

А. Яроцкий

**Идеализм как
физиологический фактор**

**Москва
«Книга по Требованию»**

УДК 37
ББК 74
А11

А11 **А. Яроцкий**
Идеализм как физиологический фактор / А. Яроцкий – М.: Книга по Требова-
нию, 2014. – 312 с.

ISBN 978-5-458-53825-1

ISBN 978-5-458-53825-1

© Издание на русском языке, оформление
«YOYO Media», 2014

© Издание на русском языке, оцифровка,
«Книга по Требованию», 2014

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

Предлагаемая читателямъ работа представляетъ собою критическое изслѣдованіе основъ, на которыхъ построена современная научная медицина и поэтому, когда она писалась, имѣлись въ виду, конечно, прежде всего врачи. Но вопросы, которые мнѣ пришлось разбирать въ этой книгѣ, имѣютъ такое общее значеніе, что я старался излагать ихъ настолько общепонятно, чтобы книга была доступна самому широкому кругу читателей. Вопросъ о вліяніи высшихъ сторонъ душевной жизни*) на теченіе болѣзненныхъ процессовъ имѣлъ для меня, какъ для врача, не только одно теоретическое значеніе, но и интересовалъ меня съ практической стороны. Поэтому въ этой книгѣ я обращаюсь особенно ко всѣмъ тѣмъ, для кого она, какъ мнѣ кажется, является наи-

*) Подъ „идеализмомъ“ въ этой книгѣ разумѣется не философскій терминъ (т. е. идеалистическое міросозерцаніе, какъ противоположность материалистическому), а извѣстное душевное состояніе — стремленіе къ идеалу (идеализмъ психологическій).

болѣе важной, т. е. къ больнымъ тяжелыми хроническими болѣзнями (туберкулезомъ, сифилисомъ, болѣзнями сердца, почекъ и т. п.), а также къ тѣмъ, которые считаютъ, что имъ грозятъ тяжелыя наслѣдственныя болѣзни.

Какъ виньетку для заглавнаго листка я выбралъ одинъ изъ рисунковъ Гольбейна Младшаго „Крестьянинъ и смерть,“ изъ его серіи „Танецъ смерти“. Онъ хорошо изображаетъ отношеніе большинства людей къ жизни: они съ трудомъ ведутъ жизненную борозду, не видятъ ничего кругомъ себя кромѣ этой борозды, незаглядываютъ впередъ дальшаго окончанія своего тяжелаго обыденнаго труда и не замѣчаютъ, что около нихъ кружить смерть въ видѣ сперва нравственнаго, а затѣмъ и физическаго разложенія.

Въ заключеніе я долженъ высказать свою благодарность моимъ товарищамъ по Юрьевскому университету, а также многочисленнымъ друзьямъ, помогавшимъ мнѣ своими указаніями и совѣтами.

20-го Октября 1908 г.

Юрьевъ (Дерптъ).

А. Яроцкій

Профессоръ Госпитальной Клиники
внутреннихъ болѣзней.

Оглавленіе.

Предисловіе	V
Часть первая	I
Часть вторая	211
Приложеніе	301

Часть первая.

I.

Если взять только послѣдніе двадцать лѣтъ, то даже и за это сравнительно непродолжительное время медицинскія науки сдѣлали большой шагъ впередъ. Особенно это бросается въ глаза, когда сравниваешь то, что приходилось намъ учить и слушать, когда я и мои сверстники были студентами медиками и что мнѣ теперь приходится излагать на своихъ лекціяхъ. Цѣлые отдѣлы глубоко измѣнились. Особенно далеко ушло съ тѣхъ поръ ученіе о заразныхъ болѣзняхъ. Когда я учился, врачъ былъ еще безпомощенъ противъ дифтерита; всѣ врачебныя мѣропріятія противъ него не приносили существенной пользы, а нѣкоторыя приносили даже вредъ. Ни одна семья не была гарантирована отъ этой ужасной болѣзни и чѣмъ она была богаче дѣтьми, счастливѣе, тѣмъ ужаснѣе была для нея угроза, которую представлялъ для нея дифтеритъ. Въ нѣсколько дней эта семья могла потерять отъ дифте-

рита всѣхъ своихъ дѣтей. Зараза была такъ упорна, такъ легко передавалась, что цѣлыя области въ нѣсколько лѣтъ лишались всего своего молодого поколѣнія. Энергія врачей и земствъ въ борьбѣ съ этой эпидеміей не только не приносила сколько нибудь осязательныхъ результатовъ, но и еще возбуждала неудовольствіе и негодованіе противъ себя, не смотря на то, что врачи являлись первыми жертвами эпидеміи и во множествѣ гибли. И все это на нашихъ глазахъ измѣнилось съ тѣхъ поръ, какъ открыта противодифтеритная сыворотка. Конечно и теперь дифтеритъ остается страшнымъ врагомъ, но условія борьбы совершенно измѣнились. Если только болѣзнь распознана во время и вприскиваніе сыворотки сдѣлано не слишкомъ поздно, то громадный процентъ заболѣвшихъ выздоравливаетъ. Когда въ большой семьѣ заболѣетъ одинъ ребенокъ, то остальнымъ дѣтямъ мы можемъ сдѣлать предохранительныя вприскиванія сыворотки и такимъ образомъ предохранить ихъ отъ заболѣванія. Насколько это средство могуче можно заключить изъ того, что русское деревенское населеніе, которое съ недоувѣріемъ и злобой относилось раньше къ мѣрамъ противъ распространенія дифтерита и къ персоналу, примѣнявшему эти мѣры, въ настоящее время

кореннымъ образомъ измѣнило свое отношеніе. Населеніе не только ничего не имѣетъ противъ такихъ лѣчебныхъ мѣропріятій, какъ впрыскиваніе сыворотки, но само идетъ на встрѣчу врачамъ. Такъ, въ нѣкоторыхъ мѣстахъ, на югѣ Россіи, деревни, заброшенные въ глуши, самостоятельно и на свой счетъ выписываютъ сыворотку для того чтобы она всегда была подъ рукою и въ достаточномъ количествѣ у земскаго врача или фельдшера.

Также поразителенъ успѣхъ достигнутый за это время наукой въ вопросѣ о чумѣ. Когда мы учились, чума была еще какой то ужасной, таинственной болѣзью, для которой отъ минувшихъ вѣковъ сохранилось имя „черной смерти“. Но, что это такое, какъ бороться съ нею, было совершенно невыяснено; эта была какая то мрачная, таинственная сила, о которой было изъ исторіи извѣстно, что она опустошала не только цѣлыя страны, но и цѣлыя материки. Какой страхъ внушала чума видно изъ того, что по русскому уголовному законодательству смертная казнь полагалась только за самыя важныя политическія преступленія и за нарушенія карантиннаго устава.

Въ настоящее время положеніе вопроса о чумѣ измѣнилось тоже самымъ кореннымъ образомъ. Не только намъ извѣстенъ воз-

будитель чумы — чумная палочка, но мы знаемъ способъ, какимъ образомъ распространяется эпидемія, роль, которую при этомъ играютъ крысы. Не только найдены предохранительныя прививки противъ чумы, но и лечебная сыворотка, которая въ значительномъ числѣ случаевъ даетъ при своемъ примѣненіи хорошіе результаты.

Столь же рѣзкое измѣненіе произошло за это время и въ научной постановкѣ вопроса о болотной лихорадкѣ. Правда, уже съ конца 70-хъ годовъ извѣстенъ возбудитель болотной лихорадки. Но, открытіе его сравнительно мало подвинуло впередъ практическое разрѣшеніе вопроса о борьбѣ съ маляріей, такъ какъ пути, при посредствѣ которыхъ паразитъ попадалъ въ кровь человѣка, были неизвѣстны. И только открытія послѣдняго времени указали на особый видъ москитовъ, не только разносителей заразы, но и ея жертвъ, въ которыхъ паразитъ маляріи размножается и проходитъ извѣстныя ступени своего развитія. Открытія эти дали возможность до мелочей выработать планъ борьбы съ болотной лихорадкой. Въ настоящее время, конечно, еще рано говорить, что болотная лихорадка окончательно побѣждена, но, несомнѣнно, теперь это только вопросъ времени, денежныхъ средствъ и послѣдова-