

ГЛАВА ВТОРАЯ.

ОБЪ ИСХОДАХЪ ВОСПАЛЕНІЯ.

§ 36.

Между воспаленіемъ и его исходами нѣтъ никакого промежуточнаго состоянія;—они оказываются въ непрерывномъ послѣдованіи. Вообще исходы суть только дѣйствительныя обнаруживанія того, что содержалось въ воспаленіи готовымъ уже къ событію. Они удерживаютъ даже болѣе или менѣе характеръ первоначальнаго состоянія. Такимъ образомъ при наступившемъ нагноеніи, при отвердѣніи и антоновомъ огнѣ все еще существуетъ воспаленіе, хотя въ болѣе или менѣе измѣненномъ видѣ. Впрочемъ собственно только *выпотныя* и дальнѣйшее преобразование онаго — *нагноеніе*, какъ произведенія образовательнаго стремленія, оказываются при неразрѣшившемся воспаленіи, прочіе же исходы болѣею частію раждаются тогда, когда воспаленіе измѣняетъ свойство свое и воспящается въ чистомъ развитіи и совершеніи своемъ.

А.) *Выпотныя и нагноеніе.*

(*Exsudatio et suppuratio*).

§ 37.

При возвышенной степени воспаленія, продолжавша-

гося извѣстное время, начинается въ воспаленномъ мѣстѣ собственнаго рода отдѣленіе соковъ изъ разложенной крови, составляющее болѣзненно-отдѣлительный процессъ. Воспаленный органъ, разлагая кровь, по разности состоянія оной, по силѣ воспаления и по другимъ условіямъ, отдѣляетъ *сыворотку* то чистую, прозрачную, то красноватую, съ кровью смѣшанную, то изобилующую створоженнымъ бѣлкомъ и *волокнистымъ веществомъ*, способнымъ производить ложныя перепонки и другія ложныя образованія, то смѣшанную съ разложеннымъ, нествороженнымъ и отъ волокнистаго вещества крови совершенно отличнымъ, бѣлковатымъ веществомъ (*гной*).

§ 38.

Простѣйшее флогистическое разложеніе крови есть *серозное выпотѣніе*, при чемъ кровяные шарики остаются въ органѣ въ неизмѣненномъ состояніи, а сыворотка отлагается на поверхность, — посему выпотѣніе таковое оказывается токмо въ самомъ началѣ и въ неочень значительной степени воспаления. Если же шарики разлагаются на волокнистое и красное вещество крови, то часть послѣдняго примѣшивается къ выпотѣвшей сывороткѣ, между тѣмъ какъ волокнистое вещество задерживается въ паренхимѣ, въ какомъ случаѣ происходитъ *кровяно-серозное выпотѣніе*, которое предполагаетъ уже извѣстную степень сваренія.

Простое серозное выпотѣніе оказывается преимущественно при воспаленіи серозныхъ оболочекъ, наибольшее

лѣе послѣ чрезмѣрно ослабляющаго лѣченія, также при неблагоприятныхъ вліяніяхъ атмосферы и другихъ окружающихъ обстоятельствъ, или при особенномъ расположеніи больного. Въ такомъ случаѣ отдѣленіе серозныхъ влагъ, въ слѣдствіе возвышенной жизнедѣятельности, умножается до такой степени, что не можетъ быть воспринято всасывающими сосудами и, будучи не въ состояніи свободно испражниться къ наружъ, скопляется въ полостяхъ и промежуткахъ тѣла. Такъ образуются водянистыя накопленія (*hydrops acutus*) при воспаленіи серозныхъ покрововъ мозга и всѣхъ прочихъ внутренностей, также серозныхъ оболочекъ: околосердечія, грудной плевы, брюшины и пр. Весьма часто водянистыя накопленія раждаются и въ клѣтчатомъ составѣ органовъ, особливо если воспаленія серозныхъ покрововъ нарушаются въ теченіи своемъ, или воспаляются въ критическихъ дѣйствіяхъ. Такъ напр. при воспаленіи накожнаго воспаленія случается всегда или отекъ (*oedema*), или подкожная водяная болѣзнь (*hydrops subcutaneus*).

Въ пластическомъ выпотнѣи составныя части крови проникаютъ чрезъ стѣнки сосудовъ, либо чрезъ отверстія ихъ (напр. въ ранахъ) и отлагаются на поверхность органовъ, не перерабатываясь жизненнымъ процессомъ въ волосныхъ сосудахъ и въ органической ткани, какъ бываетъ вообще при отдѣленіяхъ. Появляющаяся здѣсь животворная пасока, которая, подобно питательному соку и крови, оживлена, по видимому, первою системою, представляетъ, какъ въ отношеніи матеріальныхъ качествъ, такъ и силъ, большое сходство съ оплодотвореннымъ яичнымъ желткомъ, ибо въ обѣ-

ихъ оказываются почти одинаковые жизненные процессы. При воспаленіи серозныхъ оболочекъ, переходящемъ въ сращеніе, выпотѣваемая студенеобразная масса превращается въ плотную, сначала просвѣчивающую перепонку и въ кровяные шарики, представляющіе сперва красныя точки, а наконецъ, красныя полосы (сосудцы), кои устьями своими соединяются съ находящимися уже сосудистыми потоками, такъ что процессъ таковой совершенно сходствуетъ съ развитіемъ органическаго существа и кровяныхъ шариковъ въ массѣ оплодотвореннаго желтка. Таковая же точно насока выпотѣваетъ обыкновенно и на поверхности свѣжихъ ранъ, если только въ оныхъ существуетъ самое легкое воспаленіе и соблюдаются всѣ условія сораго соединенія ихъ. И такъ въ слѣдствіе пластическаго вынотѣнія при воспаленіяхъ серозныхъ покрововъ, внутреннихъ какихъ либо органовъ произраждаются не правильныя сращенія ихъ, какъ болѣзненные исходы; а въ свѣжихъ ранахъ совершается исцѣленіе.

§ 39.

Внутреннее напепжимное выпотѣніе съ особеннымъ животно-химическимъ разложеніемъ крови происходитъ только *ex naгноеніи* (pyogenesis), когда воспаленіе достигнетъ совершеннаго развитія. Посему нагноеніе представляетъ совершеннѣйшій видъ выпотѣнія. Посредствомъ онаго, при содѣйствіи сообразной степени воспаления, совершается въ тѣлѣ особенное стремленіе къ органическому произведенію, на подобіе питанія, и от-

дѣлается изъ пластическихъ составныхъ частей крови: бѣлка и волокнистаго вещества, собственнаго рода жидкость (pus), неимѣющая впрочемъ органическихъ свойствъ. Вообще главное дѣйствіе нагноенія состоитъ въ томъ, чтобы непотребное удалить изъ тѣла и на мѣсто его произвести лучшее. Посему гноящаяся часть дѣлается настоящимъ отдѣлительнымъ органомъ, при чѣмъ существо его отнюдь не превращается въ гной. Если и случается иногда при нагноеніи потеря существа, то она независитъ отъ нагноенія, но отъ другихъ побочныхъ обстоятельствъ, наипаче отъ предшествовавшаго чрезмернаго воспаленія, которое нерѣдко производитъ столь значительныя измѣненія въ страждущемъ составѣ, что оный не можетъ уже служить для организма и, какъ непотребный, долженъ быть удаленъ. При самомъ даже изъязвленіи (exulceratio) потеря существа не происходитъ отъ самаго нагноенія, но отъ сопровождающаго оное помертвѣнія, которое непримѣтно бываетъ, если оказывается въ малыхъ частицахъ (*Ведемейеръ*).

§ 40.

Свойства гноя. Гной (pus, humor purulentus) есть жидкость особеннаго рода, неимѣющая сродства съ другими животными соками, хотя, подобно онымъ, отдѣляется всегда изъ крови, которая одна доставляетъ матеріаль для образованія гноя. Жидкость сія, какъ продуктъ воспаленія и нагноенія, не существуетъ въ здоровомъ состояніи и потому составляетъ всегда совершенно новую матерію, отличающуюся отъ другихъ жидкостей,

приготавливаемыхъ изъ крови (моча, слюна, желчь и проч.) содержаніемъ въ себѣ т. н. *гнойнаго вещества*, которое, будучи отдѣлено отъ прочихъ составныхъ частей гноя, имѣетъ бѣлый цвѣтъ, непрозрачно, нествораживается и трудно растворяется въ водѣ.

Самый гной, какъ содержище гнойнаго вещества, въ доброкачественномъ состояніи представляетъ непрозрачную, довольно густую, слизистую, свѣтложелтую, иногда изъ бѣла-сѣрую, либо зеленоватую жидкость, которая имѣетъ приторный собственнаго рода запахъ, теряющійся по охлажденіи и слабый вкусъ, неоказывающій почти никакого ощущенія на языкѣ. Будучи удѣльно тяжелѣйшимъ воды, онъ погружается въ ней на дно и въ смѣшеніи съ водою образуетъ молочную (эмульсивную жидкость), въ которой нерастворяется, но, повидимому, только смѣшивается, ибо оставленный въ покой, опять отстанывается. При кипяченіи съ водою гной створаживается и послѣ выпариванія оставляетъ экстрактивную матерію, подобную той, которая получается вообще изъ животныхъ жидкостей. Отъ алкоголя гной створаживается, а въ крѣпкой сѣрной кислотѣ растворяется и перемѣняется въ темнопурпуровый цвѣтъ, каковый растворъ отъ прибавленія воды осаждается на дно бѣлымъ цвѣтомъ. Крѣпкая селитренная кислота растворяетъ гной при сильномъ вскипаніи, образуя лимонно-желтую жидкость, изъ которой посредствомъ воды гной осаждается сѣрожелтымъ цвѣтомъ. Крѣпкій жидкій поташъ превращаетъ гной въ бѣлую, единообразную, въ нити растягивающуюся жидкость, которая осаждается, какъ отъ воды, такъ и отъ кислотъ. Отдаленныя составныя части

гноя суть вообще бѣловатое, экстрактивное и подобное жировосковой матеріи вещество, также солянокислая и фосфорокислая сода. Впрочемъ такъ какъ гной, по разности воспаляемыхъ частей, по степени воспаления и по сложенію больного, очень различенъ бываетъ, то и самыя химическія изслѣдованія онаго несовершенно согласны. *Верцелиусъ* приводитъ о семъ слѣдующее: гной непроизводитъ ни кислотныхъ, ни щелочныхъ реакцій, но на воздухѣ легко окисаетъ, впрочемъ не надолго; ибо въ скоромъ времени развивается изъ онаго свободный амміакъ. Подъ сложнымъ микроскопомъ гной представляется разнообразною массою, состоящею изъ маленькихъ иловатыхъ, неправильныхъ частичекъ неравной величины, а по наблюденіямъ другихъ, изъ малѣйшихъ тѣлъ, сходныхъ по величинѣ своей съ органическими шариками (*moleculi*). Сіи *шарики* или *зернушки* гноя, по *Веберу*, бываютъ болѣе и прозрачнѣе кровяныхъ, въ свѣжѣмъ состояніи представляются весьма круглыми, въ водѣ увеличиваются и раздѣляются на малыя частицы, воспринимая иногда извѣстную форму шелковичной яблочки. Поелику они бываютъ вдвое болѣе, нежели зернушки, обрѣтающіяся въ мутной части слизи и поелику прозрачная часть слизи не содержитъ совершенно никакихъ зернушекъ, то сіе можетъ служить удовлетворительнымъ средствомъ къ отличію гноя отъ слизи. Въ гной изъ ампутаціонныхъ ранъ и изъ харкотныя хлѣбныхъ *Веберъ* находилъ зернушки одинаковой величины. Поперечникъ таковыхъ зернушекъ содержитъ отъ $\frac{1}{3000}$ до $\frac{1}{1500}$ парижскаго дюйма. Въ разсужденіи величины гнойныя шарики чрезвычайно сходны съ ша-

риками, находящимися въ слюотѣ, впрочемъ въ семъ отношеніи можетъ служить отличіемъ то, что слюнные шарики показываются только порознь, между тѣмъ какъ гнойные представляются въ большемъ количествѣ одинъ возлѣ другаго и скорѣе погружаются на дно. Таковая разность зернушекъ гораздо вѣрнѣе можетъ руководить къ отличію гноя отъ слизи, нежели представленные до селѣ пробы *Дарвина*, *Андраля*, *Бругмана*, *Грасмейера* и *Груитсизена*.

§ 41.

Разности гноя, встрѣчающіяся въ конкретныхъ болѣзненныхъ случаяхъ, зависятъ отъ измѣняющагося количественнаго содержанія гнойнаго вещества къ серозной жидкости, отъ случайной примѣси постороннихъ веществъ, слизи, крови, члено-составной влаги, жира, отъ истребляемыхъ изъязвленіемъ мягкихъ частей, наконецъ отъ степени разложенія и гніенія самихъ составныхъ частей гноя. По сему гной бываетъ *густоватый*, *чрезвычайно густой* (*glutinosum*) и *жидкій*. Сей послѣдній, если онъ потерялъ извѣстную степень разложенія и имѣетъ зловонный запахъ, называется *дурнокачественнымъ*, *разъедающимъ гноемъ* (*ichor, sanies*); а красноватый гной, смѣшанный съ разложенною кровію именуется *сукровицею* (*p. cruentum*). Когда къ гною примѣшивается слизь, сока или сыворотка, вообще когда гной неимѣетъ настоящаго вида, то называется гноеобразною матеріею (*materia purulenta*). Хорошій, посредственно густой гной рождается только при флегмо-

нозномъ воспаленіи въ подкожной клѣтчатой плевѣ. Въ паренхимѣ внутренностей и въ отдѣлительныхъ органахъ онъ бываетъ смѣшанъ съ посторонними частями, какъ напр. гной желѣзистый, мозговой, легочной, печеночный, костной и проч. Равнымъ образомъ при нагноеніи слизистыхъ, серозныхъ и синовиальныхъ перепонокъ гной перемѣшивается съ произведеніемъ ихъ отдѣленія, отчасти продолжающагося еще, но измѣненнаго воспаленіемъ. Посему чистый, несложный процессъ нагноенія обрѣтается токмо въ флегмонозномъ, клѣтчато-плевистомъ нарывѣ, составляющемъ образецъ всѣхъ прочихъ произрожденій гноя.

В.) Гнойной нарывъ.

(Abscessus).

Syn. apostema, apostasis, exitura, vomica.

§ 42.

Нарывомъ называется полость въ какомъ либо органическомъ составѣ, не натурально образовавшаяся и содержащая въ себѣ гной, или гнойную жидкость, отдѣленную не по естественнымъ законамъ жизненныхъ отправленій, но при содержаніяхъ не правильно возвышенной жизнедѣтельности въ слѣдствіе воспаленія.

Сначала полость сія бываетъ очень малая, заключающая одну или нѣсколько капель гноя; но она увеличивается по мѣрѣ умноженія гноя, отъ давленія коего, дѣйствующаго эксцентрически, раждаются и самыя стѣнки полости. Стѣнки сіи образуются изъ воспаленнаго клѣтчаго вещества, которое отъ распуханія и периферическаго вы-

потѣнія отодстѣваетъ такъ, что представляетъ нѣсколь-
ко слоевъ и почти сумочную перепонку, имѣющую вну-
три негладкую, бугристую поверхность. Таковая пере-
понка обрѣтается почти при всякомъ нарывѣ и только
тамъ небываетъ, гдѣ чрезвычайный упадокъ жизнедѣя-
тельности, либо чрезмѣрно скорое распространеніе гноя
подъ сухожиліями и сухожильными перепонками пре-
пятствуютъ образованію ея. Въ полости сей перепонки,
кромѣ гноя, содержатся также многія волокнистыя жил-
ки (filamenta) остатки нервовъ, сосудовъ и клетчатой
ткани, кои большею частію неимѣютъ никакой жизнен-
ности, иногда однакожъ проводятъ кровь и при разрывѣ
своемъ изливаютъ оную.

§ 43.

Нарывы раздѣляются обыкновенно 1.) *по состоянію и степени ихъ жизнедѣтельности*: а.) на *воспа-
лительные* (abscessus inflammatorii s. phlegmonodes) и
б.) *холодные* нарывы (absc. chronici, frigidi). Первые
составляютъ произведеніе явнаго воспаления и сопровож-
даются припадками возвышенной жизнедѣтельности, а
въ послѣднихъ таковыя явленія оказываются не столь
явственно, либо примѣчается только одно раздраженіе
при ихъ происхожденіи, но въ рѣдкихъ случаяхъ небы-
ваетъ никакихъ припадковъ.

2.) *По усилію къ заживленію*: а) *гноящіеся* на-
рывы (abs. suppurativi), заключающіе въ себѣ добро-
качественный гной и всѣ условія къ скорому заживле-
нію; б) *изъязвляющіеся* (absc. ulcerativi), кои отдѣляютъ

жидкій гной, сопряжены съ медленнымъ разрушеніемъ существа и превращаются въ язвы; с.) *антоновоогненные* (absc. gangraenosi), кои соединены съ помертвѣніемъ животной массы и содержатъ жидкій гной, смѣшанный съ антоновоогненною сукровицею, какъ при злокачественномъ вередѣ, чумныхъ паховикахъ и проч.

3.) По происхожденію и причинамъ: а) *мѣстные* или *идіопатическіе* нарывы (absc. topici s. idiopathici) т. е. такіе, кои происходятъ отъ вѣшняго мѣстнаго вліянія на какую либо часть, напр. отъ мѣстнаго воспаленія, проницаія въ тѣло постороннихъ веществъ, раненія и проч. б) *общіе* или *конституціональные* нарывы (absc. constitutionales), коихъ образованіе зависитъ отъ внутреннихъ причинъ, напр. нарывы конгестивные, также рождающіеся при ревматическомъ, венерическомъ, золотушномъ и другихъ страданіяхъ; с) *переносные* нарывы (absc. metastatici) суть тѣ, кои оказываются въ другомъ мѣстѣ, отдаленномъ отъ первоначально пораженнаго, либо обнаруживаются послѣ общей болѣзни съ критическимъ рѣшеніемъ внутренняго страданія, въ какомъ случаѣ именуются *критическими* (absc. critici).

4. По мѣстопребыванію нарывы раздѣляются а) на *поверхностные, наружные* (superficiales, externi) и б) въ *глубинѣ обрѣтающіеся, внутренніе* (absc. interni, occulti; vomicae).

5. Въ отношеніи къ органамъ нарывы бываютъ: а) *кльмтато-плевистые* (absc. phlegmonodes), б) *рождающіеся въ желѣзистыхъ составахъ* (absc. glandulosi),

c) въ *попсннхнхъ мшнцяхъ* (absc. lumbales), d) въ *лнмфатнческнхъ сосудахъ* (absc. lymphatici) и проч.

§ 44.

Впрочеѣ абсолютной разности между нарывами не существуетъ (*Ph. v. Walther*). Она можетъ быть только относительная, основывающаяся собственно на различной степени воспаленія, существующаго въ стѣнкахъ нарывовъ и на качествѣ гноя, содержащагося въ оныхъ. Въ таковой степенной разности первое мѣсто занимаетъ Флегмонозный или клѣтчатый нарывъ, а золотушный, образующійся въ желѣзистыхъ частяхъ, поясничный, конгестивный и лимфатическій содержатся къ нему, какъ члены въ очередномъ, нисходящемъ послѣдованіи. Такимъ образомъ въ Флегмонозномъ, клѣтчато-плевистомъ нарывѣ гной бываетъ самой лучшей и густѣйшей, въ золотушномъ и поясничномъ хуже, а еще хуже въ холодномъ конгестивномъ нарывѣ; но самое неправильное смѣшеніе гноя, въ противоположности къ Флегмонозному, представляетъ лимфатическій нарывъ. Точно также содержится и степень воспаленія. Флегмонозному нарыву предшествуетъ и сопутствуетъ всегда сильнѣйшее воспаленіе, въ золотушномъ оно оказывается очень слабымъ, медленнымъ, недѣятельнымъ и не состоитъ въ соразмѣрности съ медленно раждающимся гноемъ; въ холодномъ, конгестивномъ нарывѣ не примѣчается уже никакого воспалительнаго противудѣйствія въ гноящихся органахъ, по крайней мѣрѣ оно бываетъ непримѣтно и существуетъ въ очень слабой степени; а въ такъ называемомъ лим-

Фатическомъ нарывѣ не обнаруживается, по видимому, никакого воспаленія. При такой разности силы воспаленія въ стѣнкахъ гноящихся полостей необходимо должно принять, что воспаленіе вмѣстѣ съ тѣмъ измѣняется и качественно. Такимъ образомъ воспаленіе въ стѣнкахъ золотушнаго, желѣзистаго нарыва отличается не одною слабѣйшею степенью силы своей, но и въ качественномъ отношеніи должно быть почитаемо другимъ, нежели въ Флегмонозномъ нарывѣ.

Нагноеніе безъ воспаленія, по крайней мѣрѣ безъ усиленія къ оному, существовать не можетъ; въ холодныхъ нарывахъ оно находится только въ непримѣтной степени, а лимфатическіе рождаются въ частяхъ, гдѣ натура силилась произвести воспаленіе, но оно, по причинѣ слишкомъ слабой жизнедѣятельности органовъ, по причинѣ чрезмѣрно упавшей нервной силы и образовательности крови, не могло развиться даже до примѣтной степени и нагноеніе образовалось въ слѣдствіе одного страдательнаго скопленія.

§ 45.

Явленія, замѣчаемыя въ теченіи нарывовъ бываютъ не одинаковы. Въ началѣ воспаленнаго нарыва или въ то время, когда воспаленіе переходитъ въ нагноеніе, всѣ припадки болѣе и болѣе умножаются, опухоль увеличивается, дѣлается тверже, ограниченіе и воспринимаетъ темнокрасный цвѣтъ. Жаръ и боль при силь-

номъ безпокойствѣ возвышаются иногда до нестерпимой степени, а въ самой опухоли оказывается непріятное чувство біенія. Въ это время часто появляется новый огневичный припадокъ, если горячка, сопровождавшая воспаленіе, уничтожилась; въ противномъ случаѣ обнаруживается мгновенное ожесточеніе оной, новый припадокъ озноба, смѣняющагося жаромъ и потомъ, означающій начало нагноенія и первое наступленіе гнойной горячки (*febris suppurativa*). Наконецъ жилобіеніе, бывшее доселѣ твердымъ, дѣлается мягче; горячка оказываетъ явственнѣйшія послабленія; припадки мѣстнаго страданія нѣкоторымъ образомъ уменьшаются: опухоль болѣе и болѣе сосредоточивается, поверхность ея возвышается, по сторонамъ раждается не рѣдко отекъ; кожа, покрывающая нарывъ, воспринимаетъ темнокрасный цвѣтъ, переходящій часто въ смуглый, темносиній или желтоватый; верхняя кожица отстаетъ; твердость, краснота и воспаленіе уменьшаются и, при ощущеніи больнымъ холода въ опухоли, испытующая рука, если нарывъ доступенъ осязанію, примѣчаетъ зыбленіе жидкости (*fluctuatio*), которое оказывается сперва только въ нѣкоторыхъ мѣстахъ, или въ глубинѣ, а потомъ, болѣе и болѣе умножаясь, занимаетъ всю поверхность, въ слѣдствіе чего нарывъ безпрестанно напрягаясь, заостряется и въ срединѣ своей, или на возвышеннѣйшемъ мѣстѣ, воспринимаетъ бѣловатый, или желтоватый цвѣтъ. Въ семъ состояніи нарывъ называется *зрѣлымъ* (*abs. maturus*) и вскорѣ вскрывается самъ собою однимъ большимъ, или многими маленькими отверстіями.

По испражненіи гноя начинается другой періодъ на-

рыва т. е. свободное отдѣленіе гноя къ наружи или въ другую полость. Въ сіе время всѣ мучительные припадки проходятъ, жаръ и краснота исчезаютъ, опухоль уменьшается, края оной опадаютъ, стѣнки дѣлаются слабыми и збористыми. Наконецъ полость мало по малу выполняется наращеніемъ мясныхъ сосочковъ (*granulationes*), которое, оказываясь во внутренней перепонкѣ нарыва, продолжается обыкновенно до заживленія.

Такъ всегда образуется и проходитъ нарывъ въ благоприятныхъ случаяхъ. Если же отъ какой либо причины стѣнки нарыва разрушаются, перераждаются, дѣлаются мозолистыми, скirrosными либо истребляются антоновымъ огнемъ, то нарывъ превращается въ гноящуюся поверхность, либо въ свищевую язву и требуетъ тогда дѣятельныхъ мѣръ искусственнаго вспомошествованія. Тоже самое почти происходитъ, если нарывъ поддерживается бездѣйственнымъ состояніемъ жизнедѣятельности, общимъ какимъ либо страданіемъ, или особенною склонностію къ изъязвленію.

Участіе, воспринимаемое всемъ организмомъ при означенныхъ измѣненіяхъ нарыва, бываетъ очень различно. Въ чисто мѣстномъ нарывѣ сопровождающая его, даже очень значительная горячка исчезаетъ либо тотчасъ по испражненіи гноя, либо по прошествіи нѣкотораго времени. Напротивъ того въ конституціональныхъ и переносныхъ нарывахъ вскрытіе опухоли большею частію бываетъ признакомъ усиленія болѣзни, или наступленія явленій, предвѣщающихъ дурной исходъ.—Если скопляется гной въ большомъ количествѣ близъ очень раздражительныхъ

частей тѣла, то онъ поддерживаетъ общее конституціональное раздраженіе и производитъ особенную горячку (*febris irritativa*). Тоже самое происходитъ, когда гной, задерживаемый долгое время въ тѣлѣ, всасывается посредствомъ венъ (*Magendie, Camerer*) и переносится въ массу крови. Наконецъ долгое время и обильное отдѣленіе гноя въ нарывѣ причиняетъ чрезъ потерю ссеровъ общее истощеніе, въ какомъ случаѣ оказываются обыкновенно явленія противудѣйствія или органической самозащитаемости (*febris hectica*). Это случается тѣмъ скорѣе, чѣмъ важнѣе для жизни органъ, въ которомъ раждается нарывъ.

§ 46.

Распознаваніе. При различныхъ содержаніяхъ нарыва и самыя явленія оного различно измѣняются, особливо въ нарывахъ, образующихся во внутреннихъ важныхъ органахъ, въ глуболежащихъ частяхъ, либо подъ сухожильными растяженіями, также при бездѣйственныхъ, холодныхъ нарывахъ и проч.

1. Во внутреннихъ, неподлежащихъ зрѣнію и ощущенію органахъ можно предполагать образованіе нарыва, если начальныя явленія воспаленія, хотя и уменьшились, но все еще продолжаютъ долгое время въ нѣкоторомъ измѣненномъ видѣ и при томъ безъ предшествовавшихъ рѣшительныхъ испражнений, если жгучая боль дѣлается быющеюся, при чемъ иногда оказывается чувство озноба и, если отправление страждущаго органа совершенно не возстановляется. При таковыхъ об-

стоятельствахъ вѣрный признакъ внутренняго нагноенія составляетъ почти всегда гнойной осадокъ въ мочѣ, который отличается отъ другихъ гноеподобныхъ осадковъ своею нерастворяемостію въ водѣ, коею разводится моча. Сверхъ сего, поелику заключенныя въ полостяхъ тѣла жидкости находятся, по причинѣ безпрестанно смѣняющагося давленія и противодавленія стѣнъ, въ постоянномъ волнообразномъ движеніи, то и присутствіе гноя въ таковыхъ полостяхъ можетъ быть открываемо посредствомъ *стетоскопа*, который нерѣдко и чрезъ толстыя стѣны дѣлаеть ощутительнымъ волнообразное движеніе жидкостей.

2. При образованіи нарывовъ подъ сухожильными растяженіями (*fasciae*) вышеозначенной (§ 45.) формы опухоли не бываетъ, заостреніе и зыбленіе въ оной совершенно не обнаруживаются и въ такомъ случаѣ присутствіе содержимаго внутри гноя узнается изъ рожевиднаго воспаленія вѣшнихъ покрововъ, которое въ новѣйшія времена сдѣлалось извѣстнымъ подъ названіемъ ложной рожи (*pseudo-erysipelas*).

3. Иногда нарывы оказываются безъ предшествовавшаго мѣстнаго воспалительнаго раздраженія, рождаясь отъ одного токмо скопленія (*abscessus congestivi*). Нарывы сии образуются часто между глубоколежащими мышичными слоями, даже между сими и костію и составляютъ большую частію произведеніе скрытыхъ болѣзней, происходящихъ отъ внутреннихъ конституціональныхъ причинъ, отъ какого нибудь ходосочія, либо въ слѣдствіе отложенія переносныхъ болѣзнетворныхъ матерій. Въ сихъ случаяхъ очень важно узнать забла-

говременно присутствіе мѣстопробыванія нагноенія. Постоянная, тупая, продолжительная боль въ глубинѣ, наипаче по расположенію мышцъ, горячка, сопровождаемая возвышенною раздражительностію, имѣющая большую склонность превращаться въ изнурительную, отечная, или рожевая опухоль, могутъ руководить къ распознаванію.

4. Бездѣйственные нарывы (*abscessus torpidi*), какъ напр. золотушные, случающіеся преимущественно близъ желѣзистыхъ органовъ, начинаются твердою, сперва долгое время неболеющею опухолью, наконецъ при тупой боли и чувствѣ жара оказывается въ оной слабое воспаленіе и блѣдно-красный цвѣтъ, послѣ чего слѣдуетъ уступчивость и мягкость опухоли, по вскрытіи коей и по испражненіи гноя воспаленіе тотчасъ исчезаетъ и оказывается спаденіе покрововъ.

5. При нарывахъ лимфатическихъ опухоль образуется безъ красноты и боли, при одномъ чувствѣ давленія и растяженія, постепенно выравнивается, не переходя на окружающія части и обнаруживаетъ воспаленіе покрововъ часто уже послѣ нѣсколькихъ мѣсяцовъ.

§ 47.

Продолженіе нарывовъ бываетъ неодинаково и зависитъ вообще отъ различныхъ условій, наипаче отъ состоянія жизнедѣятельности въ страждущей части и отдѣлительной ея способности. Нарывы въ частяхъ, покрытыхъ слизистыми перепонками созрѣваютъ гораздо скорѣе, нежели наружными покровами и вскрываютъ

ся также очень скоро. Равнымъ образомъ скоротечные, флегмонозные нарывы оканчиваются въ очень короткое время т. е. въ 8 или 12 дней; напротивъ того обрѣтающіеся въ глубоко лежащихъ частяхъ, или въ недѣятельныхъ органахъ требуютъ гораздо большаго времени; холодные же и лимфатическіе нарывы оканчиваются нерѣдко по прошествіи многихъ мѣсяцевъ. Развивающіеся подъ сухожильными и плотными волокнистыми составами весьма медленно вскрываются.

§ 48.

Причины. Всѣ вредности, подающія поводъ, къ происхожденію воспаленія (§ 12.) могутъ быть причинными моментами и самыхъ нарывовъ. Опытность научаетъ, что натура образованіемъ нарывовъ весьма часто противудѣйствуетъ вѣшнимъ раздраженіямъ, силясь отдѣлать и испразнить оныя. Такимъ образомъ мы видимъ ежедневно, что попавшія въ тѣло пули, иглы также отломки костей, остатки принадлежностей зародыша, помертвѣлыя части какого либо органа, неразрѣшенные лигатурныя нити выводятся нарывами къ поверхности и испражняются. Всѣ сіи вредности, равно и случаи, при коихъ онѣ проникли и пребывали въ организмъ, принадлежатъ къ мѣстнымъ причинамъ нарывовъ. Общія или внутреннія причины суть всѣ худосочія к. т. венерическая болѣзнь, золотуха, составоломъ, ревматизмъ, пристававшая зараза, гнилая матерія, скрывшіяся внутри сыпи, поглощенный ядъ и проч.

Сверхъ сего нарывъ есть частый спутникъ острыхъ

болѣзней, въ коихъ онъ обнаруживается критически, въ видѣ переноса, либо какъ припадокъ, смотря потому, силится ли натура перенести общій болѣзненный процессъ на одинъ органъ, какъ при критическомъ нарывѣ заушныхъ желѣзъ въ тифѣ, или возстановить образованіемъ необыкновеннаго отдѣленія равновѣсія между отправлениями, какъ при молочномъ переносѣ и молочномъ нарывѣ.

§ 49.

Предсказаніе. Поелику нарывъ составляетъ болѣзненную форму, которая обнаруживается въ столь различныхъ видахъ и содержаніяхъ, то для правильнаго сужденія о вліяніи онаго на здоровье особы, надлежитъ обращать вниманіе на слѣдующіе моменты:

1. *Состояніе жизнеспособности* нарыва. Умѣренная степень воспаленія при нарывѣ допускаетъ доброкачественное образованіе гноя и вмѣстѣ съ тѣмъ возможность къ скорому заживленію, если впрочемъ другія обстоятельства не подають повода къ иному приговору объ этомъ. Очень высокая степень воспаленія есть также неблагоприятное явленіе, ибо въ такомъ случаѣ находится всегда значительное общее страданіе и предстоитъ опасность антонова огня. При хроническомъ воспаленіи и преимущественной склонности къ изъязвленію недостаетъ жизнеспособности къ надлежащему продуктивному образованію, отъ чего излѣченіе длится всегда долгое время и организмъ, теряя отъ продолжительнаго пагубнаго много соковъ, можетъ впасть въ изнуритель-

ную лихорадку. При бездѣйственномъ состояніи нарыва легко остается затвердѣніе: теченіе его бываетъ очень продолжительное, края, отвердѣвая, загибаются, дѣлаются мозолистыми и образуются свищевые ходы съ отдѣленіемъ жидкаго, болѣе или менѣе дурнаго гноя. Тамъ, гдѣ образованію нарыва не предшествовало никакое воспаленіе, предсказаніе очень не благопріятное, ибо въ такомъ случаѣ, по недостатку образовательной силы, не предвидится никакихъ условій къ заживленію.

2. *Мѣстопребываніе нарыва.* Поверхностный нарывъ, находящійся въ отдаленіи отъ члено-составныхъ соединеній, костей, дыхательнаго горла и другихъ важныхъ органовъ счастливо оканчивается, если только благопріятствуютъ ему другія обстоятельства. Нарывы же, образующіеся подъ сухожильными растяженіями, вблизи костей и проч., въ рѣдкихъ случаяхъ благополучно проходятъ; а раждающіеся во внутреннихъ органахъ и полостяхъ тѣла всегда очень сумнительны и опасны для жизни.

3. *Объятность нарыва.* Небольшіе нарывы излѣчиваются обыкновенно скорѣе и не производятъ столь значительнаго общаго страданія, какъ обширные, кои наносятъ иногда крайнее ослабленіе силъ и самую смерть отъ медленной горячки (*febris lenta*).

4. *Причины.* Мѣстные, идіопатическіе нарывы допускаютъ гораздо лучшее предсказаніе, нежели проходящіе отъ общаго конституціональнаго страданія. Если образованіе нарыва зависитъ отъ огневичнаго состоянія, чрезъ что общее страданіе улучшается, или исчезаетъ, то предсказаніе благопріятно, потому что

общая бользнь преобразуется въ мѣстную; напротивъ того мало подають надежды на благополучный исходъ тѣ нарывы, кои зависятъ отъ общей хронической бользни, или отъ худосочія, коего скорое удаленіе находится внѣ границъ возможности.

§ 50.

Лѣченіе. Хотя нарывъ представляетъ мѣстную бользнь, но такъ какъ въ оной рѣдко не воспринимаетъ сострадательнаго участія весь организмъ и общая жизнедѣятельность оказываетъ величайшее вліяніе на существующій при семъ мѣстный бользненный процессъ, то и лѣченіе нарыва во всякомъ разѣ не можетъ ограничиваться однимъ мѣстнымъ вспомошествованіемъ, но требуетъ притомъ врачебнаго содѣйствія на общія силы организма. По сему лѣченіе нарывовъ бываетъ общее и мѣстное.

§ 51.

А. Общее лѣченіе, дѣйствуя на организмъ сообразно существующему измѣненію жизнедѣятельности, состоитъ въ назначеніи либо умѣряющихъ, противувоспалительныхъ средствъ, когда общее страданіе оказывается чрезмѣрнымъ воспалительнымъ возбужденіемъ, либо раздражающихъ и укрѣпляющихъ, если существуетъ притомъ бездѣйственное, ослабленное состояніе, либо измѣняющихъ и специфическихъ, если требуетъ того какое либо худосочное страданіе.

§ 52.

В. Мьстное лѣженіе, имѣя цѣлю уничтожить успѣшно и безъ всякихъ послѣдствій мѣстный болѣзненный процессъ, требуетъ выполненія слѣдующихъ показаній:

1. Дѣйствовать на ходъ воспалительнаго процесса, отъ коего зависитъ нагноеніе такъ, чтобы нарывъ могъ окончиться, сколько возможно благополучнѣе, было бы то чрезъ разрѣшеніе, или чрезъ нагноеніе.

2. Если исходъ нарыва долженъ совершаться чрезъ нагноеніе, то гноящуюся опухоль надлежитъ привести къ скорѣйшему созрѣнію.

3. Образовавшуюся въ нарывѣ гнойную жидкость испражнить и, при дальнѣйшемъ отдѣленіи оной, доставлять ей свободное вытеченіе къ наружи.

4. По испражненіи оной жидкости гноящуюся поверхность нарыва приличными средствами приводить къ заживленію.

§ 53.

Относительно перваго показанія мы можемъ начавшееся уже нагноеніе остановить и, усиливая всасываніе гноя, совершенно разрѣшить, либо способствовать нагноенію и тѣмъ привести нарывъ къ созрѣнію.

Разрѣшеніе нарывовъ хотя предпринимается рѣдко, однакожъ въ нѣкоторыхъ случаяхъ оно необходимо, именно тамъ, гдѣ страдающій органъ нужно предохра-

нить отъ разрушающаго дѣйствія воспалительнаго нагноенія, гдѣ образованіе нарыва недавно началось, а чрезвычайно медленное его созрѣваніе можетъ угрожать произрожденіемъ въ послѣдствіи злокачественныхъ язвъ, свищей и проч. Сверхъ сего при лѣченіи конгестивныхъ, лимфатическихъ и другихъ нарывовъ почти всегда доставляетъ вѣщную пользу способствованіе всасыванію нарыва.

I. Если *нарывъ долженъ быть разрѣшаемъ*, то надлежитъ *обращать вниманіе на состояніе его жизнедѣятельности* и по оному опредѣлять способъ лѣченія.

а). При *возвышенной жизнедѣятельности*, при всѣхъ признакахъ усиленнаго воспалительнаго возбужденія въ общемъ и мѣстномъ страданіи, наипаче при темной краснотѣ нарыва, жестокой, то колющей и жгущей, то бьющейся боли, сильномъ напряженіи, большомъ жарѣ и проч. можно ожидать успѣха въ предполагаемомъ разрѣшеніи только отъ надлежащаго употребленія противувоспалительныхъ, умѣряющихъ и успокоивающихъ средствъ. Сюда принадлежатъ общія и мѣстныя кровопусканія, слабительныя изъ среднихъ солей, наипаче изъ услащенной ртути отъ 6 до 10 гр. на пріемъ, повторенныя втиранія сѣрой ртутной мази въ окружности страждущей части отъ половины до цѣлой драхмы, примочки изъ холодной воды, если употребленіе ихъ по другимъ условіямъ не можетъ быть вреднымъ; въ противномъ случаѣ тепловатыя примочки изъ настоя ромашки или бузины, уксуco-кислаго свища и настойки опія (N 105), возможное спокойствіе всего тѣла, а особливо

страдающей части, прохладная температура воздуха и скудная растительная діѣта. Всѣ раздражающія средства, наипаче пластыри и мази, равно какъ смягчающія припарки и примочки не соответствуютъ таковой цѣли и скорѣе могутъ произвести нагноеніе и даже антоновъ огонь, нежели разрѣшеніе.

b). Напротивъ того, когда воспалительная опухоль, начинающая гноиться, представляетъ болѣе хроническое теченіе и *состояніе жизнедѣятельности* въ оной слишкомъ *слабое* т. е. вмѣсто живаго, краснаго, она имѣетъ болѣе блѣдный, или сине-красноватый цвѣтъ и при ощущеніи оказывается болѣе мягкой, тѣстовитою, нежели напряженною, мало или вовсе не болитъ и проч. то надлежитъ возвышать дѣятельность сосудовъ, дабы усилить всасываніе и чрезъ то самое разрѣшить опухоль. Въ семъ случаѣ приличны такъ называемыя разрѣшающія средства, изъ коихъ дѣйствительнѣйшія суть теплыя примочки изъ настоя ароматныхъ травъ съ нашатыремъ, также изъ уксуса, воды и поваренной соли, втиранія летучихъ мазей на самой опухоли, какъ *linimentum ammoniato-camphoratum cum tra opii*, оподельдокъ, смѣсь *ung. nervini cum ungu. hydrarg. cinereo*, *ung. kali hydrojodici*, *ungv. e digitali et caet.* Сверхъ сего весьма хорошую услугу доставляетъ здѣсь употребленіе легко разрѣшающихъ пластырей, какъ *emplastrum de galbano crocatum*, *empl. gummi ammoniaci*, *empl. hydrargiri*, особливо съ камфорою и опиѣмъ. Впрочемъ самое лучшее, могущественное разрѣшающее дѣйствіе оказывается въ такомъ случаѣ продолжительное, сначала умѣренное, но постепенно усиливаемое *давленіе* на воспа-

лительную опухоль, Оно можетъ быть производимо либо приличными повязками и упругими пелотами, либо посредствомъ свинцовой или каменной пластинки, либо методическимъ наложеніемъ на опухоль (крестообразно, или звѣздообразно) ленточекъ липкаго пластыря.

Всѣ однакожъ сильно раздражающія и красноту наводящія; равно какъ всѣ смягчающія средства противны предназначенной цѣли и, вмѣсто разрѣшенія, могутъ произвести *изъявленіе*, или *дурнокачественное перерожденіе* нарыва. Самое даже общее раздражающее лѣченіе не должно отступать отъ середины и основываться преимущественно на сложеніи больного. Хотя сильныя испражненія низа, повторенныя рвотныя и голодъ чрезвычайно способствуютъ предполагаемому здѣсь процессу всасыванія, однакожъ они могутъ быть назначаемы съ успѣхомъ токмо для вялыхъ, впрочемъ крѣпкихъ и полносочныхъ субъектовъ, но отнюдь не для слабыхъ и тощихъ, коимъ съ бѣльшею пользою можно предписывать возбуждающую и пряную пищу при умѣренномъ тѣлесномъ движеніи и употребленіи общихъ тепловатыхъ ваннъ. Сіи послѣднія, по отличному разрѣшающему дѣйствию ихъ, заслуживаютъ преимущественнаго употребленія и могутъ быть усиливаемы прибавленіемъ поваренной соли, поташа, ароматныхъ травъ и т. п. если нужно произвести накожное раздраженіе и увеличить дѣйствіе отдѣлительныхъ органовъ.

§ 54.

II. Когда же нарывъ доброкачественъ, находится въ

безопасномъ мѣстѣ, неугрожаетъ никакому органу, скоро созрѣваетъ, обнаруживается въ видѣ перелома или переноса и зависитъ отъ матеріальной причины, отъ попавшихъ въ организмъ постороннихъ тѣлъ, остатковъ принадлежностей зародыща и т. п. то разрѣшеніе въ такихъ случаяхъ во все неумѣстно, но необходимо нужно *способствовать нагноенію нарыва*, при чемъ также должно преимущественно *руководствоваться состояніемъ жизнедѣятельности* нарыва. Сообразное настроеніе жизнедѣятельности составляетъ здѣсь единственный способъ, коимъ можно достигнуть предполагаемаго намѣренія, ибо средствъ, собственно гной производящихъ и положительно способствующихъ нагноенію мы не имѣемъ.

Такимъ образомъ только а) *при возвышенной степени жизнедѣятельности*, гдѣ явственно оказываются всѣ припадки общаго и мѣстнаго воспалительнаго возбужденія, можетъ быть употребляемъ противувоспалительный способъ. Впрочемъ никогда не должно забывать, что для образованія нагноенія необходима довольно значительная степень воспаленія. По сему общія кровопусканія и спорыя испраженія низа вообще не должны быть употребляемы въ томъ періодѣ болѣзни, въ которомъ нельзя уже предотвратить переходъ воспаленія въ нагноеніе, либо, гдѣ онъ нуженъ по особеннымъ терапевтическимъ показаніямъ; но гораздо лучше въ такомъ случаѣ предписывать только среднія соли въ малыхъ приѣмахъ, наипаче селитру и очищенный винный камень (N 11.); а при усиленномъ нервномъ эре-тизмѣ белену, лавровишневую воду, уксусокислый мор-

чій (N 77.) и проч. назначая притомъ легкую растительную пищу и обильное употребленіе кисловатыхъ прохлаждающихъ (N 19.) и слизистыхъ напитковъ.

Тоже самое должно наблюдать въ семь разъ и при мѣстномъ лѣченіи нарыва, умѣряя только слишкомъ возвышенное воспалительное раздраженіе и напряженіе, но отнюдь не уничтожая самага воспаления, безъ котораго никакъ не можетъ произойти хорошее нагноеніе. Посему обильныя мѣстныя кровопусканія показуются только тамъ, гдѣ воспаленіе чрезмѣрно возвышено, сосуды судорожно сжаты, напряженіе и боль нестерпимы и предстоитъ опасность перехода въ антоновъ огонь. Въ другихъ случаяхъ достаточно употребленіе влажной теплоты, не только для умѣренія болѣзненныхъ припадковъ, но и для поддержанія процесса нагноенія. Примочки изъ теплой воды, либо изъ отвара какихъ либо слизистыхъ средствъ к. т. просвирняка, мальвы, льняныхъ сѣмянъ и проч. также припарки изъ льняной муки, овсяныхъ крупъ, бѣлаго хлѣба, развареннаго въ водѣ или молокѣ, наилучше соответствуютъ всякому показанію, предстоящему здѣсь. Примочки и припарки, приготовляемыя изъ разныхъ аптечныхъ смягчающихъ травъ (*species emollientes*), несмотря на ихъ дороговизну, не имѣютъ никакого преимущества предъ означенными простыми веществами. Равнымъ образомъ прибавленіе къ нимъ разныхъ наркотическихъ и другихъ травъ к. т. белены, болиголова, шафрана, или ромашки, мелиотной травы и т. п. должно почитать въ семь случаѣ совершенно излишнимъ и бесполезнымъ. Главное дѣло состоитъ здѣсь въ

томъ, чтобы припарки и примочки таковыя надлежащимъ образомъ и безпрестанно употребляемы были, чтобы онѣ покрывали не только страждущую часть, но и всю окружность ея и всегда содержимы были въ равной температурѣ. Сверхъ сего припарки лучше прикладывать непрямо на опухоль, но чрезъ ветошку, или кисею. Всѣ другія средства к. т. смягчающія мази и пластыри совершенно излишни и никогда не могутъ замѣнить дѣйствія теплыхъ смягчающихъ припарокъ, разрывающихъ застои соковъ и судорожныя затворенія сосудовъ, умаляющихъ болѣзненные напряженія и тѣмъ способствующихъ отдѣленію гноя. Собственно же раздражающія лѣкарства дѣйствуютъ здѣсь весьма вредно и ни въ какомъ случаѣ не должны быть употребляемы.

b) Напротивъ того со всѣмъ иначе надлежитъ поступать тамъ, *гдѣ гноящійся нарывъ не представляетъ надлежащей степени воспаленія*, потребной для приготовления гноя, мало, или во все не болитъ и вообще обнаруживаетъ свойство болѣе бездѣйственное, нежели воспалительное, Здѣсь-то имѣютъ мѣсто раздражающія и даже красноту наводящія средства, изъ коихъ преимущественнѣйшія суть: печеный лукъ, медовая лепешка, діакильный и другіе смоляные пластыри, припарки, приготовляемыя изъ гнилыхъ яблоковъ, сваренныхъ съ пивомъ, также нагнаивающая припарка *Керндля* (N 106).

Кромѣ сихъ средствъ можно употреблять повременамъ и смягчающія припарки столь теплыя, какъ только можетъ перенести больной, наипаче если нарывъ очень твердый. Обыкновенно днемъ лучше прикладывать теп-

лыя припарки, а на ночь покрывать опухоль пластыремъ, продолжая до толъ, пока твердость смягчится и произойдетъ такая степень воспаленія, при которой можетъ послѣдовать надлежащее нагноеніе. Общее лѣченіе должно также соответствовать здѣсь мѣстному, ибо только при возвышенномъ возбужденіи общихъ силъ можетъ быть производимо постоянное поддержаніе мѣстнаго воспалительнаго состоянія. Посему питательная, крѣпительная діета, при умѣренномъ употребленіи вина, въ большой части случаевъ бываетъ очень прилична, если однакожъ нероспращаютъ того какія либо особенныя болѣзни и худосочныя состоянія, измѣняющія столь часто нормальный ходъ жизнедѣтельности, на что врачъ, преимущественно въ сихъ случаяхъ, долженъ обращать вниманіе.

§ 55.

III. Приведши вышеозначеннымъ образомъ *нарывъ къ созрѣнію надлежитъ*, по третьему показанію, *испражнить образовавшійся въ ономъ гной или гнойную жидкость*. Испражненіе таковое производится либо силами природы, либо руководятельнымъ вспомоществованіемъ искусства. Какъ тотъ, такъ и другой путь въ разныхъ случаяхъ имѣютъ не одинаковый успѣхъ, а потому:

а). *Произвольному вскрытію*, совершающемуся силами самой природы, могутъ быть предоставляемы не большіе, близко подъ кожею обрѣтающіеся нарывы, всѣ нагноенія желѣзъ или нарывы въ желѣзистыхъ ор-

ганахъ, были бы они худосочнаго свойства, или пѣтъ; равнымъ образомъ всѣ нарывы, обнаруживающіе недостатокъ жизнедѣятельной энергіи к. т. мало болящіе, не сильно воспаленные и такіе, въ коихъ нагноеніе, а съ онымъ и смягченіе окружной твердости медленно происходитъ.

Напротивъ того б) *искусственное вскрытіе* имѣеть мѣсто преимущественно 1. *при совершенно созрѣвшихъ нарывахъ*, т. е. тамъ, гдѣ опухоль въ окружности смягчилась, зыбленіе вездѣ ощущается равномерное, но нарывъ самъ собою не вскрывается; 2. *при нарывахъ вблизи важныхъ органовъ, полостей и проч.*, въ какомъ случаѣ гной, остающійся долгое время въ заключеніи, производитъ давленіе на таковыя органы, либо отлагается во внутреннія полости. Сіе случается наиболѣе съ нарывами на шеѣ, въ подмышкахъ, между брюшными мышцами, вблизи прямой кишки, мочевого пузыря, слезнаго мѣшечка, дыхательнаго горла, членосоставныхъ соединеній и т. д. Въ такихъ случаяхъ, если дѣйствительно предстоитъ опасность, надлежитъ тотчасъ по обнаруживаніи нагноенія предпринять искусственное вскрытіе, недожидаясь даже совершеннаго созрѣнія нарыва. 3. *При нарывахъ, находящихся подъ сухожильными растяженіями, сухими жилами, связками и т. д.*, кои по чрезвычайной упругости и твердости своей, воспаляются вскрытіе къ наружи и производятъ чрезъ то обширное разстройство около лежащихъ частей, наипаче клетчатой плевы. 4. *При большихъ нарывахъ, образующихся въ очень чувствительныхъ частяхъ*, гдѣ скопленіе гноя, причи-

ния нестерпимыя боли, дѣйствуетъ вредно на общее здоровье. 5. *При критическихъ, переносныхъ и не постоянныхъ нарывахъ*, въ коихъ всегда потребно скорое испражненіе гноя.

Впрочемъ опытами доказано, что парывы, коихъ вскрытіе предоставляется натурѣ, гораздо скорѣе заживаютъ, нежели вскрываемые искусствомъ. Сіе зависитъ отъ того, что до послѣдованія произвольнаго вскрытія, воспаленіе кожныхъ покрововъ достигаетъ обыкновенно высокой степени, напряженіе бываетъ сильное, опухоль, здѣлавшись совершенно зыблющеюся, заостряется въ какомъ либо возвышенномъ или наклонномъ мѣстѣ, наконецъ прорывается и, по истеченіи гноя, опадаетъ, дѣлаясь постепенно плоске, при чемъ кожные сосуды, будучи уже сильно воспалены, легко соединяются съ дномъ самаго нарыва, не образуя полостей язвы и заживленіе какъ нарыва, такъ и вскрывшагося на кожѣ мѣста, слѣдуетъ всегда въ скорѣйшемъ времени. Напротивъ того при искусственномъ вскрытіи нарыва хирургъ не дожидается усиленной степени воспаленія покрововъ, заостренія опухоли и совершеннаго смягченія всей твердости, но вскрываетъ нарывъ тотчасъ при появленіи въ какомъ либо мѣстѣ зыбленія. Отъ такового слишкомъ ранняго испражненія гноя и мгновеннаго уничтоженія всего напряженія прекращается почти совершенно воспаленіе и нагноеніе, недостигшее еще возвышенной степени, безъ чего не можетъ произойти и смягченіе существующей твердости, а лишеныя жизнедѣятельности общіе покровы не могутъ соединяться съ дномъ нарыва и такимъ образомъ рождается полая язва, которая весьма медлен-

но, часто по прошествіи нѣсколькихъ мѣсяцевъ, приходитъ къ заживленію.

Обыкновеннѣйшіе способы вскрытія нарывовъ суть: *разрѣзъ посредствомъ ланцета или онкотомы, прикладываніе пѣскаго средства и употребленіе заволоки.* Разрѣзъ, заслуживающій въ большей части случаевъ преимущество предъ другими способами вскрытія, не долженъ ограничиваться однимъ проколомъ, какъ обыкновенно дѣлается, но состоять въ довольно большомъ раздѣленіи покрововъ, что необходимо нужно для того, чтобы доставить свободное и безпрепятственное вытеченіе гнойной матеріи, произвести и поддержать воспаленіе, потребное для соединенія и сращенія краевъ раны и накожныхъ покрововъ и тѣмъ предупредить образованіе полонй язвы. Опасеніе дѣлать большой разрѣзъ, для избѣжанія вхожденія воздуха въ полость нарыва и разложенія чрезъ то самаго гноя, неосновательно, ибо весьма многія обширныя раны, подвергаясь вліянію атмосфернаго воздуха гораздо болѣе, нежели вскрываемые нарывы, непретерпѣваютъ ни сколько отъ разложенія гноя, да и вхожденія воздуха въ гнойную полость нельзя избѣжать и при самомъ малѣйшемъ отверстіи, которое еще болѣе можетъ служить причиною вреднаго дѣйствія воздуха, ибо въ такомъ случаѣ онъ, проникнувши въ гнойную полость, не можетъ имѣть свободного выходенія изъ оной.

§ 56.

IV. По вскрытіи нарыва дальнѣйшее лѣченіе

его располагается также по существующему состоянію жизнедѣтельности, отъ коего преимущественно зависитъ какъ количество, такъ и качество отдѣляемаго гноя.

Такимъ образомъ, только при умѣренной степени жизнедѣтельности можетъ быть отдѣленіе хорошаго гноя въ потребномъ количествѣ и зависящее отъ того органическое вознагражденіе потеряннаго существа образованіемъ новыхъ мясныхъ сосочковъ (*granulationes*), кои, произражаясь въ отдѣлительной поверхности, постепенно выполняютъ полость нарыва и тѣмъ производить совершенное заживленіе.

Если все это совершается надлежащимъ образомъ, если гной имѣетъ достаточную густоту и натуральный цвѣтъ и отдѣляется умѣренно, если мясные сосочки, возвышающіеся со дна, довольно красны, умѣренно плотны и чувствительны, то нѣтъ никакого сомнѣнія, что въ отдѣляющей гной поверхности обрѣтается нормальная степень жизнедѣтельности. Здѣсь врачъ долженъ уклонять только то, что можетъ нарушать натуральный процессъ т. е. воспрепятствовать употребленію очень соленой, копченой, или слишкомъ пряной пищи и спиртныхъ напитковъ, совѣтовать избѣгать пребыванія въ дурномъ воздухѣ, слишкомъ частаго очищенія гноящейся поверхности и перевязки, равно какъ прикладыванія т. н. живительныхъ мазей. Перевязка въ семь случаевъ должна быть производима сколько возможно проще и притомъ не чаще, какъ одинъ разъ въ сутки; при чемъ обмываніе раны лучше всего дѣлать посредствомъ губки, намоченной теплою водою, отнюдь не касаясь ею по-

верхности раны. Очистивъ такимъ образомъ рану отъ излишняго гноя, можно покрывать ее тонкою льняною холстинкою или корпейною связкою (plumaseau), укрѣпляя ее простымъ бинтомъ, либо двумя ленточками липкаго пластыря. Кто желаетъ непременно производить перевязку съ мазью, тотъ можетъ холстинку таковую или плюмасо намазывать нѣсколько розовою помадою (ung. rosatum), либо свежеприготовленною мазью изъ воска, растительнаго масла и яичнаго желтка. Такъ должно поступать дотолѣ, пока отдѣлительная поверхность приблизится къ заживленію. Въ сіе время въ томъ мѣстѣ, которое не покрыто еще кожею, образуется плотное, бѣловатое, блестящее покрывало, называемое рубцемъ (cicatrix). Произрожденіе его есть также дѣло природы и потому врачъ долженъ только уменьшать величину его, сближая покровы ленточками липкаго пластыря, давая страждущей части способствующее тому положеніе и ускоряя иногда выполненіе рубца употребленіемъ легко стягивающихъ средствъ, либо придо- трогиваніемъ селитроокислаго серебра.

§ 57.

Таковое однакожъ благопріятное состояніе не всегда встрѣчается по вскрытіи нарыва, а потому и самое леченіе не во всякомъ случаѣ можетъ быть столь простое. Здѣсь нерѣдко оказывается либо *слишкомъ скудное*, либо *очень обильное*, либо не имѣющее *потребнаго качества отдѣленіе гноя*, что зависитъ отъ не

правильнаго состоянія общей или мѣстной жизнедѣятельности, либо отъ порочной формы самой отдѣлительной поверхности.

1. Если гной отдѣляется *очень скудно* и потому выполнение гноящейся поверхности новымъ мяснымъ нарастаніемъ происходитъ очень медленно, либо вовсе не обнаруживается, то таковое слишкомъ слабое произрожденіе гноя и органической массы можетъ зависѣть отъ двухъ противоположныхъ неправильностей т. е. отъ *чрезмѣрно возвышеннаго*, либо отъ *слишкомъ упавшаго состоянія жизнедѣятельности*.

а) Въ первомъ случаѣ отдѣлительная поверхность бываетъ темно-или смуглоокрасная, часто очень гладкая, болящая и при ощущеніи довольно твердая, либо во всей окружности нарыва существуетъ еще воспалительная твердость. Здѣсь приличенъ только всеобщій антифлогистическій (впрочемъ ограниченный) способъ леченія и мѣстное употребленіе влажной теплоты посредствомъ смягчающихъ припарокъ и примочекъ, при продолжительномъ употребленіи коихъ отдѣлительная поверхность въ скоромъ времени воспринимаетъ нормальное состояніе и умноженнаго отдѣленія гноя тѣмъ вѣрнѣе можно надѣяться, если при томъ удалено будетъ всякое раздраженіе раны и всякая излишняя перевязка, а страдающая часть будетъ имѣть нѣсколько возвышенное положеніе.

б) Когда же слишкомъ скудное отдѣленіе гноя происходитъ отъ противоположнаго состоянія т. е. *отъ слабости или бездѣйствія*, то нарывъ представляется блѣднымъ и вялымъ, а самъ больной отъ предшество-

вавшихъ изнурающихъ вліяній болѣе или менѣе ослабленными, безсильными, блѣдными въ лицѣ и знобками. Здѣсь-то показывается общее крѣпительно-возбуждающее лѣчение и питательная раздражающая пища и здѣсь-то можно и должно умножать нагноеніе употребленіемъ раздражающихъ мазей, изъ коихъ преимущественныя суть ung. terebinthinæ, balsamum Frähmii, bals. Arcaei, ung. basilicum, elemi etc. сами по себѣ либо съ прибавленіемъ на одинъ унцъ всякой таковой мази трехъ драхмъ настойки смирны. Сверхъ сихъ весьма хорошо дѣйствуетъ мазь изъ красной осадочной ртути (ung. præcipit. rubri), составляемая, смотря по надобности, крѣпче или слабѣе изъ 1 или 2 др. красной ртути и 1 унца жиру. При семъ полезно также, для большаго прилива соковъ, держать страждущую часть въ нѣсколько наклоненномъ положеніи и умножать дѣятельность въ оной треніемъ, горчичниками, ароматными припарками и проч.

§ 58.

2) Если же напротивъ того гной отдѣляется *слишкомъ обильно*, то причиною сего можетъ быть либо *чрезмѣрно возвышенная репродуктивная дѣятельность*, либо совершенно *упавшая жизнѣдѣтельность*:—общее и мѣстное ослабленіе силъ.

а) Въ первомъ случаѣ гной, отдѣляющійся въ изливствѣ, бываетъ доброкачественный и отдѣлительная поверхность въ скоромъ времени выполняется новымъ мяснымъ нарастаніемъ, но выполненіе таковое, въ слѣд-

ствіе возвышенной репродуктивности, превышает нормальныя границы, поднимается надъ краями кожи и потому заживленіе раны или гнойной поверхности не можетъ совершаться. Часто все сіе происходитъ отъ слишкомъ теплой, сложной перевязки, отъ лѣченія нормальной отдѣлительной поверхности раздражающими мазями и отъ чрезмѣрно питательной, пріяной пищи, — въ какомъ случаѣ можетъ быть вѣрно уклоняемо избѣжаніемъ таковыхъ причинъ. Иногда же надобно стараться ограничивать таковое ростопроизводство и усиленное отдѣленіе гноя назначеніемъ малопитательной, растительной пищи, повторенными испражненіями низа, наипаче слабительными изъ услащенной ртути, сухою, плотно налагаемою перевязкою, возвышеннымъ положеніемъ страдающей части для умаленія прилива соковъ, либо употребленіемъ свинцовой воды и холода, который сильно противудѣйствуетъ возвышенной репродуктивной силѣ, но не вездѣ въ таковыхъ случаяхъ можетъ быть употребляемъ безъ всякой опасности и вреда.

б) *Во второмъ случаѣ*, гдѣ отдѣляется гной въ излишество и при томъ дурнаго качества, гдѣ ростопроизводство, по причинѣ общаго и мѣстнаго ослабленія силъ, находится въ совершенномъ упадкѣ, или оказывается неправильнымъ образомъ, гдѣ произраждается т. н. дикое мясо, блѣдные, вялые, легко кровь источающіе мясные сосочки и вся отдѣлительная поверхность представляетъ ослабленный, дурноцвѣтный видъ, лѣченіе должно основываться на возбужденіи силъ, также на ограничиваніи и поправленіи отдѣленія.

При умѣренно возбуждающей пищѣ, болѣе сухой, пе-

жели жидкой надлежитъ поддерживать мѣстное лѣченіе отдѣлительной поверхности употребленіемъ хины (N 22. 50.), исландскаго моха, ароматнаго ира и другихъ горькихъ и притомъ пряныхъ средствъ (N 96.)

Относительно мѣстнаго лѣченія надобно стараться ограничить слишкомъ обильное отдѣленіе жидкаго гноя, измѣнить его качество въ химическомъ отношеніи и потомъ содѣйствовать возбуждающимъ образомъ на разслабленныя волокны, измѣняя настроеніе ихъ жизнедѣятельности. Симъ показаніямъ соотвѣтствуетъ сперва болѣе сухое, нежели влажное лѣченіе гнойной поверхности, присыпаніе оной порошкомъ изъ ароматныхъ, легкостягивающихъ и такихъ веществъ, кои дѣйствуютъ химически на поправленіе отдѣленій. Сюда принадлежатъ уголь и ромашковые цвѣты, превращенные въ мѣлкій порошокъ, сами по себѣ, либо съ прибавленіемъ мирры и камфоры, а при сильномъ перерожденіи присыпаніе отдѣлительной поверхности красною осадочною ртутью. Средства сіи можно также употреблять въ формѣ мази (N 107). Если отдѣленіе довольно уже уменьшено, а гноящаяся полость все еще имѣетъ вялый болѣзненный видъ, то весьма хорошо дѣйствуетъ примочка изъ раствора сулемы въ извѣстковой водѣ (aqua rhagadenica), растворъ хлоровой извести, селитроокислаго серебра и проч.
