

142, 353.

Къ вопросу

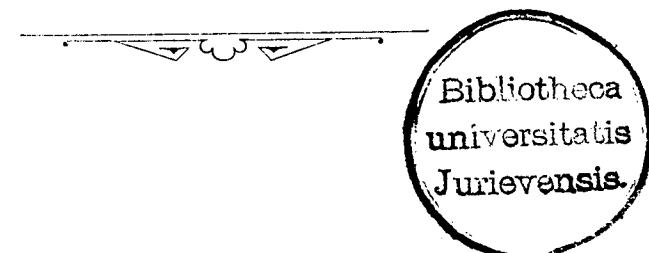
о

выдѣленіи ртути по томъ.

Диссертаций

на степень доктора медицины

лѣкаря Василія Мироновича.



Юрьевъ.

Печатано въ типографіи К. Маттисена.

1899.

866.141

Печатано съ разрѣшения Медицинскаго Факультета ИМПЕРАТОРСКАГО Юрьевскаго Университета.

г. Юрьевъ, 15 Марта 1899 года.

Деканъ: А. Игнатовскій.

№ 279.

„N'est-il pas évident que s'il était en notre pouvoir d'ouvrir ou de fermer ces sortes de soupapes de sûreté (les emonctoires) nous pourrions obtenir sans aucun dommage pour l'organisme, tous les degrés et même toutes les nuances de l'hydrarygryisation thérapeutique?“

Mauriac.

Какъ появленіе на земномъ шарѣ сифилиса, такъ и примѣненіе при лѣченіи его ртути теряется въ глубокой древности. Царствовавшій въ Китаѣ за 2637 лѣтъ до нашей эры императоръ Hoang-ty, заботясь о здоровьѣ своего народа, приказалъ собрать всѣ относившіяся къ медицине рукописи, а также записать все, что циркулировало между китайцами, какъ преданіе, касательно лѣченія болѣзней. Изъ описаній явлений, теченія и лѣченія сифилиса видно, что китайцамъ уже въ то время хорошо была известна эта болѣзнь, а также и то, что они знали и средство противъ нея: средство это была ртуть. „Чтобы удалить изъ крови сифилитический ядъ, китайцы пользовались ртутью за много вѣковъ до открытия Америки“, говоритъ Soubeiran¹⁾ въ своемъ предисловіи къ книгѣ Da bу „La médicine chez les Chinois“. Индуы также знали и такъ высоко цѣнили цѣлебныя свойства ртути, что человѣка, познавшаго силу ея, они сравнивали съ богомъ. „Врачъ познавший цѣлебныя силы травъ и корней — только человѣкъ, врачъ познавший силу воды и огня — демонъ, знающій силу молитвъ — пророкъ, знающій силу ртути — богъ“, говорится въ одномъ древнемъ индійскомъ сочиненіи,

1) Burcet. La syphilis aujourd’hui et chez les anciens. Бюро Буркета
universitatis
Jurievensis.



трактующемъ о металлическихъ лѣкарствахъ¹⁾. — У арабовъ ртуть находила обширное примѣненіе при лѣченіи различныхъ кожныхъ заболѣваній. Арабскіе врачи первые примѣнили ртуть снаружи противъ вшиности, чесотки, лишаевъ, *impetigo*, — словомъ противъ всѣхъ болѣзней кожи²⁾. Но особенно широкое примѣненіе ртути, назначеніе ея *larga manu*, началось послѣ эпидеміи сифилиса, вспыхнувшей въ концѣ XV столѣтія. „Съ тѣхъ поръ“, говоритъ Фурнье³⁾, она никогда не сходила со сцены, испытывая, впрочемъ, различныя превратности судьбы: то восхваляемая, превозносимая до небесъ, какъ „спасительное средство“, то отвергаемая, осуждаемая, презираемая“. Испытавъ столько перепетій, ртуть въ настоящее время завоевала себѣ прочную позицію въ медицинѣ, а въ рукахъ сифилидологовъ она остается почти единственнымъ средствомъ въ борьбѣ съ сифилисомъ. „Ртуть“, по словамъ того же Фурнье, „есть противо-сифилитическое средство попрежмуществу, кореннное средство, самое могущественное оружіе, самое сильное противоядіе, какимъ мы обладаемъ“. Изъ того значенія, какое приписывается ртути въ дѣлѣ лѣченія сифилиса, становится уже понятною крайняя необходимость всестороннаго изученія этого средства, являющагося и могучимъ противоядіемъ противъ сифилиса и могущаго вмѣстѣ съ тѣмъ стать сильнѣйшимъ ядомъ для всего организма. Рядъ экспериментовъ и исследованій, направлennыхъ къ уясненію того, какъ и почему ртуть оказываетъ цѣлебный дѣйствія па явленія сифилиса, какими путями и въ какомъ видѣ она поступаетъ въ организмъ, какія она претерпѣваетъ измѣненія, какое вліяніе она оказываетъ на кровь и другія ткани, какова,

наконецъ, дальнѣйшая судьба поступившей въ организмъ ртути, — составляетъ путь, который долженъ вести къ „познанію“ этого средства.

Не смотря однако же на древность ртутной терапіи, не смотря на ея широкое примѣненіе въ настоящее время при лѣченіи сифилиса, знанія наши о ртути, какъ о лѣчебномъ средствѣ, далеко еще не полны и не совершенны. Неизвѣстно кѣмъ и почему указанныя, какъ *antidotum* сифилитического яда, ртуть долгое время прымѣнялась въ практикѣ чисто эмпирически, безъ всякаго научнаго объясненія ея дѣйствія. Только въ послѣднее время съ развитіемъ медицинскихъ знаній вообще, и знанія наши о вліяніи ртути на животный организмъ, равно и на сифилисъ, начали болѣе и болѣе пополняться и обогащаться новыми фактами. Въ настоящее время въ науку уже существуютъ, хотя, быть можетъ, и не вполнѣ установившіяся теоріи, объясняющія съ одной стороны способы поступленія ртути въ организмъ при различныхъ методахъ ея введенія, а также и тѣ измѣненія, которыя она претерпѣваетъ, поступивши въ организмъ; съ другой стороны — теоріи, объясняющія вліяніе этого средства на исчезновеніе различныхъ сифилитическихъ явленій въ заболѣвшемъ организме. Также сравнительно только въ недавнее время подвергся разработкѣ и весьма важный вопросъ о дальнѣйшей судьбѣ поступившей въ организмъ ртути, resp. вопросъ о ея выдѣленіи изъ организма. Вопросъ о выдѣленіи ртути изъ организма имѣеть, кроме теоретическаго интереса, громадное практическое значеніе при лѣченіи сифилиса. Съ той поры, какъ выдѣленіе ртути мочей было прочно установлено, когда, благодаря усовершенствованію способовъ анализа ртути, получилась возможность опредѣлять ее въ мочѣ не только качественно, но и количественно, ртутная терапія сифилиса, контролируемая анализами мочи на ртуть, начала выяснять многое стороны, остававшихся дотолѣ темными при лѣченіи сифилиса. Не безразлично для всего

1) Цит. у Ed. Lang'a. Лекціи по патологіи и терапіи сифилиса. Русск. перев. д-ра Фейпберга 1886.

2) Maurice. Traitement de la syphilis. Paris 1895.

3) Фурнье. Лѣченіе сифилиса. Русск. перев. Говсѣева. Харьковъ 1894.

организма, не одинаково вліяніе, оказываемое ртутью на быстроту исчезанія сифилитическихъ явлений, въ зависимости отъ того, въ какомъ количествѣ она вводится въ организмъ. Поступленіе ртути въ организмъ недостаточное, — проявленія болѣзни медленно или вовсе не уступаютъ лѣченію; въ организмѣ избытокъ ртути, — явленія сифилиса не только не исчезаютъ, но начинаютъ ухудшаться, а между тѣмъ явлений, указывающихъ на общую интоксикацію организма, часто не замѣчается никакихъ. Чѣмъ же мы можемъ руководствоваться при сужденіи о томъ, достаточно или нѣть насыщенія организма и болѣзнь при лѣченіи ртутью? Указаніе на это даютъ намъ пока только наблюденія надъ количествомъ ртути, выдѣляющейся мочей. „Сознаюсь“, говоритъ Пр. Стуковенковъ¹⁾, „для меня было истиннымъ торжествомъ то время, когда больному, пришедшему ко мнѣ съ жалобами, что вотъ, молъ, лѣчилися я (напр. втираниеми) и все шло хорошо, язвы зажили, почти зажили, ломота въ костяхъ исчезла и пр., затѣмъ, ни съ того, ни съ сего, при продолженіи того же лѣченія, язвы снова появляются, болятъ и т. д.— я могъ отвѣтить, опираясь на количество ртути въ его мочѣ: бросьте ртуть, ухудшеніе у васъ наступило отъ избытка ея въ вашемъ организме, старайтесь освободиться отъ нея, и все у васъ заживеть, и мои слова оправдывались. Или: хотя вы сдѣлали много втираний, но для васъ этого мало, продолжайте, увеличьте, измѣните методъ введенія ртути и проч. и проч.“ Только контроль надъ выдѣленіемъ ртути помогъ въ данномъ случаѣ объяснить безуспѣшность примѣнявшейся терапіи и далъ основаніе замѣнить ее другимъ способомъ лѣченія. Такія важныя указанія даютъ изслѣдованія выдѣляющейся ртути мочею для примѣненія въ каждомъ случаѣ соотвѣт-

ственной терапіи. „Мы можемъ ожидать вполнѣ благо-творныхъ результатовъ“, говорить Пр. Стуковенковъ¹⁾, только въ томъ случаѣ, если опредѣленіе ртути въ мочѣ больныхъ, пользуемыхъ ею, будетъ примѣнено не къ отдельнымъ только случаямъ, а проведено, какъ обычный клиническій методъ изслѣдованія больныхъ. Только примѣння анализъ на ртуть къ каждому больному, лѣчимому ею, наряду съ другими анализами и анализомъ всего болѣзного, мы можемъ разсчитывать этимъ путемъ, путемъ совмѣстнаго изученія, какъ болѣзни, такъ больного и влияния ртути на болѣзнь и больного, освѣтить мракъ, въ которомъ стоитъ все еще терапія сифилиса ртутью, и только этотъ путь я считаю дѣйствительнымъ путемъ къ уясненію рациональныхъ основъ ртутной терапіи“.

Еще болѣе должны содѣйствовать уясненію основъ ртутной терапіи указанія относительно выдѣленія ртути остальными секретами человѣческаго организма, такъ какъ не одинъ почки служать органомъ для выдѣленія ртути. Въ литературѣ существуютъ указанія, что ртуть можетъ выдѣляться слюною, молокомъ, фекальными массами, потомъ, словомъ всѣми выдѣленіями и отдѣленіями организма. Знать всѣ выдѣлительные для ртути пути существенно необходимо потому, что успѣхъ ртутной терапіи зависитъ отъ количества циркулирующей въ крови ртути: и недостаточное ея количество и ея избытокъ одинаково вредятъ успѣху лѣченія. При недостаточномъ насыщеніи организма ртутью мы имѣемъ способъ быстро ввести необходимое ея количество, при избыткѣ же ртути, помимо прекращенія дальнѣйшаго ея введенія, является еще необходима забота о возможно скоромъ избавленіи организма отъ ртути. Какимъ образомъ достигнуть этого, будетъ ясно, когда намъ будутъ известны всѣ органы, которыми ртуть выдѣляется изъ орга-

1) Пр. Стуковенковъ. Опытъ уясненія основъ лѣченія сифилиса ртутью. Мед. обозрѣніе 1894.

1) Пр. Стуковенковъ. Путь къ уясненію рациональныхъ основъ въ терапіи сифилиса ртутью. Труды II Съѣзда Русск. Врачей.

низма, а также и то, въ какомъ количествѣ происходитъ выдѣление всѣми выводящими путями. Къ сожалѣнію свѣдѣнія наши объ этомъ пока весьма небогаты. Если по вопросу о выдѣлениі ртути мочею существуютъ уже многія капитальныя изслѣдованія, то вопросъ о выдѣлениі ртути остальными секретами и экскретами остается до настоящаго времени почти открытымъ. Къ числу мало изслѣдованныхъ отдѣленій по отношенію къ выдѣлению ртути относится и потъ. Прослѣдить выдѣление ртути этимъ путемъ и составляетъ задачу настоящей моей работы.

Прежде чѣмъ приступить къ изложенію своихъ наблюдений надъ выдѣлениемъ ртути потомъ, я считаю умѣстнымъ коснуться литературнаго обзора работъ, относящихся къ выдѣлению ртути различными органами, при чѣмъ при обзорѣ работъ относительно выдѣлениія ртути мочей я займусь только перечнемъ установившихся въ наукѣ фактовъ, такъ какъ вопросъ этотъ съ достаточной подробностью уже разсмотрѣнъ многочисленными авторами.

Выдѣляется ли ртуть изъ организма, или же, разъ введенная туда, она остается въ немъ навсегда, вопросъ этотъ уже издавна занималъ врачей. Высказываемая по этому вопросу мнѣнія первыхъ изслѣдователей, врачей старого времени, основывались на наблюденіяхъ, такъ сказать, *ad oculos*. Нахожденіе ртути въ костяхъ сифилитиковъ, лѣчившихся втираниеми, когда она при выпариваніи или распиливаніи костей вываливалась изъ нихъ въ видѣ шариковъ, видимыхъ даже невооруженнымъ глазомъ, говорило за то, что ртуть введенная въ организмъ остается въ немъ навсегда (*Fallopis, Fontanus, Fernel, Brodbelt, Becker, Otto, Wepter etc.*). Назначенія ея поэтому, замѣчу мимоходомъ, болѣе осторожные врачи боялись, а лѣчащіе относились къ ней съ отвращеніемъ, какъ къ средству, могущему превратить человѣка въ какой-то рутный рудникъ. Съ другой стороны не было недостатка и въ наблюденіяхъ, указывавшихъ на способность ртути вы-

дѣляться изъ организма: амальгамированіе металлическихъ предметовъ слюной при ртутной саливациі, амальгамированіе кольцъ, серегъ и другихъ металлическихъ предметовъ, находившихся на тѣлѣ принимавшихъ ртуть, все это факты, говорившіе за то, что ртуть можетъ выдѣляться изъ организма. Всѣ такія наблюденія, говорившія и *pro* и *contra*, конечно не могли окончательно решить вопроса, куда же дѣвается въ концѣ концовъ введенная въ организмъ ртуть. Для решения этого вопроса нужны были другіе болѣе точные способы, именно химическіе способы опредѣленія ртути въ разныхъ отдѣленіяхъ и выдѣленияхъ. Определеніе ртути этими способами началось лишь въ первой четверти нынѣшняго вѣка. Моча, издавна служившая предметомъ многочисленныхъ и разностороннихъ изслѣдованій при различного рода заболѣваніяхъ, послужила и па этотъ разъ главнымъ объектомъ изслѣдованія для определенія въ ней ртути. Въ 1824 году *Cantu*¹⁾ первому удалось определить химическимъ путемъ присутствіе ртути въ мочѣ, хотя способъ имъ примѣненный былъ далеко не совершененъ и при этомъ требовалось большое количество мочи — до 60 фунтовъ. Съ этого времени начали появляться работы, стремившіеся химическій способъ определенія ртути сдѣлать способомъ менѣе сложнымъ, болѣе чувствительнымъ и точнымъ, требующимъ возможно менѣе затраты времени, словомъ способомъ, вполнѣ пригоднымъ для клиническихъ цѣлей. — Я не стану подробно останавливаться на изложеніи всѣхъ способовъ, предложенныхъ для анализа ртути, такъ какъ они уже подробно изложены въ работахъ *Михайлова*²⁾, *Сухова*³⁾,

1) *Cantu. Bulletin universel des sciences et de l'industrie par Férrusae. Nov. Physiolog. 1824.* Цит. у *Voi'ta Physiol. Chem. Untersuch.* 1857.

2) *Михайловскій. О выдѣлениі мочею ртути при терапевтическомъ употреблении ея въ формѣ мазей.* *Дис. Сиб.* 1886.

3) *Суховъ.* О выдѣлениі мочею ртути при терапевтическомъ употреблении различныхъ ея препаратовъ въ формѣ подкожныхъ впрыскиваний. *Дис. Сиб.* 1886.

Боровскаго¹⁾, Павлова²⁾ и др. Всѣ эти способы въ сущности очень схожи между собою и основаны на одномъ и томъ же принципѣ.

При производствѣ анализовъ прежде всего старались разрушить органическія вещества мочи, такъ какъ оныть показали, что безъ этого анализъ менѣе точенъ и менѣе чувствителенъ. Для этой цѣли мочу подогревали съ соляной кислотой и марганцовокислымъ или хлористымъ каліемъ. Разрушивши органическія части мочи, осаждали находившуюся въ ней ртуть путемъ электролиза, для чего въ мочу натружали какую либо металлическую вещь: мѣдную проволоку или латунную нить, на которой и осаждалась ртуть. Или же въ жидкость вводили электрическій токъ: положительный электродъ оканчивался платиновой или цинковой пластинкой, отрицательный — золотой или мѣдной, где и осаждалась ртуть. Получивши тѣмъ или инымъ способомъ ртуть въ видѣ амальгамы, переводили ее потомъ въ металлическую или двуїодистую, для чего амальгамированный предметъ нагревали въ стеклянной трубкѣ безъ или съ кристалломъ юода. Въ первомъ случаѣ на стѣнкѣ трубки осаждалась металлическая ртуть, въ послѣднемъ получалось кольцо двуїодистой ртути. По величинѣ и количеству ртутныхъ шариковъ или же по величинѣ кольца двуїодистой ртути судили о количествѣ выдѣлявшейся ртути. Или же взвѣшивали металлическую вещь, предназначенную для амальгамированія до и послѣ осажденія на ней ртути, и судили о количествѣ ртути по разницѣ въ вѣсѣ.

Благодаря примѣненію способовъ, давшихъ возможность опредѣлить не только качественно, но и количественно присутствіе ртути, литература послѣднихъ лѣтъ обогатилась

1) Боровскій. О выдѣленіи ртути изъ организма мочей. Унив. Изв. Киевъ 1888.

Онъ-же: О вліяніи тепла на выдѣленіе ртути мочей. Дис. Спб. 1889.

2) Павловъ. Къ вопросу о вліяніи соленой пищи на выдѣленіе мочею ртути. Дис. Москва 1891.

весъма цѣнными работами, какъ иностраннѣхъ, такъ главнымъ образомъ русскихъ авторовъ, достаточно освѣтившими вопросъ о выдѣленіи ртути мочею. Этими работами положительно установлено, что ртуть, введенная въ организмъ, не остается тамъ *ad infinitum*, а выдѣляется изъ него обратно. Выдѣленіе это совершаются не скачками, какъ то предполагали Vajda и Paschkis¹⁾, а постоянно (Landsberg²⁾, Welander³⁾, Михайловскій⁴⁾, Суховъ⁵⁾, Боровскій⁶⁾ и др.) и при томъ такъ, что при введеніи новыхъ дозъ въ количествѣ постоянно возрастающемся, но прекращеніи же введенія въ количествѣ постепенно уменьшающемся, до количествѣ не открывающихся при анализахъ. Количество и время появленія ртути въ мочѣ зависить отъ способа ея введенія. Такъ, при введеніи ртути *per os*, выдѣленіе ея мочей начинается позже, чѣмъ при введеніи ея подъ кожу. Хотя Vajda и Paschkis опредѣляли ртуть въ мочѣ лишь на одиннадцатый день послѣ внутренняго употребленія ртутныхъ препаратовъ, однако изслѣдованія другихъ авторовъ показали, что выдѣленіе ртути при этомъ способѣ введенія начинается въ день приема, но позже, чѣмъ при впрѣскиваніяхъ, и совершается въ количествѣ меньшемъ, чѣмъ при подкожномъ введеніи равныхъ количествъ однихъ и тѣхъ-же препаратовъ (Боровскій, Welander, Landsberg). Вводимая черезъ кожу ртуть начинаетъ выдѣляться мочей въ тотъ-же день,

1) Vajda und Paschkis. Ueber den Einfluss des Q-rs auf Syphilis-process mit gleichzeitiger Berücksichtigung des sogenannten Mercurialismus. Klinische und chemische Untersuch. Wien, Braumüller, 1880.

2) Landsberg. Ueber Ausscheidung des Quecksilbers aus dem Organismus mit besonderer Berücksichtigung des Calomel. Inaug.-Dissertation. Breslau. 1886.

3) Welander. Sur l'absorption et sur l'élimination de mercure dans l'organisme humain. Annales de dermatologie et de syphil. 1886,

4) Михайловскій — ibid.

5) Суховъ — ibid.

6) Боровскій — О выдѣленіи ртути изъ организма мочей. Унив. Изв. Киевъ 1888.

(Neha¹), Боровскій²) или на другої (Vajda и Paschkis, Welander). При этомъ по изслѣдованіямъ д-ра Михайловскаго³ время появленія ртути въ мочѣ при втираніяхъ зависитъ отъ употребленаго для втиранія препарата: такъ ртуть появлялась въ мочѣ спустя полъ-сутокъ при употребленіи для втиранія полудрахмовыхъ дозъ Ung. hydr. dupl. cum butyro сосao p-ti, saponis mercurial. Oberländer'a и драхмовыхъ дозъ Ung. hydr. ciner. officinalis, втираемыхъ обыкновеннымъ способомъ, и только спустя 7½ сутокъ, или послѣ 8 frict. — при втираніи полу-драхмовыхъ и драхмовыхъ дозъ Ung. hydr. subl. corros. seu ung. Cirillo. Быстро и въ большемъ количествѣ ртуть появляется въ мочѣ при подкожномъ ея введеніи и при томъ быстрѣе при введеніи растворимыхъ препаратовъ, чѣмъ при введеніи препаратовъ нерастворимыхъ. Д-ръ Боровскій ясно опредѣлялъ ртуть въ 100 к. с. мочи ¼ ч. спустя послѣ впрыскиванія подъ кожу ¼ gr. hydr. formamydati. Welander⁴) при подкожномъ впрыскиваніи hydr. formamydati и сулемы находилъ ртуть въ мочѣ спустя 2 часа. Д-ръ Суховъ⁵), впрыскивавшій различные ртутные препараты, отмечаетъ, что послѣ впрыскиванія всѣхъ ртутныхъ препаратовъ, за исключеніемъ двуiodистой ртути, выдѣленіе ртути мочей начинается приблизительно въ первые 5 ч. послѣ первого впрыскиванія. При введеніи подъ кожу препаратовъ нерастворимыхъ — каломеля, появленіе ртути въ мочѣ опредѣлили: д-ръ Боровскій черезъ часъ, Welander на другой день, а Vajda и Paschkis лишь на 7-ой день. При впрыскиваніи желтой окиси ртути

1) Neha, Dr. Vergleichende Untersuchungen über die Resorption und Wirkung verschiedener zur subcutanen Behandlung verwandter Quecksilber-präparate. Strassburg, Karl Trübner, 1884.

2) Боровскій. О выдѣленіи ртути изъ организма мочей. Унив. изв. Кіевъ. 1888.

3) Михайловскій — ibid.

4) Welander — ibid.

5) Суховъ — ibid.

д-ръ Зеленевъ¹) находилъ ртуть въ мочѣ спустя 12 ч. послѣ первой инъекціи. Еще медленнѣе и въ весьма маломъ количествѣ ртуть начинаетъ выдѣляться при впрыскиваніи ея въ металлическомъ видѣ — ol. cinerem. Выдѣленіе ея при этомъ, по наблюденіямъ д-ра Линдстрема²), начиналось на другой день послѣ впрыскиванія, при этомъ въ маломъ количествѣ; наростаніе въ мочѣ совершалось гораздо медленнѣе — вдвое, втрое меныше, чѣмъ при впрыскиваніи нерастворимыхъ солей. Энергичнѣе всего ртуть выдѣляется изъ организма, когда она вводится прямо въ кровь. Д-ръ Кудишъ³), слѣдя за выдѣленіемъ ртути мочей при внутривенозныхъ впрыскиваніяхъ, производимыхъ Пр. Стуковенковымъ, могъ вполнѣ ясно опредѣлить ее въ количествѣ 1/50, 1/30 mg. при введеніи въ вены такого ничтожнаго количества, какъ 3/4 mgm. (1/80 gr.)

Такъ происходитъ выдѣленіе ртути мочею, предоставленное, такъ сказать, самому себѣ. Но, какъ положительно установлено изслѣдованіями многихъ авторовъ, количество выдѣляющейся ртути можетъ увеличиваться подъ влияніемъ нѣкоторыхъ физическихъ факторовъ, а также и лѣкарственныхъ веществъ. Доказано, что тепло, примѣняемое въ различныхъ видахъ: ванны воздушныя⁴), прѣсныя⁵), сѣрныя⁶), 7), 8), вліяетъ на усиленіе выдѣленія ртути. — Къ

1) Д-ръ И. Зеленовъ. Лѣченіе сифилиса глубокими впрыскиваниями желтой окиси ртути. Военно-медицин. журналъ 1890.

2) Д-ръ А. Линдстремъ. Къ терапіи сифилиса подкожными впрыскиваниями металлической ртути въ видѣ сѣраго масла. Военно-медицин. журналъ 1890.

3) Кудишъ. Къ вопросу о выдѣленіи ртути мочею при лѣченіи сифилиса внутривенозными впрыскиваниями ртути. Дневникъ VI Сѣз. Рус. Врачей.

4) Степановъ. О сухихъ горячихъ ваннахъ при сифилисѣ, Москва 1887.

5) Боровскій. О вліяніи тепла на выдѣленіе ртути мочей. Спб. 1889.

6) Смирновъ. Сифилисъ и его лѣченіе при кавказскихъ минеральныхъ водахъ. Москва 1879.

7) Вицъ. Роль сѣрныхъ термъ въ терапіи сифилиса. Протоколы секціи сифилидологіи I съѣзда русскихъ врачей въ 1885 г.

8) Берестовскій. О выдѣленіи ртути мочей подъ вліяніемъ сѣрныхъ пятигорскихъ ваннъ. Протоколы Русск. Бальн. общ. въ Пятигорскѣ 1886.

фармакологическимъ средствамъ, усиливающимъ выдѣление ртути, относять хлористый натрій¹⁾ и іодистый калій^{2), 3).}

Что касается времени, въ теченіе котораго выдѣляется введенная въ организмъ ртуть, то одни авторы срокъ этотъ считали очень короткимъ, другіе, напротивъ, слишкомъ продолжительнымъ. Такъ Byasson⁴⁾, принявши 1 сант. ртути, находилъ ее въ мочѣ спустя 2 ч. Не нашедши ее на другой день, онъ пришелъ къ заключенію, что вся ртуть быстро выдѣляется изъ организма. Vajda и Paschkis⁵⁾, напротивъ, находили ртуть въ мочѣ спустя 13 лѣтъ по прекращеніи лѣченія. Болѣе согласныя указанія по этому вопросу мы находимъ въ изслѣдованіяхъ Neg'a, Schuster'a, Mayençon'a et Bergeret'a, Welander'a и др., пришедшихъ къ заключенію, что по прекращеніи введенія въ организмъ ртуть перестаетъ выдѣляться изъ него мочею спустя 4—6 мѣсяцевъ и только въ рѣдкихъ случаяхъ ее находили черезъ годъ.

Такъ разностороннѣе изслѣдованіе вопросъ о выдѣленіи ртути мочей. Благодаря этимъ изслѣдованіямъ мы въ настоящее время знаемъ не только то, что ртуть выдѣляется изъ организма мочею, но знаемъ также и то, когда таковое выдѣленіе начинается, когда оно прекращается, въ какомъ количествѣ оно совершается, что способствуетъ его усиленію и проч.

Далеко не такъ подробно изслѣдованы на содержаніе ртути другіе секреты человѣческаго организма. Что ртуть можетъ выдѣляться изъ организма и другими кромѣ почекъ путями, обѣ этомъ мы находимъ указанія еще у древнихъ

авторовъ. Способъ, который примѣнилъ Petronius для опредѣленія ртути въ мочѣ, — получение амальгамы на опущенной въ мочу золотой монетѣ, былъ также примѣненъ Фаллоніемъ и для опредѣленія ртути въ слюнѣ. Fallopius¹⁾ обратилъ вниманіе на тотъ фактъ, что у больныхъ, лѣчившихся ртутью по старому методу въ теченіе двухъ, трехъ лѣтъ и страдавшихъ саливацией можно было получить ртуть на золотой монетѣ или кольцѣ, положенныхъ въ ротъ такихъ субъектовъ. Послѣ прокалыванія этихъ вещей ртуть, осѣдавшая на нихъ, испарялась, а при новомъ вкладываніи ихъ въ ротъ онѣ опять амальгамировались. Когда стали известны химические способы опредѣленія ртути въ мочѣ, ихъ примѣнили также для опредѣленія ртути въ слюнѣ. Первые изслѣдователи начали искать ртуть въ слюнѣ, обильно выдѣлявшейся при ртутной саливации. Thomson, Bostock, Simson, L'Herithier, Ure, Bride, Warneke и, тщательнѣе другихъ изслѣдовавшій такую слюну, Wright²⁾ однако не нашли въ ней ртути. Неудачи этихъ авторовъ вѣроятнѣе всего можно объяснить нѣкоторымъ несовершенствомъ примѣнявшихся ими методовъ изслѣдованія, такъ какъ, примѣнивши болѣе точные методы изслѣдованія, Buschneг, Gmelin, Kletzinsky, Kussmaul и Lehmann при своихъ изслѣдованіяхъ пришли къ противоположному заключенію, т. е., что ртуть слюною выдѣляется. Lehmann³⁾, имѣвшій много случаевъ изслѣдовать слюну во время саливаций, постоянно находилъ въ ней ртуть. Причину, почему нѣкоторые изслѣдователи не находили ртути въ слюнѣ, хотя ее много было введено

1) Павловъ — ibid.

2) Mayençon et Bergeret. Moyen clinique de reconnaître le mercure dans les excrétions. Journal de l'anatomie et physiologie. 1873.

3) Боровскій. О вліяніи іодистаго калія на выдѣленіе ртути мочей. Рус. Мед. 1887,

4) Byasson. Recherches sur l'élimination des sels mercuriels ingérés par l'homme. Journal de l'anatomie et de la physiologie 1872.

5) Vajda и Paschkis — ibid.

1) Fallopius. De morbo Gallico.

2) Цит. у Falck'a. Krankheiten zu Folge der Resorption von Quecksilberpräparaten. Handbuch der speziellen Pathologie und Therapie von Virchow. Bd. II.

3) Lehmann. Lehrbuch der physiologischen Chemie von Prof. Lehmann, Leipzig 1850.

въ организмъ, Le hman видить въ томъ, что при этомъ, должно быть, изслѣдовали только слизь, такъ какъ можно доказать посредствомъ микроскопа или еще лучше химическими изслѣдованіями, что въ первое время саливациі въ отдѣляющейся жидкости почти не заключается слюны. Слюнные железы еще не поражены, мокрота состоить изъ обильного количества эпителія и въ особенности изъ слизи. Въ подобного рода слюнѣ и автору не удалось найти ртути даже послѣ обильного ея введенія въ организмъ. Другая причина отрицательныхъ результатовъ при опредѣленіи ртути въ слюнѣ заключается въ томъ, что изслѣдователи, забывая, что ртуть испаряется вмѣстѣ съ водяными парами, слишкомъ быстро и неосторожно подвергали слюну испаренію, такъ что и то небольшое количество, которое въ ней находилось, ускользало отъ наблюденія. Такимъ образомъ Le hman полагалъ, что ртуть можетъ выдѣляться слюною лишь тогда, когда явленія саливациі уже существуютъ нѣкоторое время и при томъ вполнѣ выражены, количество же ртути, выдѣляемое этимъ путемъ, вообще очень незначительно. Иначе смотритъ на роль слюнныхъ железъ въ дѣлѣ элиминаціи ртути Bamberg¹⁾. По мнѣнію автора слизистыя оболочки полости рта и слюнные железы относятся преимущественно къ тѣмъ органамъ, чрезъ которые происходитъ выдѣленіе циркулирующей въ крови ртути. Авторъ могъ констатировать присутствіе ртути, и при томъ въ значительномъ количествѣ, въ слюнѣ даже послѣ того, какъ введеніе ртути было прекращено нѣсколько мѣсяцевъ тому назадъ. Способностью ртути выдѣляться въ большомъ количествѣ слюнными железами авторъ объясняетъ случаи стоматита и слюнотеченія, иногда упорно неподдающіеся лѣченію. Какъ у первыхъ изслѣдователей, невладѣвшихъ еще доста-

1) Bamberg. Die Noma, Wasserkrebs. (Carbunculus v. gangrena oris.) Handbuch der spec. Pathologie und Therapie von Virchow. Bd. II. 1864.

точно точными способами опредѣленія ртути, мы находимъ противорѣчивыя указанія относительно выдѣленія ртути слюною, точно также разнорѣчивы взгляды по этому вопросу и позднѣйшихъ авторовъ, примѣнявшихъ уже болѣе чувствительные способы анализа на ртуть. Такъ Schneide¹⁾, несмотря на свои тщательно произведенія изслѣдованія, не нашелъ ртути въ слюнѣ у лицъ подвергшихся меркуріальному лѣченію и имѣвшихъ саливацио. Со столь же малымъ успѣхомъ ему удалось изслѣдовать слюну у двухъ лицъ, получавшихъ препараты ртути внутрь (каломель и сулему).

Byasson²⁾, напротивъ, принявши только одинъ сантиметръ сулемы и не замѣчая никакихъ явлений саливациі, находилъ ртуть въ слюнѣ, спустя около 4-хъ часовъ послѣ приема. Mayençon et Bergeret³⁾ не рѣшаются безусловно признать слюнные железы за органы, которыми выдѣляется ртуть изъ организма. По ихъ наблюденію у многихъ больныхъ, страдавшихъ слюнотеченіемъ послѣ втирания сѣрой мази и полоскавшихъ ротъ бертоллетовой солью, изслѣдованіе слюны на ртуть давало, если не отрицательныя, то покрайней мѣрѣ очень сомнительные результаты, тогда какъ моча тѣхъ же больныхъ содержала большія количества ртути. Если нѣкоторые изслѣдователи находили ртуть въ слюнѣ, то это зависило отъ того, что больные, у которыхъ опредѣлялась ртуть въ слюнѣ, полосками себѣ ротъ микстурей, содержащей Van Swieten'овскую жидкость. Еще болѣе запутываетъ вопросъ о выдѣленіи ртути слюной то обстоятельство, что нѣкоторые авторы, производя повторно изслѣдованія слюны у однихъ и тѣхъ-же индивидуумовъ, въ однихъ случаяхъ получали положительные, въ другихъ

1) Schneider. Ueber das chemische und elektrolytische Verhalten des Quecksilbers etc. Sitzungsber. d. kaiserl. Akad. der Wissenschaften in Wien. 1860.

2) Byasson — ibid.

3) Mayençon et Bergeret — ibid.

отрицательные результаты. Такъ O. Schmidt¹⁾ изслѣдовалъ слюну въ цѣломъ рядѣ случаевъ, какъ при инъекціяхъ супемы, такъ и при втиранияхъ сѣрой мази. Результаты изслѣдованія то положительные, то отрицательные. Въ одномъ рядѣ наблюдений ртути въ слюнѣ не оказалось и стоматита небыло; въ другомъ рядѣ наблюдений при примѣненіи вышеуказанныхъ препаратовъ удалось констатировать присутствіе ртути въ слюнѣ, хотя слизистая оболочки рта и слюнныя железы не были поражены. Въ 2 случаяхъ меркуріального стоматита, изъ которыхъ одинъ образовался при подкожныхъ вирьскиваніяхъ супемы, а другой во время лѣченія втираниями, была обнаружена ртуть. Количество послѣдней — въ обоихъ случаяхъ незначительное — и было съ случаѣмъ съ *ung. cinereum* больше, чѣмъ въ случаѣ съ подкожными инъекціями супемы. Былъ-ли въ первомъ случаѣ металль дѣйствительно выдѣленъ слюною, или только примѣшанъ къ ней, должно и здѣсь остаться невыясненнымъ. Точно съ такими же перемѣнными результатами производилъ свои изслѣдованія и Binet²⁾. Авторъ въ своей диссертациіи приводить нѣсколько наблюдений, где ему удалось доказать присутствіе ртути въ слюнѣ, точно также какъ и случаи, где изслѣдованіе ртути дало отрицательные результаты. Bockhart³⁾ произвелъ у 6 больныхъ 18 анализовъ слюны на ртуть. Каждый изъ этихъ больныхъ получилъ по 25 подкожныхъ вирьскиваній ртути. У каждого больного было сдѣлано по 3 анализа слюны: послѣ 5, 15 и 25-го вирьскиванія.

1) O. Schmidt. Ein Beitrag zur Frage der Elimination des Quecksilbers aus dem Körper mit besonderer Berücksichtigung des Speichels. Dissert. Dorpat. 1879.

2) P. Binet. Etude sur la sueur et la salive dans leur rapport avec l'elimination. Thèse pour le doctorat en médecine Paris. 1884.

3) Bockhart. Zur Aetiologie und Behandlung der ulcerosen Mercurialstomatitis. Monatsh. für prakt. Dermatol. 1885.

Результаты таковы: Съ положит. результ. Съ отрицат. рез.

Послѣ 5 вирьскиванія	1	5
" 15 "	2	4
" 25 "	5	1

Слюна одного больного при всѣхъ 3 анализы оказались не содержащей ртути. Авторъ оставляетъ открытымъ вопросъ, была-ли въ этомъ случаѣ слюна вообще свободна отъ ртути въ теченіе всего времени, или же случайно въ дни анализа; послѣднее кажется ему болѣе вѣроятнымъ. Welander¹⁾, изслѣдуя въ двухъ случаяхъ слюну, не нашелъ въ ней ртути, тогда какъ foeces и моча тѣхъ же больныхъ содержали въ себѣ ртуть. Если ртуть и находилась иногда въ слюнѣ, то количество ея было весьма незначительно, даже и въ томъ случаѣ, когда для изслѣдованія бралось много слюны. Тоже наблюдалось и при меркуріальномъ стоматитѣ. Авторъ поэтому полагаетъ, что слюнныя железы играютъ лишь второстепенную роль при выдѣленіи ртути изъ организма.

Наблюденія, правда, единичныя Roux et Negat, напротивъ, говорятъ за то, что слюною можетъ выдѣляться ртуть въ большомъ количествѣ. Roux et Negat²⁾ напечъ въ літрѣ слюны женщины, страдавшей меркуріальнымъ слюнотеченіемъ, 5–6 mgm. ртути и кромѣ того значительное количество бѣлка. Negat³⁾, изслѣдуя слюну одной больной съ *nephritis acuta* и меркуріальнымъ стоматитомъ, которой было введено въ формѣ подкожныхъ инъекцій 0,06 *hydrarg. bicyanati*, получилъ необыкновенно рѣзкую реакцію на ртуть. Напротивъ, изслѣдованія A. Wolff'a, появившіяся въ сравнительно недавнее время, окончательно

1) Welander — ibid.

2) Roux et Negat. Analyse d'une salive de stomatite mercurielle, salive albumineuse, Annal. de dermat. et syphil. 1882.

3) Цит. у А. Лянца. Къ патогенезу меркуріального стоматита и сализации. Дисс. Москва 1895.

отрицаютъ выдѣленіе ртути слюною. A. Wolff¹⁾ говоритъ, что онъ самъ, подобно некоторымъ другимъ авторамъ, при изслѣдованіи слюны больныхъ, страдавшихъ даже значительной саливацией, никогда не находилъ ртути. Д-ръ А. Лянцъ²⁾, „изслѣдуя слюну одного болѣнаго, лѣчившагося у Знахаря и получившаго въ резулѣтатѣ такого лѣченія жестокой меркуріальной стоматитѣ, не могъ открыть въ ней присутствіе ртути, хотя изслѣдованіе и было произведено по способу д-ра Вица, т. е. по способу допускающему открытие весьма небольшихъ количествъ ртути“. Тотъ же авторъ, экспериментируя падь животными, пришелъ къ тому заключенію, что слюнныя железы у собакъ въ смыслѣ органовъ элиминаціи ртути играютъ лишь второстепенную роль; хотя присутствіе ртути въ слюнѣ удается констатировать почти всегда вскорѣ послѣ подкожнаго введенія этого металла, все же реакція на ртуть по сравненію съ мочей получается весьма слабая.

Въ доказательство того, что ртуть выдѣляется самыми слюнными железами, а не находится въ слюнѣ, попадая туда только съ отдѣлимъ слизистой оболочки полости рта, какъ-то предполагалъ Кѣнне³⁾, были предприняты изслѣдованія для опредѣленія ртути въ слюнѣ непосредственно добытой изъ самыхъ железъ помошью вставленныхъ въ слюнные протоки канюль. Mosler⁴⁾ добылъ слюну околоушной железы путемъ катетеризованія Стенонова протока у болѣнаго, страдавшаго меркуріальнымъ стоматитомъ. Такая чистая слюна околоушной же-

1) A. Wolff. Lehrbuch der Haut- und Geschlechtskrankheiten. Stuttgart 1893.

2) А. Лянцъ - ibid.

3) Kѣnne. Chem. Physiol., 1861.

4) Mosler. Untersuchungen über die Beschaffenheit des Parotiden-secrets und deren practische Verwerthung. Berliner klin. Wochenschrift. Jahrg. 1866.

лезы содержала ртуть. Ricordi¹⁾ сообщаетъ объ изслѣдованіяхъ, производимыхъ Brugnatelli, на ртуть слюны, добытой катетеризованіемъ слюнныхъ протокъ, послѣ подкожныхъ инъекцій каломеля. Изслѣдованія эти давали положительные результаты. Bernatzky²⁾ изслѣдовалъ слюну parotis у сифилитика, лѣчившагося втираниемъ сѣрой мази и страдавшаго меркуріальной саливацией. Для достижения своей цѣли Bernatzky собирали секретъ parotis помошью стеклянной трубочки, введенной имъ въ Стеноновъ протокъ. Ежедневное количество сокрета, которое въ нормальномъ случаѣ бываетъ 46—74 грам., увеличивалось до 180 грам. Авторъ изслѣдовалъ также и смѣшанную слюну, количество которой простигалось ежедневно до 300—400 куб. сант. Этими изслѣдованіями Bernatzky убѣдился въ присутствіи ртути въ слюнѣ parotis. O. Schmidt³⁾ также могъ убѣдиться, что ртуть выдѣляется съ секретомъ околоушныхъ железъ. У одного болѣнаго, у котораго послѣ внутренняго приема каломеля развился стоматитъ, авторъ добылъ слюну parotis путемъ вставленной въ Стеноновъ протокъ канюли. Слюна добытая этимъ способомъ оказалась содержащей ртуть.

Какъ видно изъ приведенного литературного обзора относительно выдѣленія ртути слюною, вопросъ, постоянно ли происходитъ выдѣленіе ртути слюной, послѣ ея введенія въ организмъ, какъ то установлено для выдѣленія ея мочей,

1) Ricordi, Amilcare. La siringazione dei dotti salivari nello studio della cura ipodermica mercuriale contro la sifilide. Annali univ. di med. Vol. 199. — Цит. по реф. Jahresbericht über die Leistungen und Fortschritte in der gesammten Med. Herausgeg. von R. Virchow und Aug. Hirsch. II. Jahrg., 1867.

2) Bernatzky. Zur Lehre von der mercuriellen Salivation. Сообщ. Руднева. Jahresbericht über die Leistungen und Fortschritte in der gesammten Med. Herausgeg. v. R. Virchow und Aug. Hirsch. I. Jahrgang 1869.

3) O. Schmidt — ibid.