

Случай травматическаго столбняка¹⁾.

Д-ра В. Н. Долгова.

Выступая съ настоящимъ сообщеніемъ, я имѣю въ виду главнымъ образомъ дать описаніе той картины, тѣхъ данныхъ, какія получены мною при изслѣдованіи мозга человѣка, умершаго отъ травматическаго столбняка. Интересъ даннаго изслѣдованія заключается между прочимъ въ томъ, что матеріаломъ для моей работы послужилъ свѣжій мозгъ человѣка, и изслѣдованіе могло быть произведено при помощи метода Nissl'я, что конечно не всегда удастся. Мы обыкновенно имѣемъ возможность изслѣдовать мозгъ человѣка уже въ то время, когда трупъ подвергся значительному разложенію, когда слѣдовательно примѣненіе метода Nissl'я является не вполне надежнымъ, и результаты, получаемые въ этомъ случаѣ, неубѣдительны и сомнительны. Такъ какъ я производилъ изслѣдованіе мозга главнымъ образомъ по методу Nissl'я, то считаю нужнымъ сказать предварительно нѣсколько словъ объ этомъ методѣ.

Методъ Nissl'я, по мнѣнію многихъ изслѣдователей, далъ возможность видѣть болѣе тонкія измѣненія нервныхъ клѣтокъ, далъ возможность опредѣлять такія измѣненія, какія являются болѣе ранними въ жизни нервныхъ клѣтокъ и слѣ-

¹⁾ Сообщено въ Обществѣ невроп. и псих. при Имп. Каз. Унив. 5 декабря 1899 г.

довательно прежними способами изслѣдованія не обнаруживались съ ясностью и опредѣленностью.

Въ силу такой особенности методъ Nissl'я предлагается какъ одинъ изъ лучшихъ для опредѣленія измѣненій нервныхъ клѣтокъ въ начальныхъ степеняхъ. Поэтому понятно теперь то оживленіе въ изслѣдованіи нервной системы, понятно появленіе цѣлаго ряда работъ, излагающихъ структурныя особенности нервной клѣтки и освѣщеніе этихъ данныхъ съ новой точки зрѣнія. Методъ, дающій возможность видѣть и опредѣлять такія особенности структуры нервной клѣтки, не остался безъ существенной провѣрки и значительныхъ измѣненій въ самомъ способѣ окраски.

Въ настоящее время введены видоизмѣненія способа окраски по Nissl'ю, благодаря которымъ самый методъ значительно улучшенъ. За послѣднее время Левковскій ¹⁾, специально занявшійся критикой метода Nissl'я, вновь рекомендуетъ примѣнять его, какъ одинъ изъ лучшихъ существующихъ методовъ окраски нервной клѣтки. Я воспользовался при своихъ изслѣдованіяхъ тѣмъ видоизмѣненіемъ этого метода, какое предложилъ д-ръ Полумордвиновъ ²⁾.

При окраскѣ по методу Nissl'я нервная клѣтка, какъ извѣстно, представляется въ такомъ видѣ. Въ тѣлѣ нервной клѣтки мы замѣчаемъ два вещества: одно—окрашивающееся основными анилиновыми красками или, какъ его чаще называютъ, хромофили. Это хромофильное вещество распредѣляется въ клѣткѣ болѣе или менѣе правильно, въ разныхъ клѣткахъ имѣетъ своеобразную форму, распредѣленіе, количество и т. д. Другое вещество въ нервной клѣткѣ не окрашивается основными анилиновыми красками. Тоже самое мы замѣчаемъ и въ отросткахъ клѣтки, за исключеніемъ осевоцилиндриче-

¹⁾ Левковскій. Методъ Nissl'я и результаты изслѣдованій по этому методу клѣтокъ централ. нервн. системы. 1898 г.

²⁾ Полумордвиновъ. Къ методикѣ окраски Nissl'евскихъ тѣлъ. Невр. Вѣстн. Т. VII, вып. I, 1899 г.

скаго, который по методу Nissl'я остается безцвѣтнымъ. Вотъ эти хромофилы главнымъ образомъ и сдѣлались предметомъ вниманія со стороны изслѣдователей. Роль хромофиловъ въ жизни нервной клѣтки, ихъ судьба—занимали многихъ. Появилось, какъ я упомянулъ, масса работъ, въ которыхъ можно встрѣтить описаніе измѣненій содержанія, распредѣленія хромофиловъ.

Я не стану, конечно, перечислять и описывать цѣлый рядъ работъ, появившихся до послѣдняго времени и имѣвшихъ цѣлью при употребленіи метода Nissl'я приблизиться къ пониманію анатоміи, фізіологіи и патологіи нервной клѣтки. Упомяну только о тѣхъ работахъ, которыя имѣютъ прямое отношеніе къ интересующему насъ случаю. Болѣе подробно и болѣе точно, повидимому, изучены съ помощью метода Nissl'я измѣненія нервныхъ клѣтокъ послѣ отравленія животныхъ токсиномъ тетануса. Этими изслѣдованіями занимались послѣ Nissl'я *Marinesco* ¹⁾, *Goldscheider et Flatau* ²⁾, *Doyon* ³⁾ и др. Я не буду подробно останавливаться на работахъ упомянутыхъ авторовъ, а скажу только, и то въ общихъ чертахъ, о результатахъ этихъ изслѣдованій.

По мнѣнію упомянутыхъ авторовъ, нервная клѣтка претерпѣваетъ послѣ введенія въ организмъ животнаго токсина столбняка довольно ясныя и даже характерныя измѣненія. Прежде всего и довольно рано измѣненія замѣчаются въ спинно-мозговыхъ нервныхъ клѣткахъ и проходятъ скоро послѣ введенія заразъ довольно большого количества яда, тогда какъ послѣ введенія сравнительно малаго количества яда измѣненія выражаются спустя болѣе долгій срокъ, но, правда, измѣненія держатся дольше. Измѣненія въ общемъ

¹⁾ Marinesco. Patologie generale de la cellule nerveuse.

²⁾ Goldscheider et Flatau. Normale und pathologische Anatomie der Nervenzellen. 1898 г.

³⁾ Etude histologique fine des cellules nerveuses medullaires dans les tetanus experimental, par M. M. I. Courmont, M. Doyon et Paviot.

выражаются въ томъ, что нервныя клѣтки переднихъ роговъ спинного мозга уже черезъ два часа представляются въ такомъ видѣ: ядрышко набухаетъ, значительно увеличивается въ объемѣ, хромофилы тоже набухаютъ и становятся не ясно видимыми. Вся клѣтка увеличивается въ объемѣ. Вскорѣ происходитъ раздробленіе хроматиновыхъ зеренъ, такъ что черезъ сутки клѣтка какъ бы усыпана мелкой синей пылью. Въ то же время объемъ ядрышка и тѣла клѣтки уменьшается и ядрышко иногда даже принимаетъ неправильную форму. При слабыхъ дозахъ яда измѣненія могутъ держаться 2—3 недѣли. *Marinesco* описываетъ у свинки въ передне-роговыхъ большихъ нервныхъ клѣткахъ своеобразныя измѣненія, которыя онъ считаетъ специфическими для даннаго отравленія, такъ какъ онъ встрѣчалъ ихъ только при данной болѣзни. Клѣтка въ этомъ случаѣ, по описанію *Marinesco*, какъ бы раздѣлена на двѣ части: одна часть, обыкновенно содержащая ядро, окрашена въ синій цвѣтъ настолько темнаго цвѣта, что въ ней не удастся различить составныхъ частей. Прилежащіе протоплазматическіе отростки тоже окрашены въ синій цвѣтъ. Другая часть клѣтки, обыкновенно прилегающая къ осевоцилиндрическому отростку, имѣетъ лишь слабо синюю окраску, почти безцвѣтна. Между тѣмъ осевоцилиндрическій отростокъ, обыкновенно безцвѣтный, не окрашивающійся, приобретаетъ способность краситься.

Goldscheider et Flatau очень подробно описываютъ измѣненія нервной клѣтки у животныхъ, отравленныхъ ядомъ столбняка. Изслѣдованія послѣднихъ авторовъ для насъ интересны въ томъ отношеніи, что они изучили нервную клѣтку животнаго, которому былъ вводимъ не только ядъ столбняка, но и антитоксинъ. Изъ ихъ изслѣдованій вытекаетъ, что токсинъ, впрыснутый одновременно съ антитоксиномъ, не вызываетъ измѣненій въ нервныхъ клѣткахъ. Антитоксинъ, впрыснутый вскорѣ послѣ токсина, задерживаетъ развитіе измѣненій въ нервной клѣткѣ, а впрыснутый нѣсколько позднѣе способствуетъ восстановленію клѣтки.

Я ¹⁾ тоже занимался изученіемъ нервныхъ клѣтокъ спинного мозга при фізіологическомъ тетанусѣ и часть подобныхъ изслѣдованій мною опубликована. Я замѣтилъ при своихъ изслѣдованіяхъ, что въ нервныхъ клѣткахъ, приведенныхъ въ сильно дѣятельное состояніе при посредствѣ электричества, замѣчаются измѣненія въ содержаніи и распредѣленіи хромофильнаго вещества, а именно: чѣмъ клѣтка ближе къ мѣсту приложенія электрическаго тока, тѣмъ меньше въ ней хромофилей и тѣмъ онѣ мельче; чѣмъ клѣтка лежитъ дальше отъ мѣста приложенія тока, тѣмъ въ ней хромофили крупнѣе и ихъ больше. При этомъ все-таки обращаетъ на себя вниманіе то, что рядомъ съ клѣткой сильно измѣненной встрѣчаются клѣтки мало измѣненныя и даже близко приближающіяся къ нормѣ. Повидимому, послѣ подобныхъ работъ и изслѣдованій, произведенныхъ экспериментально на животныхъ, пониманіе измѣненій, претерпѣваемыхъ нервной клѣткой послѣ отравленія ядомъ столбняка, сдѣлалось вполне яснымъ и опредѣленнымъ.

Въ виду этого было бы интереснымъ и важнымъ изслѣдовать мозгъ человѣка, страдавшаго такой тяжелой болѣзненной формой, какъ тетанусъ, и сравнить подобныя измѣненія съ тѣми, какія описаны упомянутыми авторами и изучены при экспериментахъ на животныхъ.

Описаній случаевъ столбняка у человѣка довольно много, но изслѣдованій нервной системы съ употребленіемъ окраски по Nissl'ю очень мало. Поэтому появленіе большаго количества работъ по этому вопросу значительно облегчить пониманіе измѣненій нервной системы и вообще будетъ содѣйствовать уясненію патологіи нервной клѣтки.

Въ виду такихъ соображеній я и думаю, что описаніе случая травматическаго столбняка у человѣка, наблюдавшагося въ Казанской Губернской Земской больницѣ, будетъ представлять нѣкоторый интересъ. Я знаю, что мое изслѣдованіе

¹⁾ Долговъ. Къ вопросу объ измѣн. нервн. кл. сп. м. при усиленной ихъ дѣятельности (tetanus). Дневникъ VII Пирогов. съѣзда. 1899 г.

является не полнымъ, но думаю, что опубликованіе и такихъ изслѣдованій даетъ матеріалъ къ разработкѣ вопроса, такъ живо интересующаго многихъ невропатологовъ, а именно — вопроса объ измѣненіи нервной клѣтки вообще и въ частности объ измѣненіи ея при страданіи столбнякомъ.

Перехожу теперь къ описанію случая, послужившаго мнѣ матеріаломъ для настоящаго сообщенія.

Исторія болѣзни даннаго субъекта немногосложна.

20-го мая 1899 года больной 43 л., по профессіи кучеръ, упалъ съ сѣновала на землю и ударился правымъ вискомъ. На мѣстѣ ушиба образовалась небольшая рана, проникающая только кожу; кость не была повреждена. Вскорѣ, на седьмой день, больной почувствовалъ затрудненіе при жеваніи вслѣдствіе спазма жевательныхъ мышцъ.

При изслѣдованіи оказалось слѣдующее: Больной Х. 40 лѣтъ, достаточнаго питанія, правильнаго тѣлосложенія. На правомъ вискѣ хорошо зажившая рана. Темпер.=37,7С., пульсъ 75. Со стороны внутреннихъ органовъ измѣненій не замѣтно. Слабо выраженный артеріосклерозъ. Чувствительность измѣненной не представляетъ. Пателлярные рефлексы повышены нѣсколько. Тризмъ. Ригидность мышцъ шеи, спины, живота и меньшая конечностей—рукъ и ногъ. Мочеотдѣленіе и дефекація правильны. Моча нормальна. Больной въ полномъ сознаніи. На слѣдующій день (30 мая) утромъ $t^0 = 36,8$, веч. $t^0 = 36,9$. Въ теченіи дня приступы судорогъ всего тѣла. Вечеромъ введенъ подъ кожу живота антигосинъ Tizzoni (1:40000000). Послѣ этого больной сталъ чувствовать себя лучше. 31 мая въ теченіи дня вновь судороги. Въ 12 ч. дня и вечеромъ въ 7 ч. введенъ подъ кожу антитокинъ. Состояніе больного къ вечеру ухудшилось.

Утромъ въ этотъ день $t^0 = 36,5$, а веч. $t^0 = 37,2$. Въ этотъ день для облегченія больного и успокоенія судорогъ введено per clyisma Chloral-hydrat, а подъ кожу растворъ

морфія. 1-го іюня при $t^0 = 38,8$ —скончался. Въ теченіи лѣченія введено больному около 3 grm. антитоксина Tizzoni.

Я не буду приводить подробно протоколъ вскрытія, такъ какъ онъ не представляетъ чего-либо особеннаго, чего-либо заслуживающаго нашего вниманія. Скажу только, что рѣзкихъ измѣненій въ органахъ, по крайней мѣрѣ макроскопически, не найдено. Опишу только подробнѣе интересующія насъ измѣненія въ спинномъ мозгу.

Макроскопически мозгъ не представляетъ, какъ сказано, рѣзкихъ, замѣтныхъ измѣненій. Для изслѣдованія микроскопическаго взяты куски спинного мозга; часть положена въ жидкость Ванъ Гехухтена. Дальнѣйшая обработка кусковъ производилась обычнымъ способомъ: алкоголь, заливка въ парафинъ и т. д. Окраска Toluidinblau производилась по способу, употребляющемуся въ Казанской фізіологической лабораторіи. Послѣ обработки срѣзовъ по указанному методу я получилъ слѣдующую картину ¹⁾.

Въ срѣзахъ спинного мозга нервныя клѣтки представляются значительно уклоняющимися отъ обычной нормальной клѣтки человѣка. Уклоненія эти замѣтны не только въ крупныхъ клѣткахъ передняго рога, но также въ другихъ нервныхъ клѣткахъ передняго и задняго рога.

Нужно отмѣтить, что измѣненные нервныя клѣтки встрѣчаются не по всему срѣзу одинаково, а встрѣчаются, хотя очень рѣдко, и такъ, что рядомъ съ сильно измѣненной нервной клѣткой лежитъ мало измѣненная или почти нормальная. Нельзя сказать также, чтобы наблюдались измѣненія клѣтокъ только определенной группы или въ определенномъ участкѣ или части мозга. Видимой какой-либо правильности, избирательности, чтобы напр. одна группа клѣтокъ измѣнялась предпочтительно предъ другой, съ увѣренностью констатировать нельзя. Я опишу измѣненія нервныхъ клѣтокъ

¹⁾ Препараты были демонстрированы въ засѣданіи О-ва.

въ такой послѣдовательности, что сначала пойдутъ клѣтки сравнительно мало измѣненныя, затѣмъ болѣе и наконецъ клѣтки, представляющіяся очень рѣзко измѣненными. Впередъ долженъ сказать, что клѣтокъ первой группы, т. е. мало измѣненныхъ, встрѣчалось всего болѣе, тогда какъ меньшее количество клѣтокъ было видно второй группы и наконецъ очень мало замѣчено чрезвычайно рѣзко измѣненныхъ.

Измѣненныя нервныя клѣтки представляются въ такомъ видѣ. Клѣтки передняго рога, имѣющія различную форму, но въ большинствѣ приближающіяся къ круглой формѣ; клѣтки многострѣчаты. Въ тѣлѣ клѣтки замѣтно круглой

Рис. 1.

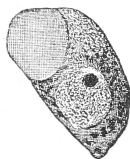


Рис. 2.

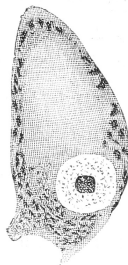
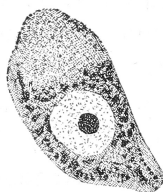


Рис. 3.



Нервная клѣтка передняго рога спинного мозга чело-
вѣка. Tetanus.

Нервная клѣтка задняго рога спинного мозга чело-
вѣка. Tetanus.

Нервная клѣтка передняго рога. Tetanus.

Reich. Ob. $\frac{1}{12}$. Oc 4.

или также овальной формы ядро, лежитъ оно чаще центрально и рѣже нѣсколько эксцентрично. Граница ядра рѣзка. Ядро содержитъ въ большинствѣ клѣтокъ хроматинъ, распредѣленный въ маломъ количествѣ и болѣе или менѣе равномерно. Положеніе ядрышка тоже различно, чаще срединное и рѣже эксцентричное. Въ нѣкоторыхъ ядрышкахъ замѣтны свѣтлыя мѣста. Окрашено ядрышко въ довольно густой синій цвѣтъ. Между ядромъ и периферіей клѣтки тѣло клѣтки имѣетъ пестрый видъ. Въ тѣлѣ клѣтки видны хромофили, расположеніе, величина, количество ихъ различно въ различныхъ клѣткахъ. Именно въ передне-роговыхъ клѣткахъ

хромофилей нѣсколько меньше нормы, самыя зерна мельче и нѣкоторыя зерна не ясно контурированы, интенсивность окраски зеренъ тоже неодинакова: есть интенсивно окрашенные, а есть и блѣдно окрашенные; послѣднихъ сравнительно мало. Разрѣженность и даже полное исчезаніе хромофилей больше выражено на периферіи клѣтки.

Клѣтки передняго рога нѣсколько меньшихъ размѣровъ, чѣмъ описанныя выше, содержатъ меньшее количество хромофилей и тоже разрѣженность хромофилей и даже исчезаніе ихъ замѣчается на периферіи клѣтки.

Встрѣчаются въ переднемъ рогѣ клѣтки съ еще меньшимъ содержаніемъ хромофилей и значительное разрѣженіе хромофилей и измельчаніе ихъ по всему тѣлу клѣтки. Но такихъ клѣтокъ меньше. Очень мало сравнительно замѣчается клѣтокъ совершенно лишенныхъ хромофилей и такія клѣтки встрѣчались намъ въ заднемъ рогѣ. Встрѣчались, правда, въ небольшомъ числѣ клѣтки, содержащія ядро, лежащее на периферіи клѣтки; ядрышко въ такихъ клѣткахъ тоже смѣщено къ периферіи клѣтки. Протоплазма же, лишенная совершенно хромофилей, представлялась слабо окрашенной въ синеватый цвѣтъ или совершенно неокрашенной. Есть клѣтки передняго рога, имѣющія въ протоплазмѣ распредѣленіе хромофилей, довольно крупныхъ, на периферіи клѣтки въ видѣ кольца, а вся остальная часть протоплазмы безцвѣтна, лишена хромофилей.

На небольшомъ числѣ препаратовъ встрѣтились клѣтки въ переднемъ рогѣ, содержащія измельченные хромофильныя зернышки въ видѣ синей пыли и присутствіе вокулъ. Почти во всѣхъ клѣткахъ, преимущественно въ крупныхъ нервныхъ клѣткахъ передняго рога, рѣзко бросается въ глаза содержаніе мелкихъ желтыхъ и желтоватыхъ зернышекъ, расположенныхъ въ тѣлѣ клѣтки въ видѣ кучки и рѣже полосы. На мѣстахъ нахожденія подобныхъ образованій Nissl'евскихъ тѣлъ нѣтъ, конечно. Встрѣчаются подобныя образованія въ клѣткахъ, содержащихъ сравнительно порядочное количество

Nissl'евскихъ тѣлъ и въ такихъ клѣткахъ, гдѣ Nissl'евскихъ тѣлъ мало.

Что касается отростковъ нервныхъ клѣтокъ, то нужно сказать слѣдующее. Протоплазматическіе отростки большинства клѣтокъ лишены хромофильныхъ образований, въ особенности у тѣхъ клѣтокъ, которыя и сами содержатъ мало и болѣе мелкихъ хромофилей, и у тѣхъ, которыя совершенно лишены хромофилей. Протоплазматическіе отростки у такихъ клѣтокъ являются блѣдными, слабо или ясно контурированы, а на мѣстахъ хромофилей или едва замѣтные слѣды окрашивающагося вещества, какъ бы тѣни хромофилей, или совершенно не замѣтно и слѣдовъ хромофилей. Осевоцилиндрическіе отростки представляются у большинства клѣтокъ совершенно безцвѣтными или у нѣкоторыхъ клѣтокъ слабо окрашенными въ голубоватый цвѣтъ.

Въ общемъ на нашихъ препаратахъ изъ спинного мозга клѣтки содержатъ различное количество хромофильнаго вещества, но во всякомъ случаѣ меньшее, чѣмъ въ нормальныхъ клѣткахъ. Присутствующія хромофилы представляются у большинства клѣтокъ въ то же время и меньшихъ размѣровъ. Кромѣ того въ клѣткахъ среди хромофилей виденъ пигментъ въ видѣ желтыхъ мелкихъ зеренъ, расположенный чаще кучками, рѣже полосами. Мало сравнительно клѣтокъ, содержащихъ хромофилы въ видѣ мельчайшей синей пыли, и еще меньше совершенно лишенныхъ хромофильнаго вещества или содержащихъ вакуолы. Я не встрѣчалъ такихъ клѣтокъ, какія описаны Marinesco у морскихъ свинокъ послѣ отравленія ихъ токсиномъ столбняка, а именно, гдѣ часть клѣтки густо окрашена въ синій цвѣтъ, а другая часть почти обезцвѣчена, и которыя Marinesco считаетъ характерными для даннаго отравленія.

Здѣсь же я считаю нужнымъ дополнить мое изслѣдованіе тѣмъ замѣчаніемъ, что спинной мозгъ изслѣдованъ (д-ромъ Янишевскимъ) и по методу Golgi, причемъ какихъ-либо уклоненій отъ нормальной картины мозга не замѣчено.

Данный случай представляет интересъ, на нашъ взглядъ, помимо только-что описанныхъ измѣненій, и въ другомъ отношеніи, такъ сказать, съ практической точки зрѣнія.

Дѣло въ томъ, что, какъ извѣстно, подобное инфекціонное заболѣваніе предложено лѣчить антитоксиномъ Tizzoni и антитоксической сывороткой, какъ единственно раціональное лѣченіе. Правда эксперименты на животныхъ дали возможность надѣяться, что въ раннихъ случаяхъ, въ началѣ болѣзни, антитоксинъ можетъ принести соотвѣтствующую пользу, даетъ возможность останавливать процессъ и повести къ излѣченію болѣзни. Такъ, мы выше указали на опыты Goldscheider et Flatau, которые дали подтвержденіе раціональности примѣненія антитоксина. Однако, несмотря на такія указанія, не всегда получается благопріятный результатъ сывороточнаго лѣченія. Проглядывая литературу по данному вопросу, я встрѣтилъ между прочимъ описаніе случая излѣченія отъ столбняка при употребленіи антитоксина Tizzoni. Такъ мнѣ извѣстенъ случай Casali, случай аналогиченъ нашему, гдѣ Tizzoni, приглашенный къ больной, излѣчилъ ее, примѣняя антитоксинъ въ теченіи 3 дней. Лѣченіе началось на 13 день зараженія и продолжалось въ теченіи 3 дней, при чемъ потрачено было около 1,0 антитоксина, и вводился онъ въ подкожную кѣтчатку. Смертность по послѣднимъ статистическимъ вычисленіямъ (Holsti) опредѣляется въ среднемъ около 45% съ небольшимъ колебаніемъ въ ту и другую сторону. Правда, другіе (Gowers) вычисляютъ значительно большій процентъ.

При лѣченіи антитоксической сывороткой процентъ смертности вычисляется близкимъ къ смертности безъ лѣченія сывороткой. Такой результатъ лѣченія сывороткой рѣзко противорѣчитъ результатамъ, полученнымъ итальянскими врачами, а въ особенности Tizzoni. У послѣдняго почти всѣ случаи столбняка, лѣченные имъ предложеннымъ антитоксиномъ, по крайней мѣрѣ случаи опубликованные, кончились выздоровленіемъ. Нашъ случай, какъ извѣстно изъ исторіи болѣзни, окончился неудачно, несмотря на сравнительно

раннее примѣненіе антитоксина. Приводимый здѣсь случай относится къ тѣмъ неудачнымъ случаямъ, которые описаны въ большомъ количествѣ; такимъ образомъ и мы должны сказать, что по крайней мѣрѣ въ подобныхъ нашему случаю столбняка столь повидимому рациональное средство, какъ антитоксинъ Tizzoni, является ненадежнымъ. Отчего зависитъ подобная неудача, конечно, рѣшать мы не осмѣливаемся, а только констатируемъ фактъ и судить о подобныхъ вещахъ предоставляемъ болѣе авторитетнымъ по данному вопросу лицамъ.
