

МЕДИЦИНСКІЙ ОТЧЕТЪ
КОСТРОМСКИХЪ ЗАВЕДЕНІЙ
ОБЩЕСТВЕННАГО ПРИЗРѢНІЯ,
с о с т а в л е н н ы й

*гг. врачами: П. И. Тиховымъ, А. И. Груздевымъ,
Н. А. Усольцевымъ, Е. С. Таль, Г. Л. Гириш-
фельдтъ, И. С. Лебедевымъ и Ѳ. А. Усольцевымъ,*

за 1901 и 1902 (съ 1 янв. по 30 сент.) гг.



КОСТРОМА.
Губернская Типографія.
1902.

Печатано съ разрѣшенія Г. Костромскаго Губернатора. 10 октября 1902 года.

МЕДИЦИНСКІЙ ОТЧЕТЪ

по Костромскимъ заведеніямъ общественнаго призрѣнія за
1901 и 1902 (съ 1 января по 30 сентября) гг.

Б О Л Ь Н И Ц А.

Настоящій отчетъ обнимаетъ собою весь 1901 г. и кромѣ того въ отчетъ введены для общаго обзора первые 9 мѣсяцевъ текущаго (1902) г. по больницѣ и по хирургическому отдѣленію.

Медицинскій персоналъ больницы (исключая психіатрическое отдѣленіе) состоитъ изъ старшаго врача (д-ра мед. Н. Н. Эсаулова, а съ 1 мая д-ра мед. П. И. Тихова), ординаторовъ: А. И. Груздева, Н. А. Усольцева, Г. Л. Гиршфельдтъ и Е. С. Таля, а также и д-ра Д. Н. Кишинскаго, временно командировываемаго управою для исправленія ординаторскихъ обязанностей по больницѣ, 7 фельдшеровъ и фельдшерицъ, 6 сестеръ милосердія, 1 надзирателя и 2 надзирательницъ.

Въ больницѣ имѣются болѣе или менѣе обособленныя отдѣленія: мужское и женское терапевтическое, мужское и женское хирургическое (съ гинекологическимъ); мужское и женское глазное, мужское и женское кожно-венерическое, мужское и женское хроническое (въ зданіи богадѣльни), разныя отдѣленія и родильное.

Далѣ при больницѣ имѣются мужское и женское психіатрическія отдѣленія, богадѣльня съ арестантскимъ отдѣленіемъ, амбулаторія, лабораторія и аптека.

Общее число кроватей 150, но нерѣдко приходилось превышать эту цифру, доходя до 175 и даже выше, въ виду все большаго и большаго наплыва больныхъ, ищущихъ коечнаго леченія, а также и въ виду развитія скарлатинозной эпидеміи, свирѣпствовавшей въ теченіе почти всего года.

Въ больницѣ къ 1 января 1901 года оставалось больныхъ 143 челов., въ теченіе отчетнаго года поступило 2766 человекъ, всего за отчетный годъ пользовано было 2909 человекъ,—болѣе противъ предыдущаго года на 389 челов. Сопоставляя общее число коечныхъ больныхъ за отчетный годъ съ соотвѣтственными указаніями двухъ прошлыхъ лѣтъ, получимъ: 1899—2118.

1900—2520.

1901—2909.

Откуда видно, что число поступленій въ больницу увеличивается въ замѣтной степени.

Изъ числа пользованныхъ было:

	Къ 1-му января оставалось.	. Въ теченіе года поступило.												Всего.
		Въ январѣ.	февралѣ	мартѣ.	апрѣлѣ.	маѣ.	іюнѣ.	іюль.	августѣ.	сентябрѣ.	октябрѣ.	ноябрѣ.	декабрѣ.	
Мужчинъ .	77	80	71	92	74	90	101	94	86	78	139	82	82	1146
Женщинъ .	48	56	46	45	51	57	64	65	71	63	69	53	72	760
Дѣтей обоего пола .	14	16	29	23	44	32	39	61	49	53	47	33	43	483
Родильницъ .	4	54	39	55	33	41	49	43	36	31	50	45	40	520
Всего .	143	206	185	215	202	220	253	263	242	225	305	213	237	2909

Лицъ съ платою денегъ за леченіе было:

мужчинъ	1213
женщинъ	1384

Лицъ безъ платы денегъ за леченіе было:

мужчинъ	93
женщинъ	60

Сифилитиковъ	{ мужчинъ	124
	{ женщинъ	35

Общее число больныхъ по уѣздамъ и учрежденіямъ распредѣлялось такъ:

Костромскихъ мѣщанъ	191
Лицъ Костромского уѣзда	659
„ Нерехтскаго „	309
„ Кинешемскаго „	172
„ Галичскаго „	76
„ Буйскаго „	107
„ Чухломскаго „	14
„ Солигаличскаго „	9
„ Юрьевецкаго „	54
„ Макарьевскаго „	53
„ Кологривскаго „	31
„ Варнавинскаго „	6
„ Ветлужскаго „	10
„ разныхъ губерній	190
Разночинцевъ	328
Лицъ Костромской желѣзной дороги	21
Учениковъ духовнаго училища и семинаріи	18
Воинскихъ чиновъ	13
Новобранцевъ	42
Арестантовъ	15
Родильницъ	520

Лицъ неизвѣстнаго званія:

За счетъ капитала имени вдовы надворнаго со- вѣтника В. Н. Смирновой	2
Воспитанниковъ пріюта имени Ея Император- скаго Величества Государыни Императрицы Алексан- дры Ѳеодоровны	13
Воспитанниковъ Маріинскаго дѣтскаго пріюта	4
„ пріюта слѣпыхъ	18
Лицъ почтово-телеграфнаго вѣдомства	6
Воспитанниковъ челоуѣколюбиваго общества	5
„ колоніи малолѣтнихъ преступ- никовъ	10
Воспитанниковъ сельско-хозяйственной фермы губернскаго земства	2
Призрѣваемыхъ въ богадѣльнѣ губернскаго зем- ства и другихъ учреждений	8
Лицъ неизвѣстнаго званія	2
Состоящихъ подѣ надзоромъ полиціи	1
Всего	2909

Движеніе больныхъ по мѣсяцамъ было слѣдующее:

М Ѣ С Я Ц Ы.	Состояло.	Прибыло.	Выбыло.	Умерло.	Состоитъ.	Число дней, про- веден. больными
Январь	143	206	193	9	147	4570
Февраль	147	185	149	23	160	4166
Мартъ	160	215	235	14	126	4749
Апрѣль	126	202	171	12	145	4213
Май	145	220	226	12	127	4052
Іюнь	127	253	252	17	111	3828
Іюль	111	263	226	17	131	3613
Августъ	131	242	209	19	145	4476

М Ѣ С Я Ц Ы.	Состояло.	Прибыло.	Выбыло.	Умерло.	Состоитъ.	Число дней, проведен. больными
Сентябрь .	145	225	220	17	133	4442
Октябрь .	133	305	259	19	160	4628
Ноябрь .	160	213	210	15	148	4682
Декабрь .	148	237	209	15	161	4583
Итого .	145	2766	2559	189	„	52002
	2909					

Изъ этой таблицы видно, что среднее ежедневное число больныхъ въ губернской больницѣ въ отчетномъ году было 142,4, а каждымъ изъ нихъ проведено въ больницѣ среднимъ числомъ 17,8 дней.

Общій % смертности въ отчетномъ году составляетъ 6,5%.

Абсолютное число умершихъ въ отчетномъ году составляетъ 189 человекъ: 115 мужчинъ и 74 женщ.

Изъ нихъ умерло отъ:

Скарлатины	38 ч.
Дифтерита	5
Крупа	1
Брюшного тифа	10
Кроваваго поноса	3
Рожи	5
Септицеміи и піеміи	3
Сифилиса (гуммозныя формы)	2
Бугорчатки	11
Крупознаго воспаленія легкихъ	11
Anginae tonsillaris	1
Воспаленія плевры	3

Воспаленія легкихъ и плевры	1 ч.
Прочихъ болѣзней дыхательныхъ органовъ (ча- хотка)	16
Органическихъ болѣзней сердца (пороки)	5
Рака пищевода	1
Рака желудка	3
Болѣзней кишекъ	3
„ печени	4
„ брюшины	2
Грыжи	2
Желудочно-кишечнаго катарра	4
Воспаленія мочевыхъ органовъ	2
Брайтовой болѣзни	6
Каменной	1
Воспаленія головного мозга, его оболочекъ и эмболіи	10
Meningotyphus	3
Воспаленія спинного мозга	3
Апоплексій и параличей (шеи и лица)	4
Септического воспаленія подкож. клѣтчатки	1
Послѣродовыхъ болѣзней (абортъ, перитонитъ, эндометритъ)	4
Родильницъ (эклампсія)	2
Старческаго маразма	9
Злокачественныхъ опухолей (ракъ)	10
<hr/>	
Итого	189

Сопоставляя эти данныя съ соотвѣтствующими указа-
ніями предыдущаго года, видимъ, что $\%$ смертности былъ
нынче выше (6,5:4,0), что объясняется тяжелыми формами
остро-заразныхъ заболѣваній и особенно скарлатины, давшей
38 сл. смертнаго исхода.

Названіе болѣзней.	Состояло.	Прибыло.	Выбыло.	Умерло.	Состоить.
Болѣзни: пищевода	„	2	1	1	„
желудка .	„	19	16	3	„
кишечъ въ томъ числѣ (Hens)	„	23	19	3	1
печени (въ томъ числѣ циррозъ)	1	12	8	4	1
брюшины и ея туберкулезъ .	„	4	1	2	1
грыжи .	2	33	32	2	1
Выпаденіе прямой кишки .	„	4	4	„	„
Желудочно-кишечный катарръ .	1	22	19	4	„
Воспаленіе мочев. органовъ .	„	25	20	2	3
Брайтова болѣзнь .	1	28	20	6	3
Каменная .	2	19	18	1	2
Болѣзни мужск. половыхъ органовъ .	1	27	27	„	1
Болѣзни женскихъ половыхъ органовъ .	7	79	79	„	7
Разстройство умственныхъ способностей .	„	1	1	„	„
Гиперемія мозга .	„	2	2	„	„
Воспаленіе головного мозга, его оболочекъ и эмболія	„	11	1	10	„
Meningotyphus .	„	3	„	3	„
Воспаленіе спинного мозга	5	8	7	3	3
Апоплексія и параличъ .	3	14	7	4	6
Невралгіи и судорожныя болѣзни .	1	35	34	„	2
Мышечный ревматизмъ .	„	5	5	„	„
Краснуха .	„	2	2	„	„
Хроническія сыпи .	2	3	5	„	„
Воспаленіе подкожной клетчатки .	5	66	66	1	4
Карбункулъ .	„	2	2	„	„

Названіе болѣзней.	Состояло.	Прибыло.	Выбыло.	Умерло.	Состоитъ.
Глазныя болѣзни	27	446	452	"	21
Ушныя болѣзни	1	11	11	"	1
Переломы	1	22	21	"	2
Костоѣда	9	58	60	"	7
Сочленовный ревматизмъ	3	14	14	"	3
Болѣзни большихъ суставовъ и ихъ туберкулезъ	3	42	38	"	7
Вывихи	"	7	7	"	"
Сведенія и искривленія	2	11	12	"	1
Волчья пасть	"	1	1	"	"
Заячья губа	"	2	2	"	"
Болѣзни беременныхъ	"	7	7	"	"
Послѣродовыя болѣзни	1	22	19	4	"
Родильницы	4	516	508	2	10
Маразмъ и старческій анто- новъ огонь	3	16	6	9	4
Цынга	"	8	8	"	"
Золотуха	"	2	2	"	"
Доброкачественныя опухоли	1	39	39	"	1
Злокачественныя опухоли	3	87	73	10	7
Худосочныя язвы	1	2	3	"	"
Анѳемія и хлорозъ	"	9	9	"	"
Ушибы	"	14	14	"	"
Раны	2	43	44	"	1
Отравленіе минеральными ядами	"	4	4	"	"
„ органическими (въ томъ числѣ алкоголизмъ)	"	9	9	"	"
Ожоги	"	4	2	"	2
Ознобленія и обмороженія	"	5	2	"	3
Солнечный ударъ	"	1	1	"	"
На испытаніи	"	42	42	"	"
Итого	143	2766	2559	189	161

Выбирая изъ этой таблицы нѣкоторыя наиболѣе характерныя рубрики и сопоставляя ихъ съ соответствующими данными двухъ прежнихъ лѣтъ, получимъ:

	1899	1900	1901
Остро-заразныя формы .	325	365	416
Хирургическ. (и гинекологич.)			
формы	378	447	598
Глазныя болѣзни	309	360	473
Родильницы	362	358	420

Отсюда видно, что по всѣмъ вышеуказаннымъ рубрикамъ число коечныхъ больныхъ имѣетъ явную склонность увеличиваться изъ года въ годъ и особенно рѣзкое повышение больныхъ относится къ хирургическому (съ гинекологическимъ) отдѣленію.

По отдѣленіямъ число коечныхъ больныхъ распределяется въ 1901 г. такъ:

Мужское терапевтическое	386
Женское	192
Мужское хирургическое	324
Женское	274
Мужское кожно-венерич.	118
Женское	60
Мужское хроническое	70
Женское	38
Мужское глазное	193
Женское	280 (съ дѣтьми).
Заразныя отдѣленія	360
Амбулаторія	10141

Болѣе подробныя свѣдѣнія о дѣятельности отдѣленій будутъ приведены въ отчетахъ гг. ординаторовъ, завѣдующихъ этими отдѣленіями.

Что касается характеристики внутренней жизни больницы за 1901 г., то каких либо крупных перемен за это время не было: больничная жизнь шла по выработанному уже и проторенному пути, выполняя свое общественное назначение. Въ прошлогоднем отчетѣ я взялъ на себя смѣлость познакомить губернское земское собрание съ тѣмъ впечатлѣніемъ, которое произвела на меня, тогда еще новаго чело-вѣка, наша больница, при вступленіи моемъ въ должность старшаго врача, и теперь я не могу прибавить чего либо новаго къ сказанному тогда. Конечно, наша больница, ведущая свое начало отъ временъ приказа общественнаго призрѣнія, можетъ удовлетворять далеко не всѣмъ требованіямъ современной научной медицины, но зная, что у губернскаго земства есть еще и другія не менѣ важныя и насущныя потребности, чѣмъ забота о больномъ населеніи, мы и не поднимаемъ вопроса о какихъ либо коренныхъ перестройкахъ или перемѣнахъ въ общемъ ходѣ больничной жизни и стараемся только по возможности больше утилизировать то, что имѣемъ въ распоряженіи для цѣлей леченія и ухода за больными, попадающими къ намъ. Поэтому наши пожеланія и въ нынѣшнемъ отчетномъ году такъ же, какъ и въ прошломъ, будутъ очень скромны и удобоосуществимы, и именно: а) перестройка женскаго лѣтнаго барака въ цѣляхъ, во-первыхъ, расширенія помѣщенія и, во-вторыхъ, въ цѣляхъ возможно большаго отдѣленія хирургическихъ больныхъ отъ терапевтическихъ; б) пристройка небольшого корридора къ операціонному лѣтнему павильону въ видахъ большаго отдѣленія внутренняго помѣщенія операціонной отъ сада; в) постройка лѣтнаго деревяннаго помѣщенія для сидѣлокъ женскаго отдѣленія, въ настоящее время помѣщающихся въ невозможно малыхъ, темныхъ и неудобныхъ каморкахъ; г) раздѣленіе сифилитиковъ отъ остальныхъ кожно-ве-

нерическихъ больныхъ въ мужскомъ отдѣленіи и выдѣленіе проститутокъ изъ числа остальныхъ больныхъ женскаго кожно-венерическаго отдѣленія; д) устройство совершенно выдѣленнаго отъ зданія больницы помѣщенія для операций. Объ этомъ рѣчь поднималась и въ прошломъ году, и земское собраніе разрѣшило даже смѣту на этотъ предметъ, но въ виду близкой возможности расширить помѣщеніе всей больницы на счетъ старыхъ зданій психіатрическаго отдѣленія, которое будетъ переводиться въ устраиваемую колонію, этотъ вопросъ пока отложенъ управою на нѣкоторое время и, нужно думать, онъ осуществится еще въ лучшемъ видѣ, чѣмъ было намѣчено въ прошломъ году. А потому мы, въ чаяніи лучшаго, предпочитаемъ еще подождать, обходясь нашимъ теперешнимъ помѣщеніемъ подь операционную.

Затѣмъ въ видѣ прибавленія приводится краткій отчетъ по больницѣ за январь—сентябрь текущаго (1902) г.

Къ 1 января 1902 г. въ больницѣ оставалось больныхъ 161, въ теченіе отчетнаго времени прибыло 1745 и всего за отчетный періодъ пользовалось 1906 человекъ.

Изъ нихъ было:

мужчинъ	754.
женщинъ	581.
дѣтей обоого пола	268.
родильницъ	303.

Всего больными проведено въ больницѣ за указанный періодъ 37846 дней, въ томъ числѣ родильницами—1231 день.

По мѣстожителъству и по учрежденіямъ больные распределяются:

мѣщане г. Костромы	143.
крестьяне Костром. уѣзда	197.
„ иныхъ уѣзд. Костр. губ.	757.

лицъ другихъ губерній 136.
 разночинцевъ, лицъ присланныхъ различными учреждениями, родильницъ и т. д. 673.

Движеніе больныхъ выражалось въ слѣдующихъ цифрахъ:

состояло къ 1 января	. 161.
прибыло . . . . .	. 1745.
выбыло . . . . .	. 1681.
умерло . . . . .	. 92.
къ 1 октября состоитъ	. 133.

Среднее ежедневное число больныхъ было 140,17, а каждымъ больнымъ, по среднему расчету, проведено 19,85 дня.

Общій $\%$ смертности=4,8.

Абсолютное число умершихъ было 92 человѣка.

За указанный періодъ времени во внутренней жизни больницы произошли двѣ очень крупныя перемѣны, практическія послѣдствія которыхъ начинаютъ выясняться уже и теперь. И именно: съ мѣсяца марта сего года уѣздное земство открыло прекрасно устроенную больницу для больныхъ своего уѣзда, и, такимъ образомъ, извѣстная часть больничнаго матеріала нашей больницы съ этого времени отошла отъ насъ. Какъ показалъ опытъ прежнихъ лѣтъ, эта часть больничнаго матеріала, доставляемая Костромскимъ уѣздомъ, составляла приблизительно 20—25 $\%$ всего числа нашихъ больныхъ. Слѣдовательно мы были въ правѣ ожидать съ 1 марта значительное уменьшеніе общаго числа нашихъ больныхъ. Это оправдалось, но далеко не въ той степени, какъ думали мы. Судя по прошлогоднему отчету, мы имѣемъ среднее ежедневное число больныхъ 142 человѣка, а за указанный періодъ около 125 и ежедневные рапорты, подаваемые старшему врачу, несомнѣнно свидѣтельствуютъ о пониженіи чи-

сла коечныхъ больныхъ за періодъ времени послѣ открытія уѣздной больницы: въ то время ранѣе обычное число больныхъ колебалось между 130 и 160 иногда и выше, теперь мы имѣемъ обыкновенно 110—130. Благодаря этому, мы принимаемъ теперь больныхъ съ большею охотою и съ меньшимъ выборомъ, тогда какъ раньше приходилось почти ежедневно отказывать нѣсколькимъ желающимъ попасть въ больницу. Этому обстоятельству нельзя, разумѣется, не порадоваться, такъ какъ больничное леченіе при его правильномъ режимѣ, при его приспособленномъ питаніи представляетъ неизмѣримо большее вліяніе на теченіе болѣзни, чѣмъ амбулаторная помощь. Поэтому, по моему глубокому убѣжденію, и теперь, съ выходомъ населенія Костромскаго уѣзда изъ нашего больничнаго матеріала, ни въ коемъ случаѣ не слѣдуетъ уменьшать числа коекъ и ограничивать пріемъ коечныхъ больныхъ: чѣмъ больше населеніе пользуется коечнымъ леченіемъ, тѣмъ лучше. Въ виду сказаннаго, то максимальное число кроватей—130, которымъ располагаемъ мы, является скорѣе минимальнымъ и уменьшать его, даже и съ выходомъ отъ насъ населенія Костромскаго уѣзда, намъ кажется едва ли удобнымъ и едва ли согласнымъ съ интересами здравія плательщиковъ губернскаго земства.

Во-вторыхъ, съ мѣсяца іюля у насъ было закрыто родильное отдѣленіе, согласно постановленію губернскаго собранія, въ виду открытія при больницѣ уѣзднаго земства прекрасно устроеннаго родовспомогательнаго учрежденія имени Чицова. Благодаря этому, казалось бы на первый взглядъ, больница выигрываетъ и въ помѣщеніи и въ бюджетѣ. Но если смотрѣть на дѣло нѣсколько шире, то, думаю, вопросъ представится въ нѣсколько иномъ видѣ. Во-первыхъ, на родовспомогательныя учрежденія нужно смотрѣть не какъ на отдѣленія больничныя, а какъ на филантропиче-

скія учрежденія, въ родѣ яслей, пріютовъ, богадѣлень, и притомъ учрежденія первѣйшей важности. Едва ли кто станетъ оспаривать этотъ взглядъ, достаточно сказать, что тутъ дѣло идетъ о здоровьи и жизни матерей и будущихъ поколѣній населенія. Слѣдовательно, нужно стараться о возможно широкомъ распространеніи родовспомогательныхъ учреждений: мы можемъ только радоваться тому, что въ г. Костромѣ открыто прекрасно и даже роскошно обставленное родовспомогательное учрежденіе имени Чижова, пусть открываются и другія (напр. при фабрикахъ), и чѣмъ больше будетъ ихъ, тѣмъ лучше. Коренные интересы населенія отъ этого только выиграютъ. За 12 мѣсяцевъ моего завѣдыванія родильнымъ отдѣленіемъ при нашей больницѣ я не разъ удивлялся и даже ужасался тѣмъ условіямъ, при которыхъ намъ доставляли роженицъ: бывали случаи, когда привозили роженицъ, истекающихъ кровью, съ послѣдомъ, оставшимся въ маткѣ, и съ ребенкомъ, висящимъ на пуповинѣ между ногами роженицъ, а одинъ разъ была доставлена роженица, у которой сельская баба-повитуха, желая отдѣлить приросшій послѣдъ, протригла влагалищный сводъ ножницами, такъ что рука, введенная во влагалище, проходила въ брюшную полость и нащупывала тамъ печень и кишки, и т. д. и т. д. А о грязи, въ которой доставляли роженицъ, и говорить нечего (привозили, напр., роженицъ въ ихъ собственныхъ испражненіяхъ). И все это происходитъ вслѣдствіе недостаточной привычки населенія къ правильной подачѣ помощи при родоразрѣшеніи. А послѣднее наиболѣе цѣлесообразнымъ образомъ можетъ производиться для населенія именно въ родильныхъ отдѣленіяхъ, въ родовспомогательныхъ учрежденіяхъ и т. п. Затѣмъ опытъ показалъ, что по частотѣ т. наз. прирожденныхъ слѣпцовъ, теряющихъ зрѣніе отъ гнойнаго зараженія глазъ вслѣдствіе неправильныхъ родовъ, наше отечество имѣ-

еть печальную привиллегию быть первымъ въ Европѣ. Между тѣмъ при родоразрѣшеніяхъ, проведенныхъ въ родильныхъ отдѣленіяхъ, подобныя осложненія бывають какъ исключенія и тамъ безъ труда могутъ быть предотвращены. Слѣдовательно, и съ этой стороны мы должны стараться о расширеніи круга родовспомогательныхъ учреждений, а не о сокращеніи его. И я лично глубоко убѣжденъ, что даже на ряду съ прекрасно устроеннымъ родовспомогательнымъ учрежденіемъ имени Чижова и наше скромное родильное отдѣленіе несло бы свою въ высшей степени полезную, благородную и святую службу предъ населеніемъ. Однимъ изъ главныхъ соображеній за закрытіе при нашей больницѣ было, на сколько мнѣ извѣстно, то что это, отдѣленіе обслуживало главнымъ образомъ мѣстное и ближайшее къ Костромѣ населеніе, тогда какъ отдаленныя уѣзды не пользовались имъ. Противъ этого сказать можно только одно: и во всѣхъ сторонахъ жизни существуетъ подобная неравномѣрность: въ любомъ приходѣ церковь больше посѣщается жителями того села, гдѣ она выстроена, чѣмъ жителями отдаленныхъ деревень; такъ же дѣло обстоитъ и со школою, пріютами, яслями и, если идти дальше, то же можно сказать и о театрѣ, музеѣ и т. д. и т. д. Да и вся наша больница, благодаря нецентральному положенію г. Костромы въ губерніи, больше обслуживаетъ населеніе Нерехтскаго, Юрьевоцкаго уѣздовъ, чѣмъ, напр., Ветлужскаго или Варнавинскаго. Словомъ, эта неравномѣрность явленіе неизбежное и повторяющееся во всѣхъ учрежденіяхъ, особенно филантропическаго характера. Предмною послѣдній отчетъ по родильному отдѣленію Казанской губернской земской больницы, составленный доцентомъ Львовымъ (Казанск. Мед. Журн. 1902 г. т. II стр. 54) и вотъ что нахожу я тамъ: „рожицъ за отчетный періодъ было 1988, изъ нихъ жительницъ г. Казани 1867, пріѣзжихъ

119 Что касается приѣзжихъ, то большинство ихъ было изъ сосѣднихъ съ Казанью сель и деревень“. Здѣсь еще болѣе сильно выражена неравномѣрность въ обслуживаніи родильнаго отдѣленія акушерскихъ потребностей населенія. Сказанное выше относится, такъ сказать, къ принципиальной сторонѣ дѣла. Но есть еще цѣлый рядъ соображеній, такъ сказать, частнаго характера, которыя заставляютъ меня обратить вниманіе на вопросъ о закрытіи родильнаго отдѣленія. Сюда отношу прежде всего такіе случаи, когда въ больницу могутъ быть доставлены (и доставляются) случаи, требующіе немедленной акушерской помощи: такъ наз. уличные или дорожные роды, опасныя кровотеченія при предлежаніи послѣда, разрывы матки и т. п. При полномъ отсутствіи у насъ свободныхъ помѣщеній въ зданіи больницы, которыя можно было бы хотя на время приспособить для такихъ случаевъ, мы окажемся въ безвыходномъ положеніи: гдѣ и съ кѣмъ мы будемъ оказывать помощь въ этихъ случаяхъ, не терпящихъ ни малѣйшаго отлагательства: въ больничныхъ палатахъ?—это значитъ беспокоить всѣхъ больныхъ; въ амбулаторіи?—это значитъ, навѣрное, заразить мать. Въ самый день объявленія официальнаго закрытія намъ пришлось принять одинъ изъ такихъ экстренныхъ случаевъ, а выше приведенный ужасный случай тяжкаго поврежденія влагалища ножницами сельскою бабою-повитухою къ намъ попалъ уже послѣ состоявшагося официальнаго закрытія отдѣленія, и мы воспользовались еще фактическимъ существованіемъ отдѣленія съ опытною акушеркою и приученною прислугою и спасли больную. Не слѣдуетъ забывать, что населеніе въ теченіе болѣе 30 лѣтъ уже успѣло привыкнуть къ существованію при нашей больницѣ родильнаго отдѣленія и потому въ такихъ экстренныхъ случаяхъ изъ ближайшаго къ больницѣ района, конечно, прежде всего кинется къ намъ. Затѣмъ и

такой вопросъ: что мы будемъ дѣлать, если у кого либо изъ нашихъ больныхъ, содержащихся въ женскомъ отдѣленіи, начнется или выкидышъ, или преждевременные роды? А такіе случаи бываютъ и нерѣдко, напр. при эпидеміи инфлюэнцы, брюшного тифа. До сего времени мы тотчасъ переводили такихъ больныхъ въ родильное отдѣленіе и дѣло, слѣдоват., разрѣшалось очень просто и удобно и для самихъ больныхъ и для ихъ сосѣдей по палатѣ. Уже послѣ оффиціального закрытія родильнаго отдѣленія мы имѣли больную съ гнойнымъ огромнымъ періоститомъ и омертвѣніемъ нижней челюсти. Операция была необходима и произведена съ успѣхомъ, хотя больная была беременна на 8 мѣсяцѣ. Въ теченіе послѣоперационнаго періода у ней вдругъ открылись родовыя боли, и она разрѣшилась нѣсколько недоношеннымъ, но живымъ плодомъ, съ которымъ и выписалась въ хорошемъ состояніи. Понятно само собою, проводить такіе „больничные“ роды или выкидышъ въ общихъ палатахъ невысказано, а пересылать подобныхъ больныхъ хотя бы, напр., въ Чижовское родовспомогательное учрежденіе (горячечныхъ, лихорадящихъ, или слабыхъ) также неудобно. Наконецъ, въ практикѣ женскаго хирургическаго отдѣленія встрѣчаются иногда удивительные случаи скрытности, чтобы не сказать болѣе,—случаи, гдѣ легко можно попасть въ крайне неудобное положеніе и при самой большой клинической опытности. Я имѣю въ виду случаи намѣреннаго скрытія беременными своего состоянія, когда беременность сходитъ за какое либо обычное заболѣваніе (опухоль живота). И такіе случаи не представляютъ какой либо особенной рѣдкости; за истекшія, напр., годъ я наблюдалъ два такихъ характерныхъ случая, когда только выкидышъ, поступившій неожиданно у мнимой больной, оправдывалъ подозрѣніе беременности. А бывали случаи даже и у знаменитыхъ хирурговъ, гдѣ беременность

распознавалась только на операционномъ столѣ, по вскрытіи брюшной полости. Разумѣется, когда у насъ было родильное отдѣленіе, подобные случаи неожиданнаго родоразрѣшенія тотчасъ направлялись туда и никакихъ безпокойствъ въ общихъ палатахъ не происходило. Вотъ и недавно (въ концѣ сент.) поступила въ хирургическое отдѣленіе больная съ колоссальною опухолью живота (вѣроятно, саркомою) съ просьбою сдѣлать операцію; *menstrua* отсутствовали 1 годъ и 8 мѣсяцевъ; матка изъ-за опухоли не прощупывалась совсѣмъ. Больную стали постепенно готовить къ операциі, а у ней неожиданно оказался выкидышъ 3 мѣсяцевъ. Опухоль, конечно, осталась попрежнему. Но и тутъ при разрѣшеніи отъ беременности, неожиданной для самой больной и совершенно замаскированной опухолью для насъ, официально уже закрытое родильное отдѣленіе оказало какъ больницѣ огромную услугу, давъ возможность тотчасъ выдѣлить указанную больную изъ общихъ палатъ, такъ и самой больной, обезпечивъ ей немедленную акушерскую помощь въ приспособленной къ тому обстановкѣ и при приученномъ персоналѣ.

Изъ сказаннаго видно, что и съ широкой общественной, и съ узко-спеціальной больничной точки зрѣнія, на мой взглядъ, желательно бы возстановить цѣлость нашей больницы и въ дальнѣйшемъ продлить существованіе при нашей больницѣ родильнаго отдѣленія и, лучше всего, въ томъ видѣ, какъ оно работало болѣе 30 лѣтъ.

А расходы въ 3000 р., которые несло до сихъ поръ губернское земство на это отдѣленіе, представляются незначительными, если подумать о той неизмѣримо высокой задачѣ, которую несли и несутъ на себѣ—родовспомогательныя учрежденія вообще и родильное отдѣленіе при нашей больницѣ въ частности.

О Т Ч Е Т Ъ

ПО ХИРУРГИЧЕСКОМУ ОТДѢЛЕНІЮ

(д-ра медиц. *П. И. Тихова*).

Въ виду того, что въ теченіе отчетнаго года произошла смѣна врача, завѣдующаго отдѣленіемъ (до мѣсяца мая отдѣленіемъ завѣдывалъ д-ръ медиц. Н. Н. Эсауловъ, а съ 17 мая фактически вступилъ въ исправленіе должности я), слѣдовало бы настоящій отчетъ раздѣлить на двѣ половины, изъ которыхъ первая обнимала бы періодъ времени съ 1-го января по 16 мая, а вторая—съ 17 мая по 31 декабря, но, не желая дробить отчетъ, я ограничусь общими итогами дѣятельности отдѣленія и сошлюсь на прошлогодній отчетъ, гдѣ это дѣленіе выступаетъ нѣсколько яснѣе.

Общее число хирургическихъ больныхъ за 1901 г. состояло изъ:

оставшихся къ началу года:

мужчинъ .	. 16
женщинъ .	. 14

Итого . 30

поступившихъ въ теченіе года:

мужчинъ .	. 308
женщинъ .	. 260

Итого . 568

А всего въ отдѣленіи было пользовано 598, изъ которыхъ съ 1-го января до 16-го мая поступило въ отдѣленіе 145.

Число дней, проведенных больными в отдѣленіи, было:	
мужчинами	. 6235
женщинами	. 5679
Всего	. 11914,

изъ которыхъ на первый періодъ отчетнаго года приходится 5426. Каждый больной по среднему расчету провелъ въ отдѣленіи около 20 дней, а во второмъ періодѣ—около 14 дней. Эти цифры указываютъ на живой обмѣнъ коечнаго матеріала отдѣленія.

Смертныхъ случаевъ въ отдѣленіи было 19; изъ нихъ— 9 мужч. и 10 женщ. На первый періодъ приходится—3 сл. и на второй—16 сл.

Причины смерти сводятся къ слѣдующему: 1) мужч. 52 л. оперированъ былъ по поводу ущемленной грыжи, умеръ при явленіяхъ перитонита; 2) мужч. 36 л. умеръ отъ бугорчатки позвоночника—общее истощеніе; 3) женщ. 77 л. оперирована по поводу ущемленной грыжи; смерть при явленіяхъ общаго истощенія; 4) мужч. былъ оперированъ по поводу рака входа въ желудокъ (*gastrostomia*); смерть при явленіяхъ истощенія; 5) мужч. принятый съ мозговыми явленіями, развившимися послѣ *cellulitis*, оперированъ не былъ; 6) мальчикъ 16 л. былъ оперированъ по поводу внутренняго ущемленія кишечника; уже при операціи случай оказался безнадежнымъ, такъ какъ на лицо былъ уже гнойный перитонитъ; смерть при явленіяхъ упадка сердечной дѣятельности; 7) мальчикъ 3 л. былъ оперированъ по поводу уретрального камня; сама по себѣ операція не представляла собою ничего особеннаго, но въ послѣопераціалномъ періодѣ развилась бронхопневмонія, отъ которой ребенокъ и умеръ; 8) мужч. 50 л. поступилъ съ тяжкими поврежденіями головы, нанесенными пароходнымъ колесомъ; операціи не было; 9) мужч. 22 л. поступилъ съ рѣзко выраженной картиною гнилокро-

вія, развившагося отъ нагноенія въ подчелюстной клітчаткѣ; операціи не было; 10) мальчикъ 8 л. былъ принятъ съ рѣзко выраженной картиной гнойнаго менингита травматическаго происхожденія; операція (трепаначія черепа) дала временное улучшеніе, но мозговья явленія обострились снова и наступила смерть; 11) мужч. 22 л., переведенный изъ рожистаго отдѣленія, былъ оперированъ по поводу гнойнаго воспаленія колѣннаго сустава и находился уже въ состояніи выздоровленія, какъ внезапно умеръ, вѣроятно, отъ эмболии мозговыхъ или сердечныхъ сосудовъ; 12) женщ. 60 л. была оперирована по поводу колоссальной паховой грыжи и отлично перенесла операцію, но на третьей недѣлѣ у ней развилась долевая пневмонія, отъ которой она и погибла; 13) дѣвица 18 л. была оперирована по поводу костоѣды тазовыхъ костей; спустя долгое время послѣ операціи, развились признаки восходящаго міэлитита, отъ котораго она и погибла; 14—15) въ обоихъ случ. дѣло шло о молодыхъ женщинахъ, поступившихъ съ явленіями послѣродового воспаленія брюшины; операціи не было; 16) женщ. 43 л. была оперирована по поводу колоссальной кисты; смерть послѣдовала. спустя нѣсколько недѣль, при явленіяхъ общей слабости въ зависимости отъ почечнаго страданія; 17) женщ. 47 л. оперирована по поводу рака матки, умерла на 11 день послѣ операціи при явленіяхъ перитонита; 18) женщ. 54 л. была оперирована по поводу ущемленной грыжи; операція не могла быть оконченной въ виду упадка сердечной дѣятельности; 19) женщ. 22 л., оперированная по поводу эмпіемы, умерла при явленіяхъ общаго истощенія.

По мѣсту жительства больные отдѣленія распредѣляются:

У Ѣ З Д Ы.	Муш.	Женщ.	По числу дней, проведенныхъ въ больницѣ, больные по мѣсту жительства распредѣляются такъ:	
			Муш.	Женщ.
Костромского у. . .	122	103	2165	2197
Нерехтскаго — . .	50	47	958	832
Кинешемскаго — . .	22	24	592	541
Юрьевецкаго — . .	12	3	207	96
Макарьевскаго — . .	8	8	280	170
Буйскаго — . . .	18	9	471	142
Галичскаго — . . .	11	8	149	329
Солигаличскаго— . .	3	2	70	49
Ветлужскаго — . . .	2	"	158	"
Варнавинскаго — . .	2	"	113	"
Кологривскаго — . .	3	2	15	63
Чухломскаго — . . .	2	"	24	"
Иныхъ губерній . . .	25	18	413	342
Мѣщанъ г. Костромы	16	19	209	295
Чиновниковъ и разно-				
чинцевъ	29	31	411	623
Итого	324	274	6235	5679

Распредѣляя коечный матеріалъ соотвѣтственно рубрикамъ прежнихъ лѣтъ, получимъ:

1. Болѣзни головы.

а) Раны . . . . .	.	.	.	7
б) Воспалительные процессы . . . . .	.	.	.	14
в) Опухоли . . . . .	.	.	.	5
Итого . . . . .	.	.	.	26

2. Болъзни лица и полости рта.

а) Недостатки разнаго рода	.	.	5
б) Ушибы и раны	.	.	2
в) Воспалительные процессы	.	.	23
г) Опухоли	.	.	37
д) Инородныя тѣла	.	.	2
		<hr/>	
Итого	.		69

3. Болъзни шеи.

а) Раны	.	.	4
б) Воспалительные процессы	.	.	26
в) Опухоли	.	.	6
		<hr/>	
Итого	.		36

4. Болъзни груди и спины.

а) Поврежденія	.	.	8
б) Воспалительные процессы	.	.	20
в) Опухоли	.	.	7
		<hr/>	
Итого	.		35

5. Болъзни живота.

а) Поврежденія	.	.	1
б) Недостатки разнаго рода	.	.	5
в) Воспалительные процессы	.	.	13
г) Грыжи	.	.	38
д) Опухоли	.	.	8
		<hr/>	
Итого	.		65

6. Болъзни мочеполовой системы.

а) Раны	.	.	4
б) Недостатки разнаго рода	.	.	38
в) Воспалительные процессы	.	.	39
г) Опухоли	.	.	32

д) Lithiasis	.	.	.	.	24
е) Abortus	.	.	.	.	8
ж) Инородныя тѣла	.	.	.	.	1
<hr/>					Итого . 146

7. Болѣзни верхней конечности.

а) Раны	.	.	.	.	28
б) Переломы	.	.	.	.	8
в) Вывихи	.	.	.	.	3
г) Недостатки разнаго рода	.	.	.	.	6
д) Воспалительные процессы	.	.	.	.	35
е) Опухоли	.	.	.	.	10
<hr/>					Итого . 90

8. Болѣзни нижней конечности.

а) Раны и ушибы	.	.	.	.	24
б) Переломы	.	.	.	.	6
в) Вивихи	.	.	.	.	1
г) Недостатки разнаго рода	.	.	.	.	5
д) Воспалительные процессы	.	.	.	.	70
е) Опухоли	.	.	.	.	8
<hr/>					Итого . 114

9. Нехирургическія формы и случайныя поступленія (pro examine) 17.

Присматриваясь къ этой таблицѣ, видимъ обиліе т. наз. воспалительныхъ процессовъ, встрѣчающихся во всѣхъ рубрикахъ. Объясняется это тѣмъ, что мы охотно принимали въ отдѣленіе остро-протекающія формы этой группы заболѣваній, которыя при больничномъ уходѣ и режимѣ гораздо скорѣе поддаются леченію, чѣмъ при амбулаторной помощи. Значительную цифру опухолей головы объяснить нужно час-

тотой раковаго заболѣванія губъ, наблюдаемаго среди крестьянскаго населенія, изъ котораго и состоитъ главный контингентъ нашихъ больныхъ. Для рубрики 5 отмѣчу частоту грыжъ въ отдѣленіи. Это обстоятельство меня всегда радовало въ виду того, что операція радикальнаго оперативнаго леченія грыжъ служитъ отличнымъ показателемъ довѣрія населенія къ оперативной помощи. И дѣйствительно, къ 1 октября 1901 г. я уже насчитываю около 60 случаевъ указанной операціи. Изъ рубрики 6 отмѣчу довольно высокую цифру каменной болѣзни. Въ этомъ отношеніи Костромская губернія раздѣляетъ участь всей остальной имперіи, населеніе которой въ силу необходимости является вегетарианскимъ, а растительная пища, какъ доказывается многими авторами, предрасполагаетъ къ образованію пузырныхъ камней. Но, странное дѣло, во всѣхъ нашихъ случаяхъ больные были въ дѣтскомъ возрастѣ: взрослыхъ не было ни одного. Это обстоятельство я думаю объяснить тѣмъ, что, при современномъ развитіи хирургіи и въ уѣздахъ и при большемъ довѣрїи населенія къ оперативному леченію, операція камнесъченія производится все въ большихъ и въ большихъ размѣрахъ и больные освобождаются отъ своей болѣзни еще въ дѣтскомъ возрастѣ.

Списокъ операцій, произведенныхъ въ теченіе отчетнаго года.

1. Операціи на голову и шею.

а) Трепанация черепа	4
б) Удаленіе мозговой грыжи	1
в) Вскрытіе сосцевиднаго отростка	3
д) Удаленіе носовыхъ раковинъ и полиповъ	3
е) Сшиваніе заячьей губы	2

f) Удаленіе рагоіі	.	.	.	2
g) Частичное удаленіе языка	.	.	.	1
h) Частичное изсѣченіе нижней челюсти	.	.	.	2
i) Горлосѣченіе	.	.	.	3
j) Удаленіе зоба	.	.	.	4
k) „ бугорчатныхъ железъ]шеи	.	.	.	9
				<hr/>
				34

2. Операции на груди.

Резекции реберъ	.	.	.	8
Удаленіе опухолей	.	.	.	5
				<hr/>
				13

3. Операции на брюшной полости.

Грыжесѣченія	.	.	.	25
Изъ нихъ: при паховой грыжѣ	.	.	.	17
„ бедренной	.	.	.	7
по бѣлой линіи	.	.	.	1
Чревосѣченія	.	.	.	18
Изъ нихъ: по поводу кисты	.	.	.	5
„ рака матки	.	.	.	5
„ цирроза печени	.	.	.	2
„ бугорчатки брюшины	.	.	.	2
„ выпаденія матки (<i>ventro-</i> <i>fixatio</i>)	.	.	.	2
„ <i>ileus</i>	.	.	.	1
„ <i>cancer cardiae</i>	.	.	.	1
Пришиваніе прямой кишки	.	.	.	4
				<hr/>
				47

4. Операции на мужской половой сфере.

Проколь пузыря	.	.	.	5
Закрытие <i>urachus</i>	.	.	.	1
Операция при водянкѣ яичка	.	.	.	5
Удаление уретральныхъ камней	.	.	.	2
Высокое сѣчение пузыря	.	.	.	16
Изъ нихъ съ наложениемъ пузырнаго шва				13
Вазэктоміи	.	.	.	1
Обрѣзание	.	.	.	2
<i>Urethrotomia externa</i>	.	.	.	4
Операции при <i>Elephantiasis scroti</i>	.	.	.	1
Пластическія операции	.	.	.	9

59

5. Операции на женской половой сфере.

а) Выскабливание слизистой оболочки матки (<i>abrasio</i>)	.	.	.	30
б) <i>Colpo-perineomlaphia</i>	.	.	.	7
в) операция Emmet	.	.	.	1
" Alexander	.	.	.	6
" Schroedér'a	.	.	.	4
г) Выскабливание и прижигание матки при ракѣ				3
д) Операция при конической шейкѣ	.	.	.	5
е) Удаление маточныхъ полиповъ	.	.	.	3
ж) Удаление матки и чревосѣчение при кистахъ				
см. выше	.	.	.	

62

6. Операции на конечностяхъ.

Ампутации	.	.	.	40
Изъ нихъ: Ампутация плеча	.	.	.	3
Вылущение локтя	.	.	.	1

Вылуценіе кисти	2
Ампутація бедра	10
„ голени	2
„ стопы по:	
Lisfranc'у	1
Chopard'у	1
Пирогову	1
Ампутаціи и вылуценія пальцевъ	19
б) Изсѣченіе суставовъ и костей	13
ключицы	1
локтя	1
кисти	3
колѣна	4
голен.-стопн. сустава	4
в) Вскрытіе и промываніе суставовъ	5
г) Sequestrotomia	18
д) Вправленіе вывиховъ	7
е) Redrissement forcé	3
ж) Исправленіе сведеній	4
з) Наложеніе повязокъ подъ хлороформомъ	8
и) Сливаніе сухожилій	2
к) Удаленіе пяточной кости	1
л) Varia	6
	<hr/>
	107
Перевязка сосудовъ на выборномъ мѣстѣ	2
Удаленіе различныхъ опухолей	80
Удаленіе инородныхъ тѣлъ	11
Разрѣзы при нарывахъ, выскабливанія и т. д.	104
Varia	17

Здѣсь привожу краткія свѣдѣнія о дѣятельности хирургическаго отдѣленія за первые девять мѣсяцевъ (съ 1 января по 30 сентября) сего 1902 г.

Общее число больныхъ въ отдѣленіи за указанный періодъ состояло изъ мужчинъ	.	.	235
женщинъ	.	.	250
			<hr/>
Всего			485

Число дней, проведенныхъ больными въ отдѣленіи, выражается для мужчинъ	.	.	6082
женщинъ	.	.	4973
			<hr/>
Всего			11055

Каждымъ больнымъ по среднему расчету было проведено 22,79 дня.

Общее число умершихъ:

мужчинъ	.	.	.	6
женщинъ	.	.	.	7
				<hr/>
Всего				13

Что составляетъ 2,6⁰/о.

Причины смерти сводятся къ слѣдующему: 1) взрослый муж. былъ доставленъ въ почти безнадежномъ состояніи съ ущемленной грыжей на 9 день послѣ ущемленія; произведена операція. Оказался гнойный перитонитъ и омертвѣніе кишки на протяженіи аршина. Смерть черезъ сутки послѣ операц.; 2) молодой человѣкъ былъ оперированъ, по поводу ограниченаго перитонита, развивавшагося, вѣроятно, въ зависимости отъ прободенія кишки круглой глистой; смерть при явленіяхъ перитонита; 3) молодой человѣкъ съ цѣлью самоубійства прострѣлил себѣ брюшную полость: перитонитъ и смерть; 4) молодой человѣкъ былъ принятъ по поводу перелома позвоночника съ полнымъ параличемъ нижнихъ конечностей,

пузыря и recti; смерть черезъ 3 мѣс. при явленіяхъ истощенія; 5) взрослый мужчина поступилъ съ колоссальною лимфасаркомною шею; оперированъ не былъ; 6) мужч. 48 л., былъ оперированъ (ампутация бедра) по поводу произвольной гангрены. Рѣзковыраженный атераматозъ сосудовъ, нефритъ, подозрѣніе на туберкулезъ и lues. Смерть наступила черезъ 2 дня при явленіяхъ прекращенія дѣятельности почекъ; 7) женщ. 33 л. поступила съ явленіями хронической непроходимости кишекъ; оперирована была. При вскрытіи оказался ракъ толстой кишки; 8) женщ. 36 л. отъ послѣродового параметрита; оперирована не была; 9) женщ. 60 л. оперирована по поводу рака верхней челюсти; смерть при явленіи коляпса; 10) женщ., принятая по поводу внутрибрюшной опухоли; оперирована не была; 11—12) двѣ женщины, оперированныя по поводу рака матки, умерли при явленіяхъ перитонита; 13) дѣвушка 22 л., оперированная по поводу колоссальнаго паренхиматознаго зоба, операцию перенесла хорошо, но на 7 день, когда считалась внѣ опасности, умерла при явленіяхъ тетаніи.

Такимъ образомъ смертный исходъ въ той или иной зависимости былъ въ случаяхъ №№ 6, 9, 11, 12 и 13. Процентъ смертности въ зависимости отъ оперативнаго вмѣшательства=немногимъ болѣе 1.

По мѣсту жительства больные отдѣленія распредѣляются такъ:

	Муж.	Жен.	Всего.
Костромской уѣздъ	43	24	72
Иные уѣзды губерніи	108	112	220
Иныя губерніи	23	15	38
Мѣшане г. Костромы	18	39	57
Чиновники и разночинцы	43	55	98

Изъ этой таблички обращаетъ на себя рѣзкое паденіе

числа больныхъ Костромского уѣзда, которое составляетъ здѣсь не болѣе 15⁰/₀, тогда какъ въ прежніе годы это доходило до 25—28—30⁰/₀. Объясняется это тѣмъ, что съ мѣсяца марта начала уже функционировать уѣздная больница, и нужно думать въ недалекомъ будущемъ Костромской уѣздъ будетъ только въ единичныхъ случаяхъ попадать въ хирургическое отдѣленіе нашей больницы.

По числу дней за отчетный періодъ по уѣздамъ нашъ матеріалъ распредѣляется такъ:

	Муж.	Жен.	Всего.
Костромской уѣздъ	1180	482	1662
Иные уѣзды губерніи	3131	2431	5562
Костромскіе мѣщане	322	332	654
Чиновники и разночинцы	979	1170	2149
Иныя губерніи	470	258	728

Число больныхъ, которымъ было оказано оперативное пособіе, по мѣсту жительства распредѣляется такъ:

Костромской уѣздъ	.	.	.	108
Иные уѣзды губерніи	.	.	.	223
Иныя губерніи	.	.	.	48
Костромскіе мѣщане	.	.	.	73
Разночинцы и чиновники	.	.	.	111

Распредѣляя коечный матеріалъ за указанный періодъ соотвѣтственно рубрикамъ прежнихъ лѣтъ, получимъ:

Болѣзни головы.

Ушибы и раны	.	.	.	4
Воспалительные процессы	.	.	.	5
Опухоли	.	.	.	1
				10

Болѣзни головы и полости рта.

Ушибы и раны	.	.	.	2
Недостатки разнаго рода	.	.	.	2

Воспалительные процессы	10
Опухоли	30
	<hr/> 44

Болезни шеи.

Недостатки	1
Раны	1
Воспалительные процессы	43
Опухоли	12
	<hr/> 57

Болезни груди и спины.

Повреждения	8
Воспалительные процессы	9
Опухоли	4
	<hr/> 21

Болезни животл.

Недостатки разного рода	4
Воспалительные процессы	8
Опухоли	42
Грыжи	33
Раны	1
	<hr/> 88

Болезни мочеполовой системы.

Раны	2
Недостатки разного рода	26
Воспалительные процессы	53
Опухоли	11
Lithiasis	6
Abortus	9
	<hr/> 107

Болезни верхней конечности.

Раны	4
Переломы	9
Недостатки разнаго рода	5
Вывихи	5
Воспалительные процессы	21
Опухоли	3
	<hr/>
	47

Болезни нижней конечности.

Ушибы	4
Переломы	9
Раны	11
Недостатки разнаго рода	7
Воспалительные процессы	56
Опухоли	10
Инородныя тѣла	2
	<hr/>
	99

Не-хирургическія формы 12

Уже при первомъ взглядѣ на эту таблицу видно, что общее число хирургическихъ больныхъ, пользовавшихся въ хирургическомъ отдѣленіи, не только не уменьшилось, но даже увеличилось сравнительно съ прежними годами (за соотвѣтствующій періодъ времени), хотя теперь изъ нашего матеріала отошелъ Костромской уѣздъ—обстоятельство, свидѣтельствующее о наплывѣ больныхъ изъ другихъ уѣздовъ губерніи.

Въ частности для рубрики 5 (болезни живота) отмѣтимъ значительное число случаевъ опухолей (42) и грыжъ (33). Первое объясняется значительною частотою опухолей женско-

половой сферы, каковыя случаи мы охотно принимали какъ для радикальнаго леченія (черезъ удаленіе новообразованій), такъ и для палліативнаго (выскабливаніе, прижиганіе и т. п.). Относительно грыжъ сказано уже выше, что на нашъ взглядъ частота поступленія грыжъ въ хирургическое отдѣленіе свидѣтельствуетъ о возрастаніи довѣрія населенія къ оперативной помощи. При совершенно правильномъ развитіи хирургіи, я даже думаю, всѣ грыжи должны быть оперируемы безъ исключенія и, какъ ни странно кажется, на мой взглядъ, частота этой операціи можетъ служить даже до извѣстной степени критеріемъ культурности населенія. Напр., въ Швейцаріи, съ ея обязательнымъ школьнымъ обученіемъ, при высокой культурѣ населенія, въ кантонѣ de Veaud, имѣющемъ одинъ центральный госпиталь (l' hôpital cantonal) ежегодно производится больше 300 грыжесѣченій *), хотя весь кантонъ втрое меньше одного Костромскаго уѣзда. Въ виду сказаннаго, мы принимали для операціи всѣ случаи грыжи, начиная съ 1-лѣтн. возраста больныхъ. Въ рубрикѣ 6 (болѣзни мочеполовой системы) обращаетъ на себя вниманіе группа заболѣваній воспалительнаго характера (53 сл.); это суть заболѣванія главнымъ образомъ женской половой сферы, стоящія въ зависимости отъ гонорройнаго зараженія или отъ неправильнаго проведенія родового акта. Частота заболѣваній конечностей (7 и 8 рубрика) объясняется преобладаніемъ въ нашемъ матеріалѣ больныхъ изъ рабочаго населенія.

С П И С О К Ъ

операцій, произведенныхъ съ 1 января по 30 сентября 1902 г.

Операціи на головѣ и шеѣ.

Трепанация черепа	.	.	.	1
-------------------	---	---	---	---

*) Сказанное относится къ 1899—1900 г., когда я жилъ въ Lausanne'ѣ.

Вскрытіе сосцевиднаго отр.	8
Удаленіе носовыхъ раковинъ и полиповъ	10
Образованіе искусственнаго носа по Студенскому	1
Удаленіе полное верхней челюсти	2
Удаленіе (частичн.) нижней челюсти	3
Горлосѣченіе	2
Удаленіе зоба	6
Удаленіе бугорчатыхъ железъ шеи	41
Исправленіе кривошеи	1
	<hr/>
	75

Операциі на груди:

Исѣченіе реберъ	10
Удаленіе женской грудной железы	1
	<hr/>
	11

Операциі на брюшной полости:

Грыжесѣченія	31
Изъ нихъ при паховой грыжѣ	28
„ бедренной	2
„ бѣлой линіи	1
Чревосѣченія	18
Изъ нихъ: по поводу кисты	3
„ „ „ „ бугорчатки брюшины	2
„ „ „ „ различныхъ опухолей	9
„ „ „ „ распознавательныхъ	4
Исѣченіе прямой кишки	2
	<hr/>
	51

Операциі на мужской половой сферѣ:

Проколъ пузыря	2
Операциі при водянкѣ яичка	6

Закрытіе пузырныхъ свищей	2
Удаленіе пузырныхъ камней	4
Обрѣзаніе	2
Amputatio penis	1
Urethrotomia externa	4
Резекція придатка по Разумовскому	2
	<hr/>
	23

Операціи на женской половой сферѣ:

Выскабливаній слиз. обол. матки	39
Colporrhineographiae	8
Операцій Эммета	5
„ Alexander'a	6
Выскабливаніе и прижиганіе при ракъ матки	9
Операціи конической шейки матки	9
Удаленіе матки и чревосѣченія см. выше	—
	<hr/>
	76

Операціи на конечностяхъ:

Ампутаціи и вылушенія	28
Изъ нихъ: бедра	8
(по Сабанѣву 1).	
голени	2
стопы (по Разумовскому)	1
по Chopart'у	1
по Malgaigne	1
Ампутаціи и вылушенія пальцевъ	15
Резекціи	20
Изъ нихъ: плеча	1
локтя	6
колѣна	5
голенно-стопнаго сустава	4

трешанация черепа—4 сл., полное изсѣченіе верхней челюсти—2 сл., удаленіе зоба—8 сл., грыжесѣченіе—больше 50 сл., чревосѣченіе—больше 30 сл., камнесѣченіе съ пузырнымъ швомъ—около 15 сл. и т. д.). И при всемъ томъ, говоря вообще, мы были довольны нашими результатами. Главнѣйшимъ неудобствомъ хирургическаго отдѣленія нужно признать недостаточную изолированность большой операціонной отъ общаго зданія больницы и недостаточное выдѣленіе хирургическихъ больныхъ отъ терапевтическихъ, хотя въ теченіе всего отчетнаго времени намъ *ни разу* не пришлось наблюдать переноса болѣзней изъ терапевтическаго отдѣленія въ хирургическое, но это тѣмъ не менѣе всегда возможно и не заботиться объ этомъ нельзя. Но мы имѣемъ нѣкоторое основаніе думать, что въ недалекомъ будущемъ состоится переводъ душевно больныхъ въ устраиваемую земствомъ колонію и тогда освободится одинъ изъ корпусовъ, куда можно будетъ перевести богадѣльню, а вмѣстительное зданіе послѣдней можно будетъ отвести подъ хирургическое отдѣленіе, приспособивъ его надлежащимъ образомъ. Если это предположеніе осуществится (а на это мы надѣемся, зная чуткое отношеніе губернскаго земства къ своей больницѣ), то больница получитъ прекрасное отдѣленіе, совершенно изолированное отъ всѣхъ другихъ, не хирургическихъ больныхъ.

Что касается ассистенціи при операціяхъ, то мы не имѣли спеціальныхъ помощниковъ въ видѣ врача-хирурга, а обходились помощью товарищей врачей, работающих въ своихъ отдѣленіяхъ (докторовъ: *Груздева, Н. А. Усолицева, Гирицфельдтъ* и иногда *Кишинскаго*, которымъ и приносимъ нашу искреннюю благодарность) и, сказать откровенно, никогда не чувствовали надобности въ помощникѣ-спеціалистѣ. Конечно, иногда бывало и трудно вато слѣдить разомъ за 40, а не то и бо-

лѣе, оперированныхъ больныхъ, но, благодаря прекрасно подготовленному фельдшерскому персоналу, это намъ вполне удавалось безъ особаго напряженія силъ. Переходимъ къ краткому перечню наиболее важныхъ клиническихъ формъ, оперированныхъ въ отдѣленіи въ текущемъ году.

1. Трепанация черепа по поводу тяжкаго огнестрѣльнаго поврежденія въ темянной области; больной поправляется; 2) образованіе искусственнаго носа по способу проф. Студенскаго; носъ получился весьма удовлетворительной формы, золотая стропилка устроена зубнымъ врачомъ г-жею Свирчевскою за 10 р.; 3) полная резекція верхней челюсти по поводу новообразованія—2 сл.; въ одномъ случаѣ смерть черезъ 3—4 часа при явленіяхъ калляпса, а въ другомъ—выздоровленіе въ поразительно короткій срокъ, при весьма незначительномъ обезображиваніи лица; 4) горлосѣченіе—2 сл. Въ одномъ случаѣ, гдѣ операція производилась съ величайшею поспѣшностью въ виду необычайно выраженной картины удушья, сначала получился было успѣхъ, но нѣсколько часовъ спустя наступила смерть, и вскрытіе показало, что причиною удушья была аневризма дуги аорты и что, слѣд., операція не могла дать выздоровленія; въ другомъ случаѣ получилось выздоровленіе; 5) удаленіе зуба—6 сл. Въ пяти изъ нихъ получилось выздоровленіе, въ шестомъ на 7 день развилась тетанія, отъ которой больная и погибла. Въ всѣхъ сл. производилась предварительная перевязка щитовидныхъ артерій; 6) операція по поводу приращенной кривошеи—1 сл., результатъ операціи—довольно удовлетворительный; 7) грыжесѣченій паховыхъ—31, оперированы всѣ по *Разумовскому*. Смерть—въ 1 сл. ущемленной грыжи, вызвавшей прободеніе кишекъ и гнойный разлитой перитонитъ; бедренныя грыжи оперированы по *Bassini*; грыжа бѣлой линіи (1 сл.) по *Сатъжко*; 8) чревосѣченій—18, изъ нихъ въ двухъ сл. по поводу бугорчатки брюшины—успѣхъ не важный; по поводу различныхъ опу-

холей—12, при чемъ выздоровленіе было въ 9 сл. и смерть въ 3, и распознавательныхъ—4; 9) водянку яичка мы оперировали по Douen'у, но теперъ отказались: слишкомъ большія гѣматомы получаютя; 10) отсѣченіе (или правильнѣе вылученіе) полового члена—1 сл. было произведено по поводу сапсер'а; уретра была вшита въ промежность между половинками расщепленной мошонки. Результатъ отличный; 11) резекція придатка яичка по поводу бугорчатки—2 сл., эта новѣйшая операція, недавно предложеная проф. *Разумовскимъ* и насчитывающаяся пока единичными случаями (не болѣе 5—7), на нашъ взглядъ имѣетъ большую будущность. Результатъ въ обоихъ случаяхъ получился хорошій. Интересно, что въ одномъ изъ этихъ случаевъ больной былъ оперированъ еще три раза: ампутація стопы по Chopart'у, радикальное грыжесѣченіе по *Разумовскому* и водянка яичка по *Volkmann'у*, да кромѣ того на другомъ яичкѣ была произведена вышеуказанная операція иссѣченія придатка. Всѣ операціи больной перенесъ хорошо; 13) изъ ампутацій бедра отмѣтимъ—1 сл. ампутаціи по *Сабантесу*, произведенной по поводу омертвѣнія голени и стопы послѣ тифа. Результатъ отличный; 1 сл. ампутаціи стопы по *Malgaigne*, 1 сл. Пироговской операціи, видоизмѣненной проф. *Разумовскимъ*; 14) изъ резекцій отмѣтимъ—4 сл. резекціи голеностопнаго сустава съ удаленіемъ таранной кости (т. е. по принципу *Ollier*); полученными результатами мы довольны; 15) вывихи плеча мы вправляли обыкновенно по способу *Schinzinger'a* и всегда получали хорошій результатъ; 16) удаленіе зубовъ относилось къ разряду операцій только въ тѣхъ сл., когда дѣло шло о запущенномъ страданіи (большіе періоститы, свищи и т. д.) и когда удаленіе производилось подъ хлороформомъ.

Въ теченіе отчетнаго періода изъ отдѣленія вышло 4 печатныхъ работы:

1. Къ хирургической патологіи брюшной стѣнки („Русск. Архивъ Хир.“ 1902 г. № 2).

2. По вопросу о высокомъ камнесѣченіи въ дѣтскомъ возрастѣ („Русск. Врачъ“ 1902 г. №№ 26 и сл.).

3. Къ казуистикѣ огнестрѣльныхъ поврежденій черепа („Мед. Об.“ 1902 г. № 15).

4. Къ вопросу о lipoma arboresc. колѣннаго сустава („Русск. Хир. Архивъ“ № 5).

Кромѣ того клинической матеріалъ отдѣленія послужилъ предметомъ нѣсколькихъ сообщеній въ мѣстномъ обществѣ врачей.

Докторъ медицины *Тиховъ*.

О Т Ч Е Т Ъ

*по мужскому терапевтическому отдѣленію
за 1901 годъ*

ординатора А. Груздева.

Всего за отчетный годъ въ завѣдываемомъ мною мужскомъ терапевтическомъ отдѣленіи пользовалось стаціонарно 386 чел. Изъ нихъ выписалось 338 чел., умерло 46 чел.

По сословіямъ больные распредѣлялись слѣдующимъ образомъ:

Крестьянъ	Костромского уѣзда	.	.	79 чел.
„	Макарьевского	„	.	11 „
„	Кинешемскаго	„	.	26 „
„	Нерехтскаго	„	.	22 „
„	Буйскаго	„	.	21 „
„	Галичскаго	„	.	13 „
„	Юрьевицаго	„	.	12 „
„	Чухломскаго	„	.	2 „
„	Солигаличскаго	„	.	2 „
„	Кологривскаго	„	.	8 „
„	Варнавинскаго	„	.	1 „
„	Ветлужскаго	„	.	2 „
Мѣщанъ	г. Костромы	.	.	10 „
„	„ Кинешмы	.	.	1 „
„	„ Галича	.	.	2 „
„	„ Нерехты	.	.	2 „
„	„ Кологрива	.	.	1 „
Дворянъ	.	.	.	12 „
Почетныхъ гражданъ	.	.	.	8 „

Воспитанниковъ пріютовъ	14 чел.
Арестантовъ	3 "
Надзирателей арестантскихъ отдѣленій	1 "
Офицеровъ	2 "
Крестьянъ другихъ губерній	54 "
Мѣщанъ " "	5 "
Врачей	1 "
Фельдшеровъ	3 "
Военныхъ	2 "
Почтальоновъ	6 "
Лицъ духовнаго званія	15 "
Учащихся	21 "
Учителей	4 "
Чиновниковъ	20 "
Всего	386 "

ВѢДОМОСТЬ

о движеніи больныхъ въ мужскомъ терапевтическомъ отдѣленіи
за 1901 годъ.

	Пользова- но.	Выписа- но.	Умерло.
А. Заразныя острия и хроническія болѣзни.			
1. Thyphus abdominalis	37	29	8
2. Influenza	12	12	"
3. Rheumatismus articularum	9	9	"
4. Pneumonia cruposa	24	22	2
5. Malaria	18	18	"
6. Pneumonia chron. et tuberculosis pulm.	22	13	9
7. Pneumonia gripposa	2	2	"

Б. Болѣзни органовъ дыханія.

	Пользова- но.	Выписа- но	Умерло.
1. Bronchitis acuta	2	2	"
2. " putrida	1	1	"
3. Pleuro-pneumonia	9	9	"
4. Emphysema pulmonum	6	6	"
5. Pleuritis sicca	4	4	"
6. Pleuritis exudativa	16	16	"
7. Laryngitis acuta	1	1	"
8. Gangraena pulmonum	1	"	1

В. Болѣзни органовъ кровообращенія.

1. Myocarditis	3	3	"
2. Vitia organica cordis	8	5	3
3. Phlebitis	1	1	"
4. Endocarditis	1	1	"
5. Arteriosclerosis	1	1	"

Г. Болѣзни органовъ пищеваренія.

1. Angina phlegmonosa	8	8	"
2. " follicularis	1	1	"
3. Catarrhus ventriculi	10	10	"
4. Cancer ventriculi	2	"	2
5. " hepatis	1	"	1
6. Gastro-enteritis acuta	12	10	2
7. Enteritis chronica	2	2	"
8. Tumores haemorrhoidales	2	2	"
9. Icterus gravis	1	"	1
10. Cirrhosis hepatis	5	4	1
11. Perityphlitis	4	4	"
12. Dilatatio ventriculi	1	1	"
13. Ileus	1	1	"

	Ползова- но.	Выписа- но.	Умерло.
14. Peri-proctitis	1	1	„
15. Ulcus ventriculi rotundum	1	1	„
16. Stomatitis	1	1	„
Д. Болѣзни мочевыхъ органовъ.			
1. Nephritis	20	16	4
2. Prostatitis	2	2	„
3. Abscessus periurae-tralis	1	1	„
4. Orchitis	2	2	„
5. Strictura uretrae	1	1	„
6. Cystitis acuta	7	7	„
7. Cystitis chronica et pyaemia	1	„	1
Е. Болѣзни нервной системы.			
1. Meningitis tuberculosa	3	„	3
2. Paralysis	7	7	„
3. Neurastenia	16	16	„
4. Neuralgia	4	4	„
5. Ischias	4	4	„
6. Apoplexia cerebri	2	„	2
7. Myelitis transversa	2	1	1
8. Hyperemia cerebri	3	3	„
9. Embolia cerebri	1	„	1
10. Meningitis cerebro spinalis	1	„	1
11. Delirium tremens	1	1	„
12. Myalgia	1	1	„
13. Tabes dorsabilis	1	1	„
Ж. Отравленія.			
1. Intoxicotio ac. sulfuricaa	2	2	„
2. „ ac. acet.	1	1	„

	Пользова- но.	Выписа- но.	Умерло.
3. Intoxicotio ammon. liquidi	1	1	"
4. Alcecholismus	8	8	"
3. Болѣзни питанія.			
1. Scorbutus	6	6	"
2. Anaemia	5	5	"
3. Scrofulosis	1	1	"
4. Marasmus senilis	2	"	2
К. Хирургическія ушныя носовыя и кожныя болѣзни.			
1. Phlegmone	9	9	"
2. Contusiones	5	5	"
3. Eczema	3	3	"
4. Polypus nasi	3	3	"
5. Peritonitis chronica tuberculosa et tu- mor lienis	1	"	1
6. Abscessus frigidus	1	1	"
7. Gangraena pedis	1	1	"
8. " manus	1	1	"
9. Scabies	4	4	"
10. Lumbago	1	1	"
11. Oxitis externa	1	1	"
12. Spondylitis	1	1	"
13. Periostitis	1	1	"
14. Ambustura	1	1	"
15. Pernio	1	1	"
16. Vulnera	1	1	"
17. Tuberculosis genu d	1	1	"
18. Доброкачественныя опухоли	1	1	"
19. На испытаніи	12	12	"
Итого	386	340	46

Брюшной тифъ въ отчетномъ году отличался тяжелымъ теченіемъ съ тяжелыми осложненіями. Изъ общаго числа больныхъ въ 3-хъ случаяхъ слѣдуетъ отнести тяжелыя мозговые явленія; въ одномъ случаѣ было прободеніе кишки съ послѣдующимъ разлитымъ перитонитомъ; въ трехъ случаяхъ были органическія измѣненія со стороны сердца; два случая брюшного тифа протекали одновременно съ крупознымъ воспаленіемъ праваго легкаго; въ одномъ случаѣ крупозное воспаленіе присоединилось на 9-й день отъ начала заболѣванія брюшнымъ тифомъ, а въ другомъ случаѣ на 11-й день. Одинъ изъ этихъ случаевъ кончился выздоровленіемъ; другой погибъ въ концѣ 3-й недѣли при явленіяхъ полнаго упадка сердечной дѣятельности. (Въ анамнезѣ отмѣченъ *alcoholismus*). Наибольшее число поступленій брюшнымъ тифомъ слѣдуетъ отнести къ августу, сентябрю и октябрю мѣсяцамъ.

Крупозное воспаленіе легкихъ наблюдалось въ теченіе всего года: 20 случаевъ съ одностороннимъ воспаленіемъ легкаго и 4 случая съ двухстороннимъ воспаленіемъ легкихъ.

Эксудативные плевриты съ большимъ выпотомъ лечились высасываніемъ жидкости аппаратомъ Потэна и во всѣхъ случаяхъ съ благопріятнымъ исходомъ.

Сравнительно большая смертность въ отчетномъ году зависѣла отъ поступленія сравнительно большого количества тяжелыхъ хроническихъ больныхъ, а именно 22 случая съ рѣзко выраженнымъ туберкулезомъ легкихъ; 8 случаевъ съ порокомъ сердца; 3 случая туберкулезнаго менингита; 3 случая съ раковымъ пораженіемъ внутреннихъ органовъ; 2 случая съ старческимъ маразмомъ. Большая часть вышепоименованныхъ больныхъ были доставлены съ крайне слабой дѣятельностью сердца при большомъ упадкѣ силъ.

Ординаторъ А. Груздевъ.

ОТЧЕТЪ

по мужскому отдѣленію сифилитическихъ и венерическихъ болѣзней

за 1901 г.

Общее число поступившихъ больныхъ было 118 челов.

Число проведенныхъ больными дней 3579.

По роду болѣзни больные распредѣлялись слѣдующимъ образомъ:

Urethritis	13.
Ulcus molle	22.
Ulcus durum	8.
Epydimitis	2.
Paraphymosis	1.
Angina syphilitica et Roseola syph.	14.
Syphil. papul.	50.
Syphilis gummos.	7.
Psoryatis syphil.	1.

По сословіямъ:

Дворянъ	5 чел.
Мѣщанъ	46 "
Почетныхъ гражданъ	3 "
Крестьянъ	64 "

По мѣсту жительства:

Проживающихъ въ Костромѣ	93
Крестьянъ Чухломскаго уѣзда	2
" Галичскаго " 	2
" Нерехтскаго " 	3
" Велдужскаго " 	1

Крестьянъ Костромскаго уѣзда . . .	11
„ Юрьевецкаго „ . . .	1
„ другихъ губерній . . .	5

По роду занятій распределе́ние больныхъ слѣдующее:

Портныхъ . . .	5 чел.
Торговцевъ . . .	3 „
Плотниковъ . . .	12 „
Фабричныхъ . . .	15 „
Музыкантовъ . . .	1 „
Столяровъ . . .	3 „
Кузнецовъ . . .	2 „
Поваровъ . . .	3 „
Занимающихся письмоводствомъ	11 „
Сапожниковъ . . .	8 „
Хлѣбопашцевъ . . .	6 „
Трактирной прислуги . . .	3 „
Домашней прислуги . . .	3 „
Акторовъ . . .	1 „
Электро-техниковъ . . .	1 „
Булочниковъ . . .	2 „
Маляровъ . . .	3 „
Позолотчиковъ . . .	2 „
Живописцевъ . . .	1 „
Слесарей . . .	2 „
Печниковъ . . .	1 „
Чернорабочихъ . . .	30 „
Всего	118 „

За отчетный періодъ былъ одинъ смертный случай, а именно при явленіяхъ рѣзко выраженнаго гуммознаго сифилиса, а также и туберкулеза легкихъ.

Къ оперативному вмѣшательству слѣдуетъ отнести одну

операцию парафимоза; бубоны въ $\frac{2}{3}$ случаяхъ своевременно вскрывались и содержимое выскабливалось острой ложечкой. Въ $\frac{1}{3}$ случаевъ ежедневнымъ смазываніемъ свѣжихъ бубоновъ jod-vasogen'омъ подъ компрессионой клеенкой удавалось избѣгать нагноительнаго процесса: бубоны разсасывались. При леченіи сифилиса употреблялись втиранія ung. cinerei и впрыскиванія 1% раствора салициловой ртути. Впрыскиванія, не говоря уже о своей чистотѣ, малоболѣзненности, дѣйствовали одинаково скоро на всасываніе сифилитическихъ популъ, какъ и втиранія сѣрой мази. Psoriatіs syphil. быстро уступилъ большимъ приемамъ іодистаго калия (по три драхмы въ день).

Ординаторъ *А. Груздевъ.*

О Т Ч Е Т Ъ

по женскому терапевтическому отдѣленію Ко-
стромской губернской земской больницы.

ЗА 1901 ГОДЪ

ординатора Н. Усольцева.

Терапевтическое отдѣленіе помѣщается въ 3-мъ этажѣ главнаго больничнаго корпуса, гдѣ для него предназначены 2 палаты. Такимъ образомъ помѣщеніе для терапевтическихъ больныхъ въ отчетномъ году нѣсколько стѣснено по сравненію съ предыдущимъ годомъ (см. отчетъ за 1900 годъ). Такое сокращеніе вызвано несоотвѣтствіемъ помѣщенія въ верхнемъ этажѣ, гдѣ находится женское терапевтическое, хирургическое и глазное отдѣленіе съ числомъ пользующихся тамъ больныхъ. Не касаясь вопроса о томъ, вліяютъ или нѣтъ малые размѣры терапевтическаго отдѣленія на отказъ нѣкоторымъ изъ больныхъ, желающихъ поступить туда, я позволю себѣ отмѣтить, что все-таки по временамъ бываетъ крайнее переполненіе палатъ, въ каждой изъ которыхъ иногда приходится ставить по 10 коекъ, что повидимому далеко не соотвѣтствуетъ кубическому содержанію воздуха. Позволяю себѣ отмѣтить это обстоятельство потому, что считаю значительную скученность неблагопріятнымъ условіемъ теченія нѣкоторыхъ болѣзней главнымъ образомъ у женщинъ, у которыхъ, помимо основнаго страданія, съ которымъ поступила больная, такъ часто приходится имѣть дѣло съ разными формами малокровія при по большей части плохомъ состояніи нервной системы.

Въ отчетномъ году всѣми больными терапевтическаго отдѣленія проведено въ больницѣ 3777 дней при общемъ

числѣ больныхъ 192. Среднее число дней проведенное каждой больной въ больницѣ 20 (19,6).

Я не стану приводить таблицы распредѣленія больныхъ по мѣсяцамъ, не имѣющую значенія при небольшомъ общемъ числѣ терапевтическихъ больныхъ и ограниченности помѣщенія, отмѣчу только, что въ отчетномъ году, такъ же какъ и въ предыдущіе годы, въ лѣтніе мѣсяцы было очень мало больныхъ, наибольшая же скученность наблюдалась во вторую половину зимы.

При распредѣленіи больныхъ по уѣздамъ я приведу не число больныхъ каждого уѣзда, а общее число дней, проведенныхъ больными каждого уѣзда.

Костромской уѣздъ	1097	дней
Нерехтскій	331	„
Кинешемскій	339	„
Юрьеveckій	179	„
Буйскій	237	„
Галичскій	72	„
Чухломскій	77	„
Макаръевскій	98	„
Кологривскій	117	„
Солигаличскій	6	„
Г. Кострома	849	„
Прочихъ губерній	315	„

Распредѣленіе болѣзней по группамъ слѣдующее:

Острыя инфекціонныя болѣзни.

1. Typhus abdominalis	18
2. Influenza	3
3. Pneumonia cruposa	16
4. Angina follicularis	2
5. Malaria	6
6. Rheumatismus articularis	13

7. Tuberculosis pulmonum 12

В. Болѣзни органовъ дыханія.

Epistaxis 1
Laringitis 1
Bronchitis 5
Pneumonia catarrhalis 7
Pleuritis 6

С. Болѣзни органовъ кровообращенія.

Endocarditis 6
Myocarditis 1

Д. Болѣзни органовъ пищеваренія.

Ulcus rotundum ventriculi 1
Catarrhus ventriculi acutus 1
Catarrhus ventriculi chronicus 2
Catarrhus gastrointestinalis 2
Catarrhus intestinalis 5
Paratyphlitis 2
Cirrhosis hepatis 6

Е. Болѣзни мочевыхъ органовъ.

Nephritis acuta 3
Nephritis chronica 6

Ф. Болѣзни. нервной системы.

Meningitis 3
Hysteria 3
Neurasthenia 7
Neuralgia intercostalis 1
Myelitis transversa 2

Г. Болѣзни женскихъ половыхъ органовъ.

Metritis 3
Endometritis 11
Parametritis 3

Abortus	.	.	.	.	3
Canrer uteri	.	.	.	.	1
Tumor abdominis	.	.	.	.	1

Н. Болѣзни крови.

Anaemia	.	.	.	.	5
Chlorosis	.	.	.	.	1
Scorbutus	.	.	.	.	1

К. Кожныя, ушныя и хирургическія болѣзни.

Ambustura	.	.	.	.	2
Otitis media purulenta	.	.	.	.	2
Contusio	.	.	.	.	2
Coxytis	.	.	.	.	1
Gonitis	.	.	.	.	2
Lumbago	.	.	.	.	1
Phlegmona	.	.	.	.	4
Phlebitis past partum	.	.	.	.	1

Отчетъ по женскому сифилитическому отдѣленію за 1902 годъ.

Женское сифилитическое отдѣленіе занимаетъ 2 палаты въ нижнемъ этажѣ двухъ-этажнаго каменнаго корпуса, отдѣленные отъ остальной части зданія, предназначенной для богадѣльни капитальной стѣной. Оно имѣетъ отдѣльный ходъ, прихожую, ванную, ватерклозетъ и комнату для сидѣлокъ. Въ одной палатѣ помѣщено 6 коекъ, въ другой 7 коекъ. Въ одной изъ палаты стоитъ кресло для гинекологическаго осмотра, на которомъ, кромѣ стационарныхъ больныхъ, производится 1 разъ въ недѣлю осмтръ проститутокъ.

Въ отчетномъ году въ сифилитическомъ отдѣленіи лежало 60 человекъ, изъ нихъ выписалось здоровыми 56 чел. и къ 1 января 1902 года осталось 4 чел.

Отчетъ по женскому хроническому отдѣленію за 1901 годъ.

Въ отчетномъ году въ женскомъ хроническомъ отдѣленіи лежало 38 человекъ. Находившіяся больныя по роду заболѣваній распредѣляются слѣдующимъ образомъ:

Marasmus senilis	4
Haemiplegia	4
Myelitis transversa	3
Tabes dorsalis	2
Dementia senilis	1
Tuberculosis pulmonum	1
Bronchitis chronica	1
Emphysema pulmonum	2
Fractura claviculae	2
Vitium cordis	3
Arterio sclerosis	3
Sclerosis multiplex	1
Cirrhosis hepatis	1
Caries os. claviculae	1
Tumor abdominis	1
Carcinoma	2
Periostitis	1
Stomatitis	1
Scabies	1
Anus praeternaturalis	1
Fistula vesicovaginalis	1

Всѣми больными за отчетный періодъ проведено въ больницѣ 2450 дней. Распредѣленіе по уѣздамъ таково:

Костромской уѣздъ	82
Нерехтскій	291
Буйскій	146
Галичскій	226
Кологривскій	13

Варнавинскій	»	.	.	.	589
Макарьевскій	»	.	.	.	1
Кинешемскій	»	.	.	.	6
Солигаличскій	»	.	.	.	24
Юрьевецкій	»	.	.	.	88
Г. Кострома	.	.	.	.	588
Прочія губерніи	.	.	.	.	396
Распредѣленіе больныхъ по званію слѣдующее:					
Крестьянъ	.	.	.	.	24
Дворянъ	.	.	.	.	1
Духовныхъ	.	.	.	.	3
Мѣщанъ	.	.	.	.	5
Вдовъ отставныхъ нижнихъ чиновъ	.	.	.	.	2
Воспитательныя учебныя заведенія	.	.	.	.	3

Отчетъ по мужскому хроническому отдѣленію за 1901 годъ.

Въ мужскомъ хроническомъ отдѣленіи за отчетный періодъ лежало 70 человѣкъ, изъ какового числа къ 1-му января состояло 8 человѣкъ и въ теченіе года принято 62 человѣка. Въ хроническое отдѣленіе, какъ показываетъ и самое названіе, поступаютъ обыкновенно больные съ хроническими, неизлечимыми формами, по большей части самаго преклоннаго возраста, нуждающіеся не столько въ леченіи, сколько въ уходѣ. Сюда же переводятся иногда больные изъ хирургическаго и терапевтическаго отдѣленій.

По роду болѣзней больные распредѣляются слѣдующимъ образомъ:

Hemiplegia	.	.	.	2 чел.
Pneumonia chronica	.	.	.	10 "
Tabes dorsalis	.	.	.	1 "
Marasmus senilis	.	.	.	6 "
Emphysema pulmonum	.	.	.	3 "

Carcinoma	9 чел.
Tuberculosis vesicae urinariae	1 "
Tumor cerebri	1 "
Fractura columa vertebr	1 "
Caries os. ilei	1 "
Caries os. pelvis	1 "
Caries spondylorum	1 "
Lutatio brachii sinistr	1 "
Gangrena pedis	2 "
Bronchitis chronic	2 "
Strictura urethrae	1 "
Fistula ani	1 "
Cystitis	3 "
Arterio sclerosis	1 "
Myelitis transversa	1 "
Gonitis sinistra	1 "
Mastoiditis	3 "
Tumor albus	1 "
Vitium cordis	1 "
Conjunctivitis blennorrhoea	1 "
Нупопион	1 "
Ulcus corneae	1 "
Congelatio	1 "
Scorbutus	1 "
Enteritis	1 "
Gangrena pulmonum	1 "
Contusiones	1 "
Septicaemia	2 "
Malaria	1 "
Phlegmone abdominis	1 "

По званію и общественному положенію больные распре-
дѣляются слѣдующимъ образомъ:

Крестьянъ	35
Мѣщанъ	7

Дворянъ	2
Духовныхъ	3
Разночинцевъ	9
Арестантовъ	14 *)

По уѣздамъ больные распредѣляются слѣдующимъ образомъ (высчитано число дней, проведенное больными):

Г. Кострома	225
Костромской уѣздъ	826
Буйскій „	267
Галичскій „	42
Макарьевскій „	184
Кологривскій „	66
Нерехтскій „	586
Кинешемскій „	79
Ветлужскій „	18
Солигаличскій „	8
Другихъ губерній	128

Врачъ *Н. Усольцевъ.*

*) Арестанты помѣщались въ особой палатѣ, называемой арестантской, куда кромѣ нихъ другихъ больныхъ не клали.

О Т Ч Е Т Ъ

по заразному отдѣленію Костромской губернской земской больницы за 1901 годъ.

За отчетный годъ въ заразномъ отдѣленіи Костромской губернской земской больницы пользовалось 360 больныхъ, проводшихъ въ общей сложности на излеченіи 7013 дней, что составляетъ въ среднемъ 19,5 дней на каждого больного и около 19 больныхъ среднимъ числомъ ежедневно.

Изъ пользовавшихся 360 больныхъ выписалось 311, умерло 49 (или 13,6%).

Если разложить число больныхъ, цифру смертности и число проведенныхъ въ больницѣ дней по отдѣльнымъ болѣзнямъ, то получается слѣдующее:

Таблица I.

Названіе болѣзни.	Число больныхъ.	Число смертельныхъ исходовъ.	Число проведенныхъ дней
Корь	6	0	179
Скарлатина	197	34 или 17,2%	5035
Дифтеритъ	68	8 „ 11,7%	853
Оспа	3	0	29
Вѣтряная оспа	6	0	86
Краснуха	2	0	14
Жаба (разн. формы)	16	1 „ 6,2%	147
Дизентерія	17	2 „ 11,7%	125
Сыпной тифъ	1	0	17
Рожа	44	4 „ 9%	510
Свинка	1	0	13
Прочія	1	0	5
Итого	362	49 „ 13,5%	7013

Распределение больныхъ различными инфекціонными болѣзнями по мѣсяцамъ отчетнаго года поясняется слѣдующею таблицей:

Таблица II.

Названіе болѣзни.	М ѣ с я ц ы .												
	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.	X.	XI.	XII.	
Корь	"	2	3	"	"	"	"	"	"	"	"	1	"
Скарлатина	6	10	11	16	7	14	33	27	18	21	14	18	
Дифтеритъ	6	3	"	17	5	3	11	7	2	1	8	4	
Оспа	"	"	1	1	"	1	"	"	"	"	"	"	"
Вѣтряная оспа	"	"	"	1	"	"	"	"	1	"	"	"	"
Краснуха	"	2	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"
Жаба (разн. формы)	"	2	"	"	"	4	1	1	2	2	1	3	
Дизентерія	"	"	"	"	"	3	7	4	2	1	"	"	
Сыпной тифъ	"	"	"	"	"	1	"	"	"	"	"	"	
Рожа	1	3	3	4	4	7	4	5	5	7	"	1	
Свинка	"	"	"	"	"	"	"	"	"	1	"	"	
Прочія	1	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	"	
Итого	14	22	18	43	16	33	56	44	30	33	24	26	

Слѣдующая таблица показываетъ, сколько было больныхъ каждою изъ поименованныхъ болѣзней мужского, сколько женскаго пола, и какъ распредѣлялись эти больные по возрастамъ.

Таблица III.

Названіе болѣзни.	Полъ.		Возрастъ.			
	Муж-ской.	Жен-ской.	До 5 лѣтъ.	Отъ 5—10 лѣтъ.	Отъ 10—15 лѣтъ.	Старше 15 лѣтъ.
Корь	3	3	1	"	2	3
Скарлатина	117	80	51	69	51	24
Дифтеритъ	37	31	22	20	19	7
Оспа	2	1	"	2	"	1

Название болѣзни.	Полъ.		Возрасть.			
	Муж-ской.	Жен-ской.	Отъ 5 лѣтъ.	Отъ 5—10 лѣтъ.	Отъ 10—15 лѣтъ.	Старше 15 лѣтъ.
Вѣтряная оспа .	6	”	”	1	5	”
Краснуха .	2	”	”	1	1	”
Жаба (разн. формы) .	7	9	2	3	4	7
Дизентерія .	9	8	”	”	”	17
Сыпной тифъ .	1	”	”	”	”	1
Рожа .	16	28	2	1	4	37
Свинка .	1	”	”	”	1	”
Прочія .	”	1	”	”	”	1
Итого .	200	162	77	97	87	99

Наконецъ, слѣдуютъ таблицы, поясняющія распределе-
ніе больныхъ по сословіямъ, мѣсту жительства и мѣсту при-
писки.

Таблица IV.

Название болѣзни.	Крестъ-янь.	Мѣ-щанъ.	Прочихъ сословій.	Призрѣ-ваемыхъ
Корь .	4	”	”	2
Скарлатина .	105	54	34	2
Дифтеритъ .	18	30	22	”
Оспа .	1	”	2	”
Вѣтряная оспа .	1	”	5	”
Краснуха .	”	”	2	”
Жаба (разн. формы) .	8	4	4	”
Дизентерія .	13	1	1	2
Сыпной тифъ .	1	”	”	”
Рожа .	28	11	”	2
Свинка .	”	”	”	1
Прочія .	1	”	”	”
Итого .	180	100	70	9

Таблица V.

Названіе болѣзни.	Мѣсто жительства		Мѣсто приписки	
	въ Ко- стромѣ.	внѣ Ко- стры.	въ Ко- стромѣ.	внѣ Ко- стры.
Корь	3	3	2	4
Скарлатина	157	38	68	127
Дифтеритъ	65	3	43	25
Оспа	3	”	1	2
Вѣтряная оспа	6	”	5	1
Краснуха	2	”	”	2
Жаба (разн. формы)	10	6	8	8
Дизентерія	8	9	3	14
Сыпной тифъ	”	1	”	1
Рожа	31	13	12	32
Свинка	1	”	”	1
Прочія	”	1	”	1
Итого	286	74	142	218

Какъ видно изъ таблицы I, среди больныхъ, остро-заразными формами рѣзко преобладали скарлатинные, число которыхъ (197) составляетъ 54⁰/₀ общаго числа больныхъ (362), а число проведенныхъ ими въ больницѣ дней (5035)—около 72⁰/₀ числа дней, проведенныхъ въ заразномъ отдѣленіи всѣми больными вмѣстѣ (7013). Таблица II показываетъ, что наибольшее число больныхъ скарлатиною приходится на лѣтніе и осенніе мѣсяцы 1901 г. (іюнь—октябрь). Изъ таблицы V явствуетъ, что огромное большинство больныхъ скарлатиною (80⁰/₀) имѣло мѣсто жительства въ Ко-стромѣ.

Всѣ эти данныя указываютъ на рѣзко выраженный эпидемическій характеръ бывшихъ въ отчетномъ году заболѣваній скарлатиною.

Приведенная выше цифра смертности отъ скарлатины (17,2%) представляется немного большей противъ средней, что указываетъ на довольно тяжелый характеръ эпидеміи. На второмъ планѣ по числу больныхъ (68) стоитъ дифтеритъ, давшій наибольшее число заболѣваній весною и въ началѣ лѣта. Смертность отъ дифтерита (11,7%) можетъ считаться сравнительно невысокой и должна быть отнесена почти всецѣло на счетъ запущенныхъ случаевъ крупа (дифтеритнаго) у маленькихъ дѣтей.

Отчетъ по бактериологической лабораторіи за 1901 годъ.

Данныя о дѣятельности лабораторіи (медицинской ея части) за время съ 1 апрѣля по 1 октября были изложены въ отчетѣ прошлаго года. За послѣдніе три мѣсяца того же (1901) года существенныхъ измѣненій въ характерѣ и численности изслѣдованій отмѣтить нельзя. Попрежнему преобладали изслѣдованія химико-микроскопическія отдѣленій и выдѣленій человѣческаго тѣла и матеріала, добытаго путемъ укула или разрѣза изъ кровеносныхъ сосудовъ, полостей тѣла, нарывовъ и проч. Общее число этихъ изслѣдованій за 3 мѣсяца составляетъ 106, или среднимъ числомъ по 35 въ мѣсяцъ.

Второе мѣсто по численности занимаютъ микроскопическія изслѣдованія тканей и органовъ тѣла, имѣвшія цѣлью прижизненное (когда матеріаль добывался при операціяхъ) или посмертное (матеріаль получался при вскрытіяхъ трупа) распознаваніе хирургическихъ и внутреннихъ болѣзней. Этихъ изслѣдованій было 23 (или въ среднемъ по 8 въ мѣсяцъ).

Въ числѣ изслѣдованій первой изъ двухъ названныхъ категорій было:

изслѣдованій мочи	.	.	.	20
„ пленокъ или ротовой слизи	.	.	.	27

Изслѣдованіе	крови	.	.	.	4
"	мокроты	.	.	.	8
"	гноя	.	.	.	7
"	прочихъ	.	.	.	40
					<hr/>
				Итого	106.

Врачъ ***Е. Таль.***

ПОДРОБНЫЙ ОТЧЕТЪ

о движеніи больныхъ глазами болѣзнями
въ Костромской губернской земской больни-
цѣ за 1901 г.

Принято мною отъ 1 го января 1900 г. по 1-е января
1901 г. 5083 новыхъ и 16687 повторныхъ.

Больничнымъ леченіемъ пользовалось . 473

Операций и оперативныхъ пособій произведено 943

Представляю болѣе частно свои результаты въ ниже-
слѣдующихъ таблицахъ.

Таблица I-я. По полу.

Мужчинъ . . .	1854
Женщинъ . . .	2221
Дѣтей . . .	1008
Итого . . .	5083

Таблица II-я. По мѣсту жительства.

Г. Кострома . . .	1002
Костромской уѣздъ . . .	2133
Нерехтскій „ . . .	731
Кинешемскій „ . . .	416
Галичскій „ . . .	136
Чухломскій „ . . .	24
Буйскій „ . . .	162
Кологривскій „ . . .	42
Юрьевецкій „ . . .	176
Солигаличскій „ . . .	13
Макарьевскій „ . . .	93
Другихъ губерній . . .	155
Итого . . .	5083

Таблица III-я. Движеніе больныхъ по мѣсяцамъ.

М ѣ с я ц ы.	Стаці- онарн.	Амбулаторныхъ.	
		Новыхъ.	Повторн.
Январь	31	370	1176
Февраль	30	338	990
Мартъ	47	462	1465
Апрѣль	33	416	1861
Май	51	573	2392
Іюнь	50	610	1512
Іюль	37	397	1065
Августъ	35	430	1201
Сентябрь	36	468	1226
Октябрь	28	385	1747
Ноябрь	30	300	1199
Декабрь	38	324	853

Таблица IV-я. Перечень операций.

Extractio cataractae cum iridectomia (перифе- рическая экстракція катаракты)	99
Иридектomia при круговыхъ заднихъ синехіяхъ: (Iridectomia) при глянкомѣ	105
при бѣльмахъ	
Extractio centralis (центральная экстракція)	3
Операция заворота вѣкъ (Trichiasis) по спосо- бамъ Snellen—Hotz Panas	80
Пересадка слизистой оболочки губы при заво- ротъ	4
Склеротомія	43
Разсѣченіе слезного канала и зондированіе	97

Срѣзываніе стафиломы (выпячиваніе роговой оболочки и Prolapsus iridis (выпаденіе радужной оболочки)	21
Tenotomia (операція косоглазія)	7
Операція косоглазія съ пересадкою внутрен- нихъ и наружныхъ прямыхъ мышцъ	5
Enucleatio bulbi (вылущеніе глазного яблока)	15
Удаленіе слезного мѣшка	13
Кантопластика	22
Тетуировка	14
Перитомія	12
Удаленіе халяціона	68
„ Pterygium (крыловидной плевы)	13
Discisio cataractae (разсѣченіе катаракты)	18
Тарзорофія	8
Выскабливаніе трахоматозныхъ зеренъ	95
Удаленіе инородныхъ тѣлъ изъ роговицы и конъюнктивального мѣшка	185
Операція Graeje—Sacmisch	16
<hr/>	
Итого операцій	484
оперативныхъ пособій	459
<hr/>	
И т о г о	943

Таблица V-я. По формѣ заболѣваній.

а) Болѣзни соединительной оболочки въѣкъ.

Conjunctivitis acuta (острое воспаленіе соеди- нительной оболочки)	323
Conjunctivitis chronica (хроническое)	410
„ phlyctaeuulosa	219
„ blennorhoica	23

Blepharo conjunctivitis (воспаление свободного края вѣкъ)	165
Трахома I стадіи	212
„ II „	418
„ III „	352
Abscessus palpebrae (флегмонозное воспаление вѣкъ)	18
Dermoid	2
Cancer palpebrae (ракъ вѣка)	3
Chalazion (халационъ)	155
Symblypharon (сращеніе вѣка съ глазнымъ яблокомъ)	12
Blepharo phimosis (сращеніе вѣкъ)	10
Trichiasis (заворотъ вѣкъ)	135
Entropion (заворотъ рѣсницъ)	16
Ectropion (выворотъ вѣкъ)	12
Pterygium (крыловидная плева)	20
Xerosis conjunctivae (высыхание слизистой оболочки)	7
Haemorrhagia subconjunctivalis (кровоизліяніе подъ конъюнктиву)	27
Corpus alienum in sacco conjunctivae (инородное тѣло въ конъюнктивальномъ мѣшкѣ)	31

b) Болѣзни роговой оболочки.

Keratitis phlyctaenulosa (фликтентенулезное воспаление роговой оболочки)	242
Keratitis parenchymatosa (разлитое глубокое воспаление роговой оболочки)	39
Keratitis, hypopyon (разлитое гнойное воспаление роговой оболочки)	40

Abscessus corneae (органическое воспаление роговой оболочки)	12
Pannus (разлитое сосудистое воспаление роговой оболочки)	101
Ulcus corneae (язва роговицы)	238
Maculae corneae (пятна роговой оболочки)	208
Leucoma corneae (нераспространенныя пятна роговицы)	77
„ adhaerens (пятна роговицы, сращенныя съ радужной оболочкой)	129
„ totale (пятна на всей роговицѣ)	59
Staphyloma totale (рубцовое выпячиваніе роговой оболочки полное)	38
„ partiale (частичное)	11
Keratoconus	3
Corpus alienum in cornea (инородное тѣло въ роговицѣ)	154
Trauma corneae (поврежденіе роговой оболочки)	31
с) Болѣзни радужной оболочки.	
Iritis (воспаленіе радужной оболочки)	32
Prolapsus iridis (выпаденіе радужной оболочки)	22
Atresia pupillae (закрытіе области зрачка)	28
Synechia posterioris (заднія синехіи)	28
Coloboma congenitum (врожденный недостатокъ радужной оболочки)	7
Iridocyclitis (воспаленіе рѣсничнаго тѣла)	10
Iridonesis	18
Sarcoma choroideae (саркома сосудистой оболочки)	1
	10*

d) Болѣзни сосудистой оболочки.

Coloboma choroideae	6
Choroiditis disseminata (разлитое воспаление сосудистой оболочки)	13
„ centralis (частичное воспаление со- судистой оболочки)	9
Glaucoma chronic. simplex (хроническая про- стая глянкома)	85
„ chronic. inflammatorium (хрониче- ская воспалительная глянкома)	8
„ acutum inflammatorium (острая воспалительная глянкома)	2
„ absolutum (абсолютная глянкома)	54
„ secundarium	11

e) Болѣзни сѣтчатки и зрительнаго нерва.

Neuroretinitis (воспаление зрительнаго нерва и сѣтчатки)	5
Retinitis pigmentosa (пигментное воспаление сѣт- чатки)	6
„ albuminurica (воспаление сѣтчатки при воспалении почек)	2
„ haemorrhagica (кровоизлияние въ сѣт- чаткѣ)	8
Ablatio retinae (отслойка сѣтчатки)	2
Нemeralopia essentialis (куриная слѣпота)	2
Coloboma nervi optici (врожденный недоста- токъ зрительнаго нерва)	3
Glioma retinae (глиома сѣтчатки)	1
Neuritis retro bulbaris	2
Atrophia nervi optici (отрофія зрительнаго нерва)	43

j) Б О Л Ъ З Н И Х Р У С Т А Л И К А .

Aphakia (отсутствіе хрусталика)	24
Luxatio lentis (вывихъ хрусталика)	13
Cataracta matura (зрѣлая твердая катаракта)	111
„ immatura (незрѣлая катаракта)	36
„ incipiens (начало катаракты)	81
„ mollis (мягкая катаракта)	8
„ zonularis (слоистая катаракта)	7
„ polaris anterior (полярная катаракта)	6
„ traumatica (катаракта послѣ ушиба)	5
„ glaucomatosa (глюкоматозная катаракта)	11
„ congenita (врожденная катаракта)	2

Б О Л Ъ З Н И С К Л Е Р Ы .

Episcleritis	} 11
Scleritis	
Vulnus sclerae perforatum	5

h) Б О Л Ъ З Н И Н Е Р В Н О - М Ы Ш Е Ч Н А Г О П Р И В О Р А .

Neuralgia nervi trigemini (невралгія тройничнаго нерва)	6
Paralysis nervi trochlearis (параличъ блокаваго нерва)	1
„ abducentis (параличъ отводящаго нерва)	10
„ oculomotorii (параличъ глазодвигательнаго нерва)	4
Strabismus convergens (внутреннее косоглазіе)	14
Strabismus divergens (наружное косоглазіе)	8
Nystagmus (клоническія судороги глазн. мышцъ)	9

i) Болѣзни слезного прибора.

Dacryocystitis acuta (острое воспаление слезного мѣшка)	30
Dacryocystitis chronica (хроническое)	103
Strictura canalis lacrimalis (сѣужение слѣзного канала)	40
Fistula sacci lacrimalis (фистула слезного мѣшка)	13

t) Прочія болѣзни глазъ.

Потускнѣніе стекловиднаго тѣла	6
Ophthalmia simpathica (симпатическое воспаление глазъ)	3
Microphtalmus (врожденное уменьшение глазъ)	3
Anophtalmus (врожденное отсутствие глазъ)	6
Trauma oculi (повреждение глаза)	3
Tenonitis	1
Atrophia bulbi (атрофія глазного яблока)	79
Panophtalmitis	1
Trombosis venae centralis	1

к) Аномалии, преломления и приспособления.

Hypermetropia (дальнозоркость)	188
Miopia (близорукость)	214
Astigmatismus (астагматизмъ)	29
Presbyopia (пресбіопія)	280
Стационарнымъ леченіемъ въ губернской земской больницѣ пользовалось	473 чел.
Изъ нихъ: мужчинъ	193
женщинъ	236
дѣтей	44
Итого	473

VI. Пользовавшіеся больничнымъ леченіемъ.

П о м ѣ с т у ж и т е л ь с т в а :

	Число лечив- шихся.	Ими проведено дней.
Городъ Кострома	33	277
Уѣздъ Костромской	143	2470
„ Нерехтскій	114	1799
„ Кинешемскій	68	841
„ Юрьевецкій	25	371
„ Буйскій	29	409
„ Макарьевскій	17	412
„ Галичскій	13	230
„ Чухломскій	8	114
„ Кологривскій	8	161
„ Солигаличскій	2	27
Другихъ губерній	13	320
<hr/>		
И т о г о	473	7431

VII. Неизлечимо слѣпыхъ.

Мужчинъ	22
Женщинъ	26
Дѣтей	10
	<hr/>
Итого	58

Этимъ законченъ отчетъ за прошлый годъ, т. е. съ 1-го января 1900 года по 1-е января 1901 года.

Мы видимъ, что число амбулаторныхъ больныхъ въ отчетномъ году увеличилось на 296, число стационарныхъ больныхъ на 13 и число операций и оперативныхъ пособій

на 223. Число больныхъ трахомою 982, т. е. 18,5% общаго числа амбулаторныхъ больныхъ. Какъ осложненія и послѣдствія при трахомѣ наблюдались:

<i>Названіе болѣзней.</i>	Число случаевъ.
Symblepharon (сросшеніе вѣка съ глазнымъ яблокомъ)	2
Blepharophimosi (сросшеніе вѣкъ)	10
Trichiasis (заворотъ вѣкъ)	135
Xerosis conjunctivae et corneae totalis (высыхание соединительной и роговой оболочекъ)	7
Pannus (разлитое сосудистое воспаленіе роговой оболочки)	101
И т о г о	255 сл.

Число составляетъ 25,9% осложненийъ при заболѣваніи трахомою.

Не могу не коснуться существующаго помѣщенія глазного отдѣленія, о которомъ я уже упомянулъ въ своемъ отчетѣ за 1899 г. Подъ глазное отдѣленіе отведены: 1 палата на девять коекъ въ хирургическомъ отдѣленіи и нѣсколько коекъ въ другой палатѣ того же отдѣленія для глазныхъ больныхъ мужчинъ, точно также размѣщаются глазныя больныя женщины въ женскомъ терапевтическомъ отдѣленіи. Отдѣльной операционной нѣтъ и приходится производить всѣ операци и оперативныя пособія въ палатѣ мужского глазного отдѣленія въ присутствіи больныхъ. Видъ крови при операціяхъ на вѣкахъ, удаленіи слезнаго мѣшка и т. д., и возбужденіе при хлороформированіи производитъ настолько удручающее впечатлѣніе на остальныхъ больныхъ, что иногда, не дождавшисъ операціи, выписываются изъ больницы. Другое

неудобство заключается еще въ возможности зараженія раны оперированныхъ больныхъ въ виду нахождения въ той же палатѣ глазныхъ больныхъ съ гнойнымъ процессомъ глазъ. Въ отчетномъ году было два случая гнойнаго зараженія глазъ, котораго можно было бы избѣжать при другой обстановкѣ.

Г. Л. Гирифельдтз.

О Т Ч Е Т Ъ

по амбулаторіи Костромской губернской земской больницы за 1901 г.

Приемъ приходящихъ больныхъ производился ежедневно съ 11 часовъ утра до 1 часа дня и далѣе.

Приходящихъ больныхъ въ отчетномъ году было 10141.

Изъ нихъ:

а) мужчинъ . . . . .	.	.	.	3917
б) женщинъ . . . . .	.	.	.	3481
в) дѣтей . . . . .	.	.	.	2793

Всѣми ими было сдѣлано посѣщеній, считая въ томъ числѣ и перевязки, 13988.

По сословіямъ больные распределяются такъ:

	Январь.	Февраль.	Мартъ.	Апрѣль.	Май.	Іюнь.	Іюль.	Августъ.	Сентябрь.	Октябрь.	Ноябрь.	Декабрь.	Итого.
Дворянъ	17	19	15	43	33	24	20	25	35	15	21	26	293
Чиновниковъ	48	47	40	40	48	33	52	57	41	40	30	38	550
Разночинцевъ	42	49	56	54	94	64	59	58	68	74	31	48	697
Духовныхъ	40	48	28	36	63	48	62	69	37	67	22	38	558
Купцовъ	4	8	5	2	17	8	8	12	12	6	3	8	93
Мѣщанъ	203	311	203	162	432	322	278	262	332	237	223	235	3200
Крестьянъ	334	466	326	260	643	462	332	478	475	246	382	336	4750
Итого	688	958	673	597	1366	961	811	961	1000	685	712	729	10141

По мѣсту происхожденія:

	Январь.	Февраль.	Мартъ.	Апрѣль.	Май.	Іюнь.	Іюль.	Августъ.	Сентябрь.	Октябрь.	Ноябрь.	Декабрь.	ВСЕГО.
Гор. Кострома . . .	209	286	174	238	393	232	191	312	298	210	902	196	2941
Костромской у. . .	215	297	244	163	397	238	176	307	281	200	215	248	2981
Нерехтскій . . .	90	50	69	66	95	63	92	45	75	41	83	38	807
Кинешемскій . . .	26	29	38	21	25	73	56	33	86	76	46	29	538
Юрвецкій . . .	10	26	24	17	69	70	75	36	16	20	15	14	392
Галичскій . . .	15	50	20	12	50	45	66	15	17	12	10	22	334
Буйскій . . .	22	17	17	20	38	42	40	35	37	22	15	28	333
Чухломскій . . .	9	17	6	5	32	29	32	8	10	7	4	12	171
Солигаличскій . . .	6	15	5	2	22	34	13	10	16	15	7	8	153
Ветлужскій . . .	2	18	14	9	18	12	3	18	10	18	3	15	141
Макарьевскій . . .	25	23	35	14	32	16	13	28	17	13	10	12	238
Кологривскій . . .	11	15	6	5	10	15	8	5	12	17	8	6	118
Варнавинскій . . .	10	8	2	2	12	4	13	10	5	7	2	8	83
Другихъ губерній . . .	38	106	49	35	132	88	32	99	120	32	92	89	912
Итого . . .	688	957	703	609	1325	961	810	961	1000	690	712	725	10141

Малыхъ операций произведено въ приемномъ покоѣ:

- | | |
|---|-----|
| 1. Извлеченіе инородныхъ тѣлъ . . . | 5 |
| 2. Вскрытіе нарывовъ . . . | 28 |
| 3. Наложено швовъ . . . | 36 |
| 4. Наложено неподвижныхъ повязокъ . . . | 11 |
| 5. Извлечено зубовъ . . . | 122 |
| 6. Вправлено вывиховъ . . . | 5 |

Привита предохранительная оспа 127 дѣтямъ.

МЕДИЦИНСКІЙ ОТЧЕТЪ по психіатрическому отдѣленію за 1901 годъ.

Начиная медицинскій отчетъ за 1901 годъ, приходится прежде всего констатировать фактъ все большаго и большаго количества ежегодныхъ поступленій въ психіатрическое отдѣленіе. Зависитъ это, съ одной стороны, отъ постоянно дѣйствующихъ причинъ, подъ давленіемъ которыхъ находятся всѣ психіатрическія учрежденія, и такихъ случайныхъ, какъ отказъ губернской земской больницы въ пріемъ алкоголиковъ, благодаря чему главная масса ихъ стала поступать въ наше учрежденіе. Нижеприведенная таблица движенія алкоголиковъ указываетъ насколько повысился процентъ поступленія послѣднихъ. Изъ цифровыхъ данныхъ отчета видно, что всѣхъ больныхъ въ отдѣленіи за отчетный годъ было 653 человекъ, проведено ими 99847 дней, при среднемъ числѣ 273 человекъ, и, сравнительно съ предшествующимъ годомъ, болѣе на 22 человекъ ежедневно.

Изъ всего числа больныхъ вышло вмѣстѣ съ алкогольными формами за годъ 380 человекъ, или 58⁰/₀ всѣхъ пользовавшихся. Такой высокій процентъ выбывшихъ объясняется усиленнымъ движеніемъ алкоголиковъ и относительно высокимъ процентомъ смертности, равнымъ 15⁰/₀ за истекшій годъ. Данныя послѣдняго явленія и его объясненія приведены въ таблицѣ о смертности.

Абсолютное увеличеніе числа больныхъ за послѣдніе три года:

	Состояло.	Прибыло.	Всего.	
1899 г.	253	286	539	,

	Состояло.	Прибыло.	Всего.	% увеличенія.
1900 г.	239	350	589	8,4
1901 „	268	385	653	9,8

Такимъ образомъ съ роковою неизбѣжностью увеличивающагося изъ года въ годъ число душевно больныхъ выдвигаетъ передъ земствомъ неотложныя задачи скорѣйшаго расширенія помѣщеній для душевно больныхъ, ибо уже въ текущемъ году цифра больныхъ отдѣленія доходила до 314 человекъ, тогда какъ зданія наши рассчитаны максимумъ на 285 коекъ. Этотъ фактъ достаточно убѣдительно показываетъ, что населеніе Костромской губерніи все больше и больше предъявляетъ потребности въ психіатрической помощи, для удовлетворенія которой, возможно полнымъ и правильнымъ образомъ, губернскому земству необходимо такъ или иначе искать болѣе скорого правительственнаго содѣйствія не только въ формѣ единовременныхъ субсидій на постройку зданій, но и въ направленіи тѣхъ положеній, которыя редактированы особой комиссіей при министерствѣ внутреннихъ дѣлъ.

Движеніе больныхъ.

Оставалось къ 1 января 1901 г.	муж.	183 +	жен.	85 = 268
Поступило въ теченіе года	„	266 +	„	119 = 385
<hr/>				
Всего пользовано	„	449 +	„	204 = 653

Изъ этого числа по отношенію къ использованнымъ выписано:

здоровыми	„	„	муж.	147 +	жен.	56 = 203
съ улучшеніемъ	„	„	„	31 +	„	19 = 50
въ томъ же состояніи	„	„	„	21 +	„	8 = 29
умерло	„	„	„	70 +	„	28 = 98
<hr/>						
Всего	„	„	„	269 +	„	111 = 380

Къ 1 января 1902 г. состояло муж. 180 + жен. 93 = 273.

Распределение выбывшихъ по исходамъ болѣзней въ ‰ показателяхъ таково:

здоровыми	32,6‰
съ улучшеніемъ	7,6‰
въ томъ же состояніи	4,4‰
умерло	15‰

Абсолютный процентъ выписанныхъ здоровыми 32,6‰ безъ сомнѣнія есть невѣрный показатель дѣйствительнаго выздоровленія отъ психозовъ, такъ какъ въ него вошли зарегистрированными острыя алкогольныя формы — delirium tremens и случаи кратковременнаго патологическаго опьяненія, а также и поступившіе умственно здоровыми 15 человекъ. Вычитая эти рубрики движенія поступившихъ и выписавшихся, истинный показатель выздоровленія отъ психозовъ будетъ 16,5‰, что состоитъ въ соотвѣтствіи и съ другими земскими отчетами по нашимъ учрежденіямъ.

Выздоровѣло (за вычетомъ алкоголи- Муж. Женщ. ковъ)	11,1‰	25,5‰
Умерло	15,5‰	13,7

Процентъ выздоровленія по женскому отдѣленію определенъ нѣсколько высокимъ показателемъ. Такому высокому показателю выздоровленія отъ психозовъ по женскому отдѣленію способствовало отчасти превалирующее поступленіе, сравнительно съ мужскимъ отдѣленіемъ, больныхъ съ излечимыми формами, на что указываетъ таблица I-ая, а съ другой стороны здѣсь можетъ отражаться до извѣстной степени и врачебный субъективизмъ. За 1900 г. выздоровленіе по женскому отдѣленію 16,3‰.

Изъ оставшихся къ 1 января неизлечимыхъ больныхъ было 185 человекъ, или 69,3‰ (таблица I) и поступило такихъ же безусловно неизлѣчимыхъ формъ 145 человекъ,

или 38⁰/. Послѣдній показатель къ концу истекающаго года всегда повышается въ виду діагностическаго выясненія незарегистрированныхъ на первое время этихъ болѣзненныхъ формъ. Изъ вышеуказанной таблицы видно, какой высокій процентъ на все число оставшихся къ 1 января 1902 года даютъ такія неизлечимыя формы, какъ *dementia senilis*,— 34 человекъ или 12,4⁰/о и *psychoses epilepticae*—27 человекъ, т. е. почти 10⁰/. Первые—въ громадномъ большинствѣ случаевъ поступаютъ изможденными и настолько одряхлѣвшими, что, не нуждаясь въ сущности въ специальномъ уходѣ, переполняютъ только отдѣленіе и увеличиваютъ процентъ смертности. Такъ, оставшихся съ *dementia senilis* было 33 человекъ и поступило въ отчетномъ году 25 человекъ, всего 58 человекъ; изъ этого числа умерло 21 человекъ, т. е. 21,4⁰/о всей смертности, или 36,2⁰/о на все число такихъ больныхъ. Необходимость особаго приюта для такихъ больныхъ, которыхъ можно было бы призрѣвать на т. н. богадѣленномъ призрѣніи, вытекаетъ само собою. Съ *paralysis general. progress.* оставалось къ 1 января 1901 г. 12 человекъ, поступило 14 больныхъ; изъ всего числа пользовавшихся параликовъ выписано двое и умерло 14 человекъ, что составляетъ 14,4⁰/о всей смертности, или 53,4⁰/о на все число съ прогрессивнымъ параличемъ помѣшанныхъ. Цифровые показатели больныхъ съ *dementia senilis* и *paralysis general. progress.* говорятъ достаточно за тотъ качественный контингентъ, который должно принимать наше отдѣленіе. Къ крайнему сожалѣнію мы должны отмѣтить фактъ отправленія въ психіатрическое отдѣленіе такихъ больныхъ, которые не подлежатъ специальному призрѣнію и леченію, и при томъ отъ такихъ лицъ и учрежденій, которыя прежде всего должны были бы осмотрительнѣе относиться къ выбору отправляемыхъ больныхъ. Нерѣдко и врачи направляютъ въ наше отдѣленіе

больныхъ, — одряхлѣвшихъ стариковъ и старухъ, лицъ, ослабѣвшихъ отъ какой нибудь органической болѣзни — паралича, водянки, старческаго истощенія и т. д., выписывая ихъ изъ своихъ больницъ подъ ярлыкомъ „психически боленъ“; зачастую и полицейскіе органы, чрезъ городского врача, препровождаютъ въ отдѣленіе лицъ опьянѣвшихъ съ голословнымъ утвержденіемъ „очень опасенъ для окружающихъ“ и т. д. Неосмотрительный выборъ ведетъ къ тому, что даже изъ уѣздныхъ больницъ отправляютъ подъ видомъ душевнобольныхъ ни болѣе, ни менѣе какъ тифозныхъ, или въ явленіяхъ сильно выраженной водянки отъ хроническаго страданія сердца такого больного, который отъ общей слабости и повернуться не можетъ на другой бокъ и умираетъ у насъ на третій день поступленія и т. д. Неоднократно въ своихъ отчетахъ я принужденъ былъ констатировать фактъ отправленія больныхъ безъ надлежащей провѣрки и уже въ 1896 г. въ своемъ докладѣ „объ участіи земско-медицинской организаціи въ призрѣніи душевно-больныхъ“ съѣзду Костромскихъ врачей въ числѣ шести тезисовъ ставилъ и слѣдующій: „въ выборѣ больныхъ для отправленія въ губернскія лечебницы должны принимать активное участіе всѣ земскіе врачи, для чего необходимо, чтобы всѣ душевно-больные проходили исключительно черезъ ихъ руки“ *). Другой медицинскій отчетъ по Пензенскому психіатрическому отдѣленію за 1899 г. тоже считается съ фактомъ отправляемыхъ безъ всякаго выбора больныхъ, при чемъ изъ этого отчета видно, что губернское земство, въ цѣляхъ упорядоченія приѣма душевнобольныхъ, просило уѣздныя земскія управы, участковыхъ земскихъ врачей и полицейскія управленія обращаться съ предварительными заявленіями къ врачу-психіатру, прилагая

*) Смотри стр. 99 Протоколовъ съѣзда.

необходимыя свѣдѣнія по установленной формѣ, но, говоритъ составитель отчета, „это необходимое условіе не исполняется даже лицами и установленіями административными“. То же явленіе повторяется и у насъ.

Обращаетъ на себя вниманіе въ этой таблицѣ цифра больныхъ, поступившихъ съ *dementia secundaria*—40 чело-вѣкъ, или 10,3% и *paranoia chronica*—14 чело-вѣкъ, — 3,7%, что составляетъ вмѣстѣ для обѣихъ группъ 14% всѣхъ по-ступленій. Очевидно, что всѣ эти 54 чело-вѣка больныхъ про-жили свой извѣстный стадій болѣзни на свободѣ, и посту-пили уже тогда въ отдѣленіе, когда всякая надежда на вы-здоровленіе потеряна. Зарегистрированными брюшнымъ ти-фомъ поступили: одна женщина изъ Костромской уѣздной зем-ской больницы, одинъ мужчина при отношеніи Костромской уѣздной земской управы и одна женщина принята ордина-торомъ по прошенію мужа, какъ психически-больная, въ виду невыясненнаго характера бреда. Изъ оставшихся умственно-здоровыми къ 1 января 1901 г. двое мужчинъ были по 96 ст. и одинъ изъ тюремнаго замка на испытаніи. Пятнадцать че-ловѣкъ, поступившихъ умственно-здоровыми, распредѣляются такъ: четверо мужчинъ по распоряженію окружнаго суда, пять чело-вѣкъ изъ полицейскихъ частей, пять поступленій изъ колоніи малолѣтнихъ преступниковъ, администрація ко-торой отправляла ихъ на испытаніе. и одна женщина съ фабрики т-ва льнопрядильной мануфактуры, симулировавшая душевную болѣзнь изъ желанія получить вознагражденіе съ правленія фабрики.

Медикаментовъ за отчетный годъ по пси-
хіатрическому отдѣленію израсходовано на 1030 р. 47 к.
Аптечныхъ припасовъ . . . 224 „ 23 „
Патентованныхъ средствъ . . . — „ 49 „

Минеральныхъ водъ	27 р. 33 к.
Аптечныхъ принадлежностей и посуды	136 „ 44 „
Итого	1418 „ 96 „

При среднемъ ежедневномъ числѣ въ 273 человекъ, годичная стоимость больного по расходованію на медикаменты— 5 руб. 19 коп.

Израсходовано: Natri bromati	11100 grm.
Sulfonal	384 „
Trional	24 „
Morphii muriat.	1 „

Такимъ образомъ, при среднемъ ежедневномъ числѣ больныхъ 273 чел., на каждаго больного приходится по 4,2 grm. бромистаго натра и по 1,4 grm. Sulfonal'я. Ограниченное примѣненіе гипнотическихъ средствъ замѣнялось главнымъ образомъ теплыми ваннами въ случаяхъ возбужденнаго состоянія больныхъ. Случаи эти были относительно рѣдки въ виду того, что среднее ежедневное число больныхъ давало полную возможность индивидуализировать болѣзненные формы и соответствующимъ размѣщеніемъ въ непереполненныхъ зданійхъ достигалась такая же возможность разобщенія и изоляціи возбужденныхъ элементовъ. Мужское отдѣленіе на 175 коекъ имѣетъ 17 изоляторовъ, или 10⁰/о, женскія отдѣленія на 100 коекъ располагаютъ 12 изоляторами— 12⁰/о. Изоляція практикуется при открытыхъ дверяхъ и составляетъ въ общемъ 3—4⁰/о на мужскія отдѣленія, но такую изоляцію приходится практиковать главнымъ образомъ за неимѣніемъ свободныхъ одиночныхъ спаленъ. Изоляція съ закрытыми дверями обычнымъ образомъ повышена въ женскихъ отдѣленіяхъ, доходя до 8⁰/о, а при ихъ переполненіи и до 10⁰/о, въ особенности это сказывалось въ текущемъ году, когда цифра больныхъ женщинъ доходила до 110 челов. и болѣе, когда

излишекъ больныхъ на 15—20 человекъ превышалъ установленный далеко не просторный комплектъ кроватей. Въ общемъ надо отмѣтить, что напряженности въ отдѣленіяхъ отъ скучиванія больныхъ за отчетный годъ не наблюдалось.

Изъ хроники разныхъ происшествій и т. п. несчастныхъ случаевъ, роковымъ образомъ вытекающихъ изъ характера нашихъ учрежденій, случаи зарегистрированы слѣдующимъ образомъ. Попытокъ къ самоубійству и самоизуродованію отмѣчено у шести больныхъ. Одинъ эпилептикъ, другой галлюцинантъ, пытались на самоудавленіе петлей въ клозетѣ и изоляторѣ.—во время замѣчены дежурными, а именно: въ моментъ готовой петли на шеѣ. Третій больной ипохондрикъ, съ явленіями импульсивной тоски, разбилъ окно и хотѣлъ порѣзаться. Нѣсколько попытокъ на самоизуродованіе у двоихъ дементиковъ, путемъ перетягиванія репiс'a оторванными тесьмами и рванья слизистой оболочки носа и губъ. Постоянныя попытки на самоизуродованіе у одного больного, съ періодическимъ психозомъ,—колотье и царапанье тѣла различными предметами предотвращались въ своихъ дальнѣйшихъ болѣе сильныхъ проявленіяхъ бдительнымъ надзоромъ. Упорный отказъ отъ пищи у двоихъ больныхъ заставлялъ прибѣгать въ продолженіи трехъ недѣль къ насильственному кормленію зондомъ, производимымъ всегда врачомъ.

Нападеній на медицинскій персоналъ два случая. Одинъ умственно-здоровый Н. А-въ, содержащійся по 96 ст. за убійство жены, но съ извращеннымъ складомъ характера, подстрекалъ больныхъ на разныя выходки, за что былъ изолированъ, во время чего пытался нанести ударъ врачу завѣдующему. Другой больной съ галлюцинаторнымъ бредомъ (параноикъ) ударилъ внезапно фельдшера отдѣленія по лицу и носу такъ, что показалась кровь.

Нападений на прислугу зарегистрировано тринадцать случаевъ.

1) Больной И-ий (*dementia secundaria*) два раза ударилъ по щекѣ старшаго служителя, когда тотъ раздавалъ сахаръ.

2) К-въ (*paranoia chronica*) ночью ударилъ дежурнаго, требуя у него отворить двери наружу.

3) Ив. С-въ (*idiotismus*) нанесъ внезапно ударъ подошедшему служителю.

4) М. Г-нъ (*paranoia acuta*) нанесъ нѣсколько ударовъ двумъ служителямъ, занятымъ стрижкой больныхъ.

5) Ч-въ (*epilepsia*) ударилъ внезапно проходившаго служителя туфлей.

6) Н-въ, съ періодическимъ психозомъ, во время изолированія разорвалъ у служителя рубашку и вырвалъ у него клочекъ волосъ изъ головы.

7) В. С-въ (*dementia secundaria*) съ галлюцинаторными вспышками бреда не позволялъ служителю убирать у него въ палатѣ и ударилъ его въ грудь.

8) Н. Б-въ (*paranoia halluc. acuta*) изорвалъ на двоихъ служителяхъ рубашки.

9) А. Б-въ (*paranoia persecutoria*) выломалъ кирпичъ изъ печи изолятора и, когда стали его отнимать, ударилъ имъ по головѣ служителя, — на мѣстѣ ушиба образовалась большая опухоль.

10) А. Г-въ (*dementia secundaria*) во время утренняго чая бросилъ чашкой съ чаемъ въ служителя.

11) Двѣ больныя Ш-а и Ф-а, обѣ съ вторичнымъ слабоуміемъ, бросились одновременно на старшую сидѣлку съ цѣлью отнять у нея ключи.

12) Больная З-ва съ періодическимъ психозомъ набросилась на сидѣлку и изорвала на ней платье и кофту.

13) А. Т-ва, періодическая маніачка, ударила старшую сидѣлку и изорвала на ней платье.

Попытокъ на побѣгъ два случая. Во время утренняго чая больной Щ-нъ (*imbecillitas*) бѣжалъ изъ зданія, разбивъ два стекла и пролѣзши въ окно, но былъ пойманъ у забора служителями. Другой Х-нъ, съ вторичнымъ слабоуміемъ, пытался бѣжать изъ сада, перелѣзая черезъ заборъ. Взаимныхъ ссоръ больныхъ другъ съ другомъ, послѣдствіемъ которыхъ было внезапное желаніе ударить другого, или такой же ударъ, непредвидимый для персонала, отмѣчено двадцать четыре случая. Всѣ враждебныя отношенія больныхъ между собою предотвращались въ самомъ началѣ разобщеніемъ больныхъ по разнымъ зданіямъ.

Характеристика внутренней жизни отдѣленій извѣстна изъ предыдущихъ отчетовъ. Перечень работъ душевно-больныхъ приведенъ ниже. *Всевозможныя нравственныя нужды и потребности* душевно-больныхъ удовлетворялись изъ 0/0/0 съ капитала г-жи Скворцовой (до 200 руб. ежегодно), а на занятія душевно-больныхъ, помимо ассигнуемыхъ 100 руб., расходовалась часть заработанныхъ больными денегъ. Для больныхъ выписывались: Русскія Вѣдомости, Сѣверный Край, Журналь для всѣхъ, Нива, Міръ Божій, Паломникъ и Юный Читатель. Въ дополненіе къ этимъ періодическимъ изданіямъ ежегодно покупаются дешевыя популярныя изданія на сумму 20—25 руб. На Рождествѣ для женщинъ обычная елка, съ угощеніемъ для нихъ, подарками и танцами. Расходы на елку доходятъ до 70 р. Для удовлетворенія *религиозныхъ потребностей* еженедѣльное воскресное богослуженіе, въ залѣ 3 мужского отдѣленія, на которомъ присутствуетъ отъ 60—70 человѣкъ больныхъ. Другіе больные по выбору отпускались въ больничную церковь. Великимъ постомъ исповѣдывались и пріобщались до 30 человѣкъ мужчинъ и женщинъ.

Движеніе прислуги таково:

	Муж.	Жен.	Всего.
Уволено: по своему желанію .	34	12	46
неспособность, небреж- ность и повторный сонъ на дежурствѣ .	13	2	15
нетрезвое поведеніе .	9	—	9
грубое обрац. дѣйствіемъ	4	2	6
" " словами .	2	—	2
	<hr/> 62	<hr/> 16	<hr/> 78

Служителя К-въ и Ц-нъ ударили кулакомъ двухъ боль-
ныхъ, О-въ толкнулъ больного, Р-въ въ клозетѣ „въ видѣ
шутки“ позволилъ себѣ облить уриной больного во время
акта. Сидѣлка К-а ударила больную. С-ва замахнулась на
больную рубашкой. Прислуга—неустойчива и ненадежна,
явленіе обычное для всѣхъ русскихъ психіатрическихъ заве-
деній; не смотря на то, что плата у насъ, сравнительно съ
другими учрежденіями, лучше—(младшіе получаютъ по 9 р.
и старшіе по 12 руб. въ мѣсяцъ на готовыхъ харчахъ, при
расчетѣ одного служителя и сидѣлки на пять человекъ боль-
ныхъ),—качественная сторона низшаго персонала оставляетъ
желать много лучшаго. Строгий надзоръ фельдшерскаго пер-
сонала (по одному фельдшеру (цѣ) на каждое отдѣленіе,
всего пять фельдшеровъ надзирателей и три надзирательни-
цы) и такой же строгій контроль врачебной администраціи
даютъ право утверждать, что это зло—неумѣлое и грубое
обращеніе съ больными—доведено у насъ до возможнаго ми-
нимума; полагаю, едва ли можно избѣжать его всецѣло въ на-
шихъ учрежденіяхъ при той прислугѣ, которую мы наби-
раемъ безъ всякой подготовки изъ некультурнаго народа.
Въ критическомъ положеніи бываетъ поставлено наше отдѣ-

ление, особенно мужская его половина, лѣтомъ, когда чуть ли не 60% прислуги уходитъ сразу на полевые работы. Въ это время приходится брать кого попало, — лишь бы обезпечить порядокъ текущей черной работы и найти возможность установить какое бы то ни было дежурство, но понять всю отвѣтственную тяжесть для врачебной администраціи такого положенія вещей и оцѣнить вытекающей отсюда напряженный трудъ всего медицинскаго персонала, включая сюда надзирателей и надзирательницъ, могутъ только тѣ, кто испыталъ это, у кого и безъ того тяжелое сознаніе отвѣтственности отягощалось безсиліемъ средствъ поддерживать строй учрежденія.

Работы душевно-больныхъ.

I. Въдомость о состояніи огорода.

Къ работамъ на огородѣ, благодаря ранней веснѣ, приступлено было 24 апрѣля и работа шла настолько успѣшно, что первый посѣвъ былъ уже произведенъ 26 апрѣля. Огородныя работы, состоявшія главнымъ образомъ въ подготовкѣ и раздѣлкѣ грядъ и ихъ обсемененіи, продолжались до 4 іюня. Съ 4 іюня началась полка и изрѣдка поливка капусты и огурцовъ. Съ первыхъ чиселъ сентября было приступлено къ уборкѣ овощей, которая и была закончена 7-го сентября. Большая часть огорода была засажена капустой, въ числѣ 12000 разсады, меньшая часть была употреблена подъ картофель, рѣдьку, морковь и другіе овощи. Капустная разсада въ истекшемъ году была впервые выращиваема при огородѣ отдѣленія, для чего больными былъ устроенъ небольшой разсадникъ и она-то, главнымъ образомъ, пошла на посадку и подсадку погибшей. На обсемененіе огорода потребовалось различныхъ сѣмянъ на семь руб., приобрѣтен-

ныхъ отъ Э. Иммеръ и С-нъ въ Москвѣ, двѣ четверти картофеля и 1600 шт. добавочной капустной рассады.

Всего овощей съ огорода въ истекшемъ году было собрано:

1) Капусты 8765 кочней, изъ которыхъ 7500 шт. продано конторѣ заведеній общественнаго призрѣнія за 200 р. и 1175 шт. использованныхъ въ свѣжемъ видѣ—30 р.

2) Картофеля 150 мѣръ, считая по 25 к за мѣру, на сумму 37 р. 50 к.

3) Рѣдьки 9280 шт., считая по 4 руб. за тысячу, на сумму 37 руб. 12 к.

4) Свеклы 131 мѣра, считая по 25 к., на сумму 32 р. 50 коп.

5) Моркови 115 мѣръ, считая по 25 коп. за мѣру, на сумму 28 р. 75 к.

6) Огурцовъ 2910 шт., считая по 1 руб. за тысячу, на сумму 2 руб. 90 к.

7) Брюквы 900 шт., считая по 50 к. за сотню, на сумму 4 руб. 50 к.

8) Петрушки 5 мѣръ, считая по 30 к. за мѣру, на сумму 1 руб. 50 к.

9) Укропу 3 гряды, изъ которыхъ только одна гряда использована для надобностей отдѣленія—2 руб., а остальные двѣ проданы за 4 р. 5 к., а всего на сумму 6 р. 5 к.

Итого собрано на 380 руб. 82 к.

За небольшимъ исключеніемъ, всѣ собранные продукты были использованы для надобностей отдѣленія.

Съ 17 авг. и по 1 сент. нѣкоторые больные были заняты работами при постройкѣ погреба для нуждъ отдѣленія, для чего ими была расширена старая ($4 \times 4\frac{1}{2}$ арш.) погребная яма до $4\frac{1}{2}$ арш. \times 14 арш. при высотѣ 3-хъ арш., срубленъ изъ бревень и зашпунтъ въ яму срубъ и настланъ потолокъ.

II. Швейная мастерская.

Построено въ 1901 г.:

Рубахъ мужскихъ	350 шт.
Подштанниковъ	351
Рубахъ женскихъ	100
Рубахъ дѣтскихъ женскихъ	10
Рубахъ для буйныхъ мужчинъ	25
Рубахъ для буйныхъ женщинъ	25
Кофть	30
Косынокъ	24
Чулочъ холщевыхъ	420 п.
Чулочъ дѣтскихъ	15 п.
Наволочекъ верхнихъ на подушки	88 ¹ / ₂ п.
Простынь постельныхъ	100
Простынь для ношенія бѣлья	15
Наволокъ на тюфяки	50 п.
Наволокъ тиковыхъ на подушки	47 ¹ / ₂ п.
Полотенецъ личныхъ	100
Платковъ носовыхъ	100
Салфетокъ для столовъ	24
Скатертей	6
Полотенецъ посудныхъ	40
Фартуковъ кухонныхъ	35
Платьевъ женскихъ „Дабо“	19
Блузъ мужскихъ „Дабо“	46
Брюкъ мужскихъ „Дабо“	12
Куртокъ суконныхъ	49
Панталонъ суконныхъ	73
Туфель кожанныхъ	236 п.
Кожаныхъ сапогъ	20 п.
Куртокъ поварскихъ	3

Итого на 167 р. 19 к.

III. Починено бѣлья съ 29 августа 1901 г.

Сорочекъ мужскихъ	1490
Подштанниковъ	1516
Простынь	414
Наволокъ бѣлыхъ	571 шт.
„ тиковыхъ	22
Чулوكъ	1303 п.
Тюфяковъ	86
Блузъ сѣрыхъ	63
Брюкъ сѣрыхъ	112
Халатовъ полотняныхъ	14
Косынокъ	15
Женскихъ сорочекъ	570
Юбокъ	32
Кофтъ	98
<hr/>	
Итого на	25 р.

IV. Сапожная мастерская.

Изготовлено 236 паръ туфель на 94 р. 40 к.

ОТЧЕТЪ

ПО МАСТЕРСКИМЪ ПСИХІАТРИЧЕСКАГО ОТДѢЛЕНІЯ КОСТРОМСКОЙ ГУБЕРНСКОЙ ЗЕМСКОЙ БОЛЬНИЦЫ ЗА 1901 Г.

Въ 1901 г. получено въ подѣютчетъ	105 р. — к.
„ „ „ въ возвратъ перерасхода изъ своихъ средствъ	90 12
„ „ „ за вырученный отъ про- дажи укропъ	4 05
<hr/>	
Итого	199 р. 17 к.

Въ 1901 г. израсходовано:

по сапожной мастерской	24 р. 61 к.
„ швейной „	110 49
„ наружнымъ и внутреннимъ занятіямъ	60 02
Итого	195 р. 15 к.

Къ 1 января 1902 г. остается въ подѣотчетѣ 4 05

Балансъ . 199 р. 17 к.

Въ 1901 г. въ доходъ мастерскихъ психіатрическаго отдѣленія перечислено губернской земскою управою:

по швейной мастерской за шитье аммуниціонныхъ вещей, назначенныхъ по смѣтѣ 1901 г.	167 р. 19 к.
по сапожной	94 40
за чинку стараго бѣлья	25 —
за проданные 7500 вилокъ капусты	200 —
за овощи смотрителю	36 15
за укропъ	4 05
Итого	526 р. 79 к.

За исключеніемъ расходовъ по мастерскимъ за отчетный годъ, доходъ выразился въ суммѣ 331 р. 67 к.

Къ 1 января 1901 г. оставалось наличныхъ денегъ:

капитала мастерскихъ	734 р. 41 к.
процентныхъ бумагъ	1400 —
	2134 41

°/о°/о на процентныя бумаги 66 34

Итого . 2200 р. 78 к.

Данныя общаго движенія больныхъ сгруппированы въ нижеслѣдующей таблицѣ № I.

Таблица I.
ОБЩЕЕ ДВИЖЕНИЕ БОЛЬНЫХЪ
за 1901 г.

НАЗВАНИЕ БОЛѢЗНЕЙ.	Состояло къ 1-му января 1901 г.			Прибыло въ 1901 г.		
	М.	Ж.	Всего.	М.	Ж.	Всего.
Mania	8	2	10	6	7	13
Melancholia	18	11	29	15	20	35
Paranoia acuta	20	14	34	26	25	51
„ chronica	23	8	31	10	4	14
Psychos. periodicae	4	„	4	11	6	17
„ epilepticae	19	10	29	12	3	15
„ hystericcae	„	3	3	„	4	4
„ ex inanitione	„	„	„	1	„	1
„ „ alcoholismus	1	1	2	57	3	60
„ puerperalis	„	„	„	„	2	2
„ atypicae	„	„	„	4	„	4
Delirium tremens	1	„	1	38	1	39
Dementia secundaria	29	22	51	24	16	40
„ acuta	„	„	„	„	1	1
„ senilis	25	8	33	14	11	25
Paralys. gener. progress.	10	2	12	10	4	14
УМСТВЕННО-ЗДОРОВЫЕ	3	„	3	14	1	15
Idiotismus et imbecillitas	19	4	23	6	4	10
Neurasthenia cerebral.	„	„	„	5	„	5
Amentia	„	„	„	1	1	2
Hypochondria	1	„	1	1	1	2
Meningo-encephalitis	„	„	„	3	„	3
Hebephrenia	„	„	„	1	„	1
Morphiomania	„	„	„	1	„	1
Tabes dorsualis	„	„	„	1	„	1
Lues cerebri	„	„	„	1	„	1
Thyphus abdominalis	„	„	„	1	2	3
Tumor cerebri	„	„	„	„	1	1
Catatonia	„	„	„	„	1	1
Morbus Basedowii	„	„	„	„	1	1
Paralys. alcoholica	„	„	„	1	„	1
Neuritis alcoholica	„	„	„	1	„	1
Chorea magna	1	„	1	„	„	„
Degeneratio nervopsych.	1	„	1	1	„	1
Итого	183	85	268	266	119	385

В Ы П И С А Н О.									УМЕРЛО.			Состоять къ 1-му января 1902 года.		
Здоровыми.			Съ улучше- ніемъ.			Въ томъ же состояніи.								
М.	Ж.	Всего.	М.	Ж.	Всего.	М.	Ж.	Всего.	М.	Ж.	Всего.	М.	Ж.	Всего.
5	4	9	2	„	2	1	„	1	2	„	2	4	5	9
7	12	19	3	2	5	2	2	4	7	2	9	14	13	27
13	22	35	4	1	5	4	„	4	7	1	8	18	15	33
„	„	„	5	3	8	2	„	2	8	3	11	18	6	24
„	5	10	2	„	2	1	„	1	2	„	2	5	1	6
„	„	„	3	4	7	1	„	1	5	4	9	22	5	27
„	4	4	„	„	„	„	„	„	„	1	1	„	2	2
„	„	„	„	„	„	„	„	„	1	„	1	„	„	„
58	4	62	„	„	„	„	„	„	„	„	„	„	„	„
„	2	2	„	„	„	„	„	„	„	„	„	„	„	„
„	1	1	1	„	1	1	„	1	„	„	„	1	„	1
37	„	37	„	„	„	„	„	„	„	„	„	2	1	3
„	„	„	4	5	9	2	3	5	9	1	10	38	29	67
„	1	1	„	„	„	„	„	„	„	„	„	„	„	„
„	„	„	1	2	3	„	„	„	11	10	21	27	7	34
„	„	„	1	1	1	1	„	1	10	4	14	9	1	10
15	1	16	„	„	„	„	„	„	„	„	„	2	„	2
„	„	„	1	„	1	4	2	6	4	„	4	16	6	22
„	3	3	1	„	1	1	„	1	„	„	„	„	„	„
„	1	1	„	„	„	„	„	„	1	„	1	„	„	„
„	„	„	1	„	1	„	„	„	„	„	„	1	1	2
„	1	1	„	„	„	„	„	„	2	„	2	„	„	„
„	„	„	„	„	„	„	„	„	„	„	„	1	„	1
„	1	1	„	„	„	„	„	„	„	„	„	„	„	„
„	„	„	1	„	1	„	„	„	„	„	„	1	„	1
„	„	„	„	„	„	„	„	„	„	„	„	„	„	„
„	„	„	„	1	1	1	„	1	„	1	1	„	„	„
„	„	„	„	„	„	„	„	„	„	1	1	„	„	1
„	„	„	„	„	„	„	„	„	„	„	„	„	1	1
„	„	„	„	„	„	„	1	1	„	„	„	„	„	„
„	„	„	1	„	1	„	„	„	1	„	1	„	„	1
„	„	„	„	„	„	„	„	„	„	„	„	1	„	1
1	„	1	1	„	1	„	„	„	„	„	„	„	„	„
147	56	203	31	19	50	21	8	29	70	28	98	180	93	273

По формамъ душевныхъ страданій прибывшіе распредѣ-
ляюся слѣдующимъ образомъ:

Таблица II.

	МУЖ.	ЖЕН.	ВСЕГО
Mania	6	7	13
Malancholia	15	20	35
Paranoia acuta	26	25	51
„ chronica	10	4	14
Psychoses epilepticae	12	3	15
„ periodicae	11	6	17
„ hysteriacaе	„	4	4
„ puerperalis	„	2	2
„ atypicae	4	„	4
„ ex inanitione	1	„	1
„ „ alcoholismus acutus.	57	3	60
Delirium tremens	38	1	39
Dementia secundaria	24	16	40
„ senilis	14	11	25
Paralys. general. progress.	10	4	14
Умственно-здоровые	14	1	15
Idiotismus et imbecillitas	6	4	10
Neurasthenia cerebralis.	5	„	5
Degeneratio nervopsychica	1	„	1
Amentia	1	1	2
Hypochondria	1	1	2
Hebephrenia	1	„	1
Morphiomania	1	„	1
Tabes dorsualis	1	„	1
Lues cerebri	1	„	1
Thyphus abdominalis	1	2	3
Meningo-encephalitis	3	„	3
Tumor cerebri	„	1	1
Catatonia	„	1	1
Neuritis alcoholica	1	„	1
Morbus Basedowii	„	1	1
Paralys. alcoholica	1	„	1
Dementia acuta	„	1	1
Итого	266	119	385

Изъ поступившихъ было на испытаніи 12 челов. Отъ Костромского городского полицейскаго управленія 5-ть чело-вѣкъ, отъ Костромского тюремнаго замка 4 челов., отъ Кологривскаго полицейскаго управленія одинъ; двое мужчинъ отъ воинскихъ присутствій, одна женщина изъ Костромского уѣзднаго полицейскаго управленія. По обвиненію въ поджо-гѣ 3 муж. и 1 женщ., въ кражѣ 2 мужч., въ убійствѣ 2 мужч., въ изнасилованіи дѣвицы 1 мужч. и въ нанесеніи смертельныхъ побоевъ 1 мужч.

По формамъ душевныхъ страданій испытываемые дѣлятся такъ:

Таблица III.

	муж.	жен.	Всего.
Mania	1	„	1
Paranoia	1	„	1
Psychos. epilepticae	2	„	2
Imbecillitas	3	1	4
Умственно-здоровыхъ	4	„	4
Итого	11	1	12

Испытуемые въ 1901 году.

Таблица IV.

За что.	Состояло къ 1 янв. 1901 г.		Прибыло въ 1901 г.		Умерло въ 1901 г.		Выбыло въ 1901 г.		Состоить къ 1 янв. 1902 г. по				У в з д ы.
	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	95 ст.		96 ст.		
									м.	ж.	м.	ж.	
Убийство (6 челов.)	4	"	2	"	1	"	1	"	2	"	2	"	Буйскаго 1 м. Нерехтскаго 2 м. Ветлужск. 1 м. Макарьев. 1 м. Варнавин. 1 м.
Покушение на убійство (трое).	3	"	"	"	"	"	"	"	3	"	"	"	Юрьевецк. 2 м. Солигалич. 1 м.
Кража (двое)	"	"	2	"	"	"	2	"	"	"	"	"	Макарьев. 1 м. Варнавин. 1 м.
Поджогъ (10 челов.)	6	1	2	1	"	"	2	"	5	2	1	"	Нерехтскаго 1 м. Ветлужск. 1 м. 1 ж. Галич. 1 м. и 1 ж. Костром. 1 м. Варнавин. 3 м. Кологрив. 1 м.
Отравленіе (одна)	"	1	"	"	"	"	"	"	"	1	"	"	Кинешем. 1 ж.
Дѣтубій- ство (одна)	"	1	"	"	"	"	"	1	"	"	"	"	Кологрив. 1 ж.
Изнасило- ваніе (одинъ)	"	"	1	"	"	"	1	"	"	"	"	"	Нерехтскаго 1 м.
Оскорбле- ніе властей (одинъ)	"	"	1	"	"	"	1	"	"	"	"	"	Кологрив. 1 м.
Побой смер- тельные (одинъ)	"	"	1	"	"	"	1	"	"	"	"	"	Ветлужскаго 1 м.
Итого .	13	3	9	1	1	"	8	1	10	3	3	"	

Движеніе острыхъ алкоголиковъ.

(Патологическое кратко-временное опьянѣніе и delirium tremens).

П о с т у п и л о .

	1899 г.	1900 г.	1901 г.	Увеличен. въ ‰.
г. Кострома .	17	60	62	72‰
Костромской у.	10	12	19	
Нерехтскій	3	2	4	
Кинешемскій	1	3	3	
Буйскій .	1	5	„	
Юрьевецкій .	2	2	„	
Макарьевскій .	2	1	1	
Чухломскій .	„	2	3	
Галичскій .	1	2	„	
Варнавинскій	„	1	1	
Кологривскій	„	1	„	
Ветлужскій .	„	1	„	
Итого	37	92	93	60‰

Въ этой таблицѣ рѣзко бросается въ глаза фактъ громаднаго числа поступленій алкоголиковъ изъ г. Костромы за послѣдніе два года, т. е. на 72‰ больше 1899 г. Объясняется это тѣмъ, что губернская больница съ 1900 г. стала отказывать имъ въ приѣмѣ, и значительная часть поступаетъ теперь отъ полицейскихъ учреждений съ препроводительными бумагами, на которыхъ нерѣдко значится: „опасенъ для окружающихъ“. Другая значительная доля алкоголиковъ поступаетъ по прошенію родныхъ и добровольному желанію. Вопросъ объ алкоголикахъ, въ такомъ громадномъ числѣ поступающихъ изъ г. Костромы, выдвигаетъ необходимость для города особаго пріюта для такихъ лицъ, куда бы они направлялись и не обременяли бы земскій бюджетъ,

какъ не коренные плательщики губерніи. Московское земство избавлено отъ такихъ поступленій, такъ какъ они направляются или въ городскія спеціальныя учрежденія, или въ приѣмный психіатрическій покой при полиціи. Вѣдомость объ алкоголикахъ, поступающихъ въ наше учрежденіе, не безъинтересно закончить данными о количествѣ водки, потребляемой въ уѣздахъ Костромской губерніи. Эти данныя почерпнуты мною изъ официальныхъ сообщеній г. управляющаго акцизными сборами нашей губерніи за первый отчетный годъ казенной винной монополіи.

С В Ѣ Д Ъ Н І Я

о количествѣ ведеръ 40° казенныхъ питей, отпущенныхъ уѣздамъ Костромской губерніи съ 1 іюля 1901 г. по 1 іюля 1902 г.

	Количество ведеръ на одно лицо.	Общее ко- личество ве- деръ.	Число жи- телей.
Костромской уѣздъ	0,93	172759,19	184311
Кинешемскій	0,85	127120,61	148285
Юрьевецкій	0,62	80410,84	128837
Нерехтскій	0,60	93137,46	153144
Чухломскій	0,54	27665,56	50982
Буйскій	0,48	35484,09	73302
Солигаличскій	0,46	28113,67	60652
Галичскій	0,43	48268,14	110825
Кологривскій	0,42	47437,68	112295
Макарьевскій	0,36	55847,22	151498
Ветлужскій	0,35	44647,28	126963
Варнавинскій	0,34	44834,93	128134
Итого	„	805738,92	1429228

Установлено, что алкогольное помѣшательство у мужчинъ, т. е. тотъ психозъ, гдѣ алкоголь играетъ роль главной производящей причины, составляетъ отъ 16—20% всѣхъ поступающихъ въ наши учрежденія, а вмѣстѣ съ острыми алкогольными отравленіями (различныя степени патологическаго опьяненія и *delirium tremens*), этотъ процентъ повышается до 25%. Вышеприведенная таблица бросаетъ свѣтъ на тѣ условія, при которыхъ развивается психопатическая дегенерация населенія.

Алкоголь—одинъ изъ тѣхъ ядовъ, злоупотребленіе которыми обусловливаетъ психическое расстройство не только самого потатора, но и его нисходящаго поколѣнія. Точная регистрація анамнеза душевно-больныхъ Московской психиатрической клиники изъ 238 больныхъ мужчинъ отмѣтила пьянство въ восходящемъ поколѣннн у 50 человекъ или у 21%.

Распределеніе по сословіямъ.

Таблица V.

	М.	Ж.	Всего.
Дворяне	22	3	25
Кушцы	5	„	5
Чиновники	22	10	32
Духовные	12	3	15
Мѣщане	39	19	58
Крестьяне	160	84	244
Военные	1	„	1
Неизвѣстные и арестанты	5	„	5
Итого	266	119	385

По семейному положенію.

Таблица VI.

	М.	Ж.	Всего.
Холостыхъ	78	43	121
Женатыхъ	177	60	237
Вдовыхъ и неизвѣстныхъ	11	16	27
Итого	266	119	385

По образованію.

Таблица VII.

	М.	Ж.	Всего.
Высшаго	5	„	5
Средняго	18	3	21
Грамотныхъ	65	21	143
Неграмотныхъ	179	95	273
Итого	266	119	385

По мѣсту жительства.

Таблица VIII.

	М.	Ж.	Всего.
Кострома	74	20	94
Костромской уѣздъ	47	18	65
Нерехтскій	28	14	42
Кинешемскій	12	9	21
Юрьевецкій	16	11	27
Макарьевскій	13	8	21

Ветлужскій	7	9	16
Варнавинскій	2	2	4
Кологривскій	10	7	17
Галичскій	14	10	24
Солигаличскій	6	2	8
Чухломскій	8	2	10
Буйскій	3	4	7
Другихъ губерній	21	3	24
Неизвѣстныхъ и арестантовъ	5	„	5
И т о г о	266	119	385

По возрасту.

Таблица IX.

	М.	Ж.	Всего.
Отъ — до 10 лѣтъ	2	„	2
— 10 „ 20	22	20	42
— 20 „ 30	54	30	84
— 30 „ 40	87	38	125
— 40 „ 50	65	11	76
— 50 „ 60	27	14	41
— 60 „ 70 и выше	9	6	15
И т о г о	266	119	385

Движеніе больныхъ по мѣсяцамъ.

Таблица X.

	Прибыло.			Выписано.			У м е р л о .		
	М.	Ж.	Всего	М.	Ж.	Всего	М.	Ж.	Всего
Январь	17	12	29	13	7	20	10	4	14
Февраль	25	6	31	16	6	22	6	3	9
Мартъ	27	14	41	12	8	20	9	2	11
Апрѣль	15	9	24	22	8	30	6	4	10
Май	33	15	48	17	11	28	2	1	3

Юнь .	29	11	40	25	10	35	2	„	2
Юль .	31	12	43	19	4	23	5	4	9
Августъ .	22	5	27	18	6	24	3	1	4
Сентябрь .	18	12	30	18	6	24	8	3	11
Октябрь .	16	7	23	15	7	22	10	4	14
Ноябрь .	17	9	26	11	4	15	6	1	7
Декабрь .	16	7	23	13	6	19	3	1	4
Итого	266	119	385	199	83	282	70	28	98

Поступило отъ:

Таблица XI.

	М.	Ж.	Всего.
Окружнаго суда	„	1	1
Земскихъ управъ	66	35	101
Полицейскихъ учрежденій	62	13	75
Больницъ	45	34	79
Воинскаго присутствія	2	„	2
Духовной консисторіи	2	„	2
Тюремнаго замка	6	1	7
Ремесленнаго приюта малолѣтнихъ преступниковъ	10	„	10
По желанію родныхъ	54	33	87
По добровольному желанію ..	19	2	21
Итого	266	119	385

Причины смерти.

Таблица XII.

	М.	Ж.	Всего.
Tuberculosis	19	4	23
Phtisis florid.	1	"	1
Marasmus senilis	14	7	21
Paralys. general. progress.	10	4	14
Status epilepticus	3	3	6
Apoplexia cerebri	4	"	4
Meningo-encephalitis	2	"	2
Catth. gastro-intestin. chron.	1	"	1
Cahexia scorbutica	1	"	1
Paralys. cordis	"	1	1
Anasarca (nephrit.) и ascites (endocarditis)	2	"	2
Paralysis alcoholic.	1	"	1
Tumor cerebri	"	1	1
Gangraena phlegmonos.	"	1	1
Metrorrhagia	"	1	1
Inanitie communis	11	5	16
Cancer oesophagi	1	"	1
Typhus abdomin.	"	1	1
В с е г о	70	28	98

Процентъ всей смертности 15⁰/. Абсолютный показатель смертности повышенъ въ силу случайнаго контингента ослабленныхъ, истощенныхъ и даже прямо умирающихъ больныхъ, доставляемыхъ намъ въ отдѣленіе. Такъ, девять чело-вѣкъ прибыли въ возрастѣ отъ 65—85 лѣтъ въ явленіяхъ выраженного старческаго маразма: изъ Нерехтской земской

больницы одинъ 75 лѣтъ прожилъ 18 дней и женщина 76 л.— 9 дней; отъ Костромской уѣздной земской управы два крайне истощенныхъ больныхъ—одинъ прожилъ три дня, другой—два мѣсяца; отъ Галичской, Солигаличской и Макарьевской земскихъ управъ по одному больному, изъ нихъ двое жили 7 дней, третій—27 дней; изъ городскихъ полицейскихъ частей двое такихъ крайне истощенныхъ больныхъ, при чемъ женщинѣ было 84 года. Очевидно поступленія такихъ больныхъ не вызваны спеціальными показаніями, такъ какъ тихій бредъ отъ истощенія организма и старческое слабоуміе не могутъ служить достаточными мотивами отправления больныхъ въ спеціальное учрежденіе. Изъ Костромской уѣздной земской больницы поступила одна женщина подъ діагнозомъ психически больной, но въ сущности съ грозными явленіями брюшного тифа, прожила три дня. Отъ Костромской уѣздной земской управы былъ доставленъ одинъ больной съ явленіями воспаления мозга,—прожилъ одинъ день. Съ явленіями того же *meningo-encephalitis* поступилъ изъ губернской земской больницы—прожилъ 10 дней. Изъ Галичской земской больницы прибыла на столько ослабленной одна больная, что прожила двое сутокъ,—зарегистрирована *paralysis cordis*. Затѣмъ четверо больныхъ поступили въ заключительномъ стадіи прогрессивнаго паралича. Четверо душевно-больныхъ прибыли съ осложненіемъ развитого туберкулеза, и одинъ съ такъ называемой галлопирующей чахоткой. Туберкулезъ далъ 23,4⁰/₀ всей смертности, старческий маразмъ—22,4⁰/₀, общее истощеніе—16,2⁰/₀ и прогрессивный параличъ—14,2⁰/₀.

*О числѣ поступившихъ больныхъ за послѣднiя 15 лѣтъ
(съ 1887 по 1902 г.).*

Таблица XIII.

	Растоніе отъ губерн- скаго вѣдѣнiя		1887 г.	1888 г.	1889 г.	1890 г.	1891 г.	1892 г.	1893 г.	1894 г.	1895 г.	1896 г.	1897 г.	1898 г.	1899 г.	1900 г.	1901 г.	Итого.
	г. Кострома	37	31	54	33	45	50	43	58	57	42	64	60	53	94	815		
Костромской у.	18	21	34	32	37	19	28	37	54	43	55	47	60	94	610			
Нерехтскій	9	16	14	21	10	13	23	23	27	30	36	44	27	40	375			
Юрьевскій	145	11	14	11	19	16	17	16	23	23	23	23	16	25	274			
Кинешемскій	83	10	12	11	16	20	14	15	17	10	7	34	22	23	244			
Галичскій	115	2	16	10	6	13	13	14	12	14	14	18	12	22	199			
Макарьевскій	185	3	6	7	3	8	8	17	11	8	14	19	16	6	21	156		
Буйскій	102	6	19	8	9	11	16	10	3	7	13	13	8	17	156			
Кологривскій	257	6	7	9	4	4	10	8	10	7	14	10	20	14	17	146		
Велужскій	330	1	4	3	6	8	11	6	8	6	15	11	11	7	16	117		
Солигаличскій	220	2	7	5	8	7	3	5	10	6	8	8	3	11	8	83		
Варнавинскій	285	4	3	4	6	4	4	4	3	4	3	8	9	8	4	74		
Чухломскій	170	2	1	2	5	3	5	6	4	3	4	5	10	4	10	64		
Другихъ губерній, арестант. и неизв.	5	8	9	8	13	14	15	10	14	3	15	16	20	19	29	227		
Итого	116	157	183	168	188	193	205	229	253	233	277	316	286	350	385	3540		

Приводимъ таблицу, показывающую соотношеніе числа призрѣваемыхъ съ числомъ жителей каждаго уѣзда за 1901 г.

Таблица XIV.

	Разстояніе отъ губернскаго города въ верстахъ.	Число жителей.	Число призрѣваемыхъ.	Одинъ большой призрѣвается на число жителей.	% отношеніе ко всѣмъ призрѣваем.
г. Кострома	”	41268	120	343	18,3
Костромской у.	”	143043	96	1490	14,7
Нерехтскій	40	153144	80	1914	12,2
Чухломскій	170	50982	21	2427	3,2
Юрьевецкій	145	128837	51	2526	7,8
Галичскій	115	110825	41	2703	6,2
Солигаличскій	220	60652	21	2888	3,2
Кинешемскій	83	148285	49	3026	7,5
Кологривскій	257	112295	36	3119	5,5
Ветлужскій	330	126963	33	3847	5,0
Буйскій	102	73302	17	4311	2,6
Макарьевскій	185	151498	32	4734	4,9
Варнавинскій	285	128134	15	8542	2,3

Третій столбецъ этой таблицы показываетъ число призрѣваемыхъ кореннаго населенія уѣзда. Изъ этой таблицы видно, что психіатрическая больница въ 33% всѣхъ поступленій обслуживаетъ губернский городъ и его уѣздъ *). Изъ 120 человекъ больныхъ, поступившихъ изъ города, 62 человека, или 51,6% прибыли съ острыми кратковременными

*) Процентъ же всѣхъ поступленій изъ г. Костромы и Костромскаго уѣзда доходитъ иногда до 45%.

алкогольными формами. Костромской уѣздъ на 96 человѣкъ больныхъ далъ 20⁰/₀ такихъ алкоголиковъ. Наибольшій процентъ прирѣваемыхъ падаетъ на два ближніе уѣзда Костромской 14,7⁰/₀ и Нерехтскій 12,2⁰/₀. Въ одинаковыхъ показателяхъ стоятъ Юрьевецкій 7,8⁰/₀ и Кинешемскій 7,5⁰/₀; затѣмъ идутъ Галичскій 6,2⁰/₀, Кологривскій 5,5⁰/₀, Ветлужскій 5⁰/₀ и Макарьевскій 4,9⁰/₀; послѣднюю группу составляютъ Чухломскій 3,2⁰/₀, Солигаличскій 3,2⁰/₀, Буйскій 2,6⁰/₀ и Варнавинскій 2,3⁰/₀. Обособленное мѣсто занимаютъ два послѣдніе уѣзда, Буйскій и Варнавинскій, какъ по ничтожному ⁰/₀ всѣхъ прирѣваемыхъ, такъ и по незначительной потребности населенія въ прирѣвнѣ, что видно изъ 4-го столбца таблицы. Выдающееся мѣсто занимаетъ Кологривскій уѣздъ по сравненію его съ такими относительно близкими уѣздами, какъ Галичскій и въ особенности Кинешемскій. Точно также такіе уѣзды какъ Ветлужскій и Макарьевскій стоятъ въ одинаковыхъ показателяхъ по ⁰/₀ всѣхъ прирѣваемыхъ, хотя въ значительной степени разнятся въ отношеніяхъ одного прирѣваемого на число жителей. Все вмѣстѣ взятое указываетъ, что не одно разстояніе имѣетъ значеніе въ сложномъ вопросѣ обслуживанія центральной лечебницей ближнихъ и дальнихъ уѣздовъ, а цѣлый рядъ и другихъ факторовъ, между которыми важное мѣсто надо отвести степени относительной потребности населенія въ прирѣвнѣ своихъ душевно-больныхъ, вытекающей изъ соответствія всего психопатическаго элемента уѣзда съ числомъ прирѣваемыхъ, что можетъ быть выведено только путемъ спеціальной регистраціи всѣхъ душевно-больныхъ.

Число встѣхъ больныхъ въ 1901 г. съ среднимъ ежедневнымъ по числу больныхъ и дней на каждый уѣздъ.

Таблица XV.

	Расстояние отъ губернскаго города въ верстахъ.	Число лицъ, бывшихъ въ психіатрическомъ отдѣленіи въ 1901 г.	Число проведенныхъ ими дней.	Среднее ежедневное число больныхъ.	Число проведенныхъ дней для одного больного.
Костромской уѣздъ	„	96	9354	25,6	97,4
Г. Кострома	„	120	13589	37,2	113,2
Макарьевскій уѣздъ	185	32	4678	12,8	146,1
Буйскій	102	17	2724	7,4	160,2
Юрьевецкій	145	51	8748	23,9	161,1
Нерехтскій	40	80	13057	35,7	161,9
Кологривскій	257	36	6670	18,2	185,2
Галичскій	115	41	7636	20,9	186,2
Кинешемскій	85	49	9796	26,8	197,9
Варнавинскій	285	15	3051	8,3	203,4
Ветлужскій	330	33	7166	19,6	217,1
Солигаличскій	220	21	4989	13,8	237,5
Чухломскій	170	21	5302	14,5	252,4

О больныхъ, поступившихъ въ теченіе 1899, 1900 и 1901 г.г.

Таблица XVI.

	1899 г.		1900 г.		1901 г.		Средній за 3 года %.
	Число лицъ	%	Число лицъ	%	Число лицъ	%	
Г. Кострома	53	19,9	94	28,2	94	26,4	24,8
Костромской уѣздъ	60	22,5	60	18,1	65	18,2	19,5

Нерехтскій уѣздъ	27	10,1	40	12,1	42	11,7	11,2
Юрьевецкій "	16	6,0	25	7,5	27	7,5	7,0
Кинешемскій "	22	8,2	23	6,9	21	5,8	6,9
Галичскій "	12	4,5	22	6,6	24	6,7	5,9
Кологривскій "	20	7,5	14	4,2	17	4,7	5,4
Макаръевскій "	16	6,0	6	1,8	21	5,8	4,8
Ветлужскій "	11	4,1	7	2,1	16	4,4	3,5
Буйскій "	8	3,0	17	5,1	7	1,9	3,3
Чухломскій "	10	3,9	4	1,2	10	2,8	2,6
Солигаличскій "	3	1,1	11	3,3	8	2,2	2,2
Варнавинскій "	9	3,3	8	2,4	4	1,1	2,2

**Число больныхъ, состоявшихъ къ 1 января
1900, 1901 и 1902 г.г.**

Таблица XVII.

	КЪ 1-МУ ЯНВАРЯ						Средній за 3 года % къ общему чи- слу содержа- щихся по гу- бернии.
	1900 г.		1901 г.		1902 г.		
	%	Чис.	%	Чис.	%	Чис.	
Нерехтскій уѣздъ	11,8	27	14,8	38	12,2	32	12,9
Костромской "	10,5	24	12,1	31	11,4	30	11,3
Г. Кострома .	10,5	24	10,1	26	12,2	32	10,9
Кинешемскій уѣздъ	11,0	25	10,9	28	9,9	26	10,6
Юрьевецкій "	8,3	19	9,3	24	9,1	24	9,2
Ветлужскій "	9,6	22	6,6	17	8,4	22	8,2
Кологривскій "	7,9	18	7,4	19	7,2	19	7,5
Галичскій "	6,1	14	6,6	17	7,2	19	6,6
Макаръевскій "	7,0	16	4,2	11	5,3	14	5,5
Чухломскій "	6,6	15	4,2	11	4,5	12	5,1
Солигаличскій "	2,6	6	5,0	13	6,1	16	4,7
Варнавинскій "	4,4	10	4,2	11	3,0	8	3,8
Буйскій "	3,1	7	3,9	10	2,6	7	3,2

Изъ таблицы XV видно, что больной изъ губернскаго города и ближайшихъ къ нему уѣздовъ проводитъ въ ле-

чебницѣ менѣе времени, чѣмъ больной изъ болѣе отдаленныхъ уѣздовъ, который отмѣченъ и болѣе продолжительнымъ пребываніемъ. Достаточно сравнить показатели для Костромскаго уѣзда съ послѣдними тремя уѣздами. Несомнѣнно, что дальность разстоянія уѣзда отъ губернскаго учрежденія имѣетъ существенное значеніе въ дѣлѣ большаго или меньшаго отправленія числа больныхъ въ центральное учрежденіе, и отдаленность психіатрической помощи сказывается на числѣ дней, проведенныхъ каждымъ больнымъ въ лечебницѣ. Дальніе уѣзды въ общемъ повышаютъ этотъ послѣдній показатель, что отчасти и характеризуетъ ихъ затяжныя хроническія формы, отмѣченныя въ большинствѣ случаевъ степенью опасности для окружающихъ. Но въ виду чрезвычайной сложности причинъ, вліяющихъ на поступленіе психически больныхъ въ спеціальныя учрежденія, мы не въ состояніи рѣшать этотъ вопросъ въ томъ, или другомъ утвердительномъ смыслѣ, и за отсутствіемъ точныхъ данныхъ можемъ такъ или иначе освѣщать вопросъ и намѣчать пути для его правильной постановки. Примѣнительно къ нашей губерніи въ этомъ вопросѣ немаловажное значеніе имѣло постановленіе губернскаго земскаго собранія о доставленія больныхъ изъ уѣздовъ на обще-губернскій счетъ. Цифра расходовъ по этой статьѣ выразилась въ такихъ данныхъ:

въ 1897 г. израсходовано	.	.	1595 р. 22 к.
„ 1898 г.	„	.	1594 „ 71 „
„ 1899 г.	„	.	1286 „ 80 „
„ 1900 г.	„	.	1551 „ 98 „
„ 1901 г.	„	.	1755 „ 96 „

Всего . 7784 р. 67 к.

Нижеслѣдующая таблица показываетъ разницу въ числѣ отправленныхъ изъ уѣздовъ больныхъ въ послѣднія два пятилѣтія.

	Число больныхъ съ 1892—1896 г.	Число больныхъ съ 1897 - 1901 г.	Повыше- ніе въ %.
Г. Кострома .	250 ч.	365 ч.	31,5%
Костромской уѣздъ.	181 "	287 "	37,5
Нерехтскій "	116 "	189 "	38,0
Юрьевецкій "	95 "	114 "	16,6
Кинешемскій "	76 "	107 "	28,9
Галичскій "	66 "	90 "	26,6
Макарьевскій "	52 "	76 "	31,5
Кологривскій "	39 "	75 "	48,0
Буйскій "	47 "	58 "	18,9
Ветлужскій "	35 "	60 "	41,6
Варнавинскій "	19 "	32 "	40,6
Чухломскій "	21 "	33 "	36,3
Солигаличскій "	31 "	30 "	0,0

Возможно, что для четырехъ сѣверныхъ уѣздовъ—Кологривскаго, Ветлужскаго, Варнавинскаго и Чухломскаго, повысившихъ за послѣднее пятилѣтіе число отправленныхъ больныхъ въ среднемъ на 41%, постановленіе губернскаго земскаго собранія имѣло немаловажное значеніе, а между тѣмъ на такомъ отдаленномъ уѣздѣ, какъ Солигаличскій, вышеуказанное постановленіе не отразилось ничѣмъ. Едва ли можно разсматривать исключительное вліяніе этого постановленія на такіе ближайшіе уѣзды, какъ Костромской, Нерехтскій и Кинешемскій, на которыхъ скорѣе могло сказаться вліяніе другихъ причинъ,—распространеніе слуховъ о лечебницѣ, довѣріе къ ней, большая степень пониманія народомъ

своихъ нуждъ, его культурность, большая степень заболѣваемости психозами, необезпеченность населенія, бездомность нѣкоторыхъ психически больныхъ и т. д. Однако, руководствуясь разстоянiемъ губернскаго города отъ уѣздовъ, а слѣдовательно затруднительными условиями доставки больныхъ, включая сюда и моральныя причины—нежеланiе семьи больного отправлять его въ далекий губернский городъ, пытаются установить формулу, по которой число дней, проведенныхъ каждымъ больнымъ, прямо пропорціонально разстоянiю отъ центрального учрежденiя, число же всѣхъ дней, проведенныхъ больными каждаго уѣзда, стоитъ въ обратномъ отношенiи къ отдаленности уѣзда отъ центрального учрежденiя. На основанiи этой формулы и предлагаютъ рѣшить вопросъ о децентрализаціи психиатрической помощи населенiю. Но достаточно ли это основанiе и можно ли разсматривать разстоянiе больницы отъ уѣздовъ, какъ исключительный факторъ въ сложномъ вопросѣ неравномѣрнаго обслуживанiя центральнымъ учрежденiемъ всѣхъ уѣздовъ. Если взять за отправную точку зрѣнiя сводку поступившихъ больныхъ за послѣднiя пятнадцать лѣтъ (таблица XIII),—то это бросается сразу въ глаза въ цифровыхъ величинахъ ближнихъ и дальнихъ уѣздовъ. Конечно, голыя цифры при извѣстномъ углѣ зрѣнiя могутъ говорить многое, но при критическомъ сопоставленiи ихъ съ другими показателями онѣ значительно теряютъ въ своей убѣдительности. Итакъ, послѣдуемъ методу болѣе полного сравненiя и введемъ въ наши разсужденiя помимо разстоянiя отъ губернскаго города и другую величину—число жителей уѣзда. Кологривскiй и Варнавинскiй уѣзды—наиболѣе отдаленные, съ разницею только въ 25 верстъ отъ центрального учрежденiя, даютъ рѣзко различныя цифры абсолютныхъ поступленiй, для перваго съ населенiемъ 112295 жителей—146 чел. больныхъ, и для втораго съ 128134 на-

селенія вдвое меньше—74 чел. Макарьевскій уѣздъ, отстоящій отъ центрального учрежденія на 185 верстъ, при 151498 жит., присылаетъ 156 больныхъ, и тотъ же Кологривскій—146 чел. Буйскій и Макарьевскій уѣзды за всѣ пятнадцать лѣтъ дали одинаковое число поступленій по 156 чел., а между тѣмъ очевидна и разница разстояній и еще болѣе очевидна разница въ числѣ жителей того и другого уѣзда. Сравненіе Кинешемскаго, какъ болѣе населеннаго уѣзда съ 148285 жителей, при разстояніи въ 83 версты отъ Костромы, съ Юрьевецкимъ, при населеніи 128837 чел. и болѣе отдаленномъ, почти вдвое, должно было бы по вышеуказанной формулѣ говорить несомнѣнно въ пользу перваго, а между тѣмъ таблица говоритъ обратное. Процентъ же поступленій за послѣдніе три года одинаковъ для обоихъ уѣздовъ, какъ это видно изъ таблицы XVI. Точно также Галичскій и Кологривскій уѣзды, почти при одинаковомъ числѣ жителей, но при громадной разницѣ разстояній отъ центрального учрежденія, для перваго 115 верстъ и для втораго 257 верстъ, за послѣдніе три года дали одинаковый % поступленій, какъ это видно изъ той же таблицы. Изъ таблицы XV видно, что уѣзды—Кологривскій, Галичскій, Кинешемскій и Варнавинскій своими показателями по числу дней, проведенныхъ однимъ больнымъ, не укладываются въ рамки вышеприведенной формулы. Галичъ и Кологривъ при разницѣ своихъ разстояній отъ губернскаго города почти въ 150 верстъ, даютъ одинаковое среднее число дней на одного больного, еще рельефнѣе отмѣчена разница разстояній между Кинешемскимъ уѣздомъ и Варнавинскимъ въ 200 верстъ, а среднее на одного больного стоитъ въ одинаковыхъ показателяхъ. Я полагаю, что приведенными критическими сопоставленіями въ значительной степени подрывается вѣрность того положенія, по которому разстояніе отъ центрального учрежденія пред-

ставляется какъ единственный факторъ, могущій объяснить и разницу поступленийъ изъ ближнихъ и дальнихъ уѣздовъ. Подтверженіе такому выводу я нахожу и въ другихъ имѣющихъ у меня медицинскихъ отчетахъ, изъ которыхъ сошлюсь на Курское и, главнымъ образомъ, на Вятское земство *). Оба отчета констатируютъ фактъ равномернаго пользованія центральнымъ учрежденіемъ всѣми уѣздами. Для второй губерніи съ такими отдаленными уѣздами, какъ Сарапульскій, на разстояніи 588 верстъ отъ губернскаго города, при полномъ отсутствіи желѣзныхъ дорогъ, вышеприведенная формула совсѣмъ не приложима. Вятскій уѣздъ въ 1898 году далъ 40 поступленийъ, Сарапулъ—47 человекъ; въ 1899 году—первый уѣздъ присылаетъ 47 больныхъ, второй—58, почти тѣ же величины при сравненіи Яранскаго уѣзда (223 вер.) съ тѣмъ же Вятскимъ. Итакъ *вопросъ о децентрализаци, т. е. о приближеніи психіатрической помощи населенію нельзя рѣшать на основаніи только одного сопоставленія числа поступленийъ съ разстояніемъ отъ центрального учрежденія.* Общность этой формулы подвержена большимъ сомнѣніямъ и не охватываетъ даннаго круга явленій. Еще меньшая правильность вносится въ постановку этого вопроса путемъ соотношенія числа больничныхъ поступленийъ съ абсолютнымъ числомъ жителей разныхъ уѣздовъ. Правда, и абсолютное число больныхъ cadaго уѣзда до извѣстной степени зависитъ отъ густоты населенія, но *относительное* увеличеніе числа больныхъ cadaго уѣзда всегда не равномерно и зависитъ отъ многихъ производныхъ, не поддающихся пріемамъ точнаго статистическаго наблюденія. Сюда входятъ такіе факторы

*) См. медицинскіе отчеты Вятскаго психіатр. отд. за 1899 г. и Курской психіатр. больницы за 1898 г.

какъ вліяніе городского населенія и фабричныхъ районовъ, алкоголизмъ и связанная съ нимъ бѣдность, сифились, напряженность борьбы за существованіе, цѣлый рядъ другихъ экономическихъ факторовъ въ связи съ желѣзными дорогами и т. д. Изъ имѣющагося у насъ подъ руками такого цѣннаго матеріала, какъ перепись душевно-больныхъ Московской губерніи, произведенная психіатрами въ 1893 г., заимствуемъ слѣдующія интересныя данныя *). По этой регистраціи оказалось, что самый большой по населенію уѣздъ Московской губ.—Богородскій, въ 223361 жит.. далъ 328 психически больныхъ, или 1,47 на 1000 здороваго населенія,—тогда какъ въ Московскомъ, на 59085 жителей, оказалось 172 больныхъ, или 2,91 на каждую тысячу здороваго населенія. Еще рельефнѣе сказалось это въ Клинскомъ уѣздѣ, гдѣ на 119078 жителей зарегистрировано 357 больныхъ, или 2,99 на 1000 здороваго населенія. Отсюда и вытекаетъ крупной важности фактъ, что *психопатическое населеніе губерніи не располагается равномерно по уѣздамъ*. Аналогичный фактъ отмѣченъ другою переписью душевно-больныхъ въ Нижегородской губерніи **), хотя и не обставленной такими научными условіями, какъ въ Московской губ., и только приуроченной къ подворному описанію губерніи статистическимъ бюро въ 1890 г. Еще болѣе важное значеніе получаетъ этотъ выводъ, если мы количественный составъ психопатическаго населенія уѣздовъ сопоставимъ съ его количественными ингредиентами. Данныя регистраціи Московской и Нижегородской гг. въ одинаковой степени отмѣчаютъ совпаденіе густоты психопатическаго элемента въ уѣздахъ съ картою дегенеративныхъ психозовъ—эпилепсіи и слабоумія. Такое совпаденіе районовъ психозовъ съ дегенеративными формами указано и относи-

*) См. „Душевно-больные Московской губерніи“ Вл. Яковенко. Гл. IX.

**) См. „Статист. очеркъ положенія душевно-больныхъ Нижегород. губ.“ П. Кашенко.

тельно Германіи. Всѣ эти дегенеративные психозы, включая сюда и большую группу помѣшательства, даютъ въ среднемъ до 35% поступленій и отмѣчены болѣе или менѣе выраженнымъ характеромъ опасности для окружающихъ. А это и составляетъ одинъ изъ главнѣйшихъ мотивовъ всѣхъ поступленій въ центральное учрежденіе, и потому *число больныхъ въ лечебницу стоитъ въ несомнѣнной зависимости отъ количества и качества психопатического элемента данного уѣзда*. Посмотримъ теперь, насколько оправдывается это положеніе для Костромской губ. изъ тѣхъ отрывочныхъ данныхъ, которыя представляетъ намъ движеніе больныхъ по уѣздамъ. Не располагая статистическимъ матеріаломъ всего психопатическаго населенія нашей губерніи въ количественномъ и качественномъ отношеніяхъ, мы естественно можемъ только до извѣстной степени освѣтить этотъ вопросъ, по скольку онъ обрисовывается изъ получаемого нами качественного матеріала уѣздовъ. Нижеслѣдующая таблица поступленій больныхъ изъ уѣздовъ съ дегенеративными формами такъ опредѣляетъ параллельность этихъ группъ.

Число поступленій больныхъ съ помѣшательствомъ, эпилепсией и врожденнымъ слабоуміемъ съ 1892 по 1902 годъ.

Таблица XVIII.

	Помѣшательство.	Падучая.	Слабоуміе
Костромской уѣздъ	83	41	12
Нерехтскій "	71	18	9
Г. Кострома	66	31	10
Юрьевецкій "	61	13	8
Галичскій "	48	15	5
Кинешемскій "	45	16	6
Буйскій "	23	6	2
Макарьевскій "	41	9	2

Ветлужскій	»	.	18	10	4
Кологривскій	»	.	18	5	8
Варнавинскій	.	.	17	8	3
Солигаличскій	»	.	16	6	2
Чухломскій	»	.	13	2	3
В с е г о .			520	180	74

Такимъ образомъ шесть ближнихъ уѣздовъ: Костромской, Нерехтскій, Юрьевецкій, Галичскій, Кинешемскій и Буйскій за десять лѣтъ отправили больныхъ съ помѣшательствомъ 331 человекъ, эпилепсией—109 и врожденнымъ слабоуміемъ—42 человекъ. Сѣверные уѣзды,—Макаръевскій, Чухломскій, Солигаличскій, Варнавинскій, Ветлужскій и Кологривскій дали съ помѣшательствомъ и эпилепсией въ три раза меньше больныхъ—для первой формы 123 человекъ, второй 40 человекъ и съ врожденнымъ слабоуміемъ только 22 человекъ. Для Костромской губ. мы не имѣемъ точной регистраціи душевнобольныхъ каждаго уѣзда, а потому не можемъ судить, въ какой степени совпадаетъ поступленіе этихъ дегенеративныхъ формъ съ количествомъ всего психопатическаго элемента въ уѣздѣ, не можемъ также судить и объ объемѣ того вырожденія, который существуетъ въ уѣздахъ нашей губерніи. Приводимыми данными опредѣляется главнымъ образомъ та причина, въ силу которой формы этихъ психозовъ поступаютъ въ отдѣленіе. Помѣшанные—это безпокойный и опасный элементъ для общества. Эпилептики, поступающіе къ намъ изъ уѣздовъ, отмѣчены всѣ или затажнымъ психическимъ эквивалентомъ, или выраженнымъ эпилептическимъ слабоуміемъ, вообще тѣмъ психическимъ характеромъ заболѣванія, при которомъ данныя группы больныхъ безусловно нетерпимы въ обществѣ. Этою особенностью, хотя и не въ такой степени,

характеризуется и группа врожденно-слабоумныхъ. Вышеприведенныя цифровыя данныя даютъ намъ основаніе судить о большей совокупности неблагоприятныхъ условій, способствующихъ развитію психозовъ въ шести ближнихъ уѣздахъ по сравненію ихъ съ сѣверными. *Отсюда и потребность въ психиатрической помощи должна быть различна въ каждой группѣ этихъ уѣздовъ.* Посмотримъ теперь, насколько подтверждается послѣднее заключеніе изъ цифровыхъ данныхъ одного изъ тяжелыхъ психическихъ заболѣваній — прогрессивнаго паралича помѣшанныхъ, той душевной болѣзни, внѣшніе симптомы которой не позволяютъ окружающимъ держать такого больного у себя дома. Факторъ разстоянія здѣсь тоже не играетъ той выдающейся роли, которую можно было бы допустить по отношенію къ другимъ психозамъ. И здѣсь первые шесть уѣздовъ: Костромской, Нерехтскій, Юрьевецкій, Кинешемскій, Галичскій и Буйскій даютъ число заболѣваній прогрессивнымъ параличемъ въ 2¹/₂ раза болѣе шести сѣверныхъ уѣздовъ.

Поступившіе съ прогрессивнымъ параличемъ за послѣднія 10 лѣтъ съ 1892—1901 г.

		Муж.	Женщ.	Всего.
Г. Кострома	. . . . .	34	6	40
Костромской уѣздъ	. . . . .	24	4	28
Юрьевецкій	—	20	4	24
Нерехтскій	—	18	6	24
Кинешемскій	—	13	5	18
Галичскій	— ,	14	1	15
Буйскій	—	3	„	3
Макаръевскій	—	10	4	14
Кологривскій	—	11	4	15
Варнавинскій	—	4	2	6
Ветлужскій	—	5	„	5

Солигаличскій уѣздъ .	4	2	6
Чухломскій — .	1	„	1
Всего .	161	34	195

Какъ видно изъ этой таблицы, наибольшая заболѣваемость наблюдается въ шести ближнихъ уѣздахъ, которые за десять лѣтъ дали 112 человекъ больныхъ, тогда какъ за этотъ же періодъ всѣ сѣверные уѣзды отправили только 47 человекъ.

Несомнѣнно, что степень распространенія прогрессивнаго паралича въ первыхъ уѣздахъ повышена въ силу особыхъ спеціальныхъ условій, вызывающихъ это заболѣваніе. Доказано, что нигдѣ совокупность неблагоприятныхъ жизненныхъ условій, какъ-то: сифилисъ, пьянство, травма, нравственныя потрясенія, напряженность борьбы за жизнь, наследственность, утомляемость, всевозможныя излишества, не играетъ такой выдающейся роли, какъ въ этой формѣ психическаго заболѣванія. Въ виду того, что въ 70% прогрессивнаго паралича отмѣчается въ анамнезѣ сифилисъ, въ высокой степени интереснымъ являлось бы проведеніе параллельной таблицы распространенія сифилиса по уѣздамъ, но за неимѣніемъ точныхъ данныхъ отказываемся приводить имѣющіеся у насъ подъ руками далеко неполные показатели распространенія сифилиса по уѣздамъ Костромской губерніи, хотя можемъ отмѣтить, что большая регистрація сифилиса совпадаетъ и съ большею степенью распространенія прогрессивнаго паралича.

Не менѣе важнымъ въ практическомъ отношеніи для выясненія сложнаго вопроса о ближайшихъ причинахъ того или другого количественнаго поступленія больныхъ изъ уѣз-

довъ въ центральное учрежденіе являлся бы анализъ большой группы больныхъ, съ т. н. *dementia secundaria* и *senilis*.

Всѣ эти вторичныя формы и старческое слабоуміе даютъ довольно большой $\%$ поступленій, значительная часть которыхъ, особенно—старческое слабоуміе, будучи элементомъ покойнымъ, могла бы при небольшомъ надзорѣ содержаться и дома. Здѣсь по всему вѣроятію мы наталкиваемся на причины другого порядка, чисто экономическія, ту или другую степень необеспеченности семьи больного. Отсутствіе какихъ либо статистическихъ данныхъ по этому вопросу ограничиваетъ наши разсужденія одними предположеніями. Ссылкой на такія предположенія можетъ служить практикующаяся въ Московскомъ земствѣ выдача пособій такимъ семьямъ и съ такими больными. Въ 1896 г. пользовались пособиями отъ земства 123 человекъ, въ 1899 г.—223. Но эта система возможна только конечно при одномъ условіи, при широкой медицинской организаціи всей губерніи, обуславливающей полную возможность необходимаго контроля этихъ пособій. Закончимъ наши разсужденія слѣдующими выводами.

Центральное Костромское психіатрическое учрежденіе неравномѣрно обслуживаетъ уѣзды Костромской губ. Шесть ближнихъ уѣздовъ даютъ въ общемъ до 55 $\%$ всѣхъ поступленій; всѣ сѣверные уѣзды даютъ показатель поступленій до 25 $\%$. Процентъ состоящихъ для первыхъ уѣздовъ почти одинаковъ съ $\%$ поступленій, для сѣверныхъ уѣздовъ этотъ показатель доходитъ до 35 $\%$. Причины такого неравномѣрнаго обслуживания въ высшей степени разнообразны и многочисленны, и дальность разстоянія отъ губернскаго города не составляетъ главенствующаго фактора въ производныхъ этого явленія. Между ними потребность въ психіатрической помощи, ея относительность, т. е. соотношеніе числа призрѣваемыхъ съ числомъ всего психопатическаго состава уѣзда, можетъ быть выведена изъ точной регистраціи всѣхъ душевно-больныхъ

3993

б) На содержаніе ассенизаціоннаго обоза	811 р. 48 к.
<hr/>	
Итого по § 5-му	1520 —
§ 6. а) На отопленіе	3366 60
б) На освѣщеніе	823 27
<hr/>	
Итого по § 6-му	4189 87
§ 7. На погребеніе умершихъ	158 90
§ 8. На покупку перевязочныхъ и дезин- фекціонныхъ средствъ, вина, водки, пива и проч.	484 11
§ 9. Медикаменты	1418 96
<hr/>	
Итого на содержаніе психіатрическаго отдѣ- ленія	51901 р. 71 к.
Содержаніе причта, канцеляріи и лошадей отчислено изъ расхода по больницѣ,—такъ такъ расходы на эти предметы въ смѣту пси- хіатрическаго отдѣленія не вносятся	2971 51
<hr/>	
А всего	54873 22

При среднемъ ежедневномъ числѣ больныхъ 273 чело-
вѣка, годичная стоимость одного больного 201 р.

Врачъ *И. Лебедевъ.*