Новости медицинской науки
Май 2013

Самая страшная болезнь

Новые опыты лечения рака - безрезультатны

В клинике профессора лейб-хирурга С.П.Федорова производятся новые опыты лечения раковых заболеваний.

Беседа с почетным лейб-хирургом С.П.Федоровым

- В моей клинике уже дав года применяется лечение наружных раковых опухолей электро-коагуляцией.

И в некоторых случаях заболеваний, это единственная действительная мера лечения, особенно когда почему-то нельзя прибегнуть к операции.

Но медицинская помощь, о которой идет речь, возможна только при наружных опухолях, при общем же внутреннем заболевании обыкновенно существенно не помогают почти никакие меры.

Преимущественно, что пока может делать медицина в борьбе с серьезными заболеваниями раком, это лишь облегчать страдания.

И так обстоит дело не только у нас, но и во всей Европе.

- Но может быть можно указать меры предостережения всех раковых заболеваний?

- Трудно делать указания в этом смысле, когда до сих пор еще точно неизвестно происхождение рака, когда не выяснены еще истинные причины раковых заболеваний.

Что касается до производства опытов с новыми средствами против рака, то они производятся также в Еленинской больнице доктором А.П.Еремичем, и, насколько мне известно, опыты эти пока не дали сколько-нибудь существенных результатов.

Беседа с заведующим Еленинской больницей Елисеевых, доктором А.П.Еремичем

- В больнице производятся наблюдения, сказал доктор А.П.Еремич, - над действием препарата электро-селен, приготовленного парижской лабораторией Clein.

И в большинстве случаев наблюдения не подтверждают приписывавшихся препарату целебных качеств.

В конце 1911 г. профессор Вассерман применял целен-эозин над зараженными раком мышами, при чем Вассерман тогда же предупреждал, что ввиду сильного действия препарата, на людях его применять нельзя.

Несмотря на этот отрицательный результат, Вассерману все же удалось указать некоторые принципы искания новых средств к лечению рака. Средства, которые стали применять с этой целью из категории тяжелых металлов, и между прочим, - целен.

Парижская лаборатория изготовляет теперь этот препарат, но в продаже у нас его нет и не будет впредь до разрешения медицинского совета. Он имеется только в больницах.

Надежд на излечение целенном, однако, мало.

Сравнительно легкие случаи наружного рака еще подаются лечению лучами

радия, прижиганиями и, главным образом, рентгенизацией.

В остальных случаях лишь 10, самое большое 15 процентов заболеваний, вроде рака матки, излечиваются.

В общем же, рак до сих пор неизлечим.

Еще не найдено такое вещество против этой болезни, которое будучи вспрыснуто, введено в организм и разрушив раковые опухоли, не разрушило бы в то же время здоровые ткани организма.

Опыты производятся, и говорить о них более определенно, и тем более предсказывать их судьбу, - пока преждевременно.

Думается только, что новым средством для борьбы с заболеваниями раком придется снова разочаровать человечество.

С. Никитин

Петербургская газета. № 118. Четверг. 2 мая 1913 г.

Письма из России и из-за границы

Самоубийства и покушения на самоубийство

в Петербурге в 1911 г.

Материалом для этой моей заметки служили многочисленные сведения, которые дает корреспондентам газет Бюро для корреспондентов при редакции Ведомости Петербургского Градоначальства, а затем и листки о происшествиях, которые еженедельно присылаются из полицейских участков в статистическое Отделение Петербургской городской Управы. Бюро для корреспондентов получает сведения о городских происшествиях

2 раза в день непосредственно из канцелярии Петербургского градоначальника, из Стола происшествий. Можно было бы пользоваться еще и листками о больных из больниц; но последние в своих сведениях, даваемых в статистическое Отделение, не делают пометок, что в данном несчастном случае было самоубийство или покушение на него, или просто несчастный случай.

Сведения, которые дают участки или, правильнее сказать, околоточные надзиратели, неполны по числу случаев и описаны обстановки их; главный же недостаток сведений, получаемых от околоточных, тот, что, например, о самоубийствах молодежи, учащихся и лиц интеллигентных в большинстве случаев умалчивается; почти нет случаев самоубийств на железных дорогах. Заведующий статистическим Отделением Петербургской городской Управы частный пристав В. В. Степанов неоднократно обращал на это внимание тех, кто мог бы помочь в исправлении этого недостатка; но все напрасно. Разве некурьезно, что, например, трамвайная Комиссия не считает нужным давать в городское статистическое Отделение сведения о несчастных случаях, какие бывают на линии? То же самое надо сказать об администрациях железных дорог (в пределах города), которые прежде, когда им платили деньги за сообщение о каждом несчастном случай, давали сведения, а, когда Отделение перестало платить, и сообщения о несчастных случаях прекратились. Сведения, даваемые о самоубийствах в газеты, гораздо полнее во всех отношениях, чем то, что сообщают еженедельно полицейские участки в статистическое Отделение городской Управы. Во всяком случай, на основании сведений из газет и из статистического Отделения можно до некоторой степени представить картину, близкую к действительности о силе эпидемии самоубийств, наблюдаемой в Петербурге. Конечно, и те цифры, которые даются мною, будут менее действительных; но они, вероятно, все же будут более близки к истинным, чем те, что дает официальная статистика городской Управы.

Еще следующее замечание. Везде, я говорю о покушениях на самоубийство без отношения к исходу, окончилось ли оно смертью, или покушавшийся остался жив. Причина этого та, что все сведения о самоубийствах даются тотчас после события: окончился случай смертью, — сообщают из

больницы, куда доставлен труп, или из участка — что это самоубийство; если в момент сообщения сведений покушавшийся был еще жив, это - покушение на самоубийство, хотя бы через пол часа после отправки сведений о случае, покушавшийся на свою жизнь умер. Таким образом, по моему мнению, на основании тех данных, какие имелись в моем распоряжении, как и в распоряжении статистического Отделения городской Управы, точнее будет говорить о покушениях на самоубийство, чем о самоубийствах; и только для краткости я буду называть всех самоубийцами, включая сюда и тех, которые покушались на свою жизнь окончилось смертью, и тех, которые остались жить.

В 1911 г. покушались на свою жизнь 2962 чел., из них мужчин 1934 или 65,3°/0, женщин 1028 или 34,7 %.

Население Петербурга с пригородами в 1911 г. определялось в 1.962400 чел. обоего пола; самоубийц было 2962; следовательно, на каждые 10000 населения приходилось по 15,5 самоубийц. Для сравнения цифры за 1911 г. и цифры за последние года сопоставлены в табл. 1.

Табл. 1.

Года

Муж.

%

Жен.

%

Обоего пола

На 10000 населения

1906

612

67,7

291

32,3

903

5

1907

912

66,2

465

33,8

1377

8

1908

1448

64,7

820

35,3

2268

12,2

1909

1519

63,8

861

36,2

2380

12,4

1910

2071

64,8

1125

35,2

3196

16,4

1911

1934

65,3

1028

34,7

2962

15,5

Из таблицы 1 видно, как с 1906 г. по 1910 г. включительно в Петербурге росла цифра самоубийств: с 5 чел. на 10000 населения она в 1910 г. возросла до 16,7, — более чем втрое; в 1911 г. цифра самоубийств упала. Что будет в 1912 г., вопрос открытый. Далее, в период 1906—1909 гг. замечается постепенное падение цифры самоубийств среди мужчин — с 67,7% (1906 г.) до 63,8 % (1909 г.), а цифра самоубийств среди женщин, наоборот, росла: с 32,3% (1906 г.) до 36,2 % (1909 г.). В 1910 и 1911 гг. опять постепенный рост самоубийств среди мужчин, а среди женщин, наоборот, падение.

Чтобы видеть, как велика разница между моими цифрами и цифрами статистического Отделения Управы, они сопоставлены в табл. 2.

Среди 2962-хъ покушавшихся на свою жизнь в 1911 г. было несколько таких, которые делали это по уговору вдвоем или втроем или сначала совершали убийство, а за ним самоубийство. Покушений на свою жизнь вдвоем было в 1911 г. 50 случаев и 6 случаев, где за убийством следовало самоубийство; следовательно, всех случаев было 56; самоубийств втроем 4 случая; одиночных самоубийств 2838. Для сравнения с прошлыми годами цифры сопоставлены в табл. 3.

Табл. 2.

Года.

М.

Ж

Обоего

пола.

Обоего пола

1906 ….

346

186

532

903

1907 ....

518

278

796

4377

1908 . . .

928

513

1441

2?68

1909 ….

932

560

1492

2379

1910 . .

1006

569

1572

3196

1911 …

728

437

1165

2962

Табл. 3.

Года

Одиночных

Вдвоем

Втроем

Всех случаев

Всех лиц

1906

892

4

1

897

903

1907

1347

15

--

1362

1377

1908

2219

23

1

2243

2268

1909

2299

37

2

2338

2379

1910

3070

60

2

3182

3196

1911

2838

56

4

2898

2962

Из табл. 3 можно вычислить, сколько двойных и тройных самоубийств приходилось на 100 одиночных. Эти цифры приведены в табл. 4.

Табл. 4.

Года

1906

1907

1908

1909

1910

1911

Отношение

0,56

1,11

1,08

1,69

2,01

2,15

Таким образом, замечается резкое увеличение самоубийств по соглашению и убийств с самоубийствами. Что это нельзя считать явлением нормальным, едва ли об этом надо говорить.

За время 1906—1910 гг. всех покушавшихся на свою жизнь было 10123, из них мужчин 6561, женщин 3562; в среднем на каждый год приходилось 1312 мужчин и 712 женщин; всего 2024. В 1911 г. самоубийцы мужчины, которых было 1934, дали превышение на 47,3 %, против средней цифры для 5-летия 1906—1910 гг., а женщин, которых было 1028, на 44,3°/o; оба пола вместе — на 46%.

Общая цифра за 1906—1910 гг. самоубийств одиночных было 9827, двойных—139 и тройных—6; всего 9972; в среднем для каждого года этого 5-летия одиночных самоубийств было 1965,4, двойных 29,8, тройных 1,2; всех групп—1994,4. В 1911 г. одиночные превышали среднюю цифру на 45 % (+881,6), двойные на 87,9% (+26,2) и тройные на 23,3 (2,8): все группы вместе на 45,3 % (903,6).

Перейду к возрастному составу самоубийц. Параллельно с возрастом самоубийц 1911 г. возьму возраст самоубийц за 1910 г., который, как было сказано, был годом высшей цифры самоубийств за период 1906—1910 гг. (См. табл. 5).

Табл. 5.

1910 г.

1911 г.

Муж.

Жен.

Оба пола

Муж.

Жен.

Оба пола

До 10 л.

1

1

1

--

1

11-15

58

30

88

57

43

100

16-20

385

262

647

424

351

775

21-25

448

218

666

429

279

708

26-30

341

126

467

371

124

495

31-35

190

51

241

165

47

212

36-40

144

46

190

118

38

156

41-45

72

22

94

45

22

67

46-50

45

12

57

36

19

55

51-55

18

7

25

23

4

27

56-60

11

3

14

20

6

26

3a 60

13

2

15

6

13

19

Эти же цифры в %

1726 м.

779 ж.

1695 м.

946 ж.

До 10 л.

--

--

--

--

--

--

11-15

3,3

3,9

3,3

4,5

16-20

22,3

33,7

25

37,1

21-25

25,9

27,9

25,3

29,5

26-30

16,7

16,1

21,7

13,1

31-35

11

7,6

6,2

4,9

36-40

8,3

5,9

6,9

4,0

41-45

4,1

2,8

2,6

2,4

46-50

2,6

1,5

2,1

2

51-55

1

0,8

1,3

0,3

56-60

0,6

0,3

1,2

0,6

3а 60

0,7

0,2

0,3

1,3

В отчетном 1911 г., как и в 1910 г., как женщины, так и мужчины дали наибольшие цифры покушавшихся на свою жизнь в возрасте от 16 до 30 л.

По способу, к которому прибегли покушавшиеся на свою жизнь, чтобы покончить с ней расчеты, все случаи самоубийства распределялись так:

Отравления—1094 м. и 851 ж.; всего 1945. В это число вошли:

отравления уксусной кислотою—276 м. и 238 ж., нашатырным спиртом—54 м. и 53 ж., другими ядами—96 м. и 118 ж., яд не отмечен—у 667 м. и 442 ж.

Механические способы самоубийства—828 м. и 171 ж.; всего 999. В том числе: топились 338 м. и 71 ж., стрелялись 117 м. и 14 ж., резались 101 м. и 7 ж., удавились 120 м. и 29 ж., бросились под поезд или трамвай 81 м. и 14 ж,, бросились с высоты 62 м. и 32 ж.; пр. способы—9 м. и 4 ж.

Отравление с механическим способом одновременно - 10 м. и 6 ж.; всего 16.

Не указан способ самоубийства у 3 м. Из общей цифры мужчин отравились 56,5%, прибегли к механическому способу лишения себя жизни 43,5; среди женщин отравились 82,7 %, прибегли к механическому способу 17,3 %. В общем для обоих полов самоубийство путем отравления применено было в 65,7 %; остальные случаи падают на прочие способы. По сведениям, имеющимся в статистическом Отделении, самоубийцы в 1911 г. по способу лишения себя жизни распределялись так: отравились 432 м. и 397 ж., топились 238 м. и 63 ж., прибегли к помощи какого-либо оружия 164 м. и 25 ж., удавились 97 м. и 15 ж.

Что касается причин, вызвавших на самоубийство, то, по моим данным, первое место принадлежишь безработным, потерявшим место, и впавшим в нужду,— 348 м. и 143 ж. Были пьяны 161 м. и 14 ж.; 72 м. и 22 ж., хотя и были пьяны, но решились на самоубийство и из-за других причин; в числе последних отмечены у 34 м. и 15 ж. безработица, у 12 м. и 4 ж. разочарование жизнью и т. д.; всего же в состоянии опьянения было 233 м. и 36 ж. Далее разочарование и неудовлетворенность жизнью указаны у 151 м. и 108 ж., семейные ссоры у 98 м. 106 ж., романическая подкладка у 85 м. и 130 ж., тяжелые условия жизни у 70 м. и 59 ж., неудачно сложившаяся обстоятельства у 42 м. и 18 ж. Статистическое Отделение на 1-мъ месте ставит злоупотребление спиртными напитками: 131 м. и 15 ж., далее безработицу: 110 м. и 53 ж., семейные неприятности: 45 м. и 60 ж., разочарование: 30 м. и 35 ж. и т.д.

По сословию и занятиям среди покушавшихся на свою жизнь были крестьяне и мещане и т. д.; по профессии большинство - рабочие и чернорабочие— (497 м. и 118 ж.); без определенных занятий (т. е., занятия не указаны)—356 м. и 288 ж.; прислуга—88 м. и 142 ж.; с определенным занятием из среды крестьян и мещан—478 м. и 285 ж. Лиц, которые имели определенное занятие, но не принадлежали к крестьянам и мещанам, было 337 м. и 156 ж.; учащихся было 70 м. и 32 ж.

Заканчивая это краткое статистическое сообщение о числе самоубийств и покушений на них в 1911 г., я должен сказать, что, если в 1911 г. число самоубийств и покушений на них было меньше, чем в 1910 г., то это уменьшение далеко не так значительно (на 37 м. и 97 ж. против 1910 г.), чтобы можно говорить о начале ослабления эпидемии самоубийств. Как характерную особенность 1911 г. можно отметить сравнительно с прошлыми годами увеличение числа таких случаев, где покушались на свою жизнь 2-ое и 3-ое одновременно, по соглашению. Не могу не сказать, наконец, на то, что должны быть приняты меры к тому, чтобы сведения, даваемые статистическим Отделением Петербургской городской управы, были более точны и полны; они до некоторой степени официальны и, как таковые, включаются в издание официального характера.

Н.Григорьев

Русский врач. 1913 г. № 6.