

Шнауберт Владимир Николаевич

**К вопросу о лечении молоком
болезней сердца**

**Москва
«Книга по Требованию»**

УДК 61
ББК 5
В57

В57 **Владимир Николаевич Ш.**
К вопросу о лечении молоком болезней сердца / Шнауберт Владимир Николаевич – М.: Книга по Требованию, 2022. – 105 с.

ISBN 978-5-521-31424-9

ISBN 978-5-521-31424-9

© Издание на русском языке, оформление
«YOYO Media», 2022

© Издание на русском языке, оцифровка,
«Книга по Требованию», 2022

Эта книга является репринтом оригинала, который мы создали специально для Вас, используя запатентованные технологии производства репринтных книг и печати по требованию.

Сначала мы отсканировали каждую страницу оригинала этой редкой книги на профессиональном оборудовании. Затем с помощью специально разработанных программ мы произвели очистку изображения от пятен, клякс, перегибов и попытались отбелить и выровнять каждую страницу книги. К сожалению, некоторые страницы нельзя вернуть в изначальное состояние, и если их было трудно читать в оригинале, то даже при цифровой реставрации их невозможно улучшить.

Разумеется, автоматизированная программная обработка репринтных книг – не самое лучшее решение для восстановления текста в его первозданном виде, однако, наша цель – вернуть читателю точную копию книги, которой может быть несколько веков.

Поэтому мы предупреждаем о возможных погрешностях восстановленного репринтного издания. В издании могут отсутствовать одна или несколько страниц текста, могут встретиться невыводимые пятна и кляксы, надписи на полях или подчеркивания в тексте, нечитаемые фрагменты текста или загибы страниц. Покупать или не покупать подобные издания – решать Вам, мы же делаем все возможное, чтобы редкие и ценные книги, еще недавно утраченные и несправедливо забытые, вновь стали доступными для всех читателей.



Серия Книжный Ренессанс

www.samizday.ru/reprint

ріяхъ болѣзни только самыя необходимыя замѣчанія для характеристики случая.

Подробный историческій обзоръ всѣхъ работъ по лѣченію молокомъ не соответствовалъ бы цѣли настоящаго изданія и мы замѣнимъ его составленнымъ нами и помѣщаемымъ въ концѣ библиографическимъ указателемъ. Для того же, чтобы дать понятіе о различіи воззрѣній на свойства молочнаго лѣченія, приведемъ на выдержку нѣсколько отзывовъ новѣйшихъ писателей о дѣйствіи его при болѣзняхъ сердца.

Еще не очень давно, согласно старымъ воззрѣніямъ, водянка составляла главное показаніе для назначенія молочной діеты при болѣзняхъ сердца, однако взгляды на дѣйствіе ея здѣсь существенно расходились; такъ, напримѣръ, *Guignier* (1857) назначалъ ее при «гиперстеническихъ» водянкахъ (*m. Brightii*) и запрещалъ при «астеническихъ», у людей истощенныхъ, съ малымъ пульсомъ и т. д., приписывая ей измѣняющее питаніе, седативное и ослабляющее свойство. *Cordier* (1871), приписывая ей также измѣняющее, но только улучшающее и регулирующее питаніе дѣйствіе, находилъ ее показанной при водянкѣ у людей истощенныхъ, кахектическихъ; поліурію при ней онъ считалъ не за причину, а за слѣдствіе исчезанія водянки. Изъ авторовъ, имѣющихъ значеніе въ исторіи молочнаго лѣченія, приведемъ далѣе профессора московскаго университета *Ө. И. Иноземцева* (1857), который въ обширной работѣ, если не ошибаемся, первый указалъ, что благопріятное вліяніе М. Д. на разстройства сердца зависитъ существенно отъ дѣйствія ея на «брюшное раздраженіе»; но онъ ограничивалъ дѣйствіе ея только формами «простуднаго происхожденія», гдѣ согласно современному ученію, раздраженіе брюшной симпатической системы и зависѣвшія отъ него разстройства сердца онъ приписывалъ скрытой перемежающейся лихорадкѣ. Дѣйствіе молочной діеты онъ дѣлитъ на 1) динамическое (специфическое отношеніе къ интермиттенту) и 2) химическое, выражающееся въ улучшеніи пищеваренія, кроветворенія, питанія и успокоивающемъ вліяніи на кровеносную систему. Другой нашъ соотечественникъ, д-ръ *Каррель* (1865), указывая, согласно Иноземцеву, на благотворное вліяніе М. Д. на разстройства пищеваренія и зависящія отъ него измѣненія въ другихъ органахъ, считаетъ М. Д. за средство измѣняющее конституцію организма (*alterans*), не давая впрочемъ опредѣленныхъ показаній для

ея назначенія. Болѣе широкую характеристику свойствъ М. Д. мы встрѣчаемъ у *Péchohier* (1866), по которому она уменьшаетъ количество и пластичность крови, уменьшаетъ рефлекторное раздраженіе сердца изъ желудка, вызываетъ похуданіе всѣхъ тканей, въ томъ числѣ и сердца; увеличиваетъ мочу, благодаря отчасти увеличенію прихода воды; служить какъ alterans, производитъ седативное дѣйствіе на всю нервную систему и вліяетъ на вазомоторы. М. Д. подходит при усиленномъ питаніи, при стеническомъ состояніи функций организма и жизненнаго направленія, при hypertrophia cordis activa, при superexcitatio сердца, плевоторѣ, возбужденіи изъ желудка и при водянкѣ. Замѣтимъ, что его теорія общихъ свойствъ молочной діеты нѣсколько опережаетъ имѣвшіеся у него подъ руками факты. По *Jaccoud* (1873) М. Д. дѣйствуетъ при болѣзняхъ сердца недостаточнымъ питаніемъ (на гипертрофію по *Péchohier*) и мочегонными свойствами: уничтожаетъ водянку и ничего не можетъ противъ самой болѣзни сердца. О значеніи пищеваренія *Jaccoud* не говоритъ. По его мнѣнію, молочная діета возможна только тамъ, гдѣ при водянкѣ пульсъ полонъ, правиленъ и т. д. При асистоли же, ослабленіи сердца (старые пороки, парезъ, жировое перерожденіе), — она противопоказана, ибо можетъ только увеличить наполненіе сосудовъ и препятствія сердцу (въ этихъ случаяхъ, говоритъ онъ, количество мочи уменьшается все болѣе и болѣе, хотя (!) больной выпиваетъ 1, 2 и болѣе литровъ молока въ день). *Potain* (1880 г.), формулируя показанія М. Д. при болѣзняхъ сердца, нашелъ, что она дѣйствуетъ во-вторичныхъ заболѣваніяхъ сердца, простыхъ гипертрофіяхъ и расширеніяхъ, простыхъ сердцебиеніяхъ, происходящихъ отъ расстройства желудка и почекъ; по мочегонному дѣйствію можетъ быть полезна при водянкахъ, происходящихъ отъ вторичной почечной болѣзни или флогоза серозныхъ оболочекъ. Молочная діета не показана: 1) при порокахъ клапановъ, болѣзняхъ мышцы сердца; 2) при первичныхъ неврозахъ (можетъ даже ухудшить); 3) при гипертрофіяхъ (безъ порока клапановъ) отъ болѣзней артерій, затрудненій въ периферическомъ кровообращеніи, эмфиземы, склероза легкихъ; 4) при расстройствахъ сердца, происходящихъ отъ болѣзней печени и кишокъ. Эффектныя исторіи болѣзни, обрисовывающія важное значеніе пищеваренія при лѣченіи молокомъ болѣзней сердца, приводитъ *Destureauux* (1880); по его (и *Potain*) взглядамъ, раздраженіе желудка можетъ производить ре-

флекторное суженіе легочныхъ сосудовъ и тѣмъ затруднять дѣятельность сердца; молочная діета устраняетъ это раздраженіе. Позднѣйшіе французскіе писатели слѣдуютъ этимъ же воззрѣніямъ. Въ 1881 г., въ краткомъ извлеченіи изъ настоящей работы, мы отмѣтили между прочимъ важное значеніе недостаточности прихода въ началѣ молочной діеты, по вліянію его на уменьшеніе крови вообще и исчезаніе застоевъ въ частности и отнесли увеличеніе мочи къ уменьшенію застоя въ почкахъ (1882 г.) и т. д.; основываясь на личныхъ наблюденіяхъ, мы рекомендовали ее не только при усиленіи сердечной дѣятельности и т. п., но и при всѣхъ формахъ асистоли, плохомъ питаніи и т. д. Наконецъ, въ 1882 году, появился I й выпускъ книги д-ра *Васильева*, изъ которой мы узнали, что профессоръ *С. П. Боткинъ* съ успѣхомъ назначаетъ М. Д. не только при асистоли, сопровождающей пороки клапановъ, ожирѣніе сердца и т. п., но и при раннихъ разстройствахъ его дѣятельности, до нарушенія компенсаціи, также какъ при неврозахъ сердца, какъ периферическаго, такъ и центральнаго происхожденія. Ближайшей причиною успѣшнаго дѣйствія М. Д. въ такихъ случаяхъ проф. *Боткинъ* считаетъ улучшеніе пищеваренія, наступающее вслѣдъ за успокоеніемъ двигательныхъ и чувствующихъ нервовъ кишекъ; за нимъ слѣдуетъ регулированіе дѣятельности сердца и улучшеніе питанія. *Васильевъ* полагаетъ, что результатами молочнаго лѣченія можно пользоваться для прогноза въ сердечныхъ болѣзняхъ: если молоко 3—4 дня не производитъ рѣзкаго дѣйствія, то прогнозъ не благопріятенъ. Молоко дѣйствуетъ, по мнѣнію *Васильева*, прежде всего непосредственно на нервныя аппараты сердца, оно есть лучшій регуляторъ функціи послѣдняго (стр. 50); онъ выводитъ это изъ быстроты дѣйствія молока и, главнымъ образомъ, изъ успѣха ея при сердечныхъ неврозахъ. Мы не находимъ у *Васильева* описанія подходящихъ случаевъ, въ которыхъ проф. *Боткинъ* назначаетъ М. Д.; что касается нашихъ двухъ больныхъ (см. ниже, сл. 2 и 18), то мы не можемъ считать ихъ съ *Васильевымъ* за чистые неврозы: въ одномъ имѣли значеніе гастрическіе припадки, въ другомъ были признаки атероматоза и т. д. По теоріи *Васильева*, молоко прежде всего регулируетъ дѣятельность нервной системы, а черезъ нее—дѣятельность и питаніе эпителія почекъ, желудочно-кишечнаго канала, мочеваго пузыря, вообще слизистыхъ, серозныхъ оболочекъ, желѣзистыхъ органовъ и

самого эндокардія. Въ связи съ этимъ улучшается пищевареніе, регулируется питаніе и т. д. Диуретическое свойство молока при асистолии зависитъ отъ повышенія артеріальнаго давленія и, отчасти по крайней мѣрѣ, отъ прямаго вліянія на нервы, заправляющіе секретіей воды въ почкахъ (стр. 50). Мы не можемъ согласиться съ Васильевымъ относительно объясненія явленій, наблюдающихся при М. Д. въ теченіи болѣзней сердца: свойства самого молока дѣйствительно имѣютъ, по нашему, первенствующее значеніе въ дѣлѣ регуляціи сердца, но прежде всего по отношенію ихъ къ пищеваренію; дѣйствіе его здѣсь достаточно объясняется простымъ устраненіемъ раздраженія нервовъ желудка и кишокъ. По отношенію же къ измѣненіямъ въ кровообращеніи и къ отдѣленію мочи (отчасти и къ самому пищеваренію) имѣетъ, по нашему мнѣнію, первенствующее значеніе ограниченіе прихода, главнымъ образомъ прихода воды (объ этомъ см. ниже). Мы употребляемъ строгую М. Д., ее же употребляетъ пр. *Боткинъ* и самъ *Васильевъ*, а между тѣмъ, страннымъ образомъ, въ первомъ выпускѣ своей книги послѣдній совершенно не упоминаетъ о значеніи этого условія и дѣйствіе лѣченія сводитъ исключительно къ свойствамъ самого молока: мы увидимъ, почему нельзя сравнивать дѣйствія М. Д. при асистолии и т. д., съ дѣйствіемъ ея при нефритахъ и др. По нашему мнѣнію, дѣйствіе М. Д. и при morbus Basedowі не отличается существенно отъ дѣйствія ея при другихъ сердечныхъ разстройствѣхъ; мы не видимъ здѣсь выдающагося, специфическаго дѣйствія молока на нервную систему вообще и сердца въ частности, которое признаетъ *Васильевъ*, и не можемъ понять, почему онъ нашу статью объ этомъ вопросѣ приписываетъ вліянію ученія проф. *Боткина*.

Напомнимъ, что это послѣднее ни самимъ С. П., ни учениками его до послѣдняго времени не сообщалось въ печати, и мы впервые могли познакомиться съ нимъ изъ книги *Васильева* (если не считать упоминанія, сдѣланнаго вскользь *Симановскимъ* въ 1881 г.). Познакомившись съ главнѣйшими воззрѣніями на образъ дѣйствія молочной діеты, мы перейдемъ къ изложенію явленій, наблюдающихся при ней у здоровыхъ и больныхъ.

Наши наблюденія надъ собою ограничиваются главными интересовавшими насъ вопросами о ходѣ пищеваренія, отдѣленія мочи и

измѣненіяхъ пульса при молочной діетѣ. Такъ какъ дѣйствіе М. Д. можетъ быть очень различнымъ въ зависимости отъ способа употребленія ея, то мы сдѣлали надъ собою три ряда наблюденій, относящихся къ различнымъ видамъ М. Д. Затѣмъ, чтобы уяснить немного, какую роль играетъ недостаточность прихода въ общей суммѣ дѣйствія М. Д., мы сдѣлали параллельное наблюденіе при недостаточномъ приходѣ безъ употребленія молока.

Предварительно опредѣлено количество пищи, удовлетворяющее потребностямъ организма при обыкновенной умѣренной работѣ; наблюденія показали, что при такихъ условіяхъ намъ нужно было ежедневно среднимъ числомъ 56 зол. мяса, 1½ фунта хлѣба и картофеля и около 2000 к. ц. воды въ разномъ видѣ. При этомъ кишечныя отправленія шли правильно, мочи выдѣлялось 1200—1400 к. ц. въ сутки, при Δ 1,016 — 1,018; пульсъ держался на 72, поднимаясь послѣ большихъ пріемовъ пищи (напр., послѣ обѣда) до 84 и больше въ теченіи перваго часа. Тѣ же предварительныя наблюденія показали, что на количество мочи сильно вліяли количество употребленной воды, количество кишечныхъ испражнений, величина произведенной работы, t° и влажность воздуха (мочи было меньше при уменьшеніи питья, при поносѣ, при усиленной работѣ, потѣніи, въ жаркіе дни и т. д.).

Первое наблюденіе.

Такъ какъ при обыкновенныхъ условіяхъ величина прихода, количество работы и др., не одинаковы каждый день, а это вызываетъ значительныя колебанія въ отправленіяхъ организма, то для полученія болѣе опредѣленныхъ результатовъ намъ нужно было поставить себя въ болѣе однородныя условія, не выходя изъ обыкновеннаго режима. Съ этою цѣлію мы, въ теченіи 2-хъ дней передъ переходомъ на молочную діету, строго ограничили приходъ вышеозначеннымъ, достаточнымъ для насъ количествомъ пищи и питья, разбивъ его на 4 равныя пріема въ теченіе дня (9 ч. утра, 1, 5, 9 ч. пополудни); далѣе, мы старались производить ежедневно приблизительно одинаковое количество работы. Вліянія t° воздуха мы, понятно, устранить не могли. Наблюденіе производилось въ апрѣлѣ, погода вообще стояла теплая.

При переходѣ на молочную діету оставлены всякая другая пища и питье. Діета начата съ малыхъ количествъ, недостаточныхъ для поддержанія средняго питанія; мы намѣревались увеличивать приемы постепенно, но наступленіе значительной слабости заставило насъ съ 3-го дня рѣзко увеличить ихъ. Коровье молоко употреблялось цѣльное, комнатной температуры, въ 4 равные приѣма (9 ч., 1, 5 и 9 ч.). Количество работы было приблизительно одинаково съ предъидущимъ.

По окончаніи молочной діеты мы продолжали наблюдать еще 4 дня при такомъ же регулированномъ режимѣ, какъ и предъ началомъ ея.

Суточная моча собиралась отъ 10 ч. утра до 9 часовъ утра слѣдующаго дня, кишечныя испражненія за тѣ же часы. Пульсъ и t° (по Цельсію) измѣрялись передъ самымъ приѣмомъ пищи, сейчасъ послѣ него, и затѣмъ отиѣчались каждыя $\frac{1}{4}$ часа въ теченіи $1\frac{1}{2}$ часа.

I.

День.	Діета.	Количество мочи (и Δ).	Другія явленія.
Обыкновенная достаточная пища (регулированная).	1 57 зол. мяса, 96 зол. хлѣба, 30 зол. картофеля, 2000 к. ц воды	1250 к. ц. (Δ 1,022).	Аппетитъ и жажда нормальны и вполне удовлетворены; 1 нормальное испражненіе, газовъ мало. Пульсъ полный, 72; послѣ 2-го приѣма пищи 92; затѣмъ каждые $\frac{1}{4}$ часа: 90, 90, 88, 84; черезъ $1\frac{1}{2}$ ч. 78. T° 36, 3, послѣ приѣма пищи каждые $\frac{1}{4}$ часа: 36, 8; 36, 9; 36, 8.... Испарины не замѣчено. Погода теплая, работа умѣренная. Сонъ хорошъ.
	2 Тоже.	1180 к. ц. (Δ 1,022).	Аппетитъ и жажда вполне удовлетворены; 1 нормальное испражненіе, газовъ мало. Пульсъ полный, 72; послѣ 2-го приѣма пищи 76, затѣмъ черезъ $\frac{1}{4}$ часа 78, 74, 76, 72 и 72; послѣ другаго приѣма пищи 84, 84,

День.	Дієта.	Количество мочи (и Δ).	Другія явленія.
Молочная дієта.	1 700 к. ц. молока.	1040 к. ц. (Δ 1,015)	76, 78, 74, 72. Т° 36, 4, послѣ пищи 36, 8; 37; 36, 9; 36, 6. Испарины не замѣчено; погода теплая. Сонъ хорошъ. Умѣренный голодъ, жажды нѣтъ; 1 нормальное испражненіе, газовъ нѣтъ. Пульсъ полный, 72; послѣ 2-го приѣма молока 72; затѣмъ каждые $\frac{1}{4}$ часа 72, 72, 72, 72. Т° 36, 4, послѣ приѣма молока каждые $\frac{1}{4}$ часа 36, 4; 36, 5; 36, 4; 36, 4. Испарины не замѣчено; погода холоднѣй; работа умѣренная. Къ вечеру чувство утомленія. Сонъ хорошъ.
	2 Тоже.	605 к. ц. (Δ 1,027).	Постоянное чувство умѣреннаго голода и жажды; 1 нормальное, скудное испражненіе, газовъ нѣтъ. Легкое общее возбужденіе. Пульсъ: напряженіе меньше предыдущихъ дней, 78; послѣ 1-го приѣма молока 78, затѣмъ каждые $\frac{1}{4}$ часа 76, 80, 78, 78; послѣ другаго приѣма 78, 76, 72, 74, 72, 72. Т° 36, 4, послѣ приѣма молока 36, 4; 36, 4; 36, 4. Испарины не замѣчено; погода теплая. Мукозы рта и носа нормально влажны. Утомленіе сильнѣй (къ вечеру нѣсколько уменьшилось). Сонъ хорошъ.
	3 2000 к. ц. молока.	920 к. ц. (Δ 1,010).	Умѣренный голодъ, жажды нѣтъ; 1 испражненіе, на половину желтаго цвѣта, твердой консистенціи; послѣ него боли in recto; газовъ нѣтъ. Небольшое общее возбужденіе; пульсъ

День.	Дієта.	Количество мочи (и Δ).	Другія явленія.
Молочная дієта.	4	2000 к. ц. молока. 640 к. ц. (Δ 1,027).	полонѣ, 78; послѣ 2-го приѣма мо- лока 78, затѣмъ каждыя $\frac{1}{4}$ часа 78, 80; 76, 76, 76. Т° 36, 8; послѣ при- ѣма молока каждыя $\frac{1}{4}$ часа 36, 8; 37; 36, 8. Испарины не замѣчено; погода теплая. Утомленія нѣтъ. Не- большое, но замѣтное похуданіе. Сонъ хорошъ, сонливости днемъ нѣтъ. Голодъ и жажда удовлетворены вполнѣ; 4 полужидкихъ, желтаго цвѣта испражненія; немного газовъ. Пульсъ полонѣ, 78; послѣ 2-го при- ѣма молока 78; затѣмъ каждыя $\frac{1}{4}$ часа 78, 80, 78, 76, 78. Весь день легкая испарина; погода очень те- плая. Утомленія не чувствуется. Сонъ хорошъ.
Обыкновенная достаточная пища (регулированн.)	1	57 зол. мя- са, 96 зол. хлѣба, 30 зол. карто- фелю, 2000 к. ц. воды. 650 к. ц. (Δ 1,030).	Голодъ удовлетворенъ вполнѣ; умѣ- ренная жажда; 2 жидкихъ, необиль- ныхъ испражненія, желтаго цвѣта, кислой реакціи; газовъ довольно мно- го. Моча скоро даетъ бѣлый осадокъ уратовъ. Пульсъ полонѣ, 74; послѣ 2-й ѣды 76, затѣмъ каждыя $\frac{1}{4}$ часа 78, 78, 76, 78, 74. Испарины не за- мѣчено; погода теплая. Утомленія нѣтъ. Сонъ хорошъ. Похуданіе еще замѣтнѣе.
	2	Тоже. 1040 к. ц. (Δ 1,020).	Жажда довольно сильная, голодъ удовлетворенъ вполнѣ. Испражненій не было, газовъ нѣтъ. Осадка въ мочѣ меньше. Пульсъ полный, 72; послѣ 2-го приѣма пищи 78, затѣмъ каж- дые $\frac{1}{4}$ часа 80, 80, 78, 80, 76, 74.

День.	Дієта.	Количество мочи (и Δ)	Другія явленія.
Обыкновенная достаточная пища (регулированная).	3 Тоже.	950 к. ц. (Δ 1,022).	Испарины не было; погода холодная. Утомленія нѣтъ; сонъ хорошъ. Аппетитъ и жажда нормальны; испражнений не было, газовъ нѣтъ. Моча не даетъ осадковъ. Пульсъ полный, 72, послѣ приѣма пищи каждые $\frac{1}{4}$ часа 78, 80, 82, 80, 80, 78, 76. Т° 36, 6, послѣ приѣма пищи 36, 8; 37; 37; 37; 36, 8. Испарины не замѣчено; погода теплѣе. Сонъ хорошъ.
	4 Тоже.	1800 к. ц. (Δ 1,014).	Аппетитъ и жажда нормальны; 1 испражненіе нормальное; газовъ мало. Испарины не замѣчено; погода сырая, холоднѣй. Похуданія болѣе не замѣчается, силы нормальны. Пульсъ полный, 72; послѣ приѣма пищи 80; каждые $\frac{1}{4}$ часа 82, 80, 80, 78, 78, 74.

Второе наблюденіе.

Желая видѣть вліяніе молочной дієты безъ значительнаго ограниченія прихода, мы сразу перешли отъ обыкновенной пищи къ исключительному употребленію молока въ довольно большихъ количествахъ. Затѣмъ, черезъ 4 дня, мы перешли на молочную смѣшанную дієту, гдѣ къ молоку присоединялись небольшія количества мяса и хлѣба, но избѣгалось всякое другое питье. Черезъ 6 дней мы опять перешли на исключительно молочную дієту, которую на этотъ разъ держали 3 дня и потомъ возвратились къ обыкновенной пищѣ, постепенно уменьшая количество молока и увеличивая количество пищи и воды. Молоко опять употреблялось цѣльное, комнатной температуры, въ 4 равные приѣма (9, 1, 5, 9 часовъ). Наблюденіе произведено въ августѣ и погода была вообще свѣжѣй и сырѣй, чѣмъ въ первое наблюденіе.

II.

День.	Діта.	Количество мочи (в Δ).	Другія явленія.
Смѣшанная, достаточная пища.	1	57 зол. мяса, 112 зол. хлѣба, 40 зол. картофеля, 1410 к. ц. воды.	980 к. ц. (Δ 1,026).
			Аппетитъ и жажда нормальны и вполне удовлетворены; 1 нормальное испражнение; газовъ мало. Пульсъ полный, 72; послѣ приѣма пищи 78, 80, 84, 84, 80, 76, 76. Испарины не замѣчено; погода теплая; работа умеренная. Сонъ хорошъ. Вѣсъ тѣла 4 п. 24 ф.
Исключительно молочная діта.	1	2200 к. ц. молока.	1100 к. ц.
	2	1870 к. ц. молока.	1250 к. ц. (Δ 1,026).
	3	2100 к. ц. молока.	1420 к. ц. (Δ 1,025).
			Голодъ и жажда вполне удовлетворены; 8 жидкихъ испражнений, послѣднія порціи со свертками казеина; много газовъ. Пульсъ полный, 72; послѣ приѣма молока 72, затѣмъ каждые $\frac{1}{4}$ часа 74, 74, 72, 72, 72. Испарины нѣтъ. Погода теплая. Къ вечеру слабость, неохота къ занятіямъ, легкое головокруженіе. Сонъ хорошъ.
			Голодъ и жажда удовлетворены, беспокоить только однообразіе пищи; 3 жидкихъ испражнений, желтаго цвѣта, безъ хлопьевъ, кислой реакціи; газовъ меньше. Пульсъ полный, 72; послѣ приѣма молока 74, 76, 74, 72, 72. Испарины нѣтъ; погода теплая. Слабость и вялость по прежнему.
			Чувство голода; 3 жидкихъ, не обильныхъ испраженія съ примѣсью слизи; газовъ много. Пульсъ до и послѣ приѣма молока 72, полный. Испа-