

Каменский Станислав Станиславович

**Материалы для
фармакологии ацетофенона
метил-фенил-кетона**

**Москва
«Книга по Требованию»**

УДК 82-3
ББК 84-4
С75

С75 **Станислав Станиславович К.**
Материалы для фармакологии ацетофенона метил-фенил-кетона / Каменский
Станислав Станиславович – М.: Книга по Требованию, 2024. – 102 с.

ISBN 978-5-519-87937-8

ISBN 978-5-519-87937-8

© Издание на русском языке, оформление
«YOYO Media», 2024

© Издание на русском языке, оцифровка,
«Книга по Требованию», 2024

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

субъектовъ, страдающихъ безсонницею вслѣдствіе простаго нервного возбужденія. Во всѣхъ случаяхъ ацетофенонъ вызывалъ легкій и спокойный сонъ; въ рѣдкихъ лишь случаяхъ, при пробужденіи, больными ощущалась тяжесть головы.

При опытахъ на животныхъ, онъ замѣчалъ, что при впрыскиваніи ацетофенона собакамъ въ вену, кровяное давленіе падало во всѣхъ случаяхъ. Кромѣ того, Dujardin-Beaumetz наблюдалъ, что одновременное примѣненіе хлороформа и ацетофенона (въ формѣ подкожнаго впрыскиванія 1 к. с.) вызываетъ у собакъ довольно быстро полную анестезію, которую онъ могъ долго поддерживать, повторяя впрыскиваніе ацетофенона.

Вслѣдъ за обнаруженіемъ Dujardin Beaumetz'омъ и Bardet'омъ открытаго ими могущественнаго снотворнаго свойства ацетофенона, послѣдовалъ цѣлый рядъ изслѣдованій и наблюденій со стороны другихъ врачей.

Такъ, М. Nuchard ¹⁾ сдѣлалъ 16 наблюденій надъ 10 больными, примѣняя ацетофенонъ, какъ снотворное средство, но при этомъ не всегда достигалъ желаемаго результата. Изъ 16 случаевъ въ 8—результатъ былъ успѣшный, а въ остальныхъ 8—или совсѣмъ отрицательный, или же едва замѣтный. Больные, надъ которыми производилось наблюденіе, были: нѣсколько алкоголиковъ, два ревматика, одинъ эмфизематикъ и др. Доза, которую онъ назначалъ на одинъ приемъ, была отъ 6 до 8 капель. Вообще Nuchard предлагаетъ ацетофенонъ, какъ снотворное средство, не опасаясь дурныхъ послѣдствій отъ вышеуказанныхъ дозъ.

С. Paul ²⁾ назначалъ ацетофенонъ лицамъ, страдавшимъ безсонницею, въ количествѣ 6—8 капель на приемъ, и наблюдалъ спокойный сонъ безъ кошмаровъ и головной боли. У фтизиковъ ацетофенонъ не вызывалъ сна.

М. Е. Labbé ³⁾ примѣнилъ ацетофенонъ у одной больной, которая страдала упорною безсонницею и повторными рвотами, при чемъ морфій и бромистый калий никакого эффекта не производили, а опій и хлораль усиливали рвоту, не вызывая сна, тогда какъ 8 чайныхъ ложечекъ гипноннаго элексира (по формулѣ М. Vigier ⁴⁾), (т. е. 8 капель) прекратили рвоту, успокоили больную и вызвали 4 часовой глубокій сонъ.

Grasset ⁵⁾, тоже изучавшій дѣйствіе ацетофенона на живот-

¹⁾ Gazette hebdom. 1885. № 50. p. 815, 851.

²⁾ Ibid.

³⁾ Ibid.

⁴⁾ Les Nouveaux Remèdes, 1 Février 1886. № 3.

⁵⁾ La semaine médicale, 9 Décembre, 1885.

ныхъ, производилъ свои опыты на обезьянахъ и собакахъ. Всѣхъ опытовъ имъ было произведено 29, изъ нихъ 17 — надъ тремя обезьянами и 12—надъ двумя собаками. Во всѣхъ случаяхъ ацетофенонъ вводился въ подкожную клетчатку, или прямо въ желудокъ. Доза, которую онъ вводилъ обезьянамъ, имѣющимъ почти одинаковый вѣсъ тѣла, около 3 kilogr., была отъ 0,1 грм.—0,4 грм. Всѣ эти опыты дали отрицательные результаты относительно гипнотическаго дѣйствія ацетофенона. Такіе же результаты получались и при опытахъ на собакахъ, которымъ вводился ацетофенонъ отъ 0,1 грм. до 0,8 грм. При этихъ опытахъ Grasset замѣтилъ, что ^{то} тѣла подъ вліяніемъ ацетофенона повышаются и тѣмъ рѣзче, чѣмъ меньше была доза; въ нѣкоторыхъ случаяхъ ^{то} повышалась до 0,6°; этотъ фактъ, говоритъ Grasset, совершенно отдѣляетъ ацетофенонъ отъ хлорала, а приближаетъ его въ этомъ отношеніи къ кокаину. Убѣдившись, что ацетофенонъ, вводимый животнымъ двумя вышеуказанными путями, не производилъ снотворнаго дѣйствія, Grasset примѣнилъ новый и болѣе дѣйствительный путь введенія его въ животный организмъ, а именно въ легкія ¹⁾. Собакѣ, вѣсомъ 12—14 kilogr., онъ прокалывалъ трахею насквозь концомъ подкожнаго шприца и, такимъ образомъ, впрыскивалъ 0,25 грм. чистаго ацетофенона прямо въ трахею: при этомъ животное тотчасъ же засыпало, хотя отъ шума и стука пробуждалось. Raphaël Dubois и Emile Bidot ²⁾, для вызова сна и анестезіи у животныхъ, примѣняли одновременно хлороформъ и ацетофенонъ. Профессоръ Paul Bert доказалъ, что вдыханіе четырехпроцентной смѣси воздуха и хлороформа или вовсе не дѣйствуетъ на собаку, или же, ежели и подѣйствуетъ, то животное скоро просыпается, не смотря на то, что оно продолжаетъ вдыхать эту смѣсь.—Точно также и ацетофенонъ, введенный подъ кожу или въ желудокъ въ небольшой дозѣ, не вызываетъ ни сна, ни анестезіи, тогда какъ одновременное примѣненіе этихъ средствъ въ опытахъ Dubois и Bidot вызывало каждый разъ у животныхъ сонъ и анестезію. Всѣхъ опытовъ ими было произведено 5, изъ нихъ 4 — съ подкожнымъ впрыскиваніемъ ацетофенона 1½ куб. с., а одинъ — съ введеніемъ въ желудокъ 2 куб. с. въ смѣси съ глицериномъ. Затѣмъ животныя подвергались дѣйствію хлороформа. При такихъ условіяхъ, являлись быстро сонъ и анестезія (10 м.), которые возможно было продолжать нѣсколько часовъ (4 ч.). Каждый разъ, какъ только

¹⁾ Comptes rendus de la Société de Biologie, 19 Décembre 1885. p. 750.

²⁾ Comptes rendus de la Société de Biologie. 26 Décembre 1885. p. 760.

животное пробуждалось, стоило только впрыснуть ему 0,015 грм. ацетофенона, чтобы оно опять уснуло. Самая большая продолжительность анестезии, которую пришлось поддерживать, была 5 ч. По истечении этого времени, t^0 (in recto) падала на 10^0 , и животное погибало. Въ виду того, что ацетофенонъ быстро выдѣляется изъ организма легкими, Dubois и Bidot совѣтуютъ предпочесть его передъ другими средствами, употребляемыми одновременно съ хлороформомъ.

М. V. Laborde ¹⁾ производилъ свои опыты на лягушкахъ, морскихъ свинкахъ и собакахъ, причемъ пришелъ къ слѣдующимъ результатамъ. При впрыскиваніи ацетофенона подъ кожу лягушки, замѣчаются весьма характерные признаки его мѣстнаго дѣйствія: обезцвѣчиваніе тканей, параличъ двигательныхъ и чувствительныхъ нервовъ и уменьшеніе возбудимости затронутыхъ мышцъ. Явленія общаго дѣйствія выражаются быстрымъ наступленіемъ ступора (коллапсъ), остановкою дыхательныхъ движеній и полною потерю рефлексовъ. Сердечныя сокращенія характерно измѣняются, послѣ моментальнаго усиленія дѣятельности сердца наступаетъ прогрессивное ея ослабленіе, при чемъ діастола становится болѣе продолжительной, и, въ концѣ, сердце останавливается въ діастолѣ. При впрыскиваніи ацетофенона ($\frac{1}{2}$ — 1 куб. с.) подъ кожу морскимъ свинкамъ, ни разу не наблюдалось сна, а весьма быстро наступало коматозное состояніе. При этомъ дыханіе ускоряется, дѣлается неправильнымъ и, подъ конецъ, принимаетъ афигитическій характеръ. Дѣятельность сердца тоже ускоряется и прогрессивно уменьшается его энергія. Наконецъ, рефлексы совершенно исчезаютъ, являются конвульсивныя движенія, температура значительно падаетъ и животное погибаетъ.

При введеніи большихъ дозъ ацетофенона прямо въ кровь у собакъ моментально является глубокій сонъ съ замѣтнымъ пониженіемъ рефлексовъ, постояннымъ паденіемъ кровяного давленія, съ слѣдующимъ ослабленіемъ сердечной дѣятельности и учащеніемъ, а также аритміей дыханія. Наконецъ, животныя просыпаются при явленіяхъ угнетенія произвольныхъ движеній и чрезъ 6—8—10 ч. умираютъ. Вскрытіе обнаруживаетъ разлитую кровянистую инфильтрацію въ легкихъ, селезенкѣ, печени и почкахъ; кровь совершенно черная, сердце дрябло, моча содержитъ не только красящее вещество крови, но и кровяные шарики въ довольно боль-

¹⁾ La Société de Biologie, 1885. 12 Décembre, p. 725 и рефераты въ «La Semaine Médicale 1885. p. 422.

помъ количествѣ. Что же касается до подкожнаго впрыскиванія ацетофенона, а также введенія его въ желудокъ собакамъ, Laborde, при этихъ способахъ, ни разу не наблюдалъ сна и никакихъ другихъ замѣтныхъ явленій, а, при введеніи въ желудокъ, не рѣдко являлась слизистая рвота. Далѣе, Laborde старается объяснить вышеуказанныя явленія, полученные имъ при эспериментальныхъ изслѣдованіяхъ, и приходитъ къ слѣдующаго рода выводамъ: паденіе артеріальнаго давленія не зависитъ отъ паралича периферическихъ -сосудодвигательныхъ нервовъ, а находится въ полной зависимости отъ центральнаго сосудодвигательнаго аппарата, а также отъ нервныхъ центровъ, заложенныхъ въ самомъ сердцѣ. Къ такого рода выводамъ пришелъ онъ на основаніи опыта съ перерѣзкою спиннаго мозга у собаки. Возбудимость блуждающаго нерва, подъ вліяніемъ ацетофенона, падаетъ какъ на периферическомъ, такъ и на центральномъ концахъ и тѣмъ сильнѣе, чѣмъ была введена большая доза. Затѣмъ онъ говоритъ, что измѣненія, наблюдаемыя въ сердечной дѣятельности, зависятъ главнымъ образомъ отъ пораженія нервовъ, заставляющихъ этою дѣятельностью, и въ частности—отъ системы ускорителей, а въ послѣднемъ періодѣ отъ равенія—отъ потери возбудимости сердечной мышцы. Возбудимость мозговой коры также понижается. Наконецъ, Laborde старается найти ключъ къ объясненію фізіологическаго механизма наступленія сна при введеніи достаточной дозы ацетофенона и въ результатѣ приходитъ къ такого рода выводамъ (предположеніямъ): влѣдствіе паденія кровянаго давленія, а слѣдовательно уменьшенія количества крови въ мозговыхъ сосудахъ, является мгновенное угнетеніе функціональной дѣятельности клѣточныхъ элементовъ мозговаго вещества. Но не въ одномъ количественномъ недостаткѣ крови, не въ простой анеміи, какъ это бываетъ въ нормальномъ фізіологическомъ снѣ, онъ находитъ объясненіе появленія сна, а связываетъ это явленіе съ качественнымъ измѣненіемъ самой кровяной жидкости, которая имѣетъ въ высшей степени ясный асфиктическій характеръ. Онъ говоритъ, что, очень можетъ быть, въ данномъ случаѣ нѣкоторую роль играетъ распаденіе въ организмѣ ацетофенона на угольную и бензойную кислоту, указанное Поповымъ и Nencki (см. выше).

G. Bardet ¹⁾ замѣтилъ, что впрыскиваніе ацетофенона подъ кожу морской свинки или кролика вызывало контрактуры и чувствительность той части, куда была произведена инъекція и,

1) Les nouveaux Remèdes. 15 Janvier 1886, p. 33.

ежели доза была велика (для свинки отъ 0,6 грм.—0,8 грм., а для кролика отъ 3,0 грм.—4,0 грм.), то постепенно наступали явленія коллапса. Вскрытіе показало, что смерть произошла отъ асфиксіи.— У собаки подкожное впрыскиваніе 2,0 грм. и 3,0 грм. не производитъ никакого дѣйствія.— При введеніи собакѣ въ желудокъ чистаго ацетофенона, у ней появляется сильная рвота, указывающая на раздраженіе слизистой оболочки. Ежели смѣшать ацетофенонъ съ глицериномъ и ввести въ желудокъ, то рвоты не бываетъ, и животное при дозѣ 2,0 или 3,0 грм. засыпаетъ, при чемъ замѣчается пониженіе t° на 1 градусъ.

При впрыскиваніи собакамъ въ вену 1 к. с. гипнона, тотчасъ же появляется анестезія и сонъ. Напряженіе сосудовъ внезапно понижается, и блуждающій нервъ теряетъ часть своей возбудимости. Bardet утверждаетъ, что смерть отъ гипнона зависитъ отъ паралича сердца, т. е. его нервныхъ узловъ.

Резюмируя изслѣдованія, произведенныя Laborde'омъ и свои собственныя, Bardet приходитъ къ слѣдующимъ выводамъ:

1) Подкожное впрыскиваніе гипнона производитъ мѣстное дѣйствіе, выражающееся въ явленіяхъ паралича двигательныхъ и чувствительныхъ нервовъ.

2) Гипнонъ производитъ очень характерный сонъ.

3) Явленія сна объясняются: а) непосредственнымъ дѣйствіемъ этого вещества на нервную систему, б) измѣненіями качества крови и с) анеміею мозга, развившеюся вслѣдствіе пониженія кровяного давления. Что же касается до терапевтическаго примѣненія гипнона, то онъ совѣдуетъ назначать дозу для взрослаго человѣка, отъ 0,2 грм. до 0,5 грм. Относительно гипнотическаго свойства этого вещества, онъ говоритъ, что не на всѣхъ людей оно дѣйствуетъ одинаково; такъ, одни засыпаютъ отъ малыхъ дозъ, а на другихъ это средство остается безъ всякаго вліянія. Лучше и вѣрнѣе оно дѣйствуетъ на алкоголиковъ и субъектовъ, сильно возбужденныхъ.—Далѣе Bardet говоритъ, что гипнонъ не производитъ тиспесіи и не разстраиваетъ пищеваренія, подобно всѣмъ наркотическимъ средствамъ, а, напротивъ, онъ возбуждаетъ аппетитъ и усиливаетъ функцію желудка, и какъ снотворное средство, гипнонъ можетъ занять мѣсто наравнѣ съ морфіемъ и хлораломъ, но не можетъ замѣнить и вытѣснить ихъ.

Mairet и Combemale, ¹⁾ для изученія фзіологическаго и токсич-

¹⁾ Montpellier Médical. VI. 1886, p. 117.

ческаго дѣйствія ацетофенона, произвели цѣлый рядъ опытовъ надъ животными. Объектами для этой цѣли имѣли служили: пять собакъ, четыре кошки, три кролика и двѣ морскія свинки. Всѣхъ опытовъ было произведено ими 32. Ацетофенонъ вводился животнымъ или въ венную систему, или въ подкожную клѣтчатку, или же въ желудокъ и легкія.

При въпрыскиваніи собакамъ прямо въ кровь различныхъ дозъ ацетофенона (отъ 0,03—0,2105 грам. на кило), Mairret и Combemale ни въ одномъ случаѣ не замѣчали настоящаго сна,—а только при высокихъ дозахъ, вслѣдъ за въпрыскиваніемъ, наступали общая мышечная слабость съ парезомъ заднихъ конечностей и сонливое состояніе, которое обыкновенно длилось отъ 2—3 часовъ; при этихъ условіяхъ, у животныхъ нерѣдко являлась рвота и затрудненное дыханіе. Опыты съ подкожнымъ въпрыскиваніемъ ацетофенона производились на морскихъ свинкахъ (двѣ), кроликахъ (четыре) и кошкахъ (четыре). Количество въпрыскиваемого вещества колебалось между 0,3 и 3,6 грм., что составляло на кило отъ 0,3—1,427 гр. Всѣ эти 10 опытовъ дали слѣдующіе результаты: ни въ одномъ случаѣ сна не наблюдалось; небольшія и среднія дозы обыкновенно вызывали общую мышечную слабость, парезъ заднихъ конечностей, распространяющійся иногда и на переднія, затѣмъ сонливое состояніе и учащенное дыханіе. При высокихъ дозахъ (0,8—1,427 грм. на кило), тотчасъ же за въпрыскиваніемъ, наступаетъ парезъ заднихъ конечностей и довольно быстро—переднихъ; является постоянное дрожаніе тѣла, иногда съ клоническими судорогами, предшествующая сонливость переходитъ въ коматозное состояніе; дыханіе, въ началѣ учащенное, смѣняется неровнымъ, затрудненнымъ; наконецъ, оно ослабѣваетъ и дѣлается едва замѣтнымъ. Нѣкоторыя животныя и при такихъ условіяхъ поправляются, а другія погибаютъ при явленіяхъ асфиксії. Во всѣхъ случаяхъ подкожнаго въпрыскиванія выдыхаемый воздухъ животными имѣлъ запахъ ацетофенона. Опыты съ введеніемъ ацетофенона въ желудокъ были произведены надъ тремя собаками; при этомъ ни разу не наблюдалось сна. Всѣмъ животнаго падалъ, и количество гемоглобина въ крови уменьшалось. Съ прекращеніемъ введенія ацетофенона замѣчалось, что всѣмъ у животнаго скорѣе возстановлялся, чѣмъ количество гемоглобина. Кромѣ этого, опыты показывали изслѣдователямъ, что, не смотря на выдѣленіе ацетофенона легкими и почками, часть его все таки остается въ организмѣ, такъ какъ животныя погибали отъ такой дозы, которую они раньше переносили легко, не принимая предварительно ацетофенона.

Способъ введенія ацетофенона въ организмъ животнаго, при помощи ингаляціи, былъ примѣненъ надъ двумя кошками, морской свинкой и кроликомъ. Всѣ животныя помѣщались въ деревянный ящикъ (емкостью въ 175 метровъ воздуха) съ нѣсколькими щелями для вентиляціи.—Въ теченіи одного часа и 10 м. животныя вдыхали ацетофенонъ, распыляемый пульверизаторомъ въ слѣдующей пропорціи: 3,0 грм. ацетофенона на 10,0 грм. спирта и 200,0 грм. воды. Эти опыты показали, что кошки болѣе воспримчивы къ ацетофенону, чѣмъ свинка и кроликъ; онѣ скорѣе пришли въ сонливое состояніе, хотя сна и не было; эта сонливость не сопровождалась мышечною слабостью и такими паретическими явленіями, которыя замѣчались при другихъ способахъ введенія этого вещества.

Изъ цѣлаго ряда опытовъ, произведенныхъ на животныхъ Maiget и Combemale дѣлаютъ слѣдующіе выводы:

Ацетофенонъ, смотря по дозѣ, можетъ оказывать дѣйствіе на всѣ системы организма и распространять свое вліяніе на общее питаніе тѣла. Всего болѣе поражается мышечная система, что выражается парезомъ мышцъ заднихъ конечностей, а также переднихъ; при большихъ дозахъ парализуются и прочія мышцы скелета. Иногда къ этимъ явленіямъ присоединяется окоченѣніе и конвульсивное дрожаніе переднихъ конечностей и мышцъ головы.

Дыханіе, при малыхъ дозахъ ацетофенона, не измѣняется; при болѣе высокихъ, оно становится частымъ, прерывистымъ и затрудненнымъ.

На кровообращеніе ацетофенонъ оказываетъ вліяніе даже въ небольшихъ дозахъ, при чемъ наблюдается постоянно учащеніе сердцебіенія, а, при большихъ дозахъ, помимо учащенія, удары сердца становятся неправильными и крайне слабыми.

Температура, при малыхъ дозахъ, не измѣняется, или же повышается на нѣсколько десятыхъ; при большихъ дозахъ, она падаетъ на 1—3 градуса.

Количество мочи по большей части увеличивается.

При малыхъ дозахъ, моча чиста и прозрачна; при большихъ же, она содержитъ бѣлокъ и кровь, только количество ея уменьшается.

Пищеварительные органы мало подвергаются дѣйствію ацетофенона; онъ увеличиваетъ отдѣленіе слюны и желчи, не разстраивая аппетита.

Чувствительность, при малыхъ дозахъ бываетъ сохранена. При

болѣе высокихъ—органы чувствъ постепенно поражаются; кожная чувствительность исчезаетъ послѣднею.

Сна ацетофенонъ не вызываетъ, а только подавленное состояніе и сонливость.

При большихъ дозахъ, эта сонливость переходитъ въ коматозное состояніе.

Общее питаніе падаетъ, шерсть вылѣзаетъ, дѣлается ломкой; вѣсъ животного уменьшается, а также гемоглобинъ крови.

Помимо экспериментальныхъ изслѣдованій, Mairet и Combemale приводятъ цѣлый рядъ наблюденій, произведенныхъ ими на здоровыхъ и больныхъ людяхъ. Ацетофенонъ, даваемый 4 здоровымъ субъектамъ въ количествѣ отъ 0,1 грм. до 0,6 грм., вызвалъ слѣдующія явленія: отрыжка, кислый вкусъ во рту, обильное мочеотдѣленіе; пульсъ скорѣ послѣ приѣма становится полнѣе и чаще, затѣмъ онъ замедляется и дѣлается менѣе напряженнымъ.

Дыханіе не измѣняется, въ выдыхаемомъ воздухѣ слышенъ запахъ ацетофенона.

Въ смыслѣ снотворнаго дѣйствія, ацетофенонъ не проявилъ никакого эффекта.

Что же касается до терапевтическаго примѣненія ацетофенона, то оно было произведено надъ 30 душевно-больными, страдавшими безсонницею. Формы помѣшательства были: 4—простая манія, 6—манія съ послѣдовательнымъ слабоуміемъ, 2—иллюзии и галюцинаціи, 1—эпилепсія въ періодѣ возбужденія, 3—запойный бредъ, 5—паралитическое помѣшательство, 1—горячное безуміе (athetomase). Дозы, назначаемыя больнымъ ежедневно, въ теченіи нѣсколькихъ дней колебались отъ 0,15 до 0,45 грм. Почти во всѣхъ случаяхъ ацетофенонъ, какъ снотворное средство, далъ отрицательные результаты, за исключеніемъ двухъ: у больного съ запойнымъ бредомъ ацетофенонъ вызвалъ довольно продолжительный сонъ (7 часовъ); снотворное дѣйствіе ацетофенона въ данномъ случаѣ нельзя было объяснить случайнымъ совпаденіемъ, такъ какъ въ то время, когда средство было оставляемо, больной страдалъ безсонницею, а, при новомъ назначеніи, у него появлялся хорошій сонъ.

Второй случай, гдѣ ацетофенонъ произвелъ эффектъ,—это у больной съ иллюзіями и галюцинаціями; скорѣ послѣ приѣма у нея появился хорошій сонъ.

Дѣйствіе же ацетофенона во всѣхъ остальныхъ случаяхъ выразалось уменьшеніемъ возбужденнаго состоянія больныхъ, ослабленіемъ мышечныхъ напряженій и уменьшеніемъ количества гемоглобина крови почти во всѣхъ случаяхъ.

Изъ этихъ наблюденій надъ душевно-больными Mairet и Combemale дѣлають такого рода выводъ, что ацетофенонъ не есть снотворное средство и польза отъ него въ психіатріи весьма сомнительна. Такого же мнѣнія придерживается и Шарко ¹⁾, который отъ имени Mairet'a и Combemale'я, сдѣлалъ сообщеніе о нѣкоторыхъ душевно-больныхъ въ Парижской Академіи Наукъ. Сопоставляя результаты своихъ изслѣдованій съ изслѣдованіями Dujardin Beaumetz'a и Bardet'a, Mairet и Combemale, въ виду столь рѣзкаго разногласія, задали себѣ вопросъ, не бралъ-ли Dujardin Beaumetz другой побочный продуктъ, полученный при приготовленіи ацетофенона, который и обладалъ снотворнымъ дѣйствіемъ.

Съ этою цѣлью они сами приготовили ацетофенонъ (способъ Фриделя), нагрѣвая на сильномъ огнѣ смѣсь изъ уксуно-кислаго и бензойнокислаго кальція, безъ всякихъ предосторожностей; они получили при перегонкѣ жидкость бураго цвѣта, не кристаллизующуюся при 0° и имѣющую запахъ горькихъ миндалей; жидкость эту они назвали нечистымъ ацетофенономъ. Нагрѣвая ту же смѣсь постепенно и съ извѣстными предосторожностями, они получили вязкую и маслянистую жидкость, желтаго цвѣта, съ запахомъ, похожимъ на ацетофенонъ. Для удобства они эту жидкость назвали маслянистымъ ацетофенономъ. Съ этими двумя жидкостями они произвели рядъ опытовъ надъ животными и надъ людьми, но ни въ одномъ случаѣ не было наблюдаемо снотворнаго дѣйствія этихъ веществъ. При выпрыскиваніи животнымъ въ кровь нечистаго ацетофенона, получались нѣсколько иныхъ явленія, а именно: обморочное состояніе (Syncop) и потомъ рвота, чередующаяся съ глубокимъ сномъ. Черезъ двое сутокъ, обыкновенно, наступалъ летальный исходъ, а при вскрытіи оказались такіа же пораженія органовъ, какъ и при обыкновенномъ ацетофенонѣ. Дѣйствіе же маслянистаго ацетофенона ничѣмъ существенно не отличалось отъ обыкновеннаго.

M. Ph. Rey ²⁾ производилъ свои наблюденія надъ 8 душевно-больными въ теченіи одного мѣсяца. Доза, которая назначалась больнымъ, была отъ 0,15 грм. до 0,5 грм. Формы болѣзней были слѣдующія: два случая алкоголизма съ характерными галлюцинаціями, одинъ—манія, одинъ epilepsy и 4—ясно выраженаго паралича. Больные принимали это вещество безъ труда, и ни разу не замѣчалось раздраженія пищеварительныхъ путей. Ни въ одномъ случаѣ ацетофенонъ не произвелъ снотворнаго

¹⁾ Comptes rendus 102, 1886, p. 178.

²⁾ L'encéphale. Journal des maladies mentales et nerveuses. 1886, p. 367.

эффекта. Наконецъ, въ видѣ послѣдней попытки, М. Реу назна-
чилъ 4-емъ новымъ буйнымъ больнымъ по 1,0 грм. ацетофенона,
и отъ этой дозы не удалось достигнуть ни успокоенія больныхъ,
ни сна.

Проф. Д-ръ Гиртъ¹⁾ произвелъ рядъ наблюдений въ Брес-
лавской богадѣльнѣ надъ многими больными, съ цѣлью убѣдиться
въ снотворномъ дѣйствіи ацетофенона. Для опыта были взяты:
одинъ эмфизематикъ, два фтизика, три табетика и одна женщина,
страдающая межреберной невралгіею. Всѣ семь больныхъ были
лишены сна, вслѣдствіе припадковъ удушья, сердцебиенія, болей
и проч. Результатъ получился абсолютно отрицательный.—Дозы
назначаемы были этимъ больнымъ отъ 0,05—0,1 грм. Помимо
этихъ семи случаевъ, Гиртъ произвелъ 61 наблюдение надъ 22
душевными и нервными больными. Этимъ больнымъ назначалась
доза 0,4 грм., которая, въ смыслѣ снотворномъ, не оказала абсолютно
никакого дѣйствія.—Нельзя было замѣтить какого либо вліянія на
пульсъ, дыханіе и температуру. Неблагопріятныя явленія наблю-
дались крайне рѣдко; они состояли въ сильныхъ отрыжкахъ и
тошнотѣ.

Otto Seifert²⁾ примѣнялъ ацетофенонъ въ частной практикѣ у
семи больныхъ, которые страдали безсонницею при различныхъ
болѣзняхъ, какъ то: циррозъ печени, чахотка, нервныя колики,
воспаленіе оболочекъ спиннаго мозга и два случая нервной безсон-
ницы.—Снотворное дѣйствіе ацетофенона проявилось рѣшительно
во всѣхъ случаяхъ. Доза, которую Seifert назначалъ, была 0,2
грм.—0,4 грм., а также и 0,6 грм. При этомъ наблюдалась, что
больные скоро привыкають къ этому средству, вслѣдствіе чего при-
ходилось постоянно увеличивать дозу. Всѣ больные очень хорошо
переносили ацетофенонъ.

Rothenbiller³⁾ втеченіе цѣлаго мѣсяца подрядъ производилъ
опыты съ гипнозомъ на 11-ти больныхъ (8 мужчинъ и 3 женщины);
у 7 субъектовъ (6 паралитиковъ и 1 алкоголика) было рѣзко вы-
раженное возбужденное состояніе и безсонница. Онъ началъ съ
дозы въ 2 капли, и постепенно повышая, дошелъ до 60 капель
(1,5 грм.), при чемъ не получилъ рѣшительно никакого какъ
снотворнаго, такъ равно и успокоительнаго эффекта. Съ болѣе

1) Breslauer ärztliche Zeitschrift. 1886, № 6.

2) Münchener Medicinische Wochenschrift. 1887, № 19, стр. 349.

3) Centralblatt für Nervenheilkunde, Psychiatrie und gerichtliche Psychopathologie
1887, № 11, стр. 321.