

Фокке Александр Карлович

**Апоморфин и его
физиологическое действие**

**Москва
«Книга по Требованию»**

УДК 82-3
ББК 84-4
А46

А46 **Александр Карлович Ф.**
Апоморфин и его физиологическое действие / Фокке Александр Карлович –
М.: Книга по Требованию, 2025. – 36 с.

ISBN 978-5-521-28486-3

ISBN 978-5-521-28486-3

© Издание на русском языке, оформление
«YOYO Media», 2025

© Издание на русском языке, оцифровка,
«Книга по Требованию», 2025

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

ваніе, которое было добыто уже Арппе, по порученію Велера ¹⁾, изъ морфія только не съ помощью соляной кислоты, а при обработкѣ сѣрною кислотою.

Разъясненіемъ этого обстоятельства мы будемъ обязаны химикамъ; наше дѣло здѣсь только разбирать фізіологическія дѣйствія апоморфина, относительно которыхъ до сихъ поръ только д-ръ Самуилъ Джи (Samuel Gee) производилъ нѣкоторые опыты, давшіе слѣдующіе результаты ²⁾.

Джи говоритъ, что $\frac{1}{5}$ грана этого вещества, принятая внутрь, спустя 20 минутъ, у здороваго человѣка производила головокруженіе, тоску, тошноту, блѣдность лица и слюноотеченіе; спустя 25 минутъ появлялась первая сильная рвота, затѣмъ слѣдовала вторая рвота, послѣ которой человѣкъ получалъ большое облегченіе и выпивъ рюмку вина, спустя полчаса чувствовалъ себя совершенно здоровымъ. При впрыскиваніяхъ подкожныхъ, вдываніяхъ въ глаза, втираніяхъ въ кожу, предварительно очищенную отъ волосъ, Джи никакихъ мѣстныхъ явленій раздраженія не замѣчалъ. Одному здоровому молодому человѣку онъ впрыснулъ $\frac{1}{10}$ грана подъ кожу плеча. Спустя три минуты появилась головная боль, спустя еще пять минутъ блѣдность и усталый видъ, рѣдкій пульсъ, потъ; спустя десять минутъ—трехкратная рвота и затѣмъ, по принятіи малаго количества вина, совершенное выздоровленіе. Джи говоритъ также, что у одного человѣка, занимавшагося приготовленіемъ апоморфина, по вечерамъ появлялась трех- и четырехкратная рвота съ головою болью и неохота къ работѣ.

Эти опыты, по его мнѣнію, достаточно показываютъ сильное рвотное дѣйствіе апоморфина, который кромѣ того имѣетъ передъ другими рвотными средствами слѣдующія преимущества:

- 1) Малость дозы.
- 2) Совершенное отсутствіе явленій мѣстнаго раздраженія.
- 3) Постоянство дѣйствія.
- 4) Скорое исчезновеніе дѣйствія.

На пьяныхъ, по словамъ того-же Джи, апоморфинъ дѣйствуетъ какъ рвотное спустя 3—хъ до 5—ти мин. Мальчикъ, также при-

¹⁾ *Annalen der Chemie und Pharmacie*, LV, 96.

²⁾ *Transactions of the Clinical Society of London*, т. II; стр. 166, 1869.

бывшій въ госпиталь съ явленіями сильнѣйшаго возбужденія нервовъ, тотчасъ же успокоился послѣ впрыскиванія подъ кожу $\frac{1}{10}$ грана. Два грана, впрыснутые собацѣ, производили сейчасъ же рвоту, потомъ бѣганіе вокругъ комнаты, послѣ чего послѣдовало совершенное выздоровленіе. Кошка послѣ трехъ гранъ дѣлала высокіе скачки и шѣла до крайней степени расширенныя зрачки. Ей еще впрыснули два грана и она получила эпилептическія судороги, и послѣ новыхъ двухъ гранъ замѣченъ былъ упадокъ силъ, а на другое утро нашли кошку мертвою. Вскрытіе не представило никакихъ особенныхъ измѣненій.

Такія сильныя явленія Джи только разъ наблюдалъ у человѣка, страдавшаго хроническимъ воспаленіемъ почекъ и напрасно принимавшаго рвотныя. Ему впрыснули $\frac{1}{10}$ грана и спустя четыре минуты послѣдовала рвота, которая продолжалась съ перерывами около $\frac{1}{2}$ часа: потомъ на полчаса появился легкій бредъ и сонъ въ продолженіи дѣлаго часа; проснувшись же объявилъ, что чувствуетъ себя лучше, чѣмъ до впрыскиванія.

Наконецъ Джи утверждаетъ, что именно одинъ опытъ располагаетъ его высказать кромѣ того мнѣніе, что апоморфинъ въ большихъ дозахъ при столбнякѣ могъ бы быть очень полезнымъ средствомъ.

Апоморфинъ, для своихъ опытовъ, мы получили изъ Лондона и химическимъ изслѣдованіемъ убѣдились въ томъ, что качества его были сходны съ упомянутыми Матиссеномъ и Райтомъ.

Мы произвели болѣе сорока опытовъ, При нихъ апоморфинъ чаще всего впрыскивался подъ кожу и только въ нѣкоторыхъ случаяхъ онъ былъ принятъ внутрь.

На основаніи своихъ изслѣдованій мы пришли къ тѣмъ же результатамъ, какъ и д-ръ Джи, съ тою только разницею, что нами было наблюдаемо и мѣстно анестезирующее свойство апоморфина.

Теперь переходимъ къ подробному описанію нашихъ опытовъ.

А. Опыты надъ людьми.

Опытъ 1-й. Изъ числа всѣхъ опытовъ надъ людьми мы прежде всего изложимъ опытъ, произведенный надъ собою, такъ какъ онъ намъ даетъ болѣе полную картину образа дѣйствія апоморфина на совершенно

здоровый, крепкий организмъ, именно потому, что мы въ состояніи были лучше контролировать особенно субъективныя явленія.

Измѣреніе температуры тѣла въ подмышкѣ дало утромъ дня опыта передъ употребленіемъ апоморфина 36,5° Ц., пульсъ 76, дыханіе 16 въ минуту.

Въ 12 ч. 50 м. 37,1° Ц. п. 76, д. 20.

Въ 12 ч. 55 м. сдѣлано впрыскиваніе $\frac{1}{16}$ грана воднаго раствора подъ кожу праваго предплечья. Опытъ произведенъ на тощакъ ¹⁾.

Спустя 1 м. п. 76, д. 20:

— 3 м. П. 76 полнѣе. Д. 20 болѣе глубокихъ.

— 4 м. П. 80. Чувство жара въ головѣ, лицо краснѣетъ.

— 5 м. Чувство покалыванія въ кожѣ нижнихъ конечностей, приливъ крови къ головѣ, руки и ноги холодѣютъ, выступленіе пота на ладоняхъ, чувство полноты подъ ложечкою, жаръ въ головѣ сильнѣе, наполненіе сосудовъ соединительной оболочки глазъ, легкое головокруженіе и появленіе легкой тошноты.

— 6 м. П. 84 еще полнѣе, сильная тошнота, лобъ покрывается потомъ.

— 8 м. 1-я рвота. — Отдѣленіе слюны немного усилено, слюна тягучая, мутная; сухость во рту; вскорѣ затѣмъ 2, 3, 4-й приступы рвоты.

— 9 м. 5, 6, 7-й приступы рвоты.

— 10 м. П. 96. — 8, 9, 10, 11-й приступы рвоты съ предшествующими рвотными движеніями и при постоянно усиленномъ отдѣленіи слюны.

— 12 м. П. 92—12, 13, 14-й приступы рвоты. Зѣвота.

— 14 м. П. 104.

— 15 м. 15, 16, 17 и 18-й приступы рвоты.

— 17 м. П. 88. Д. 20. Лицо блѣднѣетъ. Зѣвота.

— 19 м. П. 96. Все еще усиленное отдѣленіе тягучей, мутной слюны, лицо блѣдное, большое безпокойство и чувство страха.

— 20 м. П. 96. Появляется наклонность ко сну.

— 21 м. П. 104.—19-й приступъ рвоты.

— 22 м. П. 96 все еще немного полнѣе нормальнаго.

¹⁾ Для всѣхъ опытовъ мы всегда брали *септій* растворъ (одинъ гранъ апоморфина на одну драхму воды), такъ какъ мы убѣдились, что растворъ чрезъ нѣсколько дней разлагается и потомъ дѣйствуетъ хуже.

Спустя 27 м. П. 80. Большая усталость, сонливость, чувство беспокойства.

- 28 м. Большая слабость, сильная склонность ко сну, долженъ былъ лечь.
- 29 м. П. 60 малый. Дремота скоро прошедшая; лицо очень блѣдное, обильный потъ на лбу и на всемъ тѣлѣ.
- 31 м. П. 64. Большая слабость продолжается.
- 34 м. П. 64.
- 39 м. П. 56 малый. Сухость во рту.
- 42 м. П. 60.
- 45 м. П. 56. Руки еще холодноваты, потъ на ладоняхъ прошелъ, на лбу легкій потъ еще держится.
- 47 м. П. 56. Отдѣленіе слюны нормальное.
- 51 м. П. 56. Д. 16—20. Лицо еще блѣдное.
- 54 м. П. 52.
- 57 м. П. 48 малый.
- 60 м. 36,4° Ц. П. 64—72. Д. 20. Ознобъ, но чувство слабости уже прошло; встаю и хожу безъ головокруженія. Лицо не такое блѣдное.
- 95 м. Ознобъ прошелъ.
- 2 ч. 5 м. 37° Ц. П. 64—72. Д. 20. Чувствую себя совершенно хорошо.

Въ 5 ч. послѣ обѣда 37,5° Ц. П. 84—88. Д. 20.

— 7 ч. 37,5° Ц. П. 80. Д. 20.

— 9 ч. 37,4° Ц. П. 80. Д. 20.

Во время всего опыта зрачки остались безъ перемѣны.

Всѣ приступы рвоты, кромѣ перваго, сопровождались изверженіемъ только малаго количества содержимаго желудка.

Никакихъ явленій разстройства желудка не послѣдовало.

Опытъ этотъ показываетъ, что уже такая маленькая доза, какъ $\frac{1}{16}$ грана, въ состояніи производить сказанные очень явные симптомы. Самое главное и прямо въ глаза бросающееся дѣйствіе—рвота, которая явилась спустя восемь минутъ, но уже черезъ три минуты послѣ вырыскиванія замѣчается явная перемѣна въ сосудистой системѣ, т. е. пульсъ дѣлается полнѣе и болѣе частымъ. Изъ похолодѣвшихъ конечностей кровь приливается къ головѣ, лицо краснѣетъ, сосуды соединительной оболочки глазъ наполняются; потомъ является чувство полноты и давленія подъ ложечкою и, при выступленіи обильнаго пота, за-

мѣчается тошнота, постоянно увеличивающаяся, и наконецъ наступаютъ рвоты. Приступы рвоты повторяются очень часто съ короткими промежутками, а именно въ теченіи четверти часа до 19 разъ; имъ обыкновенно предшествуютъ довольно сильныя рвотныя движенія. Рвота всегда сопровождается общимъ возбужденіемъ, чувствомъ боязни, головокруженіемъ, усиленнымъ отдѣленіемъ тягучей, мутной слюны и обильнымъ потомъ. Съ прекращеніемъ рвоты пульсъ терлетъ свою увеличенную полноту и частоту ударовъ; дыханіе едва учащается, лицо блѣднѣетъ, является сонливость, проходящая однако скоро, и наконецъ общая слабость при пониженіи температуры тѣла.

Однако всѣ эти явленія, въ какой бы сильной и бурной формѣ не наступали, исчезаютъ скоро и, уже два часа послѣ выпрыскиванія апоморфина, организмъ возвращается въ свое прежнее нормальное состояніе.

Мы еще опишемъ два опыта, произведенные надъ другими личностями.

Опытъ 2-й надъ солдатомъ 24 лѣтъ, крѣпкаго тѣлосложенія.

До опыта темпер. тѣла 37,5° Ц. Пульсъ 72. Дыханіе 18—20 въ минуту.

Въ 11 ч. 45 м. выпрыснута $\frac{1}{32}$ грана подъ кожу въ области внутренняго мышцелка лѣваго бедра.

Опытъ былъ произведенъ также на тощакъ.

Спустя 1 м. П. 68.

— 2 м. П. 68, немного полнѣе. Д. 30 болѣе глубокихъ.

— 3 м. П. 68.

— 5 м. П. 74. Д. 24.

— 7 м. П. 78. Д. 26. Лицо немного покраснѣло.

— 10 м. П. 70. Д. 30. Тяжесть въ головѣ. Признаковъ рвоты нѣтъ.

Сдѣлано второе выпрыскиваніе $\frac{1}{16}$ грана въ томъ же мѣстѣ.

Спустя 1 м. послѣ этого выпрыскиванія п. 72. Д. 24.

— 4 м. П. 72. Д. 22—24 неровныхъ.

— 5 м. П. 88 съ возрастающей полнотой.

— 6 м. П. 88. Д. 28. Тошнота, лицо блѣднѣетъ, руки холоднѣе, потъ на ладоняхъ, зрачки не измѣнены.

— 7 м. П. 80. Д. 30 болѣе глубокихъ.

— 8 м. Позывъ къ рвотѣ.

— 9 м. Зѣвота, тошнота, блѣдность лица, пульсъ менѣе полный.

Спустя 10 м. Позывъ къ рвотѣ и потъ на ладоняхъ продолжаются, чувство небольшой слабости.

- 12 м. П. 84. Головокруженіе и тяжесть въ головѣ, сонливость.
- 13 м. П. 92. Д. 24. Пульсъ то полнѣе, то слабѣе. Зѣвота.
- 17 м. П. 76. Лицо блѣдное, головокруженіе и позывъ къ рвотѣ продолжаются; шумъ въ ушахъ.
- 18 м. П. 88. Д. 24. Сосуды соединительной оболочки глазъ немного налиты. Зѣвота.
- 19 м. Два приступа рвоты, послѣдовавшіе быстро одинъ за другимъ. Пульсъ передъ этими приступами 112. Д. 32.
- 21 м. 3, 4, 5-й приступы рвоты.
- 23 м. Рвотныя движенія. П. 80. Д. 32. Блѣдность лица и слабость, конечности немного холодны на ощупь.
- 24 м. Головокруженіе и шумъ въ ушахъ продолжаются; сонливость.
- 26 м. П. 80 полный. Д. 28. Все еще тошнить, языкъ не обложенъ.
- 28 м. Усиленіе тошноты. 6-й приступъ рвоты.
- 30 м. П. 72. Тошнота уменьшилась, конечности теплѣе.
- 35 м. П. 80 мягче. Зрачки не измѣнены. Ладони слегка еще потны.
- 38 м. Темп. тѣла 37° Ц. П. 74. Д. 24. Тошнота проходитъ, голова свободнѣе, шумъ въ ушахъ слабѣе.
- 48 м. П. 68—72. Д. 22—24. Тошноты и пота нѣтъ, чувствуетъ себя хорошо.

Ужиналъ съ самымъ лучшимъ аппетитомъ, ночью спалъ хорошо и никакого расстройства желудка не имѣлъ.

Опытъ 3-й надъ тѣмъ же солдатомъ спустя четыре дня.

До опыта темп. тѣла 37,9° Ц. Пульсъ 68—72. Д. 22.

Въ 1 ч. 32 м. впрыснута $\frac{1}{8}$ грана подъ кожу въ области наружнаго мышечка лѣваго бедра послѣ обѣда.

Спустя 1 м. П. 80 полнѣе. Д. 24 болѣе глубокихъ; на ладоняхъ небольшой потъ.

- 2 м. П. 76. Д. 24.
- 5 м. П. 76. Д. 24.
- 7 м. П. 88 еще полнѣе. Д. 28. Тяжесть въ головѣ. Зрачки не измѣнены.
- 9 м. П. 88. Тошнота; жаръ въ головѣ.

Спустя 11 м. П. 84. Тошнота, конечности холодѣютъ, рвотныя движенія; зѣвота; выступленіе пота на лицѣ.

— 16 м. Темп. тѣла 37,7° Ц. 1, 2 и 3-й приступы рвоты.

— 18 м. 4, 5-й приступы рвоты. П. 80. Лицо очень блѣдное, головокруженіе, зѣвота повторилась, сонливость.

— 20 м. Икота. Рвотныя движенія. 6, 7-й приступы рвоты. Очень обильный потъ на всемъ тѣлѣ.

— 21 м. 8, 9-й приступы рвоты. П. 84—88.

— 22 м. 10, 11, 12-й приступы рвоты съ предшествовавшими очень сильными рвотными движеніями.

— 28 м. П. 64 съ уменьшеніемъ полноты. Зѣвота. 13-й приступ рвоты. Головокруженіе, большая слабость.

— 31 м. П. 60 удобопридавливаемый. Зѣвота продолжается, лицо очень блѣдное, головокруженіе, конечности холодныя, на ладоняхъ потъ, зрачки не измѣнены.

— 35 м. П. 52—56 малый, большая слабость. 14, 15-й приступы рвоты.

— 38 м. 16, 17 и 18-й приступы рвоты. Лицо все еще блѣдное.

— 40 м. П. 68, Д. 24. Икота.

— 43 м. Отплевываетъ большое количество густой, тягучей, мутной слюны.

— 44 м. П. 64. Икота продолжается.

— 45 м. Голова свободнѣе, тошнота меньше, потъ на тѣлѣ исчезъ.

— 46 м. П. 64. Д. 24. Икота.

— 47 м. Темп. тѣла 37,6° Ц. П. 64. Д. 24. Лицо все еще блѣдное. Икота.

— 55 м. Икота рѣже, тошнота почти прошла, голова свободна. Зѣвота, зрачки не измѣнены.

— 56 м. Лицо начинаетъ краснѣть. П. 64. Д. 24.

— 58 м. Тошноты нѣтъ.

— 63 м. Конечности сдѣлались теплыми, потъ на ладоняхъ прошелъ, обильное отдѣленіе слюны прекратилось.

— 68 м. П. 64 полный. Д. 22—24.

— 73 м. П. 64. Д. 22—24. Темп. тѣла 37,2° Ц.

— 83 м. Чувствуетъ себя хорошо.

Въ 4 часа по полудни темп. тѣла 37,7° Ц. П. 75. Д. 22.

— 6 ч. Темп. тѣла 37,5° Ц. П. 72. Д. 22.

— 8 ч. Темп. тѣла 37,9° Ц. П. 84. Д. 22.

Ужиналъ съ аппетитомъ и ночью спалъ хорошо. Разстройства желудка не имѣлъ.

Этотъ опытъ показываетъ намъ, что съ усиленною дозою является и усиленное рвотное дѣйствіе, сопровождаемое кромѣ того и продолжительною икотой.

Убѣдившись въ сильномъ рвотномъ дѣйствіи апоморфина на здоровый человѣческой организмъ, намъ желательно было опредѣлить также—не сохраняетъ-ли онъ и наркотическое свойство, какъ дѣривать морфія.

Но такъ какъ этотъ вопросъ съ положительностью трудно рѣшить надъ здоровымъ организмомъ, то мы и пользовались при нашихъ опытахъ для этой цѣли больными, страдавшими какими нибудь болями напр. *rheumatismus, ischias, lumbago etc.*

При этомъ нами были получены слѣдующія явленія:

Опытъ 4-й надъ офицеромъ 20 лѣтъ, средняго тѣлосложенія, поступившимъ въ клинику съ *ischias* въ лѣвой нижней конечности. Причина болѣзни по видимому сильная простуда, полученная 4 мѣсяца тому назадъ. Каждый шагъ вызывалъ сильныя боли. Общее питаніе организма постепенно ухудшалось, кромѣ того прибавилось головокруженіе, сердцебиеніе и безсонница при разстройствѣ аппетита. До опыта темпер. тѣла 37,7° С. П. 88—96. Д. 24.

Въ 10 ч. 42 м. выпрыснута $\frac{1}{16}$ грана подъ кожу за большимъ вертѣломъ лѣваго бедра.

Больной до опыта ничего не ѣлъ.

Спустя 1 м. П. 120. На ладоняхъ появился небольшой потъ, руки стали холодѣть, зрачки не измѣнились.

— 2 м. П. 120. Д. 24 болѣе глубокихъ. Чувство тяжести въ головѣ.

— 3 м. П. 120. Легкое головокруженіе, легкая тошнота при икотѣ.

— 6 м. П. 120. Головокруженіе и тошнота продолжаются. Выступленіе пота на лбу, лицо блѣднѣе, икота. Начались рвотныя движенія.

— 8 м. П. 126 сильный. 1-я рвота. Зрачки не измѣнены. 2 и 3-й приступы рвоты.

— 10 м. П. 120. Д. 24. Головокруженіе почти прошло, потъ по всему тѣлу, руки становятся теплѣе, тошнота продолжается.

Спустя 12 м. 4, 5-й приступы рвоты. Отдѣленіе слюны немного усилено, рвотныя движенія.

— 15 м. П. 112. Зрачки неизмѣнены.

— 18 м. 6-й приступъ рвоты съ предшествовавшими рвотными движеніями, за тѣмъ 7, 8 и 9-й приступы рвоты, послѣ которыхъ чувство тяжести въ головѣ уменьшилось.

— 22 м. П. 104.

— 24 м. П. 100. Тошнота.

— 26 м. П. 100. Легкая сонливость.

— 31 м. Темп. тѣла $37,6^{\circ}$ Ц. П. 100. Д. 24.

— 34 м. Икота.

— 35 м. Рвотныя движенія и 10, 11, 12 и 13 приступы рвоты.

— 43 м. П. 112. Больной говоритъ, что послѣ впрыскиванія боли въ конечности значительно уменьшились.

— 45 м. Зѣвота. Впрочемъ чувствуетъ себя хорошо.

— 49 м. Зѣваетъ, но сонливости нѣтъ.

— 58 м. П. 96.

Въ часъ по полудни темп. тѣла $37,6^{\circ}$ Ц. П. 88. Д. 22.

— 3 ч. темп. тѣла 38° Ц. П. 92. Д. 22.

— 5 ч. темп. тѣла $37,5^{\circ}$ Ц. П. 88.

Больной ужиналъ съ аппетитомъ, спалъ ночью хорошо и расстройства желудка не было. На другой день онъ чувствовалъ себя хорошо и утверждалъ, что боли облегчились.

Опытъ 5-й надъ тѣмъ-же офицеромъ черезъ пять дней.

До опыта темп. тѣла $37,6^{\circ}$ Ц. П. 84. Д. 24.

Въ 2 ч. 35 м. вырыснута $\frac{1}{32}$ грана подъ кожу внутренней поверхности лѣваго бедра тотчасъ послѣ обѣда.

Спустя 1 м. П. 84 немного полнѣе, руки холоднѣе, на ладоняхъ небольшой потъ.

— 3 м. 88—92.

— 4 м. П. 104 полный. Чувство тяжести въ головѣ и легкая тошнота.

— 5 м. Зѣвота.

— 8 м. П. 108. Отрыжка.

— 10 м. П. 120. 1, 2-й приступы рвоты.

— 12 м. П. 116 неровный. 3-й приступъ рвоты, усиленное отдѣленіе слюны, потъ по всему тѣлу, головокруженіе. Лицо, прежде поблѣднѣвшее, опять становится краснѣе.

Спустя 14 м. 4, 5, 6 и 7-й приступы рвоты.

— 17 м. П. 120. Тошноты, головокруженія, усиленнаго отдѣленія слюны и поту нѣтъ, за исключеніемъ ладоней, которые еще влажны.

— 20 м. П. 108.

— 23 м. П. 116. Д. 28—32 довольно глубоки.

— 25 м. П. 112. 8, 9, 10 и 11-й приступы рвоты.

— 28 м. П. 112. Д. 28.

— 33 м. темп. тѣла $37,1^{\circ}$ Ц. П. 112. Частая зѣвота.

— 37 м. Лицо приняло нормальную краску, потъ на ладоняхъ исчезъ.

— 40 м. П. 104 съ волною средней величины.

— 43 м. П. 96. Б. чувствуетъ себя хорошо.

— 50 м. П. 92. Д. 26.

Въ 4 часа по полудни темп. тѣла $37,3^{\circ}$ Ц. П. 84 Д. 24.

— 8 час. Темп. тѣла $37,3^{\circ}$ Ц. П. 84 Д. 21.

Больной ужиналъ, спалъ ночью хорошо; расстройства желудка не имѣлъ и на другой день утверждалъ, что боли послѣ втораго выпрыскиванія сдѣлались еще меньше.

Опытъ 6-й надъ тѣмъ-же офицеромъ спустя шесть дней.

До опыта темп. тѣла $37,6^{\circ}$ Ц. П. 82 Д. 24.

Въ 12 ч. 22 м. выпрыснута $\frac{1}{64}$ грама подѣ кожу въ области большаго вертѣла праваго бедра.

Опытъ произведенъ на тощакѣ.

Спустя 2 м. П. 92. полнѣе.

— 3 м. П. 96.

— 5 м. П. 88 Д. 24 болѣе глубоки.

— 7 м. П. 88. Легкая тошнота.

— 8 м. П. 88. Тяжесть въ головѣ, на ладоняхъ небольшой потъ.

— 10 м. П. 96. Отрыжка. Отдѣленіе слюны слегка усилено.

— 14 м. П. 96 полнѣе. Темп. тѣла $37,6^{\circ}$ Ц. Зѣвота: Тяжесть головы продолжается. Тошнота.

— 16 м. Зрачки не измѣнены.

— 17 м. П. 92. Голова свободнѣе, усиленное отдѣленіе слюны прекратилось.

— 22 м. П. 88. Тошнота прошла. Зѣваетъ постоянно.

— 24 м. П. 88. Голова свободна.

— 25 м. Темп. тѣла $37,6^{\circ}$ Ц. П. 88. Д. 24. Потъ на ладоняхъ про-