

МЕДИЦИНСКОЕ
ОБОЗРѢНІЕ

Спримона.

1889.

ГОДЪ ШЕСТНАДЦАТЫЙ.

Томъ XXXI.

МОСКВА.

Типографія А. И. Мамонтова и К°, Леонтьевскій пер., № 5.

1889.

Н. Р.

около 3 мм. въ діаметрѣ, края ранки неровны, инъецированы; дно чистое, бѣло-ваго-розоваго цвѣта; conjunctiva bulbi вокругъ ранки и на всей внутренней половинѣ глаза довольно сильно инъецирована и припухла; въ остальныхъ частяхъ глаза ничего ненормальнаго. Субъективно ощущается неловкость и незначительная боль въ глазу. Назначены холодныя примочки и промываніе глаза 2 раза въ день 2% растворомъ борной кислоты; въ случаѣ усиленія боли сказано пустить въ глазъ атропинъ, что больная и сдѣлала въ ту же ночь, такъ какъ боль въ глазу иѣшала спать. Черезъ 4 дня я нашель у больной только маленькій розовый рубчикъ на мѣстѣ ранки; остальные явленія исчезли.

Не имѣя подъ руками литературы, сюда относящейся, и не могу судить о дѣйствительной частотѣ или рѣдкости подобныхъ описанному случаевъ. Но а ргіогі должно признать, что они могутъ имѣть мѣсто очень рѣдко, чему благоприятствуетъ прежде всего защищенное положеніе глазного яблока подъ вѣкомъ, а затѣмъ его шаровидная форма, скользкость, подвижность, упругость.

Въ данномъ случаѣ произошло раненіе bulbi, а не вѣкъ, вѣроятно, потому, что послѣднія были широко раскрыты и неподвижны, какъ это бываетъ при усиленномъ разсматриваніи чего-нибудь въ темнотѣ.

Ст. Высокое
(Новоторж. ж. д.).

О КАТАРАКТАХЪ ВСЛѢДСТВІЕ ХРОНИЧЕСКАГО ОТРАВЛЕНІЯ СПОРЫНЕЙ.

Ал. Тепляшина ¹⁾.

(Сообщено).

На эрготизмъ, какъ на причину, вызывающую помутнѣніе хрусталика, обращено вниманіе сравнительно въ недавнее время. Въ 1862 г. д-ромъ *Ignaz'омъ Meyer'омъ* ²⁾ описана эпидемія рафаніа, бывшая въ 1857 г. въ нѣкоторыхъ мѣстностяхъ Трансильваніи. Эпидемія, по описанію, была очень тяжелая: изъ 283 заболѣвшихъ умерло 98; заболѣвали, главнымъ образомъ, субъекты молодые и смертныхъ случаевъ наблюдалось болѣе то же въ молодомъ возрастѣ. Уже въ слѣдующемъ за эпидеміей году у нѣкоторыхъ изъ болѣвшихъ лицъ оказалась на обоихъ глазахъ катаракта; изъ 23 такихъ катарактозныхъ больныхъ было 15 женщинъ и 8 мужчинъ, 3 были въ возрастѣ отъ 10 до 20 лѣтъ, 7—отъ 20 до 30 лѣтъ, 10—отъ 30 до 50 лѣтъ и 3—отъ 50 до 60 лѣтъ.

¹⁾ Читано на III Съездѣ Общ. Р. В. въ память Пирогова.

²⁾ Ueber die Entwicklung des grauen Staares im Folge der Kriebel-Krankheit (Raphania). Arch. f. Ophthalm. Bd. VIII, стр. 120, 1862.

Главными симптомами эрготизма въ этихъ случаяхъ были судороги и болѣзнь продолжалась отъ 6 недѣль до 3 мѣсяцевъ. Катаракта развивалась очень медленно и всегда на обоихъ глазахъ; въ 2 случаяхъ она была твердой, въ 12 мигкой и въ 9—полумягкой. Никакихъ осложнений со стороны другихъ частей глаза при этомъ авторъ не наблюдалъ и произведенная операція давала хорошій исходъ. Помутнѣннѣ хрусталика вслѣдствіе эрготизма д-ръ Меуегъ объясняетъ происходящимъ во время болѣзни нарушеніемъ питанія линзы, вслѣдствіе дѣйствія спорыньи на цилиарную нервную систему и вслѣдствіе конвульсивныхъ судорогъ мышцъ глаза.

Я потому остановился на статьѣ д-ра Меуегъ'a, что другихъ сообщеній о болѣе или менѣе значительныхъ числахъ случаевъ катаракты вслѣдствіе хроническаго отравленія спорыньей до сихъ поръ не появлялось. Въ руководствахъ по офталмологіи, когда въ числѣ причинъ катаракты упоминается эрготизмъ, обыкновенно дѣлается указаніе на изложенную статью д-ра Меуегъ'a. Проф. Шмидтъ-Римплеръ въ извѣстномъ руководствѣ (стр. 377 русск. перев.), указывая на одинъ подобный случай изъ своей практики, прибавляетъ, что, кромѣ его случая, заявленіе Меуегъ'a еще никѣмъ другимъ не подтверждено. Въ виду малаго количества описаній наблюденій, гдѣ эрготизмъ былъ причиной помутнѣннѣ хрусталика, я и позволю себѣ опубликовать о значительномъ числѣ случаевъ катаракты вслѣдствіе эрготизма, наблюдавшихся мной въ Глазовской земской больницѣ.

Зимой 1879—1880 гг. въ Глазовскомъ уездѣ, Вятской губ., рафанія охватила много селеній, и „корчей“ заболѣвали цѣлыя семейства; форма эрготизма наблюдалась исключительно судорожная, съ гангренознымъ эрготизмомъ не встрѣтилось ни одного случая. Къ сожалѣнію, регистрація больныхъ въ уездѣ въ то время велась небрежно, такъ что много даже такихъ больныхъ, которымъ подавалась врачебная помощь, оставались незаписанными. Изъ книгъ для записей больныхъ все-таки оказалось возможнымъ собрать нѣкоторыя свѣдѣнія о 312 болѣвшихъ въ эпидемію субъектахъ. Изъ этого числа было 160 женщинъ и 152 мужчинъ, 180 инородцевъ и 132 русскихъ. Громадное большинство больныхъ, какъ и у д-ра Меуегъ'a, были въ молодомъ возрастѣ: больные моложе 30 лѣтъ составляли 68% всего ихъ числа.

	<i>Возрастъ.</i>	<i>Муж.</i>	<i>Жен.</i>	<i>Всего.</i>
Отъ 2 до 5 лѣтъ . . .		19	7	26 (8,4%)
» 6 до 10 лѣтъ . . .		15	13	28 (9%)
» 11 до 20 лѣтъ . . .		42	38	80 (26%)
» 21 до 30 лѣтъ . . .		28	47	75 (24,4%)
» 31 до 40 лѣтъ . . .		29	32	61 (19,8%)
» 41 до 50 лѣтъ . . .		12	16	28 (9,1%)
» 51 до 60 лѣтъ . . .		4	3	7 (2,2%)
» 61 до 70 лѣтъ . . .		1	1	2 (0,6%)
Безъ отмітки		2	3	5

Съ 1882 года въ числѣ катарактозныхъ больныхъ, обращавшихся за помощью въ Глазовскую больницу, стали встрѣчаться субъекты, болевшіе въ эпидемію корчей; всего съ 1882 г. до іюля 1888 года съ катарактами вслѣдствіе эргодизма я наблюдалъ 27 больныхъ: 24 женщины и 3 мужчинъ, 10 русскихъ и 17 инородцевъ. Возрастъ больныхъ былъ слѣдующій: 1 былъ 17 лѣтъ, 6 имѣли отъ 20 до 30 лѣтъ, 14—отъ 30 до 40 лѣтъ и 6—отъ 40 до 50 лѣтъ. Изъ анамнестическихъ данныхъ было видно, что нѣкоторые изъ катарактозныхъ больныхъ заболѣвали корчей въ эпидемію по 2 и по 3 раза, чрезъ болѣе или менѣе продолжительные сроки. Катаракта обнаружилась въ разное время послѣ эпидеміи: у 2 субъектовъ въ 1881 г., у 5—въ 1882 г., у 7—въ 1883 г., у 2—въ 1884 г., у 2—въ 1885 г., у 3—въ 1886 г. и у 4—въ 1887 г. Прежде, до эпидеміи, въ 2 случаяхъ на одномъ глазѣ имѣли мѣсто *cataracta gyrysea congenita* и *leucosoma totale*; осложненія со стороны другихъ частей глаза наблюдались тоже только въ 2 случаяхъ и на одномъ глазѣ: въ одномъ случаѣ *glaucoma cum cataracta* (у 42-лѣтней женщины) и въ другомъ—*amaugosis cum cataracta* (у 40-лѣтн. женщ.). Въ прочихъ случаяхъ никакихъ осложненій не было, катаракта имѣла мѣсто на обоихъ глазахъ и больные замѣчали ослабленіе зрѣнія на оба глаза почти одновременно. У 13 субъектовъ была произведена экстракція катаракты на обоихъ глазахъ и у 9 — на одномъ глазѣ. При производствѣ операціи замѣчалась наклонность къ разрыву Цинновой связки и излітію стекловиднаго тѣла (у 4 субъектовъ), но дурного вліянія на исходъ операціи это осложненіе не оказывало. Въ большинствѣ случаевъ катаракта была, если придерживаться одинаковой съ Меуег'омъ терминологіи, поумягкой консистенціи съ болѣе или менѣе развитымъ склерозированнымъ ядромъ, величина котораго находилась въ зависимости отъ возраста: съ повшеніемъ послѣдняго увеличивалось и ядро помутнѣвшей линзы, въ возрастѣ старше 40 лѣтъ помутнѣвшій хрусталикъ уже имѣлъ всѣ свойства твердой старческой катаракты. Мягкая же катаракта въ собственномъ значеніи, съ одинаково кашицеобразною консистенціею во всѣхъ слояхъ линзы, наблюдалась только одинъ разъ (у 35-лѣтней женщины). Такимъ образомъ, катаракта вслѣдствіе эргодизма очень рѣдко представляла размягченіе линзы, а почти всегда такое состояніе, которое проф. Адамюкъ обозначаетъ общимъ названіемъ *phakosclerosis*'a.

Эпидемія расаіи и случаи катаракты вслѣдствіе эргодизма, наблюдавшіеся въ Глазовскомъ уездѣ, имѣютъ много сходства съ описанными ядромъ Меуег'омъ. Эргодизмъ въ обѣ эпидеміи былъ конвульсивной формы; заболѣвали имъ, главнымъ образомъ, въ молодомъ возрастѣ. Съ катарактами вслѣдствіе эргодизма наблюдалось почти одинаковое число лицъ, въ большинствѣ принадлежащихъ къ женскому полу и въ возрастѣ отъ 20 до 40 лѣтъ. Перевѣсъ женщинъ у насъ былъ замѣтенъ еще болѣе, чѣмъ у Меуег'а: изъ общаго числа нашихъ катарактозныхъ больныхъ

женщинъ было 89%. Катаракта развивалась одновременно на обоихъ глазахъ, и развитіе ея шло очень медленно; въ нѣкоторыхъ случаяхъ катаракта [обнаруживалась чрезъ 7 — 8 лѣтъ послѣ корчей. Различіе между катарактами, наблюдавшимися д-ромъ Меуег'омъ и мной, заключается, главнымъ образомъ, въ консистенціи помутнѣвшей линзы: у Меуег'а въ половинѣ случаевъ катаракта была мягкой, въ моихъ же такая оказалась только у одной женщины. Къ сожалѣнію, въ статьѣ Меуег'а не указано, по какому методу производились имъ операціи катаракты, въ моихъ же случаяхъ дисцизія встрѣчала противопоказанія. Дисцизію я примѣнилъ одинъ разъ у 22-лѣтней женщины, но катаракта оказалась полумягкой, на третій же день послѣдовалъ иритъ, такъ что пришлось сдѣлать иридэктомію и извлечь катарактальныя массы; въ прочихъ случаяхъ производилась экстракція по линейному способу Грефе. Затѣмъ д-ръ Меуегъ не наблюдалъ при катарактахъ вслѣдствіе эрготизма никакихъ осложненій со стороны другихъ частей глаза, мнѣ же встрѣтились по 1 случаю на одномъ глазѣ *glaucoma cum cataracta* и *amaurosis cum cataracta*.

Развитіе катаракты послѣ раванія объясняютъ, какъ извѣстно, или вліяніемъ общихъ конвульсій и судорогъ мышцъ глаза, или же нарушеніемъ питанія линзы во время болѣзни подъ вліяніемъ продолжительнаго дѣйствія эргодина, вызывающаго, между прочимъ, судороги и спазмъ сосудовъ. Последнее объясненіе подкрѣпляется до нѣкоторой степени консистенціей катарактъ вслѣдствіе эрготизма: нарушеніе питанія линзы здѣсь происходитъ вслѣдствіе недостаточнаго попаданія въ нее питательныхъ жидкостей, и отъ того получается помутнѣніе линзы въ формѣ *phakosclerosis*. Нужно впрочемъ замѣтить, что все объясненія измѣненій въ линзѣ подъ вліяніемъ хроническаго отравленія спорыньей сдѣланы по аналогіи съ измѣненіями въ другихъ тканяхъ организма и на основаніи апріористическихъ соображеній, такъ какъ на измѣненія въ глазѣ, происходящія подъ вліяніемъ эргодина, при экспериментальныхъ изслѣдованіяхъ обыкновенно обращалось мало вниманія.

Pagenstecher. — Ueber Staarextractionen mit und ohne Entfernung der Kapsel (Arch. f. ophthalm. XXXIV, 2). — Объ экстракціи катаракты съ удаленіемъ и безъ удаленія сумки.

Для болѣе вѣрнаго сравненія достоинства экстракціи катаракты съ удаленіемъ и безъ удаленія сумки авторъ оперировалъ субъектовъ съ двусторонней катарактой по обоимъ методамъ. Въ этихъ случаяхъ перерѣзая катаракта извлекалась вмѣстѣ съ сумкой. Вообще, по послѣд-