

# ВРАЧЕБНАЯ ХРОНИКА ХЕРСОНСКОЙ ГУБЕРНИИ.

(ГОДЪ ЧЕТВЕРТЫЙ).

№ 3.

1—15 февраля 1895 года.

№ 3.

**Содержаніе.** Постановленія съѣзда врачей Одесскаго земства 20—21 января 1895 г.—Примѣненіе кровяной сыворотки противъ дифтерита въ Одесскомъ уѣздѣ. *С. Н. Карманенко.*—Обзоръ результатовъ серотерапіи въ заграничныхъ клиникахъ и больницахъ за 1894 годъ. *Л. В. Гольда.*—Изъ наблюденій надъ дифтеритной эпидеміей въ Елисаветградскомъ уѣздѣ. *Жолкова.*—О дѣятельности лѣчебно-продовольственныхъ пунктовъ въ Тираспольскомъ уѣздѣ въ 1894 году. (Изъ отчета *И. Н. Огородникова.*)—Письмо въ редакцію. *Г. Зеленикаго.*—Сравнительныя данныя объ эпидемическихъ заболѣваніяхъ въ губерніи.—Наблюденія, относящіяся къ эпидемическимъ заболѣваніямъ.—Разныя врачебныя замѣтки.—Географическое распредѣленіе эпидемическихъ заболѣваній въ губерніи.—Эпидемическія вѣдомости.

## Постановленія съѣзда врачей Одесскаго земства.

20—21 января 1895 года.

1. Читанъ и утвержденъ протоколъ предыдущаго съѣзда врачей.
2. Определены границы новооткрытаго врачебнаго участка съ мѣстожительствомъ врача въ с. Петровскомъ (Солонихѣ). Въ составъ участка вошли слѣдующія населенныя мѣстности:

	Число жителей обо- его пола.		Число жи- телей обо- его пола.
х. Сапетня . . . . .	78	д. Каменная-Балка . . . . .	213
с. Трихаты . . . . .	781	„ Паточина . . . . .	61
х. Голикова (Гальштадтъ) . . . . .	317	„ Сливина . . . . .	159
д. Н.-Григорьевка (Чубовка) . . . . .	175	х. Петровка . . . . .	113
х. Звъздарка . . . . .	2	„ Карловка . . . . .	62
„ Горобчинская-Коса . . . . .	32	м. Варваровка . . . . .	1473
„ Кошары . . . . .	14	х. Александровка . . . . .	34
„ Александровка . . . . .	33	„ Подымовъ . . . . .	66
д. Кринички (Софиевка) . . . . .	213	с. Большая-Корениха . . . . .	1736
х. Бредихина . . . . .	34	х. Корчинскій . . . . .	232
д. Кирияковка . . . . .	277	с. Ковалевка . . . . .	1505
х. Штейнберга . . . . .	353	д. Терноватая . . . . .	273
с. Петровское (Солониха) . . . . .	951	„ Малая-Корениха . . . . .	60
		Итого . . . . .	9247

3. На облагоденіе помѣщенія для приѣма больныхъ въ с. Петровскомъ, согласно смѣтѣ, представленной врачомъ, постановлено ассигновать 300 р., на медикаменты отъ 200 до 250 руб. и на хирургическіе инструменты и перевязочныя средства 100 руб.

4. Участковыхъ фельдшеровъ, живущихъ въ с. Ковалевкѣ и Большой-Кореннихъ, постановлено подчинить врачу Петровскаго участка.

5. Разсмотрѣвъ списокъ медикаментовъ, съ обозначеніемъ сравнительной стоимости ихъ за-границей и у мѣстныхъ дрогистовъ, съѣздъ нашелъ болѣе выгоднымъ нѣкоторые медикаменты выписывать непосредственно изъ за-границы и постановилъ выписать отъ Мерка въ Дармштадтѣ медикаментовъ на сумму около 1000 руб.

6. Постановлено, чтобы каждый участковый врачъ обратился непосредственно въ губернской оспенно-разводной телятникъ съ количественнымъ требованіемъ детрита, необходимаго для весенняго оспопрививанія.

7. Заслушано и принято къ свѣдѣнію сообщеніе Херсонскаго губернскаго правленія о больницахъ: Маякской, Очаковской и Курисово-Покровской.

8. Доложена смѣта на медикаменты, хирургическіе инструменты и перевязочныя средства на 1895 годъ, по каждому врачебному участку отдѣльно.

9. Санитарный врачъ С. Н. Караманенко сдѣлалъ сообщеніе „О примѣненіи кровяной сыворотки противъ дифтерита въ Одесскомъ уѣздѣ“ (см. ниже).

10. Врачъ Я. В. Гольдъ сдѣлалъ сообщеніе „Обзоръ результатовъ серотерапіи за 1894 годъ въ заграничныхъ клиникахъ и больницахъ“ (см. ниже).

## Примѣненіе кровяной сыворотки противъ дифтерита въ Одесскомъ уѣздѣ.

Отправляясь въ уѣздъ на эпидемію дифтерита съ небольшимъ, сравнительно, запасомъ кровяной сыворотки, я менѣе интересовался клинической стороною дѣла, которая съ большимъ успѣхомъ можетъ быть выяснена въ заразныхъ отдѣленіяхъ больницъ. Я поставилъ себѣ главной задачей вопросъ о томъ, заключается ли въ кровяной сывороткѣ такое дѣйствіе на организмъ дифтеритнаго больного, которое можетъ быть замѣчено окружающими больного лицами, и этимъ самымъ внушить населенію довѣріе къ новому средству. Съ этимъ основнымъ вопросомъ связывались и другіе: охотно ли станетъ населеніе позволять дѣлать и предохранять дѣтей посредствомъ инъекцій, и можно ли производить эту несложную операцію въ обстановкѣ крестьянской жизни, не рискуя вызвать какое-нибудь нежелательное осложненіе. Наконецъ, самый интересный вопросъ для земскихъ врачей долженъ заключаться въ томъ, насколько дѣйствительно предохраненіе сывороткой и на какой періодъ времени.

15 декабря я прибылъ въ с. Антоно-Кодыцково, находящееся въ 43 верстахъ отъ Одессы и въ 17 верстахъ отъ м. Курисово-Покровскаго, мѣсто жительства участковаго врача. Селеніе расположено по обѣимъ сторонамъ оврага съ запрудами (навозными плотинами), хотя воды въ запруженномъ мѣстѣ зимой этого года не было. Большой скученности построекъ въ селеніи не замѣтно. Населеніе, числомъ около 700 душъ обога

пола, состоитъ изъ малороссовъ, бывшихъ помѣщичьихъ крестьянъ, средней зажиточности. Значительно распространенной эпидеміи дифтерита въ селеніи, по имѣющимся у меня даннымъ, не было въ теченіе послѣднихъ 13 лѣтъ. Въ 1882 году въ метрической книгѣ прихода отмѣчено умершихъ отъ дифтерита 7 человекъ; въ 1887 г. — 2, въ 1888 — 4 и въ 1892 г. врачемъ отмѣчено болѣвшими 12 дѣтей (сколько изъ нихъ умерло — не отмѣчено). Въ остальные годы заболѣваній дифтеритомъ не наблюдалось.

Дифтеритъ 1894 года былъ занесенъ въ самомъ концѣ августа мѣсяца изъ с. Гуляевки, Ново-Покровской волости, проѣзжимъ крестьяниномъ, у котораго въ Антоно-Кодинцовомъ умеръ ребенокъ. Въ сентябрѣ мѣсяцѣ открылись заболѣванія дѣтей среди мѣстнаго населенія, но тщательный надзоръ за эпидеміей былъ установленъ только лишь съ конца сентября.

Всѣхъ случаевъ заболѣванія и смерти отъ дифтерита было: \*)

	Заболѣло.	Умерло.	% смертности.
въ сентябрѣ . . . . .	11	5	45,5
„ октябрѣ . . . . .	43	18	41,9
„ ноябрѣ . . . . .	26	12	46,2
„ декабрѣ . . . . .	14	3	21,5
	94	38	40,43

Отсюда слѣдуетъ, что въ декабрѣ мѣсяцѣ эпидемія ослабѣла, и это сказалось какъ на числѣ, прогрессивно уменьшившемся, заболѣваній, такъ и на паденіи % смертности.

Въ день своего пріѣзда въ Антоно-Кодинцово (15 декабря) я засталъ только двухъ больныхъ на 8-й день болѣзни, которые были на пути къ выздоровленію. 15 же декабря (стало извѣстно 16-го) заболѣло двое и 18 еще одно: всѣ трое — дѣвочки 6 лѣтъ. У всѣхъ у нихъ общіе припадки выражались слабостью, головокруженіемъ, повышенной температурой тѣла (38,8, 39,0 и 40,5 С.), учащеннымъ пульсомъ (130, 140 и около 200). Мѣстный процессъ выразился палетами на обѣихъ миндалинахъ, небныхъ дугахъ, въ одномъ случаѣ была поражена и задняя стѣнка зѣва.

Первымъ двумъ 16-го, а послѣдней 19-го вечеромъ были сдѣланы инъекціи сывороткой Беринга, каждой по цѣлому флакону (одной № 2 и двумъ № 3). Инъекціи дѣлались подъ кожу въ нижней боковой части грудной клетки рейбнеровскимъ шприцемъ, который предварительно стерилизовался кипяткомъ и алкоголемъ; конецъ иглы прокаливался на спиртовой лампочкѣ; мѣсто вкола дезинфицировалось сулемой и спиртомъ. Изъ лѣкарственныхъ средствъ назначался лишь растворъ бертолетовой соли для полосканья рта и зѣва.

Въ домахъ, гдѣ были заболѣванія дифтеритомъ, равно какъ и въ сосѣднихъ, были сдѣланы 19 декабря предохранительныя инъекціи (1/4 флакона № 1 и 1/2 флакона № 2). Такія инъекціи были сдѣланы въ 7 домахъ 17 дѣтямъ.

\*) Я привожу цифры заболѣвшихъ и умершихъ по даннымъ врачебной регистраціи. Несомнѣнно, что нѣкоторые случаи заболѣванія и смерти, въ особенности въ началѣ эпидеміи, были просмотрѣны, на что указываетъ записъ въ метрической книгѣ прихода, въ которой смертныхъ случаевъ отмѣчено 46.

У всѣхъ больныхъ на другой день послѣ инъекціи температура тѣла падала до нормы, пульсъ замедлялся до 110 — 120 ударовъ, общее самочувствіе больныхъ было вполнѣ удовлетворительно: дѣти могли сидѣть, иногда забавлялись, пили чай, жаловались, главнымъ образомъ, на боль въ зѣвѣ, въ особенности при глотаніи. Мѣстное пораженіе подѣ влияніемъ инъекціи сыворотки претерпѣвало замѣтныя измѣненія: сѣроватыя налеты рѣзко выдѣлялись на слѣдующій день своей бѣлизной, набухали и отграничивались отъ здоровой слизистой припухшимъ и покраснѣвшимъ краемъ. Отторженіе пленокъ наступало не раньше третьихъ сутокъ послѣ инъекціи. Подчелюстные железы и на 6-й день болѣзни оставались припухшими. Ни общей, ни мѣстной реакціи, вредной для организма, которую можно было бы поставить въ зависимость отъ инъекціи, не наблюдалось.

Изъ лѣчившихся трехъ дѣтей сывороткой Беринга одинъ ребенокъ умеръ на 11-й день болѣзни при явленіяхъ паралича сердца, какъ объ этомъ увѣдомилъ меня участковый врачъ. Остальные двое выздоровѣли. До конца декабря мѣсяца, во время моего отсутствія, наблюдалось еще три заболѣванія съ благоприятнымъ исходомъ въ домахъ, гдѣ не было сдѣлано предохранительныхъ привитій. Изъ привитыхъ дѣтей до настоящаго времени никто не заболѣлъ дифтеритомъ.

Въ день же своего пріѣзда въ с. Антоно - Кудинцово я узналъ, что въ д. Степановкѣ, находящейся въ 4 верстахъ отъ Антоно - Кудинцова, открылись заболѣванія дифтеритомъ въ семьѣ Кутазаки, и что двое дѣтей въ этой семьѣ уже умерли отъ этой болѣзни. Степановка — частновладѣльская экономія, состоитъ изъ 25 домовъ, въ которыхъ живутъ разноплеменные арендаторы (русскіе, греки, евреи), въ малоудовлетворительной жизненной обстановкѣ. 16 декабря я нашелъ въ семьѣ Кутазаки 3-хъ больныхъ — 7, 16 и 6 лѣтъ. У первыхъ двухъ дѣтей болѣзнь продолжалась четвертыя сутки и характеризовалась гангренозной формой пораженія боковыхъ и задней стѣнки зѣва и мягкаго неба; дыханіе затруднено, arthonia, foetor ex ore, пульсъ слабый, неправильный и частый,  $t^{\circ}$  38,5 и 39,0. Третья дѣвочка заболѣла наканунѣ: налеты на миндалинахъ, дугахъ и язычкѣ, общія слабость,  $t^{\circ}$  тѣла 40,5, пульсъ 140. Первымъ двумъ инъекція была произведена № 3, а послѣдней № 2 сыворотки Беринга. Четвертый и послѣдній ребенокъ въ этой семьѣ, мальчикъ 12 лѣтъ, только что прибывшій домой изъ поѣздки съ отцомъ въ городъ, былъ предохраненъ.

Предохранены также были дѣти до 15 лѣтъ (кроме грудныхъ) въ соедѣнныхъ 11 домахъ, числомъ 27 (остались не предохраненными лишь 12 дѣтей въ 6 наиболѣе отдаленныхъ отъ очага заразы домахъ). Первые двое больныхъ умерли, не проживши сутокъ послѣ инъекціи. Третья дѣвочка выздоровѣла при сопутствующихъ явленіяхъ, совершенно однородныхъ съ тѣми, которыя наблюдались у выздоровѣвшихъ дѣтей въ с. Антоно - Кудинцовомъ. Домъ Кутазаки былъ дезинфицированъ суземою и оставленъ нежилымъ. Заболѣваній дифтеритомъ въ д. Степановкѣ до настоящаго времени не наблюдалось.

Воздерживался отъ широкихъ обобщеній и преждевременныхъ выводовъ, вѣдѣствіе незначительнаго числа наблюдений, все же, однако, на ос-

нованіи вышеприведенныхъ фактовъ, добытыхъ первымъ опытомъ примѣненія кровяной сыворотки противъ дифтерита, какъ съ лѣчебной, такъ и съ предохранительной цѣлью, въ сельской практикѣ, можно сдѣлать слѣдующія заключенія:

1. Дѣйствіе кровяной сыворотки, какъ лѣчебнаго средства, примененнаго въ раннихъ случаяхъ заболѣванія, достаточно очевидно для окружающихъ больного лицъ, вълѣдствіе чего довѣріе со стороны населенія къ новому средству во время эпидеміи можетъ быть завоевано очень скоро.

2. Случайныхъ и могущихъ быть вредными для организма осложнений отъ инъекцій можно вполне избѣгать, если операціи производить съ необходимыми асептическими предосторожностями въ жизненной обстановкѣ крестьянской семьи.

3. Предохраненіе дѣтей въ семьяхъ, гдѣ наблюдались случаи заболѣванія дифтеритомъ, вполне рационально даже при томъ условіи, если иммунитетъ достигается сывороткой лишь на непродолжительный періодъ времени. Путемъ временной иммунизации дается возможность безъ излишней поспѣшности, а слѣдовательно съ большей тщательностью, произвести обеззараживаніе жилища и вещей.

С. Н. Караманенко.

## Обзоръ результатовъ серотерапіи въ заграничныхъ клиникахъ и больницахъ (профилактика и лѣченіе) за 1894 годъ.

(По *Lépine'y*. *Semaine Médicale*, 1894, № 71.)

Послѣ Behring'a и Aronson'a, *Roux* въ дифтеритномъ отдѣленіи *Hôpital des Enfants-Malades* и *Moizard* въ *Hôpital Trousseau*, въ Парижѣ, дѣлали значительному числу дѣтей *предохранительныя* прививки сывороткой, и изъ привитыхъ дѣтей никто не заболѣлъ дифтеритомъ. *Katz*, *Mewius*, *Oppenheimer*, *Seitz* также приводятъ убѣдительные примѣры успѣшнаго предохраненія прививками дѣтей одной семьи, при постоянномъ общеніи ихъ съ дифтеритными больными. *Beumer* прививалъ сыворотку 14 дѣтямъ: никто изъ нихъ не заболѣлъ. *Schüler* привилъ сывороткой 53 дѣтей одной школы, среди учениковъ которой было 12 случаевъ заболѣванія дифтеритомъ (изъ коихъ 2 умерли). Изъ числа этихъ 53 дѣтей заболѣлъ одинъ, и тотъ выздоровѣлъ. *Hager* дѣлалъ предохранительныя прививки 35 дѣтямъ: 3 изъ нихъ въслѣдствіе заболѣли, но выздоровѣли. *Hilbert* въ Кенигсбергѣ также прибѣгалъ во многихъ семействахъ къ предохранительнымъ прививкамъ. Изъ привитыхъ у троихъ только наблюдалось потомъ доброкачественное дифтерито-подобное заболѣваніе, съ исходомъ въ выздоровленіе; прочіе остались здоровыми.

Весьма важный вопросъ: на какой срокъ иммунизируютъ прививки? Это еще далеко не опредѣлено. *Aronson* сообщаетъ о случаѣ заболѣванія ребенка дифтеритомъ спустя не болѣе 3 недѣль послѣ прививки; о подобномъ же случаѣ сообщаетъ и *Moizard*. А потому кажется пока самымъ рациональнымъ—спустя 2—3 недѣли повторить предохранительныя прививки.

Относительно *льчбнаго* дѣйствія антитоксина имѣется уже довольно значительное количество статистическихъ данныхъ; изъ нихъ достаточно *точными* и *имѣющими научное значеніе* являются слѣдующія.

*Schubert*, ассистентъ Rinne въ Hôpital Elisabeth, въ Берлинѣ, сообщаетъ о 34 случаяхъ, лѣченныхъ съ 3 февраля по 4 мая сывороткою Behring'a, со смертностью 18%. *Simon*, ассистентъ Sonnenburg'a въ Берлинѣ, въ Hôpital Moabit, приводитъ 15 случаевъ такого же лѣченія (сывороткою Behring'a), со смертностью 20%, тогда какъ до примѣненія сыворотки онъ получалъ 25% смертности. *Kossel*, ассистентъ проф. Koch'a въ клиническомъ Институтѣ инфекціонныхъ болѣзней, въ Берлинѣ, приводитъ статистическія данныя этого Института по май мѣсяцъ, обнимающія 230 случаевъ лѣченія сывороткою Behring'a, съ 23% смертности. 72-мъ изъ этихъ 230 больныхъ была сдѣлана трахеотомія (смертность 43%). Сравнивая приводимыя здѣсь цифры смертности съ прежними (?), уже въ общемъ нельзя не признать ихъ удовлетворительными. При болѣе же детальномъ разсмотрѣніи данныхъ Kossel'я оказывается, что самые лучшіе результаты достигаются въ случаяхъ, когда серотерапія примѣняется въ самомъ началѣ заболѣванія, какъ это наглядно представлено имъ въ слѣдующей таблицѣ:

Начато лѣченіе:	Ч и с л о д ѣ т е й:			
	лѣченныхъ	выздоров.	умершихъ	% выздоров.
въ 1-й день заболѣванія . . . . .	7	7	0	100
„ 2-й „ „ . . . . .	71	69	2	97
„ 3-й „ „ . . . . .	30	26	4	87
„ 4-й „ „ . . . . .	39	30	9	77
„ 5-й „ „ . . . . .	25	15	10	60
„ 6-й „ „ и позже . . . . .	58	30	28	51
Итого . . . . .	230	177	53	сред. 77

Надо замѣтить, что крѣпость сыворотки не была здѣсь во всѣхъ случаяхъ одинакова.

Изъ позднѣйшихъ данныхъ Kossel'я (отъ 15 марта по 1-е декабря 1894 года) видно, что % смертности въ Институтѣ понизился до 14, а у дѣтей, получившихъ прививки въ первые 3 дня заболѣванія, смертность оказывается не выше 1,4% (*Deutsche med. Wochensch.*, 1894, № 51).

*Körte*, въ Hôpital Urban, въ Берлинѣ, въ 121 случаѣ лѣченія сывороткой, у дѣтей ниже 10-лѣтняго возраста, получилъ % смертности 33 (до 27 октября). Хотя эта цифра смертности относительно еще очень высока, но сравнительно со смертностью отъ дифтерита въ той же больницѣ съ іюня 1890 года по 31 декабря 1893 года (за каковое время пользовано 1160 дѣтей, съ 45% смертности) она ниже на 12%. Трахеотомировано теперь 42 больныхъ, изъ нихъ умерло 22, т. е. 52%; въ прежнее же время (до примѣненія сыворотки) смертность послѣ трахеотоміи доходила до 77,5%, такъ что, по-видимому, для этихъ случаевъ серотерапія уменьшила смертность на 25%.

*Aronson* приводитъ 255 случаевъ, пользованныхъ его препаратомъ (приготавливаемымъ на фабрикѣ Schering'a) въ различныхъ берлинскихъ больницахъ.

а также въ Прагѣ и Грацѣ, и давшихъ 12% смертности. 56 больнымъ сдѣлана трахеотомія или же tubage гортани, со смертностью 41%. Здѣсь не приводятся многочисленныя случаи лѣченія антитоксеномъ Aronson'a изъ частной практики въ Германіи, а также въ Англіи и Америкѣ, съ такими же прекрасными результатами. Сюда же относятся 32 случая Schüler'a, не давшіе ни одного смертнаго исхода, хотя слѣдуетъ замѣтить, что болѣзнь въ этихъ послѣднихъ случаяхъ не была діагностирована бактериологически. Kuntzen сообщаетъ о 25 случаяхъ лѣченія сывороткой Behring'a съ 12% смертности. Здѣсь также не было произведено бактериологическаго діагноза, равно какъ и въ случаяхъ Strahlmann'a, не потерявшаго ни одного больного изъ 100. Ranke, получивъ при общепринятыхъ способахъ лѣченія дифтерита, съ мая по сентябрь, 67% смертности, началъ съ этого времени примѣнять сыворотку Aronson'a, и изъ 10 больныхъ потерялъ 3; затѣмъ онъ лѣчилъ 12 больныхъ (въ числѣ которыхъ было 10 очень тяжелыхъ) сывороткой Behring'a, и изъ нихъ умеръ только одинъ. Bókai (Буда-Пештъ) на 35 случаевъ лѣченія сывороткой Behring'a имѣлъ всего 5 смертныхъ (14%). Въ томъ числѣ 13 больныхъ подверглись tubage'у гортани, и изъ нихъ умеръ только одинъ. Rumpf (Гамбургъ) на 26 случаевъ, въ которыхъ примѣнялась сыворотка Behring'a, получилъ всего 8% смертности; но онъ замѣчаетъ при этомъ, что въ послѣднее время смертность отъ дифтерита въ Гамбургѣ вообще не поднималась выше 12%, тогда какъ въ 1891 г. доходила до 50%. Demuth сообщаетъ о 3 тяжелыхъ случаяхъ дифтерита, лѣченныхъ тою же сывороткою, съ исходомъ въ выздоровленіе. Seitz (Констанцъ) пользовался—попеременно то беринговскою, то аронзоновскою—сывороткою 27 больныхъ дѣтей, относительно слабыми дозами. Въ числѣ ихъ было 4 случая тяжелыхъ, 8 средней интенсивности, остальные довольно легкіе. Изъ всѣхъ 27 случаевъ лѣченія смертью окончился только одинъ. Въ Грейфсвальдекомъ Медицинскомъ Обществѣ проф. Mosler сообщилъ, что въ 30 случаяхъ такого же лѣченія имъ получены весьма ободряющіе результаты (только 2 смертныхъ исхода). Правда, мѣстные данныя за соотвѣтственные мѣсяцы 1893 года заключаютъ въ себѣ подобную же цифру смертности отъ дифтерита и безъ лѣченія сывороткой. По мнѣнію Strübing'a, если слѣдовать логикѣ, то въ свѣжихъ случаяхъ дифтерита (въ первые 2 дня болѣзни) нужно было бы примѣнять мѣстное лѣченіе по способу Löffler'a, а Hilbert замѣчаетъ, что въ Кенигсбергѣ за послѣдніе 6 лѣтъ % смертности отъ дифтерита былъ 22,7 (на 229 случаевъ), тогда какъ въ 1894 г. онъ повысился до 23,8. Лично онъ пользовался сывороткою 11 больныхъ, изъ которыхъ 6 ниже 5-лѣтняго возраста; всѣ выздоровѣли. Hager приводитъ 24 случая сывороточнаго лѣченія изъ своей частной практики; всѣ кончились выздоровленіемъ. Антитоксинъ при этомъ вводился въ значительныхъ дозахъ (въ 2-хъ случаяхъ выше 2500 единицъ, по номенклатурѣ Behring'a). Однако, не смотря на это, альбуминурія встрѣчалась рѣдко и имѣла серьезное значеніе только въ одномъ тяжеломъ случаѣ. Möller, сравнивалъ смертность трахеотомированныхъ въ Мардебургской больницѣ дѣтей, пользованныхъ сывороткою и непользованныхъ, пришелъ къ заключенію, что у первыхъ она на 9—16% ниже, чѣмъ у послѣднихъ. Впрыскиванія сыворотки въ 12% случаевъ сопровождалась альбуминуріею.

Статистическія данныя *Roux*, *Martin'a* и *Chaillou* обнимаютъ 448 случаевъ, со смертностью 24,5%. *Moizard* на 231 больного получилъ смертность 14,7%; аналогичные съ этими результаты показываетъ *Sevestre*. *Le Gendre* при 12 случаяхъ имѣлъ 12,5% смертности, *Lebreton* на 242 случая—12% смертности. Для надлежащей оцѣнки этихъ поразительныхъ результатовъ серотерапіи надо имѣть въ виду, что въ вышеприведенныхъ данныхъ, какъ это рекомендуетъ *Roux*, исключены изъ счета дифтеритные больные съ бронхо-пневмоніею. Въ Лионѣ *Rabot* на 47 случаевъ, пользовавшихся сывороткой *Behring'a*, получилъ 34% смертности, вмѣсто прежнихъ 50% (1893 годъ). *Gevaert* (Бельгія) сообщаетъ о 2 случаяхъ примѣненія сыворотки, въ которыхъ полезное дѣйствіе ея было очень вѣроятно; *Charon* въ 13 случаяхъ лѣченія сывороткой наблюдалъ 4 смертныхъ исхода.

Англійская казуистика очень многочисленна.

Проф. *Mya* (Италія, Флоренція) сообщаетъ о 10 случаяхъ лѣченія сывороткой при крупѣ; больные были оперированы, изъ нихъ умерло 2. Проф. *Massei* (Неаполь) видѣлъ очень быстрое исцѣленіе при помощи сыворотки въ 4-хъ случаяхъ. *Villa* (Генуя) пользовалъ сывороткою 8 больныхъ и у всѣхъ замѣтилъ, вѣдѣ за вприскиваніемъ, альбуминурию, происхожденіе которой онъ приписываетъ бѣлку, содержащемуся въ сывороткѣ. Въ одномъ случаѣ *Menzalora* послѣдовало выздоровленіе послѣ 4-хъ инъекцій сыворотки, причемъ уже первая изъ нихъ способна была устранить необходимость трахеотоміи.

Въ Америкѣ *Campbell White* пользовалъ 20 тяжело больныхъ сывороткою *Aranson'a*; изъ нихъ умерло 4, одинъ отъ паралича сердца. *Muschleck* излѣчилъ 2 больныхъ также сывороткою *Aranson'a*, тогда какъ другіе 2 больныхъ, въ той же семьѣ, которымъ не сдѣлано инъекцій, скончались.

Наблюдатели вообще того мнѣнія, что вприскиванія сыворотки не влекутъ за собою дурныхъ послѣдствій для организма; *Kossel* не замѣчалъ даже альбуминуриі, но наблюдалъ нѣсколько разъ боли въ мѣстахъ уколовъ, длившіяся нѣсколько часовъ, а иногда незначительную сыпь по тѣлу. Дѣйствіе сыворотки на мѣстный болѣзненный процессъ обнаруживается быстрымъ исчезаніемъ налетовъ. Послѣ перваго же вприскиванія обыкновенно свѣжіе налеты на здоровыхъ мѣстахъ не образуются, а развѣ только на пораженныхъ уже ранѣе. Черезъ 48 часовъ дѣйствіе сыворотки дѣлается очевиднымъ по быстрому уменьшенію опухоли шейныхъ железъ. Еще болѣе поразительно вліяніе антитоксина на общее состояніе больного. Температура начинаетъ падать, пульсъ замедляется уже черезъ нѣсколько часовъ по вприскиваніи. Иногда температура и пульсъ становятся нормальными въ 24 часа. Дитя дѣлается покойнымъ, не смотря даже на то, что мѣстный процессъ далеко еще не разрѣшился. Если замѣчается возобновленіе лихорадки, то слѣдуетъ предполагать или дѣйствіе другой какой-либо инфекціи, сопутствующей дифтериту, или же — что гораздо менѣе серьезно — побочное дѣйствіе самой сыворотки.

Что вприскиваніе сыворотки можетъ вызвать иногда и некоторыя побочныя явленія, не подлежитъ сомнѣнію. Изъ нихъ болѣе обыкновенное — это urticaria, или же другаго рода кожная сыпь, съ высокой лихорадкой.



*Snyrim* (Франкфуртъ) приводитъ случай, гдѣ у 2 студентовъ - медиковъ, послѣ впрыскиванія сыворотки (гехтскій фабричный препаратъ), при довольно легкомъ дифтеритѣ, появились крапивница, боли въ мышцахъ и суставахъ и опухоли железъ въ различныхъ частяхъ тѣла. Весьма возможно, что эти явленія зависѣли отъ загрязненія препарата. Интересно было бы прослѣдить, какое вліяніе имѣетъ на качество сыворотки порода, возрастъ и состояніе здоровья животнаго, отъ котораго она берется. Въ случаѣ *Люблинскаго* ребенку 8 лѣтъ, 6 и 7 октября, было сдѣлано 3 инъекціи сыворотки Behring'a № 1. Мѣстное и общее улучшение наступило быстро. 18 октября, т. е. 8 дней спустя, образовались опухоль и краснота обѣихъ нижнихъ конечностей, а 19-го появилась сыпь по всему тѣлу, въ родѣ краснухи, 20-го — лихорадочное состояніе и сильныя боли въ суставахъ. На слѣдующій день — 39,4 С., общее состояніе плохое, нѣкоторая сонливость. 24 октября сыпь стала блѣднѣть, а 25-го — полная euphoria. Внутри назначенъ *natrum salicylicum*; альбуминурии не было. По-видимому, *инъекція сыворотки можетъ иногда способствовать появленію у больного новой инфекции*, какъ объ этомъ можно заключить изъ описаннаго сейчасъ случая, гдѣ промежутокъ времени между первымъ и вторымъ заболѣваніями можетъ быть рассматриваемъ какъ инкубаціонный періодъ.

*Scholz* упоминаетъ о 2 подобныхъ же случаяхъ, гдѣ, послѣ инъекціи такого же препарата и спустя 10 дней здороваго состоянія, появилась erythema, длившаяся затѣмъ 4 дня и сопровождавшаяся распространенными ощущеніями боли.

Изрѣдка сыпь сопровождается *кровоизліяніемъ*. Въ этомъ отношеніи заслуживаетъ вниманія случай *Mendel'*я. Дитя 4½ лѣтъ, одержимое псевдодифтеритомъ (*diphthérie non toxique*), получаетъ на другой день болѣзни 1000, а затѣмъ 600 ед. Behring'a (всего введено сыворотки 20 с.с.): спустя 8 дней послѣ этого и 5 дней по исчезновеніи налетовъ, когда уже установились нормальные пульсъ и температура, у ребенка появляется распространенная геморрагическая сыпь, а на мѣстѣ уколовъ кровоподтеки оказываются величиною въ ладонь. Дитя жалуется на боли. Въ мочѣ — ви бѣлка, ни крови,  $t^{\circ}$  36,8. Черезъ 5 дней дитя выздоравливаетъ. И въ данномъ случаѣ замѣчается запоздалая сыпь при нормальномъ составѣ мочи. Случай этотъ доказываетъ, что наблюдаемая послѣ инъекціи сыворотки кожная сыпь, не смотря на ея геморрагическій характеръ и другія сопровождающія явленія, не имѣетъ никакого серьезнаго значенія. Тотъ же врачъ наблюдалъ у одного ребенка, при легкомъ дифтеритѣ, черезъ 48 часовъ послѣ впрыскиванія сыворотки Behring'a № 1 (количество неизвѣстно), профузное кровотеченіе изъ носа. Это то же явленіе, которое наблюдается при введеніи сыворотки въ кровь. Сыворотка при этомъ вызываетъ разложеніе красныхъ кровяныхъ шариковъ и можетъ повести къ кровоизліянію. Подобные случаи при лѣченіи сывороткой пока крайне рѣдки; но ихъ отнюдь не слѣдуетъ упускать изъ виду, такъ какъ въ практикѣ могутъ встрѣтиться случаи и болѣе тяжкіе. Въ виду того, что кровоизліянія, вѣроятно, зависятъ скорѣе отъ количества впрыскиваемой сыворотки, чѣмъ отъ дѣй-

ствія антитоксина, то употребить въ дѣло слѣдуетъ болѣе сильныя препараты предпочтительно передъ слабыми, чтобы инъецировать сыворотку въ возможно меньшемъ объемѣ. *Pullmann*, кромѣ указанныхъ выше явленій, наблюдалъ при серотерапіи саливацію, поносы, *hyperhydrosis* и склонность къ обморокамъ. Насколько все эти явленія находились въ связи съ вліяніемъ сыворотки на организмъ, нельзя пока сказать ничего опредѣленнаго. Проф. *Baginsky* обращаетъ вниманіе на то, что у всехъ дѣтей, умершихъ при лѣченіи сывороткою, наблюдались тяжкіе припадки со стороны сердца, какъ-то: *tachycardia*, *arythmia*, *rythme de galop* и проч. Все эти явленія могутъ быть послѣдствіемъ вліянія дифтеритнаго яда на сердце; но нѣтъ пока основанія отрицать и возможность вліянія здѣсь антитоксина.

Можно также допустить, что инъекція сыворотки въ нѣкоторыхъ случаяхъ вызываетъ альбуминурію. Препжними опытами *Lépine*'а и его ученика *Estelle*'а уже доказано, что бѣлокъ сыворотки, введенной въ кровь изъ вивъ (*albumine de serum hétérogène*), очень легко и скоро переходитъ въ мочу. Это подтверждается также тѣми фактами, гдѣ немедленно вслѣдъ за первымъ впрыскиваніемъ антидифтеритной сыворотки появлялся въ мочѣ бѣлокъ. Статистическія данныя впрочемъ показываютъ, что появленіе бѣлка въ мочѣ далеко не чаще встрѣчается при лѣченіи сывороткою, чѣмъ и при всякомъ другомъ способѣ лѣченія дифтерита. Думаютъ, напротивъ, что антитоксинъ сыворотки можетъ даже противодѣйствовать появленію нефрита при дифтеритѣ (*Roux*). Во всякомъ случаѣ, принимая во вниманіе упомянутыя опыты *Lépine*'а, на появленіе бѣлка въ мочѣ, послѣ впрыскиванія сыворотки, слѣдуетъ смотрѣть пока, какъ на явленіе фізіологическое. Что касается параличей дифтеритнаго происхожденія, то на нихъ, по мнѣнію *Jones*'а и *Le Gendre*'а, лѣченіе сывороткою не оказываетъ предотвращающаго вліянія. *Lépine* же того мнѣнія, что и параличи стануть появляться при этомъ лѣченіи рѣже, точно также, какъ стали рѣже эндокардиты послѣ того, какъ стали примѣнять при *polyarthritus rheumatica* салициловый натръ.

Въ случаяхъ ассоціаціи микробовъ (когда на мѣстѣ возникновенія дифтеритнаго процесса, кромѣ палочки *Löffler*'а, дѣйствуютъ такіе микроорганизмы, какъ *staphylococcus*, *pneumococcus*, *micrococcus lanceolatus*, *bacterium coli*) лѣченіе сывороткою оказывается неэффективнымъ. Съ другой стороны *Moizard* совѣтуетъ воздерживаться отъ этого способа лѣченія у дѣтей, одержимыхъ при дифтеритѣ бронхо-пневмоніею.

Все приведенныя выше данныя несомнѣнно говорятъ въ пользу новаго способа лѣченія, и наука, по-видимому, пріобрѣла въ настоящее время орудіе для борьбы съ дифтеритомъ, подающее надежды на лучшее будущее. Но еще не настала пора для рѣшительнаго слова. Только продолжительныя и тщательныя *массовыя* наблюденія, при всевозможныхъ гігіеническихъ и бытовыхъ условіяхъ, да къ тому же при *разнохарактерныхъ* эпидеміяхъ, дадутъ со временемъ право сдѣлать окончательное заключеніе о *специфическомъ* и *профилактическомъ* значеніи антидифтеритной сыворотки. Что касается *профилактическаго* значенія этого средства, то, помимо тщательныхъ лабора-

торныхъ опытовъ, въ будущемъ дастъ возможность съ достаточной определенностью судить объ атомъ *контрольная статистика* въ отношеніи дифтеритной *заболѣваемости*, подобная той, какая имѣется уже для изученія дѣйствія вакцины Jenner'a. Незначительное пока число имѣющихся наблюдений позволяетъ лишь съ нѣкоторымъ правомъ надѣяться на успѣхъ. До поры и времени остается только основательно наблюдать, строго-критически взвѣшивать каждый случай въ отдѣльности, воздерживаясь отъ всякихъ поспѣшныхъ выводовъ. Надо всегда помнить кардинальное правило практической медицины: *clinica — clinicae magister!* Я. В. Гольцъ.

## Изъ наблюдений надъ дифтеритной эпидеміей въ Елисаветградскомъ уѣздѣ.

1. *Эпидемія дифтерита въ сел. Благодатномъ въ 1894 году.* Село Благодатное перенесло въ теченіе 1894 г. эпидемію дифтерита такой страшной силы, какой еще никогда не достигали эти эпидеміи, посѣщавшія названное селеніе въ прошлые годы. Чтобы дать понятіе о размѣрахъ эпидеміи, достаточно будетъ сказать, что по метрическимъ книгамъ за 1894 г. значатся похороненными отъ дифтерита и крупа 120 дѣтей, — цифра громадная при общей годовой смертности въ 230 человѣкъ и при населеніи около 700 дворовъ. Принимая, что нынѣшняя эпидемія давала 50% смертности (какъ это повсемѣстно наблюдалось), мы должны считать, что число заболѣваній дифтеритомъ превышало вдвое число смертей, т. е. равнялось приблизительно 240. Правда, медицинскимъ персоналомъ въ сел. Благодатномъ зарегистрировано только 203 заболѣванія дифтеритомъ, съ 97 смертными случаями, но это небольшое разногласіе можетъ быть объяснено тѣмъ, что одно время въ селѣ не было постоянного персонала. Известныя 203 заболѣванія распредѣлялись по мѣсяцамъ года слѣдующимъ образомъ: II — 3, III — 20, IV — 6, V — 1, VI — 3, VII — 2, VIII — 2, IX — 1, X — 38, XI — 50, XII — 77. Такимъ образомъ мы видимъ, что эпидемія дифтерита, возникнувъ посреди зимы, оживляется въ мартѣ мѣсяцѣ, затѣмъ, угасая, вяло тянется до октября, когда она разгорается съ большой силой и постепенно усиливается къ концу года; лишь въ срединѣ января 1895 года наблюдается нѣкоторое ея ослабленіе. Этимъ цифровымъ даннымъ пріемнаго покоя вполне соответствуетъ распредѣленіе смертныхъ случаевъ отъ дифтерита, какимъ оно представляется по метрическимъ записямъ: I — 3, II — 4, III — 10, IV — 8, V — 3, VI — 1, VII — 0, VIII — 0, IX — 1, X — 20, XI — 30, XII — 40. Смертность при эпидеміи въ случаяхъ, бывшихъ подъ наблюденіемъ медицинского персонала, въ отчетномъ году равнялась 47,8% (на 203 заболѣванія — 97 смертей).

Говоря о дифтеритной эпидеміи, нельзя пройти молчаніемъ другой эпидеміи, наблюдавшейся въ этомъ же году въ с. Благодатномъ, — скарлатины. Интересно, что эпидемія скарлатины свирѣпетовала какъ разъ въ періодъ затихнія дифтерита и прекратилась съ его усиленіемъ, какъ нетрудно видѣть изъ слѣдующихъ цифръ скарлатинозныхъ заболѣваній: VII — 8, VIII —

81, IX—79, X—32. Имѣютъ ли какую-нибудь связь между собою эти двѣ эпидеміи, я не рѣшаюсь сказать опредѣленно, тѣмъ болѣе, что скарлатинозной эпидеміи я не наблюдалъ лично; но по неволѣ напрашивается предположеніе, что скарлатинозная эпидемія послужила предшественницей для дифтеритной и, можетъ быть, подготовила для нея благопріятную почву.

На прилагаемомъ планѣ я пытался изобразить распространеніе эпидеміи по с. Благодатному. Изъ этого плана можно видѣть, что уже первыя заболѣванія весною 1894 года не отличались строгой локализацией, а напротивъ встрѣчались единичными случаями въ самыхъ различныхъ концахъ села; но въ общемъ эти заболѣванія были малочисленны, и мнѣ удалось возстановить только 17 достовѣрныхъ пунктовъ, гдѣ встрѣчались весною случаи дифтерита (на планѣ отмѣчены особыми знаками тѣ двory, гдѣ весною были смертные случаи отъ дифтерита). Осенью и зимою заболѣванія становятся гораздо многочисленнѣе, поражаютъ 54 двора на всѣхъ улицахъ селенія, но при этомъ большая половина этихъ дворовъ (28) находятся на одной такъ-называемой Средней улицѣ (отмѣченной на планѣ буквою В). Исторія эпидеміи на этой улицѣ даетъ возможность прекрасно видѣть, какъ легко передается въ деревнѣ дифтеритная зараза отъ сосѣда къ сосѣду, изъ хаты въ хату.

2. *Вспышка дифтеритной эпидеміи въ с. Надлакѣ.* Эпидемія дифтерита, наблюдавшаяся въ с. Надлакѣ въ январѣ настоящаго года, представляетъ нѣкоторый интересъ по своему внезапному появленію, короткому теченію и не менѣе внезапному прекращенію. Всѣ заболѣванія (числомъ 26) относятся къ періоду съ 4 по 17 января: непосредственно до и послѣ этого времени дифтеритъ не встрѣчается даже и единичными случаями. Такъ, послѣднія заболѣванія дифтеритомъ въ с. Надлакѣ относятся еще къ осеннему сезону, когда въ 2—3 хатахъ, въ части села, носящей названіе Перегоновки, заболѣло и умерло нѣсколько дѣтей; съ той поры до января дифтерита не было; равнымъ образомъ съ 17 января вотъ уже въ теченіе почти двухъ недѣль нѣтъ ни одного новаго заболѣванія дифтеритомъ.

Что касается способа возникновенія январьской эпидеміи въ с. Надлакѣ, то есть основанія предполагать, что источникомъ распространенія заразы по селенію послужили *старые* ее очаги, такъ какъ зимнія заболѣванія всѣ имѣли мѣсто въ одной и той же части села (Перегоновкѣ), гдѣ встрѣчался дифтеритъ осенью. Правда, что зимнія заболѣванія появились не въ тѣхъ самыхъ домахъ, гдѣ были заболѣванія осенью, и даже не въ сосѣднихъ, но это можетъ быть простая случайность. Гораздо труднѣе объяснить себѣ, почему эпидемія такъ внезапно прекратилась, какъ бы оборвалась безъ всякой видимой причины. Лишь до нѣкоторой степени малое распространеніе эпидеміи въ Надлакѣ можетъ быть объяснено естественными условіями: селеніе разбросано на громадномъ протяженіи, отдѣльныя части села почти не имѣютъ между собою сношеній, и даже отдѣльныя избы расположены одна отъ другой на сравнительно большомъ разстояніи.

Упомянутыя 26 заболѣваній имѣли мѣсто въ 10 хатахъ съ дѣтскимъ населеніемъ, равнымъ 34 человекамъ; осталось, следовательно, показан-

# СХЕМАТИЧЕСКІЙ ПЛАНЪ села Благодатнаго, Елисаветградскаго уѣзда Херсонской губерніи.

- а—церковь.
- б—школа.
- с—сельское правленіе.
- д—домъ священника.
- е—мостъ.
- ф—кладбище.

- А—верхняя улица
- В—средняя улица
- С—нижняя улица

ПЕСКОВАТКА.

- Д—верхняя улица
- Е—средняя улица
- Ф—нижняя улица

Литва.

⊕—весеннія заболѣванія.

■—осеннія и зимнія заболѣванія.



м. Степановка.

сел. Юрьевка.

ными 8 дѣтей (около 24 % всѣхъ дѣтей), изъ нихъ 3 дѣтей груднаго возраста. Эпидемія имѣла очень злокачественный характеръ: изъ 26 заболѣвшихъ умерло 16, т. е. % смертности = 61,5. Въ дѣлѣ распространенія эпидеміи въ Надлакѣ, какъ и вездѣ, видную роль сыграли людскія сношенія: во многихъ случаяхъ путемъ разспросовъ удается прослѣдить, что зараза была перенесена отъ родственниковъ или сосѣдей.

Въ Надлакѣ я прибылъ, къ сожалѣнію, нѣсколько поздно: при мнѣ не было новыхъ заболѣваній. Въ виду этого дѣятельность моя ограничилась производствомъ дезинфекціи во всѣхъ тѣхъ хатахъ, гдѣ были заболѣванія дифтеритомъ.

3. *О врожденномъ иммунитетѣ противъ дифтерита.* Вопросъ о томъ, насколько распространенъ у дѣтей природный иммунитетъ противъ дифтеритной заразы, въ настоящее время пріобрѣтаетъ особый интересъ въ виду того, что наряду съ лѣчебными прививками антидифтеритной сывороткой начинаютъ входить въ практику и прививки сывороткой съ цѣлью предохранительной. Въ бытность свою на эпидеміи дифтерита въ Елисаветградскомъ уѣздѣ, я собралъ нѣсколько цифръ, которыя вмѣстѣ съ другими подобными наблюденіями могутъ послужить къ рѣшенію вопроса о дифтеритномъ иммунитетѣ. При этомъ я принималъ, что если въ хатѣ заболѣвали дифтеритомъ не всѣ дѣти поголовно, то оставшіяся пощаженными обязаны этимъ своему природному иммунитету противъ дифтеритной заразы. И въ самомъ дѣлѣ, при тѣхъ условіяхъ жизни, въ какія поставлена крестьянская семья, при полномъ отсутствіи изоляціи больныхъ отъ здоровыхъ, при небрежности крестьянъ въ выполненіи мѣръ предосторожности, трудно предположить, чтобы зараза не попадала одинаковымъ образомъ на всѣхъ членовъ инфицированной семьи. И если, слѣдовательно, несмотря на всѣ неречисленныя неблагопріятныя условія, инья изъ дѣтей остаются здоровыми въ инфицированныхъ помѣщеніяхъ, то это, на мой взглядъ, скорѣе всего объясняется особенностями ихъ организаціи, ихъ врожденной невосприимчивостью къ дифтеритной инфекціи. Въ этомъ допущеніи есть, быть можетъ, нѣкоторая ошибка: такъ, дифтеритъ могъ быть перенесенъ здоровыми дѣтьми въ болѣе раннемъ возрастѣ, легкія формы заболѣванія могли пройти незамѣченными, нѣкоторое вліяніе можетъ быть отнесено на долю счастливой случайности; но роль всѣхъ этихъ факторовъ, въ сравненіи съ вліяніемъ иммунитета, во всякомъ случаѣ ничтожна.

Мною собраны цифры относительно дѣтскаго населенія 129 хатъ, въ которыхъ имѣли мѣсто заболѣванія дифтеритомъ; при этомъ принимались въ расчетъ члены семьи не старше 16 лѣтъ, такъ какъ у взрослыхъ лицъ, свыше 16-лѣтняго возраста, заболѣванія дифтеритомъ представляютъ явленія очень рѣдкія и, во всякомъ случаѣ, исключительныя. *Въ указанномъ числѣ (129) хатъ, съ дѣтскимъ населеніемъ въ 429 душъ, было 310 заболѣваній дифтеритомъ; иммунными остались 119 человекъ, или 27,3%.* Что процентъ этотъ соответствуетъ дѣйствительности, по крайней мѣрѣ въ настоящую эпидемію, доказывается тѣмъ, что онъ остается приблизительно одинаковымъ въ различныхъ селеніяхъ, какъ можно видѣть изъ слѣдующей таблицы:

Названія селеній.	Число хатъ.	Всѣхъ дѣтей въ нихъ.	Изъ нихъ не болѣли.	% иммуни-ныхъ.
Благодатное . . . . .	83	240	68	28,3
Ново-Красное . . . . .	26	109	31	28,4
Акацатово, Любовька и Дворянка . . . . .	10	46	12	26,1
Надлакъ . . . . .	10	34	8	23,5
Итого . . . . .	129	429	119	Сред. 27,7

Что касается вліянія возраста между 0 и 16 годами на частоту иммунитета, то у меня слишкомъ мало данныхъ, чтобы выразить эту зависимость точной цифрой (въ моихъ матеріалахъ не вездѣ точно обозначены возрасты дѣтей); но въ общемъ, кажется, безошибочнымъ будетъ сказать, что иммунитетъ силенъ въ грудномъ возрастѣ, значительно ослабѣваетъ въ возрастѣ выше 2 лѣтъ и затѣмъ снова повышается отъ 12 лѣтъ, по мѣрѣ приближенія къ предѣльному (16-лѣтнему) возрасту, свыше котораго, какъ я уже сказалъ, иммунитетъ почти абсолютенъ.

Врачъ *Жолковъ*.

## О дѣятельности лѣчебно-продовольственныхъ пунктовъ для рабочихъ въ Тираспольскомъ уѣздѣ въ 1894 году.

(Изъ отчета санитарнаго врача П. Н. Огородникова.)

Въ 1894 году въ предѣлахъ Тираспольскаго уѣзда было открыто, съ цѣлью санитарнаго надзора за пришлыми сельско-хозяйственными рабочими, 2 лѣчебно-продовольственныхъ пункта: одинъ при станціи *Раздѣльной* (ю.-з. ж. д.), а другой въ м. *Петровъровкѣ*. Первый дѣйствовалъ въ теченіе 44 дней (22 іюня—4 августа) и состоялъ въ завѣдываніи студента г. Успенскаго по 23 іюля, а затѣмъ, за его болѣзнію, земскаго фельдшера Сорокова; второй — въ теченіе 52 дней (28 мая—18 іюля), подъ завѣдываніемъ студента г. Цвѣтаева. Собственно столовая на Раздѣльной открыта была 35 дней, а въ Петровъровкѣ всего 8 дней.

Рабочихъ, въ партіяхъ и одиночекъ, осмотрѣно на Раздѣльнинскомъ пунктѣ 568 человекъ; изъ нихъ за медицинскимъ пособіемъ обращались 29 человекъ, которымъ подано 46 совѣтовъ. Въ числѣ заразныхъ больныхъ обнаруженъ 1 сифилитикъ съ первичною язвою и 1 больной трахомою. Продовольствовалося на пунктѣ 464 человека, которымъ отпущено 933 обѣда, т. е. каждый рабочий въ среднемъ обѣдалъ въ земской столовой 2 раза. За плату отпущено 917 обѣдовъ и бесплатно 16. Обѣды готовились 3 родовъ: а) борщи, каша и хлѣбъ, стоимостью въ 7 коп. (отпущено такихъ обѣдовъ 412 за плату и 8 бесплатно); б) борщи и каша, стоимостью въ 5 коп. (отпущено 364 обѣда за плату и 6 бесплатно), и в) борщи или кулещи, стоимостью въ 3—4 коп. (отпущено за плату 151 и бесплатно 2). Кроме того, рабочимъ отпущено 3864 кружки чая, по 1 коп. кружка, и 555 порцій хлѣба, порцій по 2 коп. Надо замѣтить, что за точность приведенныхъ выше цифръ, относительно числа пользовавшихся столовой рабочихъ, нельзя ручаться, такъ какъ фельдшеръ Сороковъ не велъ правильной регистраціи

обѣдавшихъ. — Въ Петровѣровкѣ зарегистрировано 1087 рабочихъ. Больныхъ обнаружено между ними 78 человекъ, со слѣдующими болѣзнями: перемежающеюся лихорадкою—41 больной, болѣзнями глазъ—22 (въ томъ числѣ трахомою 21), болѣзнями органовъ пищеваренія (носомами)—11, венерическими болѣзнями—1, травматическими поврежденіями—3. Здѣсь посчитаны только больные, получившіе пособіе на самомъ пунктѣ; часть рабочихъ кромѣ того обращалась за помощью въ больничную амбулаторію. Обѣдали въ столовой 392 рабочихъ 491 разъ, т. е. каждый въ среднемъ 1,25 раза. Бесплатныхъ обѣдовъ отпущено всего 4. Обѣды готовились 2 сортовъ: одинъ, стоимостью въ 5 коп., состоялъ изъ борща, каши и хлѣба (отпущено такихъ обѣдовъ 274 за плату и 2 бесплатно), другой, стоимостью въ 3 коп., — изъ каши и хлѣба (отпущено за плату 213 порцій и бесплатно 2). Мѣсто постоянного жительства показано въ отчетѣ по Петровѣровскому пункту для всѣхъ 392 обѣдавшихъ рабочихъ, по Раздѣльнинскому—только для 73. По губерніямъ эта часть рабочихъ распредѣлялась такимъ образомъ:

ГУБЕРНІИ.	Число обѣдавшихъ		ГУБЕРНІИ.	Число обѣдавшихъ	
	на Раздѣл. пунктѣ.	на Петро-вѣр. пункт.		на Раздѣл. пунктѣ.	на Петро-вѣр. пункт.
Херсонская . . . . .	19	48	Калужская . . . . .	—	8
Подольская . . . . .	25	111	Могилевская . . . . .	1	1
Кіевская . . . . .	6	148	Минская . . . . .	1	—
Бессарабская . . . . .	2	8	Смоленская . . . . .	—	1
Полтавская . . . . .	2	2	Рязанская . . . . .	—	2
Черниговская . . . . .	1	1	Самарская . . . . .	2	—
Харьковская . . . . .	1	—	Саратовская . . . . .	—	1
Волынская . . . . .	2	4	Воронежская . . . . .	—	2
Таврическая . . . . .	1	1	Московская . . . . .	—	2
Орловская . . . . .	4	40	Казанская . . . . .	1	—
Курская . . . . .	2	5	Тобольская . . . . .	—	1
Тульская . . . . .	2	6	Итого . . . . .	73	392

Устройство и веденіе дѣла на двухъ означенныхъ лѣчебно-продовольственныхъ пунктовъ потребовало слѣдующихъ расходовъ:

Статьи расхода.	Раздѣльнин. пунктъ.	Петровѣровскій пунктъ.
1. Наемъ помѣщенія для столовой . . . . .	— р. — к.	40 р. — к.
2. Приспособленіе помѣщеній (ремонтъ и т. п.). . . . .	98 р. 57 к.	6 р. 15 к.
3. Печатаніе объявленій, телеграммы и т. п . . . . .	4 р. 20 к.	4 р. 50 к.
4. Покупка пищевыхъ продуктовъ . . . . .	73 р. 21 к.	19 р. 92 к.
5. Наемъ прислуги . . . . .	30 р. — к.	7 р. 80 к.
6. Топливо и керосинъ для освѣщенія . . . . .	5 р. 32 к.	3 р. 20 к.
7. Доставка воды . . . . .	18 р. — к.	— р. — к.
8. Покупка чая и сахара . . . . .	39 р. 11 к.	— р. — к.
9. Покупка медикаментовъ и другихъ принадлежностей лѣченія . . . . .	2 р. 79 к.	— р. — к.
10. Жалованье завѣдующимъ . . . . .	119 р. 87 к.	100 р. 65 к.



11. Имъ же на поѣздъ отъ Москвы и обратно . . . . .	41 р. 98 к.	42 р. 2 к.
12. Наемъ квартиръ для нихъ же . . . . .	20 р. — к.	20 р. — к.
13. Расходъ на поѣздку по желѣзной дорогѣ на станцію Раздѣльную члена Тираспольской уѣздной управы П. Л. Гроссула-Толстого . . . . .	1 р. 80 к.	— р. — к.
Итого . . . . .	454 р. 85 к.	244 р. 24 к.

*Выручено* на Раздѣльнинскомъ пунктѣ отъ продажи обѣдовъ 52 р 79 к., чая—38 р. 64 к. и хлѣба—11 р. 10 к., всего—102 р. 53 к; на Петровѣровскомъ пунктѣ выручено за обѣды 20 руб. 9 коп.

Расходы по Раздѣльнинскому пункту должны были бы выразиться болѣею цифрой, если бы не упоминаемыя ниже льготныя условія, предоставленныя мѣстнымъ землевладѣльцемъ, Б. М. Гроссуломъ - Толстымъ, и вѣдомствомъ ю.-в. ж. д. Первый предоставилъ въ безвозмездное пользованіе помѣщеніе для столовой и приюта для рабочихъ; со стороны втораго разрѣшено было бесплатно пользоваться водой (пришлось платить только за доставку къ кухнѣ) и топливомъ (расходовъ потребовала доставка къ кухнѣ и распилка), а изъ потребительной лавки желѣзно-дорожныхъ служащихъ—забирать съѣстные припасы и бакалейные товары по цѣнамъ, установленнымъ для служащихъ. Послѣдняго рода льготы исходатайствованы при содѣйствіи г. начальника дистанціи В. И. Отмаръ-Штейна, сочувственно отнесшагося къ дѣлу устройства лѣчебно-продовольственныхъ пунктовъ.

Къ приведеннымъ выше даннымъ о расходахъ по Раздѣльнинскому пункту нужны кромѣ того еще слѣдующія поясненія: а) показанная сумма расхода должна быть уменьшена на 34 руб. 86 коп., составляющихъ стоимость имущества столовой, оставшагося по ея закрытіи и сданнаго на храненіе смотрителю Тираспольской земской больницы, г. Стемпковскому; б) расходъ на поѣздку члена управы, въ суммѣ 1 р. 80 коп., долженъ быть исключенъ изъ расхода по лѣчебно-продовольственному пункту, какъ подлежащій оплатѣ изъ средствъ уѣзднаго земства.

Если ввести въ счетъ расходовъ лѣчебно-продовольственныхъ пунктовъ поправки, соотвѣтственно послѣднимъ разъясненіямъ, то по Раздѣльнинскому получится расхода всего 418 руб. 19 коп., а по Петровѣровскому—244 руб. 24 коп. Въ томъ числѣ на устройство собственно продовольствія израсходовано на первомъ пунктѣ 165 руб. 64 коп., на второмъ—30 руб. 92 коп.; если же принять въ расчетъ выручку за обѣды, то окажется, что столь безпокоящія мнительную публику расходы по организаціи продовольствія рабочимъ на пунктахъ выражаются всего - на - всего цифрами 63 руб. 11 коп. и 10 руб. 83 коп. Остальная часть расходовъ пошла главнымъ образомъ на наемъ и приспособленіе помѣщеній, т. е. на такія статьи, которыя имѣютъ мѣсто только потому, что лѣчебно-продовольственные пункты не стали еще у насъ постоянными учрежденіями (дѣйствующими въ соотвѣтственные періоды времени ежегодно), а также—на организацію медицинской помощи рабочимъ и санитарнаго надзора по отношенію къ

нимъ, т. е. на такую статью, цѣлесообразность и необходимость которой едва-ли могутъ быть оспариваемы, при здоровомъ взглядѣ на вещи.

### *Письмо въ редакцію.*

Ради интересовъ дѣла, считаю себя обязаннымъ заявить, что напечатанныя въ № 1 „Врачебной Хроники“ за настоящій годъ разъясненія, въ качествѣ опроверженія по моему адресу, не затронули сути моей замѣтки. Произошло недоразумѣніе, быть можетъ — по моей винѣ, вслѣдствіе того, что я въ опровергаемой замѣткѣ недостаточно ясно выразилъ свою главную мысль. Я вовсе не настаивалъ на томъ, что въ гимназіяхъ очень много больныхъ скарлатиною, и не на это я имѣлъ въ виду обратить вниманіе; но я указалъ, что въ учебныхъ заведеніяхъ недостаточно контролируется то обстоятельство, всѣ ли въ семьяхъ учащихся здоровы, въ отношеніи инфекціонной заболѣваемости. Чтобы такъ говорить, на это у меня, какъ и у другихъ херсонскихъ товарищей, имѣется достаточно фактическихъ основаній. Тѣмъ не менѣе я не думалъ обвинять тутъ гимназическое начальство или гимназическаго врача, который дѣлалъ все, что было въ его власти, и даже больше этого (см. п. *д* рапорта д-ра Гершельмана, на 3 стр. № 1 „Хроники“). Я винилъ въ этомъ обстоятельстве другаго рода, а именно — отсутствіе постановленія, въ силу котораго *всякій мѣщанскій врачъ обязанъ былъ бы извѣщать учебныя заведенія о случаяхъ наблюдаемыхъ имъ инфекціонныхъ заболѣваній въ семьяхъ учащихся.* Вѣдь совершенно возможенъ такой случай: въ семьѣ заболѣваетъ ребенокъ скарлатиною, въ то же время его братья и сестры продолжаютъ посѣщать учебныя заведенія (въ дѣйствительности такіе случаи приходится наблюдать очень часто). Товарищи ихъ по школѣ могутъ сами и не заболѣть, но могутъ тѣмъ не менѣе занести заразу въ свою семью. Это могло бы быть предотвращено, если бы учебное начальство извѣщено было своевременно, что въ такой-то семьѣ есть скарлатинозный больной, хотя бы и не учащійся. Это само собою совершенно понятно, какъ понятно также, что и при частотѣ такихъ случаевъ можно все-таки говорить, что скарлатинозныхъ больныхъ *среди учащихся* было не много. Фактически такое утвержденіе можетъ быть вполне вѣрно, но оно нисколько не опровергаетъ мысли о возможности распространенія заразы въ условіяхъ имѣющей дѣйствительности, при посредствѣ посѣщающихъ учебныя заведенія воспитанниковъ; и эта мысль также можетъ оказаться подтвержденной фактами.

Вотъ въ чемъ заключается основная мысль моихъ замѣтокъ въ „Хроникѣ“ по вопросу объ организаціи дѣйствительнаго надзора за инфекціонной заболѣваемостью въ учебныхъ заведеніяхъ г. Херсона, вполне ясно выраженная въ замѣткѣ, помѣщенной въ № 19 „Хроники“, за 1894 г., на стр. 766, почему и не договоренная въ позднѣйшей замѣткѣ, давшей поводъ къ недоразумѣнію.

*Г. Зеленскій.*

**Сравнительныя данныя объ эпидемическихъ заболѣваніяхъ въ губерніи.**

Уѣзды и періоды времени, взятые для сравненія.	Корь.	Скарлатина.	Оспа.	Т И Ф Ы.				Дифтеритъ.	Дизентерія.	Острый желудоч- но-кишечный ка- тарръ		Сыпка.	Коклюшъ.	Гриппъ.	Сибирская язва.	
				Брюш- ной.	Сыпной.	Возврат- ный.	Невыс- шимши- ся.			Дѣ- тей.	Взрос- лыхъ.					
1. Алексан- дрійскій уѣздъ.	1-15 февраля 1895 г.	37	12	—	170	198	—	1	1	31	2	2	1	120	98	4
	16-31 января ..	55	24	—	143	161	—	—	10	19	2	—	4	126	64	1
	1-15 февраля 1894 ..	8	15	3	138	61	—	—	8	3	13	2	2	31	45	1
2. Ананьев- скій уѣздъ.	1-15 .. 1895 ..	22	29	—	93	8	—	13	5	43	34	8	—	22	26	—
	16-31 января ..	25	51	—	134	8	—	6	13	47	62	3	35	83	86	—
	1-15 февраля 1894 ..	—	1	—	110	9	—	17	10	16	—	—	17	28	35	—
3. Елисавет- градскій уѣздъ.	1-15 .. 1895 ..	54	6	—	67	65	—	28	77	21	21	13	16	16	34	—
	16-31 января ..	51	9	1	81	153	—	26	91	51	32	13	47	20	115	3
	1-15 февраля 1894 ..	67	4	2	91	179	—	34	113	13	10	16	21	34	58	4
4. Одесскій уѣздъ.	1-15 .. 1895 ..	60	16	—	16	9	—	—	15	14	—	—	13	59	31	1
	16-31 января ..	53	3	1	2	1	—	2	26	9	—	—	1	20	44	—
	1-15 февраля 1894 ..	37	18	52	65	7	—	1	32	3	—	—	5	30	69	3
5. Тирас- польскій уѣздъ.	1-15 .. 1895 ..	35	42	4	15	1	—	6	4	5	—	—	1	10	7	—
	16-31 января ..	74	20	—	31	2	—	1	9	4	—	—	7	14	8	—
	1-15 февраля 1894 ..	82	42	1	18	1	—	1	10	8	—	—	1	18	33	—
6. Херсон- скій уѣздъ.	1-15 .. 1895 ..	10	46	—	25	1	—	6	31	18	13	—	13	9	66	2
	16-31 января ..	14	100	4	41	5	—	8	57	38	5	2	21	30	108	12
	1-15 февраля 1894 ..	138	83	2	32	2	—	4	35	27	—	—	26	35	269	8
По губер- ніи.	1-15 февраля 1895 г.	218	151	4	386	282	—	48	133	132	70	23	44	236	262	7
	16-31 января ..	272	207	6	432	330	—	43	206	163	101	18	115	293	425	15
	1-15 февраля 1894 ..	332	163	60	454	259	—	57	203	70	23	18	72	276	509	16
7. Одесское градонач.	29 янв.—11 фев. 1895 г.	45	28	2	9	8	4	5	18	8	1	1	2	2	71	—
	15-28 января ..	36	36	1	10	22	—	5	43	3	—	—	3	2	24	—
	30 янв.—12 фев. 1894 ..	14	84	5	11	51	—	5	64	20	2	2	—	10	95	—

## Наблюдения, относящаяся къ эпидемическимъ заболѣваніямъ.

**Корь** (1—15 февраля). Заболѣванія корью въ м. *Валеюцловъ*, Анапьевскаго уѣзда, становятся болѣе легкими. За отчетное время наблюдалось нѣсколько случаевъ кори безъ сыпи (*Гребенниковъ*).

— Корь въ с. *Зельцъ*, Одесскаго уѣзда, началась въ январѣ мѣсяцѣ, въ кол. *Страсбургъ*—въ началѣ февраля; изъ 29 заболѣвшихъ въ Страсбургѣ дѣтей по 15-е февраля умерло 4 отъ воспаления легкихъ, какъ осложненія кори (*Школьникъ*).

— Случаи заболѣванія корью въ г. *Бобриницъ*, въ числѣ 5-ти, появились пока только въ двухъ домахъ, жители которыхъ имѣли сообщенія другъ съ другомъ. Въ общемъ, болѣзнь имѣетъ правильное теченіе, кромѣ одного случая (у ребенка 1½ л.), осложнившагося катарральной пневмоніей (*Шатуновскій*).

— Эпидемія кори въ д. *Ново-Александровкѣ*, Братской вол. Елисаветградскаго уѣзда, протекавшая въ началѣ безъ осложнений, теперь значительно усиливается, причѣмъ очень часто встрѣчаются тяжелыя осложненія, какъ напримѣръ broncho-pneumonia и т. п. (*Войткевичъ*).

**Скарлатина** (1—15 Февраля). Пять случаевъ скарлатины въ с. *Шибкѣ*, Тираспольскаго уѣзда, наблюдались въ одной семьѣ. Форма болѣзни злокачественная. Трое дѣтей умерло отъ осложненія дифтеритомъ. Откуда занесена болѣзнь, невыяснено (*Денбовскій*).

— Въ кол. *Себастьянфельдъ*, Александрфельдской вол. Одесскаго уѣзда, скарлатина протекаетъ тяжело и осложняется дифтеритомъ; изъ 11 заболѣвшихъ умерло 4, остальные 7 выздоравливаютъ (*Шрайберъ*).

— Скарлатина въ с. *Суклея*, Слободзейской вол. Тираспольскаго уѣзда, приняла было значительныя размѣры и упорно держалась, несмотря на то, что все принятыя для борьбы съ эпидеміей мѣры проводились съ точностью. Между прочимъ были закрыты и народныя школы по той причинѣ, что дѣти учителя тоже заболѣли. Никакъ нельзя было опредѣлить, чѣмъ объясняется такое упорство эпидеміи. При болѣе близкомъ знакомствѣ съ мѣстными условіями (для меня участокъ—новый) оказалось, что главной причиной служить то невѣжество народонаселенія, которое характеризуется поступкомъ одного изъ представителей его—Ивана Орѣхова, бывшаго псаломщика. При обходѣ больныхъ посетилъ я и его домъ, такъ какъ сельскія власти указали, что и тутъ есть больные, и—о ужасъ! въ комнатѣ, гдѣ находилось четверо дѣтей Орѣхова, одновременно заболѣвшихъ скарлатиною, я нашелъ около 15 мальчиковъ, которые занимались спѣвкою подъ руководствомъ Орѣхова. Когда я замѣтилъ Орѣхову, что онъ поступаетъ нехорошо—зная, что скарлатина болѣзнь заразная, собираетъ у себя учениковъ, несмотря на то, что я вынужденъ былъ временно прекратить занятіе въ двухъ народныхъ школахъ того же селенія, онъ отвѣтилъ мнѣ въ присутствіи всехъ, что все эти санитарныя мѣропріятія—вздоръ, что школы не слѣдовало закрывать; а онъ спѣвки со-

ставляетъ на томъ основаніи, что ему священникъ разрѣшилъ. Пришлось, конечно, прибѣгнуть къ содѣйствию сельской власти (*Вирановскій*).

**Оспа** (1—15 февраля). Въ д. *Ново-Николаевкѣ*, Евгеньевской вол. Тираспольскаго уѣзда, появилась оспа, въ очень легкой впрочемъ формѣ, на дѣтяхъ 4—6 лѣтняго возраста, которымъ уже была привита предохранительная оспа (*Голунскій*).

**Брюшной тифъ** (16—31 января). Зарегистрированный въ г. *Григоріополь*, во второй половинѣ января мѣсяца, случай брюшнаго тифа имѣеть теченіе легкое. Явленія со стороны брюшной полости ограничились одними лишь болями (*Маньковскій*).

— (1—15 февраля). Въ кол. *Страсбургъ*, Одесскаго уѣзда, въ домѣ Ф-а заболѣла въ январѣ мѣсяцѣ брюшнымъ тифомъ женщина 20 лѣтъ. Когда больная стала поправляться—приблизительно на пятой недѣлѣ—заболѣлъ тифомъ въ томъ-же домѣ шурина ея, поселянинъ 23 лѣтъ, который на 3-й недѣлѣ болѣзни скончался, находясь въ продолженіе нѣсколькихъ дней въ сопорозномъ состояніи (*Школьникъ*).

— Заболѣвшіе брюшнымъ тифомъ въ г. *Дубоссарехъ* и въ с. *Дубовомъ*, Тираспольскаго уѣзда, находятся на излѣченіи въ больницѣ. У послѣдняго больного (крест. с. Дубоваго) 4 дѣтей перенесли благополучно подобную-же болѣзнь (*Зѣлинскій*).

**Сыпной тифъ** (1—15 февраля). Сыпнымъ тифомъ въ дер. *Лизинкѣ*, Одесскаго уѣзда, заболѣлъ и мужъ женщины, находившейся на излѣченіи въ Севериновской больницѣ и показанной въ прошлой вѣдомости. Оба выздоровѣли. Новыхъ случаевъ заболѣванія нѣтъ (*Гольдь*).

— Сыпной тифъ въ пос. *Новой-Ираи* въ настоящее время усилился; число пораженныхъ домовъ—7, расположенныхъ въ недалекомъ разстояніи одинъ отъ другаго (*Востриковъ*).

— Сыпной тифъ въ *Аджамскомъ* участкѣ, Александрійскаго уѣзда, эпидемически продолжается лишь въ д. *Александровкѣ* (Андросовой). Въ теченіе отчетнаго періода эпидемія замѣтныхъ колебаній не обнаружила, и держится почти въ прежнихъ размѣрахъ. Смертныхъ случаевъ не было, но за то тифъ появился въ противоположной части деревни, гдѣ до сихъ поръ заболѣваній не было. Въ послѣднее время у всѣхъ вновь заболѣвшихъ замѣчена ясно выраженная сыпь. Продолжительность болѣзни—въ среднемъ три недѣли (*Штроберъ*).

**Дифтеритъ** (16—31 января). Эпидемію дифтерита въ м. *Антоно-Кодинцевомъ*, Одесскаго уѣзда, можно считать прекратившеюся, такъ какъ тамъ уже болѣе 3 недѣль заболѣваній не наблюдалось. Относительно д. *Стенаповки* положительно можно сказать, что дифтеритъ въ ней прекратился благодаря прививкамъ сыворотки, — предохранительнымъ и лѣчебнымъ, такъ какъ всѣмъ почти дѣтямъ были сдѣланы прививки, а въ домѣ, гдѣ были больные, произведена строгая дезинфекція.— Въ д. *Капитановкѣ* наблюдалось 2 случая крупы спорадическаго характера (*Слюсаренко*).

— (1—15 февраля). Въ м. *Антоно-Кодинцевомъ*, Одесскаго уѣзда, вновь вспыхнула эпидемія дифтерита, послѣ почти мѣсячнаго затишья. Заболѣло

2, въ томъ числѣ одинъ изъ получившихъ предохранительную прививку сыворотки (*Слюсаренко*).

— 12 февраля въ г. *Ольвиополь* мнѣ впервые пришлось лѣчить дифтеритъ впрыскиваніями сыворотки Ру, полученной мною отъ д-ра Бардаха изъ Одессы. Впрыскиванія сдѣланы — два лѣчебныя и одно предохранительное. Пока исходъ хорошій, но выраженіе рѣзительнаго мѣжня отлагаю до будущаго (*Каменскій*).

— Получивъ изъ Елисаветградской земской управы 4 флакона сыворотки Behring'a (2 фл. № 1 и по 1 фл. № II и № III), я продолжалъ прививки въ с. *Благодатномъ*, начатыя врачомъ Н. И. Тезяковымъ. Имѣя только 4 флакона, я старался употребить ихъ преимущественно для предохранительныхъ прививокъ.

Изъ 14 дѣтей, которымъ сдѣланы предохранительныя инъекціи Н. И. Тезяковымъ, заболѣла одна, Евгенія Т., 4 лѣтъ, которой 2 января впрыснуто 2 с. с. № II. Заболѣла 25/1 и выздоровѣла 1 февраля; t° выше 38 не поднималась, и вообще дифтеритъ перенесенъ легко. Остальныя до сихъ поръ здоровы. Въ настоящее время всѣхъ, получившихъ предохранительныя инъекціи (съ моими) въ Благодатномъ, имѣется 29. Вѣрное сужденіе о дѣйствиіи предохранительныхъ прививокъ можно вывести тогда, когда привиты будутъ поголовно всѣ дѣти, что я полагаю легко сдѣлать въ томъ же Благодатномъ, гдѣ населеніе относится къ этой мѣрѣ съ довѣріемъ.

Прививки произведены въ слѣдующихъ домахъ:

1. Домъ *Дуракова*. 9/п утр. Владиміръ Дураковъ, 4 л., заболѣлъ 8/п. Налетъ на правой сторонѣ мягкаго неба, t° 38,1, пульсъ 108. Инъекція сыворотки Behring'a № II, 8 с. с. Вечеромъ t° 39, п. 120. Бѣлка нѣтъ. Налетъ in statu quo. 10/п утр. t° 37,9, п. 114. Налетъ меньше. Небольшая опухоль съ правой стороны неба (втираніе ung. hydr. ciner.). Веч. t° 37,8, п. 106. Бѣлка нѣтъ. Налетъ какъ и утромъ. 11/п утр. t° 37,1 п. 86. Налетъ незначительный. Веч. t° 37,6, п. 90. Бѣлка нѣтъ. 12/п t° 36,7, п. 85. 13/п утр. t° 36,6, п. 80. Налета нѣтъ (*выздоровѣлъ*).

Братъ Владиміра Захарій, 8 лѣтъ, заболѣлъ раньше и умеръ 13 февраля. Въ томъ же домѣ 11/п сдѣлана предохранительная прививка живущему въ семьѣ Дураковыхъ, Василию Бѣлому, 13 лѣтъ, № 1, 2 с. с.

2. Домъ *Елора Вербина*, 4 дѣтей. Имѣется больной, 13 лѣтъ. Въ августѣ умерло 2 дѣтей, 2 и 4 лѣтъ. Получили предохранительныя прививки 8/п: Михайлъ, 10 л. (№ 1, 2 с. с.), Евдокія, 1 1/2 л. (№ 1, 2 с. с.) и Иванъ, 9 л. (№ 1, 2 с. с.).

3. Домъ вдовы *Маріи Литневой*, 4 дѣтей: 2—17 и 18 лѣтъ: Макарь, 13 л., боленъ. Семень, 8 л., получилъ 8/п предохранительную прививку (2 с. с. № 1).

4. Домъ *Тата Данчина*, 4 дѣтей: Марія, 23 л., Максимъ, 18 л. (боленъ), Федоръ, 10 л.; Кондратъ, 8 л., 9/п принятъ, съ цѣлью предохраненія, 2 с. с. № 1.

5. Домъ *Константина Гобрикова*, 4 дѣтей: Дмитрій, 14 л., боленъ, сдѣланы предохранительныя инъекціи 11/п, по 2 с. с. № 1: Анацію, 13 л., Василию, 8 л., и Ульянѣ, 11 л.

6. Домъ *Семена Вороненка*, 5 дѣтей: Акимъ, 19 л., Марфа, 14 л., Ульяна, 10 л. (больна); Анна, 12 л., и Алексѣй, 5 л., 15/и предохранены (по 2 с. с. № III).

7. Домъ *Венедикта Мещерякова*, 3 дѣтей: Анна, 14 л., Евфросинья, 12 л.; Евфимъ, 9 лѣтъ, предохраненъ 15/и (2 с. с. № III). 12 и 14 февраля умерло отъ дифтерита 2 дѣтей (1½ л. и 6 лѣтъ). Ефиму я предлагалъ сдѣлать прививку еще 9/и, но родители не согласились, когда же умерло 2 дѣтей, то отецъ самъ просилъ привить.

8. Домъ *Ефрема Лихоты*, 3 дѣтей: Никандръ, 4 л., боленъ; Анисія, 6 л., и Ульяна, 1 г. 2 мѣс., предохранены 15/и (по 2 с. с. № III).

9. Домъ *Макара Дуракова*, состоящаго въ родствѣ съ Лихотой и Дураковымъ. По просьбѣ родителей, 15/и сдѣлана предохранительная прививка Матренѣ, 1 г. 4 мѣс. (2 с. с. № III).

Итакъ сыворотка употреблена мною слѣдующимъ образомъ:

№ I-мъ сдѣлано 8 предохранительныхъ прививокъ.

№ II-мъ „ 1 лѣчебная и 1 предохранительная.

№ III-мъ „ 6 предохранительныхъ прививокъ (*Карабиновичъ*).

**Коклюшъ** (1—15 февраля). Коклюшъ проявляется довольно часто въ нѣкоторыхъ селеніяхъ *Севериновской* и *Ильинской* волостей, Одесскаго уѣзда (*Гольдъ*).

**Гриппъ** (1—15 февраля). Въ г. *Дубоссаралъ* въ послѣднее время опять стали чаще наблюдаться случаи (4) гриппа у взрослыхъ и дѣтей, въ легкой формѣ (*Зылинскій*).

**Сибирская язва** (1—15 февраля). Въ м. *Курисово-Покровскомъ*, Одесскаго уѣзда, крестьянинъ Данилко заболѣлъ сибирекой язвой — на щекѣ: послѣ 4-хъ подкожныхъ впрыскиваній 3% *acidi carbolici* опухоль опала и прыщъ начинаетъ отторгаться. Зараженіе произошло отъ новаго козуха (*Слюсаренко*).

**Сапъ** (1—15 февраля). 12 февраля въ *Петровъ-Бровскую* больницу, Тираспольскаго уѣзда, доставленъ былъ изъ дер. *Сохіевки*, Петровъ-Бровской волости, больной сапомъ — крестьянинъ Кіевской губерніи Алексѣй Ганжа, 19 лѣтъ, служившій при конюшнѣ у зажиточнаго нѣмца - арендатора (*Голунскій*).

**Цынга** (1—15 февраля). Въ настоящее время между приходящими больными въ *Аджамской* лѣчебницѣ, Александрійскаго уѣзда, попадаются часто случаи заболѣванія цынгой и гемералоніей. Больные какъ цынгой, такъ и гемералоніей, не принадлежатъ къ бѣдному населенію и не терпятъ недостатка въ пищѣ (*Штрэмбергъ*).

— Въ *Подольской* губерніи за время съ 5 по 18 февраля эпидемія холеры существовала въ слѣдующихъ уѣздахъ: *Ольшанскомъ* — заболѣло за указанный періодъ 7, умерло 3; *Мошлевскомъ* — заболѣло 11, умерло 6; въ *Ушицкомъ* уѣздѣ умеръ — 1.

## Разныя врачебныя замѣтки.

— Губернскимъ санитарнымъ бюро *Таврическаго* земства была произведена въ истекшемъ 1894 году регистрація врачей, проживающихъ въ *Таврической* губерніи. Всѣхъ врачей по губерніи зарегистрировано 271 чел., но такъ какъ, по свѣдѣніямъ бюро, до 10 врачей не прислали регистраціонныхъ картъ, то истинное число врачей въ *Таврической* губерніи должно достигать 280—290 чел. Зарегистрированные врачи въ списокъ дѣлятся на слѣдующія категоріи:

	число	%	отношен.		число	%	отношен.
земскіе . . . . .	74		27,81	непрактикующіе	7		2,58
вольнопрактик. . . . .	64		23,62	городскіе . . . . .	7		2,58
военные . . . . .	25		9,23	уѣздные . . . . .	6		2,21
морскіе . . . . .	23		8,45	экономическіе . . . . .	4		1,46
городовые . . . . .	13		4,80	желѣзнодорожн. . . . .	4		1,48
общественные . . . . .	11		4,06	заводскіе . . . . .	2		0,74
санитарные . . . . .	10		3,69	врач. инспекторъ . . . . .	1		0,37
школьные . . . . .	10		3,69	пом. врач. инсп. . . . .	1		0,37
карантинные . . . . .	8		2,95	общ. съ субс. отъ зем. . . . .	1		0,37

Въ число земскихъ врачей включенъ завѣдующій санитарнымъ бюро губернскаго земства, нынѣ состоящій вмѣстѣ съ тѣмъ и помощникомъ врачебнаго инспектора. Цифра школьныхъ врачей не точна, такъ какъ врачи, совмѣщающіе надзоръ за школами съ другими должностями, отнесены къ соответственнымъ группамъ, за то показали себя на картахъ школьными нѣкоторые вольнопрактикующіе врачи. Одинъ уѣздный врачъ совмѣщаетъ обязанности земскаго врача и отнесенъ въ группу послѣднихъ. Что касается *возрастнаго состава* врачей, то почти  $\frac{1}{3}$  — 29,89% — всѣхъ врачей находится въ возрастѣ 30—35 лѣтъ, 21,77% — въ возрастѣ 35—40 лѣтъ, 13,29% — 40—45 лѣтъ, 12,17% — 25—30 лѣтъ, 8,49% — 45—50 лѣтъ, 6,64% — 55—60 лѣтъ, 3,69% — 50—55 лѣтъ и т. д. въ возрастѣ свыше 70 лѣтъ находятся только 2 врача — 0,74%; вообще группы врачей преклоннаго возраста въ *Таврической* губерніи малочисленнѣе таковыхъ-же во всей Россіи. Объясненіе послѣдняго явленія слѣдуетъ искать, вѣроятно, въ томъ обстоятельстве, что по достиженіи преклоннаго возраста врачи оставляютъ губернію. Изъ 271 врача *женщинъ-врачей* — 11. Изъ распредѣленія врачей по мѣсту *образованія* видно, что почти половина (46,49%) всѣхъ врачей губерніи окончили курсъ въ 2-хъ южныхъ университетахъ — *Кіевскомъ* и *Харьковскомъ*, около  $\frac{1}{4}$  (22,87%) — въ *Военно-Медицинской академіи* (бывш. *Мед.-Хир.*), 17,71% — въ *Московскомъ* университетѣ, 6,27% — въ *Юрьевскомъ* (быв. *Дерптскомъ*) и 2,58% — въ другихъ русскихъ и заграничныхъ университетахъ. По *времени окончанія курса* самую крупную группу составляютъ врачи, окончившіе въ 80—89 гг. — 135 чел. — 49,81%, т. е. почти  $\frac{1}{2}$  всѣхъ врачей. Изъ общаго количества 260 врачей (мужчинъ) *докторовъ медицины* — 33 или 12,71%. Распредѣленіе врачей относительно *брачнаго состоянія* показываетъ, что холостыхъ врачей въ *Таврической* губерніи — 26,54%, женатыхъ — 68,85%, вдовыхъ — 4,61; изъ 11 *женщинъ-врачей* дѣвицъ — 3 (27,27%).



замужнихъ — 7 (63,64%) и 1 вдова. По *мѣстожительству* зарегистрированные врачи распределяются такъ: 191 (70,49%) живутъ въ городахъ, а остальные 80 (27,81%) — въ уѣздахъ, такъ что въ городахъ 1 врачъ приходится на 1215,8 жителей, а въ селахъ — на 10.628. Изъ числа 74 земскихъ врачей 49 живутъ въ уѣздахъ, а именно: Бердянскомъ — 13 (изъ нихъ 3 — въ городахъ), Мелитопольскомъ — 16 (въ городѣ — 1), Днѣпровскомъ — 8 (въ городѣ — 1), Евпаторійскомъ — 4 (въ городѣ — 2), Симферопольскомъ — 12 (въ городѣ — 9), Феодосійскомъ — 8 (въ городахъ — 4), Ялтинскомъ — 7 (въ городѣ — 3), Севастопольскомъ градоначальствѣ — 1 (въ г. Балаклавѣ), женщинъ-врачей на земской службѣ — 4, изъ нихъ одна на фельдшерскомъ мѣстѣ (въ г. Ялтѣ). Изъ всего числа врачей только 17 чел. — *мѣстные коренные* жители. *Материальная обеспеченность* врачей не поддается точному опредѣленію, въ виду отсутствія полныхъ свѣдѣній о всѣхъ источникахъ дохода, за исключеніемъ размѣровъ получаемаго жалованья и пользованія квартирой. Врачей, получающихъ жалованье, въ губерніи 194 чел. — почти  $\frac{3}{4}$  всего количества (71,21%); размѣръ получаемаго жалованья слѣдующій: 74 врача (38,14%) получаютъ отъ 1500 до 2000 р. въ годъ, 55 (28,35%) — отъ 500 до 1000 руб., 46 (23,71%) отъ 1000 до 1500 рублей; число врачей, получающихъ жалованье выше или ниже приведенныхъ размѣровъ, — 19. Въ частности, земскіе врачи получаютъ жалованье (въ годъ): 300 руб. получаетъ 1 врачъ, отъ 500 до 600 р. — 4, 700 руб. — 5, отъ 700 до 800 р. — 1, отъ 800 до 900 р. — 1, отъ 900 до 1000 р. — 2, 1000 руб. — 7, 1200 — 7, 1300 руб. — 2, 1400 руб. — 7, 1500 руб. — 22, 1600 руб. — 5, 1700 руб. — 2, 1800 руб. — 4, 2000 руб. — 3, жалованье неизвѣстно — 1. По отдѣльнымъ уѣздамъ вознагражденіе земскаго врача таково: въ Бердянскомъ уѣздѣ отъ 1400 до 1700 руб. (вмѣстѣ съ квартирными), Мелитопольскомъ отъ 1500 до 1800 р. (съ квартирными), Днѣпровскомъ отъ 1200 до 1700 руб. (съ квартирными), Перекопскомъ отъ 500 до 1200 руб. (квартира натурою), Евпаторійскомъ — 1200 руб., Симферопольскомъ отъ 1000 до 1200 р. (квартира натурою), Феодосійскомъ отъ 400 до 1500 р. (квартира натурою), Ялтинскомъ отъ 900 до 1600 руб. (съ разъѣздными и квартирными). 6 врачей совмѣщаютъ земскую службу съ другою: съ правительственною — 2, городскою — 1, со службою въ частныхъ экономіяхъ — 3; 2 общественныхъ врача субсидируются зествомъ. Кромѣ жалованья, изъ земскихъ врачей 7 пользуются готовою квартирой съ отопленіемъ и освѣщеніемъ, 5 — квартирой съ отопленіемъ, 14 — квартирой, 15 — квартирными деньгами. На *государственной службѣ* состоитъ  $\frac{1}{3}$  (32,69%) всѣхъ врачей; изъ земскихъ врачей не состоятъ на государственной службѣ 46,31%. О *количествѣ* принятыхъ больныхъ сообщены свѣдѣнія 144 врачами (изъ 271). Всѣми врачами, приславшими свѣдѣнія, принято больныхъ амбулаторныхъ 505.495, въ томъ числѣ 53 земскими врачами принято 344.530 больныхъ — 68,15% всего количества принятыхъ больныхъ. („Списокъ врачей Таврической губерніи“, составленный П. Н. Кольскимъ).

## Географическое распределение эпидемических заболеваний.

Эпидемія *сыпного тифа* за отчетный періодъ замѣтно усилилась на территоріи Александрійскаго уѣзда, преимущественно въ сѣверныхъ пограничныхъ врачебныхъ участкахъ его (Новогеоргіевскомъ, Павлышскомъ и Александрійскомъ 1-мъ), въ которыхъ, на ряду съ сыпнымъ тифомъ, получила широкое развитіе и эпидемія брюшнаго тифа; на югѣ Александрійскаго уѣзда въ последнее время также наблюдается усиленіе эпидеміи сыпнаго тифа — въ участкахъ Братолюбовскомъ и Новопрагскомъ. Въ Елисаветградскомъ уѣздѣ за отчетный періодъ число сыпно-тифозныхъ заболеванийъ значительно сократилось, хотя очаги сыпнаго тифа разбросаны почти по всему уѣзду. На территоріи Одесскаго уѣзда за отчетный періодъ заболеванийъ сыпнымъ тифомъ обнаружены въ гор. Очаковѣ и предмѣстьѣ его — Бейкушѣ. Въ остальныхъ 3-хъ уѣздахъ сыпной тифъ наблюдается только въ спорадическихъ случаяхъ. — Заболеванія *возвратнымъ тифомъ* за отчетный періодъ, послѣ долгаго перерыва, наблюдались въ Одесскомъ градоначальствѣ. — Эпидемія *брюшнаго тифа* увеличилась только по Александрійскому уѣзду; въ остальныхъ уѣздахъ (за исключеніемъ Одесскаго) число заболеванийъ брюшнымъ тифомъ сократилось. — *Дифтеритъ* значительно ослабѣлъ на всей территоріи губерніи; только въ нѣкоторыхъ селеніяхъ Елисаветградскаго и Херсонскаго уѣздовъ дифтеритъ и въ настоящее время еще имѣетъ эпидемическое распространеніе. — Заболеванія *корью* и *скарлатиною* за отчетный періодъ уменьшились во всѣхъ уѣздахъ. — *Оспа* наблюдается въ губерніи только въ единичныхъ случаяхъ. — *Гриппъ* замѣтно ослабѣлъ въ губерніи.

## ВЪДОМОСТЬ

оъ эпидемическихъ заболѣваніяхъ въ Херсонской губерніи.

Названіе волостей и сель, гдѣ живутъ заболѣвшіе.	Корь.	Скарлатина	Оспа.	Т И Ф Ы.				Дифтеритъ	Дизентерія	Острый желуд.- кишечн. катаръ	Боро- сытъ	Свинка.	Коклюшъ.	Гриппъ.	Сибир.- язва
				Брюшн.	Сыпной.	Возврат.	Невыяс.								
а) За 1—15 февраля 1895 года *).															
1. Александрійскій уѣздъ.															
г. Новогеоргиевскъ . . . . .	—	—	—	1	6	—	—	—	4	—	—	—	—	—	3
с. Бранловка . . . . .	—	—	—	6	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
д. Скалеватка . . . . .	—	—	—	—	30	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
„ Сметановка . . . . .	—	—	—	—	15	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
с. Мироновка . . . . .	2	—	—	—	30	—	—	—	5	—	—	—	—	—	—
д. Поповка . . . . .	—	—	—	—	9	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
с. Таловая-Балка . . . . .	—	—	—	—	14	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
д. Молчановка . . . . .	—	—	—	9	4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Стецовская в., с. Калантаево . . . . .	—	6	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
с. Елисаветградка . . . . .	1	—	—	—	1	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—
Красносельская в., с. Цыбулево . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	4	—	—
д. Кучеровка . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3	—	—
м. Дмитровка . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	3	—	—	—	2	1	—
д. Константиновка . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	—	—
Бандуровская в., с. Диковка . . . . .	3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
с. Боковое . . . . .	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	6	5	—
д. Варваровка . . . . .	—	—	—	4	2	—	—	—	—	—	—	—	10	—	—
„ Сытаевка . . . . .	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
с. Гуровка . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	9	—
д. Грузская . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	6	—
м. Братолюбовка . . . . .	—	5	—	—	3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
д. Федоровка . . . . .	3	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	3	—	—
„ Александровка . . . . .	—	—	—	1	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—

\*) Ко времени печатанія № 3 „Хроники“ не были получены за отчетный періодъ свѣдѣнія изъ слѣдующихъ уѣздовъ: Делековскаго (Александрійскаго уѣзда), Кудиково-Польскаго (Ананьевскаго уѣзда), Добропольскаго, Еланецкаго, Мала-Вельскаго (Елисаветградскаго уѣзда), Лаидаускаго (Одесскаго уѣзда), Калиновскаго, Камыскаго и Спигиревскаго (Херсонскаго уѣзда).





Названіе волостей и селъ,  
гдѣ живутъ заболѣвшіе.

	Корь.	Скарлатина	Оспа.	Тифы.				Дифтеритъ.	Дизентерія.	Острыя желуд.- кишечн. каатары.	Дѣтей взра- сляхъ.	Свинка.	Коклюшъ.	Гриппъ.	Сибир. язв.
				Брюшн.	Сыпной.	Возврат.	Невыяс.								
<b>2. Ананьевскій уѣздъ.</b>															
г. Ананьевъ . . . . .	—	7	20	4	—	11	12	—	—	—	—	3	8	—	—
м. Валегоцуглово . . . . .	—	17	—	15	—	—	2	—	5	—	—	—	15	—	—
д. Онитова . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—
м. Мостовое . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	3	—	—
Заведовская в., м. Березовка . . . . .	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—	—	1	—	1	—
д. Владиславка . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
м. Врадѣвка . . . . .	—	2	3	—	—	—	—	3	6	21	7	—	—	7	—
с. Кумарово . . . . .	—	—	1	2	—	—	—	—	2	8	—	—	—	—	—
с. Каменный-Мостъ . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	4	—	—	—	—	—	—
д. Степковка . . . . .	—	3	—	—	—	—	—	—	—	5	—	—	—	—	—
Павловская в., х. Марьяновка . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
с. Пасицѣлы . . . . .	—	—	9	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
с. Перелеты . . . . .	—	—	—	12	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Райталы . . . . .	—	—	—	15	3	—	—	—	4	—	—	—	—	—	—
Гвоздавекая в., с. Ясеново . . . . .	—	—	—	—	5	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
с. Гандрабуры . . . . .	—	—	—	—	4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
с. Дипелкове . . . . .	—	—	2	—	5	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
д. Селивановка . . . . .	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Косовская в., д. Карловка . . . . .	—	—	7	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
д. Толмачевка . . . . .	—	—	—	7	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Михайловская в., с. Майново . . . . .	—	—	—	—	4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Кохановская в., д. Мурино . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
д. Коховка . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Любашевская в., д. Марьяновка . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Голодлевская в., м. Доманени . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Николевская 2-я в., с. Новоселовка . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Итого по уѣзду . . . . .	22	29	28	2	—	13	13	34	2	—	2	21	26	—	—
Итого отъ начала года . . . . .	61	106	90	22	—	28	114	96	11	2	139	142	—	—	—

\*) Крупъ.

Названіе волостей и сель, гдѣ живутъ заболѣвшіе.	Корь.	Скарлатина	Т И Ф Ы.				Дифтеритъ.	Дизентерія	Острый желуд.- кишечн. катарръ	Сыпка.	Коклюшъ.	Гриппъ	Сибир. язва
			Оспа.	Брюшн.	Сыпной.	Возврат.							
<b>3. Елисаветградскій уѣздъ.</b>													
г. Елисаветградъ . . . . .	—	—	2	1	—	9	1	—	—	—	—	—	1
„ Ольвіополь . . . . .	2	4	—	—	—	—	4	3	2	2	—	—	—
„ Вобринецъ . . . . .	5	—	2	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—
„ Вознесенскъ . . . . .	—	—	1	—	—	—	—	2	1	1	—	—	—
предм. Натягайловка . . . . .	—	—	—	—	—	—	1	5	—	1	—	—	—
„ Лагери . . . . .	—	—	—	—	—	—	1	6	—	1	—	—	—
„ хх. Бугскіе . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—
пос. Плавни . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—
с. Болгарка . . . . .	—	—	5	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—
д. Ракова . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—
„ Ново-Григорьевка . . . . .	—	—	3	3	—	—	—	2	3	—	—	—	—
„ Арнаутовка . . . . .	17	—	—	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—
с. Александровка . . . . .	—	—	10	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—
с. Трикраты . . . . .	—	—	3	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—
м. Лысяя-Гора . . . . .	—	—	6	—	—	—	—	5	—	—	—	—	—
с. Благодатное . . . . .	—	—	—	—	—	—	23	—	—	—	—	—	—
д. Михайловка . . . . .	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
„ Евгеньевка . . . . .	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
„ Хвалебная . . . . .	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—
„ Ново-Павловка . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—
Ольшанская в., с. Добрянка . . . . .	—	—	—	—	—	—	6	—	—	—	—	—	—
с. Синохинъ-Бродъ . . . . .	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Любомірская в., д. Глиняная . . . . .	—	—	—	—	—	—	9	—	—	—	—	—	—
Мигѣвская в., д. Шайтерова . . . . .	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
пос. Новоукраинка . . . . .	—	—	13	—	—	—	1	1	—	—	—	—	—
Сѣднєвская в., с. Устиновка . . . . .	—	—	—	5	—	3	—	1	—	—	1	—	2
д. Лихачевка . . . . .	—	—	—	3	—	—	—	—	—	—	—	—	—
с. Тишковка . . . . .	—	—	—	11	—	—	13	—	—	—	—	—	—
с. Терновка . . . . .	—	—	—	6	—	—	4	—	—	—	—	—	—
д. Федорова . . . . .	—	—	—	—	—	—	4	—	—	—	—	—	—

\*) Крутъ.







Названіе волостей и сель, гдѣ живутъ заболѣвшіе.	Корь.	Скарлатина	Оспа.	Т И Ф Ы.					Дифтерія	Дизентерія	Острый мозг. китачи катарр. слѣз.	Свинка.	Коклюшъ.	Гриппъ.	Сибир. бубн.	
				Брюшн.	Сыпной.	Возврат.	Невыш.	Дифтерія								
								Дѣтей								Взросл.
с. Анчекракъ . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3	
д. Николаевка . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	
е. Александровка (Сычавка) . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	4	1	—	—	—	19	—	—	
м. Антоно-Кодинцово . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—	—	
„ Курисово-Покровское . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	2	1	
„ Севериновка . . . . .	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
д. Головердовка . . . . .	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
„ Александровка . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	2	—	—	—	1	2	—	
„ Русская-Слободка . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	
„ Лизинка . . . . .	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
„ Павлинка . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	—	
„ Адамовка . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	
Ильинская в., д. Мариновка . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	
д. Протопоповка . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—	
Бѣльчанская в., м. Бициліевка . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	
м. Нечаянное . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3	—	—	1	—	1	
д. Матясова . . . . .	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
„ Зорина (Андреевка) . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	5	—	
„ Касьянова . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	
м. Раснополье . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	—	—	—	—	1	
д. Ивановка . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	
„ Комисаровка . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	
„ Основа . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	
Анатолевская в., д. Тавино . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3	
Итого по уѣзду . . . . .	60	16	—	16	9	—	—	15	14	—	—	—	13	59	31	1
Всего отъ начала года . . . . .	114	25	7	24	11	—	2	55	32	—	—	—	14	94	94	1
<b>5. Тираспольскій уѣздъ.</b>																
г. Тирасполь . . . . .	—	6	—	1	—	—	—	—	—	2	—	—	—	2	—	—
„ Дубоссары . . . . .	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	4	—
„ Григоріополь . . . . .	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—
с. Дубовое . . . . .	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—

Названіе волостей и селъ, гдѣ живутъ заболѣвшіе.	Корь.	Скарлатина	Оспа.	Т И Ф Ы.				Дифтеритъ.	Дизентерія	Острые желуд.- кишечн. катары.	Свинка.	Коклюшъ.	Гриппъ.	Сибир. язвъ.
				Брюшн.	Сыпной.	Возврат.	Невялс.							
Демидовская в., д. Вернадовка	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
с. Гнаденфельдъ . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—
Ташлыкская в., с. Шибка	—	5	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Гликетальская в., с. Бергдорфъ . . . . .	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Розальевская в., д. Павловка	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—
<b>м. Ново-Петровское (Савицкое)</b>	2	6	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
м. Гроссулово . . . . .	15	2	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—
д. Богославка . . . . .	1	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—
„ Михайловка . . . . .	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
„ Михельсталь . . . . .	3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—
„ Маріенталь . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
х. Вербаны . . . . .	5	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
„ Савицкій . . . . .	4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
<b>с. Слободзея</b>	—	—	—	5	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—
с. Чобручи . . . . .	—	—	—	4	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—
„ Сукляя . . . . .	—	4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—
<b>м. Петровѣровка</b>	1	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Евгеньевская в., д. Н.-Николаевка . . . . .	2	4	4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
д. Любовтаевка . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—
<b>е. Горьево</b>	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
с. Б.-Зиминова	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Гофнунгетальская в., с. Нейглик- сталь . . . . .	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
<b>м. Захарьевка</b>	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	1
д. Богданово . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—
„ Федеримово . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	3	—	—	—	—	—	—
с. Пономарево . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—
„ Ново-Маіорское . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	—	—
„ Скиншоры . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3	—	—
„ Ново-Шибка . . . . .	—	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
„ Пиномавровки . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1
Всего по уѣзду . . . . .	35	42	4	15	1	—	6	4	5	—	—	1	10	7
<b>Всего отъ начала года . . . . .</b>	<b>182</b>	<b>100</b>	<b>6</b>	<b>61</b>	<b>5</b>	<b>—</b>	<b>10</b>	<b>35</b>	<b>13</b>	<b>—</b>	<b>—</b>	<b>24</b>	<b>37</b>	<b>25</b>

Названіе волостей и сель, гдѣ живутъ заболѣвшіе.	Корь.	Скарлатина	Оспа.	Тифы.				Дифтерія.	Дизентерія.	Острый мозг. крово- излитіе катаръ.	Свинка.	Коклюшъ.	Гриппъ.	Скарл. ана.
				Брюшн.	Сыпной.	Возврат.	Невяс.							
<b>6. Херсонскій уѣздъ.</b>														
г. Херсонъ . . . . .	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
„ Бериславъ . . . . .	—	4	—	—	1	—	—	2	1	—	—	—	6	—
м. Новый-Бугъ . . . . .	—	1	—	—	—	—	—	2	2	—	—	—	—	—
пос. Березнеговатое . . . . .	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
„ Висунекъ . . . . .	—	1	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	1	—
Засельская в., с. Явкино . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Калужская в., кол. Нагартавъ . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	—
Александров. в., с. Архангельское . . . . .	—	3	—	2	—	—	—	2	—	8	—	—	2	—
д. Ново-Дмитровка . . . . .	—	—	—	1	—	—	—	—	—	4	—	—	—	—
„ Староселье . . . . .	—	—	—	1	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—
Заградовская в., с. Ивановка . . . . .	—	—	—	1	—	—	—	3	—	—	—	—	—	—
д. Николаевка . . . . .	—	11	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
„ Анновка . . . . .	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3
м. Станиславъ . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	4
с. Цареводаръ . . . . .	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—
Кисляковская в., с. Александровка . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—
с. Привольное . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	*)	—	—	—	—	—	—
„ Полтавка . . . . .	—	1	—	6	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—
м. Ново-Воронцовка . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—
с. Осокоровка . . . . .	—	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	4	—
с. Покровское . . . . .	—	2	—	5	—	—	—	2	2	—	—	—	—	—
с. Костромка . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	1	1	—	—	—	1	3
Ново-Одесская в., с. Касперовка . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	—
пос. Сухой-Еланецъ . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—
д. Дымовка . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—
Старошведск. в., кол. Шлангендорфъ . . . . .	—	6	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—
Козацкая в., д. Николаевка . . . . .	—	6	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
с. Тягинка . . . . .	—	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
с. Владиміровка . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—

\*) Крутъ.

Названіе волостей и сельъ, гдѣ живутъ заболѣвшіе.	Корь.	Скарлатина	Оспа.	Т И Ф Ы.				Дифтеритъ	Дизантерія	Острый желуд- кишечн катарръ.	Сыпнка.	Коклюшъ.	Гриппъ.	Сибир. язва	
				Брюшн.	Сыпной.	Возврат.	Невыяс.								
д. Матрено-Васильевка.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	
с. Николаевка 2-я . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	8	—	
с. Троицкое . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	9	—	
м. Широкое . . . . .	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
кол. Ингулецъ . . . . .	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
д. Зеленая . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	2	—	—	—	—	2	—	
Криворогская в., д. Николаевка	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	
с. Качкаровка . . . . .	—	2	—	—	—	—	—	12	3	—	—	—	27	—	
с. Дудчина . . . . .	—	1	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	3	—	
„ Мѣловое . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	—	
экон. Цифцера . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3	—	
с. Золотая-Балка . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	
д. Леонтьевка . . . . .	—	3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
д. Гавриловка . . . . .	—	3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
„ Гирлы . . . . .	6	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	
Итого по уѣзду . . . . .	10	46	—	25	1	—	—	31	18	13	—	13	9	66	2
Всего отъ начала года . . . . .	45	221	4	97	6	—	16	120	78	18	2	46	65	252	20
Итого по губерніи . . . . .	218	151	4	386	282	—	48	133	132	70	23	44	236	262	7
Всего отъ начала года . . . . .	654	557	19	1100	952	—	137	574	411	190	56	223	705	903	31
7. Одесское градоначальст. 29 ян- варя—11 февраля . . . . .	45	28	2	9	8	4	5	18	8	1	1	2	27	1	—
Таврическая губ., м. Каховка.	—	—	—	—	—	—	—	11	6	1	—	—	14	—	—
Кіевская „ м. Торговица . . . . .	—	—	—	—	10	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Пришлые . . . . .	—	—	—	—	—	—	1	1	1	—	—	—	—	1	—

1) Въ томъ числѣ 3 случ. крупн.  
2) Крупн.

Название волостей и селъ, гдѣ живутъ заболѣвшіе.	Корь.	Скарлатина	Оспа.	Т И Ф Ы.				Дифтеритъ.	Дизентерія.	Острый желуд.- кишечн. катарръ.	Свинка.	Коклюшъ.	Гриппъ.	Сибир. лиха.
				Брюшн.	Сыпной.	Возврат.	Невыл.							
<i>b) За 16 — 31 января (дополнительныя свѣдѣнія) *).</i>														
<b>1. Александрійскій уѣздъ.</b>														
<b>с. Петрово . . . . .</b>	—	—	—	4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
с. Баштино . . . . .	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
д. Таращанка . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—
„ Корсуновка . . . . .	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
„ Васильевка . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	—	—
„ Ново-Григорьевка . . . . .	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
„ Марьяновка . . . . .	3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
„ Реевка . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—
<b>Новостародубская в., д. Покровка</b>	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—
<b>Итого по дополн. вѣдомости.</b>	3	1	—	6	—	—	—	2	—	—	—	4	—	—
<b>2. Ананьевскій уѣздъ.</b>														
<b>Исаевская в., с. Черный-Куть</b>	—	2	—	—	—	—	—	3	2	—	—	6	4	—
д. Иванька . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	3	1	—
„ Скосаревка . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	2	—	—	1	3	—
„ Гижичское . . . . .	—	—	—	2	—	—	—	—	5	—	—	2	4	6
„ Татьянаовка . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	2
<b>с. Николаевка 1-я (Ганское)</b>	—	—	—	—	—	—	—	3	6	—	—	12	8	15
д. Секретарка . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	1	2	—	—	3	2	5
<b>Петровская в., с. Стрюково . . . . .</b>	—	2	—	—	—	—	—	1	4	—	—	3	10	8
х. Куширеть . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	2	—	—	—	3	2
<b>Святотроицкая в., д. Маюрское</b>	—	—	—	—	—	—	—	4	2	4	—	2	5	7
д. Комаровка . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	2	3
<b>Итого по дополн. вѣдомости.</b>	—	4	—	2	—	—	—	4	11	29	—	23	43	56

\*) Не присланы совсѣмъ за отчетный періодъ свѣдѣнія изъ слѣдующихъ уездковъ: Еланецкаго (Елисаветградскаго уѣзда), Балацковскаго и Качкарскаго (Херсонскаго уѣзда); свѣдѣнія по Куликово-Польскому участку (Ананьевскаго уѣзда) присланы за 1—31 января.

Название волостей и селъ, гдѣ жинуть заболѣвшіе.	Корн.	Скарлатин.	Оспа.	Т И Ф О И.					Дифтеритъ.	Дизентерія.	Остатокъ по уѣд. за январь		Сыпьян.	Козачья.	Гриппъ.	Сып. вѣд.
				Бруцел.	Сыпной.	Возврат.	Нервн.	Итъд.			Ван- пакъ.					
<b>3. Елисаветградскій уѣздъ.</b>																
м. Малая-Виська . . . . .	—	—	—	—	15	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	10
д. Юрьевка . . . . .	—	—	—	—	4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
„ Лутковка . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—
с. Панчевъ . . . . .	—	—	—	—	9	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Каменская в., д. Младаневичъ . . . . .	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
д. Дуковичево . . . . .	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Хмѣлевская в., д. Дымно . . . . .	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
с. Злынка . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—
Итого по дополн. вѣдомости.	—	—	—	—	31	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—	10
<b>4. Одесскій уѣздъ.</b>																
м. Курисово-Покровское . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—	3
д. Кашитановка . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—
Итого по дополн. вѣдомости.	—	—	—	—	—	—	—	—	2	2	—	—	—	—	—	3
<b>5. Тираспольскій уѣздъ.</b>																
г. Григориополь . . . . .	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1
Итого по дополн. вѣдомости.	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1
<b>6. Херсонскій уѣздъ.</b>																
пос. Висунскъ . . . . .	—	2	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—
„ Березнеговатое . . . . .	—	1	—	—	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
с. Калужское . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—
кол. Нагартавъ . . . . .	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	—
с. Отбѣдовасильевка . . . . .	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Засельская в., с. Явкино . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3 <sup>1)</sup>	—	—	—	—	—	—
пос. Ново-Ег ровка . . . . .	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Любомірская в., д. Семеновка . . . . .	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
д. Пришибъ . . . . .	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2
Итого по дополн. вѣдомости.	—	5	—	—	5	—	—	—	—	4	1	—	—	—	—	4
Таврической губерніи, м. Каховка <sup>2)</sup>	—	—	—	—	1	—	—	—	—	3	26	10	14	—	—	111

1) Крупъ.

2) Крупъ.

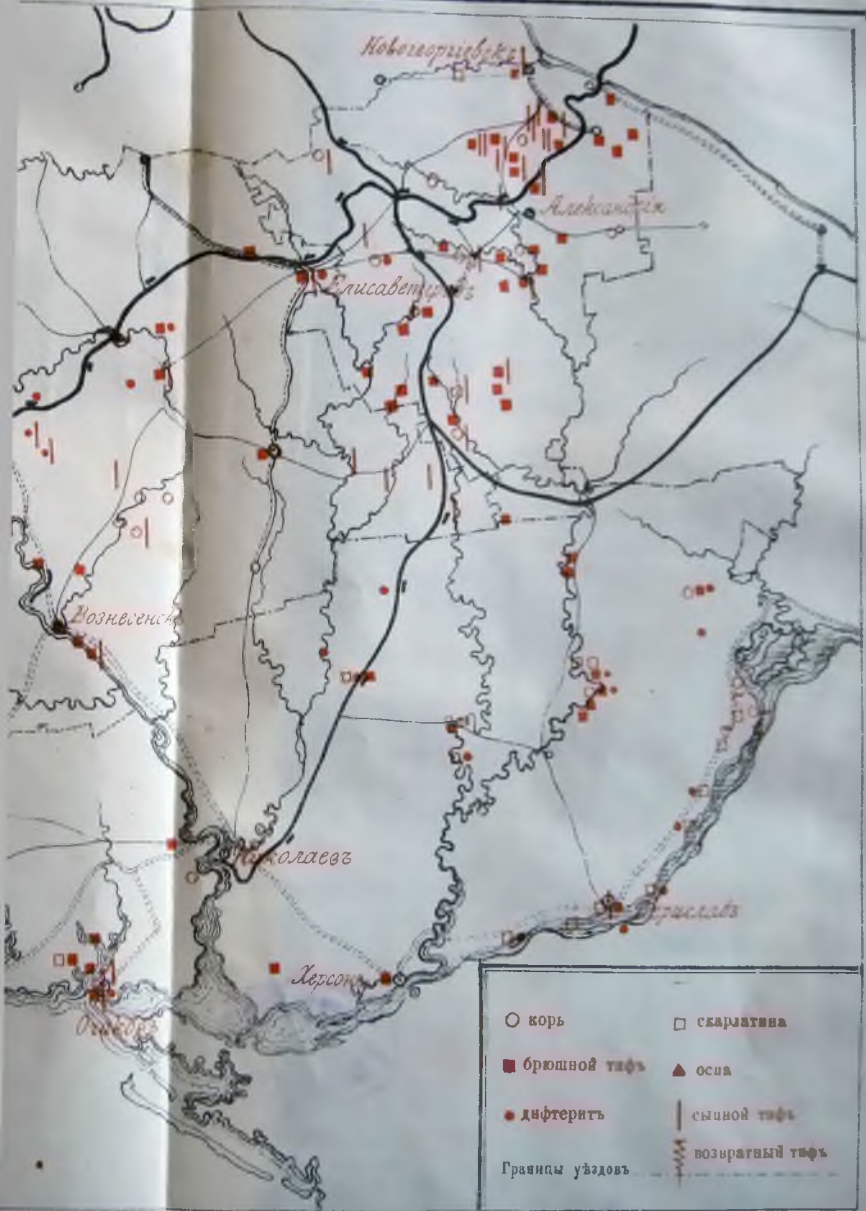
3) Свидѣнія за 1—31 января

СХЕМАТИЧЕСКАЯ КАРТА  
РАСПРОСТРАНЕНИЯ ЗАРАЗНЫХЪ  
БОЛЪЗНЕЙ  
ВЪ ХЕРСОНСКОЙ ГУБЕРНИИ

Предложение въ Хроникѣ № 3.—1—15 Февраля 1895 г.







Новогорубка

Александровка

Елизаветинск

Вознесенск

Николаев

Херсон

Тавричанск

- |                |                    |
|----------------|--------------------|
| ○ корь         | □ скарлатина       |
| ■ брюшной тиф  | ▲ оспа             |
| ● дифтерия     | — сыпной тиф       |
| Границы уездов | ~~~ возвратный тиф |