

О нервно-больныхъ въ Цѣхоцинкѣ.

Д-ра мед. Э. В. Эриксона.

Цѣхоцинокъ находится, какъ извѣстно, въ Нешавскомъ уѣздѣ Варшавской губ. въ нѣсколькихъ верстахъ отъ германской границы. Этотъ курортъ очень популяренъ въ Царствѣ Польскомъ, но еще недостаточно извѣстенъ за предѣлами края. Если пріѣзжаютъ сюда лечиться изъ Центральной Россіи, то это оказываются обыкновенно уроженцы Ц. П. или имѣющіе въ немъ близкихъ родственниковъ.

Въ зимнее время Цѣхоцинка, какъ курорта, не существуетъ вовсе. Дачи, виллы пусты и заколочены. Всѣ ванны зданія закрыты. Населеніе не превышаетъ 1500 ч. и состоитъ изъ сторожей-крестьянъ, лавочниковъ, мелкихъ служащихъ и пр. Лѣтомъ, напротивъ, это довольно густо населенное мѣстечко, насчитывающее до 10.000 пріѣзжающихъ. Курсъ леченія—6 недѣль и населеніе не помѣстилось бы на такой малой территоріи, какую занимаетъ, если бы не смѣнялось въ теченіе лѣта неоднократно. Есть лечашіеся, которые пріѣзжаютъ на 1—2 недѣли, другіе остаются 2 мѣсяца, но мало кто проводитъ въ Цѣхоцинкѣ все лечебное время съ 8 мая по 8 сентября, если не связанъ съ мѣстомъ торговли, службой въ зданіяхъ минеральныхъ водъ и т. д. На праздники собирается довольно много народу изъ ближайшихъ городовъ: Нешавы, Влацлавска и пр. и изъ деревень, разбросанныхъ по окрестностямъ Цѣхоцинка. Цѣхоцинокъ вообще не дачное мѣсто и сравнительно мало людей пріѣзжаетъ надолго и просто для отдыха и тѣмъ болѣе веселаго препровожденія времени. Это курортъ, въ которомъ каждый день цѣнится. Въ любой семьѣ 2—3 человека навѣрно принимаютъ ванны

или души, а такихъ лицъ, которыя жили бы въ Цѣхординкѣ и не пользовались мѣстными лечебными средствами, очень немного.

Вся курортная публика по народностямъ подраздѣляется такъ: евреевъ около 48%, поляковъ 38%, русскихъ 8%, нѣмцевъ и др. 6%. Взрослыхъ около 66%, дѣтей—34%. Изъ взрослыхъ на женщинъ приходится около 65%, мужчинъ—35%.

Цѣхординку считается, какъ извѣстно, курортомъ, специально предназначеннымъ для больныхъ артритомъ, ревматизмомъ, рахитомъ, золотухой, третичнымъ сифилисомъ, тучностью, женскими болѣзнями. Ревматизмъ, артритъ, травматическія и туберкулезныя воспаленія суставовъ составляютъ 60% всѣхъ болѣзней, съ какими приходится имѣть дѣло при курортномъ леченіи. Болѣзни сердца и кровеносныхъ сосудовъ не превышаютъ 8%, съ женскими болѣзнями обращаются за помощью не менѣе 12%. Болѣзни почекъ, легкихъ рѣдки, т. е. климатъ Цѣхординка чрезмерно влажный для нефритиковъ и довольно суровый въ смыслѣ температурныхъ колебаній для легочныхъ больныхъ. Обращаются къ врачамъ специально по поводу перваго заболѣванія около 10% всѣхъ больныхъ. Много нервно-больныхъ при ближайшемъ изслѣдованіи оказываются одержимыми какой либо соматической болѣзью, лежащей въ основѣ невроза, и наоборотъ, многие изъ страдающихъ органическою болѣзью обнаруживаютъ еще симптомокомплексъ, относящійся къ патологіи нервной системы; такъ, отъ 50 до 75% всѣхъ женщинъ, обращающихся къ врачу по поводу болѣзни половой сферы, страдаютъ кромѣ того функціональнымъ неврозомъ. Изъ ревматиковъ и артритиковъ у 25% имѣются явленія б. или м. тяжелой неврастеніи.

Точная статистика нервныхъ болѣзней въ Цѣхординкѣ невозможна. Соматически больные съ функціональными неврозами изслѣдуются гл. обр. въ отношеніи основной болѣзни, на которую жалуются и отъ которой пріѣзжаютъ лечиться. Для статистики неврозовъ они обыкновенно пропадаютъ. Въ Цѣхординкѣ практикующихъ врачей 23, изъ нихъ 1 пользуется специально отъ нервныхъ болѣзней, 3 отъ нервныхъ и внутреннихъ. Черезъ руки этихъ 4 врачей проходитъ специально нервно-больныхъ до 500 чел.

По словамъ д-ра Рупперта изъ общей цифры 1058 чел. (475 мужч. и 583 жен.), обследованныхъ имъ въ Цѣхоцинкѣ и лечившихся углекислыми ваннами въ теченіе времени съ 1902 по 1912 г., приходится на болѣзни кровеносныхъ сосудовъ—склерозъ артерій, расширеніе венъ и пр. 464, пороки сердца—147, общее ожирѣніе—128, малокровіе 57 и т. д. Что касается спеціально нервныхъ заболѣваній, то *Tabes dorsalis* имѣло 16 чел., *Myelitis spinalis* 7, *Sclerosis disseminata* 1, *Paralysis agitans* 3, *Hemiplegia post insultum* апоплект.—19, *Morbus Basedowi* 1, *Neurosis cordis* 91, *Neuralgia* и др. болѣзни нервовъ 90, *Climacterium* 42. Но врачей много и не всѣ нервно-больные лечатся углекислыми ваннами, стало быть приведенныя цифры могутъ только свидѣтельствовать о разнообразіи формъ, съ какими въ Цѣхоцинокѣ приѣзжаютъ и при какихъ углекислыя ванны назначаются.

Количество нервно-больныхъ: 1) въ колоніи Краснаго Креста 15—18%, 2) въ больницѣ-санаторіи Св. Ѳаддея на 200 чел. больныхъ—20—25 или 10—12, 5% 3) на военно-санитарной станціи 20—30%, а если считать случаи, гдѣ нервное заболѣваніе осложняетъ основное соматическое, то еще болѣшій %.

Изъ 235 чел. офицерскихъ чиновъ, пользовавшихся мною на Цѣхоцинской военно-санитарной станціи за 1912—1913 г., было съ неврастеніей 54 чел., съ травматическимъ неврозомъ 14, алкогольной истероэпилепсіей 2, параличемъ половины тѣла апоплектического происхожденія 3, параличемъ лицевого нерва 1, спинной сухоткой 3, невралгіей плечевого сплетенія 1, затылочнаго нерва 1, невритомъ сѣдалищнаго нерва 19, *Myositis lumbalis et neur. plexus lumbo-sacralis* 9, *Spondylosis lumbodorsalis* 1, съ другими болѣзнями (ревматизмъ и пр.) 121 чел.

Наибольшее количество нервно-больныхъ въ Цѣхоцинкѣ приходится на одержимыхъ функціональнымъ неврозомъ—неврастеніей или истеріей, или смѣшаннымъ симптомокомплексомъ. Хореическія заболѣванія встрѣчаются разъ въ 10 рѣже. Эпилептиковъ совсѣмъ мало.

Второе мѣсто занимаютъ болѣзни периферической нервной системы, невриты и невралгіи, особенно *Ischias* и параличи n. *radialis*, *peronei* и др.

На третье мѣсто приходится поставить болѣзни спинного мозга и его оболочекъ, *Tabes dorsalis*, *Myelitis*, *Polio-myelitis ant.*, травматическія и артритическія пораженія позвоночника, наконецъ кровоизліянія въ немъ.

Изъ болѣзней головного мозга чаще всего наблюдается параличъ половины тѣла вслѣдствіе кровоизліянія, тромбоза или эмболии на почвѣ сифилиса, алкоголизма, склероза сосудовъ головного мозга. Вообще болѣзни головного мозга рѣдки.

Душевно-больные насчитываются единицами, это элементъ случайный. Алкоголизмъ рѣдокъ, пьяныхъ въ Цѣхочинокѣ я совсѣмъ не видѣлъ даже въ праздники.

Цѣхочинокъ прославился какъ курортъ благодаря своимъ солянковымъ источникамъ, идущимъ на ванны и на ингаляціи и въ питье, какъ минеральная цѣлебная вода. Ванны дѣлаются изъ воды солянковыхъ источниковъ съ 2 и 6% содержаниемъ поваренной соли, при чемъ наиболѣе употребительна 4% смѣсь. Температура берется 27—29° R., продолжительность ванны обыкновенно не превышаетъ 30 м. Дѣтямъ и старикамъ дѣлается солянка 2% черезъ день, людямъ сильнымъ, крѣпкимъ или жирнымъ ежедневно 6%. Если требуется большая концентрація солей, то прибавляютъ 10 фунт. „солянкаваго ила“ въ холщевомъ мѣшкѣ, т. е. солянкаваго остатка отъ выдѣлки на заводѣ поваренной соли, или 1 литръ „щолоку“, тоже остатка, но въ видѣ мутноватой, сильно соленой жидкости, „Иль“ содержитъ, по изслѣдованіямъ химиковъ, 82% ClNa , въ щелокѣ много больше MgCl_2 и CaCl_2 , чѣмъ ClNa . И то, и другое добавленіе усиливаетъ эффектъ отъ ванны, но которое лучше, трудно сказать безъ специальныхъ изслѣдованій въ виду разнаго состава этихъ веществъ. Ванны взрослымъ дѣлаются изо дня въ день или съ перерывами до 20—35, рѣдко больше. Солянковыя ванны въ умеренномъ количествѣ и не слишкомъ сильной концентраціи солей ведутъ къ улучшенію питанія, если-же злоупотреблять количествомъ, крѣпостью и т, то къ паденію вѣса, общей слабости, потери аппетита, блѣдности. Цѣль ваннъ—измѣнить, улучшить весь обмѣнъ веществъ и составъ крови, что особенно важно при хроническихъ болѣзняхъ: артритахъ, ревматизмѣ-мышечномъ и суставномъ, золотухѣ, рахитѣ, третичномъ сифилисѣ и пр. и что косвенно ведетъ къ восстановленію нормальнаго питанія нервной системы у этого рода больныхъ,

устраняетъ невроты, излечиваетъ хроническіе невриты; при острыхъ невритахъ солянковыя ванны, какъ и грязевыя и др., противопоказуются. Конечно приходится индивидуализировать т, крѣпость солянки, продолжительность сидѣнія въ ваннѣ и затѣмъ отдыха, а кромѣ того и время препровожденія больныхъ и діету, чтобы достичь благопріятнаго результата совокупностью дѣйствій. Вообще при неврозахъ примѣняютъ слабую солянку невысокой т и стремятся поднять питаніе, что легко удается. Чѣмъ очевиднѣе связь невроза съ соматическимъ заболѣваніемъ, тѣмъ болѣе приходится считаться съ показаніями для основной болѣзни въ отношеніи т, крѣпости солянки, продолжительности сидѣнія въ ваннѣ и т. д.

Не можетъ быть, конечно, шаблона въ леченіи неврововъ, возникающихъ на почвѣ соматическихъ болѣзней разнаго рода у разныхъ лицъ и успѣхъ леченія всецѣло зависитъ отъ опыта врача.

Связь невроза съ соматическимъ заболѣваніемъ вначалѣ неясная, въ теченіе леченія проявляется все съ большею очевидностью. Вмѣстѣ съ улучшеніемъ соматическаго состоянія улучшаются и функціи нервной системы, при чемъ благотворному вліянію ваннъ содѣйствуютъ во многихъ случаяхъ употребленіе внутрь, какъ питьевой воды, солянки 1 или 0,3%, натуральной или газированной, обтираніе тѣла 4% солянкой комнатной т, соответственное питаніе, ингаляція и т. д., смотря по обстоятельствамъ. Неврозы у слабосильныхъ, плохо упитанныхъ, приходится лечить слабыми солянками, даже черезъ день по ваннѣ, иначе наступитъ еще болѣе упадокъ питанія, у тучныхъ, крѣпкихъ—ежедневными ваннами съ соответствующей діетой. У лицъ тучныхъ одышка послѣ солянковыхъ ваннъ уменьшается, движенія дѣлаются болѣе легкими, свободными; таже цѣль достигается впрочемъ часто и свѣтовыми ваннами, грязями, банями и пр. мѣрами, ведущими къ усиленію обмѣна веществъ, урегулированію его. Упорные Myositis, Lumbago Torticollis весьма не рѣдко совершенно проходятъ отъ солянокъ 30—31°P. Неврозы и невриты артриковъ, ревматиковъ и алкоголиковъ поразительно хорошо устраняются улучшеніемъ отъ солянковыхъ ваннъ обмѣна веществъ; боли въ мышцахъ, суставахъ, нервахъ послѣ нѣкотораго обостренія въ первое время—исчезаютъ съ рассасываніемъ воспалительныхъ экссудатовъ. Солянкамъ содѣйствуютъ

грязевыя ванны, припарки, разныя души. Естественно, что невроты у ревматиковъ вначалѣ приходится лечить не холодной водой, а горячей — солянковыми ваннами въ $29-30^{\circ}$, грязевыми ваннами въ $31-33^{\circ}\text{P.}$, паровыми или съѣдовыми шкафчиками, банями и только потомъ, по окончаніи б. или м. длительнаго курса леченія этого рода, переходить, понижая т, въ углекислымъ ваннамъ $27-26^{\circ}\text{P.}$ и затѣмъ постепенно и осторожно къ душамъ $25-20^{\circ}\text{P.}$ Дрожанія алкоголиковъ проходятъ отъ однихъ солянокъ и воздержанія поразительно быстро. Сифилисъ въ третичныхъ своихъ проявленіяхъ лечится хорошо солянковыми ваннами, а т. к. сифилитики крайне часто бывають въ тоже время неврастениками, то параллельно и нервная система улучшается въ своихъ функціяхъ. Вообще невроты у сифилитиковъ довольно благодарный матеріалъ для леченія въ Цѣхонинкѣ, конечно отчасти и потому, что въ развитіи невроза у сифилитика часто играетъ роль нравственная травма. Невроты, развившіеся на почвѣ заболѣванія полового аппарата у женщинъ, лечатся солянковыми ваннами, мѣстными и общими, припарками, горячими спринцеваніями 4% солянкой 39°P. и мѣстными лекарственными средствами. Тамъ, гдѣ въ основѣ невроза лежитъ малокровіе, лейкомія или иная болѣзнь крови, приходится вести сложное леченіе: кромѣ солянковыхъ ваннъ примѣняютъ мышьяковыя и желѣзистыя воды, кефиръ и т. д. Невроты сердца, являясь обыкновенно мѣстными симптомами тяжелой неврастении или истеріи, лечатся послѣ солянковыхъ ваннъ другими методами гидропатіи. Нѣкоторыя болѣзни кожи, имѣющія связь съ нервной системой, особенно экзема и псориазисъ, весьма часто проходятъ отъ солянковыхъ ваннъ или въ значительной степени слабѣють въ своихъ проявленіяхъ. Надо однако сказать, что крѣпкая солянка, особенно у лицъ съ нѣжной кожей, можетъ вызывать раздраженіе чрезмѣрно сильное и даже въ мѣстахъ наиболѣе чувствительныхъ—въ пахахъ, у женщинъ подъ грудями легкую сыпь съ зудомъ; при сильной концентраціи солей—подчасъ эритему.

Въ Цѣхонинкѣ въ большомъ ходу солянковыя ванны съ прибавленіемъ хвойнаго экстракта мѣстнаго приготовленія для взрослыхъ $1-1\frac{1}{2}$ бутылки на ванну, дѣтямъ меньше, смотря по возрасту.

Для внутренняго употребленія существуетъ солянка двухъ родовъ 0,3 и 1⁰/₀. Онѣ очень полезны при неврозахъ желудка съ потерей аппетита, отрыжками, чувствомъ полноты, запорами, требующими извѣстнаго возбужденія пищеваренія. Солянка № 8, т. е. 0,3⁰/₀ рекомендуется при слабой атоніи кишекъ, солянка № 10, т. е. 1⁰/₀ при сильной; часто газированная предпочитается обыкновенной. Мигрени, дурное настроеніе, зависящія отъ геморроя, проходятъ отъ внутренняго употребленія солянки. Пьютъ эту воду обыкновенно натопающъ 1—2—3 стакана въ день, дома или въ курзалѣ на прогулкѣ.

Ингаляціонное отдѣленіе имѣетъ для нервно-больныхъ наименьшее значеніе. Больныхъ съ истерической афоніей, съ параличемъ голосовыхъ связокъ, нервной астмой и т. п. немного, но пріѣзжающіе съ этими болѣзнями часто находятъ излеченіе въ Цѣхоцинкѣ подъ вліяніемъ ингаляцій. Вдыханіе солянковыхъ паровъ комнатной t въ чистомъ видѣ или съ хвойнымъ экстрактомъ полезно и для тѣхъ нервно-больныхъ, у которыхъ общій неврозъ поддерживается въ значительной мѣрѣ болѣзнями носоглотки, напр. у многихъ золотушныхъ дѣтей, часто у курильщиковъ табаку и др. Ингаляціи лекарственныхъ дѣлаются преимущественно въ 35—40° P., для нихъ существуетъ особый отъ предназначенныхъ для простыхъ и ароматическихъ ингаляцій залъ со множествомъ соотвѣтственныхъ аппаратовъ.

Цѣхоциновъ славится еще своими торфяными, иначе грязевыми ваннами. Торфъ, добываемый въ окрестностяхъ, соотвѣтственно обрабатывается для ваннъ машиннымъ путемъ, затѣмъ смѣшивается съ горячей 4⁰/₀ солянкой до полученія густой буро-черной массы. Грязь настолько густа, что больной опускается въ нее медленно, тяжело, и сидя въ ваннѣ, едва можетъ двигать въ ней ногами. Общія грязевыя ванны дѣлаются t 31—34° P., взрослымъ черезъ день, дѣтямъ 2 раза въ недѣлю, въ промежуточные дни принимаются обыкновенно солянковыя. Сидать въ грязевой ваннѣ 10—15—20 м. Общее количество ваннъ обыкновенно небольшое, напр. 10—12; нѣкоторые, впрочемъ, принимаютъ ихъ до 20. Грязевыя ванны въ 28° не дѣлаются вовсе, т. е. слишкомъ холодны. Выйдя изъ грязевой ванны опускаются въ солянковую, чтобы смыть грязь. Грязевая ванна подымаетъ t тѣла больного на 1¹/₂—3° P, послѣ чего наступаетъ потѣніе. Есть особая комнаты-

потѣльны, но т. к. разстояніе до дому обыкновенно не большое, то больные предпочитаютъ дома лечь въ постель на 1¹/₂, — 3 часа, т. болѣе что общая слабость наступаетъ не сразу, а нѣкоторое время спустя. Примѣненіе грязевыхъ ваннъ требуетъ нѣкоторой осторожности, т. к. онѣ оказываютъ сильное вліяніе на кровяное давленіе, пульсъ, обмѣнъ веществъ, предполагаются здоровыя сердце и легкія, отсутствіе рѣзко выраженного склероза сосудовъ и чрезмѣрной возбудимости нервной системы. Необходимо имѣть въ виду при назначеніи грязевыхъ ваннъ вообще, что у многихъ отъ нихъ наступаетъ головокруженіе, головная боль, тяжесть въ груди, повышеніе общей раздражительности. Совѣтуютъ оставлять грудь, особенно сердечную область открытой, т. к. грязь для нея и тяжела, и горяча. Ванны въ 28—29° дѣйствуютъ не такъ энергично, уменьшаютъ нервную возбудимость. Собственно дѣйствіе грязевыхъ ваннъ — комбинированное: солянки и торфа. Онѣ вызываютъ обостреніе хроническихъ процессовъ (ломота въ суставахъ, боль мышцъ, дурное настроеніе духа), но при леченіи этотъ періодъ мнимаго ухудшенія приходится терпѣливо переждать; выздоровленіе, тамъ, гдѣ оно возможно, наступаетъ иногда даже черезъ мѣсяць и болѣе послѣ окончанія курса леченія ваннами, хотя бы человекъ за это время похудѣлъ, упалъ въ вѣсѣ. Грязевыя ванны примѣняются гл. обр. при ревматизмѣ, туберкулезныхъ и др. хроническихъ воспаленіяхъ суставовъ, а также при женскихъ и нервныхъ болѣзняхъ. При женскихъ болѣзняхъ примѣняются или общія ванны, или полуванны, или наконецъ грязевыя припарки на животъ. Въ какой-бы формѣ леченіе грязями не примѣнялось у женщинъ, страдающихъ одновременно функціональнымъ неврозомъ, что бываетъ очень часто, необходимо считаться съ раздражающимъ вліяніемъ грязей на нервную систему и по окончаніи курса леченія грязями осторожно переходить къ болѣе низкимъ т черезъ солянку, углекислыя ванны и души, чтобы поднять упавшую энергію и бодрость духа. Грязевыми ваннами лечатъ особенно охотно столь часто встрѣчающійся Ischias, но примѣняются онѣ и противъ табетическихъ невралгій, міелитовъ, менингоміелитовъ, множественнаго неврикта и пр.

Для мѣстныхъ ваннъ берется т 35—40° Р. и ихъ можно дѣлать въ гораздо большемъ количествѣ. При мѣстныхъ, или

какъ ихъ называютъ въ Цѣхоцинкѣ фасонныхъ ваннахъ высокая t вызываетъ сначала суженіе сосудовъ, потомъ гиперемію соответствующей части тѣла съ ускореніемъ распада и удаленіемъ продуктовъ воспаленія, что именно и показывается при невритахъ. Мѣстными ваннами удобно лечить невриты п. peronei, п. radialis и др. Грязевыя припарки идутъ при энтеральгіяхъ, туберкулезѣ позвоночника и др. болѣзняхъ.

Начало примѣненія углекислыхъ ваннъ въ Цѣхоцинкѣ отнесено къ 1902 г. Собственно ванны дѣлаются не чисто углекислыя, а углекисло-солянковыя. CO_2 приводится въ курортъ въ металлическихъ герметически закупоренныхъ цилиндрахъ. Насыщеніе прѣсной воды углекислымъ газомъ производится въ самомъ ванномъ зданіи въ особомъ для этого помѣщеніи. Въ ванну насыщенная CO_2 прѣсная вода t 14—17° R. впускается черезъ лежащую на днѣ резиновую трубку съ мелкими отверстіями. Воду эту наливаютъ до высоты 8—15, иногда до 20 и болѣе сантим., смотря по указанію пользующаго врача, затѣмъ впускается 6% солянка, нагрѣтая до 40° R. и устанавливается надлежащая t . Насыщенная углекислотой вода шипитъ какъ сельтерская, она совершенно прозрачна и безцвѣтна; послѣ прибавленія солянки мутнѣетъ, продолжая пузыриться и бурлить; получается приблизительно 2% насыщенная CO_2 солянка. Можно наполнять ванну сначала горячей солянкой въ 35—40° R. (имѣются солянки t 35—40—70° R.), а потомъ уже наливать прѣсную воду, насыщенную углекислымъ газомъ до надлежащей t . До сихъ поръ врачи курорта не пришли къ опредѣленному выводу, какъ дѣлать смѣсь удобнѣе и лучше, чтобы удовлетворены были и техническія, и медицинскія требованія, между тѣмъ способы приготовленія ванны не безразличны для полученія опредѣленной степени насыщенія воды CO_2 (обыкновенно CO_2 въ углекисло-солянковой ваннѣ бываетъ 900—1300 сантим. въ 1 литрѣ при 27—28° R.), назначенной врачомъ, t , концентраціи солей, уровня воды. На практикѣ многіе врачи удовлетворяются возможностью получить ванны трехъ родовъ: слабыя, среднія и сильныя, но и это достигается пока не вполне. Какъ бы то ни было углекислыя ванны въ Цѣхоцинкѣ — одинъ изъ излюбленныхъ методовъ леченія, спросъ на нихъ въ разгаръ сезона очень большой.

Примѣняются онѣ различной t , но обыкновенно не выше 28° Р. и не ниже 24. Наиболѣе часто назначаются въ 27° — 26° Р. Сидятъ въ ваннѣ 10—30, чаще всего 12—15 мин. Рекомендуются объявленіемъ на стѣнѣ ванны безъ совѣта врача не принимать, сидѣть тихо, изрѣдка слегка проводя рукою по поверхности тѣла и удаляя тѣмъ насѣвшіе пузырьки газа. Полагается передъ принятіемъ ванны всякій разъ провѣрить комнату, а при выходѣ изъ нея сейчасъ-же выпускать воду, чтобы вдыхаемый воздухъ не насытился CO_2 . Эти мелочи зачастую упускаются изъ виду, а между тѣмъ головныя боли, давленіе въ груди, головокруженія, появляющіеся иногда у сидящаго въ ваннѣ и продолжающіеся б. или м. долго потомъ, вызываются въ значительной степени несоблюденіемъ упомянутаго правила. Углекислыя ванны особенно хороши для лицъ средняго возраста, но дѣлаютъ ихъ и старикамъ 60—70 л. конечно съ нѣкоторою осторожностью. Къ дѣтямъ онѣ не примѣняются.

У человѣка, погружившагося въ ванну, кожа нѣсколько блѣднѣетъ, при выходѣ или немного спустя краснѣетъ отъ расширенія кожныхъ сосудовъ, а вмѣстѣ съ тѣмъ получается пріятное чувство тепла. Я не могу входить здѣсь въ детали описанія физиологическаго дѣйствія углекислыхъ ваннъ на организмъ, которое въ тому-же не вполне еще изучено. Извѣстно, что онѣ повышаютъ нѣсколько кровяное давленіе, улучшаютъ периферическое кровообращеніе и рефлекторными вліяніями благотворно дѣйствуютъ на функціи внутреннихъ органовъ. Чѣмъ спокойнѣе чѣловѣкъ сидитъ въ ваннѣ, тѣмъ болѣе нѣжное и пріятное щекотаніе тѣла при легкомъ одновременномъ охлажденіи испытываетъ онъ; соприкасающіеся съ поверхностью тѣла пузырьки газа, прежде чѣмъ подняться и лопнуть, пробѣгаютъ по кожѣ и своеобразно щекотать и освѣжаютъ; при спокойномъ лежаніи въ водѣ 27° Р. чувствуется разливающееся по поверхности тѣла тепло, при шевеленіи конечностью—легкая въ ней прохлада, какъ бы дуновеніе вѣтерка. Чѣмъ ниже t и больше CO_2 , тѣмъ раздраженіе кожи сильнѣе, физиологическое дѣйствіе значитѣльнѣе, самочувствіе лучше; t ниже 25° Р., какъ слишкомъ прохладную, многіе не переносятъ вовсе. Полезно дѣлать ванны съ возрастающимъ содержаніемъ CO_2 и съ постепеннымъ пониженіемъ t .

Углекислыя ванны назначаютъ самымъ различнымъ больнымъ часто по окончаніи леченія солянками; дѣлаютъ ихъ не ежедневно, а въ перемежку съ солянковыми или черезъ каждыя двѣ солянки, или рекомендуется взять одну солянку, одну углекислую ванну, а третій день отдыхать. Отъ врачебныхъ соображеній зависитъ, какого порядка придерживаться въ каждомъ данномъ случаѣ. Надо сказать, что къ ваннамъ одного рода организмъ легко привыкаетъ и дѣйствіе слабѣетъ, а потому тутъ, какъ и при грязевыхъ, необходима смѣна.

Углекислыя ванны устраняютъ различные симптомокомплексы общихъ невродовъ, какъ истерія или неврастенія, между прочимъ у женщинъ половую анестезію, у мужчинъ — половую слабость. Сравнительно часто примѣняются онѣ при различныхъ заболѣваніяхъ кровеносной системы и сердца; при склерозѣ ванны дѣлаются потеплѣе, не ниже 27° R., при порокахъ сердца низшей и продолжительнѣе; регулируя сердечную дѣятельность они приводятъ и нервную систему въ надлежащее состояніе. Полезны и при такихъ болѣзняхъ какъ Morbus Basedowi, Tabes dorsalis, Myelitis Spinalis.

Благотворное дѣйствіе углекисло-солянковыхъ ваннъ слѣдуетъ изъ вліянія т, продолжительности пребыванія въ водѣ, количества углекислаго газа, концентрацій солей и пр.; не все равно — опускается ли человѣкъ по шею въ воду и полужелитъ въ ней или сидитъ по поясъ, покрывается ли ванна простыней для предохраненія отъ вдыханія углекислоты или нѣтъ, достаточно ли провѣтрена комната или въ воздухѣ еще имѣется большое количество CO₂ и т. д. Словомъ для благотворнаго вліянія этихъ ваннъ требуется соблюденіе разныхъ правилъ и какъ и при другихъ методахъ водолеченія, полное слѣдованіе указаніямъ опытнаго руководителя леченія.

Еще въ прошломъ году электрическія ванны и другіе аппараты для электротерапіи, а также свѣтотермическія ванны находились въ тѣсномъ помѣщеніи зданія гидропатіи въ нѣсколькихъ комнатахъ, что было крайне неудобно. Съ нынѣшняго года электротерапевтическое отдѣленіе составляетъ особую обширную часть новоотстроеннаго зданія грязевыхъ и солянковыхъ ваннъ для людей несостоятельныхъ. Въ этомъ электротерапевтическомъ отдѣленіи въ 6 комнатахъ расположены аппараты для электро- и свѣтолеченія; кромѣ того имѣются

кабинеты для врачебнаго персонала и служительская, залъ для ожиданія очереди и т. д. Назначаемые врачами курорта способы электро и свѣтолеченія проводятся здѣсь опытнымъ въ этомъ дѣлѣ терапевтомъ и его ассистентомъ при помощи низшаго медицинскаго персонала, достаточно обученнаго своему дѣлу, обстоятельство весьма существенное, принимая во вниманіе боязнъ многихъ больныхъ передъ электричествомъ и относительную дороговизну леченія.

Для свѣтовыхъ ваннъ, т. е. сухого грѣтаго воздуха существуетъ множество приборовъ.

Для общей свѣтовой ванны предназначенъ всѣмъ знакомый дубовый 8-гранный выставный внутри азбестомъ шкафъ съ 48 лампочками по стѣнкамъ. Лампочки навинчиваются двоякаго рода: или изъ обыкновеннаго стекла, или изъ синяго. Можно освѣщать одну часть тѣла синимъ, другую обыкновеннымъ электрическимъ свѣтомъ, смотря по надобности. Зажигаютъ лампочки или всѣ сразу или только 36—24—12 на одной по преимуществу сторонѣ, или равномерно на всѣхъ стѣнкахъ.

Сидящему обнаженнымъ въ такомъ шкафу больному на голову одѣвается мѣдный шлемъ и на область сердца плоская металлическая коробка; черезъ нихъ проводится посредствомъ резиновой трубки вода комнатной т. Подогрѣваніе шкафа происходитъ постепенно, начиная съ 30° Р. уже чувствуется порядочное тепло, при 45° Р. наступаетъ сильное потѣніе. Выше 46° Р. слѣдуетъ дѣлать эти ванны съ осторожностью: могутъ наступить головокруженіе, сердцебиеніе, головная боль, затѣмъ общая слабость, разбитость въ теченіе цѣлаго дня. Цѣль этихъ ваннъ достигнута потѣніемъ, для чего т 35—45° Р. вполне достаточна. Сейчас послѣ выхода изъ свѣтовой ванны больной погружается на 1—3 мин. въ ванну 28—26° Р. или становится подъ дождевой душъ 25—20° Р., ему дѣлается влажное обертываніе или онъ просто ложится въ постель, смотря по тому, какъ указано врачомъ. Свѣтовая общая ванна продолжается 15—30 мин. Послѣ нея и здоровые чувствуютъ порядочное утомленіе, слабость, особенно въ началѣ, съ непривычки. Во время сидѣнія въ шкафу больной можетъ самъ слѣдить за т по имѣющемуся наверху термометру, что удобно и пріятно боязливымъ субъектамъ.

Надо сказать, что приготовленіе къ общей грязевой ваннѣ, гл. обр. надѣваніе холоднаго шлема на голову и металлической коробки на грудь, многихъ пугаетъ и многимъ непріятно, особенно неврастенникамъ, но потомъ больные привыкаютъ. Необходимость сидѣть на стулѣ почти неподвижно, съ высунутой черезъ отверстіе сверху головой многихъ скоро утомляетъ, а у боязливыхъ неврастенниковъ легко возникаютъ навязчивыя представленія: „а вдругъ что нибудь случится—закружится голова и пр. и нельзя будетъ выбраться“ и т. д. Впрочемъ люди съ фобіями и навязчивыми идеями спокойны, если рядомъ врачъ или иное опытное лицо и вообще скоро привыкаютъ, перестаютъ волноваться. Общія свѣтотеплыя ванны съ сухимъ грѣтымъ воздухомъ дѣлаются при неврозахъ не часто, обыкновенно въ тѣхъ случаяхъ, когда имѣется еще артритъ, ревматизмъ, тучность или иная болѣзнь съ показаніемъ къ этому методу леченія. Полезны эти ванны при *Lumbago*, *Ischias'* и въ нѣкоторыхъ формахъ *Spondylosis*. Нынѣ очень немногіе врачи предпочитаютъ свѣто-электрическому шкафу—паровой. Тамъ, гдѣ теперь примѣняютъ общую свѣтотеплую ванну въ 35—45° Р. прежде брали паровой шкафъ 30—35° Р. 20 минутъ продолжительности съ послѣдующей охлаждающей процедурой.

Изъ аппаратовъ для мѣстныхъ, иначе фассонныхъ ваннъ, одни предназначены только для термическаго дѣйствія, другіе для совмѣстнаго дѣйствія тепла и свѣта, обыкновеннаго или синяго. Мѣстныя свѣтотеплыя (обыкновенно съ 8-ю лампочками) и термоэлектрическія (съ реостатомъ) примѣняются какъ и общія гораздо чаще при артритахъ, чѣмъ при нервныхъ заболѣваніяхъ. Продолжительность мѣстныхъ ваннъ 20—40—60 мин., $t=50-90^{\circ}$ Р.; дѣлаютъ ихъ черезъ день. Что касается заболѣваній нервной системы, то примѣняютъ эти ванны при невритахъ, периферическихъ параличахъ, атрофіяхъ мышцъ разнаго происхожденія, энтеральгіяхъ. Лампочки изъ простого стекла и тутъ могутъ замѣняться синими. Термоэлектрическія мѣстныя ванны, т. е. нагреваемые посредствомъ металлическихъ пластинокъ на стѣнкахъ, могутъ дать нѣсколько болѣе высокую, чѣмъ свѣтотеплыя, но дѣйствіе ихъ только термическое, а не комбинированное свѣта и тепла. Вслѣдствіе отвлеченія крови въ одну часть тѣла и перегрѣванія ея могутъ появиться бессонница, головная боль и пр.

Синій свѣтъ примѣняется конечно и въ ручныхъ подвижныхъ, всѣмъ извѣстныхъ, лампочкахъ; наводится свѣтъ въ теченіе 5—20 мин. на болевыя точки на мѣстахъ кожной гиперестезіи.

Широкое примѣненіе имѣютъ при нервныхъ болѣзняхъ въ Цѣхоцинкѣ общая гидроэлектрическая ванна съ фарадическимъ или гальваническимъ токомъ t 28°—29 Р. и 8—10 миллиамперъ.

Къ сожалѣнію въ отдѣленіи только одна такая ванна; она почти постоянно занята. Эти ванны примѣняются при мѣлитахъ, менингомѣлитахъ и особенно при общихъ неврозахъ. Четырехкамерной ванной пользуются не такъ часто, примѣняется она, какъ и всюду, при параличахъ по преимуществу, при чемъ токъ пропускается или сразу во всѣ 4 камеры, или только въ 2 нижнія, верхнія или боковыя на той или другой сторонѣ въ теченіе 10—25 мин., t 27—35° Р. Полезной она оказывается также при истерическихъ контрактурахъ, хорическихъ парезахъ конечностей, невралгіяхъ при *Tabes dorsalis*, невритахъ и т. д.

Фарадическій токъ въ электрическихъ ваннахъ публичкой предпочитается; больнымъ болѣе убѣдительно, что токъ проходитъ сквозь тѣло.

Въ одной изъ комнатъ находится Pantostat для разныхъ терапевтическихъ мѣропріятій съ сухимъ электричествомъ. Вибраціонный массажъ примѣняется въ Цѣхоцинкѣ часто какъ методъ электро механо-терапии при атрофіяхъ невритическаго происхожденія, при *Polyomyelitis*, вообще при болѣзняхъ, при которыхъ волевые движенія невозможны или рѣзко ослаблены. Надо сказать, что сухимъ электричествомъ многіе врачи пользуют больныхъ у себя на дому, такъ что значительная часть нервно больныхъ не проходитъ вовсе черезъ электротерапевтическое отдѣленіе.

Я не могу привести общей цифры благопріятныхъ исходовъ леченія больныхъ въ электротерапевтическомъ отдѣленіи, но долженъ отмѣтить тотъ фактъ, что органическія заболѣванія, а съ таковыми обыкновенно приходятъ, электричество въ какой-бы формѣ и въ какомъ бы видѣ оно не примѣнялось, давало б. ч. лишь небольшое улучшеніе. Гораздо большее число благопріятныхъ случаевъ приходится на артритизовъ съ неврозомъ. Тѣмъ не менѣе электротерапія съ каж-

дымъ годомъ становится въ курортѣ популярнѣе, количество процедуръ съ 300 въ годъ открытія электротерапевтическаго кабинета возрасло до 5000, изъ нихъ до 500 приходится на разнаго рода нервно-больныхъ.

Гидропатическое отдѣленіе въ особомъ зданіи устроено въ 1905 г. Въ Цѣхоцинкѣ въ большемъ ходу души: дождевыя, струевыя, циркулярныя, менѣе—души Шарко и шотландскіе. Лечение душами съ каждымъ годомъ дѣлается все болѣе популярнымъ, гл. обр. по той причинѣ, что этотъ методъ дешевъ, простъ и полезенъ при правильномъ пользованіи имъ. По официальнымъ свѣдѣніямъ въ годъ открытія гидропатическаго отдѣленія душами пользовалось 500 чел., сдѣлано процедуръ 8630, въ 1907 г.—до 700, а процедуръ было 11.000, теперь еще того болѣе. До 20% всей лечебщей въ гидропатическомъ отдѣленіи публики пользуется только гидротатіей. Приблизительно 50% всѣхъ принимающихъ души имѣютъ нервное заболѣваніе самостоятельное или чаще какъ осложненіе въ видѣ функціональнаго невроза, истеріи или неврастеніи. При астмѣ, алкоголизмѣ и нѣкоторыхъ другихъ заболѣваніяхъ нервной системы души оказываютъ крайне благотворное дѣйствіе. Т. для обыкновенныхъ душъ берется вначалѣ 26—24° Р., потомъ постепенно черезъ каждые 2—3 дня уменьшается на 1 градусъ. Продолжительность соотвѣтственно мѣняется $\frac{1}{4}$ — $\frac{1}{2}$ — $\frac{3}{4}$ мин. У многихъ одержимыхъ функціональнымъ неврозомъ спускать t ниже 20° Р. не приходится, чтобы не получить обратное дѣйствіе—раздраженіе. Ниже 14° Р. души вообще не дѣлаются въ Цѣхоцинкѣ, а t 18—15° примѣняется у нервно-больныхъ съ нѣкоторой осторожностью. Многіе принимаютъ солянковую ванну и душъ въ одинъ и тотъ-же день. Души Шарко дѣлаются въ Цѣхоцинкѣ съ давленіемъ $1\frac{1}{2}$ —2 атмосферы, не болѣе, при чемъ больной окачивается изъ кишки въ разстояніи 1—2 сажени, напр. при истерическихъ анестезіяхъ. При шотландскомъ душѣ разница t воды изъ двухъ кишекъ, изъ коихъ по очереди обливается человекъ, сперва берется малая, напр. 26 и 22° Р., потомъ все болѣе значительная, пока не достигнетъ 20°, напр. 35 и 15° Р. Смотря по роду болѣзни полезнымъ оказывается тотъ или другой способъ леченія душами, причемъ часто приходится руководствоваться просто эмпиріей и заявленіемъ самого больного о пользѣ для него того или иного

способа. Лечение обтираниемъ солянкой занимаетъ второстепенное мѣсто.

Было бы излишнимъ останавливаться на пользѣ въ нѣкоторыхъ случаяхъ обыкновенныхъ русскихъ бань, особенно связанныхъ съ массажемъ при мытьѣ тѣла банщикомъ. Для бань конечно нѣтъ надобности ѣздить въ курортъ, но въ ряду другихъ методовъ бальнеотерапіи, какими располагаетъ Цѣхочинокъ, и бани слѣдуетъ помянуть добрымъ словомъ. Банями пользуется гл. обр. русскій элементъ и то болѣе для опрятности, чѣмъ съ лечебными цѣлями, поляки и евреи къ банямъ не привыкли, не любятъ ихъ.

Воздушныя солнечныя ванны устроены лишь въ нынѣшнемъ году среди хвойнаго парка. Пользуются ими въ некоторые неврастенники, страдающіе бессонницей и др., но вообще мало и лишь въ сухую теплую погоду.

Я не буду здѣсь останавливаться на вспомогательныхъ средствахъ леченія нервныхъ болѣзней въ Цѣхочинкѣ въ видѣ разныхъ минеральныхъ водъ, кефира, діеты, гимнастики и т. д. Въ паркѣ и аптекѣ имѣются всѣ главныя минеральныя воды, могущія въ извѣстныхъ случаяхъ быть полезными, нѣсколько кефирныхъ заведеній, бойко торгующихъ въ разгаръ сезона. Существуетъ нѣсколько частныхъ гимнастическихъ заведеній — для здоровыхъ и больныхъ, взрослыхъ и дѣтей, особенно послѣднихъ. Въ роскошномъ паркѣ, гдѣ дважды въ день играетъ музыка, выдѣлены и приспособлены мѣста для лаунъ-тенниса, крокета, есть Кетельбанъ и пр. Рестораны, столовыя, пукерни готовятъ пищу сообразуясь съ предъявляемыми требованіями діеты. Все устроено по возможности такъ, чтобы использовать время леченія наилучшимъ образомъ. Недостаткомъ Цѣхочинка является нѣсколько сырой и даже суровый климатъ съ теплымъ утромъ, но холоднымъ вечеромъ, частыми дождями и неустойчивостью вообще погоды. При нервныхъ болѣзняхъ это обстоятельство не имѣетъ особенно большого значенія. Практика даже показала, что въ среднемъ сезонѣ (съ 17VI по 28VII) нервно-больные чувствуютъ себя не такъ хорошо какъ въ первомъ (съ 8V по 17VI) и третьемъ (съ 28VII по 8IX). Объясняется это не столько относительно высокой t середины лѣта, раздражающей многихъ неврастенниковъ, сколько дороговизной квартиры и стола, тѣсно-той въ нѣкоторыхъ ванныхъ зданіяхъ и многолюдствомъ.

Хожденіе въ паркѣ на музыку, прогулки по окрестностямъ среди пышныхъ луговъ травъ, роскошныхъ нивъ, красивыхъ рощъ или сухихъ песковъ, поѣздки по р. Вислѣ съ чудными видами, рыбная ловля и т. д. развлекаютъ лицъ скучающихъ, не утомляя ихъ. Даже кинематографъ и небольшой театръ существуютъ въ Цѣхоцинкѣ. Послѣ сутолоки городской жизни съ домашними или служебными заботами и хлопотами прїѣзжіе отдыхаютъ душой и тѣломъ, а это тоже является важнымъ факторомъ въ леченіи по крайней мѣрѣ функціональных неврозовъ.

Въ заключеніе спросимъ, для какихъ-же нервно больныхъ пригоденъ Цѣхоцинокъ какъ курортъ? Отвѣтъ вытекаетъ изъ всего вышеизложеннаго.

Прежде всего слѣдуетъ отмѣтить прекрасный результатъ, достигаемый въ Цѣхоцинкѣ при леченіи функціональных неврозовъ. Къ излеченію ведутъ разныя комбинаціи бальнеотерапіи, выработанная отчасти мѣстнымъ опытомъ: солянка, углекислыя и электрическія ванны, въ заключеніе души. Большое значеніе имѣетъ устраненіе соматическаго заболѣванія тамъ, гдѣ имъ поддерживается неврозъ и это весьма часто вполне возможно. Только при наличности кромѣ невроза еще болѣзни легкихъ — лучше не прїѣзжать въ Цѣхоцинокъ.

Изъ заболѣваній периферической нервной системы особенно удачно бываетъ леченіе ревматическаго и артритическаго Ischias'a солянками и грязевыми ваннами, грязевыми припарками, банями, электро свѣтовыми ваннами, не говоря уже о сухой электризаціи, массажѣ и пр. Периферическіе параличи простуднаго, алкогольнаго, послѣ инфекціоннаго происхожденія даютъ тоже большой % выздоровленія или улучшенія; тутъ примѣняются солянка разной концентраціи, часто высокой, мѣстныя, иначе фасонныя, грязевыя, электро-термическія и электросвѣтовыя ванны, сухая электризація, массажъ и пр.; при атрофіяхъ мышцы крѣпнутъ, становятся болѣе упругими, активныя движенія облегчаются.

При міелитахъ и спинной сухоткѣ отъ соотвѣствующихъ ваннъ (солянковыя и др.) боли часто проходятъ совсѣмъ или почти совсѣмъ, походка улучшается, функція пузыря регулируется. Въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ имѣются воспалительные эксудаты, кровоизліянія, утолщенія надкостницы,

сдавливавшіе спинной, мозгъ улучшение послѣ курса леченія слабыми солянковыми ваннами умѣренныхъ температуръ, углекислыми, грязевыми и пр. можетъ быть поразительное и лица, которыхъ, какъ беспомощныхъ, приводили къ ваннымъ зданіямъ, весьма нерѣдко становятся вновь на ноги, приходятъ сами, опираясь на палку. Часто встрѣчающійся въ Цѣхочинѣ дѣтскій параличъ послѣ повторныхъ пріѣздовъ въ курортъ и при правильномъ веденіи леченія устраняется у очень многихъ. Единичными случаями попадаютъ въ курортъ Paralysis agitans, прогрессивная мышечная атрофія и нѣкоторыя другія нервныя болѣзни, но леченіе ихъ б. ч. безуспѣшно.

Болѣзни головного мозга не исключая сравнительно частыхъ полупараличей отъ кровоизліянія, тромбоза или эмболии, очень рѣдко даютъ существенныя измѣненія къ лучшему. Въ старческомъ возрастѣ гемиплегіи требуютъ, какъ извѣстно, осторожнаго леченія; ранѣе 6 недѣль послѣ кровоизліянія ванны вообще противопоказаны. Нѣкоторое улучшение въ хроническихъ случаяхъ возможно, если возрастъ молодой, сердце хорошее, склерозъ сосудовъ не великъ. Грязевыя ванны тутъ безусловно не рекомендуются, другія должны быть не слишкомъ продолжительны и не очень горячи. Пріѣзжаютъ въ Цѣхочиноу лечиться и съ опухолями мозга, но при этихъ болѣзняхъ результатъ совершенно плохой. Вообще органическія заболѣванія головного мозга самый неблагоприятный матеріалъ для леченія въ Цѣхочинѣ.
