

Фишер Федор Федорович

**Сифилис, его лечение и условия
безопасного вступления больных
в брак**

**Москва
«Книга по Требованию»**

УДК 61
ББК 5
Ф33

Ф33 **Федор Федорович Ф.**
Сифилис, его лечение и условия безопасного вступления больных в брак / Фишер Федор
Федорович – М.: Книга по Требованию, 2023. – 167 с.

ISBN 978-5-521-28366-8

ISBN 978-5-521-28366-8

© Издание на русском языке, оформление
«YOYO Media», 2023
© Издание на русском языке, оцифровка,
«Книга по Требованию», 2023

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 первоизданном 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.

ПРЕДИСЛОВІЕ.

Издавая эту книгу, я съ одной стороны имѣлъ въ виду познакомить медицинскую публику съ моими изслѣдованіями, касающимися многихъ до сихъ поръ еще невыясненныхъ вопросовъ о законахъ теченія сифилиса и его леченія, съ другой же стороны имѣлъ въ виду и то, что книга моя далеко не безъ пользы могла бы быть прочтена и нѣкоторою частью немедицинской публики. Каждому практическому врачу хорошо извѣстно, до чего превратны понятія о сифилисѣ даже въ средѣ весьма образованныхъ людей.

Большая часть больныхъ до сихъ поръ еще полагаетъ, что сифилисъ можно вылечить въ какіе-нибудь одинъ-два мѣсяца, и что отсутствіе наружныхъ признаковъ болѣзни равносильно уже полному выздоровленію. Это страшное заблужденіе ведетъ обыкновенно къ тому, что бабъ только больные не замѣчаютъ у себя наружныхъ болѣзненныхъ измѣненій, то уже бросаютъ серьезное леченіе, позволяютъ себѣ различныя излишества и преждевременно вступаютъ въ бракъ.

Въ результатъ, конечно, получаютъ только тяжелые возвраты болѣзни, зараженія молодыхъ женъ и рожденія дѣтей съ наслѣдственными явленіями сифилиса.

Съ цѣлью сдѣлать мою книгу доступной для пониманія каждому болѣе или менѣе образованнаго человѣка, я предпослалъ спеціальной части моихъ изслѣдованій общій очеркъ теченія и развитія припадковъ болѣзни, а равно указалъ и на тѣ очень немногія средства, которыми современный врачъ только и можетъ располагать при леченіи сифилиса.

Такъ какъ общій очеркъ теченія сифилиса и нѣкоторыя другія главы въ этой книгѣ изложены для пемедицинской публики и не могутъ, слѣдовательно, представлять особаго интереса для врачей, то главы эти отмѣчены знакомъ *.

Авторъ.

С.-Петербургъ.
Октябрь. 1887 года.

СИФИЛИСЪ

ЕГО ПРИПАДКИ И ТЕЧЕНІЕ.

I. *

Заразительныя истеченія изъ половыхъ органовъ, а также и язвы на послѣднихъ у обоихъ половъ, были извѣстны еще въ самыя отдаленныя времена. Уже въ третьей книгѣ Моисея говорится о „нечистомъ сѣмятеченіи“, а предписываемыя тамъ санитарныя мѣры, какъ нельзя лучше, доказываютъ заразительность подобныхъ истеченій. Точно также изъ описаній древнихъ греческихъ и римскихъ вѣдѣй видно, что имъ приходилось лечить язвенные процессы на половыхъ органахъ, происходившіе путемъ зараженія. Но у древнихъ авторовъ мы не находимъ систематическаго описанія собственно *сифилиса*, такъ какъ они еще не признавали связи, соединяющей отдѣльныя звенья этой болѣзни. Каждый отдѣльный припадокъ, каждое измѣненіе сифилитической натуры описывалось какъ самостоятельное страданіе. Пришлось прежде соединить всѣ разрозненныя указанія, встрѣчающіяся въ рукописяхъ древнихъ писателей и врачей,

чтобы воспроизвести полную картину болѣзни и признать, что *сифилис* не только существовалъ въ самыя отдаленныя историческія времена, но что онъ вѣроятно также древенъ, какъ и самый родъ человѣческій. Въ пользу такого мнѣнія говоритъ, между прочимъ, описанный въ 1882 г. французскимъ ученымъ Kollet, скелетъ женщины, найденный во Франціи и относящійся къ каменному періоду. Скелетъ представляетъ несомнѣнные слѣды сифилиса — утолщенія костей (экзостозы) на обѣихъ голеньяхъ, на лѣвой — одно, а на правой — три.

Первое болѣе или менѣе серьезное вниманіе на сифилисъ было обращено въ концѣ XV столѣтія, благодаря тому, что въ 1495 году различныя заболѣванія половыхъ органовъ, а также сыпи и язвы на кожѣ стали чрезвычайно сильно распространяться между войсками Карла VIII, осаждавшими Неаполь. Только съ этого времени врачи, наконецъ, пришли къ убѣжденію, что между нѣкоторыми заболѣваніями половыхъ органовъ и появленіемъ въ послѣдствіи различныхъ болѣзненныхъ измѣненій въ другихъ областяхъ человѣческаго тѣла (сыпи, язвы и т. п.) существуетъ какая-то причинная связь. Эти обстоятельства послужили поводомъ къ тому, что всѣ болѣзни, развивающіяся послѣ половыхъ сношеній, врачи стали называть *венерическими* или *венеріей*, но, кромѣ того, эти болѣзни очень часто носили еще и другія, преимущественно географическія, названія: такъ у итальянцевъ, нѣмцевъ, испанцевъ и др. ихъ называли „*французской болѣзью*“, французы назы-

вали ихъ „итальянской“ или „неаполитанской болѣзнию“, поляки—„нѣмецкой“, голландцы и англичане „испанской“ и т. д. и т. д. Но всѣ эти названія были впослѣдствіи вытѣснены названіемъ „сифилисѣ“, которое впервые было употреблено Фракасторомъ.

Благодаря тому обстоятельству, что зараженіе венерическими болѣзнями происходитъ преимущественно при половыхъ сношеніяхъ, большинство врачей до второй половины нашего столѣтія, считали причиною всѣхъ этихъ болѣзней одинъ и тотъ же ядъ, который называли, безразлично, то *венерическимъ*, то *сифилитическимъ*. Въ настоящее же время мы, однако, хорошо знаемъ, что при половыхъ сношеніяхъ зараженіе можетъ происходить тремя совершенно различными ядами, изъ которыхъ одинъ вызываетъ появленіе твердаго шанкра и общаго сифилиса, другой—образование мягкаго шанкра и, наконецъ, третій производитъ триперъ или перелой.

II.*

Собственно сифилисѣ есть заразительная и весьма продолжительная болѣзнь, развивающаяся въ человѣческомъ организмѣ вслѣдствіе вступленія въ него особаго животнаго яда. Сифилитическій ядъ не летучъ и отличается отъ многихъ другихъ ядовъ тѣмъ, что не вызываетъ быстраго отравленія и скорого наступленія угрожающихъ жизни припадковъ, онъ, напротивъ, только медленно и постепенно пора-

жасть различныя ткани, железистую систему, кожу, слизистыя оболочки, кости и т. д.

Путь, которымъ сифилитическій ядъ проникаетъ въ организмъ, есть кожа и слизистыя оболочки наружныхъ органовъ и частей, при томъ условіи, если цѣлость этихъ тканей была хоть незначительно нарушена (напр., едва замѣтныя ссадины, царапинки и т. п.).

Развитіе болѣзни совершается слѣдующимъ образомъ: на мѣстѣ соприкосновенія слегка поврежденной кожи или слизистой оболочки (напр., на половыхъ органахъ, на губахъ рта и т. п.) съ сифилитическимъ ядомъ, приблизительно только черезъ 2—3 недѣли, появляется небольшое затверденіе, которое довольно быстро превращается въ кругловатую язву. Она отличается обыкновенно весьма твердымъ на ощупь дномъ и краями, почему и названа *твердымъ шанкромъ*. Почти одновременно съ появленіемъ твердаго или сифилитическаго шанкра, припухаютъ лимфатическія железы, лежащія близко къ мѣсту зараженія (такія железы безболезненны къ умѣренному давленію), а затѣмъ, черезъ 4—8 недѣль, на всемъ тѣлѣ выступаетъ сыпь, въ формѣ кругловатыхъ розовыхъ пятенъ. Затвердѣніе, безболѣзненная опухоль железъ и розовидная сыпь имѣютъ важное характерное значеніе: онѣ доказываютъ, что произошло общее зараженіе организма сифилисомъ. Это важно помнить въ томъ отношеніи, что всѣ означенные признаки отличаютъ язву отъ другой, по наружному виду съ ней сходной, но имѣющей

мягкое дно и края, не вызывающей общаго зараженія и появляющейся уже на второй или третій день послѣ зараженія. Такая язва, въ отличіе отъ первой, названа *венерической язвой или мягкимъ шанкромъ*. Случающіяся при ней опухоли паховыхъ железъ сильно болятъ и обыкновенно образуютъ нарывы (бубоны), но общаго зараженія крови при этомъ не происходитъ.

Различіе венерической отъ сифилитической язвы доказано научнымъ образомъ, путемъ прививки: если изъ сифилитической язвы (твердаго шанкра) взять матерію (гной) и привить тому же самому больному гдѣ-либо на кожѣ (наприм. на кожѣ бедра), то не получится новой язвы, такъ какъ организмъ такого больнаго зараженъ уже сифилисомъ, а потому, не смотря на прививаніе, не даетъ новой язвы. Если же гной венерической язвы привить тому же самому больному, отъ котораго гной взять, то получится венерическая язва на мѣстѣ прививки, потому что въ этомъ случаѣ нѣтъ общаго зараженія; это-то и доказываетъ убѣдительнымъ образомъ, что венерическій ядъ не способенъ вызывать общаго зараженія, и что венерическая язва есть болѣзнь мѣстная. Это еще болѣе нагляднымъ образомъ доказывается тѣмъ, что если привить венерическій ядъ субъекту, зараженному сифилисомъ, то у него получится отъ прививки венерическая язва, несмотря на существующую сифилитическую, указывающую на зараженіе общимъ сифилисомъ. Такимъ образомъ установлена двойственность яда любострастной

болѣзни: одинъ ядъ—сифилитическій, вызывающій общеезараженіе, сифились, другой— венерическій ядъ, вызывающій мѣстную болѣзнь—венерическую, не влекущую общаго зараженія. Наконецъ, существуетъ, какъ мы сказали, еще и третій ядъ — триперный, который, попавъ на слизистую оболочку мочеиспускательнаго канала, вызываетъ триперъ, т. е. истечение гноя изъ мочеиспускательнаго канала и сильную рѣзь при отдѣленіи мочи. Этотъ ядъ, въ свою очередь, совершенно отличенъ и отъ сифилитическаго, и отъ венерическаго ядовъ, и имѣетъ съ ними только то общее всѣмъ этимъ ядамъ свойство, что зараженіе имъ въ громадномъ большинствѣ случаевъ происходитъ при половыхъ сношеніяхъ.

Указавъ на важное различіе и значеніе венерическаго и сифилитическаго ядовъ, мы будемъ ниже заниматься исключительно сифилитическимъ ядомъ, какъ обусловливающимъ общее зараженіе и способномъ черезъ зараженіе передаваться не только отъ одного лица другому, но и наследственно, отъ родителей къ дѣтямъ.

III. *

Природа, или сущность сифилитическаго яда еще не вполне извѣстна. Одни наблюдатели полагаютъ, что ядъ дѣйствуетъ на организмъ своими химическими свойствами, другіе же принимаютъ, что сифилитическій ядъ содержитъ въ себѣ особые микроорганизмы и дѣйствуетъ на подобіе бродила

(фермента), подъ вліяніемъ котораго въ организмѣ образуются такъ называемые сифилитическіе продукты. Еще окончательно не выяснено, которое изъ этихъ мнѣній справедливо, но, по нашему мнѣнію, нужно отдать преимущество второму, т. е. что сифилитическій ядъ содержитъ въ себѣ особыя микроорганизмы.

Сифилитическій ядъ передается организму лишь посредствомъ извѣстныхъ жидкостей: наибольшую степень заразительности обладаетъ матерія, отдѣляющаяся отъ твердаго шанкра (слизь и гной) и отъ такъ называемыхъ мокнущихъ и слизистыхъ папулъ; затѣмъ слѣдуетъ гной изъ различныхъ сифилитическихъ пузырьковъ, гнойничковъ, прыщей и нѣкоторыхъ язвъ (эктимы), появляющихся и исчезающихъ періодически у больныхъ въ теченіе первыхъ двухъ-трехъ лѣтъ отъ начала болѣзни ¹⁾; наконецъ, несомнѣнно заразительна и самая кровь больныхъ. Опыты искусственныхъ прививокъ зараженной крови показали, что въ извѣстное время она можетъ вызвать образованіе твердаго шанкра съ послѣдовательными явленіями общаго зараженія сифилисомъ.

Другія жидкости организма, какъ-то: потъ, слюна, слезы, моча, слѣмя и т. д. передаютъ зараженіе лишь по столько, по сколько къ нимъ примѣшаны гной, слизь или кровь, содержащія въ себѣ зародыши сифилиса.

Одна изъ замѣчательныхъ особенностей сифи-

¹⁾ Далѣе всѣ эти измѣненія еще будутъ описаны нами подробно.

литического яда состоитъ въ томъ, что онъ прививается только къ человѣку. Дѣлались сотни искусственныхъ прививокъ сифилитического яда обезьянамъ, кроликамъ, свиньямъ, морскимъ свинкамъ, собакамъ, кошкамъ, зайцамъ, жеребятѣ и т. д., но ни одно изъ этихъ животныхъ ни разу не удалось заразить сифилисомъ или даже только вызвать образованіе шанкра.

Условія для передачи сифилиса слѣдующія: со стороны сифилитика—такое измѣненіе или поврежденіе (язва, папула, лопнувшій гнойничекъ, пузырекъ и т. д.), черезъ которое онъ могъ бы сообщить заражающее вещество изъ своего организма, а со стороны несифилитика такое поврежденіе, сквозь которое заражающее вещество прямо или косвенно могло бы поступить въ его организмъ. Многочисленныя наблюденія показываютъ, что безъ ободныхъ поврежденій зараженіе почти невозможно: въ госпиталѣхъ, гдѣ сифилитики приходятъ въ чрезвычайно разнообразныя и тѣсныя соприкосновенія съ несифилитиками, эти послѣдніе не заражаются, пока на кожѣ ихъ нѣтъ какихъ либо поврежденій. Поврежденія же, служащія проводниками зараженія, часто бываютъ, однако, очень незначительны и потому могутъ оставаться и незамѣченными, напр. царапины, ссадинки, порѣзы волосами и т. п.

Перенесеніе сифилитического яда совершается или непосредственно отъ больныхъ на здоровыхъ, вслѣдствіе различныхъ соприкосновеній ихъ между