

слѣдній наблюдался преимущественно при фиброміомахъ или въ очень запущенныхъ случаяхъ. Въ общемъ же авторъ вполне удовлетворенъ быстрымъ, хотя исключительно симптоматическимъ дѣйствіемъ средства. **А. Фишеръ.**

100. П. И. Архангельскій. Матеріалы къ фармакологіи гидрастинина.
(Дисс., СПб., 1891 г.; 72 стр.).

Авторомъ произведены опыты, какъ на лягушкахъ, такъ и на теплокровныхъ животныхъ; на первыхъ изучено общее дѣйствіе гидрастинина, а затѣмъ дѣйствіе его на нервную систему, на крово- и лимфо-обращеніе; на теплокровныхъ-же, послѣ ознакомленія съ общимъ дѣйствіемъ средства, изучалось вліяніе его на кровеносную систему и на матку. Кромѣ того сдѣлано нѣсколько клиническихъ наблюденій надъ примѣненіемъ гидрастинина въ послѣродовомъ періодѣ, а также были попытки примѣнить его при порокахъ сердца. Во всѣхъ опытахъ употреблялся солянокислый гидрастининъ *Merck'a*, при чемъ выпрыскивались различной крѣпости растворы (1%—20%) или въ дистиллированной водѣ, или въ физиологическомъ растворѣ. Работа произведена въ лабораторіи проф. *И. Р. Тарханова*, клиническія-же наблюденія дѣлались въ клиникѣ проф. *К. Ф. Славянского*, въ 1-мъ терапевтическомъ отдѣленіи Клиническаго военнаго госпиталя и въ Обуховской больницѣ.

Относительно дѣйствія гидрастинина на лягушекъ авторъ приходитъ къ слѣдующимъ выводамъ:

1) Малыя дозы гидрастинина (0,001—0,0025) вызываютъ явленія легкаго возбужденія: лягушка дѣлается болѣе подвижной и легче реагируетъ на раздраженія; при этомъ получается учащеніе дыханія и сердцебіеній, какъ для кровяного, такъ и для лимфатическихъ сердецъ.

2) Большія дозы гидрастинина (0,004—0,03) вызываютъ явленія общаго угнетенія; неправильность движенія, переходящую въ параличъ; пониженіе болевой чувствительности, причемъ тактильная сохранена; дыханіе дѣлается рѣдкимъ и диспноическимъ, затѣмъ наступаетъ остановка его. Сердце послѣ непродолжительнаго учащенія даетъ постепенно возрастающее замедленіе, къ которому при очень большихъ дозахъ присоединяются неправильности въ сокращеніи отдѣльных его частей; остановка происходитъ въ систолѣ, она наступаетъ гораздо позже (черезъ 2—3 сутокъ) остановки дыханія. Лимфатическія сердца останавливаются очень рано; остановка ихъ продолжается во все время двигательнаго паралича.

3) Низшая смертельная доза гидрастинина для лѣтнихъ лягушекъ = 0,025—0,03, а для зимнихъ = 0,015—0,02.

4) Пониженіе болевой чувствительности въ началѣ дѣйствія гидрастинина зависитъ отъ пораженія периферическихъ окончаній чувствительныхъ нервовъ, а позже параличъ распространяется и на чувствительные центры спинного мозга.

5) Разстройства движенія зависятъ главнымъ образомъ отъ угнетенія и паралича двигательныхъ центровъ спинного мозга, чему предшествуетъ незначительное повышеніе ихъ дѣятельности; но при очень большихъ до-

захъ несомнѣнно поражаются и периферическія окончанія двигательныхъ нервовъ.

6) Несомнѣнно, что большія дозы гидрастинина поражаютъ поперечно-полосатыя мышцы: это обнаруживается пониженіемъ мышечной раздражительности и уменьшеніемъ высоты волнъ простого и тетаническаго сокращеній.

7) Гидрастининъ даже въ количествѣ 0,5 mlgr. быстро парализуетъ периферическія окончанія п. vagi въ сердцѣ; параличъ тѣмъ продолжительнѣе, чѣмъ больше доза. Получающееся вскорѣ послѣ впрыскиванія гидрастинина ускореніе зависитъ отъ возбужденія эксцитомоторныхъ узловъ сердца, а наступающее затѣмъ замедленіе объясняется возбужденіемъ интракардіальныхъ тормозящихъ узловъ. Гидрастининъ также дѣйствуетъ и на сердечную мышцу: вначалѣ это обнаруживается болѣе энергичной и продолжительной систолой, а впослѣдствіи (при очень большихъ дозахъ)—систолическими остановками и неправильностями въ сокращеніи отдѣльныхъ частей сердца.

8) Гидрастининъ есть энергичное сосудосуживающее средство; онъ дѣйствуетъ главнымъ образомъ на самыя стѣнки сосудовъ, т. е. на ихъ гладкія мышцы и заложенный въ нихъ сосудосуживающій механизмъ.

9) Учащеніе ударовъ лимфатическихъ сердецъ зависитъ отъ возбуждающаго вліянія гидрастинина на двигательные спинномозговые центры (въ томъ числѣ и на центръ, заведующій работою этихъ сердецъ). Гидрастининъ оказываетъ также и мѣстное дѣйствіе на лимфатическія сердца.

10) Гидрастининъ представляется антагонистомъ стрихнина по отношенію къ двигательнымъ центрамъ спинного мозга.

11) Лягушки, отравленные смертельными дозами гидрастинина, погибаютъ вслѣдствіе общаго паралича.

Опыты съ теплокровными животными и клиническое примѣненіе гидрастинина у людей приводятъ автора къ слѣдующимъ выводамъ:

1) Гидрастининъ въ малыхъ токсическихъ дозахъ у теплокровныхъ вызываетъ состояніе угнетенія, одышку, замедленіе сердцебиенія и периодически наступающую дрожь: у крысъ эти явленія наблюдаются при 0,02—0,03 на 100,0 вѣса, у кроликовъ при 0,04—0,05 на кило, а у собакъ при 0,03—0,04 на кило. При высшихъ дозахъ гидрастинина угнетенное состояніе и одышка усиливаются, наступаютъ пониженіе болевой чувствительности и разстройства движенія, которыя переходятъ въ общій параличъ движенія; вмѣстѣ наступаетъ и параличъ дыханія. Сердце останавливается послѣ паралича дыханія. Низшая смертельная доза для крысъ = 0,1—0,11 на 100 grm., для кроликовъ = 0,3—0,35, а для собакъ = 0,25—0,3 на кило.

2) Опыты на крысахъ показали, что гидрастининъ является антагонистомъ стрихнина по отношенію къ двигательнымъ центрамъ спинного мозга. Поочередное введеніе этихъ средствъ подъ кожу крысамъ или вызываетъ слабыя явленія отравленія, или вовсе не даетъ токсическихъ явленій даже въ тѣхъ случаяхъ, когда гидрастининъ и стрихнинъ вводятся

въ дозахъ, превышающихъ смертельныя. Принимая въ соображеніе прочія особенности дѣйствія гидрастинина и стрихнина, нельзя думать, что они вполне нейтрализуютъ другъ друга въ организмѣ, какъ плюсъ (+) и минусъ (—); поэтому понятно, что антагонизмъ между ними имѣетъ свои границы, и для стрихнина границы повидимому шире, чѣмъ для гидрастинина. Точныя antidotarныя количества гидрастинина и стрихнина указать трудно; на основаніи сдѣланныхъ нами опытовъ можно думать, что эти средства нейтрализуютъ другъ друга при отношеніи 1000—500 : 1 (гидрастининъ къ стрихнину).

3) Въ моментъ введенія гидрастинина въ кровь наступаетъ учащеніе пульса, длящееся нѣсколько секундъ; затѣмъ начинается замедленіе и усиленіе сердечныхъ сокращеній; на высотѣ систолы сердце остается больше. При повторномъ введеніи большихъ дозъ это замедленіе переходитъ въ учащеніе. Измѣненіе сердечной дѣятельности зависитъ отъ возбуждающаго дѣйствія гидрастинина на центральный и периферическій концы n. vagi; вмѣстѣ съ тѣмъ онъ возбуждаетъ эксцитомоторные узлы сердца и дѣйствуетъ на саму сердечную мышцу.

4) Опыты съ кровянымъ давленіемъ показываютъ, что гидрастининъ значительно повышаетъ его, дѣйствуя при этомъ по преимуществу на периферическій сосудодвигательный аппаратъ, заложенный въ стѣнкахъ сосудовъ; гидрастининъ дѣйствуетъ и на главный сосудодвигательный центръ продолговатаго мозга, хотя менѣе энергично. Повышеніе давленія обыкновенно не смѣняется паденіемъ его ниже нормы.

5) Дыхательный центръ подъ вліяніемъ гидрастинина сначала возбуждается, а затѣмъ парализуется.

6) Гидрастининъ усиливаетъ сокращенія матки и роговъ у собакъ и крысъ; то-же дѣйствіе онъ оказываетъ и на самопроизвольныя сокращенія вагины у кролика. Повторное введеніе большихъ дозъ гидрастинина беременнымъ животнымъ можетъ оказать экболическое дѣйствіе.

7) Повидимому и у человѣка гидрастининъ дѣйствуетъ, какъ *cardiacum*.

8) Подкожныя впрыскиванія растворовъ гидрастинина по 0,1 въ день у родильницъ усиливаютъ сокращенія матки и ускоряютъ инволюцію этого органа.

9) Введеніе 10% раствора гидрастинина въ конъюнктивальный мешокъ вызываетъ расширеніе зрачка, продолжающееся до 15 часовъ.

А. Фишеръ.

101. R. Asch. Die Verwendbarkeit des Dermatols in der gynäkologischen Praxis. (Centrl. f. Gyn., 1892, № 1). Примѣненіе дерматолъ въ гинекологіи.

Дерматолъ рекомендовался сначала, какъ средство, могущее замѣнить іодоформъ. Такое мнѣніе, конечно, не можетъ сослужить ему большой службы для распространенности. Да и дѣйствительно, дерматолъ средство вполне своеобразное, имѣющее свои показанія, и если его уже непремѣнно