

Тихомиров Владимир Васильевич

**К учению о туберкулезе
лимфатических желез**

**Москва
«Книга по Требованию»**

УДК 82-3
ББК 84-4
В57

В57 **Владимир Васильевич Т.**
К учению о туберкулезе лимфатических желез / Тихомиров Владимир Васи-
льевич – М.: Книга по Требованию, 2026. – 100 с.

ISBN 978-5-519-76820-7

ISBN 978-5-519-76820-7

© Издание на русском языке, оформление
«YOYO Media», 2026

© Издание на русском языке, оцифровка,
«Книга по Требованию», 2026

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.

изслѣдованія Villemin'a ⁷⁾. Онъ впервые примѣнилъ прививки туберкулезнаго вещества животнымъ и указалъ на прививки, какъ на критерій туберкулезной заразы, именно прививками на животныхъ ему удалось доказать, что туберкулезныя массы вызываютъ у нихъ заболѣваніе туберкулезомъ; слѣдовательно, туберкулезъ есть болѣзнь инфекціонная. Другая заслуга Villemin'a та, что онъ указалъ на идентичность жемчужной болѣзни и туберкулеза. Путь изслѣдованія, указанный Villemin'омъ, былъ могучимъ двигателемъ въ разработкѣ вопроса о туберкулезѣ. Съ Villemin'a начинается 2-й періодъ въ разработкѣ ученія о туберкулезѣ, періодъ экспериментальный, или періодъ прививокъ. Періодъ этотъ продолжался долго, и прививки давали разнорѣчивые результаты. Параллельно съ прививками, въ этотъ періодъ довольно точно установлена морфологическая характеристика новообразованія на основаніи анатомическихъ изысканій. Заключеніемъ этого періода является знаменитое открытіе Koch'a.

Опыты Villemin'a были повторены Lebert'омъ и Wyss'омъ ⁸⁾. Но по ихъ опытамъ оказалось, что не только прививка туберкулезной массы вызываетъ бугорчатку, но и прививка индифферентныхъ веществъ. Къ такимъ же результатамъ пришелъ Waldenburg ⁹⁾. Послѣдній зараженіе бугорчаткой поставилъ въ связь съ самопроизвольнымъ развитіемъ творожистаго фокуса на мѣстѣ прививки. Такимъ образомъ онъ вновь выдвинулъ вопросъ о заразительности творожистаго вещества. Къ отрицательнымъ результатамъ относительно специфичности туберкулеза пришелъ также вначалѣ Cohnheim ¹⁰⁾, работавшій совмѣстно съ Fränkel'емъ. Но впослѣдствіи Cohnheim ¹¹⁾, работая въ сотрудничествѣ съ Salomonsen'омъ, неопровержимо установилъ специфичность туберкулеза, впервые примѣнивши методъ прививокъ въ переднюю глазную камеру. Методъ этотъ важенъ тѣмъ, что самостоятельный туберкулезъ глазъ у кро-

⁷⁾ Cause et nature de la tuberculose. Bull. de l'Acad. de médecine. Томъ 32. 1865.—Также: Études sur la tuberculose. Paris. 1868.

⁸⁾ Lebert u. Wyss, Beiträge zur Experimental-Pathologie der heerdart. umschrieb. dissemin. Lungenentzündung etc. Virch. Arch. Bd. 40. 1867.

⁹⁾ l. c. (1).

¹⁰⁾ Virch. Arch. Bd. 45, стр. 216.

¹¹⁾ Ueber künstliche Tuberculose. 55 Jahresbericht der Schlesischen Gesellschaft f. vaterländ. Cultur 1877. Breslau. 1878. стр. 222.

ликовъ и морскихъ свинокъ не встрѣчается. Кромѣ того, этими прививками былъ точно указанъ инкубационный періодъ, который у кроликовъ былъ немного болѣе 3 недѣль. По послѣднимъ опытамъ Cohnheim'a дѣйствительны въ смыслъ зараженія: сѣрые и казеозные узлы отъ человѣческаго, хроническаго и остраго, туберкулеза,—казеозныя частички изъ свѣже экстирпированныхъ скрофулезныхъ железъ шей,—узелки изъ прививнаго туберкулеза морскихъ свинокъ и кроликовъ; недѣйствительными оказались: раковые узелки,—свободные отъ узелковъ мускульные кусочки отъ туберкулезныхъ морскихъ свинокъ,—простыя лимфомы и мѣстный (суставной) туберкулезъ. Такимъ образомъ опыты Cohnheim'a и Salomonsen'a установили, что прививной туберкулезъ не зависитъ отъ травматическаго воспаления. Объясненіе противоположныхъ результатовъ прививокъ въ своихъ раннихъ опытахъ Cohnheim нашелъ въ томъ, что тамъ происходила невольная туберкулезная инфекция, что съ введеніемъ индифферентныхъ веществъ вводилась и туберкулезная зараза, которою были переполнены всѣ лабораторіи, гдѣ производились эксперименты съ туберкулезомъ. Результаты своихъ опытовъ Cohnheim изложилъ въ особой брошюрѣ ¹²⁾. Подъ творожистымъ перерожденіемъ прежде понимали особую форму регрессивнаго метаморфоза, состоящую въ жировомъ перерожденіи съ потерей воды. Weigert этотъ процессъ причислилъ къ особой формѣ некроза, которую Cohnheim назвалъ коагуляционнымъ некрозомъ. Но здѣсь вмѣсто простаго описательнаго выраженія употреблено болѣе сложное, сущность же дѣла этимъ терминомъ не объясняется.

Рядомъ съ Cohnheim'омъ надо поставить неутомимаго ученаго изслѣдователя Baumgarten'a ¹³⁾, посвятившаго многіе годы своей жизни разработкѣ вопроса о туберкулезѣ. Онъ то производилъ эксперименты, число которыхъ безъ сомнѣнія не меньше, чѣмъ у Koch'a, то подвергалъ строгой критикѣ мнѣнія своихъ противниковъ. Нѣтъ ни одного пункта въ вопросѣ о туберкулезѣ, не обслѣдованнаго Baumgarten'омъ. Онъ окончательно установилъ идентич-

¹²⁾ Die Tuberculose von Standpunkte der Infectionslehre. 2 Aufl. Leipzig. 1881.

¹³⁾ Всю литературу какъ самого Baumgarten'a, такъ и другихъ выдающихся авторовъ, можно найти въ прекрасной книгѣ Baumgarten'a: Lehrbuch der patholog. Mykologie. Braunschweig. 1890.

ность туберкулеза и жемчужной болѣзни. Выводы изъ его работъ изложены имъ ¹⁴⁾ такимъ образомъ, что жемчужная болѣзнь, туберкулезъ, чахотка и казеозный скрофулезъ анатомически и гистологически согласуются во всѣхъ существенныхъ пунктахъ, и только продукты этихъ болѣзней могутъ вызвать туберкулезъ, какъ специфическую болѣзнь. Baumgarten, кромѣ того, независимо отъ Koch'a открылъ ¹⁵⁾ специфическихъ патогенныхъ возбудителей туберкулеза—бациллъ, найденныхъ имъ при обработкѣ препаратовъ КНО.

Такимъ образомъ въ умахъ ученыхъ вполне сложился цѣльный взглядъ на contagiозность туберкулеза. Но, однако, масса врачей была далека отъ этого взгляда. Громадной заслугой R. Koch'a ¹⁶⁾ надо считать то, что его изслѣдованія доставили совершенную популяризацию этому взгляду. Этому онъ достигъ методомъ окраски и культивировки открытыхъ имъ туберкулезныхъ бациллъ, — тѣхъ же самыхъ, которыя нашелъ, но не окрасилъ Baumgarten,—и подавляющимъ количествомъ экспериментовъ; присутствіе этихъ бациллъ онъ доказалъ во всѣхъ истинныхъ туберкулезныхъ продуктахъ. Со времени открытія Koch'a окрѣпли и обобщились взгляды на тѣ процессы, которые до него относили къ туберкулезнымъ на основаніи главнымъ образомъ анатомическихъ данныхъ; данныхъ же этихъ не всегда было достаточно для безспорнаго распознаванія, тѣмъ болѣе, что сходныя анатомическія данныя могутъ давать процессы совершенно различныя, и вотъ нахожденіе въ сомнительныхъ случаяхъ бациллъ кладетъ конецъ колебаніямъ. Открытіе Koch'a вполне отвѣчало назрѣвшимъ взглядамъ врачебнаго міра и потому было быстро и восторженно воспринято всѣми врачами.

Открытіе Koch'a имѣло предшественниковъ. Изъ нихъ самый значительный—Klebs ¹⁷⁾. Ему первому принадлежитъ честь открытія культивировки микробовъ. Онъ первый началъ культивировать туберкулезнаго паразита, питательной средой служилъ свѣжій куриный бѣлокъ; въ такихъ культурахъ онъ находилъ кокки и па-

¹⁴⁾ Ueber Tuberkulose. Deutsche med. Wochenschr. 1882. № 22, стр. 305.

¹⁵⁾ Contrbl. f. d. med. Wissensch. 1882. № 15.

¹⁶⁾ Die Aethiologie der Tuberculose. Berl. klin. Wochenschr. 1882. № 15.— 2-е сообщеніе Koch'a о томъ же: Mittheilungen aus dem Kaiserlichen Gesundheitsamte. Berl. Bd. II. 1884.

¹⁷⁾ Prag. medic. Wochenschr. 1877. № 42.

лочки. Онъ убѣдился, что эти микробы встрѣчаются и въ свѣжихъ туберкулахъ. Найденнаго паразита Klebs назвалъ *monas tuberculosum*. Schüller ¹⁸⁾ получилъ чистыя культуры *monas tubercul.* не только изъ бугорковъ, но и изъ золотушныхъ продуктовъ. Такой же успѣхъ имѣлъ Reinstadler ¹⁹⁾. Выстѣ съ тѣмъ названные изслѣдователи производили и прививки изъ добытыхъ ими культуръ съ положительнымъ результатомъ. Данныя Klebs'a подтверждены были изслѣдованіями Hänsell'я ²⁰⁾ и Deutschmann'a ²¹⁾. Наконецъ Tous-saint ²²⁾ и Aufrecht ²³⁾ описали туберкулезнаго паразита въ видѣ кокковъ и палочекъ. Здѣсь же я напому о Baumgarten'ѣ ²⁴⁾, одновременно съ Koch'омъ опубликовавшемъ свои изслѣдованія о туберкулезныхъ бациллахъ, которыя Koch умѣлъ окрасить и культивировать.

Итакъ Koch имѣлъ предшественниковъ и современниковъ по работѣ. Но предшественники его не дали положительныхъ и безспорныхъ данныхъ; кромѣ того, они работали въ то время, когда еще и сами ученые только что начали проникаться идеею объ инфекціонномъ происхожденіи туберкулеза, а масса врачей была далека отъ этого. Методы, предложенные предшественниками Koch'a, были просты, но неубѣдительны, а Koch далъ весьма демонстративный методъ окраски, такъ что всякій могъ отчетливо видѣть окрашенныя палочки. Далѣе, выращиваніе въ культурахъ тѣхъ же палочекъ, какія встрѣчаются при бугорчаткѣ, и ихъ специфическая вирулентность поставили эти палочки на вполнѣ реальную почву. Такимъ образомъ Koch положилъ прочныя и непререкаемыя основы для ученія объ инфекціонномъ происхожденіи туберкулеза. На этой идеѣ теперь воспитаны всѣ врачи. Но, однако, исторію туберкулеза нельзя считать оконченною.

Скорѣй и горячѣй другихъ восприняли открытіе Koch'a терапевты. Для нихъ бациллы оказались надежнымъ діагностическимъ

¹⁸⁾ Experim. u. histolog. Untersuchungen über die scrophulösen und tuberculösen Gelenkleiden. Stuttgart. 1880.

¹⁹⁾ Arch. f. experim. Pathologie u. Pharmakol. Bd. XI. 1879.

²⁰⁾ Gräfe's Arch. f. Ophthalm. 25 Jahrg. Abtheil. IV. 1879.

²¹⁾ Cntrlbl. f. d. med. Wissensch. 1881. № 18.

²²⁾ Comptes rendus и Revue vétérin. 1880 и 1881.

²³⁾ Pathol. Mittheil. Heft. 1. Magdeburg. 1881.

²⁴⁾ l. c. (15). См. также его Lehrbuch patholog. Mykologie. стр. 535.

признакомъ. Однако, и здѣсь изслѣдованіе на бациллы, повидимому, совсѣмъ не уловляетъ первыхъ стадій развитія чахотки, а скорѣе даетъ лишь признакъ для плачевной прогностики. Да и въ этомъ отношеніи на основаніи довольно солидныхъ изслѣдованій можно сказать, что съ діагностическимъ значеніемъ бациллъ почти наравнѣ стоитъ нахожденіе эластическихъ волоконъ въ мокротѣ. Кромѣ того, не всегда огромное количество бациллъ въ мокротѣ свидѣтельствуетъ объ очень дурномъ прогнозѣ, равно какъ и малое количество бациллъ и даже отсутствіе ихъ не свидѣтельствуетъ о хорошемъ исходѣ. Все это факты темные, непонятные. Здѣсь же умѣстно указать на курьезъ, описанный Leonhardi und Neelsen ²⁵⁾, именно случай чахотки безъ туберкулеза и бациллъ. Но еще болѣе темноты въ области хирургическаго, мѣстнаго туберкулеза. Здѣсь большое количество бациллъ исключеніе. Напротивъ, обычно ихъ всегда мало, а иногда при всѣхъ усиліяхъ едва находятъ 1—2 бациллы на 50 и болѣе срѣзовъ. Это въ настоящее время непонятная загадка, ибо съ одной стороны мы видимъ такое малое количество бациллъ, а съ другой стороны громадныя измѣненія. Говорятъ: бациллы сдѣлали свое дѣло и погибли. Но это прямо противорѣчитъ логикѣ фактовъ. Вѣдь въ большинствѣ случаевъ мы здѣсь имѣемъ быстро растущее новообразование, тогда какъ резистентность (*Tenacität*) бациллъ громадна, т. е. новообразование достигаетъ до колоссальныхъ размѣровъ въ такой срокъ, въ который бациллы не могутъ погибнуть при самыхъ неблагоприятныхъ для нихъ условіяхъ. Но, однако, говорятъ, что срокъ жизни бациллъ коротокъ и что вирулентность ихъ поддерживается новыми генерациями. Тогда покажите намъ эти новыя генерации, мы ихъ не видимъ.

Что касается до гистологической структуры и гистогенеза туберкулеза, то не смотря на 8-лѣтнее существованіе Коховской палочки и не смотря на громадное количество работъ, посвященныхъ жгучему вопросу о туберкулезѣ, мы до сихъ поръ не имѣемъ положительныхъ и точныхъ данныхъ о структурѣ туберкулеза въ зависимости отъ бациллъ. Пути занесенія и распространенія бациллъ покрыты мракомъ неизвѣстности.

Извѣстно, что въ творожистомъ веществѣ, какъ туберкулезномъ продуктѣ, бациллы встрѣчаются лишь какъ исключеніе. Между

²⁵⁾ Cntrlbl. f. klin. Medic. 1889 № 36.

тѣмъ это вещество отличается вирулентною силою. Для объясненія этого на выручку являются споры, этотъ до сихъ поръ искомый х, не поддающийся окраскѣ. Такимъ образомъ, здѣсь бацилярная теорія уже прямо обращается къ догадкамъ и предположеніямъ вмѣсто реальныхъ фактовъ.—Далѣе, Cornet ²⁶⁾ прививалъ животнымъ пыль изъ чахоточныхъ палатъ, въ которой не могъ найти бациллъ, за рѣдкими исключеніями; прививки всегда давали положительный результатъ. Въ сущности опыты эти въ корнѣ подрываютъ господствующее существованіе Коховской палочки и напоминаютъ времена Waldenbурга, кода прививали всякую всячину и получали бугорчатку.

Страннымъ образомъ даже морфологія бациллъ не представляетъ установившихся данныхъ. До сихъ поръ неизвѣстно, откуда и какъ развиваются бациллы и во что онѣ превращаются. Относительно окраски бациллъ имѣются 2 главные теоріи: «Hüllentheorie» Erlich'a ²⁷⁾ и химическая теорія Unna-Lutz'a ²⁸⁾. Что касается до первой теоріи, то она построена умозрительно, ибо никто не видалъ оболочки у туберкулезныхъ бациллъ, да и анилиновые краски не могутъ служить для обнаруженія натуры грибныхъ оболочекъ; кромѣ того, въ понятіе клѣтки по современнымъ знаніямъ не входитъ присутствіе оболочки. По второй теоріи строеніе бациллъ—Kokkothrix, и эта теорія прямо построена на дѣйствительности. Тѣмъ не менѣе и до сихъ поръ спорятъ, что признать за споры въ спороносныхъ палочкахъ—окрашенные части бациллъ или неокрашенные.—Во всякомъ случаѣ, какъ я думаю, окраска бациллъ основывается на химическомъ дѣйствіи, ибо я пробовалъ самыя слабыя растворы краски въ анилиновой водѣ, и окраска получалась интенсивная; слѣдовательно, сущность дѣла здѣсь не въ степени концентраціи краски.

Послѣ выхода въ свѣтъ работы Koch'a, Klebs ²⁹⁾ продолжалъ отстаивать свое ученіе о monas tubercul. Даже въ чистой культурѣ, переданной Klebs'у самимъ Koch'омъ, первый нашелъ мало бациллъ, а вмѣстѣ съ ними нашелъ громадное количество сильно преломляющихъ свѣтъ зеренъ. Кромѣ того, я долженъ указать на изслѣ-

²⁶⁾ Wien. med. Wochenschr. 1888 № 22. — Zeitschr. f. Hygiene. Bd. V. Heft. 2 1888.

²⁷⁾ Charité—Annalen. 1886.

²⁸⁾ Dermatol. Studien. Hamburg. Heft. 1. 1886. Ib. H. 4. 1887.

²⁹⁾ Arch. f. experim. Pathol. u. Farmakol. 1883. XVII. Heft 1 и 2.

дованія Malassez et Vignal ³⁰⁾ о зооглейномъ туберкулезѣ, а также Raymond'a et Arthaud ³¹⁾ о томъ же. Далѣе заслуживаютъ упоминанія изслѣдованія Schrön'a ³²⁾, который думаетъ, что туберкулезныя бациллы въ молодомъ состоянii суть Torulakette. Amrusch ³³⁾ полагаетъ, что бациллы зарождаются изъ промежуточнаго вещества. Petrone ³⁴⁾ въ препаратахъ отъ туберкулезнаго менингита нашелъ свободныя споры и бациллы, расположенныя вѣлообразно или въ видѣ неравномѣрной звѣзды.—Наконецъ, въ послѣднее время появились изслѣдованія Grancher'a et Ledoux—Lebard ³⁵⁾, которыя также подрываютъ господствующее существованіе бацилл.—Въ учебникѣ Проф. Н. П. Ивановскаго ³⁶⁾ находимъ слѣдующее указаніе: «намъ случалось нерѣдко видѣть колоніи микрококковъ въ гигантскихъ клѣткахъ».

Вотъ такимъ образомъ основныя факты, указывающіе, что исторія туберкулеза далеко еще не кончена, и я едва-ли ошибусь, если буду утверждать, что теперь долженъ наступить 3-й періодъ въ этой исторіи, періодъ естественно - историческій, періодъ изученія всѣхъ біологическихъ и морфологическихъ свойствъ туберкулеза и туберкулезнаго паразита.

II.

а) Гигантская клѣтка и псевдотуберкулезъ.

Гигантскія клѣтки составляютъ существенный элементъ туберкулеза. О происхожденіи гигантской клѣтки вообще накопилась громадная література. Я сошлюсь на почтенную диссертацию д-ра

³⁰⁾ Compt. rend. de la Societé de biologie. 1883.—Arch. de phys. norm. et pathol. 1884.

³¹⁾ Arch. génér. de médecine 1883. Compt. rend. de la Societé de biologie. 1886 № 39.—Études experim. et cliniqu. sur la tuberculose. Fasc. 1 Paris. 1887.

³²⁾ Tagebl. d. 59 Versaml. deutsch. Naturf. u. Aerzte zu Berlin. 1886. Цитир. по Baumgarten'y (Lehrb. pathol. Mykologie).

³³⁾ Wien. med. Jahrb. 1886. Heft. 6.

³⁴⁾ Gaz. degli ospitali 1885, №№ 8—9.

³⁵⁾ Arch. de médic. expérим. et de l'anatomie pathol. 1889 № 2 стр. 203.

³⁶⁾ Учебникъ Общей Патолог. Анатоміи. Спб. 1885 стр. 655.

А. Д. Павловскаго ³⁷⁾, гдѣ собрана эта литература. Выводъ изъ обзорѣнія этой литературы д-ромъ Павловскимъ собланъ кратко и выразительно: «хаосъ мнѣній поразительный!» (стр. 73). Гигантскія клѣтки найдены при самыхъ разнообразныхъ условіяхъ ³⁸⁾. Ихъ находили при физиологическихъ условіяхъ—тамъ, гдѣ происходитъ разсасываніе костнаго вещества (Robin, Kölliker); въ маткѣ — на мѣстѣ прикрѣпленія послѣда (Friedländer); при патологическихъ условіяхъ: послѣ введенія въ брюшную полость инородныхъ тѣлъ (Heidenhain), при пневмоніи (Friedländer), при сифилитическомъ эндартеритѣ (Heubner), въ гуммозномъ новообразованіи (Baumgarten, Орловъ), въ твердомъ шанкрѣ (Unna), въ новообразованной ткани хорошо гранулирующихъ ранъ (Bull. Jacobson); въ Sarcoma giganteo-cellulare (Baumgarten), при актиномикозѣ (John, Pflug); наконецъ, вообще въ окружности инородныхъ тѣлъ. При бугорчаткѣ гигантскія клѣтки имѣютъ особенную наклонность къ пристѣчному и радиарному расположенію ядеръ, но такое расположеніе свойственно не только бугорчаткѣ, но также и другимъ процессамъ (Baumgarten, Орловъ). Кромѣ того, далеко не всѣ бугорковыя гигантскія клѣтки имѣютъ пристѣчное расположеніе ядеръ (см. Монастырскій, 1. с., стр. 159).

Baumgarten ³⁹⁾ нашелъ, что при введеніи постороннихъ тѣлъ (волосъ, шелковинка) подъ кожу гигантская клѣтка съ краевымъ расположеніемъ ядеръ образуется только тогда, когда постороннее тѣло окружено со всѣхъ сторонъ протоплазмой гигантской клѣтки, —если же оно лежитъ снаружи гигантской клѣтки, то въ распределеніи ядеръ нѣтъ порядка. Онъ строитъ такую теорію ⁴⁰⁾: постороннее тѣло (волосъ, шелковинка, бацилла), включенное въ тѣло гигантской клѣтки, вызываетъ въ протоплазмѣ ея теченія, которыя препятствуютъ новообразованному путемъ каріокинеза ядрамъ располагаться по близости посторонняго тѣла и побуждаютъ ихъ къ

³⁷⁾ Костномозговые опухоли и гигантскія клѣтки. Дисс. С.-Пб. 1884.

³⁸⁾ См. у Монастырскаго: Патологія и терапія воспаленій суставовъ. С.-Пб. 1887. стр. 148.

³⁹⁾ Ueber die sog. Organisation des Thrombus. Leipzig. 1877.—Cntrlbl. f. d. med. Wissensch. 1876. № 45,—1878 № 13.

⁴⁰⁾ Ueber Tuberkel und Tuberkulose. Berlin. 1885. стр. 48. Обращаю вниманіе читателей на то, что для опытовъ Baumgarten бралъ органическія вещества.

тому, что они распредѣляются на возможно большемъ разстояніи. Слѣдовательно, при центральномъ положеніи посторонняго тѣла результируется периферическое расположеніе ядеръ, при полярномъ—антиполярное. Такой же антагонизмъ, какъ извѣстно, наблюдалъ и Koss (2-е сообщ., стр. 19).

Въ высшей степени загадочно участіе въ образованіи гигантскихъ клѣтокъ блуждающихъ лимфатическихъ клѣтокъ. Въ изученіи роли этихъ лимфатическихъ клѣтокъ будетъ достигнуть успѣхъ только тогда, когда изучать вполнѣ ихъ натуру, что возможно только съ общимъ прогрессомъ знаній во всѣхъ областяхъ медицины. Литература о метаморфозѣ блуждающихъ клѣтокъ приведена у Arnold'a ⁴¹⁾; въ его обширной статьѣ. Я отсылаю къ этой статьѣ. Arnold нашель всевозможные стадии метаморфоза блуждающихъ клѣтокъ отъ одноядерныхъ до многоядерныхъ и гигантскихъ; дѣленіе ихъ наблюдалъ по типу сегментирования (митозъ или каріокинезъ) и фрагментирования.

Изслѣдованія Baumgarten'a и Marchand'a ставятъ образованіе гигантскихъ клѣтокъ внѣ вліянія септического зараженія. Изслѣдованія Nägeli и Neisser'a, напротивъ, доказываютъ прямую зависимость. Baumgarten ⁴²⁾ нашель, что всякія инородныя тѣла, какъ органическія, такъ и неорганическія, могутъ вызвать образованіе гигантскихъ клѣтокъ. При этомъ около некарболизованныхъ шелковыхъ нитокъ образованіе гигантской клѣтки часто задерживается, — напротивъ, около карболизованныхъ, которыя вызываютъ дѣятельную клѣточную пролиферацію, оно имѣетъ мѣсто въ томъ случаѣ, если на ткань одновременно не падаетъ другаго вліянія, которое—какъ іодоформъ—пріостанавливаетъ жизненную клѣточную пролиферацію, или—какъ септическіе инфекціонные организмы—вызываетъ гнойное воспаленіе. Marchand ⁴³⁾ нашель рѣзкую разницу между карболизованными и іодоформированными шелковыми нитками; іодоформные препараты рѣзко отличались отсутствіемъ гигантскихъ клѣтокъ, и только къ 30—40 дню, къ тому времени, когда іодоформа нельзя было опредѣлить ни макроскопически, ни микроскопически, авторъ находилъ около этихъ нитокъ гигантскія клѣтки съ пристѣпочными ядрами. Оба эти авторы такимъ образомъ

⁴¹⁾ Arch. f. mikroskop. Anatomie. Bd. XXX. 1887. стр. 205

⁴²⁾ l. c. (39).

⁴³⁾ Virch. Arch. Bd. 93. 1883. стр. 518.

отвергаютъ вліяніе антисептическихъ веществъ на происхожденіе гигантскихъ клѣтокъ. При этомъ по взгляду Baumgarten'a ⁴⁴⁾ многоядерныя и гигантскія клѣтки могутъ образоваться вездѣ, гдѣ раздраженіе достаточно для того, чтобы вызвать роскошную пролиферацію ткани, но недостаточно для того, чтобы довести эту пролиферацію выше ядернаго дѣленія — до клѣточного дѣленія. Nägeli ⁴⁵⁾ вводилъ голубямъ подъ кожу кровяные сгустки и во всѣхъ случаяхъ при антисептической работѣ не находилъ никакихъ микробовъ ни въ экстравазатѣ, ни въ ближайшей его окружности, при этомъ отсутствовали и гигантскія клѣтки, между тѣмъ какъ послѣднія были во всѣхъ случаяхъ безъ исключенія при противоположныхъ условіяхъ, т. е. когда кокки и бациллы имѣлись въ экстравазатѣ. Грибы находились не въ гигантскихъ клѣткахъ или по близости ихъ, но исключительно внутри экстравазата. Противоположные Baumgarten'у и Marchand'у выводы дѣлаетъ и Neisser ⁴⁶⁾ относительно антибактерійной силы іодоформа.

Eberth ⁴⁷⁾ обосновалъ особое ученіе о псевдотуберкулѣзѣ, когда имѣется на лицо гистологически характерныя черты туберкулеза, но недостаетъ Коховскихъ бациллъ. Eberth отождествляетъ эту болѣзнь съ зооглейнымъ туберкулезомъ Malassez et Vignal. Подобную же болѣзнь описываетъ Chantemesse ⁴⁸⁾; онъ интраперитонеально ввелъ кусочекъ ваты, чрезъ которую было проведено 100 литр. воздуха изъ чахоточной палаты, и привилъ такую же болѣзнь; какую описалъ Eberth, — мнѣніе автора относительно этой привитой имъ болѣзни согласно съ Eberth'омъ. Cornil et Toupet ⁴⁹⁾ также описываютъ 2 случая псевдотуберкулеза.

Martin ⁵⁰⁾ различаетъ истинныя туберкулы и псевдотуберкулы. Онъ производилъ опыты съ введеніемъ въ брюшную полость туберкулезныхъ продуктовъ и инородныхъ тѣлъ. Въ томъ и другомъ случаѣ получалъ съ анатомической стороны образованія совершенно сходныя (гигантскія клѣтки, эпителиоидныя, грануляціон-

⁴⁴⁾ Ueber Tuberkel u. Tuberkulose. Berlin. 1885. стр. 45.

⁴⁵⁾ Arch. f. experim. Pathol. u. Pharmacol. Bd. XIV. 1885. Н. 1 и 2.

⁴⁶⁾ Virch. Arch. Bd. 106. 1886. стр. 281.

⁴⁷⁾ Virch. Arch. Bd. 100. 1885. стр. 15. Ib. Bd. 102. 1886. стр. 488.

⁴⁸⁾ Annales de l'Institut Pasteur. 1887. № 3.

⁴⁹⁾ La semaine méd. 1888. стр. 293.

⁵⁰⁾ Arch. de physiol. 1881. № 1.