

Поспелов Алексей Иванович

**Лечение сифилиса
подкожными
впрыскиваниями сублимата**

**Москва
«Книга по Требованию»**

УДК 82-3
ББК 84-4
А47

А47 **Алексей Иванович П.**
Лечение сифилиса подкожными впрыскиваниями сублимата / Пospelов
Алексей Иванович – М.: Книга по Требованию, 2026. – 103 с.

ISBN 978-5-519-79218-9

ISBN 978-5-519-79218-9

© 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 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.

віемъ: „*Ueber die Syphilis-Behandlung mit hypodermatischer Sublimat-Injection nebst epikritischen Bemerkungen*, Berlin 1868 и въ статьѣ подъ заглавіемъ *Behandlung der Syphilis mit Sublimat-Injection klinisch bearb.* 1869, хотя нѣкоторые наблюд. его послужили ранѣе для диссертациі Richter'а 1868.

Такъ какъ монографія Lewin'а составляла для многихъ изслѣдователей базисъ ихъ работъ, то я и коснусь ея нѣсколько подробнѣе; чтоже касается до ея разбора, то я буду сопоставлять выводы Lewin'а съ выводами другихъ авторовъ и моими наблюденіями.

Изъ монографіи Lewin'а видно слѣдующее:

Для болѣе нагляднаго представленія о дѣйствиі подкожныхъ впрыскиваній сублимата, Lewin дѣлитъ всѣ наблюденія на два класса:

- а) наблюденія надъ мужчинами,
- б) наблюденія надъ женщинами;

такъ какъ у обоихъ половъ сифилисъ представляетъ нѣкоторыя особенности. Но свои наблюденія Lewin дѣлалъ по преимуществу надъ женщинами, которыя черезъ извѣстные промежутки времени доставляются для осмотра полиціею; у нихъ и успѣхи лѣченія, и число возвратовъ наблюдать удобнѣе, чѣмъ у мужчинъ. Путемъ статистическихъ выводовъ авторъ старался рѣшить вопросъ о томъ, насколько подобный методъ въ отдѣльности и вмѣстѣ съ другими лѣчащими средствами въ состояніи способствовать скорѣйшему выздоровленію больныхъ, а равно и предупрежденію послѣдствій меркуриализма, какъ сіалотеченіе и т. д.

Съ этою цѣлію онъ одновременно лѣчилъ такъ:

- 1) однихъ — исключительно сублиматомъ,
- 2) другихъ — декоктомъ изъ сарсапарили, а за тѣмъ сублиматомъ,
- 3) оба лѣченія были одновременны,

- 4) при подкожныхъ впрыскиваніяхъ, внутрь давался іодистый калий,
- 5) до лѣченія впрыскиваніями сублимата впрыскивался іодистый калий и дѣлалось лѣченіе сарсапарильнымъ декоктомъ,
- 6) соединялось лѣченіе *kali chlorico* вмѣстѣ съ впрыскиваніями сублимата,
- 7) вначалѣ было лѣченіе декоктомъ изъ сарсапарили, а затѣмъ впрыскиваніями сублимата и хлористымъ калиемъ.

Больные, надъ которыми дѣлались наблюденія, страдали въ первый разъ сифилисомъ и притомъ явленія были очевидны. Всѣ больные подраздѣлены на двѣ категоріи:

мужчинъ:

- A,) больные до больницы, ни чѣмъ не лѣчились,
- B,) больные до поступленія въ больницу лѣчились мѣстно,
- C,) было сдѣлано общее лѣченіе до больницы:

а) или декоктомъ,

б) или ртутью.

Женщинъ:

- A,) больныя не лѣчились до больницы;
- B,) больныя, лѣчившіяся съ начальными (первичными) явленіями;
- C,) больныя, лѣчившіяся съ послѣдовательными (вторичными) явленіями.

Затѣмъ у Lewin'a слѣдуетъ масса таблицъ, содержащихъ: исторію болѣзни, теченіе ея и исходъ наблюдаемые у 500 индивидуумовъ (356 женщинъ и 144 мужчинъ).

Далѣе онъ (стр. 463 и пр.) разсматриваетъ технику инструмента и производство операціи.

Терапевтическіе результаты, приводимые Lewin'ымъ, были у мужчинъ таковы:

какъ видно изъ таблицъ (стр. 477 — 478), для излѣченія сифилитическихъ симптомовъ среднимъ числомъ нужно было

2 $\frac{5}{6}$ gr. сублимата. Производя наблюдёнія надъ больными, которые предварительно не дѣлали меркуріальнаго лѣченія, или лѣчились растительнымъ декоктомъ или меркуріемъ, авторъ раздѣляетъ ихъ на три категоріи:

а) гдѣ не было никакого предварительнаго лѣченія, тамъ нужно было употреблять 3 gr. сублимата для полнаго излѣченія;

б) гдѣ былъ уже предварительно употребленъ ртутный препаратъ, тамъ нужно было употреблять 2 $\frac{5}{6}$ gr.

с) гдѣ предварительно дѣлалось лѣченіе сарсапарильнымъ декоктомъ, тамъ для полнаго излѣченія нужно было не меньше 2 gr.

Итакъ изъ этого видно, что лѣченіе, предшествующее впрыскиванію, сокращаетъ лѣченіе послѣднимъ;

Другой вопросъ состоитъ въ томъ: насколько подкожныя впрыскиванія сокращаютъ время лѣченія при одновременномъ внутреннемъ употребленіи меркуріальныхъ средствъ? Вопросъ этотъ однако лучше провѣряется на женщинахъ, гдѣ матеріала у Lewin'a болѣе.

Для женщинъ потребно было (для излѣченія сифилиса) 2 $\frac{1}{4}$ gr. и такимъ образомъ на $\frac{3}{8}$ gr. меньше, чѣмъ для мужчинъ; но это объясняется тѣмъ, что у мужчинъ формы были тяжелѣе; однако ежели сравнить процентное отношеніе формъ съ числомъ больныхъ, то оказывается, что количество гранъ почти одинаково (у мужчинъ 2 $\frac{1}{8}$, у женщинъ 2 $\frac{1}{7}$ gr.

При одновременномъ употребленіи KI и KClO₅ съ впрыскиваніями, результатъ былъ таковъ:

1) При одновременномъ употребленіи KI, количество впрыскиваемого сублимата доходило до 1 $\frac{4}{15}$ gr.

2) При употребленіи KClO₅ сублимата нужно было 2 $\frac{5}{12}$ gr.

3) При декоктѣ изъ сарсапарили сублимата = 2 $\frac{3}{5}$ gr. Stomatitis была изъ 500 больныхъ у 195 = 37%, при чемъ у женщинъ изъ 356 у 144 = 40%
у мужчинъ изъ 144 у 51 = 35 $\frac{1}{2}$ %

Рецидивы (стр. 506). По мнѣнію Lewin'a существуютъ два фактора, которые говорятъ за успѣхъ противу—сифилитическаго лѣченія. Съ одной стороны, оно дѣйствуетъ быстрѣе другихъ, по отношенію къ исчезанію припадковъ болѣзни, съ другой—отодвигаетъ время появленія возвратовъ. Отрицая пригодность статистическихъ данныхъ Diday, Desruelles, Devergie, Clarke, Engelstedt, W. Franklin и др., Lewin дѣлаетъ свои выводы изъ 1840 исторій болѣзней, имѣющихъ, какъ онъ говоритъ, большую достовѣрность и собранныхъ въ „Charite“ за 20 лѣтъ.

Такимъ образомъ изъ прилагаемыхъ таблицъ видно, что изъ 1420 больныхъ женщинъ 710 лѣчились сарсапариль-декоктомъ; у 456 изъ нихъ явились возвраты $= 64,22\%$; изъ 710, которыя лѣчились растительными и меркуріальными средствами, у 464 явились возвраты $= 65,35\%$, откуда слѣдуетъ, что какъ при меркуріальныхъ, такъ и при растительныхъ веществахъ возвраты бывають въ 65% ; но если вычесть изъ 1420 проститутокъ 350, которыя не возвратились, то процентъ возвратовъ повысится до $81,3\%$.

Что касается рецидивовъ, то Lewin приводитъ снова рядъ таблицъ, изъ которыхъ видно, что число возвратовъ у лѣченыхъ впрыскиваніями сублимата далеко не такъ велико, а именно ихъ было 7356 женщинъ, изъ коихъ у 89 были возвраты въ теченіе одного года.

Что же касается до дальнѣйшихъ исчисленій возвратовъ, то по Lewin'у къ 89 больнымъ, у которыхъ рецидивировала болѣзнь, нужно почему-то прибавить еще 24, которыя можно ожидать позже (?); такимъ образомъ на 356 женщинъ придется 113 возвратовъ, или 31% , къ которымъ авторъ добросовѣстно прибавляетъ еще 80 женщинъ, не находившихся подъ наблюденіемъ полиціи. Процентъ возвратовъ достигаетъ такимъ образомъ $38,8\%$.

Судя по этимъ даннымъ, число возвратовъ послѣ лѣченія впрыскиваніями, по Lewin'у, будетъ почти вдвое меньше

возвратовъ при другихъ способахъ. Для наглядности этого вывода онъ снова даетъ таблицу:

I. При лѣченіи растительными средствами —

А.	Б.	В.
Форма регрессивная,	ф. одинак.	и ф. прогрессив.
47%	21%	32%
68%		

II. Меркуріальными.....: — 186% 466% 34₈%
652, %

III. Подкожн. впрыскиваніями: — 74₄% 17₉% 7₉%
92%

Кромѣ того онъ наблюдалъ, что при впрыскиваніи:

Рецидивы тяжелыхъ	формъ = 26. 9%
„ „ одинаковыхъ	„ „ 28. 7%
„ „ легкихъ	„ „ 55. 5%

Подобныя цифры говорятъ за то, что сравнительно съ другими методами, болѣе серьезныя формы рѣже рецидивируютъ. На 575 стр. Lewin задаетъ вопросъ о вліяніи совместнаго лѣченія впрыскиваніями съ лѣченіемъ другими средствами и опять помѣщаетъ таблицы, на этотъ разъ впрочемъ рѣшая вопросъ такъ (577): mit ziemlicher Sicherheit die Zahl der Recidive bei der reinen Sublimat-Injectionskur auf 31 p. Ct. angeben, also um 50 p. Ct geringer als bei den früheren mercuriellen und vegetabilischen Kurmethoden.

Разбирая вліяніе слюнотеченія на частоту возвратовъ, Lewin находитъ, что возвраты въ 7₂% появляются чаще у тѣхъ особъ, у которыхъ было слюнотеченіе при прежнемъ меркуріальномъ лѣченіи (стр. 578—579). Что касается вліянія возраста на рецидивы, то авторъ опредѣляетъ maximum 25 годъ; позже рецидивы являются рѣже. Количество сублимата, потребное для излѣченія рецидивовъ, на $\frac{2}{3}$ gr. менѣе, чѣмъ при начальномъ лѣченіи сифилиса (стр 582).

Характеръ рецидива, по автору, не стоитъ въ связи съ числомъ дней промежутка между припадками. Но тѣмъ не менѣе онъ приводитъ далѣе рядъ таблицъ, оставляя читателя догадываться о значеніи ихъ, и ни мало не поясняя ихъ значенія отъ стр. 605 до 632, слѣдовательно на 67 страницахъ, приводитъ свои воззрѣнія относительно *condylomata lata*.

Въ концѣ книги Lewin повторяетъ (стр. 632) тѣ выгоды, которыя представляетъ новый методъ.

Вопервыхъ, впрыскиванія, говоритъ онъ, заставляютъ быстро исчезать сифилитическія явленія, какъ это наблюдалось при такъ называемомъ ускоренномъ лѣченіи, гдѣ въ день впрыскивалось отъ $\frac{1}{2}$ — $\frac{1}{4}$ gr. сублимата въ 2, 3 приема и *iritis syphilit.* исчезала въ 5—7 дней; — папулезные и сквамозные сифилиды, какъ и третичныя явленія сифилиса (по Lewin'у) были также скоро излѣчиваемы.

Вовторыхъ, подобному лѣченію съ успѣхомъ уступали всѣ формы сифилиса, за исключеніемъ пораженія костей и мозга, которое ухудшалось или оставалось *in statu quo*.

Въ третьихъ, меньшее число возвратовъ и ихъ регрессивный характеръ. При другихъ способахъ лѣченія число возвратовъ достигаетъ 81%, при лѣченіи впрыскиваніями оно=31%.

Въ четвертыхъ, это лѣченіе легко по выполненію, какъ для врача, такъ и для больного, при чемъ послѣдній не нуждается ни въ приготовительномъ, ни въ послѣдовательномъ лѣченіи, а также въ строгой діетѣ и вообще не выходитъ изъ ряда обычныхъ жизненныхъ удобствъ.

Затѣмъ, говоритъ Lewin, способъ предложенный имъ, соединяетъ въ себѣ всѣ тѣ преимущества, которыя принадлежатъ другимъ методамъ; да къ тому же еще производится въ извѣстномъ дозированіи и не разстраиваетъ желудка, какъ это бываетъ при средствахъ, употребленныхъ внутрь при лѣченіи сифилиса.

Liegeois *) производилъ опыты надъ 400 больными по методѣ *Lewin'a* и пришелъ къ слѣдующему заключенію: концентрированные растворы производятъ различныя мѣстныя осложненія, но разведенные даютъ хорошіе результаты съ отсутствіемъ мѣстныхъ явленій. *Liegeois* производилъ всѣ впрыскиванія съ прибавленіемъ *acetatis morphii*. Возвраты, какъ говоритъ авторъ, согласно съ *Lewin'ымъ*, были болѣе слабыя по своей формѣ.

Въ клиникѣ профессора *Sigmund'a* **) были также провѣряемы опыты съ подкожными впрыскиваніями сублимата по способу *Lewin'a*, гдѣ 100 больнымъ дѣлались впрыскиванія по 12 gr. жидкости 1—2 раза въ день, или 24 gr. ея 1 разъ въ день. Концентрація раствора была, какъ предлагалъ и *Lewin*, 4 gr. на 3i воды. Результаты изслѣдованій показали однако, что достоинство впрыскиваній было преувеличено. Мѣстныя явленія, какъ абсцессы и флегмонозное воспаленіе кожи, а равно гораздо чаще являющаяся *stomatitis*, несмотря на опрятное содержаніе рта, врядъ ли (говоритъ *Sigmund*) могутъ дать право конкурировать подкожнымъ впрыскиваніямъ съ втираніями. Къ таковымъ же почти результатамъ пришелъ и

Grünfeld ***), провѣряя опыты *Lewin'a* въ клиникѣ *Sigmund'a*. Производя впрыскиванія 25 субъектамъ, онъ замѣтилъ, что за впрыскиваніемъ вначалѣ больной ощущалъ сжиганіе, которое исчезало постепенно, переходя въ боль. Изъ объективныхъ признаковъ на мѣстѣ уколовъ замѣчались краснота и припухлость, изъ коихъ первая исчезала 3 — 4 часа спустя, послѣдняя оставалась долго. Затѣмъ онъ еще произвелъ 60 опытовъ лѣченія впрыскиваніями сублимата и замѣтилъ, что *stomatitis* появлялась чаще, чѣмъ при втираніяхъ.

Изслѣдованія *Köbner'a* ****) замѣчательны по своимъ ре-

*) (†) *Ann. de dermat. et de syphil.* 1869. C. 2. № 1. 1870. № 2. *Bullet. gén. de therapie.* 1869. № 30. *Gazette des hôpitaux* 1869 № 88 et 89.

**) (††) *Arch. f. Dermat u. Syphil.* 1870 Heft. 1. p. 119

***) *Arch. f. Dermat u. Syphil.* 1870 Heft. 1 p. 119.

****) *Ibidem.*

результатамъ. Онъ производилъ наблюденія только надъ 8 больными отъ 20 до 30-лѣтняго возраста, изъ которыхъ 7 имѣли кондиломатозный періодъ, а у одного былъ рецидивъ въ формѣ psoriasis послѣ ртутнаго лѣченія. Изъ нихъ два пациента послѣ трехнедѣльнаго лѣченія, когда стали исчезать лишь нѣкоторые симптомы, отказались продолжать лѣчение, по причинѣ болей въ мѣстахъ уколовъ, у 6 остальныхъ послѣ впрыскиваній являлось сжиганіе, а у одного дѣло дошло до лициотиміи, гдѣ впрыскиваніе $\frac{1}{8}$ gr. морфія не принесло успѣха. У всѣхъ пациентовъ въ мѣстахъ уколовъ являлось воспаленіе кѣтчатки, у 3-хъ спустя 6—8 недѣль оставался въ мѣстахъ уколовъ возвышенный, чувствительный валикъ, у 3-хъ за глубокимъ абсцессомъ кожи слѣдовало еще нѣсколько чирьеобразныхъ воспаленій вокругъ укола. Иногда же вызывалось общее лихорадочное состояніе съ появленіемъ ложной рожи. Для излѣченія въ одномъ случаѣ достаточно было 3 gr. сублимата, въ 5 остальныхъ 4 gr.

Слюнотеченіе было однажды и не сильное; пораженія слизистыхъ оболочекъ уступаютъ труднѣе сифилидовъ кожи, которые исчезаютъ быстрѣе въ мѣстахъ уколовъ.

И такъ, резюмируя все это, Dr. Köbner пришелъ къ заключенію: что 1) боли, 2) абсцессы и общая реакція и 3) ничуть не меньшее число рецидивовъ (какъ показываютъ госпитали Вѣны и Гейдельберга) не даютъ права отдать этому методу преимущества передъ другими способами ртутнаго лѣченія.

Doyon и Diday *). Первый лѣчилъ многихъ больныхъ по методу Lewin'a, но принужденъ былъ отказаться отъ впрыскиваній, по причинѣ болей и абсцессовъ на мѣстахъ уколовъ, а второй лѣчилъ впрыскиваніями трехъ больныхъ въ началѣ общаго сифилиса, но замѣтилъ, что несмотря на лѣченіе, болѣзнь пла своимъ чередомъ.

Edmund Zülch **), писавшій свою диссертацію Beitrag

*) Arch. f. Dermatologie u. Syphilis 1870. Heft. 1.

**) Arch. f. Dermat. u. Syphil. 1870. H. II.

zur Lehre von der hypodermatischen Behandlung der Syphilis. Ausgezeigt. v. Auspitz, въ клиникѣ профессора Mannkopf'a, произвелъ наблюденія надъ 20 больными, изъ коихъ видно, что слюнотеченіе являлось у 19-ти, которымъ дѣлалось впрыскиваніе сублимата 0,01 grm. pro dosi; рецидивы были у 17. Боли, по автору, были не столь значительныя, какъ ихъ описывалъ Stöhr; одна больная сообщала, что впрыскиванія ей не причиняли боли и не мѣшали заниматься своимъ дѣломъ. Абсцессовъ авторъ не наблюдалъ, омертвѣніе было 2 раза, — какъ слѣдствіе неправильно произведенной операціи.

Черепнинъ *), говоря о лѣченіи сифилиса подкожными впрыскиваніями сублимата, отмѣчаетъ, что начальныя явленія общаго сифилиса лѣчатся болѣе успѣшно, чѣмъ послѣдовательныя; возврата слѣдовали въ такой же степени, какъ и при другихъ способахъ лѣченія. При лѣченіи впрыскиваніями, говоритъ авторъ, потребно гораздо менѣе ртути, чѣмъ при всякомъ другомъ ртутномъ способѣ лѣченія. Первый эффектъ быстрѣе обнаруживается, чѣмъ при другихъ способахъ, какъ относительно stomatitis, такъ и исчезновенія припадковъ сифилиса. Времени для излѣченія сифилиса при впрыскиваніяхъ потребно менѣе, сравнительно съ другими способами. Изъ мѣстныхъ явленій авторъ наблюдалъ: воспаленіе, абсцессы, eschaga, затверденія кожи и подкожной клѣтчатки. *Эти явленія, говоритъ авторъ, отобьютъ охоту у больного лѣчиться, или будутъ всегдашнюю причиною отказа со стороны больныхъ лѣчиться этимъ новымъ способомъ.* Количество сублимата, потребнаго для исчезанія припадковъ сифилиса, простиралось отъ 1 gr. до 3-хъ.

Uhleman **) сдѣлалъ только четыре впрыскиванія и притомъ каждый разъ получалъ омертвѣніе кожи и подкожной клѣтчатки. При впрыскиваніи $\frac{1}{15}$ gr. замѣчалась опухоль подкожной клѣтчатки, величиною въ мѣдный пфенингъ.

*) Военно-медицинскій журналъ 1870 г. книжка VI.

**) Arch. f. Dermat. u. Syphilis 1870 Heft. IV.

Stuckheil *), впрыскивая весьма малыя дозы $\frac{1}{48}$ gr., не замѣчалъ значительной реакціи и только однажды вызвалась значительная dermatitis и разъ дѣло дошло до омертвѣнія. Во все время лѣченія саливаціи не было; *сифилисы* иногда протекали въсь фазы независимо отъ впрыскиваній, такъ что приходилось прибѣгать къ втираніямъ. Возвраты слѣдовали какъ и при другихъ способахъ лѣченія.

Hagens **) производилъ впрыскиванія по методѣ Lewin'a, ассистентомъ котораго былъ прежде. Въ 13 случаяхъ, гдѣ не употреблялось другаго лѣченія, 9-ти больнымъ впрыскиванія дѣлались вскорѣ за пораженіемъ половыхъ органовъ, а у 4-хъ при вторичныхъ явленіяхъ; число возвратовъ, по автору, было приблизительно 2 на каждого больного; саливація и stomatitis были явленія довольно частыя. Лѣчение впрыскиваніями не заслуживаетъ преимущества предъ другими.

Шмидтъ ***) изъ Варшавы въ своей статьѣ „Zur Behandlung der Syphilis mit subcutanen Sublimatinjectionen“ сообщаетъ, что наблюденія были имъ произведены надъ 37 субъектами, которымъ дѣлались впрыскиванія сублимата по методѣ Lewin'a, при чемъ каждое впрыскиваніе содержало отъ $\frac{1}{8}$, $\frac{1}{6}$, $\frac{1}{4}$ gr. Изъ 37 случаевъ только въ 21 лѣченіе было доведено до конца, такъ какъ 10 человекъ совершенно отказались, по причинѣ болѣзненности впрыскиваній, отъ дальнѣйшаго лѣченія, а у 6 лѣченныхъ исключительно подкожными впрыскиваніями, авторъ замѣтилъ, что впрыскиванія имѣютъ лишь мѣстное дѣйствіе. (!)

Кадацкій ****) сообщилъ пять случаевъ лѣченія сифилиса подкожными впрыскиваніями, изъ которыхъ видно, что воспалительная реакція, по автору, зависитъ какъ отъ мѣстныхъ условій, со стороны кожи и подкожной клѣтчатки,

*) Wiener. med. Woch. 1870. № 1. 8. Ibid. Centralb. f. med. W. 1870. № 22.

**) Deutsche Klinik 1870. № 17—24, Ibid. Schmidt's Jahrb. 1870. № 8.

***) Arch. f. Dermat. u. Syphil. 1870. Heft. IV.

****) Медиц. Вѣстникъ 1871 г. № 9 и 10.