суставы, въ то время какъ для радія указаній на такія измѣненія пока не имѣется.

Далѣе, еще болѣшее тождество получается при сравненіи микроскопическихъ измѣненій. Какъ для кожи, нормальной или патологически измѣненої, подвергшейся дѣйствію X лучей, свойственно прежде всего измѣненіе сосудовъ и клѣточковыхъ элементовъ, при чемъ всѣ сосуды являются расширенными, а клѣтки, какъ эпителіальная, такъ и соединительнотканная, вакуолизированы такъ и для кожи, на которую дѣйствовали лучи радія, свойственна также микроскопическая картина. Вторичный стадій из-

мѣненій при дѣйствіи обоихъ агентовъ сводится къ перерожденію сосудистыхъ стѣнокъ, въ зависимости отъ котораго происходитъ исчезновеніе ихъ просвѣта и къ рѣзко выраженной картинѣ лейкоцитоза.

Уже изъ тождества микроскопическихъ измѣненій намъ будеть нѣсколько понятна сущность терапевтическаго и патологическаго дѣйствія радиоактивныхъ лучей радія на отдѣльныя ткани въ частности, что съ пѣкоторой долей вѣроятія можно перенести и на весь организмъ.

Во первыхъ, мы имѣемъ въ рукахъ доказанный фактъ бактерицидныхъ свойствъ лучей радія, почему паразитъ рака или бактерія волчанки могутъ быть непосредственно убиты лучами или по крайней мѣрѣ будеть понижена ихъ жизнеспособность. Во вторыхъ, у насъ имѣется па лицо фактъ разрушительного дѣйствія лучей радія на клѣтки животнаго организма, а слѣдовательно и на клѣтки ракового эпителія и клѣточковые элементы лимфатическихъ узловъ. Изъ этихъ данныхъ мы можемъ вывести заключеніе, что первичное дѣйствіе лучей радія будеть неблагопріятно отзываться на бактериальному началѣ тѣхъ или иныхъ паразитарныхъ новообразованій, которое будеть понижено въ своей жизнеспособности или совсѣмъ убито, чemu еще больше будеть способствовать нарушение питанія въ опухоли, благодаря измѣненнымъ сосудамъ. Далѣе, какъ я упомянулъ выше, начинаетъ выступать картина лейкоцитоза, выступаетъ на сцену положительный хемотаксисъ, что будеть указывать на то, что способность организма къ самооборонѣ, благодаря лучамъ радія усиливается, увеличивается его естественный иммунитетъ. Вѣдь всяко сомнѣнія лейкоциты также будутъ способствовать процессу излеченія, независимо отъ того, будутъ ли они фагоцитировать и уничтожать такимъ путемъ не нужные и вредные для организма элементы или дѣйствовать на нихъ убивающимъ образомъ выдѣлившимся изъ нихъ алексиномъ, въ случаяхъ ихъ распаденія.

Я бы позволилъ себѣ заявить, что изученіе сущности дѣйствія радиоактивныхъ лучей радія при ихъ цѣлебномъ дѣйствіи на злокачественные опухоли навѣрное свѣдетъся къ бактерицидности ихъ, перерожденію протоплазмы клѣтокъ и усиленію явлений естественного иммунитета.

Въ случаяхъ же патологического дѣйствія радія на отдѣльныя ткани, на весь организмъ и сильнѣе всего на нервную систему должны выступать дегенеративные измѣненія протоплазмы клѣтокъ, потерявшихъ, благодаря разрушительному дѣйствію лучей радія, способность къ регенерациі.

Вы видите, какая масса жизненныхъ вопросовъ намѣчаются при разрѣшеніи роли радія въ біологии, патологіи и терапії; на-

сколько много обѣщаетъ этотъ вновь открытый чудесный элементъ природы. Впереди благодарная работа для изслѣдователей. Безъ сомнѣнія и накопившіяся наблюденія, о которыхъ я имѣлъ честь Вамъ сообщить и кое что здѣсь продемонстрировать, имѣютъ захватывающій интересъ. Медицина же повидимому пріобрѣтаетъ новое сильное оружіе, которое, весьма возможно, вытѣснить пѣкоторые другіе методы терапії; можетъ быть что радій дастъ возможность болѣе энергично бороться съ тѣми болѣзнями процессами, съ которыми мы можемъ только слабо или совсѣмъ не въ состояніи бороться. Въ немъ мы имѣемъ средство, примѣненіе котораго замѣчательно просто, оно не требуетъ сложныхъ и дорогихъ приспособленій, легко можетъ быть градуировано и примѣняться на строго опредѣленномъ мѣстѣ.

Поздравляя наше общество врачей, всегда отзывчивое, какъ къ вопросамъ общественной, такъ и специальной медицины, съ новой годовщиной его существованія, я считаю глубокую надежду, что вопросъ затронутый въ моей рѣчи, будетъ еще не разъ дебатироваться въ нашей семье, что новые наблюденія сотоварищей обогатятъ наши знанія.
