

Россійское Медицинское Общество
ВРАЧЕЙ ТРЕЗВЕННИКОВЪ.

С.-Петербургъ, Виленскій пер., 6.

Чахотка и алкоголизмъ.



Докторъ медицины И. В. САЖИНЪ.



Цѣна 15 коп.

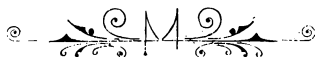


С.-ПЕТЕРБУРГЪ.

Типографія Алекс.-Невск. Общества трезв., Обводный кан., 116.
1912.

Докторъ Медицины И. В. Сажинъ.

Чахотка и алкоголизмъ.



С.-ПЕТЕРБУРГЪ.
Тип. Ал.-Невскаго Общ. Трез., Обводный кан., 116.
1912.



Чахотка и алкоголизмъ.

„Для возможно успѣшной борьбы съ чахоткой необходимо настойчиво выступить противъ употребленія спиртныхъ напитковъ и противъ господствующихъ питейныхъ обычаевъ“.

Профессоръ Вейксельбаумъ.

Съ отраднѣмъ чувствомъ должно привѣтствовать благое и важное начинаніе Всероссійской Лиги борьбы съ туберкулезомъ (чахоткой) установить у насъ, по примѣру другихъ культурныхъ странъ, всероссійскій день сбора пожертвованій для неимущихъ чахоточныхъ, день бѣлаго цвѣтка. Пусть милліоны людей во всѣхъ уголкахъ нашей необъятной родины, каждый годъ, въ этотъ день, жертвуя свою посильную лепту для чахоточныхъ по чувству состраданія и милосердія, останутся въ то же время и мыслию на всемъ значеніи современнаго бича человѣчества — туберкулеза; проникнутся стремленіемъ поставить преграду побѣдоносному шествію этого недуга и ясно сознаютъ необходимость упорной, планомѣрной борьбы съ беспощаднымъ врагомъ. Упорна должна быть борьба, такъ какъ мощенъ врагъ и жестоки убійственные его удары. «Ежечасно уноситъ онъ десятки, сотни человѣческихъ жизней, говоритъ профессоръ Курловъ; тихо, безъ шума намѣчаетъ жертву за жертвой, воздвигаетъ всюду высокія пирамиды изъ человѣческихъ труповъ». Опустошительность туберкулеза,

алкоголизма, сифилиса ужасна, пишетъ Л. Грановскій, и ужасна не молниеносной быстротой дѣйствія, подобно чумѣ или холерѣ, а колоссальностью размѣровъ, медлительной вѣрностью своего убійственного вліянія; ужасна тѣмъ, что, поражая одно поколѣніе, она уже тѣмъ самымъ накладываетъ свою печать и на будущія. «Нѣтъ болѣзни, которая превосходила бы туберкулезъ по количеству смертей и по той массѣ общественнаго и государственнаго зла, которую онъ приписитъ», справедливо высказывается въ своей только что вышедшей книгѣ о лѣченіи туберкулеза д-ръ Гайковичъ.

Въ Германіи насчитывается до милліона туберкулезныхъ (чахоточныхъ) больныхъ. Во Франціи, по вычисленіямъ Бертилльона, ¹/₁₀ часть населенія въ возрастѣ отъ 20—25 лѣтъ поражена туберкулезомъ. Въ Россіи, къ сожалѣнію, не имѣется такого точнаго подсчета заболѣваній туберкулезомъ; по утвержденію д-ра Гурвича, число чахоточныхъ у насъ должно достигать огромной цифры—около 3-хъ милліоновъ. Во всей Европѣ одновременно живетъ до 7 милліоновъ больныхъ чахоткой.

Есть полное основаніе считать это число отнюдь не преувеличеннымъ, скорѣе же наоборотъ, такъ какъ лишь въ самое послѣднее время, благодаря приготовляемому извѣстнымъ образомъ веществу—туберкулину, явилась возможность столь ранняго распознаванія туберкулеза, какое при прежнихъ способахъ было немыслимо; теперь подтверждается мнѣніе профессора Беринга, что чахотка въ скрытой формѣ встрѣчается у такого громаднаго количества людей, какое мы врядъ ли можемъ даже подозрѣвать. Является поэтому естественнымъ, что при вскрытіяхъ труповъ нѣкоторые врачи находили болѣе, чѣмъ въ 90 процентахъ всѣхъ случаевъ или туберкулезные очаги или слѣды бывшаго когда-то давно туберкулеза. Огромна и смертность отъ чахотки. Въ Германіи ежегодно умираетъ до 130 тысячъ человѣкъ,

во Франціи до 160 тысячъ, въ Австріи—до 90 тысячъ, въ Италіи—до 60 тысячъ. Во всей Европѣ *ежедневно* чахотка уноситъ въ могилу около 3000 и ежегодно около одного милліона человѣкъ. Въ общемъ, одинъ смертный случай отъ туберкулеза приходится на каждые 5 умирающихъ городскихъ жителей и на каждые 7 сельскихъ. Наносимый человѣчеству туберкулезомъ вредъ усугубляется еще тѣмъ, что чахотка поражаетъ преимущественно въ наиболѣе работоспособномъ возрастѣ отъ 20—40 лѣтъ. Изъ глубокому прискорбію слѣдуетъ отмѣтить, что у насъ, въ Россіи смертность отъ чахотки непрерывно растетъ. Такъ, въ 1894 году умерло 19 человѣкъ на каждые 10.000 жителей, въ 1901 г.—27, въ 1902 г.—29, въ 1903 и 1904 г.г.—30 и въ 1905 г.—31 человѣкъ изъ 10.000 жителей. Тяжелое, гнетущее чувство переживаешь, останавливаясь на огромномъ количествѣ жертвъ, приносимыхъ туберкулезу въ наше время наиболѣе цвѣтущей частью человѣчества. Но, къ счастью, наука и знаніе не даютъ мѣста унынію и позволяютъ бодро смотрѣть въ грядущее. Насколько дѣйствительна и плодотворна можетъ быть планомѣрная борьба даже съ туберкулезомъ, ясно видно изъ примѣра Пруссіи. Благодаря, конечно, главнымъ образомъ улучшенію экономическихъ и санитарногигіеническихъ условій, а затѣмъ и мѣрамъ непосредственно противъ туберкулеза, смертность отъ него въ Пруссіи неуклонно и замѣтно падаетъ. Въ 1878 году тамъ умерло отъ чахотки 32 человѣка на 10 тысячъ жителей, а въ 1906 г. только 17 человѣкъ. Глубокое впечатлѣніе на Вашингтонскомъ Международномъ Сѣздѣ по борьбѣ съ бугорчаткой (чахоткой) произвело на насъ, участниковъ Сѣзда, заявленіе знаменитаго проф. Р. Коха, что въ Германіи за послѣднія три десятилѣтія смертность отъ бугорчатки сократилась на половину. Отмѣчается паденіе этой смертности и въ другихъ странахъ Европы и Америки.

Дѣло лѣченія чахотки находится теперь также въ несравненно лучшихъ условіяхъ. Туберкулезъ представляетъ собою весьма благодарную почву для врачебнаго вмѣшательства, пишетъ извѣстный нѣмецкій профессоръ Сенаторъ. Теперь при лѣченіи чахотки нерѣдко наблюдается значительное улучшение и даже полное выздоровленіе, тѣмъ болѣе стойкое, чѣмъ раньше распознана болѣзнь и чѣмъ раньше было приступлено къ лѣченію.

Туберкулезомъ могутъ поражаться и всѣ внутренніе органы человѣческаго тѣла, кишечникъ, мозгъ съ его оболочками, почки и др. — и кости съ суставами, и железы, и кожа, но всѣ эти пораженія отступаютъ далеко на задній планъ въ сравненіи съ туберкулезомъ легкихъ. Чахотка легкихъ и гортани являются самыми частыми формами туберкулеза, затѣмъ идетъ туберкулезъ железъ, костей, суставовъ, кишекъ, мозга, мочеполовыхъ органовъ и, наконецъ, кожи. Последняя болѣзнь носить еще названіе — волчанки.

Въ виду огромныхъ опустошеній, производимыхъ туберкулезомъ, естественно, что уже издавна существовало упорное стремленіе доискаться причины возникновенія этой болѣзни. Въ памятникахъ существовавшей еще до Рождества Христова медицинской науки явленія туберкулеза были описаны уже столь ясно и подробно, что легко можно узнать его картину. Въ сочиненіяхъ Аристотеля „Проблемы“ находятся уже указанія на зараженіе чахоткой человѣка человѣкомъ черезъ воздухъ. Въ XVIII столѣтіи Лэннекъ первый сталъ выдѣлять чахотку легкихъ отъ другихъ легочныхъ заболѣваній. Затѣмъ путемъ опытовъ на животныхъ болѣе точно заразительность чахотки была доказана и изучена многими учеными. Но на всѣ, остававшіяся еще темными стороны вопроса о причинѣ туберкулеза былъ пролитъ яркій свѣтъ знаменитымъ открытіемъ нѣмецкаго ученаго Р. Коха. Онъ нашелъ возбудителя бугорчатки — туберку-

лезную палочку, о которой 27 марта 1882 г. сдѣлалъ свой первый докладъ въ Берлинскомъ физиологическомъ Обществѣ. Человѣчество будетъ питать вѣчную благодарность къ этому великому ученому за его неоцѣнимыя заслуги.

Въ настоящее время благодаря работамъ Р. Коха несомнѣнно установлено, что непосредственной причиною заболѣванія чахоткой является неподвижная, тонкая палочка длиною до $3\frac{1}{2}$ микроновъ ($\frac{1}{1000}$ миллиметра) и шириною до $\frac{1}{2}$ микрона. Благодаря столь ничтожной величинѣ палочку эту нельзя видѣть простымъ, невооруженнымъ глазомъ. Изученіе различныхъ внѣшнихъ особенностей ея возможно, конечно, только при помощи особыхъ приборовъ (микроскоповъ), увеличивающихъ изслѣдуемые предметы въ 1000 и болѣе разъ. Туберкулезная палочка окружена восковидной оболочкой, что имѣетъ большое практическое значеніе, такъ какъ существованіемъ этой оболочки можетъ быть объяснена та стойкость, которую палочка проявляетъ по отношенію къ различнымъ вреднымъ для нея воздѣйствіямъ.

Особенно долго сохраняется палочка въ мокротѣ, выдѣляемой чахоточными больными. По истеченіи нѣсколькихъ мѣсяцевъ можно найти въ мокротѣ туберкулезныя палочки, еще способныя къ жизни и зараженію. Въ водѣ заразительность мокроты чахоточныхъ сохраняется въ теченіе почти цѣлаго года. Туберкулезныя палочки остаются жизнеспособными недѣлями даже при морозѣ въ 6—10 градусовъ и подъ снѣгомъ. Долго остаются жизнеспособными и палочки, попадающія по небрежности и неряшливости на бѣлье и окружающіе предметы. Особенно опасны въ смыслѣ возможности зараженія безъ предосторожностей содержимыя носовыя платки, въ которые выплевываютъ мокроту чахоточные. Съ этой опасной манерой примѣненія платковъ должно бороться со всею настойчивостью. Всего цѣлесообразнѣе

употреблять плевательницы. Больше или меньше сильный жаръ причиняетъ вредъ или смерть палочкамъ лишь при продолжительномъ примѣненіи. Такъ температуру въ 70° палочки выносятъ въ теченіе 20 минутъ. Чтобы быть увѣреннымъ въ полной гибели туберкулезныхъ палочекъ въ мокротѣ, необходимо кипяченіе ея въ теченіе по крайней мѣрѣ 5 минутъ. Гораздо сильнѣе, чѣмъ сухой жаръ, дѣйствуетъ текучій паръ, убивающій въ нѣсколько минутъ даже самыя стойкія туберкулезныя палочки. Изъ вышнихъ вредныхъ вліяній вѣрнѣе всего дѣйствуетъ на нихъ свѣтъ. Прямой солнечный свѣтъ убиваетъ палочки въ нѣсколько часовъ, разсѣянный дневной свѣтъ—въ нѣсколько дней. Неблагопріятно дѣйствуетъ на нихъ также и высушиваніе. Отсюда ясно, какъ сильно и широко содѣйствуютъ развитію и распространенію чахотки сырыя и темныя жилища.

Наиболѣе часто проникаютъ туберкулезныя палочки въ человѣческое тѣло черезъ дыхательные пути; онѣ втягиваются при дыханіи съ воздухомъ, а въ воздухъ попадаютъ благодаря небрежному выдѣленію всюду мокроты чахоточными и затѣмъ носятся вмѣстѣ съ пылью и другими взвѣшенными въ воздухѣ мелкими частицами. Отсюда—*огромная важность* осторожнаго и разумнаго обращенія съ мокротой чахоточныхъ, наблюденіе за чистотой воздуха и устраненіе всего, что можетъ увеличивать и поднимать пыль въ воздухѣ (сухое подметаніе, шлейфы, нечистое содержаніе половъ, вытряхиваніе и выколачиваніе вещей въ комнатѣ и т. д.). Перѣдко туберкулезныя палочки попадаютъ и размножаются въ небныхъ и глоточной миндалевидныхъ железахъ и оттуда проникаютъ въ шейныя железы. Далѣе, съ молокомъ и другими пищевыми веществами онѣ могутъ заноситься въ желудочно-кишечный каналъ и черезъ кишечную стѣнку въ брыжеечныя железы. Отсюда—большое значеніе въ дѣлѣ борьбы съ туберкулезомъ доброкачественности мо-

лока и мяса отъ здоровыхъ животныхъ и, вообще, всѣхъ мѣръ, предохраняющихъ пищевые продукты отъ загрязненія.

Внѣдрившись въ тотъ или другой участокъ чело-
вѣческаго тѣла, туберкулезныя палочки размножаются
здѣсь и отсюда путемъ лимфатическихъ и кровеносныхъ
сосудовъ могутъ быть занесены и въ кости, и въ моз-
говые оболочки, и въ суставы, и въ различные внутрен-
ніе органы. Въ самомъ мѣстѣ внѣдренія палочекъ въ
отвѣтъ на ихъ раздражающее и вредоносное дѣйствіе
начинается рядъ различныхъ болѣзненныхъ измѣненій,
ведущихъ къ образованію просовиднаго, просвѣчиваю-
щаго, сѣраго цвѣта узелка—бугорка. Отсюда и названіе
вызываемой палочкой болѣзни—бугорчатка или тубер-
кулезъ—отъ латинскаго слова туберкулюмъ—бугорокъ.
Съ развитіемъ бугорка увеличивается и количество
палочекъ. Внѣдрившіяся въ челоѣвѣческій организмъ
туберкулезныя палочки оказываютъ на него свое вре-
дноносное воздѣйствіе ядовитыми веществами, частью
заклѣочающимися въ составѣ самыхъ палочекъ, частью же
являющимися продуктомъ жизнедѣятельности палочекъ.
Далѣе образуются все новыя и новыя бугорковыя очаги.
Въ далеко зашедшихъ случаяхъ количество бугорковъ
чрезвычайно велико; пораженная туберкулезомъ часть
тѣла представляется усеѣянной ими. Происходитъ затѣмъ
слияніе бугорковъ. Они испытываютъ рядъ дальнѣйшихъ
измѣненій, подвергаются распаду, разрушенію и затѣмъ
продукты распада частью рассасываются, частью же, гдѣ
это возможно, напр. при пораженіи легкихъ—выдѣляются
наружу вмѣстѣ съ мокротой и палочками. Количество
послѣднихъ въ далеко зашедшихъ случаяхъ чахотки—
огромно. Однимъ каплевымъ толчкомъ чахоточный боль-
ной можетъ извергать около 3-хъ милліоновъ палочекъ.
Какая, слѣдовательно, существенная и важная роль въ
смыслѣ предохраненія должна принадлежать осторожному
и умѣлому обращенію съ мокротой! Въ случаяхъ, веду-

щихъ къ заживленію, что бываетъ нерѣдко, бугорки уплотняются, превращаются въ рубецъ и иногда прони-
зываются солями извести, обызвествляются. Палочки же
погибаютъ.

Изъ сказаннаго о непосредственной причинѣ возник-
новенія туберкулеза — туберкулезныхъ палочкахъ, выте-
каютъ сами собою возможные способы передачи чахотки
и зараженія ею. *Прежде всего* больной туберкулезомъ
человѣкъ служить, при извѣстныхъ условіяхъ, причиной
распространенія опасныхъ туберкулезныхъ палочекъ. Мо-
крота чахоточныхъ является главнѣйшимъ источникомъ
новыхъ зараженій; по сравненію съ нею отбросы боль-
ныхъ, страдающихъ туберкулезомъ кишекъ, почекъ, ту-
беркулезными язвами и т. д., имѣютъ ничтожное зна-
ченіе.

При небрежномъ и неосторожномъ обращеніи съ
мокротой она можетъ попадать всюду, затѣмъ, высыхая,
подниматься вмѣстѣ съ пылью въ воздухъ и вдыхаться.
Конечно, при такихъ условіяхъ возможно загрязненіе и
пищи, и питья туберкулезными палочками, которыя за-
тѣмъ попадаютъ и въ желудочно-кишечный каналъ. Боль-
шое значеніе имѣетъ и такъ называемое капельковое зара-
женіе, установленное профессоромъ гигиены Флюгге.
При кашлѣ, чиханіи и даже громкомъ разговорѣ боль-
ной чахоткою можетъ выдѣлять въ окружающій воздухъ
мельчайшія капельки, въ которыхъ находятся и тубер-
кулезныя палочки. Опыты Флюгге показали, что такіа
мельчайшія капельки, распространяются не дальше, какъ
на 1 ¹/₂ аршина кпереди отъ кашляющаго, и на меньшее
разстояніе по сторонамъ. Возможность зараженія такимъ
путемъ особенно велика для близкихъ окружающихъ
больного и для ухаживающихъ за нимъ. Здѣсь выдви-
гается также вся опасность тѣсныхъ, переполненныхъ
помѣщеній, гдѣ ютится слишкомъ много жильцовъ; осо-
бенно, когда приходится и работать, и ѣсть, и спать въ

одномъ и томъ же помѣщеніи. При кашлѣ, чиханіи чахоточнымъ больнымъ надо принимать мѣры предосторожности. Молоко туберкулезныхъ коровъ, масло и сыръ, приготовленные изъ такого молока, также могутъ быть посредниками зараженія черезъ пищеварительные пути. Мясо рогатаго скота и свиней страдающихъ рѣзко пораженнымъ общимъ туберкулезомъ, можетъ заключать въ себѣ жизнеспособныя туберкулезныя палочки особенно, если оно употребляется въ сыромъ видѣ или лишь слегка прокопченнымъ. Возможенъ также переносъ палочекъ съ отбросовъ на пищевые продукты мухами. Наконецъ, иногда происходитъ зараженіе маленькихъ ранокъ, мелкихъ расчесовъ, отчего получается туберкулезъ кожи — волчанка, какъ это наблюдается у рабочихъ, убирающихъ на бойняхъ остатки туберкулезныхъ животныхъ.

Помимо воздѣйствія туберкулеза на пораженный имъ организмъ, имѣетъ большое значеніе еще и наследственное вліяніе его на потомство. Но въ данномъ случаѣ слѣдуетъ принимать во вниманіе главнымъ образомъ не прямую передачу туберкулеза отъ родителей ребенку, а фактъ, что, у туберкулезныхъ родителей часто рождаются дѣти вообще ослабленныя, менѣе устойчивыя противъ всѣхъ вредныхъ вліяній и заразныхъ заболѣваній. Преимущественное же значеніе здѣсь опять-таки имѣетъ возможность заразиться дѣтямъ *уже послѣ рожденія* благодаря близкому общенію съ туберкулезными родителями, *не* принимающими мѣръ предосторожности. Въ общественно-гигіеническомъ отношеніи, конечно, чрезвычайно важно совокупное вліяніе этихъ условій.

Даже изъ краткаго изложенія способовъ передачи туберкулеза и зараженія имъ можно уже видѣть, какъ велика при современныхъ условіяхъ почти для cadaго изъ насъ опасность внѣдренія въ организмъ туберкулезныхъ палочекъ. II, конечно, человечеству было бы

давно уже непосильнымъ сопротивленіе этимъ безчисленнымъ, ежечаснымъ нападеньямъ невидимаго, по почти вездѣ стерегущаго насъ врага, если бы всякое вступленіе туберкулезныхъ палочекъ въ организмъ было *равнозначно* заболѣванію туберкулезомъ, ведущему къ роковому исходу. Къ счастью, здѣсь имѣетъ огромное значеніе и количество попадающихъ въ организмъ палочекъ, и степень ихъ ядовитости, и—что главнѣйшее — состояніе *самаго организма*, личныя его особенности и степень сопротивляемости его, зависящая отъ многочисленныхъ и разнообразныхъ условій. Въ дѣлѣ заболѣванія туберкулезомъ и распространенія его выдающуюся, можно сказать, даже первенствующую роль играютъ скорѣе не сами туберкулезныя палочки, а причины, путемъ *ослабленія* организма, уменьшающія его сопротивляемость, а также и препятствующія своевременному проведенію въ жизнь цѣлесообразныхъ предохранительныхъ противъ туберкулеза мѣръ. Именно экономическія, санитарно-гигіеническія, культурныя, бытовыя условія.

«Легочная чахотка, говоритъ д-ръ Фридебергеръ, есть пролетарская болѣзнь въ глубочайшемъ смыслѣ этого слова; болѣзнь, причину которой должно сводить на экономическія, общественныя и профессиональныя условія». Съ другой стороны, французскій профессоръ Кальметтъ въ своемъ докладѣ на 7-мъ собраніи международнаго Союза борьбы съ бугорчаткой вноситъ поправку въ это опредѣленіе, высказывая свой взглядъ, что принимаемую часто за болѣзнь бѣдности бугорчатку правильно было бы назвать болѣзью *невѣдѣнія, невѣжества*. Слѣдуетъ признать, что оба эти утвержденія представляютъ неопровержимую истину и должны служить основнымъ, исходнымъ началомъ для всѣхъ мѣропріятій противъ туберкулеза. Извѣстно, что заболѣваемость и смертность отъ чахотки быстро увеличивается по мѣрѣ перехода отъ болѣе обезпеченныхъ экономически и болѣе культурныхъ

слоевъ населенія къ менѣе обезпеченнымъ, нуждающимся, несущимъ непосильный трудъ, непросвѣщеннымъ массамъ. Такъ, по вычисленіямъ Вестергарда, въ Даніи умираетъ ежегодно отъ туберкулеза на каждыя 100 тысячъ жителей высшихъ и среднихъ классовъ 172 человека, низшихъ классовъ—261 человекъ. Для Копенгагена же эти цифры соотвѣтственно будутъ 260 и 560. По даннымъ Леона Пти, въ Парижѣ смертность отъ чахотки среди бѣдныхъ классовъ населенія въ 5 разъ больше, чѣмъ среди богатыхъ. Рапсъ нашелъ, что въ Берлинѣ, Франкфуртѣ, Мюнхенѣ наибольшая смертность отъ туберкулеза въ рабочихъ кварталахъ, наименьшая—въ богатыхъ. То же подтверждаютъ отчасти, хотя и скудные статистическія данныя для Россіи. Такъ въ фарфорово-фаянсовомъ производствѣ та или иная форма туберкулеза наблюдалась у 73 изъ ста больныхъ рабочихъ. У нашихъ почтово-телеграфныхъ чиновниковъ—ужасно сказать—изъ ста смертей 78 падаютъ на долю чахотки. Мы видимъ, такимъ образомъ, что туберкулезныя палочки являются грозными, побѣдоносными врагами главнымъ образомъ тамъ, гдѣ имѣется *приобрѣтенное къ заболѣванію предрасположеніе* и нѣтъ въ то же время знаній, какъ предохранить себя и убесть отъ этого врага. Предрасположеніе же къ заболѣванію чахоткой вызываютъ: тяжелый, непосильный трудъ, вредныя воздѣйствія, связанныя съ самой профессіей (папиросницы, граверы, ткачи, парикмахеры, портные, каменщики и т. д.), противогигіеническое содержаніе мастерскихъ, фабрикъ, казармъ,—недостаточное питаніе, сырыя, темныя жилища, нечистоплотность, скученность населенія вообще и т. д., и т. д. Разрушительное само по себѣ вліяніе всѣхъ этихъ условій въ высокой степени осложняется и усиливается другимъ грознымъ бичемъ современнаго человѣчества—алкоголизмомъ. Въ послѣднее время все болѣе и болѣе выдвигается

огромная роль алкоголизма, какъ *ослабляющей*, предрасполагающей организмъ къ различнымъ заболѣваніямъ и сокращающей даже продолжительность жизни причины, помимо губельнаго вліянія его на общественную и экономическую стороны народной жизни. Но особенно тѣсной, неразрывной является связь алкоголизма съ чахоткой. Всѣ фізіологическія, экономическія и общественныя послѣдствія перваго представляютъ собою превосходно распаханную и подготовленную почву для пышнаго роста и процвѣтанія второй. Благодаря упорнымъ научнымъ изслѣдованіямъ въ настоящее время является возможность подробно выяснить тѣ сложные пути, которыми спиртные напитки даже при умѣренномъ ихъ употребленіи, не говоря уже о злоупотребленіи, ведутъ къ чахоткѣ.

Прежде всего должно указать, что благодаря алкоголизму появляется на свѣтъ ослабленное потомство, изъ среды котораго затѣмъ чахотка преимущественно выхватываетъ свои многочисленныя жертвы. Не имѣя возможности теперь подробно останавливаться на этомъ важномъ вопросѣ—онъ разработанъ въ моихъ очеркахъ: «Алкоголь и наслѣдственность» и «Наслѣдственность и спиртные напитки»—я коснусь здѣсь лишь нѣкоторыхъ результатовъ многолѣтнихъ научныхъ изслѣдованій профессора Ляйтинена. Они особенно интересны и поучительны въ практическомъ отношеніи, такъ какъ, проведенные съ возможной научной точностью, рѣшаютъ важнѣйшій вопросъ о вліяніи малыхъ дозъ алкоголя. То обстоятельство, что изслѣдованія производились на различныхъ животныхъ (потомъ они подтвердились и на людяхъ) не только не умаляетъ значенія полученныхъ данныхъ, но придаетъ имъ даже большую цѣну. Во 1-хъ, и явленія опьяненія, и разнообразныя болѣзненныя измѣненія въ организмъ отъ алкоголя оказываются совершенно одинаковыми съ таковыми же у человѣка; лишь первая си-

стема въ силу своего болѣе тонкаго и сложнаго строенія является у человѣка болѣе уязвимой и воспріимчивой къ алкоголю; во-2-хъ, опыты съ животными проводятся такимъ образомъ, что полученныя уклоненія и измѣненія должны быть отнесены *всцѣло и исключительно* на долю воздѣйствія *именно алкоголя*, такъ какъ всѣ остальные условія у провѣрочныхъ, одновременно находящихся подъ опытомъ и *не* получающихъ алкоголя животныхъ соблюдаются возможно тождественными. Здѣсь отпадаетъ такимъ образомъ сильно осложняющее вліяніе побочныхъ причинъ экономическихъ, бытовыхъ и др. Вотъ результаты, полученные при введеніи малѣйшихъ количествъ алкоголя, соотвѣтствующихъ для взрослоаго человѣка приблизительно одному стакану пива въ день. Животныя находились подъ опытомъ въ теченіе времени — до 8 мѣсяцевъ; общее число животныхъ и родителей, и потомковъ—348. Алкоголь давался лишь родителямъ, потомство его, конечно, не получало. Среди потомства отъ получавшихъ алкоголь кроликовъ было мертворожденныхъ и павшихъ вскорѣ послѣ рожденія—61 процентъ, выжившихъ 39; среди потомства провѣрочныхъ, *не* получавшихъ алкоголя, соотвѣтственныя цифры 54, и выжившихъ—46. У морскихъ свинокъ—разница еще рѣзче, именно, получавшія алкоголь свинки дали мертворожденныхъ 37 процентовъ и выжившихъ 63 процента, а провѣрочныя, *не* получавшія алкоголя, дали мертворожденныхъ лишь 21 процентъ, выжившихъ же—79 процентовъ. Средній вѣсъ новорожденныхъ отъ получавшихъ алкоголь кроликовъ—79 грм., отъ не получавшихъ—88 грм.; средній вѣсъ мертворожденныхъ отъ получавшихъ алкоголь—44 грм., отъ не получавшихъ—46 грм. У морскихъ свинокъ, соотвѣтственно 73 грм. и 77 грм., 67 грм. и 77 грм. Точныя дальнѣйшія ежедневныя взвѣшиванія оставшихся въ живыхъ кроликовъ и свинокъ показали, что потомство животныхъ, по-

лучавшихъ столь незначительныя количества алкоголя и столь недолгое время, *замѣтно отставало въ ростъ и вѣсъ*, сравнительно, съ потомствомъ провѣрочныхъ, не получавшихъ алкоголя животныхъ. Случайностямъ здѣсь не можетъ быть мѣста, такъ какъ помимо тщательной и безупречной постановки опытовъ одновременно было отмѣчено у получавшихъ алкоголь животныхъ ослабленіе стойкости крови и пониженіе у нихъ сопротивляемости заразнымъ заболѣваніямъ.

Профессоръ Ляйтиненъ заключаетъ, что даже такія небольшія количества алкоголя (соотвѣтствующія стакану пива въ день) оказываютъ уже замѣтное воздѣйствіе на потомство, ослабляя его жизнеспособность. Произведенное позднѣе обширное изслѣдованіе Ляйтинена, относящееся къ 5845 семьямъ, насчитывавшимъ 20.008 человѣкъ дѣтей, дало результаты *вполнѣ совпадающіе* съ полученными путемъ опыта на животныхъ. Именно, дѣти умѣренно пьющихъ въ сравненіи съ полными трезвенниками имѣли и меньшій вѣсъ при рожденіи, и развивались медленнѣе, прибывали меньше въ вѣсѣ и обнаруживали замедленіе въ прорѣзываніи зубовъ.

Излишне упоминать, какія глубокія разстройства въ работѣ пищеварительныхъ органовъ (а слѣдовательно и въ правильномъ *питаніи*) производитъ длительное злоупотребленіе спиртными напитками, но научныя изслѣдованія послѣдняго времени показали, что даже *небольшія* количества алкоголя могутъ уже существенно нарушать правильный ходъ пищеваренія, если спиртные напитки употребляются болѣе или менѣе продолжительное время, при обычныхъ условіяхъ.

Стойкости организма противъ различныхъ заболѣваній въ высокой степени содѣйствуетъ правильная дѣятельность печени. Печень, при правильной своей работѣ, обезвреживаетъ множество разнообразныхъ ядовитыхъ веществъ, попадающихъ извнѣ и образующихся внутри

тѣла; она принимаетъ также ближайшее участіе въ дѣлѣ кровотоенія и питанія нашего тѣла. Алкоголь же оказываетъ *особо предпочтительное* воздѣйствіе на печень. Печень является одной изъ первыхъ нашихъ внутренностей, принимающихъ на себя удары враждебнаго организма алкоголя. Алкогольныя заболѣванія печени, влекуція за собою огромную водянку живота, породили даже народную поговорку у французовъ: кто жилъ съ виномъ, съ водой умираетъ. Подмѣненное житейскимъ опытомъ особо вредное дѣйствіе алкоголя на печень находитъ полное подтвержденіе и въ научныхъ изслѣдованіяхъ. На уклоненія печени отъ правильной дѣятельности даже при умѣренномъ употребленіи спиртныхъ напитковъ указываютъ профессора Штрюмпель, Догель, Ленцъ, Левинъ, Кассаэ и др.

Наиболѣе дѣятельнымъ органомъ является сердце, безостановочно работающее въ теченіе всей жизни до послѣдняго ея момента. Благодаря правильной сердечной дѣятельности своевременно доставляется съ кровью необходимый для всѣхъ составныхъ частицъ нашего тѣла питательный матеріалъ и въ то же время устранивается отъ нихъ все, подлежащее удаленію по использованіи питательнаго матеріала. Въ этой работѣ сердцу главное содѣйствіе оказываютъ сами кровеносные сосуды, по которымъ протекаетъ кровь, обладающіе чрезвычайной упругостью. Теперь доказано, что даже небольшія количества спиртныхъ напитковъ дѣйствуютъ расслабляюще на упругость сосудистыхъ стѣнокъ. Согласно изслѣдованіямъ проф. Гарнака должно особенно принимать въ расчетъ, что и малыя дозы алкоголя производятъ расслабляющее дѣйствіе сильнѣе и прежде всего на тонусъ, напряженіе кровеносныхъ сосудовъ, съ которымъ такъ тѣсно связано сбереженіе и сохраненіе силы сердца. Проф. Штрюмпель на основаніи многолѣтняго врачебнаго опыта пишетъ: своего заболѣванія сердечной мышцы,

нервныхъ аппаратовъ сердца и кровеносныхъ сосудовъ должны быть поставлены на самомъ первомъ планѣ, когда идетъ рѣчь о вредномъ вліяніи спиртныхъ напитковъ на здоровье. Алкоголь дѣйствуетъ не возбуждающе, а лишь ослабляюще на всю систему кровообращенія, угнетая нервные аппараты, завѣдующіе сокращеніемъ, суженіемъ кровеносныхъ сосудовъ. Тонкая чувствительность послѣднихъ къ малѣйшимъ дозамъ алкоголя можетъ быть отмѣчаема всякимъ и въ общежитіи. Кому не извѣстно, наприм., быстрое измѣненіе цвѣта лица, румянецъ, живой блескъ и влажность глазъ, наблюдающіеся иногда даже послѣ нѣсколькихъ глотковъ легкаго вина!

Особую работу берутъ на себя въ нашемъ тѣлѣ почки. Онѣ способствуютъ сохраненію правильнаго состава крови и постоянно выводятъ изъ тѣла безполезные уже для него остатки отъ усвоенныхъ пищевыхъ веществъ, а также и различныя ядовитыя вещества, образующіяся внутри самаго тѣла и попадающія въ него извнѣ. Нарушеніе правильной работы почекъ можетъ вести къ тяжелымъ болѣзненнымъ явленіямъ, иногда заканчивающимся даже смертельнымъ исходомъ. Издавна уже извѣстны глубокія измѣненія въ почкахъ при длительномъ злоупотребленіи спиртными напитками, но въ настоящее время несомнѣнно установлено, что даже и умѣренное количество спиртныхъ напитковъ дѣйствуетъ на нихъ рѣзко раздражающе. Докторъ Мори доказалъ, что въ сравненіи съ водою пиво и красное вино вызываетъ выдѣленіе втрое большаго количества мочи. Докторъ Глязеръ на основаніи своихъ 106 тщательныхъ изслѣдованій на здоровыхъ молодыхъ людяхъ, въ возрастѣ 20—30 лѣтъ, пришелъ къ заключенію, что послѣ водки, пива, краснаго вина рѣзко измѣняется составъ мочи, указывающій на явное разстройство почечной дѣятельности. И это отъ такихъ небольшихъ дозъ, какъ бутылка пива, 1—2 рюмки водки. По-

лученные докторомъ Глязеромъ результаты важны и потому еще, что при опытахъ были приняты всѣ предосторожности, чтобы измѣненіе мочи возможно было отнести только именно исключительно насчетъ введенныхъ спиртныхъ напитковъ.

Извѣстна та огромная роль, какую въ дѣлѣ питанія и противодѣйствія заразнымъ заболѣваніямъ играетъ кровь, со всѣми ея составными частями. Исслѣдованіями многочисленныхъ ученыхъ безспорно установлено вредное вліяніе на кровь даже небольшихъ количествъ алкоголя. Еще профессоръ Манасеинъ нашелъ, что подѣ вліяніемъ его ослабляется важнѣйшая дѣятельность красныхъ кровяныхъ шариковъ, связанная съ поглощеніемъ кислорода, которымъ затѣмъ кровяные шарики снабжаютъ клѣтки всего тѣла. Врачи Аббо и Берджей, Тромсдорфъ, Миллеръ, Фридебергеръ обнаружили, что алкоголь вызываетъ замѣтное уменьшеніе въ крови различныхъ защитительныхъ отъ зараженія веществъ. Но поражающее впечатлѣніе произвели сообщенные профессоромъ Ляйтиненомъ въ 1909 г., на Международномъ Сѣздѣ по борьбѣ съ алкоголизмомъ, въ Лондонѣ, результаты его работъ о вліяніи на кровь малыхъ количествъ алкоголя, соотвѣтствующихъ стакану нива въ день. Оказывается, что какъ у животныхъ, такъ и у людей такіа незначительныя количества, вводимыя лишь въ теченіе отъ 19 до 89 дней, замѣтно понижаютъ стойкость красныхъ кровяныхъ шариковъ и уменьшаютъ присущее крови свойство убивать зародыши заразныхъ болѣзней. «Такимъ образомъ мы должны, заканчиваетъ свое сообщеніе профессоръ Ляйтиненъ, алкоголь, въ виду широко распространеннаго употребленія его, считать одной изъ наиболѣе опасныхъ причинъ вырожденія человѣческаго рода».

Не менѣе, если не болѣе важное значеніе въ смыслѣ ослабленія стойкости организма противъ всяческихъ за-

болѣваній имѣть вліяніе алкоголя на душевную и нервную дѣятельность. Нормальная дѣятельность нервной системы—главная основа цѣлесообразнаго упорядоченія работы всѣхъ составныхъ частей нашего тѣла въ соотвѣтствіи съ измѣняющимися внѣшними условіями; нормальная дѣятельность нервной системы—служить залогомъ успѣха въ борьбѣ за существованіе организма и дальнѣйшее его усовершенствованіе, такъ какъ въ нашемъ тѣлѣ нервная система играетъ роль зоркаго, вѣрнаго сторожа, постоянно охраняющаго общее здоровье. Какъ же значителенъ долженъ быть наносимый алкоголемъ ущербъ, если теперь вполнѣ доказано, что наиболѣе чувствительной и воспріимчивой къ ядовитому воздействию алкоголя является *прежде всего* центральная нервная система, именно клѣтки головного мозга. Многочисленныя научныя изслѣдованія установили, что незначительныя количества алкоголя, содержащіяся въ одной, двухъ рюмкахъ водки, принятыя однократно, не говоря уже о длительномъ, постоянномъ употребленіи спиртныхъ напитковъ, вызываютъ замѣтное нарушеніе нервно - мозговой дѣятельности. А, вѣдь, съ нарушеніемъ ея нарушается и ослабляется и основное жизненное свойство организма—цѣлесообразно-дѣятельно приспособляться въ борьбѣ за свое существованіе.

Что приспособляемость организма въ борьбѣ за существованіе замѣтно понижается даже и отъ умѣреннаго употребленія спиртныхъ напитковъ, за это ясно говорятъ точныя многолѣтнія числовыя данныя различныхъ страховыхъ обществъ. Такъ, въ одномъ Англійскомъ Страховомъ Обществѣ, по даннымъ 35-лѣтней его дѣятельности, въ общемъ отдѣлѣ страхующихся было на каждыя сто ожидавшихся по вычисленіямъ смертей 98 смертныхъ случаевъ, а въ отдѣлѣ трезвенниковъ лишь 71. Въ другомъ Англійскомъ Обществѣ, членами котораго состоятъ преимущественно ведущіе строго умѣрен-

ный образъ жизни, по даннымъ 17 лѣтней дѣятельности, въ общемъ отдѣлѣ на каждые сто ожидавшихся по вычисленіямъ смертей было 79 смертныхъ случаевъ, а въ отдѣлѣ трезвенниковъ лишь 55. Такіе же результаты отмѣчены и въ страховыхъ обществахъ всѣхъ странъ міра. Случайныя ошибки здѣсь недопустимы, такъ какъ эти Общества дѣлаютъ чрезвычайно тщательный выборъ членовъ и принимаютъ лишь дѣйствительно или умѣренно пьющихъ, или полныхъ трезвенниковъ, рѣшительно отказывая усерднымъ поклонникамъ винопитія. За надежную вѣрность доставляемыхъ Страховыми Обществами данныхъ ярче всего можетъ говорить и то, что здѣсь все основано на коммерческихъ началахъ; основная цѣль—имѣть выгоду, прибыль. И, конечно, не пользовались бы скидками, иногда до 10 процентовъ, полные трезвенники, если бы дѣйствительно не было вѣрнаго расчета получать съ нихъ страховые взносы болѣе продолжительный срокъ.

Столь существенное вредное вліяніе даже умѣренного употребленія спиртныхъ напитковъ на человѣческой организмъ, конечно, для огромнаго большинства является, къ сожалѣнію, *полной неожиданностью*. Тотчасъ же невольно зарождается у многихъ возраженіе, что, если бы ужъ такъ замѣтно вліяли столь небольшія количества алкоголя, то человѣчество должно бы было давно уже выродиться, даже прекратить свое существованіе. Но такое ошибочное возраженіе объясняется во-первыхъ, тѣмъ, что небольшія количества спиртныхъ напитковъ дѣйствуютъ *вначалѣ* лишь *весьма незаметно*, коварно, медленно, и только врачъ въ состояніи доискаться истинной причины различныхъ болѣзненныхъ, хотя и незначительныхъ въ самомъ началѣ, уклоненій въ организмѣ; *самими же пьющими умѣренно*, конечно, никогда и въ голову не придетъ отнести эти болѣзненные уклоненія насчетъ *именно спиртныхъ напитковъ*. Во-вторыхъ,

это возраженіе имѣетъ своимъ источникомъ невѣдѣніе, незнаніе основнаго фізіологическаго факта, что во всякомъ живомъ организмѣ заложена *огромная запасная сила* для преодоленія вредныхъ воздѣйствій. И только благодаря затратѣ этой запасной силы и могутъ выдерживаться вліянія многочисленныхъ вреднѣйшихъ воздѣйствій. Извѣстно, напримѣръ, при какихъ неблагопріятныхъ, тяжелыхъ и вредныхъ для здоровья условіяхъ приходится жить и трудиться милліонамъ рабочаго люда, и все-таки среди нихъ встрѣчается много крѣпкихъ, здоровыхъ, даже цвѣтущихъ организмовъ. Но на основаніи этого никто, вѣдь, никогда не осмѣлится утверждать, что такія неблагопріятныя условія и питанія, и жилища, и труда не оказываютъ своего значительнаго вреднаго воздѣйствія на здоровье организма. Иначе, исходя только изъ факта, что человѣчество, не смотря на безспорный вредъ отъ умѣреннаго употребленія спиртныхъ напитковъ, не вырождается и не гибнетъ, должно было бы, оставаясь послѣдовательнымъ дойти до отрицанія вреднаго воздѣйствія и такихъ несомнѣнныхъ ядовъ, какъ тифозный, туберкулезный, сифилитическій, дифтеритный и др. Тоже и съ небольшими дозами алкоголя. Драгоцѣнная заслуга послѣднихъ научныхъ изслѣдованій и заключается въ томъ, что они наглядно обнаружили, вскрыли, какая огромная масса запасной энергіи затрачивается на ослабленіе наносимаго умѣреннымъ употребленіемъ спиртныхъ напитковъ вреда.

Несомнѣнно, великій шагъ къ лучшему будущему сдѣлало бы человѣчество, если бы вся громадная запасная сила, затрачиваемая при настоящихъ условіяхъ на ослабленіе вреднаго вліянія алкоголя, съ устраненіемъ его изъ повседневнаго обихода, сохранилась бы и стала бы расходоваться, какъ это и должно, на улучшеніе всѣхъ сторонъ человѣческой жизни. И всякій совершенно не пьющій спирт-

ныхъ напитковъ до извѣстной степени кладесть уже начало, вносить свою посильную лепту для достиженія этого, къ сожалѣнiю, столь далекаго еще свѣтлаго будущаго.

Тѣсная связь и зависимость легочной чахотки отъ алкоголизма стала отмѣчаться уже съ давнихъ временъ. Еще въ 1761 г. Лъэто указывалъ на алкоголизмъ, какъ на одну изъ причинъ чахотки. Такой же взглядъ высказывали затѣмъ многіе врачи. Кларкъ, Ричардсонъ, Кубикъ, Дриздалъ, Фурнье считали алкоголизмъ даже одной изъ *главныхъ* причинъ чахотки. Ру въ своей научной работѣ о взаимоотношеніи чахотки и алкоголизма пришелъ къ выводу, что послѣдній часто бываетъ причиной туберкулеза даже у неперасположенныхъ къ нему людей. Вліяніе алкоголизма не уничтожается и хорошими внѣшними условіями жизни. Профессоръ Лансеро утверждаетъ: нѣтъ ни одной болѣе благопріятствующей туберкулезу причины, чѣмъ алкоголизмъ. Онъ является одной изъ главныхъ, предрасполагающихъ къ чахоткѣ причинъ. При этомъ Лансеро сѣтуетъ, что столь важное обстоятельство, къ сожалѣнiю, недостаточно еще обращаетъ на себя вниманіе медицинскаго міра. Изъ русскихъ врачей, спеціально изслѣдовавшихъ этотъ вопросъ, Пирскій, Савельевъ, Горбачевъ, Фриновскій, Якубъ относятъ алкоголь къ одной изъ существенныхъ предрасполагающихъ къ чахоткѣ причинъ. Докторъ Фриновскій отводитъ ему даже первое мѣсто. Якубъ производилъ поголовное изслѣдованіе 3517 человекъ и разработалъ данныя амбулаторнаго пріема за 11 лѣтъ. Изслѣдуемые были раздѣлены на 3 группы: не пьющихъ, пьющихъ и напивающихся допьяна не менѣе раза въ мѣсяцъ. Оказалось, что среди первыхъ — страдающихъ чахоткой было лишь 4 человека на тысячу, среди вторыхъ — 14 и среди третьихъ — 7 человекъ на тысячу. Якубъ приходитъ къ выводу, что даже и при исключеніи всѣхъ другихъ причинъ, могущихъ способствовать заболѣванію чахоткой

(профессія, роды у женщинъ, оспа послѣ 15 лѣтъ и т. д.), употребленіе спиртныхъ напитковъ *само по себѣ* все-таки замѣтно содѣйствуетъ заболѣванію туберкулезомъ. Многіе врачи указываютъ, что изъ ста злоупотребляющихъ въ большей или меньшей степени спиртными напитками отъ 60 до 90 человекъ страдаютъ чахоткой. Поучительны приводимыя у Гротьяна данныя, касающіяся профессій, непосредственно связанныхъ съ производствомъ и продажей алкоголя. Если принять смертность отъ туберкулеза въ прочихъ профессіяхъ за 100, то у пивоваровъ она выразится цифрой 148, у трактирной прислуги—257. Что здѣсь главную роль играетъ именно алкоголь, а не другія условія, какъ недостаточное питаніе, бѣдность, утомленіе и т. п., видно изъ данныхъ, относящихся къ содержателямъ гостиницъ. Въ 1895 г. смертность отъ туберкулеза среди нихъ въ Берлинѣ была въ три раза больше, чѣмъ среди остального населенія. Преобладающая роль алкоголизма, какъ причины туберкулеза, отмѣчается и Лаваренномъ. Онъ указываетъ на поразительно высокую смертность отъ туберкулеза среди злоупотребляющихъ алкоголемъ богатыхъ фермеровъ въ Австраліи, живущихъ при наилучшихъ остальныхъ гигиеническихъ условіяхъ. Во Франціи смертность отъ туберкулеза въ отдѣльныхъ департаментахъ идетъ въ полномъ соотвѣтствіи съ количествомъ потребляемаго алкоголя. То же самое получилъ въ своихъ изслѣдованіяхъ и д-ръ А. Коровинъ для Европейской Россіи. Въ мѣстностяхъ съ большимъ количествомъ потребляемой водки всегда отмѣчается и большее число заболѣваній венерическими болѣзнями и туберкулезомъ. Но помимо частоты туберкулеза у пьющихъ, единодушно всѣми врачами отмѣчается и болѣе тяжелое теченіе у нихъ чахотки, быстрѣе ведущее къ смертельному исходу. Съ другой стороны достойно серьезнаго вниманія сравнительно болѣе рѣдкое заболѣваніе туберкулезомъ среди

еврейскаго населенія, отличающагося въ общемъ весьма трезвою жизнью. Въ Соединенныхъ Штатахъ Америки заболѣванія туберкулезомъ среди евреевъ приблизительно въ *три раза меньше*, чѣмъ среди остального населенія. И это даже въ самыхъ бѣдныхъ еврейскихъ кварталахъ Нью-Йорка, гдѣ, какъ мнѣ пришлось убѣдиться самому при личномъ осмотрѣ, совсѣмъ не приходится говорить хотя бы о мало-мальски сносныхъ гигиеническихъ условіяхъ. То же самое наблюдается и въ Лондонѣ, въ бѣднѣйшей части его — Хуайтъ-Чепелъ. Такіе безусловно достовѣрные факты показываютъ, что даже и *при неблагоприятныхъ* остальныхъ жизненныхъ условіяхъ устраненіе алкоголя изъ обихода можетъ замѣтно понизить и заболѣваемость, и смертность отъ туберкулеза. А это особенно важное значеніе имѣетъ для нашего бѣднаго и малокультурнаго народа! Поразительная частота чахотки легкихъ у алкоголиковъ вполне естественна, такъ какъ помимо общаго ослабленія организма алкоголь, выдѣляясь черезъ дыхательные пути, вызываетъ въ нихъ постоянное раздраженіе и болѣзненные измѣненія, облегчающія внѣдреніе и размноженіе туберкулезныхъ палочекъ. «Подъ вліяніемъ алкоголизма, пишетъ д-ръ Лебензонъ въ своей научной работѣ, легочная ткань подвергается такимъ глубокимъ измѣненіямъ, что борьба съ заразой становится для нея непосильной» и она погибаетъ тамъ, гдѣ легкое, не подвергнувшееся алкоголизациі, продолжаетъ еще борьбу съ надеждой выйти изъ нея побѣдителемъ.

Изъ всего, сказаннаго о вліяніи алкоголя на организмъ, вытекаетъ съ научно обоснованной очевидностью, что алкоголизмъ является одной изъ наиболее распространенныхъ и существенныхъ причинъ, предрасполагающихъ къ заболѣванію чахоткой. Не только злоупотребленіе спиртными напитками, но и умѣренное, особенно постоянное, длительное употребленіе ихъ, существенно

ослабляя организмъ, *медленно*, но *неуклонно* подготавливаетъ благоприятную почву для внѣдренія и усиленнаго размноженія въ немъ туберкулезныхъ палочекъ. Безспорно научно доказано, что предрасполагающее къ туберкулезу вліяніе алкоголя проявляется какъ таковое, *само по себѣ*, *независимо* отъ иныхъ причинъ и даже при наилучшихъ остальныхъ гигиеническихъ условіяхъ. Но, къ сожалѣнію, этимъ далеко не ограничивается еще разрушительное вліяніе алкоголя. Помимо прямого фізіологическаго вреднаго воздѣйствія на нашъ организмъ онъ содѣйствуетъ въ высокой степени развитію и распространенію чахотки, ухудшая еще и экономическія, и культурныя, и бытовыя условія существованія народа. Если справедливо, что бѣдность, нищета, непосильный трудъ, тяжелыя условія жизни вообще часто ведутъ къ алкоголизму, то съ другой стороны едва ли кто можетъ отрицать, что здѣсь устанавливается какъ бы заколдованный кругъ — и что алкоголизмъ въ свою очередь влечетъ за собой и нищету, и преступленія, и одичаніе нравовъ, и ослабленіе общественныхъ инстинктовъ и т. д., и т. д. А отсюда — тѣмъ очевиднѣе выступаетъ неразрывная причинная связь алкоголизма съ чахоткой.

Изложенныя данныя о сущности туберкулеза, его причинахъ, способахъ передачи и зараженія имъ указываютъ уже, въ какомъ направленіи и какого характера мѣры должны быть принимаемы для борьбы съ этимъ бичемъ современнаго человѣчества. На послѣднемъ Вашингтонскомъ международномъ Сѣздѣ по борьбѣ съ туберкулезомъ, названномъ въ привѣтственной рѣчи американскаго Министра Иностранныхъ дѣлъ «всенароднымъ крестовымъ походомъ противъ бугорчатки», и обзоръ устроенной при Сѣздѣ всемірной выставки, и всѣ доклады о мѣрахъ борьбы съ туберкулезомъ настойчиво и неуклонно заставляли работать постоянно мысль прежде всего въ томъ направленіи, что никакія разумныя санитарныя требо-

ванія и мѣропріятія не принесутъ должныхъ плодовъ, разъ они будутъ предъявляться и проводиться въ невѣжественныхъ народныхъ массахъ. Поэтому прежде всего необходимо *просвѣщеніе* народныхъ массъ, распространеніе среди широкихъ слоевъ населенія яснаго представленія о сущности, причинахъ туберкулеза, способахъ зараженія, мѣрахъ борьбы съ нимъ и, *что особенно важно*, воспитаніе *подростающихъ* поколѣній болѣе стойкими и подготовленными къ борьбѣ съ грознымъ бичомъ. Само собой разумѣется, далѣе, что всякое улучшеніе условій экономическихъ, общественныхъ, культурныхъ, бытовыхъ есть въ то же время и надежный, вѣрный путь къ ослабленію туберкулеза и уменьшенію огромнаго количества гибнущихъ отъ него въ наиболѣе работоспособную пору жизней. «Мы должны заботиться не только объ уменьшеніи опасности зараженія, пишетъ въ своей только что вышедшей книгѣ знатокъ туберкулеза докторъ Вольфъ-Эйзнеръ, но главнымъ образомъ о созданіи здоровыхъ условій жизни».

Въ государствахъ, достигнувшихъ замѣтныхъ успѣховъ въ борьбѣ съ чахоткой, большія усилія были направлены къ тому, чтобы разлить въ народныхъ массахъ широкою волною знаніе о сущности, причинахъ, способахъ распространенія и мѣрахъ борьбы съ нею. Для этого устраиваются публичныя общедоступныя бесѣды съ наглядными поясненіями въ таблицахъ, картинахъ, рисункахъ, различныхъ препаратахъ, кинематографѣ и т. д.; выпускается ежегодно огромное количество брошюръ, раздающихся бесплатно; летучихъ листовъ, плакатовъ, вывѣшиваемыхъ всюду; гигиеническіе совѣты печатаются на метрическихъ свидѣтельствахъ, трамвайныхъ билетахъ и т. п.; организуются спеціальныя музеи, выставки постоянныя и передвижныя. Удѣляется особое вниманіе основательному ознакомленію съ туберкулезомъ всѣхъ учителей и учительницъ, чтобы обезпечить затѣмъ

распространеніе правильного взгляда на эту болѣзнь путемъ школы. Приобрѣтенныя еще въ школьномъ возрастѣ свѣдѣнія оказываются наиболѣе дѣйствительными, какъ мѣра предупрежденія и предохраненія. Необходимо также устройство чтеній и бесѣдъ среди определенныхъ группъ населенія, какъ въ войскахъ, флотѣ, профессиональныхъ рабочихъ группахъ и т. д. — Съ выясненіемъ огромной роли жилищъ въ дѣлѣ распространенія туберкулеза многія государства какъ путемъ специальныхъ законодательствъ, такъ и усиленной дѣятельностью общественныхъ и городскихъ учреждений содѣйствуютъ рѣшенію жилищнаго вопроса съ точки зрѣнія предъявляемыхъ гигиеною требованій. Образуются многочисленные общества и союзы съ цѣлью устройства домовъ съ дешевыми гигиеничными квартирами для менѣе обеспеченной части населенія. У насъ, насколько мнѣ извѣстно, имѣется пока только въ Петербургѣ такъ называемый Гаванскій городокъ, устроенный благодаря почину покойнаго общественнаго дѣятеля Д. А. Дриля.

Далѣе, санитарнымъ надзоромъ строго преслѣдуется соблюденіе гигиеническихъ требованій въ промышленныхъ заведеніяхъ, фабрикахъ, заводахъ, мастерскихъ и т. д. Необходимый тщательный врачебный надзоръ за убойнымъ скотомъ, дойными коровами, мясомъ и молочными продуктами давно уже сознанъ и упорно проводится всюду. Одна изъ резолюцій Вашингтонскаго Съѣзда гласить: предохранительныя мѣры противъ зараженнаго бугорчаткой рогатаго скота должны быть продолжены въ виду признанной Съѣздомъ возможности распространенія болѣзни и на людей. Многія культурныя страны достигли уменьшенія туберкулеза благодаря упорядоченію условій труда рабочихъ, строгому надзору за трудомъ малолѣтнихъ, облегченію женскаго труда и широкому устройству дешевыхъ общественныхъ столовыхъ для бѣднаго населенія.

Немалое значеніе также имѣють и тѣ огромныя, доходящія до десятковъ миллионовъ рублей суммы, которыя назначаются въ культурныхъ странахъ жертвователями на дѣло борьбы съ чахоткой.

Въ виду возможности зараженія туберкулезомъ не только непосредственно отъ чахоточнаго, но и черезъ бѣлье, платье, окружающіе больного предметы необходимо,—какъ это уже практикуется въ Сѣв. Американскихъ Соед. Штатахъ, Норвегіи, Баденѣ, Саксоніи и др.,—обязательное увѣдомленіе санитарныхъ властей о всѣхъ случаяхъ заболѣваній и смерти отъ чахотки для выясненія путей распространенія ея и принятія предохранительныхъ отъ дальнѣйшихъ зараженій мѣръ—каковы: дезинфекція, разумное обращеніе съ мокротой, отдѣленіе здоровыхъ дѣтей и т. д.

Для имѣющаго огромное значеніе возможно *ранняго* распознаванія туберкулеза необходимо стремиться къ общедоступности всѣхъ, особенно новѣйшихъ способовъ распознаванія путемъ устройства дешевыхъ или даже бесплатныхъ городскихъ, общественныхъ и больничныхъ лабораторій, для изслѣдованія мокроты, крови, мочи, гноя.

Въ борьбѣ съ начальными и легкими случаями чахотки существенную роль играютъ широко развивающіяся теперь такъ называемыя диспензоріи—это общественно-благотворительныя учрежденія, собирающія свѣдѣнія о всѣхъ чахоточныхъ больныхъ извѣстной мѣстности, помогающія бесплатно совѣтомъ, лѣченіемъ и даже снабжающія бѣдныхъ чахоточныхъ одеждой, бѣльемъ, квартирой, молокомъ, яйцами и т. п. Въ Голландіи дѣятельность такихъ диспензорій, организуемыхъ санитарно-благотворительными обществами Бѣлаго и Зеленаго Креста, распространяется и на жителей селъ и деревень. Далѣе существенную пользу приносятъ устраиваемыя для излечимыхъ чахоточныхъ санаторіи—

здравницы какъ дѣтскія, такъ и для взрослыхъ больныхъ. Помимо прямого лѣчебнаго вліянія санаторіи имѣютъ и большое *воспитывающее* значеніе. Прошедшіе такую школу больные, ознакомившись съ опасностью чахотки для окружающихъ, и мѣрами предосторожности, становятся затѣмъ сами проводниками въ населеніе разумнаго къ ней отношенія. Особенно энергично развита дѣятельность санаторій въ Германіи. На послѣдней 8-й Международной Конференціи по борьбѣ съ бугорчаткой, въ Стокгольмѣ представитель Германіи могъ съ гордостью заявить: мы потому не сообщаемъ ни объ одной новой санаторіи для взрослыхъ, что онѣ намъ больше не нужны; имѣющихся вполне достаточно. Невольно приходится съ грустью подумать, какъ далеко отстали мы отъ другихъ странъ въ дѣлѣ борьбы съ чахоткой! Для наиболѣе опасныхъ въ смыслѣ зараженія окружающихъ — больныхъ тяжелой формой чахотки и неизлѣчимыхъ — необходимы особыя больницы, число которыхъ должно удовлетворять возможно полно потребность въ нихъ. Въ одной изъ основныхъ резолюцій Вашингтонскаго Съѣзда говорится: «Съѣздъ настаиваетъ передъ Обществомъ и всѣми Правительствами на устройствѣ больницъ для лѣченія больныхъ съ развитой формой бугорчатки. Настаиваетъ на устройствѣ здравницъ для больныхъ излѣчимыхъ, на устройствѣ диспензорій, а также дневныхъ и ночныхъ убѣжищъ для больныхъ съ амбулаторными формами, которые не могутъ поступать въ больницы и здравницы».

Самый частый и главнѣйшій способъ зараженія чахоткой окружающихъ — это при посредствѣ мокроты. Отсюда — все огромное значеніе предупрежденія зараженія этимъ путемъ — осторожное, разумное и цѣлесообразное обращеніе съ мокротой. «Вся бѣда наша заключается въ томъ, пишетъ д-ръ Гайковичъ, что громадное большинство чахоточныхъ не принимаетъ никакихъ мѣръ

предосторожности не только по отношенію къ окружающимъ, но даже по отношенію къ своей семьѣ». Небрежное обращеніе съ мокротой можетъ вести къ загрязненію ею и питьевой воды, и пищевыхъ продуктовъ, и всѣхъ окружающихъ предметовъ, и жилища, и улицъ, и общественныхъ мѣстъ—какъ—гостинницы, рестораны, чайныя, магазины, театры, трамваи, желѣзнодорожные вагоны, почтовые учрежденія и т. д. и т. д. Особенно строго и безпошадно должно преслѣдовать и предупреждать выплевываніе мокроты въ общественныхъ мѣстахъ, гдѣ постоянно бываетъ масса народу. «Было бы желательно, пишетъ докторъ Вольфъ-Эйзнеръ, чтобы нарушеніе запрещенія плевать въ различныхъ публичныхъ мѣстахъ преслѣдовалось еще строже, чѣмъ теперь». Съ другой стороны важно знать, что чахоточный больной, всегда помнящій, что его мокрота можетъ быть источникомъ зараженія, и поэтому *всегда строго чистоплотный*, является совершенно *безопаснымъ* для окружающихъ. Безусловно недопустимо поэтому выплевываніе мокроты на полъ гдѣ бы то ни было. Опасно также выдѣлять мокроту въ носовой платокъ. Наиболѣе целесообразно широкое употребленіе плевательницъ, которыя должны имѣться вездѣ и всюду въ обильномъ количествѣ. Особенно важно это для общественныхъ и публичныхъ мѣстъ. Расходы на это окупятся сторицей существеннымъ предохраненіемъ отъ зараженія чахоткой. Необходимо настойчиво, упорно рекомендовать примѣненіе плевательницъ и комнатныхъ, и постельныхъ, и карманныхъ. Такъ какъ у чахоточныхъ могутъ быть туберкулезныя палочки и на губахъ, и на усахъ, и на бородѣ, а затѣмъ попадать и на пальцы, и на ладони—имъ должно всегда имѣть это въ виду и слѣдить за тщательной чистотой рукъ. Высохшая мокрота попадаетъ въ воздухъ и носится въ немъ съ пылью съ различными частицами. Поэтому всѣми мѣрами нужно стремиться къ устраненію

пыли въ воздухѣ и не подметать половъ сухими щетками и метелками. Съ этой точки зрѣнія особенно важно надлежащее устройство половъ и содержаніе ихъ въ чистотѣ. Коротко говоря, для предупрежденія заболѣванія чахоткой и зараженія ею необходимо стремиться по возможности къ устраненію всего, что *ослабляетъ* организмъ, необходимо соблюдать тщательную *чистоплотность* и преслѣдовать возможно большую чистоту всего окружающаго въ обиходѣ.

Всѣ мѣры борьбы съ туберкулезомъ, показывая по самымъ своимъ свойствамъ, насколько сложна и трудна эта борьба, обнаруживаютъ въ то же время съ очевидностью, что алкоголизмъ, предрасполагая чрезвычайно къ туберкулезу уже *прямымъ* непосредственнымъ вліяніемъ на организмъ, является въ то же время *косвенно существеннымъ препятствіемъ* и къ проведенію многочисленныхъ противъ чахотки мѣръ. Алкоголизмъ несетъ съ собою экономическій упадокъ и ослабленіе мѣръ предосторожности по отношенію къ себѣ и окружающимъ, и грубость, одичаніе нравовъ, доходящее до полной потери общественныхъ стремленій—этой основы всякаго общественнаго благоустройства и правопорядка.

Вполнѣ понятнымъ и жизненно правдивымъ является, слѣдовательно, такой достойный самаго серьезнаго вниманія фактъ: на *всѣхъ* Международныхъ Конгрессахъ борьбы съ туберкулезомъ многими участниками конгрессовъ настойчиво высказывалось убѣжденіе, что на борьбу съ алкоголизмомъ и устраненіе его должно смотрѣть, какъ на *основное* условіе борьбы съ туберкулезомъ. На Международной Конференціи въ Филадельфіи, въ 1908 г., извѣстный дѣятель по борьбѣ съ бугорчаткой, докторъ Фликъ, въ своемъ докладѣ также указывалъ на необходимость широкаго распространенія въ населеніи здравыхъ понятій о вредѣ алкоголя и табаку, такъ увеличивающихъ воспріимчивость къ чахоткѣ.

Не останавливаясь теперь подробно на этой обширной и сложной сторонѣ воздѣйствія алкоголя, я приведу лишь нѣкоторыя основныя данныя, могущія пролить яркій свѣтъ на всеобъемлющее значеніе творимаго алкоголемъ въ жизни народной зла. Въ Россіи, при нашей бѣдности вообще, ежегодно расходуется не менѣе милліарда руб. на потребленіе различныхъ спиртныхъ напитковъ. Если же принять въ расчетъ усиленные благодаря алкоголю затраты на больницы, дома призрѣнія, благотворительность, суды, мѣста заключенія, потерю рабочаго времени и силъ, то не будетъ преувеличеніемъ, какъ высказывается присяжный повѣренный А. Шиловъ въ своей книжкѣ: «Къ вопросу о способахъ борьбы съ пьянствомъ», оцѣнить, что алкоголь стоитъ русскому народу и русскому государству *не меньше трехъ милліардовъ руб. въ годъ*. Еще грознѣе предстанутъ предъ нами эти чудовищныя суммы, когда мы вникнемъ, изъ какихъ же доходовъ производится такая безумная трата. Въ то время, какъ въ Германіи ежегодный доходъ на каждого жителя въ среднемъ опредѣляется въ 208 руб., во Франціи въ 256 руб., въ Великобританіи — въ 309 руб., у насъ въ Россіи онъ достигаетъ лишь 63 руб. въ годъ. Нельзя забывать, говорилъ Министръ Финансовъ въ Государственной Думѣ 16-го февраля 1909 г., мы народъ нищій, слабосильный. Въ мартъ того же года Министръ Торговли и промышленности въ своей рѣчи въ Московскомъ биржевомъ Комитетѣ, между прочимъ, высказывался: нужно, чтобы нашъ мужикъ пересталъ быть нищимъ, голоднымъ и пьянымъ. А, вѣдь, большая часть населенія Россіи уже въ силу суровыхъ климатическихъ условій должна и на одежду, и на пищу, и на жилища, и на отопленіе производить даже большіе сравнительно съ населеніемъ другихъ странъ расходы. Естественно, поэтому, что столь несоразмѣрно огромныя затраты на алкоголь могутъ имѣть мѣсто лишь при *неудовлетвореніи* самыхъ насущныхъ и необходимыхъ для тѣлеснаго и духовнаго

развитія населенія потребностей. И дѣйствительно, статистическія изслѣдованія показываютъ, что американскій рабочій тратитъ на спиртные напитки 3,6 % всего расхода на пищу, Берлинскій 14,8 %, у насъ же, въ Московской губ., трата эта составляетъ 26,7 %, а у горнорабочихъ Екатеринославской губ. она доходитъ даже до 44,7 % всего расхода на пищу. Другими словами, тутъ почти половина всего расхода на пищу падаетъ на пріобрѣтеніе ядовитаго, одурманивающаго и ослабляющаго вещества—алкоголя. Сопоставленіе всѣхъ этихъ данныхъ съ разрушительнымъ вліяніемъ алкоголя на человѣческій организмъ вообще и съ первенствующимъ значеніемъ въ дѣлѣ заболѣванія чахоткой предрасполагающихъ и ослабляющихъ экономическихъ и бытовыхъ причинъ рѣзко выдвигаетъ съ полной наглядностію ту тѣсную и неразрывную причинную связь, какая должна существовать между алкоголизмомъ и чахоткой.

Если осуществленіе многихъ изъ важнѣйшихъ мѣръ борьбы съ чахоткой представляетъ чрезвычайныя трудности, требуетъ массу упорной и настойчивой работы и силъ, нерѣдко возможно лишь съ кореннымъ измѣненіемъ различныхъ сторонъ современной жизни, то, къ счастью, алкоголизмъ является одной изъ такихъ причинъ, успѣшная борьба съ которой, по моему глубокому убѣжденію, основанному на тщательномъ изученіи изслѣдованій по алкоголизму, *возможна даже и при настоящихъ условіяхъ*. И это должно придать силы и внушить бодрую увѣренность всякому, кто, движимый мыслью объ общественномъ благѣ, захочетъ вступить въ ряды борцовъ съ алкоголизмомъ, а тѣмъ самымъ уже и съ чахоткой. Главнѣйшимъ залогомъ успѣха борьбы съ алкоголизмомъ должно быть проникновеніе во всѣ общественные слои яснаго сознанія и увѣренности, что именно *полное воздержаніе отъ спиртныхъ напитковъ* необходимо положить въ основу этой боры. Оно въ настоящее время

является и научно прочно обоснованнымъ и практически наиболѣе цѣлесообразнымъ. Послѣднія научныя изслѣдованія, вскрывшія сущность отношенія алкоголя къ человѣческому организму *исключительно* лишь какъ одурманивающего, наркотическаго яда, тѣмъ самымъ навсегда и безповоротно научно установили и цѣлесообразность проведенія въ жизнь *полнаго воздержанія* отъ спиртныхъ напитковъ. „Наука на сторонѣ трезвенниковъ, говоритъ профессоръ Бунгэ. А противъ вѣлѣній науки надолго не устоитъ никакая сила на земномъ шарѣ».

Чахотка и алкоголизмъ причиняютъ такое колоссальное зло человечеству, что и правительства всѣхъ странъ міра сознаютъ неотложную необходимость упорной борьбы съ ними. На заключительномъ засѣданіи Вашингтонскаго Международнаго Съѣзда по борьбѣ съ бугорчаткой изъ устъ восторженно встрѣченнаго публикой президента Сѣверо-Американскихъ Соединенныхъ Штатовъ Рузвельта было особенно отрадно слышать высказанное имъ убѣжденіе, что въ борьбѣ съ напугавшимъ народовъ всего свѣта—туберкулезомъ задача правительствъ—со всѣми усиліями приложить къ жизни выводы ученыхъ. То же должно быть и по отношенію къ алкоголизму. Возможность же проведенія въ жизнь полнаго воздержанія отъ спиртныхъ напитковъ *и при настоящихъ условіяхъ* неопровержимо подтверждается фактами, которые каждый при желаніи сумѣетъ увидѣть самъ на каждомъ шагѣ. Мы знаемъ и въ наше время существованіе помимо отдѣльныхъ личностей цѣлыхъ обществъ, группъ, сектъ, даже народностей (турки, арабы, татары), ведущихъ въ общемъ безусловно трезвую жизнь. Чреватое гибельными послѣдствіями заблужденіе, что экономическія и бытовія условія играютъ исключительную, *рѣшающую* роль въ дѣлѣ развитія алкоголизма, съ очевидностью опровергается массовыми фактами. Что можетъ быть, на примѣръ, безотраднѣе положенія женщины у насъ

среди низшихъ слоевъ населенія. Оно, вѣдь, несравненно тяжелѣе и хуже положенія мужской половины трудящихся массъ. А, между тѣмъ, какая огромная въ общемъ разница распространенія алкоголизма среди женскаго и мужскаго населенія, въ сторону благопріятную для женщинъ. По ислѣдованіямъ д-ра А. Коровина въ рабочей средѣ женскій алкоголизмъ встрѣчается въ 10 разъ рѣже, чѣмъ мужской, т. е. на 10 алкоголиковъ мужчинъ приходится лишь одинъ случай алкоголизма среди женщинъ. Совсѣмъ нельзя также назвать особенно легкими условія жизни еврейскаго населенія, а между тѣмъ мы видимъ, что оно отличается замѣтною трезвостью. Да и всякому извѣстно, что въ средѣ экономически обезпеченной пьютъ не меньше, если не больше, чѣмъ бѣднота и рабочій людъ. По даннымъ тульскаго пріюта для опьянѣвшихъ въ 1907 году на каждые 100 человѣкъ нуждающихся приходилось алкоголиковъ лишь 28 человѣкъ, между тѣмъ какъ группа достаточныхъ и вполне обезпеченныхъ дала на каждые 100 человѣкъ 71 алкоголика. Представитель рабочей партіи въ Бельгійскомъ парламентѣ Е. Вандервельде, близко знакомый съ жизнью и бытомъ рабочихъ, говоритъ: здѣсь, какъ и вездѣ, причины и слѣдствія взаимно переплетаются; если нищета способствуетъ распространенію алкоголизма, то и алкоголизмъ въ свою очередь является причиною нищеты и упадка нравовъ. Мы находимъ наибольшее потребленіе алкоголя чаще на среднихъ, чѣмъ на низшихъ ступеняхъ условій жизни рабочаго. Теперь уже труднѣе быть искреннимъ защитникомъ того *устарѣлаго* взгляда, будто алкоголизмъ *неизбѣжное* зло, будто условія существованія рабочихъ, какъ и условія самой работы, властно требуютъ употребленія спиртныхъ напитковъ. Д-ръ Кэферштейнъ указываетъ, что повышеніе заработной платы, уменьшеніе рабочаго дня, *если вмѣстѣ съ ними не повышаются и культурныя потребности рабочаго*, почти всегда сопровождалась *увеличеніемъ* потребленія алкоголя...

Ясно, слѣдовательно, что не одни лишь экономическія и непосредственно связанныя съ ними причины являются творческой силой въ жизни народовъ. Надо поставить на должное мѣсто и значеніе духовныхъ, идейныхъ силъ! Въ борьбѣ съ алкоголизмомъ онѣ, къ счастью, могутъ играть *первенствующую* роль. Здѣсь болѣе, чѣмъ гдѣ-либо, примѣнимо положеніе философа Гегеля: не цѣпи дѣлають раба, а рабское сознаніе. И поэтому является до извѣстной степени правильнымъ утвержденіе знатока алкоголизма, французскаго ученаго Лэгрена, что алкоголизмъ массъ есть результатъ алкоголизма отдѣльныхъ личностей. Съ нихъ и надо начинать лѣченіе. Не имѣя возможности теперь останавливаться подробно на преимуществахъ полного воздержанія отъ спиртныхъ напитковъ въ сравненіи съ умѣреннымъ ихъ употребленіемъ—это выяснено научно въ моихъ очеркахъ по алкоголизму—я укажу хотя лишь на одну, важнѣйшую, по моему мнѣнію, сторону этого вопроса. Именно, злоупотребляющіе спиртными напитками, вѣдь, никогда не могутъ быть отнесены къ числу лицъ, содѣйствующихъ распространенію алкоголизма. Они сами уже своей печальной судьбой скорѣе даже указываютъ на зло алкоголизма. Истинными же служителями и пособниками дѣлу процвѣтанія винопитія являются несомнѣнно умѣренно пьющіе спиртные напитки. Съ этой *рѣшающей* точки зрѣнія прежде всего и должно взглянуть на коренное начало и суть борьбы съ алкоголизмомъ. И съ другой стороны—всякій, кто помимо чувства самосохраненія, движимый идеей блага народнаго, будетъ проводить въ своей личной жизни полное воздержаніе отъ спиртныхъ напитковъ, тѣмъ самымъ уже наглядно, фактически докажетъ возможность осуществленія этого *и при настоящихъ условіяхъ*. Но, кромѣ того, еще онъ въ то же время будетъ и содѣйствовать крушенію незыблемаго, повидимому, пагубнаго

ложнаго взгляда, что употребленіе спиртныхъ напитковъ представляется будто бы *неизбѣжной* необходимостью; взгляда, покоющагося лишь на опорахъ изъ поколѣнья въ поколѣнье безсознательно передающихся *безсмысленныхъ* питейныхъ обычаевъ и гибельныхъ алкогольныхъ предрасудковъ. Что полное воздержаніе отъ спиртныхъ напитковъ легко провести въ жизнь, въ этомъ можетъ убѣдиться каждый на своемъ личномъ примѣрѣ, разъ только онъ — *что прежде всего необходимо* — ясно сознаетъ всю важность его послѣдствій, особенно съ точки зрѣнія *народнаго* блага. Въ силу законовъ подражанія обычно во всѣ времена и эпохи низшіе классы широкихъ слоевъ населенія стремятся всегда слѣдовать примѣру высшихъ, экономически и умственно болѣе сильныхъ. Отсюда является еще большая нравственная отвѣтственность послѣднихъ. И съ этой точки зрѣнія умѣренное употребленіе спиртныхъ напитковъ является по существу *противообщественнымъ* поступкомъ. Поэтому я глубоко убѣжденъ, что молодежь, и женщины, какъ наиболее отзывчивыя, воспріимчивыя и чуткія ко всему, чуждому себялюбію и связанному съ общественнымъ благомъ, первыя внесутъ въ жизнь плодотворныя начала полного воздержанія отъ спиртныхъ напитковъ. Особенно, если исходить изъ такихъ непреложно вѣрныхъ положеній, что успѣшная борьба съ алкоголизмомъ возможна только лишь съ примѣненіемъ въ основѣ ея необходимости именно полного воздержанія отъ спиртныхъ напитковъ и что успѣхъ въ борьбѣ съ алкоголизмомъ есть вѣрный залогъ успѣшной борьбы и съ чахоткой. И какое передъ нами могучее побужденіе для борьбы съ алкоголизмомъ! Вѣдь, всякій, проводящій въ жизнь начало полного воздержанія отъ спиртныхъ напитковъ уже *тѣмъ самымъ* становится въ ряды надежныхъ борцовъ съ страшнѣйшимъ недугомъ, «бѣлой чумой» современнаго человѣчества, съ туберкулезомъ. Алкоголизмъ — это Карѳа-

генъ, который прежде всего долженъ быть разрушенъ, если челоѣчество хочет не вырождаться, а возрождаться, говорить извѣстный всему міру профессоръ Форель. Къ этимъ словамъ профессора должно прибавить еще — и если оно хочетъ успѣшно бороться съ туберкулезомъ. А что и алкоголизмъ, и чахотка найдутъ въ концѣ концовъ мощный отпоръ благодаря усиліямъ лучшихъ людей міра, что челоѣчество въ итогѣ все таки будетъ идти по пути улучшенія и совершенствованія — въ этомъ мое глубокое убѣжденіе, которое я не смогъ бы лучше выразить, чѣмъ въ словахъ нашего поэта-идеалиста:

«Какъ грозный океанъ, волнуясь съ плескомъ мѣрнымъ,
Родъ челоѣческій, сквозь сумракъ золь и бѣдъ
Путемъ медлительнымъ, но неуклонно вѣрнымъ
Идетъ за шагомъ шагъ впередъ, гдѣ брежжетъ свѣтъ.
. Еще рабы страстей,

Все жъ лучше мы отцовъ, и такъ же наши внуки
Достойнѣй будутъ насъ носить названіе людей».

Заканчивая настоящій очеркъ, я позволю себѣ выразить горячія пожеланія, чтобы приведенныя въ немъ научныя данныя побудили читателя вдуматься, сознать и ясно представить себѣ тотъ безбрежный океанъ челоѣческихъ жертвъ, нищеты, горя, страданій и бѣдствій, какія несутъ намъ съ собою алкоголизмъ и чахотка. Зло, причиняемое ими челоѣчеству, такъ необъятно велико, что каждый изъ насъ всѣми доступными для него мѣрами и средствами *долженъ и можетъ* принять свое посильное участіе въ дружной борьбѣ съ двумя этими могучими врагами. Тѣмъ болѣе, что для каждого безъ особаго труда осуществимо это участіе. А побѣждая одного изъ этихъ враговъ, мы тѣмъ самымъ будемъ готовить побѣду и надъ другими. Проведеніе полного воздержанія отъ спиртныхъ напитковъ и въ личной жизни, и вліяніемъ на окружающихъ можетъ служить однимъ изъ на-

дежныхъ путей къ успѣшной борьбѣ съ чахоткой. Вступимъ же, читатель, вооруженные научными познаніями и волей къ добру, на этотъ благой и для насъ, и для ближнихъ нашихъ путь!

Д-ръ мед. *И. В. Сажинъ.*



Наслѣдственность и спиртные напитки. Роль и значеніе спиртныхъ напитковъ въ области физическаго и духовнаго вырожденія. 1908 г. ц. **30** к.

Умѣренное употребленіе спиртныхъ напитковъ или полное воздержаніе отъ нихъ? Изд. 2-ое. 1911 г. ц. **15** к.

Алкоголь и нервная система. 1910 г. ц. **20** к.

Вліяніе алкоголя на нервную систему, въ особенности развивающагося организма. 1902 г. ц. **30** к.

Алкоголь и наследственность. 1910 г. ц. **15** к.

Алкоголь, какъ пищевое вещество. 1910 г. ц. **50** к.

Алкоголизмъ въ арміи и мѣры борьбы съ нимъ. 1907 г. ц. **15** к.

Продаются въ книжныхъ магазинахъ Риккера, Суворина, Карбасникова, Практической Медицины, Березовскаго, Главнаго Штаба и др. Можно выписывать отъ автора: Петербургъ, Петербургская сторона, Широкая ул., д. 19, кв. 5.

