

613  
Н

Никулин В.В.

Болезни школьного  
возраста

613

Никулин  
В.В.

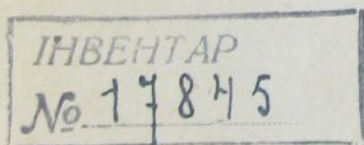
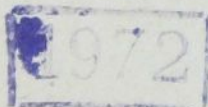
В. В. НИКУЛИНЪ,  
ВРАЧЪ ПРИ ЖЕНСКОЙ ГИМНАЗИИ ИМЕНИ В. П. ФОНЪ-ДЕРВИЗЪ.

*№ 1194*

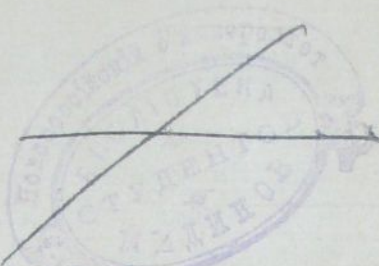
# БОЛЪЗНИ ШКОЛЬНАГО ВОЗРАСТА



ОБСУЖДЕНІЕ ДАННЫХЪ  
ЗА 11 УЧЕБНЫХЪ ГОДОВЪ.



Типографія Т-ва И. Д. Сытина, Пятницкая улица, свой домъ.  
МОСКВА. — 1911.



## ПРЕДИСЛОВІЕ.

Прочитавши во «Врачебной Газетѣ» разборъ книги проф. Г. В. Хлопина «Школьные болѣзни среди учащихся среднихъ учебныхъ заведеній Министерства Народнаго Просвѣщенія», я сталъ отыскивать подлинникъ, но въ книжныхъ магазинахъ Москвы и С.-Петербурга этой книги не нашлось. Тогда я рѣшился обратиться къ автору ея съ просьбой указать, гдѣ я могу приобрести вышеуказанный трудъ. Оказалось, что въ продажѣ его не существуетъ, ибо это изданіе Врачебно-Санитарной Части Министерства Народнаго Просвѣщенія, и я получилъ книгу, только благодаря любезности проф. Г. В. Хлопина.

Содержаніе этой книги познакомило меня съ тѣмъ, какія именно свѣдѣнія о состояніи здоровья учащихся Министерство предполагаетъ получать въ ежегодныхъ отчетахъ школьныхъ врачей. Въ то же время мнѣ показались нѣсколько неточными выводы причинъ образованія нѣкоторыхъ болѣзней, умышленно не говорю—школьныхъ, а *школьно-наго возраста*, именно, причинъ близорукости, головныхъ болей и носовыхъ кровотеченій. Я занялся пересмотромъ своихъ записей, какъ домашнихъ, такъ и гимназическихъ, и на основаніи этихъ данныхъ я дѣлаю свои выводы, которые и будутъ приведены ниже.

Источники, которыми я пользовался при составленіи этой работы, были:

1. Записи о состояніи здоровья ученицъ, являвшихся на амбулаторный пріемъ.
2. Записи о состояніи здоровья стационарныхъ больныхъ въ лазаретѣ.

3. Бюллетени о причинахъ отсутствія приходящихъ ученицъ.

4. Записи подробныхъ опросовъ и осмотровъ ученицъ въ сентябрѣ и апрѣлѣ учебнаго года.

5. Мои личныя домашнія замѣтки о состояніи здоровья нѣкоторыхъ ученицъ.

6. *Проф. Г. В. Хлопинъ*. «Школьныя болѣзни среди учащихся среднихъ учебныхъ заведеній Мин. Нар. Пр. по отчетамъ школьныхъ врачей за 1905—1906 учебный годъ». С.-Петербургъ. 1909 г.

7. *Проф. Оршанскій*. «Роль наследственности въ передачѣ болѣзней». С.-Петербургъ. 1897 г.

8. *Fick*. Гигіена глаза.

9. *Prof. H. Sahli*. «Ueber das Wesend er Naemophilie». Zeitschr. f. Kl. Med. Bad. 56 N. 3—4.

10. *Д-ръ Щенинскій*. «Школьная гигиена». С.-Петербургъ. 1904 г.

Моя служба при женской гимназіи Мин. Нар. Пр. имени В. П. фонъ-Дервизъ началась съ августа 1899 года, и потому я имѣю возможность дать сравнительныя цифры по всѣмъ затронутымъ вопросамъ цѣлаго ряда учебныхъ годовъ, съ осени 1899 года и кончая весной 1910 года, т.-е. за 11 учебныхъ лѣтъ.

До полученія министерской формы таблицъ для годовыхъ записей и отчетовъ я, съ поступленіемъ на службу, составилъ свою отчетную таблицу, которая имѣла слѣдующій видъ (табл. I).

Таблицы, присланныя Мин. Нар. Пр. въ 1904 году, довольно близко подошли къ только что приведенной, такъ что на новыя таблицы не трудно было перевести и данныя прежнихъ лѣтъ.

Я долженъ признаться, что годовые отчеты, отправляемые мной въ Министерство, имѣли въ себѣ много неточностей потому, что Министерство, введя однообразіе отчетовъ и приславъ образцы бланковъ, не разъяснило подробно, какія именно свѣдѣнія должны быть вносимы въ извѣстныя рубрики, и какъ бы предоставило это усмотрѣнію



На обратной сторонѣ листа.

Виды и время перенесенныхъ бо-  
лѣзней и слѣды ихъ въ организмѣ.

Можетъ ли заниматься гимнасти-  
кой; если нѣтъ, то почему? . . . .

То же относительно пѣнія . . . .

Гдѣ живетъ ученица: у родителей,  
въ пансіонѣ или на ученической  
квартирѣ? . . . . .

Особыя замѣчанія . . . . .

Ходъ здоровья за время ученья .

каждаго школьнаго врача въ отдѣльности. Я вносилъ только то, что было выяснено при опросѣ о питаніи и близорукости и что было записано въ амбулаторный и стационарный журналы относительно болѣзней ученицъ. Познакомившись съ книгой проф. Г. В. Хлопина и уяснивъ себѣ на основаніи ея требованія Министерства, я въ послѣднемъ отчетѣ за 1909—1910 учебный годъ далъ болѣе подробныя свѣдѣнія и сдѣлалъ на отчетныхъ листахъ приписки, почему цифры послѣдняго разнятся отъ цифръ прежнихъ отчетовъ.

Начиная съ весны 1910 года, я занялся разработкой цифровыхъ данныхъ за прежніе учебные годы и за разборку всего письменнаго матеріала, накопившагося за эти 11 лѣтъ. Результатомъ этого разбора и явилась настоящая работа.

Я увѣренъ, что мой трудъ вызоветъ много возраженій въ періодической печати, и питаю надежду, что эти возраженія, въ свою очередь, подвинутъ моихъ товарищей, школьныхъ врачей, къ болѣе критическому отношенію къ затронутому мною вопросу о происхожденіи болѣзней школьнаго возраста. Чѣмъ больше будетъ дано замѣтокъ за и противъ высказываемыхъ мною данныхъ, тѣмъ болѣе подвинется вопросъ къ выясненію истины.

Я долженъ принести свою глубокую благодарность профессору Григорію Виталиевичу Хлопину за ту помощь, какую онъ мнѣ оказалъ присылкой своей книги.

25 ноября 1910 г.



## Суть и планъ работы.

Меня всегда поражали выводы періодической печати и отдѣльных брошюръ о томъ, что наши учебныя заведенія служатъ разсадникомъ различныхъ школьных болѣзней, каковы: близорукость, школьный зобъ, головныя боли, носовыя кровотеченія и т. д. Главной виной этого всё находятъ и плохое устройство помѣщеній, партъ, освѣщенія и перегруженіе дѣтей домашней и классной работой. Но ни въ одной изъ этихъ работъ не указано, сколько именно учащихся поступаетъ въ учебное заведеніе уже страдающими этими недугами, и что эти болѣзни развились не въ связи съ поступленіемъ въ школу, а были раньше школы, т.-е. причина появленія ихъ кроется не во вредномъ вліяніи школы, а въ условіяхъ или домашняго воспитанія и питанія, или въ наслѣдственности. Школа виновата развѣ только въ томъ, что болѣзнь поддерживалась или вслѣдствіе негигіеничности школьной обстановки, или отъ напряженнаго исполненія срочныхъ работъ, иногда совершенно необходимыхъ при школьномъ образованіи. Хотя всякій знаетъ, что только  $\frac{1}{4}$  сутокъ ученикъ проводитъ въ школѣ, а остальное время дома, т.-е. внѣ ея, онъ бываетъ 18 часовъ, изъ которыхъ 8 могутъ уйти на сонъ. Неужели же 10 часовъ домашняго надзора не могутъ сколько-нибудь парализовать предполагаемое шестичасовое вредное вліяніе школы? Почему же родители и воспитатели раньше, съ самаго начала школьнаго ученья, мало слѣдили за учащимся и не противодействовали этому вліянію школы? Или сбыли дѣтей на ученье и до остального нѣтъ дѣла?



Ученикъ молчить, переходить изъ класса въ классъ, все хорошо, а чуть застрялъ или заболѣлъ—воплъ о вредномъ вліяніи школы. Почему они раньше не приняли во вниманіе особенностей склада своей жизни, привычекъ и т. п. и особенностей характера своихъ дѣтей и ихъ работоспособности? Всему этому и, вообще, наслѣдственности во всѣхъ журнальныхъ статьяхъ и книгахъ о школьныхъ болѣзняхъ, бывшихъ въ моихъ рукахъ, придается крайне мало значенія. Мнѣ кажется это несправедливымъ.

Возьмите, напримѣръ, кровоточивость. Всѣ изслѣдователи одного мнѣнія, что эта болѣзнь наслѣдственна и передается даже до самыхъ отдаленныхъ потомковъ. У многихъ ученицъ мнѣ удалось путемъ опроса родителей узнать, что или непосредственно въ ихъ семьяхъ, или въ боковыхъ линіяхъ были случаи носовыхъ кровотеченій. Думаю, что, если бы я переспросилъ всѣхъ родителей ученицъ, то  $\frac{9}{10}$  оказались бы съ кровоточивой наслѣдственностью. То же самое и относительно близорукости. У большинства ученицъ близорукость наслѣдственна: она существуетъ или у отца, или у матери, или у обоихъ родителей вмѣстѣ.

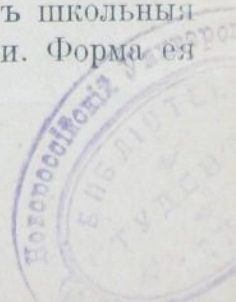
Оршанскій доказываетъ, что наслѣдственно передаются не только всѣ первичныя разстройства роста клѣтокъ и тканей, но и различныя аномаліи въ структурѣ и функціяхъ различныхъ органовъ. Наслѣдственность особенно часто сказывается въ функціяхъ нервной системы и глаза. Передаются потомкамъ также и различныя аномаліи обмѣна веществъ. Къ послѣднему отдѣлу изъ болѣзней дѣтскаго и юношескаго возрастовъ относятся малокровіе и кровоточивость. Я буду утверждать еще и то, что неустойчивость организма развивается не сразу и передается каждому нисходящему члену семьи въ различной степени и формѣ, и во многомъ зависитъ отъ послѣдующаго питанія, образа жизни и привычекъ даннаго индивидуума.

Для объясненія, почему, можетъ-быть, у меня могъ выработаться нѣсколько иной взглядъ на болѣзни школьнаго времени, я укажу еще то, что во время прохожденія гимназическаго курса, когда особенно процвѣталь класси-

цизмъ, ни я, ни товарищи мои совсѣмъ не видали врача, онъ бывалъ только въ пансіонѣ. Мой отецъ былъ учителемъ и воспитателемъ гимназіи, и я почти постоянно имѣлъ общеніе съ однимъ изъ обширнѣйшихъ гимназическихъ пансіоновъ. И никто изъ сверстниковъ и товарищей изъ другихъ классовъ не жаловался на то, что гимназія была причиной разныхъ школьных болѣзней, о существованіи которыхъ даже совсѣмъ въ тѣ времена и не приходилось слышать. Эти обвиненія поднялись позднѣе, когда вся окружающая жизнь задала сильную встряску родителямъ, что отозвалось понятнымъ образомъ и на состояніи здоровья дѣтей. Одновременно съ этимъ началъ мѣняться и штатъ школьных врачей, которые чаще стали видѣть воспитанниковъ, и понемногу создавалась литература по школьной гигиенѣ.

Я, конечно, нисколько не хочу утверждать, что всѣ школьныя болѣзни есть результатъ «духа времени» и наслѣдственности. Нѣтъ, есть случаи заболѣванія какъ носовыми кровотечениями, близорукостью, такъ и другими болѣзнями уже во время учебныхъ лѣтъ, гдѣ всякая наслѣдственность должна быть отрицаема, но этихъ случаевъ ничуть не больше, какъ и заболѣваній отъ другихъ причинъ. Есть случаи, гдѣ, напр., носовыя кровотечения бываютъ только дома, въ вакаціонное время, и никогда не наблюдались въ зимнее, во время ученья. Есть случаи близорукости, правда небольшой, которые улучшились за школьное время до нормальнаго зрѣнія; такихъ немного, всего 6, но все-таки они существуютъ. Въ свою очередь есть и такіе случаи, гдѣ носовыя кровотечения и близорукость появились во время второй половины школьныхъ лѣтъ, съ IV и выше классовъ, и такихъ случаевъ тоже немного, они тоже единичны.

Я дамъ для каждой школьной болѣзни соотвѣтствующія таблицы, и на основаніи ихъ мои выводы будутъ понятны. Я буду придерживаться того порядка, въ какомъ школьныя болѣзни помѣщены въ министерской вѣдомости. Форма ея такова:





Отдѣльныя рубрики этой таблицы обозначены мной цифрами для краткости указанія при дальнѣйшемъ изложеніи. Отвѣты на 1 и 2 рубрики не требуютъ разьясненія. Рубрика 3 дѣлаетъ запросъ о числѣ лицъ, осмотровѣнныхъ врачомъ въ теченіе отчетнаго года. Врачъ обязанъ всѣхъ осмотровѣть два раза въ годъ, и, понятно, онъ это исполняетъ не за одинъ день, а исподволь, ибо много учащихся, много и вопросовъ, предлагаемыхъ имъ, притомъ же все это должно быть отмѣчено въ вѣдомостяхъ. Поэтому, недомѣвая, какой отвѣтъ подразумѣвался Министерствомъ въ этой рубрикѣ, я всегда отмѣчалъ число ученицъ класса, ибо въ теченіе года онѣ всѣ бывали осмотровѣны.

Слѣдующія 4, 5 и 6 рубрики отведены для объясненія состоянія общаго питанія учащихся. Но нигдѣ въ данной вѣдомости нѣтъ запроса о малокровіи учащихся. Если малокровные отнесены въ рубрику плохого питанія, то это несправедливо, ибо встрѣчается много малокровныхъ, но въ то же время и довольно полныхъ. Поэтому я въ данныхъ рубрикахъ помѣщаю свѣдѣнія, составленныя только на основаніи количества жировыхъ отложеній въ подкожной клѣтчаткѣ, и затѣмъ даю отдѣльно таблицу со свѣдѣніями о движеніи малокровныхъ по классамъ.

Рубрика 7 говоритъ о близорукости учащихся. Для этого отдѣла я даю рядъ таблицъ, гдѣ указано число лицъ какъ съ нормальнымъ зрѣніемъ, такъ и дальнозоркихъ и близорукихъ. Въ своемъ мѣстѣ будетъ указано, у сколькихъ ученицъ за время ученья улучшилось зрѣніе и у сколькихъ оно ухудшилось, при чемъ будутъ сообщены и причины этого ухудшенія. Кромѣ того, говоря о близорукости, я постараюсь, по возможности, разьяснить и причины ея происхожденія.

Данныхъ для рубрикъ 8, 9 и 11 у меня немного, ибо, съ одной стороны, я придавалъ всегда значеніе только рѣзкимъ проявленіямъ указанныхъ страданій, а съ другой— происхожденіе этихъ болѣзней почти немислимо для гимназіи имени В. П. фонъ-Дервизъ, вслѣдствіе особыхъ условій постановки въ ней учебнаго дѣла.

Рубрики 10 и 12 очень важны въ жизни учащихся. Въ подаваемыхъ доселѣ отчетахъ я отмѣчалъ только число тѣхъ случаевъ, которые являлись въ лазаретъ гимназіи за помощью. Но, прочитавши работу проф. Хлопина, я взглянулъ на дѣло иначе и въ послѣднемъ отчетѣ за 1909—1910 учебный годъ далъ полное число страдающихъ носовыми кровотечениями и головными болями. Здѣсь мною будутъ приведены сравнительныя таблицы за всѣ года и отмѣчены, какъ колебанія въ числѣ больныхъ, такъ и все, что сколько-нибудь можетъ относиться къ разъясненію этого вопроса.

Рубрики 13, 14, 15, 16 и 18 требуютъ очень малой остановки на себѣ вниманія; 17 же рубрика редактирована очень неясно: неизвѣстно, что въ ней требуется. Слѣдуетъ ли отмѣчать общее число больныхъ, наблюдавшихся школьнымъ врачомъ въ амбулаторіи и лазаретѣ гимназіи, или же число заболѣваній всѣхъ учащихся, осмотрѣнныхъ школьнымъ врачомъ и посторонними врачами? Въ послѣднемъ случаѣ школьный врачъ можетъ пользоваться записями о причинахъ отсутствія учащихся и врачебными свидѣтельствами. До послѣдняго года я давалъ только свѣдѣнія объ ученицахъ, обрацавшихся за совѣтомъ ко мнѣ въ лазаретѣ гимназіи. Свѣдѣнія же вообще о заболѣваемости всѣхъ ученицъ у меня имѣются за послѣднія 5 лѣтъ, и я ихъ привожу въ отдѣльной таблицѣ.

## I. Состояніе питанія ученицъ.

Прежде, чѣмъ коснуться вопроса о состояніи питанія, я считаю необходимымъ выяснитъ условія возникновенія гимназіи имени В. П. фонъ-Дервизъ. Въ 1881 году былъ основанъ Вѣрой Николаевной фонъ-Дервизъ пансіонъ для дѣвицъ съ ограниченнымъ числомъ воспитанницъ (всего 18) въ память ея умершей дочери Варвары Павловны. Цифра 18 составляла число лѣтъ покойной. Въ пансіонъ принимались преимущественно сироты, или полныя, или наполовину, изъ недостаточныхъ семей. Дѣвицы получали полное

содержаніе, обученіе, по окончаніи котораго—и званіе домашней наставницы послѣ экзамена въ Комитетѣ при округѣ, а затѣмъ уѣзжали или на мѣста, или домой, одаренныя полнымъ приданымъ отъ Вѣры Николаевны.

Подъ давленіемъ нѣкоторыхъ обстоятельствъ Вѣра Николаевна преобразовала въ 1899 году свой пансіонъ въ гимназію, ядромъ которой все-таки осталось то же число пансіонерокъ на прежнихъ условіяхъ, т.-е. на полномъ ея издженіи. Для новой гимназіи было отстроено зданіе съ просторными, высокими комнатами и широкими, свѣтлыми коридорами. Принципъ «много воздуха и свѣта» здѣсь былъ соблюденъ въ полной мѣрѣ. Отстроивъ зданіе, снабдивъ его всѣмъ необходимымъ и положивъ на его содержаніе слѣдующую сумму, Вѣра Николаевна передала его въ вѣдѣніе Министерства Народнаго Просвѣщенія.

Преподаваніе въ гимназіи ведется, согласно планамъ, утвержденнымъ Министерствомъ, но все-таки въ числѣ предметовъ, обязательныхъ по настоянію Вѣры Николаевны, числятся и гимнастика съ подвижными играми съ тою цѣлью, чтобы ученицы развивались не только умственно, но и физически, и обученіе различнымъ искусствамъ.

Что касается занятій и уроковъ, то ученье, главнымъ образомъ, ведется въ классѣ, на домъ задается въ большинствѣ случаевъ то, что уже заранѣе разобрано и объяснено, такъ что ученицы всегда имѣютъ возможность удѣлить время для прогулки. Пансіонерки, если позволяетъ погода, 2 — 3 раза въ день выходятъ гулять въ садъ, гдѣ онѣ предаются своимъ играмъ. Перемены между уроками всѣ ученицы проводятъ въ просторныхъ коридорахъ, по три класса на коридоръ (зданіе въ 3 этажа), гдѣ свободно ходятъ или играютъ, смотря по возрасту, а въ это время классы провѣтриваются, во время же уроковъ провѣтриваются и коридоры. На время большой перемены нѣкоторыя ученицы уходятъ домой, а остальные отправляются въ столовую, гдѣ большинство входящихъ за небольшую приплату получаетъ свѣжій и безусловно питательный завтракъ. Для пансіонерокъ въ свое время такой же обѣдъ. На вечернія

занятія отпущается 2—3 часа, смотря по возрасту. Въ 9 часовъ укладывается спать младшій возрастъ, а въ 10—старшій. Всѣ встаютъ въ 7 часовъ и снова начинается обычный день.

Такова внутренняя жизнь гимназiи. Въ результатѣ этого дѣти, принятыя въ пансионъ <sup>1)</sup> въ сравнительно захудаломъ видѣ, скоро начинаютъ оправляться, и улучшение ихъ питанiя отмѣчается не только окружающими, но и родственниками.

Здоровый режимъ гимназiи особенно сказывается на сиротахъ, пансионеркахъ Вѣры Николаевны, попадающихъ въ интернатъ изъ недостаточныхъ семей: онѣ въ первый же годъ начинаютъ оправляться и расцвѣтать. Къ приходящимъ ученицамъ это непрilожимо, ибо и условiя питанiя и условiя занятiй у нихъ очень различны.

Послѣ перенесенiя нѣкоторыми ученицами тяжелыхъ болѣзней питанiе у нихъ естественнымъ образомъ падало, но затѣмъ онѣ вскорѣ оправлялись, такъ что ко времени осмотра въ большинствѣ случаевъ ихъ не приходилось зачислять въ рубрику съ плохимъ питанiемъ.

Изъ приводимой таблицы III мы можемъ получить ясное понятiе о состоянiи питанiя воспитанницъ за время 11 учебныхъ лѣтъ.

Изъ таблицы видно, что всегда преобладающимъ элементомъ были дѣти хорошаго и средняго питанiя, дѣтей же съ плохимъ питанiемъ бывало немного. Даже въ самый трудный 1906—1907 учебный годъ, слѣдовавшiй за годомъ московскихъ беспорядковъ, ихъ изъ общаго числа 282 ученицъ набралось только 20, что составляетъ 7,08%. При переходѣ изъ класса въ классъ питанiе ихъ постепенно исправляется, но на смѣну имъ поступаютъ новыя (см. табл. III, стр. 18).

Признавая, что одна полнота еще не составляетъ здоровья, я всегда велъ списокъ воспитанницъ малокровныхъ (анемiя и хлорозъ), который и привожу въ таблицѣ IV (см. табл. IV, стр. 20).

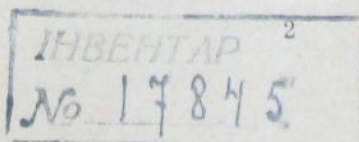
---

<sup>1)</sup> До 1909—1910 учебнаго года пансионерокъ было до 40.

Эта таблица, будучи сопоставлена съ предыдущей, съ перваго взгляда даетъ намъ нѣсколько странныя данныя. Въ III таблицѣ число дѣтей съ хорошимъ и среднимъ питаніемъ возрастаетъ и стоитъ на высокомъ подъемѣ, и въ то же время изъ IV таблицы мы видимъ тождественное возрастаніе числа малокровныхъ. Объясняется же это просто, во-первыхъ, общимъ увеличеніемъ числа ученицъ, при чемъ большая часть малокровныхъ падаетъ на входящихъ, гдѣ семейныя условія физическаго развитія дѣтей заставляютъ желать очень многого, а во-вторыхъ, вслѣдствіе носовыхъ кровотеченій, о чемъ рѣчь будетъ ниже.

Въ рѣдкой семьѣ обращаютъ вниманіе на появленіе небольшихъ формъ малокровія, причиной коего нерѣдко служатъ слабо развитыя формы скрытой маляріи, неправильный образъ жизни (недостатокъ пользованія свѣжимъ воздухомъ, переутомленіе чтеніемъ, увеселеніями), иногда различныя острия и хроническія заболѣванія, — все это ведетъ къ увеличенію числа малокровныхъ. Очень немногихъ родителей удается вызвать для личныхъ переговоровъ о здоровьи ихъ дочерей, большинство же ограничивается заявленіемъ: «у насъ есть свой врачъ, который, когда нужно, и лѣчитъ наши семьи», и потому у нихъ или мало или совсѣмъ не принимаютъ никакихъ мѣръ, пока малокровіе не разовьется во всю и не потребуетъ уже экстренныхъ мѣропріятій. Родители часто обманываются тѣмъ, что большинство малокровныхъ, особенно хлоротичекъ, не представляютъ общаго упадка питанія.

Съ живущими воспитанницами дѣло обстоитъ иначе. Онѣ попадаютъ прямо подъ мой врачебный присмотръ, и къ нимъ всегда своевременно примѣняется какъ лѣкарственный, такъ и гигиеническій режимъ. Всѣ врачебныя назначенія объ освобожденіи на время отъ нѣкоторыхъ занятій, объ отдѣльномъ присмотрѣ во время сна, о пользованіи свѣжимъ воздухомъ, вплоть до усиленнаго отдѣльнаго питанія, дружно исполняются всѣмъ персоналомъ гимназіи.





В ъ д о

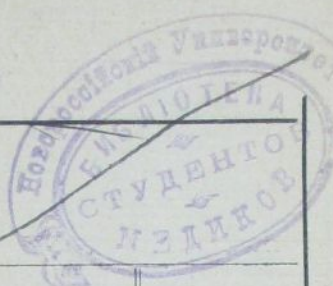
о состояніи пяти

| К л а с с ы .       | 1899/1900. |         |          | 1900/01. |         |          | 1901/02. |         |          | 1902/03. |         |          | 1903/04. |         |          |
|---------------------|------------|---------|----------|----------|---------|----------|----------|---------|----------|----------|---------|----------|----------|---------|----------|
|                     | Хорош.     | Умѣрен. | Плохого. | Хорош.   | Умѣрен. | Плохого. | Хорош.   | Умѣрен. | Плохого. | Хорош.   | Умѣрен. | Плохого. | Хорош.   | Умѣрен. | Плохого. |
| Приготовительный    | 5          | 1       | —        | 10       | 24      | 1        | 17       | 18      | —        | 14       | 23      | 2        | 10       | 27      |          |
| Первый . . . . .    | 5          | —       | 1        | 15       | 17      | 1        | 14       | 21      | 1        | 18       | 21      | —        | 15       | 25      |          |
| Второй . . . . .    | 5          | 6       | —        | 18       | 2       | 4        | 20       | 17      | 1        | 17       | 17      | 1        | 20       | 17      |          |
| Третій . . . . .    | 5          | —       | —        | 10       | 16      | —        | 21       | 7       | 4        | 20       | 12      | 1        | 14       | 19      |          |
| Четвертый . . . . . | 5          | 1       | —        | 9        | 3       | —        | 7        | 19      | —        | 22       | 5       | 3        | 22       | 12      |          |
| Пятый . . . . .     | 3          | —       | 1        | 5        | 4       | —        | 8        | 5       | —        | 17       | 14      | —        | 18       | 3       |          |
| Шестой . . . . .    | —          | —       | —        | 3        | 1       | 1        | 3        | 5       | —        | 8        | 4       | 1        | 11       | 12      |          |
| Седьмой . . . . .   | —          | —       | —        | —        | —       | —        | 3        | 4       | —        | 3        | 4       | —        | 8        | 2       |          |
| Восьмой . . . . .   | —          | —       | —        | —        | —       | —        | —        | —       | —        | —        | —       | —        | 3        | 6       |          |
| Сумма . . . . .     | 28         | 8       | 2        | 70       | 67      | 7        | 93       | 96      | 6        | 119      | 100     | 8        | 121      | 123     |          |
| Число учениць . .   | 38         |         |          | 144      |         |          | 195      |         |          | 227      |         |          | 252      |         |          |

ца III.

С М О С Т Ь

нія учениць.



| 1904/05. |         |          | 1905/06. |         |          | 1906/07. |         |          | 1907/08. |         |          | 1908/09. |         |          | 1909/10. |         |          |
|----------|---------|----------|----------|---------|----------|----------|---------|----------|----------|---------|----------|----------|---------|----------|----------|---------|----------|
| Хорош.   | Умѣрен. | Плохого. | Хорош.   | Умѣрен. | Плохого. | Хорош.   | Умѣрен. | Плохого. | Хорош.   | Умѣрен. | Плохого. | Хорош.   | Умѣрен. | Плохого. | Хорош.   | Умѣрен. | Плохого. |
| 17       | 19      | 3        | 12       | 13      | 5        | 12       | 17      | 3        | 9        | 15      | 3        | 12       | 9       | 2        | 6        | 13      | 7        |
| 13       | 23      | 1        | 18       | 17      | 3        | 17       | 15      | 7        | 11       | 20      | 3        | 9        | 19      | 2        | 15       | 13      | 4        |
| 15       | 23      | 1        | 17       | 18      | 2        | 18       | 15      | 3        | 17       | 16      | 4        | 17       | 23      | 1        | 11       | 17      | 1        |
| 21       | 13      | —        | 14       | 19      | 1        | 18       | 15      | 2        | 25       | 15      | 1        | 16       | 16      | 3        | 18       | 22      | 1        |
| 17       | 19      | —        | 22       | 11      | —        | 14       | 21      | 2        | 19       | 10      | 1        | 25       | 15      | 1        | 15       | 15      | 3        |
| 19       | 8       | 2        | 15       | 15      | —        | 22       | 10      | —        | 16       | 14      | —        | 18       | 6       | 1        | 23       | 17      | 1        |
| 17       | 5       | 3        | 18       | 11      | 1        | 15       | 11      | —        | 22       | 10      | —        | 21       | 13      | —        | 18       | 8       | —        |
| 10       | 10      | —        | 20       | 1       | 3        | 15       | 11      | 1        | 13       | 9       | —        | 17       | 7       | —        | 20       | 11      | —        |
| 9        | 4       | —        | 9        | 17      | —        | 15       | 1       | 2        | 9        | 9       | 1        | 15       | 9       | —        | 14       | 9       | —        |
| 138      | 124     | 10       | 145      | 122     | 15       | 146      | 116     | 20       | 141      | 118     | 13       | 150      | 117     | 10       | 140      | 125     | 17       |
| 272      |         |          | 282      |         |          | 282      |         |          | 272      |         |          | 277      |         |          | 282      |         |          |

Таблица IV.

| ТАБЛИЦА МАЛОКРОВНЫХЪ. |              |    |     |      |     |    |     |      |       |        |   |
|-----------------------|--------------|----|-----|------|-----|----|-----|------|-------|--------|---|
| Годы.                 | К Л А С С Ы. |    |     |      |     |    |     |      |       | Сумма. | ПРИМЪЧАНІЯ.   |
|                       | Пр.          | I. | II. | III. | IV. | V. | VI. | VII. | VIII. |        |   |
| 1899/1900             | 1            | 1  | 1   | —    | —   | 1  | —   | —    | —     | 4      | Принято въ гимназію 4.  |
| 1900/1901             | 4            | 5  | 4   | 1    | 1   | —  | 1   | —    | —     | 16     | Прежнихъ 4 и вновь вступило 12.   |
| 1901/1902             | 2            | 5  | 4   | 6    | 1   | 1  | 1   | —    | —     | 20     | Изъ 16 выбыло 2 и изъ 6, оказавшихся вновь, 2 новыхъ и 4 послѣ болѣзни. |
| 1902/1903             | 5            | 1  | 6   | 4    | 4   | 1  | 2   | 1    | —     | 24     | Изъ 20 выбыло 4 и изъ 8, вновь оказавшихся, 6 новыхъ и 2 послѣ болѣзни. |
| 1903/1904             | 8            | 5  | 1   | 6    | 5   | 4  | 3   | 1    | 1     | 34     | 24—1+11 и изъ нихъ новыхъ 8 и 3 послѣ болѣзни.                          |
| 1904/1905             | 9            | 9  | 5   | 1    | 5   | 6  | 3   | 1    | —     | 39     | 34—7+12 и изъ нихъ 11 новыхъ и 1 послѣ болѣзни.                         |
| 1905/1906             | 7            | 10 | 10  | 5    | 1   | 4  | 6   | 3    | —     | 46     | 39—2+9; всѣ вновь.  |
| 1906/1907             | 10           | 12 | 10  | 7    | 4   | 1  | 2   | 4    | 2     | 52     | 46—10+16; всѣ вновь.  |
| 1907/1908             | 5            | 8  | 12  | 10   | 4   | 2  | 1   | 1    | 3     | 46     | 52—15+9; изъ нихъ 7 вновь вступившихъ и 2 послѣ болѣзни.                |
| 1908/1909             | 4            | 9  | 9   | 10   | 9   | 3  | 2   | 1    | 2     | 49     | 46—7+10; изъ нихъ 7 новыхъ и 3 послѣ болѣзни.                           |
| 1909/1910             | 16           | 10 | 14  | 18   | 13  | 13 | 2   | 1    | 1     | 88     | 49—5+44; изъ нихъ 28 новыхъ и 16 послѣ болѣзни.                         |

## II. Близорукость.

Я не специалистъ по глазнымъ болѣзнямъ, и для того, чтобы судить о состояннн зрѣння ученицъ, я прибѣгнуль къ таблицамъ проф. Крюкова <sup>1)</sup>, въ которыхъ указаны для каждой строки приблизительныя цифры для аккомодаци и остроты зрѣння. Всѣ ученицы при изслѣдованнн помѣщались на разстояннн 550 сантиметровъ отъ таблицъ и называли указываемыя буквы. Тѣ ряды буквъ, которые неясно различались, трактовались мной, какъ невидимые. Къ нормальному зрѣнню я относилъ аккомодацию и остроту Д-5,0—V-1,2; Д-6,0—V-1,0; Д-6,66—V-0,9; Д-7,5—V-0,8 и Д-8,57—V-0,7. Къ дальннзоркимъ относились мной лица съ Д-4,0—V-1,5 и Д-3,0—V-2,0, а къ близнорукимъ—Д-10—V-0,6; Д-12—V-0,5; Д-15—V-0,4; Д-20—V-0,3 и Д-30—V-0,2. Кромѣ того, я долженъ отмѣтить, что всѣ ученицы, которыя давали какня-либо сомнѣння по поводу глазъ, показывались врачу-окулисту.

Результатъ моихъ изслѣдованнй я привожу въ рядѣ послѣдовательныхъ таблицъ за всѣ 11 учебныхъ годовъ. (стр. 22—32).

Таблицы V, VI, VII и VIII соотвѣтствуютъ первымъ годамъ существовання гимназнн, и потому только къ пятому году (таблица IX) получился полный комплектъ классовъ.

Обращаюсь къ разбору данныхъ по близнорукости. Посмотримъ, что говорятъ авторы, занимавшнися этимъ предметомъ.

Fick приводитъ ‰ близнорукнхъ по Seggel'ю:

|  |                                  |
|--|----------------------------------|
| у крестьянъ . . . . .                      | 2 <sup>0</sup> / <sub>0</sub>    |
| у поденщиковъ . . . . .                    | 4 <sup>0</sup> / <sub>0</sub>    |
| у ремесленниковъ . . . . .                 | 9 <sup>0</sup> / <sub>0</sub>    |
| у купцовъ, писцовъ и наборщиковъ . . . . . | 44 <sup>0</sup> / <sub>0</sub>   |
| у вольно-опредѣляющихся . . . . .          | 58 <sup>0</sup> / <sub>0</sub>   |
| у окончившихъ гимназнн . . . . .           | 65,5 <sup>0</sup> / <sub>0</sub> |

и дѣлаеть выводъ: «Sapienti sat!»

<sup>1)</sup> Проф. Крюковъ, „Шрифты и таблицы для изслѣдовання зрѣння“. Москва, 1899 г.

Таблица V. 1899—1900 учебн. годъ.

|   | К Л А С С Ы. |                            |       |      |     |      |     |      | Сумма. |       |   |
|---|--------------|----------------------------|-------|------|-----|------|-----|------|--------|-------|---|
|   | Пр.          | I.                         | II.   | III. | IV. | V.   | VI. | VII. |        | VIII. |   |
| Число ученицъ въ классъ (осмотрѣнныхъ). | 6            | 6                          | 11    | 5    | 6   | 4    | —   | —    | —      | 38    |   |
| Число ученицъ съ нормальнымъ зрѣніемъ.  | 5            | 3                          | 6     | 4    | 6   | 2    | —   | —    | —      | 26    |   |
| Число ученицъ дальнороркихъ.            | —            | —                          | 3     | —    | —   | —    | —   | —    | —      | 3     |   |
| Общее число ученицъ близорукихъ.        | 1            | 3                          | 2     | 1    | —   | 2    | —   | —    | —      | 9     |   |
| Число ученицъ близорукихъ по причинамъ. | —            | Цаслѣд-                    | —     | —    | 1   | —    | —   | —    | —      | —     | 2 |
|   |              | ственность.                | 1     | 1    | 2   | —    | —   | —    | —      | —     | 4 |
| По богузни.                             | —            | —                          | 1     | —    | —   | —    | 1   | —    | —      | —     | 2 |
|   |              | По неизвѣстнымъ причинамъ. | —     | —    | —   | —    | —   | 1    | —      | —     | 1 |
| 0/0% близорукости . . . . .             | 16,66        | 50,0                       | 18,18 | 20,0 | —   | 50,0 | —   | —    | —      | 23,68 |   |

Таблица VI. 1900 — 1901 учебный годъ.

|   | К Л А С С Ы.               |        |       |       |       |       |       |       | Сумма. |       |       |
|---|----------------------------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|
|   | Пр.                        | I.     | II.   | III.  | IV.   | V.    | VI.   | VII.  |        | VIII. |       |
|   |                            |        |       |       |       |       |       |       |        |       |       |
| Число ученицъ въ классъ (осмотрѣнныхъ) .  | 35                         | 33     | 24    | 26    | 12    | 9     | 5     | —     | —      | 144   |       |
| Число ученицъ съ нормальнымъ зрѣніемъ .   | 28                         | 22     | 20    | 15    | 10    | 6     | 2     | —     | —      | 105   |       |
| Число ученицъ дальнозоркихъ . . . . .     | 2                          | 4      | —     | 3     | —     | 2     | —     | —     | —      | 9     |       |
| Общее число ученицъ близорукихъ . . . . . | 5                          | 7      | 4     | 8     | 2     | 1     | 3     | —     | —      | 30    |       |
| Число ученицъ близорукихъ по причинамъ.   | Наслѣдственность.          | Отецъ. | 1     | 2     | 2     | 3     | 2     | —     | —      | —     | 10    |
|   |                            | Мать.  | 1     | 3     | 1     | 3     | —     | 1     | —      | —     | 9     |
|   | По болѣзни.                | —      | 2     | 1     | —     | —     | —     | 1     | —      | —     | 4     |
| Число ученицъ близорукихъ по причинамъ.   | По неизвѣстнымъ причинамъ. |        | 3     | —     | —     | 2     | —     | 2     | —      | —     | 7     |
|   | Итого.                     |        | 14,28 | 21,21 | 16,66 | 30,76 | 16,66 | 11,11 | 6,00   | —     | 20,83 |

Таблица VII. 1901—1902 учебный годъ.

|   | К л а с с ы. |       |                                 |        |       |       |     |      | Сумма |       |
|---|--------------|-------|---------------------------------|--------|-------|-------|-----|------|-------|-------|
|   | Пр.          | I.    | II.                             | III.   | IV.   | V.    | VI. | VII. |       | VIII. |
| Число ученицъ въ классъ (осмотрѣнныхъ) . . . . .  | 35           | 36    | 38                              | 32     | 26    | 13    | 8   | —    | —     | 188   |
| Число ученицъ съ нормальнымъ зрѣніемъ . . . . .   | 27           | 30    | 21                              | 22     | 16    | 10    | 6   | —    | —     | 132   |
| Число ученицъ дальновзоркихъ . . . . .            | 3            | 2     | 7                               | 5      | 3     | 1     | 2   | —    | —     | 23    |
| Общее число ученицъ близорукихъ . . . . .         | 5            | 4     | 10                              | 5      | 7     | 2     | —   | —    | —     | 33    |
| Число ученицъ бли-<br>зорукихъ по при-<br>чинамъ. | —            | 1     | Наслѣд-<br>ственность.          | Отецъ. | 2     | 2     | 2   | —    | —     | 12    |
|   |              |       | Мать.                           | 5      | 1     | 5     | —   | —    | 12    |       |
| По болѣзни.                                       | —            | —     | По болѣзни.                     |        | 1     | 1     | —   | —    | —     | 2     |
|   |              |       | По неизвѣстнымъ при-<br>чинамъ. |        | 3     | —     | —   | —    | —     | —     |
| 0,0% близорукихъ . . . . .                        | 14,28        | 11,11 | 26,31                           | 15,62  | 26,15 | 15,36 | —   | —    | —     | 17,55 |

Таблица VIII. 1902—1903 учебный годъ.

|   | К л а с с ы. |       |                            |        |       |       |       |       | Сумма. |       |    |
|---|--------------|-------|----------------------------|--------|-------|-------|-------|-------|--------|-------|----|
|   | Пр.          | I.    | II.                        | III.   | IV.   | V.    | VI.   | VII.  |        | VIII. |    |
| Число учащихся въ классъ (осмотрѣнныхъ) . . . . . | 39           | 39    | 35                         | 33     | 30    | 21    | 13    | 7     | —      | 217   |    |
| Число учащихся съ нормальнымъ зрѣніемъ . . . . .  | 28           | 28    | 28                         | 15     | 22    | 12    | 10    | 5     | —      | 148   |    |
| Число учащихся дальновзоркихъ . . . . .           | 4            | 7     | 2                          | 8      | 4     | 4     | 1     | 2     | —      | 32    |    |
| Общее число учащихся близорукихъ . . . . .        | 7            | 4     | 5                          | 10     | 4     | 5     | 2     | —     | —      | 37    |    |
| Число учащихся по причинамъ.                      | —            | —     | Наслѣд-                    | Отецъ. | —     | 1     | 3     | 2     | 2      | —     | 10 |
|   |              |       | ственность.                | Мать.  | 4     | 1     | —     | 4     | 1      | 3     | —  |
| Число учащихся по причинамъ.                      | —            | —     | По болѣзни.                |        | —     | 1     | 2     | 1     | —      | —     | 4  |
|   |              |       | По неизвѣстнымъ причинамъ. |        | 3     | 3     | 1     | —     | —      | —     | —  |
| 0 0 % близорукихъ . . . . .                       | 17,94        | 10,25 | 14,28                      | 30,30  | 13,33 | 23,81 | 15,38 | 28,57 | —      | 17,05 |    |





Таблица IX. 1903—1904 учебный годъ.

|  | К л а с с ы. |       |      |       |       |       |       |      |       |       | Сумма                      |
|--|--------------|-------|------|-------|-------|-------|-------|------|-------|-------|----------------------------|
|  | Пр.          | I.    | II.  | III.  | IV.   | V.    | VI.   | VII. | VIII. |       |                            |
| Число ученицъ въ классѣ (осмотрѣнныхъ) . . . . . | 38           | 42    | 37   | 33    | 36    | 24    | 23    | 10   | 9     | 252   |                            |
| Число ученицъ съ нормальнымъ зрѣніемъ . . . . .  | 29           | 29    | 27   | 27    | 17    | 18    | 15    | 7    | 5     | 174   |                            |
| Число ученицъ дальнорукихъ . . . . .             | 6            | 5     | 7    | —     | 7     | 3     | 4     | 1    | 3     | 36    |                            |
| Общее число ученицъ близорукихъ . . . . .        | 3            | 8     | 3    | 6     | 12    | 3     | 4     | 2    | 1     | 42    |                            |
| Число ученицъ близорукихъ по причинамъ.          | 1            | —     | —    | 1     | 5     | 1     | 2     | 2    | 1     | 13    |                            |
|  |              |       |      |       |       |       |       |      |       |       | Наслѣд-<br>ственность.     |
| По неизвѣстнымъ причинамъ.                       | 1            | 5     | —    | —     | 4     | 1     | 2     | —    | —     | 13    |                            |
|  |              |       |      |       |       |       |       |      |       |       | Мать.                      |
| По неизвѣстнымъ причинамъ.                       | —            | —     | —    | 1     | 2     | 1     | —     | —    | —     | 4     |                            |
|  |              |       |      |       |       |       |       |      |       |       | По неизвѣстнымъ причинамъ. |
| %, % близорукихъ . . . . .                       | 7,89         | 19,04 | 8,10 | 18,18 | 33,33 | 12,50 | 17,39 | 20,0 | 11,11 | 16,66 |                            |

Таблица X. 1904—1905 учебный годъ.

|  | К л а с с ы. |       |       |       |       |       |      |      | Сумма. |       |
|--|--------------|-------|-------|-------|-------|-------|------|------|--------|-------|
|  | Пр.          | I.    | II.   | III.  | IV.   | V.    | VI.  | VII. |        | VIII. |
| Число ученицъ въ классѣ (осмотрѣнныхъ) . . . . . | 39           | 37    | 39    | 34    | 36    | 29    | 25   | 20   | 13     | 272   |
| Число ученицъ съ нормальнымъ зрѣніемъ . . . . .  | 23           | 25    | 25    | 23    | 28    | 13    | 20   | 14   | 10     | 181   |
| Число ученицъ дальнозоркихъ . . . . .            | 12           | 8     | 7     | 7     | 2     | 6     | 2    | 3    | 1      | 48    |
| Общее число ученицъ близорукихъ . . . . .        | 4            | 4     | 7     | 4     | 6     | 10    | 3    | 3    | 2      | 43    |
| Число ученицъ близорукихъ по причи-<br>намъ.     | —            | 1     | 5     | —     | —     | 4     | 1    | 1    | —      | 12    |
|  |              |       |       |       |       |       |      |      |        |       |
| По болѣзни.                                      | —            | —     | —     | 1     | 2     | 3     | 1    | —    | —      | 7     |
|  |              |       |       |       |       |       |      |      |        |       |
| 9,6% близорукихъ . . . . .                       | 10,25        | 10,81 | 17,94 | 11,76 | 16,66 | 34,48 | 12,0 | 15,9 | 15,14  | 15,80 |

Таблица XI. 1905—1906 учебный годъ.

|   | К Л А С С Ы.           |                            |       |       |       |       |       |       |       |       | Сумма. |    |
|---|------------------------|----------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|----|
|   | Пр.                    | I.                         | II.   | III.  | IV.   | V.    | VI.   | VII.  | VIII. |       |        |    |
| Число ученицъ въ классѣ (осмотрѣнныхъ)    | 30                     | 38                         | 37    | 34    | 33    | 30    | 30    | 24    | 26    | 282   |        |    |
| Число ученицъ съ нормальнымъ зрѣніемъ     | 10                     | 12                         | 24    | 21    | 24    | 22    | 14    | 19    | 17    | 173   |        |    |
| Число ученицъ дальнзоркихъ . . . . .      | 16                     | 13                         | 8     | 7     | 5     | 3     | 6     | 2     | 3     | 63    |        |    |
| Общее число ученицъ близорукихъ . . . . . | 4                      | 4                          | 5     | 6     | 4     | 5     | 10    | 3     | 6     | 47    |        |    |
| Число ученицъ близорукихъ по причинамъ.   | Наслѣд-<br>ственность. | Отецъ.                     | 2     | 4     | 1     | —     | —     | —     | 3     | 1     | 1      | 12 |
|   |                        | Мать.                      | —     | —     | 2     | 4     | —     | —     | 4     | 1     | 4      | 15 |
| Число ученицъ близорукихъ по причинамъ.   | По болѣзни.            | —                          | —     | —     | —     | 1     | 3     | 3     | 1     | —     | 8      |    |
|   |                        | По неизвѣстнымъ причинамъ. | 2     | —     | 2     | 2     | 3     | 2     | —     | 1     | 1      | 12 |
| % близорукихъ . . . . .                   | 13,33                  | 10,52                      | 13,51 | 17,64 | 12,12 | 16,66 | 33,33 | 12,50 | 23,07 | 16,66 |        |    |

Таблица XII. 1906—1907 учебный годъ.

|   | К Л А С С Ы.               |        |      |       |       |      |       |       | Сумма. |       |    |
|---|----------------------------|--------|------|-------|-------|------|-------|-------|--------|-------|----|
|   | Пр.                        | I.     | II.  | III.  | IV.   | V.   | VI.   | VII.  |        | VIII. |    |
| Число ученицъ въ классѣ (осмотрѣнныхъ) .  | 32                         | 39     | 36   | 35    | 37    | 32   | 26    | 27    | 18     | 282   |    |
| Число ученицъ съ нормальнымъ зрѣніемъ .   | 22                         | 10     | 19   | 21    | 21    | 20   | 17    | 12    | 14     | 156   |    |
| Число ученицъ дальнорукихъ . . . . .      | 10                         | 23     | 14   | 9     | 8     | 9    | 4     | 6     | 1      | 84    |    |
| Общее число ученицъ близорукихъ . . . . . | —                          | 6      | 3    | 5     | 8     | 3    | 5     | 9     | 3      | 42    |    |
| Число ученицъ близорукихъ по причинамъ.   | Наслѣд-<br>ственность.     | Отецъ. | 4    | 3     | 1     | 1    | —     | —     | 3      | 1     | 13 |
|   |                            | Мать.  | —    | —     | —     | 2    | 4     | —     | 4      | 1     | 11 |
| По болѣзни.                               | По болѣзни.                |        | —    | —     | 1     | 1    | 1     | 3     | 2      | 9     |    |
|   | По неизвѣстнымъ причинамъ. |        | —    | 2     | —     | 1    | 2     | 2     | —      | —     | 9  |
| 9/0/0 близорукихъ . . . . .               | —                          | 10,25  | 8,33 | 14,28 | 21,61 | 9,37 | 19,23 | 33,33 | 16,66  | 16,02 |    |

Таблица XIII. 1907—1908 учебный годъ.

|  | К Л А С С Ы.         |                            |       |      |       |       |       |      | УММ.) |       |    |
|--|----------------------|----------------------------|-------|------|-------|-------|-------|------|-------|-------|----|
|  | Пр.                  | I.                         | II.   | III. | IV.   | V.    | VI.   | VII. |       | VIII. |    |
| Число ученицъ въ классѣ (осмотрѣнныхъ) . . . . . | 27                   | 34                         | 37    | 41   | 30    | 30    | 32    | 22   | 19    | 272   |    |
| Число ученицъ съ нормальнымъ зрѣніемъ . . . . .  | 16                   | 24                         | 10    | 21   | 20    | 13    | 18    | 15   | 12    | 149   |    |
| Число ученицъ дальнорукихъ . . . . .             | 11                   | 10                         | 21    | 16   | 5     | 9     | 11    | 4    | 4     | 91    |    |
| Общее число ученицъ близорукихъ . . . . .        | —                    | —                          | 6     | 4    | 5     | 8     | 4     | 2    | 3     | 32    |    |
| Число ученицъ близорукихъ по причинамъ.          | Наслѣд-<br>ственная. | Отецъ.                     | —     | 4    | 3     | 1     | 1     | —    | —     | 1     | 10 |
|  |                      | Мать.                      | —     | —    | —     | —     | 2     | 4    | —     | —     | 7  |
| Число ученицъ по причинамъ.                      | По болѣзни.          | —                          | —     | —    | 1     | 1     | 2     | 1    | 1     | 7     |    |
|  |                      | По неизвѣстнымъ причинамъ. | —     | —    | 2     | —     | 1     | 1    | 3     | —     | 8  |
| % близорукихъ . . . . .                          | —                    | —                          | 16,21 | 9,75 | 16,66 | 26,66 | 12,50 | 9,09 | 15,78 | 11,77 |    |

Таблица XIV. 1908—1909 учебный годъ.

|  | К Л А С С Ы.           |                            |      |      |      |      |       |      |       |       | Итого |
|--|------------------------|----------------------------|------|------|------|------|-------|------|-------|-------|-------|
|  | Пр.                    | I.                         | II.  | III. | IV.  | V.   | VI.   | VII. | VIII. | IX.   |       |
| Число ученицъ въ классѣ (осмотрѣнныхъ) . . . . . | 23                     | 30                         | 41   | 35   | 41   | 25   | 34    | 24   | 24    | 277   |       |
| Число ученицъ съ нормальнымъ зрѣніемъ . . . . .  | 12                     | 21                         | 26   | 10   | 22   | 15   | 12    | 13   | 16    | 147   |       |
| Число ученицъ дальзоркихъ . . . . .              | 8                      | 9                          | 14   | 18   | 15   | 6    | 10    | 9    | 2     | 91    |       |
| Общее число ученицъ близорукихъ . . . . .        | 3                      | —                          | 1    | 7    | 4    | 4    | 12    | 2    | 6     | 39    |       |
| Число ученицъ близорукихъ по причинамъ . . . . . | Наслѣд-<br>ственность. | Отецъ.                     | 1    | —    | 1    | 3    | 3     | 1    | 4     | —     | 13    |
|  |                        | Мать.                      | —    | —    | —    | —    | —     | 1    | 3     | —     | 6     |
| Число ученицъ по причинамъ . . . . .             | По болѣзнд.            | —                          | —    | —    | 2    | 1    | 1     | 3    | 1     | 1     | 9     |
|  |                        | По неизвѣстнымъ причинамъ. | 2    | —    | —    | 2    | —     | 1    | 2     | 1     | 11    |
| 0,9% близорукихъ . . . . .                       | 13,04                  | —                          | 2,43 | 20,0 | 9,75 | 16,0 | 35,29 | 8,33 | 25,0  | 14,08 |       |

Таблица XV. 1909—1910 учебный годъ.

|  | К Л А С С Ы.           |        |     |       |       |      |       |       | Учма. |       |    |
|--|------------------------|--------|-----|-------|-------|------|-------|-------|-------|-------|----|
|  | Пр.                    | I.     | II. | III.  | IV.   | V.   | VI.   | VII.  |       | VIII. |    |
| Число ученицъ въ классъ (осмотрѣнныхъ)       | 26                     | 32     | 29  | 41    | 33    | 41   | 26    | 31    | 23    | 282   |    |
| Число ученицъ съ нормальнымъ зрѣніемъ        | 15                     | 18     | 16  | 22    | 6     | 22   | 11    | 11    | 13    | 134   |    |
| Число ученицъ дальнорукихъ . . . . .         | 6                      | 11     | 13  | 14    | 18    | 15   | 11    | 8     | 8     | 104   |    |
| Общее число ученицъ близорукихъ . . . . .    | 5                      | 3      | —   | 6     | 10    | 4    | 4     | 12    | 2     | 46    |    |
| Число ученицъ близорукихъ по при-<br>чинамъ. | Наслѣд-<br>ственность. | Отецъ. | 1   | —     | —     | 3    | 3     | 1     | 4     | —     | 15 |
|  |                        | Мать.  | 4   | 1     | —     | —    | 2     | —     | 4     | —     | 12 |
|  | По болѣзни.            | —      | —   | —     | 3     | 5    | 1     | 1     | 3     | 1     | 14 |
| По неизвѣстнымъ при-<br>чинамъ.              | —                      | 2      | —   | —     | —     | —    | 1     | 1     | 1     | 5     |    |
| 0,0% близорукихъ . . . . .                   | 19,23                  | 9,37   | —   | 14,63 | 30,30 | 9,75 | 15,38 | 12,90 | 8,69  | 16,31 |    |

Всѣ цифры рѣзко показываютъ поднятіе  $\%$  близорукости по мѣрѣ поднятія образованія указанныхъ категорій. Его мнѣніе состоитъ въ томъ, что въ основу знаній о происхожденіи близорукости должно быть поставлено краугольнымъ камнемъ то положеніе, что близорукость развивается вслѣдствіе усиленныхъ занятій на близкомъ разстояніи отъ глазъ чтеніемъ и письмомъ. Черезъ нѣсколько же страницъ далѣе онъ уже указываетъ, что подобныя занятія не служатъ единственной причиной для пріобрѣтенія близорукости, ибо болѣзнь эта встрѣчается и у крестьянъ, и у поденщиковъ, и у другихъ лицъ, которыя никогда не занимались подобнымъ дѣломъ, какъ чтеніе и письмо. Станнымъ образомъ у этихъ людей обыкновенно наблюдается весьма высокія степени близорукости. К. Ноог и Tscherning, судя по своему контингенту больныхъ, тоже утверждаютъ, что высшая степень близорукости бываетъ у необразованныхъ людей чаще, чѣмъ у образованныхъ. Съ другой стороны, не всѣ учащіеся въ школахъ дѣлаются близорукими, хотя они всѣ находятся и учатся въ одинаковыхъ условіяхъ.

Уже на основаніи однихъ этихъ примѣчаній можно сказать, что выводъ «Sapienti sat!» нѣсколько преувеличенъ. Кто не знаетъ, что простолудинъ никогда не пойдетъ къ врачу съ какими-нибудь небольшими недугами, а тѣмъ болѣе, только съ небольшой степенью близорукости. Слѣдовательно, небольшой  $\%$  близорукихъ у крестьянъ, ремесленниковъ и поденщиковъ не соответствуетъ дѣйствительному числу близорукихъ въ этихъ классахъ народа. Кромѣ того, и самъ Fick соглашается, что многіе авторы (Cohn, Tscherning, Kirchner и др.) доказали, что дѣти близорукихъ родителей скорѣй заболѣваютъ близорукостью, чѣмъ дѣти лицъ, обладающихъ нормальнымъ зрѣніемъ и дальнорукостью. Дѣлая эту уступку въ пользу наследственности, онъ бросаетъ фразу, что «есть основаніе допускать *предрасположеніе* къ близорукости, переходящее по наследству на потомство». Слѣдовательно, онъ допускаетъ только одно предрасположеніе, а не полную наследственность.



Въ основаніе мнѣнія, что близорукость постепенно возрастаетъ за время ученія, приводится у Хлопина между другими сводная таблица — распредѣленіе близорукихъ въ женскихъ гимназіяхъ по классамъ:

Таблица XVI.

| К л а с с ы.               | Абсолютное число осмотровѣнныхъ. | Абсолютное число близорукихъ. | ‰ близорукихъ. |
|----------------------------|----------------------------------|-------------------------------|----------------|
| Приготовительный . . . . . | 2.428                            | 198                           | 8,2            |
| Первый . . . . .           | 3.963                            | 413                           | 10,4           |
| Второй . . . . .           | 4.040                            | 456                           | 11,3           |
| Третій . . . . .           | 3.721                            | 485                           | 13,0           |
| Четвертый . . . . .        | 3.505                            | 528                           | 15,1           |
| Пятый . . . . .            | 3.184                            | 534                           | 16,8           |
| Шестой . . . . .           | 2.784                            | 518                           | 18,7           |
| Седьмой . . . . .          | 2.051                            | 430                           | 21,4           |
| Восьмой . . . . .          | 804                              | 130                           | (16,2)         |
| И т о г о . . . . .        | 26.480                           | 3.692                         | 13,9           |

Если просмотрѣть только эти цифры, то выводъ ясенъ, — съ каждымъ классомъ повышается и ‰ близорукихъ. Но взгляните на эти цифры иначе. Въ подготовительный классъ поступаютъ дѣти изъ домашней обстановки, когда не было еще никакого вліянія школы, и уже есть между ними близорукія. Черезъ годъ эти близорукія переходятъ въ слѣдующій классъ, въ которомъ, возможно, что остались 1 или 2 человѣка изъ близорукихъ на второй годъ.

Затѣмъ при переходѣ ихъ въ каждый слѣдующій классъ къ прежнимъ близорукимъ могутъ присоединяться и вновь вступающіе, и, такимъ образомъ, число близорукихъ учениковъ, а слѣдовательно, и  $\%$  будетъ увеличиваться, т.-е. онъ повышается уже не отъ того, что зрѣніе учащихся ухудшилось, а отъ другой причины, на которую никто изъ доступныхъ мнѣ авторовъ не указалъ.

Изъ таблицы XVII видно, что въ приготовительный классъ въ 1901 году поступило 35 дѣвицъ и изъ нихъ 5 близорукихъ, что составляетъ  $14,28\%$ . Въ первомъ классѣ число ученицъ возрастаетъ до 39, а изъ близорукихъ одна выбыла, въ результатѣ  $\%$  понижается до  $10,25\%$ . Во второмъ классѣ ученицъ 37 и еще одна изъ близорукихъ выбыла, —  $\%$  снова понижается до  $8,10\%$ . Въ третьемъ классѣ, вслѣдствіе поступленія новой ученицы съ міопіей,  $\%$  снова повышается до  $11,76\%$ ; въ четвертомъ классѣ онъ повышается еще до  $12,12\%$  потому, что число ученицъ въ классѣ убыло при прежнемъ комплектѣ близорукихъ. Къ пятому классу у одной ученицы зрѣніе улучшилось до нормы, и опять  $\%$  понизился до  $9,37\%$ . Въ шестомъ классѣ къ прежнимъ тремъ близорукимъ прибавилась одна, оставшаяся на второй годъ, и снова  $\%$  вскочилъ до  $12,50\%$ . Къ седьмому классу число близорукихъ убавилось до двухъ, и на 24 ученицы  $\%$  сталъ  $8,33\%$ , а въ восьмомъ, при томъ же числѣ міопичекъ, но при общемъ числѣ 23,  $\%$  возросъ до  $8,69\%$ . Гдѣ же здѣсь правильность возрастанія  $\%$  близорукихъ съ каждымъ классомъ:  $\%$  зависитъ вполне отъ случайностей.

Возьмемъ второй рядъ на той же таблицѣ. Въ августѣ 1906 года въ приготовительный классъ не поступило ни одной близорукой; всѣ ученицы перешли въ первый классъ, и тамъ не прибавилось тоже ни одной. Къ перешедшимъ во второй классъ поступила вновь одна міопичка, и на 41 ученицу  $\%$  былъ  $2,43\%$ . За лѣто 1909 года зрѣніе, по невыясненнымъ для меня причинамъ (хотя и были у нихъ конъюнктивиты), у трехъ ученицъ ухудшилось: изъ нормального стало близорукимъ, и, кромѣ того, въ третій классъ

Таблица XVII.

Два примѣра, показывающіе движеніе близорукихъ по классамъ.

| 1. Учебные года.   | 1901/02. | 1902/03. | 1903/04. | 1904/05. | 1905/06. | 1906/07. | 1907/08. | 1908/09. | 1909/10. |
|--|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| К л а с с ы.   | Прог.    | I.       | II.      | III.     | IV.      | V.       | VI.      | VII.     | VIII.    |
| Число ученицъ . . . . .  | 35       | 39       | 37       | 34       | 33       | 32       | 32       | 24       | 23       |
| Число ученицъ близорукихъ, вновь вступившихъ . . . . .                         | 5        | —        | —        | 1        | —        | —        | —        | —        | —        |
| Число близорукихъ, перешедшихъ въ слѣдующій классъ . . . . .                   | —        | 4        | 3        | 3        | 4        | 3        | 3        | 2        | 2        |
| Число близорукихъ, не перешедшихъ и бывшихъ изъ гимназій.                      | 1        | 1        | —        | —        | —        | —        | 2        | —        | —        |
| Число близорукихъ, оставшихся въ томъ же классѣ отъ предыдущаго года . . . . . | —        | —        | —        | —        | —        | —        | 1        | —        | —        |
| Число улучшеній зрѣнія до нормы . . . . .                                      | —        | —        | —        | —        | —        | 1        | —        | —        | —        |
| % 0/0 . . . . .  | 14,28    | 10,25    | 8,10     | 11,76    | 12,12    | 9,37     | 12,50    | 8,33     | 8,69     |

| II. Учебные года.  | 1906/07. | 1907/08. | 1908/09. | 1909/10. |
|--|----------|----------|----------|----------|
| К л а с с ы.   | Прог.    | I.       | II.      | III.     |
| Число учащихся . . . . .                                 | 32       | 34       | 41       | 41       |
| Число близоруких, вновь вступивших . . . . .             | —        | —        | 1        | 2        |
| Число близоруких, перешедших в следующую класс . . . . . | —        | —        | —        | 1        |
| Число близоруких выбывших . . . . .                      | —        | —        | —        | —        |
| Число близоруких, оставшихся на 2-й годь . . . . .       | —        | —        | —        | —        |
| Число ухудшений зрѣнія за время учения . . . . .         | —        | —        | —        | 3        |
| Число кандидатовъ въ близорукія . . . . .                | —        | —        | —        | 1        |
| 0 0 0 0 . . . . .  | —        | —        | 2,43     | 14,63    |

поступили вновь еще двѣ близорукія, такъ что на 41 ученицу стало близорукихъ 6, и  $\frac{0}{100}$  сразу возросъ до 14,63%. Слѣдуетъ отмѣтить, что эти двѣ вновь вступившія предварительно обучались дома, а не въ другой школѣ.

Я взялъ только эти два ряда цифръ перехода ученицъ изъ класса въ классъ, но я могъ бы привести такія же переходныя данныя и для остальныхъ приготовительныхъ классовъ, и вездѣ вы увидѣли бы одно: случайную зависимость  $\frac{0}{100}$  отъ случайныхъ причинъ и полную неправильность его колебаній, начиная съ приготовительнаго и до восьмого классовъ.

Во второмъ ряду XVII таблицы помѣщена мной еще одна графа: кандидатка къ близорукости. Въ ней у меня отмѣчена одна ученица, у которой зрѣніе стало очень утомляться во время занятій, вслѣдъ за чѣмъ она временно становилась близорукой, послѣ же большихъ перерывовъ отъ занятій зрѣніе снова становилось нормальнымъ.

Откуда же получаютъ тѣ близорукія дѣти, которыя поступаютъ въ приготовительный классъ? Изъ моихъ таблицъ съ V и до XV видно, что причинъ близорукости можетъ быть три. Первая и самая главная есть *наследственность*. Многіе врачи, даже не окулисты, могутъ подтвердить, что въ ихъ практикѣ встрѣчаются семьи, въ которыхъ, при близорукости отца и матери, нѣтъ ни одного члена семьи съ нормальнымъ зрѣніемъ. Міопія одного изъ родителей отзывается на зрѣніи дѣтей тѣмъ, что у нѣкоторыхъ изъ нихъ часть дѣтей является на свѣтъ близорукими, а другая—обладаетъ усиленнымъ предрасположеніемъ къ близорукости, а если оба родителя страдаютъ міопіей, то таковая почти всегда бываетъ у ихъ дѣтей отъ рожденія. Надо отмѣтить и тотъ общеизвѣстный фактъ, что у маленькихъ дѣтей рѣдко кто обращаетъ вниманіе на состояніе ихъ зрѣнія, и близорукость открывается только съ первой книжкой, попавшей въ дѣтскія руки. Здѣсь я ставлю въ вину родителямъ, что они, зная о близорукости своихъ малютокъ, не стараются по возможности ее искоренить или улучшить до начала серьезнаго ученья. Дѣтскія

дурныя привычки, въ данномъ случаѣ усиленное приближеніе книги и рукодѣлій къ глазамъ, въ семьѣ, въ нѣжномъ возрастѣ, легче искоренить, чѣмъ въ школѣ. Изъ таблицы XVIII (см. ниже) видно, что близорукость наследуется равно и отъ отца и отъ матери.

Второй причиной надо назвать разныя болѣзненные состоянія, какъ общія, такъ и мѣстныя, которыя ведутъ къ ослабленію зрѣнія, а затѣмъ и къ близорукости. Изъ болѣзней, бывшихъ причиной міопіи у осмотрѣнныхъ мною воспитанницъ, были корь, коклюшъ, инфлюэнца, обширные и повторные конъюнктивиты и однажды проникновеніе на значительную глубину инороднаго тѣла въ соединительную оболочку глаза.

Третья причина, уже меньшая, будетъ та, на которую упирають со всѣхъ сторонъ—это вредное вліяніе дошкольнаго ученія и школы, я же скажу: нѣтъ, не ученія и школы, а неправильнаго, согнутаго надъ работой положенія тѣла, чтенія и письма на близкомъ разстояніи отъ глазъ и исполненія всякой подобнаго рода работы при недостаточномъ яркомъ освѣщеніи, будетъ ли это въ школѣ или дома, все равно. Я вполне признаю, что согнутое надъ работой положеніе тѣла производитъ у каждаго, особенно у дѣтей, неправильность и въ общемъ кровообращеніи и мѣстно переполненіе кровью сосудовъ головы, а въ частности глазницы и глаза. Кромѣ того, чтеніе и письмо, слишкомъ приближенныя къ глазамъ, заставляютъ ребенка очень часто и подолгу приспособлять глазныя мышцы, вслѣдствіе чего удлиняется передне-задній діаметръ глаза и это удлиненіе при ежедневномъ, весьма частомъ повтореніи можетъ сдѣлаться привычнымъ, а затѣмъ и стационарнымъ. Недостатокъ освѣщенія влечетъ за собою тѣ же явленія, и все, вмѣстѣ взятое, конечно, только способствуетъ развитію близорукости.

Мой  $\frac{0}{0}$  общаго числа близорукихъ вполне подходитъ къ  $\frac{0}{0}$  другихъ авторовъ. Онъ на 592 ученицы, вступившихъ въ гимназію въ теченіе 11 лѣтъ, равняется, при 85 ученицахъ съ міопіей, 14,35 $\frac{0}{0}$ . Изъ этого я заключаю, что всѣ авторы,

Таблица XVIII.

Сводная таблица по близорукости.

| Сумма поступивших въ гимназію ученицъ за одиннадцать лѣтъ, бывшихъ въ августѣ 1899 года по августъ 1910 года. | Число близорукихъ ученицъ, бывшихъ въ этой суммѣ.   |                  | Распределение близорукости по причинамъ. |  |  | Число ученицъ, подучившихъ близорукость во время учения <sup>2)</sup> . | Число ученицъ, у которыхъ близорукость улучшилась до нормы. |
|---|---|------------------|--|--|--|---|---|
|   | Наследственность.   | Со стороны отца. | Со стороны матери.                       | По болѣзнямъ до гимназій <sup>1)</sup> . |  |   |   |
|   |   |                  |  | По болѣзнямъ до гимназій <sup>1)</sup> . | По неизвѣстнымъ причинамъ до гимназій. |   |   |
| 592   | 85  | 25               | 24                                       | 13                                       | 12                                     | 11  | 4   |
|   | 14,35% <sup>0</sup> / <sub>0</sub>  | 49               |  | 2,19% <sup>0</sup> / <sub>0</sub>        | 2,02% <sup>0</sup> / <sub>0</sub>      | 1,85% <sup>0</sup> / <sub>0</sub>                                       | 4,70% <sup>0</sup> / <sub>0</sub>                           |
|   | % <sup>0</sup> / <sub>0</sub> исчислены съ 592 человекъ.                                      |                  |  |  |  |   |   |
|   | Всѣхъ случаевъ по болѣзнямъ 13 + 11 = 24, что составляетъ 3,95% <sup>0</sup> / <sub>0</sub> . |                  |  |  |  |   |   |

<sup>1)</sup> У двухъ ученицъ близорукость получилась послѣ кори въ 3 и 5-лѣтнемъ возрастѣ, а у остальныхъ 11 — послѣ скарлатины, конъюнктивитовъ, бывшихъ въ разные годы до гимназій.

<sup>2)</sup> У одной — послѣ кори, перенесенной во 2-мъ классѣ гимназій; у одной — послѣ инороднаго тѣла (релей), проникнушаго довольно глубоко въ глазъ въ 1-мъ классѣ гимназій; у остальныхъ 9 причины не выяснены, хотя и были небольшіе конъюнктивиты.

дѣлая свои выводы, брали общее число близорукихъ, а не разбивали ихъ на тѣ категоріи, на которыя онъ раздѣленъ у меня. Я этотъ  $\%$  разбилъ на отдѣлы, и на долю наследственности выпало  $8,27\%$ , на долю близорукости, развившейся по болѣзни до поступления въ гимназію,  $2,19\%$ , а на долю міопіи, полученной за время гимназическаго ученья, только  $1,85\%$ . Существуетъ еще небольшой остатокъ въ  $2,02\%$ , сюда входятъ тѣ 12 случаевъ, гдѣ за смертью или за отсутствіемъ изъ Москвы родителей нельзя было выяснить, отъ чего произошла близорукость: отъ болѣзни ли, бывшей въ дѣтствѣ, или же она передана по наследству.

Я признаю еще и то, что въ данномъ случаѣ, какъ я выше указывалъ, рѣдкое учебное заведеніе можетъ сравняться съ женской гимназіей имени В. П. фонъ-Дервизъ относительно помѣщенія, чистоты воздуха, количества свѣта, питанія пансіонерокъ и постановки учебнаго дѣла. Все это, конечно, могло сказаться и на физическомъ здоровьѣ учащихся. Оно и сказывается: въ происхожденіи различныхъ школьныхъ болѣзней у воспитанницъ этой гимназіи виновато все другое, но не школа.

Что же это такое «все другое»? Кто изъ насъ не знаетъ, что семейная жизнь дѣтей и юношества, за крайне рѣдкимъ исключеніемъ, протекаетъ очень неправильно. День приходящей ученицы часто таковъ: въ 8 ч. утра надо уже быть готовой къ отправленію въ гимназію, съ  $8\frac{3}{4}$  и до 2 часовъ, а въ старшихъ классахъ и до 3—работа въ школѣ, затѣмъ домой пообѣдать и, погулявши, а то и нѣтъ, садиться снова за приготовленіе уроковъ. А тутъ подоспѣваетъ масса соблазновъ: и интересная книга, и гости, вечеринки, театръ, все безъ времени. Ребенокъ спѣшитъ работать, какъ можетъ: не даетъ отдыха глазамъ отъ очередныхъ занятій, кончаетъ ихъ и вслѣдъ за тѣмъ новое ихъ переутомленіе или книгой, часто украдкой при мерцаніи свѣчки, или бодрствованіе при яркомъ рѣзкомъ свѣтѣ почти что за полночь. Выспаться къ слѣдующему дню уже рѣдко удается. Частыя повторенія такихъ эксцессовъ зрѣнія влекутъ за собой его переутомленіе, временное ослабленіе, а вслѣдъ за тѣмъ и расположеніе къ близорукости и самую близорукость,



### III. Искривленіе позвоночника.

Проф. Г. В. Хлопинъ даетъ слѣдующее опредѣленіе этого страданія. Искривленіемъ позвоночника принято называть всякое постоянное уклоненіе позвоночнаго столба или какой-либо его части отъ нормальнаго положенія. Въ школьномъ возрастѣ чаще всего встрѣчаются боковыя искривленія, сколіозъ, при чемъ правостороннему сколіозу (съ выпуклостью въ грудной части вправо) присвоено преимущественно названіе «школьнаго», такъ какъ этотъ видъ боковыхъ искривленій позвоночника стоитъ въ причинной связи съ неправильной посадкой учащихся въ классѣ во время письма на дурно устроенныхъ партахъ. Далѣе онъ отмѣчаетъ, что свѣдѣнія, присланныя по этому поводу, безусловно не точны, ибо одни заносили въ таблицу цифры только ясно выраженныхъ искривленій, а другіе и самыя начальныя формы неправильностей посадки, и отсюда вытекаетъ то, что одни даютъ ничтожный  $\%$  искривленій, а другіе, наоборотъ, огромный. Поэтому Хлопинъ считаетъ болѣе правильнымъ формы искривленія, мало замѣтныя и при перемѣнѣ положенія исчезающія, называть не искривленіемъ, а предрасположеніемъ къ искривленію.

Такъ и я за первыя 10 лѣтъ отмѣчалъ только формы анатомическаго сколіоза, т.-е. ясно выраженные горбы, а въ послѣднемъ отчетѣ за 1909—1910 учебный годъ далъ сумму и анатомическихъ и школьныхъ, со стойкими и нестойкими измѣненіями, сколіозовъ (см. табл. стр. 44).

Въ своей таблицѣ я въ каждомъ классѣ дѣлаю подраздѣленіе для всѣхъ трехъ видовъ искривленія позвоночника: анатомическаго, школьнаго и предрасположенія къ нему. Оставляя въ сторонѣ анатомическій сколіозъ и предрасположеніе къ школьному искривленію позвоночника, я разсмотрю цифры истиннаго школьнаго сколіоза только за 1909—1910 учебный годъ. На 282 ученицы таковыхъ оказалось 13, и  $\%$ , выведенный изъ этихъ цифръ, равенъ 4,61 $\%$  и онъ только немногимъ больше  $\%$ , даннаго Хлопинымъ

изъ суммы всѣхъ отчетовъ. Но  $\%$  по классамъ совершенно разнится отъ его цифръ. У Хлопина самый высокій  $\%$  въ V классѣ—4,7 $\%$  и самый малый въ VIII—0,9 $\%$  и въ пригготовительномъ—2 $\%$ . У меня же, наоборотъ, V классъ даетъ самый маленькій  $\%$ —2,43 $\%$ , не считая, конечно, VI и VII классовъ, гдѣ сколіотичекъ не оказалось, а пригготовительный и VIII показываютъ гораздо большія цифры—11,53 $\%$  и 13,04 $\%$ , и въ то же время это не оттого, что эти воспитанницы получили его въ гимназiи, а, наоборотъ, въ пригготовительный классъ всѣ три поступили изъ домашней обстановки, а въ VIII одна поступила вновь и двѣ шли съ V класса. Таковы цифровыя данныя.

Что касается причинъ школьнаго искривленія позвоночника, то онѣ всецѣло относятся къ неправильной посадкѣ во время занятій ученицы, продолжительнаго и привычнаго этого неправильнаго положенія, при которомъ утомленныя мышцы не могутъ удерживать позвоночника въ его нормальномъ положенiи, вслѣдствіе чего и развивается сколіозъ.

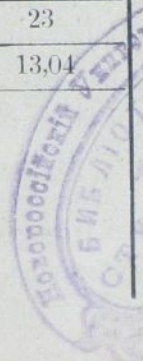
Я склоненъ думать, что и мои цифры за 1909—1910 учебный годъ тоже не вѣрны, т.-е. даютъ большій  $\%$  искривленій, чѣмъ есть на самомъ дѣлѣ, ибо я отнесъ къ числу искривленій еще и тѣ случаи, какіе слѣдовало бы отнести къ предрасположенію къ сколіозу. Это я заключаю изъ того, что при осмотрѣ ученицъ въ августѣ 1910 года я отмѣтилъ, что число сколіотичекъ уменьшилось. Не придавая этому еще должнаго значенія, я сравню эти новыя данныя съ будущими въ апрѣлѣ 1911 года, т.-е. съ концомъ текущаго 1910—1911 учебнаго года. Мое предположеніе объ ошибкѣ должно имѣть тѣмъ болѣе основаніе, что письменныхъ занятій у ученицъ въ нашей гимназiи за время уроковъ бываетъ не особенно много, а главное, что научные предметы чередуются въ большинствѣ учебныхъ дней съ ненаучными, между которыми пѣніе, танцы, гимнастика съ подвижными играми занимаютъ не послѣднее мѣсто. Во время перемѣнъ, какъ я уже раньше указывалъ, дѣти не стѣснены и тоже продолжаютъ играть въ широ-

Таблица XIX для иск

|                               | а—съ анатомическимъ сколіозомъ; б—со школь-<br>нымъ сколіозомъ; в—съ<br>предрасположеніемъ къ<br>нему. | Число учениць<br>въ учебномъ<br>году. | Приг.         |    |    | I.   |    |    | II.  |    |
|-------------------------------|--|---------------------------------------|---------------|----|----|------|----|----|------|----|
|                               |  |                                       | а.            | б. | в. | а.   | б. | в. | а.   | б. |
| 1899/1900 . . . . .           |  | 38                                    | —             | —  | —  | —    | —  | —  | 1    | —  |
| 1900/1901 . . . . .           |  | 144                                   | —             | —  | —  | —    | —  | —  | 1    | —  |
| 1901/1902 . . . . .           |  | 188                                   | —             | —  | —  | 1    | —  | —  | 1    | —  |
| 1902/1903 . . . . .           |  | 217                                   | —             | —  | —  | 2    | —  | —  | —    | —  |
| 1903/1904 . . . . .           |  | 252                                   | 2             | —  | —  | —    | —  | —  | 2    | —  |
| 1904/1905 . . . . .           |  | 272                                   | —             | —  | —  | 2    | —  | —  | —    | —  |
| 1905/1906 . . . . .           |  | 282                                   | —             | —  | —  | —    | —  | —  | 2    | —  |
| 1906/1907 . . . . .           |  | 282                                   | —             | —  | —  | —    | —  | —  | —    | —  |
| 1907/1908 . . . . .           |  | 272                                   | —             | —  | —  | —    | —  | —  | —    | —  |
| 1908/1909 . . . . .           |  | 277                                   | —             | —  | —  | —    | —  | —  | —    | —  |
| 1909/1910 . . . . .           |  | 282                                   | —             | 3  | —  | —    | 2  | 8  | —    | 2  |
| За 1909/1910 учебный<br>годъ. | Число учениковъ въ классѣ . .  |                                       | 26            |    |    | 32   |    |    | 29   |    |
|                               | %/о сколіотичекъ школьныхъ .   |                                       | 11,53         |    |    | 6,25 |    |    | 6,89 |    |
|                               | Съ анатомическимъ сколіозомъ .   |                                       | 4 — 1,41%/о   |    |    |      |    |    |      |    |
|                               | Со школьнымъ сколіозомъ . . .  |                                       | 13 — 4,61%/о  |    |    |      |    |    |      |    |
|                               | Съ предрасположеніемъ къ ско-<br>ліозу . . . . .   |                                       | 50 — 17,73%/о |    |    |      |    |    |      |    |
|                               | Сумма . . . . .  |                                       | 67            |    |    |      |    |    |      |    |

енія позвоночника.

| III. |    | IV.  |    |    | V.   |    |    | VI. |    |    | VII. |    |    | VIII. |    |    |
|------|----|------|----|----|------|----|----|-----|----|----|------|----|----|-------|----|----|
| б.   | в. | а.   | б. | в. | а.   | б. | в. | а.  | б. | в. | а.   | б. | в. | а.    | б. | в. |
| —    | —  | —    | —  | —  | —    | —  | —  | —   | —  | —  | —    | —  | —  | —     | —  | —  |
| —    | —  | —    | —  | —  | 1    | —  | —  | —   | —  | —  | —    | —  | —  | —     | —  | —  |
| —    | —  | 1    | —  | —  | —    | —  | —  | 1   | —  | —  | —    | —  | —  | —     | —  | —  |
| —    | —  | 1    | —  | —  | —    | —  | —  | —   | —  | —  | 1    | —  | —  | —     | —  | —  |
| —    | —  | 1    | —  | —  | 1    | —  | —  | —   | —  | —  | —    | —  | —  | 1     | —  | —  |
| —    | —  | —    | —  | —  | 1    | —  | —  | 1   | —  | —  | —    | —  | —  | —     | —  | —  |
| —    | —  | 1    | —  | —  | —    | —  | —  | 1   | —  | —  | 1    | —  | —  | —     | —  | —  |
| —    | —  | —    | —  | —  | 1    | —  | —  | —   | —  | —  | —    | —  | —  | 1     | —  | —  |
| —    | —  | 2    | —  | —  | —    | —  | —  | 1   | —  | —  | —    | —  | —  | —     | —  | —  |
| —    | —  | —    | —  | —  | 2    | —  | —  | 1   | —  | —  | —    | —  | —  | —     | —  | —  |
| 1    | 9  | —    | 1  | 8  | 1    | 1  | 7  | 2   | —  | 3  | 1    | —  | 5  | —     | 3  | —  |
| 41   |    | 33   |    |    | 41   |    |    | 26  |    |    | 31   |    |    | 23    |    |    |
| 2,43 |    | 3,03 |    |    | 2,43 |    |    | —   |    |    | —    |    |    | 13,04 |    |    |



нихъ, свѣтлыхъ коридорахъ, вполне провентилированныхъ за время уроковъ. Эти движенія непременно должны отзваться въ лучшую сторону на здоровьѣ учащихся. Если же спросить, гдѣ ученица больше сидитъ въ неправильномъ положеніи, въ гимназій или дома, то всякій, даже предубѣжденный, скажетъ, что дома у ней меньше удобствъ для занятій, чѣмъ въ гимназій и что домашнія занятія кладутъ основаніе неправильному положенію позвоночника, которое въ гимназій при недостаточномъ присмотрѣ будетъ поддерживаться и переходить затѣмъ въ стойкія измѣненія. Я стою на томъ, что въ такъ называемыхъ школьныхъ сколіозахъ виновата бываетъ не одна школа, а и домашній неурядокъ въ занятіяхъ, и даже въ большей степени.

#### IV. Школьный зобъ.

Совершенно справедливо отмѣчаетъ проф. Хлопинъ, что вопросъ о происхожденіи школьнаго зоба нельзя считать рѣшеннымъ, т.-е. только будущее укажетъ, есть ли это явленіе фізіологическое, происходящее вслѣдствіе набуханія щитовидной железы въ возрастѣ отъ 7 и до 17 лѣтъ, или же оно должно считаться патологическимъ, вслѣдствіе вреднаго вліянія различныхъ неправильностей во время школьнаго обученія.

Мнѣ, какъ врачу-практику, за всю мою 26-лѣтнюю врачебную дѣятельность, часть которой (12 лѣтъ) протекла въ завѣдываніи Факультетской Терапевтической Клиники Императорскаго Московскаго Университета, врачу, занимающемуся въ двухъ общественныхъ амбулаторіяхъ, пришлось много видѣть больныхъ, между которыми прошла, можетъ-быть, не одна сотня съ болѣзнями щитовидной железы, но я встрѣтилъ чистый школьный зобъ только въ одномъ случаѣ. Это былъ ученикъ III класса реального училища, 12 лѣтъ.

Онъ представлялъ большое припуханіе щитовидной железы, страдалъ припадками одышки, сердцебиеніями и общей слабостью, развившимися быстро за послѣднюю четверть

учебнаго года, когда ему, при его малокровіи и его среднихъ способностяхъ, пришлось усиленно заниматься и волноваться. Соотвѣтствующее лѣченіе и пасхальныя каникулы дали ему полное и довольно скорое поправленіе. Я видѣлъ его осенью того же года снова и не нашель у него никакихъ признаковъ зоба.

Мнѣ приходится наблюдать многихъ дѣвицъ и дамъ въ возрастѣ отъ 20 до 30 лѣтъ съ небольшими набуханіями щитовидной железы. Эти лица, давно вышедшія изъ школьнаго возраста, представляютъ изъ себя всѣ явленія школьнаго зоба: быстрое набуханіе щитовидной железы, до послѣдняго времени не дававшей себя ничѣмъ знать, появленіе въ связи съ этимъ сердцебиеній, какого-то неопредѣленнаго безпокойства въ груди, общей слабости, усиленія нервности и т. п., и въ то же время сравнительно легко уступающее покою, гигиенѣ и укрѣпляющему лѣченію. Онѣ являются къ врачу, совершенно не подозрѣвая о существованіи у нихъ небольшого зоба. Послѣ подробнаго опроса вся эта категорія больныхъ оказывается склонной къ истеріи и, въ большинствѣ случаевъ, или обладаетъ неправильностями въ развитіи половой сферы (коническая шейка, перегибъ матки впередъ) или при нормальныхъ половыхъ органахъ прибѣгаетъ къ искусственнымъ неправильностямъ половой жизни. Весь комплексъ симптомовъ при такихъ зобахъ настолько дружно повторялся у всѣхъ почти больныхъ, что я сталъ обозначать это набуханіе щитовидной железы истерической формой Базедовой болѣзни, и въ числѣ этиологическихъ моментовъ, кромѣ малокровія и нервной наслѣдственности, ставлю на первое мѣсто различныя неправильности въ половой сферѣ, будутъ ли это пороки развитія, или дефекты въ ея дѣятельности.

Переходное время изъ дѣтскаго возраста въ юношескій, т.-е. время начала сформированія половой системы, для многихъ школьниковъ бываетъ самымъ критическимъ. Кто изъ педагоговъ не видѣлъ у дѣтей въ это время рѣзкой переменны въ характерѣ въ видѣ усиленной впечатлительности, раздражительности, нервности? Возможно, что въ это

время показываются и нѣкоторыя измѣненія въ щитовидной железнѣ, всѣхъ функций которой мы до сихъ поръ еще не знаемъ.

Въ нашей гимназiи случаевъ школьнаго зоба не было. Въ 1908—1909 учебномъ году въ VI классъ поступила одна ученица съ небольшой формой Базедовой болѣзни и, переходя въ слѣдующіе классы, она нынѣ (въ 1910—1911 уч. г.) находится въ VIII классѣ.

## V. Носовыя кровотеченія.

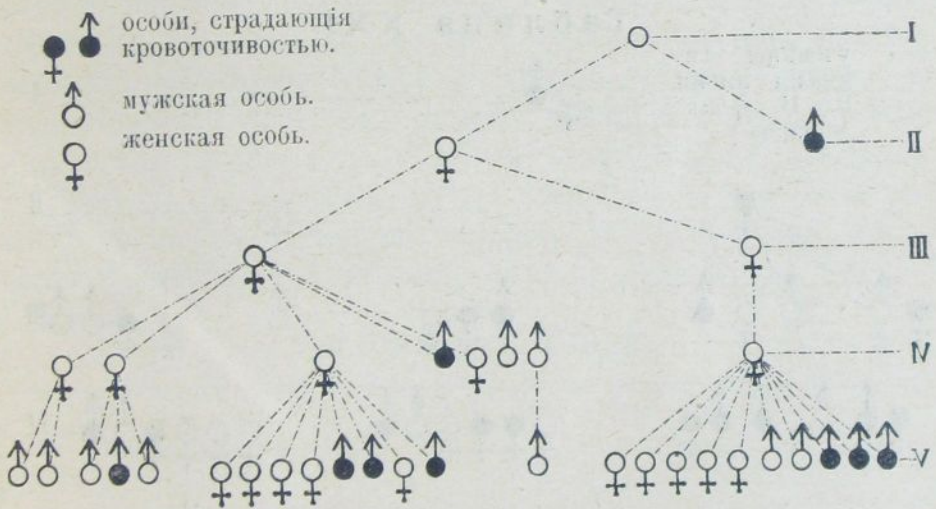
Усиленный приливъ крови къ головѣ влечетъ за собой переполненіе ею кровеносныхъ сосудовъ мозга и непосредственно прилегающихъ къ нимъ сосудовъ лица. При приливахъ крови къ головѣ краснѣетъ все лицо, соединительная оболочка глазъ и всѣ другія слизистыя оболочки. Приливъ крови можетъ, какъ извѣстно, вызываться чрезвычайно различными причинами, а въ школьномъ возрастѣ онъ обыкновенно зависитъ и отъ очень усиленныхъ занятій, и отъ неудобнаго, согнутаго надъ книгой, положенія тѣла, и отъ затрудненія дыханія (тугя перевязки, корсетъ), и отъ затрудненія для оттока крови (туго застегнутые ворота), и отъ многихъ другихъ причинъ. Все это выставляется поводомъ къ появленію носовыхъ кровотеченій у учащихся. Вполнѣ признавая, что приливы крови къ головѣ могутъ оканчиваться у дѣтей разрывами сосудовъ слизистой оболочки носа и послѣдующимъ носовымъ кровотеченіемъ, я все-таки не могу согласиться, что усиленные занятія, неудобная поза при нихъ и т. д. есть единственная причина носовыхъ кровотеченій.

Дѣти мало чѣмъ отличаются другъ отъ друга въ своихъ привычкахъ: они и одинаково неправильно одѣваются, и одинаково неправильно сидятъ при занятіяхъ, и почти что одинаково напрягаютъ свою голову въ стараніяхъ усвоить заданный урокъ, но не у всѣхъ бываютъ носовыя кровотеченія. Нерѣдко носовыя кровотеченія встрѣчаются у такихъ, которыя вовсе не утруждаютъ своей головы или потому,

что они лѣнятся, или потому, что ученѣе дается имъ слишкомъ легко,—разъ прочиталь и знаетъ. Въ то же время очень часто бываетъ, что дѣти, усидчиво занимающіяся, совершенно свободны отъ всякихъ носовыхъ кровотеченій. Этотъ фактъ поневолѣ наводитъ на мысль, что существуетъ какая-то особая причина, почему одни наклонны къ носовымъ кровотеченіямъ, а другія совершенно свободны отъ нихъ. Обратимся за справкой о причинѣ такихъ явленій къ литературѣ.

Бернскій профессоръ Н. Sahli въ своей монографіи «Ueber das Wesen der Hämphilie» разбираетъ подробно вопросъ о наслѣдственности кровоточивости. Не касаясь всѣхъ его доводовъ въ доказательство этого факта, я приведу только одну изъ его таблицъ, изъ которой ясно будетъ видно, насколько возможна наслѣдственная передача этой болѣзни.

Таблица XX.



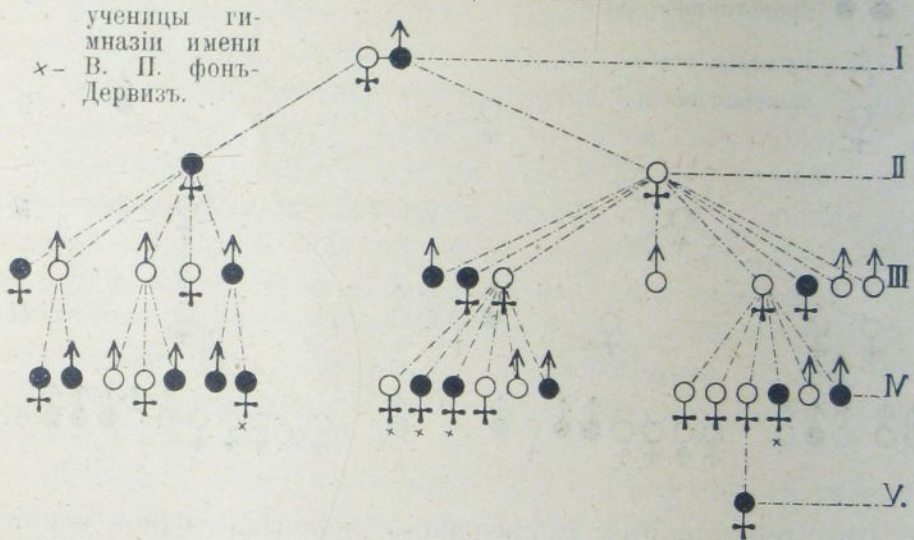
Въ этой таблицѣ приведено 5 поколѣній одной семьи. О первомъ (I) поколѣніи имѣются только тѣ данныя, что отъ него произошли двое—братъ и сестра; братъ страдалъ кровоточивостью, а сестра нѣтъ, это второе (II) поколѣніе. У этой сестры (мать, бабушка и прабабушка для слѣду-



ющихъ поколѣній) было двѣ дочери, свободныхъ отъ кровотеченій (III поколѣніе). У старшей дочери (III) поколѣнія была одна дочь (IV поколѣніе), тоже не кровоточивая, у которой было 5 дочерей и 5 сыновей (V поколѣніе); изъ послѣднихъ трое подвержены кровоточеніямъ. Младшая дочь (III) имѣла 4 дочерей и 3 сыновей (IV поколѣніе), изъ которыхъ одинъ страдалъ кровоточеніями. Дочери вышли замужъ, и въ двухъ семьяхъ нѣкоторые мальчики (V поколѣніе) кровоточатъ. Этотъ примѣръ представляетъ развитіе кровоточивости въ мужскомъ поколѣніи, тогда какъ женское совершенно свободно отъ кровотеченій.

Но то, что въ данномъ случаѣ было въ мужскомъ поколѣніи, бываетъ и въ женской линіи, и потому надо предполагать, что кровоточатъ тѣ дѣти, которая въ своей наслѣдственности относятся къ кровоточивымъ семьямъ. Въ примѣръ этого я привожу наслѣдственную таблицу (XXI) семействъ, живущихъ въ Москвѣ въ данное время.

Таблица XXI.



Изъ супруговъ I поколѣнія мужъ былъ кровоточивымъ и умеръ отъ удара. У него двѣ дочери, изъ которыхъ одна, кровоточивая, умерла отъ геморрагической оспы 68 лѣтъ отроду (II поколѣніе). У ней было 5 дѣтей, изъ которыхъ

двое (III поколѣніе), братъ и сестра, кровоточатъ, трое другихъ, два брата и сестра, нѣтъ. Въ семьяхъ трехъ братьевъ есть кровоточивые члены (IV поколѣніе), двѣ двоюродныхъ сестры и три двоюродныхъ брата. Второй членъ II поколѣнія, некровоточивая, имѣла 4 сыновей и 4 дочерей (III поколѣніе), изъ которыхъ двѣ кровоточили и бездѣтны, другія двѣ дочери имѣютъ свои семьи, изъ коихъ каждая состоитъ изъ 4 сестеръ и двухъ братьевъ, но въ первой кровоточатъ двѣ женскія особи и одна мужская, а во второй—одна женская и одна мужская (IV поколѣніе). Во второй семьѣ одна изъ некровоточивыхъ вышла замужъ и имѣетъ дочь кровоточивую (V поколѣніе). Изъ всѣхъ 37 членовъ этой таблицы умерло 8 членовъ, остальные живы. Кроме того, изъ членовъ IV поколѣнія 4 дѣвочки разныхъ семей учились въ гимназій имени В. П. фонъ-Дервизъ и всѣ четыре страдали носовыми кровотечениями.

Кровоточивость показывается часто не сразу, а иногда спустя довольно долгое время, и потому нерѣдко наблюдается въ школахъ то, что въ старшихъ классахъ появляются носовыя кровотечения у такихъ, которыя раньше не кровоточили, и, конечно, изъ этого можно вывести и прямое всодѣйствіе школы, хотя это вліяніе было только косвеннымъ.

Проф. Г. В. Хлопинъ даетъ сравнительную таблицу нашихъ среднихъ учебныхъ заведеній со шведскими реальными и классическими гимназіями по Кею ( $\frac{9}{10}\frac{9}{10}$ ).

Т а б л и ц а X X I I .

| Т И П Ъ Ш К О Л Ы .                      | К Л А С С Ы |     |     |     |     |     |     |      |     |     |
|--|-------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|
|  | I           | II  | III | IV  | V   | VI  | VII | VIII | IX  | X   |
| Наша средняя учебная заведенія . . . . . | 3,2         | 3,4 | 3,7 | 3,2 | 3,3 | 3,1 | —   | 2,1  | —   | 1,8 |
| Шведскія реальныя . . . . .              | 5,5         | 6,4 | 6,4 | 4,9 | 5,8 | 4,8 | 5,4 | 6,4  | 5,7 | —   |
| Шведскія классическія гимназіи . . . . . | 5,5         | 6,4 | 6,4 | 4,9 | 7,0 | 7,2 | 6,4 | 8,1  | 6,5 | —   |

Повидимому, здѣсь выведенъ  $\%$  изъ тѣхъ учениковъ, которые въ учебное время обращались за помощью къ гимназическому врачу или въ школьные лазареты, ибо онъ и у меня подходит близко къ этимъ цифрамъ у обратившихся за помощью въ лазаретъ гимназіи ученицъ. Но если взять цифры, полученныя при опросѣ и осмотрѣ ученицъ осенью и весной учебнаго года, то этотъ  $\%$  у меня неизмѣримо выше, о чемъ свидѣлствуютъ прилагаемыя XXIII и XXIV таблицы о носовыхъ кровотеченияхъ.

Данныя опроса ученицъ были таковы: у громаднаго большинства носовыя кровотечения начались за нѣсколько лѣтъ до поступленія въ гимназію, у нѣкоторыхъ они совпали съ началомъ ученя, а у нѣсколькихъ начало ихъ относится къ старшимъ классамъ гимназіи. Были и такія (4 ученицы), которыя отмѣтили, что до гимназіи у нихъ бывали носовыя кровотечения, особенно лѣтомъ, но за время ученя они не повторялись. Эти воспитанницы, конечно, не вошли въ вышеприведенную таблицу. Очень немногія могли отмѣтить, что носовыя кровотечения въ старшихъ классахъ участились, таковыхъ было только 7. За время 11 лѣтъ случалось, что поступало въ гимназію нѣсколько дѣвицъ изъ одной и той же или изъ родственныхъ семей (см. таблицу XXI), и у нихъ поразительно сходно повторялись носовыя кровотечения.

Насколько равномернымъ бываетъ число учащихся съ носовыми кровотечениями, можно судить по слѣдующимъ даннымъ. Общее число учащихся, поступившихъ за 11 лѣтъ въ нашу гимназію, было 592 и изъ нихъ 144 съ носовыми кровотечениями, что составляетъ 27,53 $\%$  (табл. XXIII), а въ таблицѣ XXIV выведенъ  $\%$  на число всѣхъ ученицъ за 1909—1910 учебный годъ: на 282 ученицы было 75 съ носовыми кровотечениями, что составляетъ 26,98 $\%$ ,—цифры, близко подходящія другъ къ другу, чего, вѣроятно, не было бы, если бы въ носовыхъ кровотеченияхъ повинна была одна школа.

Если взвѣсить всѣ данныя моихъ опросовъ и данныя о наследственности кровоточивости, то придется сознаться,

Таблица XXIII.

НОСОВЫЯ КРОВОТЕЧЕНИЯ.

|           |        | К Л А С С Ы. |       |       |       |       |       |       |       |       |
|-----------|--------|--------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
|           |        | Пр.          | I.    | II.   | III.  | IV.   | V.    | VI.   | VII.  | VIII. |
| 1899/1900 | Сумма. | —            | 2     | 5     | 2     | 1     | 1     | —     | —     | —     |
|           | 0/0    | —            | 33,33 | 45,45 | 40,00 | 16,66 | 25,00 | —     | —     | —     |
| 1900/1901 | Сумма. | 9            | 5     | 4     | 6     | 2     | 1     | —     | —     | —     |
|           | 0/0    | 25,71        | 15,15 | 16,66 | 23,07 | 16,66 | 11,11 | 20,00 | —     | —     |
| 1901/1902 | Сумма. | 6            | 11    | 6     | 7     | 5     | 2     | 2     | —     | —     |
|           | 0/0    | 17,14        | 30,55 | 15,78 | 21,87 | 19,23 | 15,38 | 25,00 | —     | —     |
| 1902/1903 | Сумма. | 6            | 9     | 7     | 6     | 6     | 6     | 2     | 2     | —     |
|           | 0/0    | 15,38        | 23,07 | 20,00 | 18,18 | 20,00 | 27,61 | 15,38 | 28,55 | —     |
| 1903/1904 | Сумма. | 9            | 7     | 8     | 6     | 6     | 6     | 7     | 2     | 2     |
|           | 0/0    | 23,68        | 16,66 | 21,62 | 18,18 | 16,66 | 25,00 | 30,43 | 20,00 | 22,22 |
| 1904/1905 | Сумма. | 6            | 10    | 7     | 6     | 6     | 6     | 7     | 6     | 3     |
|           | 0/0    | 15,38        | 27,02 | 17,94 | 17,64 | 16,66 | 20,68 | 28,00 | 30,00 | 23,07 |
| 1905/1906 | Сумма. | 7            | 5     | 10    | 4     | 5     | 5     | 6     | 7     | 5     |
|           | 0/0    | 23,33        | 13,15 | 26,02 | 11,76 | 15,15 | 16,66 | 20,00 | 29,16 | 19,23 |
| 1906/1907 | Сумма. | 9            | 9     | 3     | 9     | 3     | 5     | 3     | 4     | 6     |
|           | 0/0    | 28,12        | 23,07 | 8,33  | 25,71 | 8,10  | 18,75 | 11,53 | 14,81 | 33,33 |
| 1907/1908 | Сумма. | 8            | 11    | 6     | 7     | 9     | 4     | 4     | 2     | 2     |
|           | 0/0    | 29,62        | 32,05 | 16,21 | 17,07 | 30,00 | 13,33 | 12,50 | 9,09  | 10,52 |
| 1908/1909 | Сумма. | 4            | 8     | 14    | 6     | 7     | 8     | 6     | 3     | 2     |
|           | 0/0    | 17,39        | 26,66 | 34,14 | 17,14 | 17,07 | 32,00 | 17,64 | 12,50 | 8,33  |
| 1909/1910 | Сумма. | 8            | 7     | 8     | 14    | 8     | 11    | 9     | 7     | 3     |
|           | 0/0    | 27,58        | 22,50 | 27,56 | 34,14 | 24,24 | 26,82 | 34,53 | 22,18 | 13,04 |

За 11 лѣтъ было всего 592 ученицы и изъ нихъ 144 съ носовыми кровотечениями, что составляетъ 27,53%.

Таблица XXIV.

|  | Сума. | К Л А С С Ы. |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  |  |
|--|-------|--------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--|--|--|
|  |       | Пр.          | I.    | II.   | III.  | IV.   | V.    | VI.   | VII.  | VIII. |  |  |  |
| 1909 — 1910 учебный годъ.  |       |              |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  |  |
| Число ученицъ въ классѣ . . . . .  | 282   | 26           | 32    | 29    | 41    | 33    | 41    | 26    | 31    | 23    |  |  |  |
| Число ученицъ съ частыми носовыми кровотечениями, обратившихся за совѣтомъ въ лазаретъ гимназій . . . . .  | 24    | 1            | —     | —     | 5     | 5     | 5     | 1     | 6     | 1     |  |  |  |
| 0,0/0 . . . . .  | 8,61  | 3,80         | —     | —     | 12,19 | 15,15 | 12,19 | 3,80  | 19,35 | 4,34  |  |  |  |
| Число ученицъ съ частыми носовыми кровотечениями по даннымъ опроса осенью и весной учебного года . . . . . | 75    | 8            | 7     | 8     | 14    | 8     | 11    | 9     | 7     | 3     |  |  |  |
| 0,0/0 . . . . .  | 26,98 | 27,58        | 22,50 | 27,56 | 34,14 | 24,24 | 26,82 | 34,53 | 22,18 | 13,04 |  |  |  |

что школа играет ничтожную роль въ происхожденіи носовыхъ кровотеченій. Здѣсь все скорѣе зависить отъ общаго состоянія здоровья (+ наследственность), отъ питанія ребенка, отъ его домашняго воспитанія и образа жизни.

## VI. Нервная система.

Нигдѣ такъ не сказывается наследственность, какъ на нервной системѣ. Психозы родителей, алкоголизмъ, сифилисъ и всякія излишества отзываются на нервной системѣ дѣтей, на томъ же отзываются и всѣ переносимыя самими дѣтьми различныя вредныя вліянія, каковы: недоѣданіе, недосыпаніе, недостатокъ свѣжаго воздуха и движенія, умственное переутомленіе и т. д.

Не могу пройти молчаніемъ и еще одной причины нервности дѣтей,—это наша родительская халатность и равнодушіе. Подъ словомъ «халатность» я подразумѣваю невнимательное отношеніе ко всему, что касается нашихъ дѣтей. Мы не стараемся знакомиться съ ихъ внутреннимъ міромъ, не слѣдимъ за тѣмъ, что они читаютъ, какъ читаютъ, съ кѣмъ знакомы, и за послѣдствіями всего этого. Въ результатъ полное недоумѣніе, почему наши дѣти, выросши, начинаютъ вести себя нерѣдко совершенно въ разрѣзъ съ нашими родительскими воззрѣніями. Противодѣйствіе же и ломка укоренившихся уже въ нихъ взглядовъ, конечно, ведетъ къ усиленію ихъ нервности. Подъ распущенностью я понимаю всѣ наши привычки, которыя нерѣдко бываютъ очень дурными (дѣти все подмѣчаютъ и многому подражаютъ), и тѣ наши свободные разговоры, попросту ни къ чему ненужная болтовня, съ нашими знакомыми и старшими домашними относительно политики, относительно ученія,—словомъ, относительно различныхъ фазъ нашей общественной, а въ частности и дѣтской учебно-педагогической жизни. Каждый изъ насъ въ такія минуты бываетъ свободомыслящимъ, часто весьма рѣзко обсуждаетъ различныя обстоятельства, иногда даже не уяснивъ себѣ причинъ различныхъ событій или дѣйствій другихъ людей

Дѣти, вслушиваясь въ наши разговоры или читая новѣйшую литературу, какъ губка, впитываютъ въ себя все пикантное, все отрицательное, прилагаютъ къ нему свою незрѣлую мѣрку, которую и стараются примѣнять въ своей еще несамостоятельной жизни. Завязывается борьба не по силамъ: незрѣлый умъ требуетъ одного, а насущная жизнь не уступаетъ и ведетъ все по-своему. Слабая нервная система надламывается въ непосильной борьбѣ, голова полна всякихъ сомнѣній, противорѣчій, разочарованій, а силъ и никакихъ нравственныхъ устоевъ выдержать эту борьбу нѣтъ. Юное существо падаетъ духомъ, теряетъ почву подъ ногами, и въ результатѣ назойливая мысль о пустотѣ и ненужности жизни, и хорошо, если все кончается только нервнымъ разстройствомъ, а то и насильственная смерть по какому-либо пустому поводу...

Принимая все это во вниманіе, надо было бы ожидать и появленія массы нервныхъ разстройствъ между учащимися. Но на самомъ дѣлѣ ихъ гораздо меньше.

Что касается сравнительныхъ цифровыхъ данныхъ другихъ учебныхъ заведеній и обсужденія вопроса о причинахъ и послѣдствіяхъ нервности, то интересующихся этимъ я отсылаю къ соответствующей главѣ труда проф. Хлопина. Дѣлать выборку изъ этой главы невозможно, ее слѣдовало бы переписать цѣликомъ, на что я не имѣю ни права, ни мѣста. Я приведу только данныя о нервности ученицъ гимназій имени В. П. фонъ-Дервизъ.

Чтобы объяснить себѣ то небольшое число нервныхъ ученицъ, какое приведено мною по годамъ, я долженъ указать, что отмѣчалъ только такихъ ученицъ, какія особенно выдавались своими нервами, или какими-либо припадками, или усиленными истеро-неврастеническими явленіями. За всѣ 11 лѣтъ мнѣ пришлось наблюдать на общую сумму въ 592 ученицы только 15 воспитанницъ съ серьезными нервными разстройствами. Это были истерички, изъ которыхъ двѣ во время истерическихъ припадковъ какъ бы покушались на свою жизнь и одна застрѣлилась дома, вернувшись однажды съ бала; остальные же 12 страдали

Таблица XXV.

| НЕРВНЫЕ РАЗСТРОЙСТВА. |    |     |      |     |    |     |      |       |    | Сумма |
|-----------------------|----|-----|------|-----|----|-----|------|-------|----|-------|
| К Л А С С Ы.          |    |     |      |     |    |     |      |       |    |       |
| Пр.                   | I. | II. | III. | IV. | V. | VI. | VII. | VIII. |    |       |
| 1899/1900             | 6  | 6   | 11   | 5   | 6  | 4   | —    | —     | —  | 38    |
|                       | —  | —   | —    | 1   | 1  | 1   | —    | —     | —  | 3     |
| 1900/1901             | 35 | 33  | 24   | 26  | 12 | 9   | 5    | —     | —  | 144   |
|                       | —  | 3   | 1    | 2   | 1  | —   | 1    | —     | —  | 8     |
| 1901/1902             | 35 | 36  | 38   | 32  | 26 | 13  | 8    | —     | —  | 188   |
|                       | 1  | —   | 4    | 2   | 4  | 1   | 1    | —     | —  | 13    |
| 1902/1903             | 39 | 39  | 35   | 33  | 30 | 21  | 13   | 7     | —  | 217   |
|                       | —  | —   | 1    | 1   | 1  | 3   | 1    | 1     | —  | 8     |
| 1903/1904             | 38 | 42  | 37   | 33  | 36 | 24  | 23   | 10    | 9  | 252   |
|                       | 2  | —   | —    | 2   | 2  | —   | 3    | —     | —  | 9     |
| 1904/1905             | 39 | 37  | 39   | 34  | 36 | 29  | 25   | 20    | 13 | 272   |
|                       | —  | 2   | 1    | 1   | 1  | 3   | 1    | 1     | —  | 10    |
| 1905/1906             | 30 | 38  | 37   | 34  | 33 | 30  | 30   | 24    | 26 | 282   |
|                       | 1  | 2   | 2    | 3   | 1  | 3   | 4    | 1     | —  | 17    |
| 1906/1907             | 32 | 39  | 36   | 35  | 37 | 32  | 26   | 27    | 18 | 282   |
|                       | 1  | —   | —    | 1   | 2  | 2   | 3    | 4     | —  | 13    |
| 1907/1908             | 27 | 34  | 37   | 41  | 30 | 30  | 32   | 22    | 19 | 272   |
|                       | —  | —   | 1    | 2   | 2  | 3   | 2    | 2     | 1  | 13    |
| 1908/1909             | 23 | 30  | 41   | 35  | 41 | 25  | 34   | 24    | 24 | 277   |
|                       | —  | 1   | 2    | 2   | 1  | 2   | 3    | 1     | 1  | 13    |
| 1909/1910             | 26 | 32  | 29   | 41  | 33 | 41  | 26   | 31    | 23 | 282   |
|                       | —  | —   | —    | —   | 3  | 3   | 2    | 2     | 1  | 11    |

% за 1909 — 1910 учебный годъ 3,90%.



частыми истерическими припадками, и всё онъ имѣли тяжелую нервную наследственность.

Скажу нѣсколько словъ о трехъ вышеупомянутыхъ истеричкахъ. Двѣ изъ нихъ происходили отъ матерей съ сильно развитой истеріей, которыя, кромѣ того, вліяли вредно на своихъ дочерей и неправильностями въ своемъ образѣ жизни, такъ что наследственность отягчалась еще и дурнымъ примѣромъ. Обѣ учились плохо не потому, чтобы не могли, но за недостаткомъ времени изъ-за частыхъ увеселеній. Онѣ бывали крайне недовольны плохими отмѣтками и покушенія на жизнь обставляли театральностью, вперёдъ оповѣщая, что онѣ будутъ дѣлать. Одна изъ нихъ взята матерью совсѣмъ изъ гимназіи, а вторая была переведена въ другое учебное заведеніе. Дальнѣйшая судьба ихъ мнѣ неизвѣстна. Третья же, случай самоубійства, нервная, развитая, хорошо учившаяся дѣвица, уже VIII класса, изъ первой семьи по женской линіи, положила конецъ своей жизни подъ вліяніемъ аффекта.

Разсматривая послѣдній отчетный годъ на XXV таблицѣ, мы видимъ, что ученицъ съ нервными расстройствами было 11. Сюда вошли случаи съ небольшими истерическими припадками и случаи значительно развитой неврастеніи. Если же слѣдовать указаніямъ проф. Хлопина, что надо отмѣчать и всѣхъ воспитанницъ, которыя сколько-нибудь отличаются нарушеніемъ равновѣсія въ нервной системѣ, то къ этимъ 11 слѣдовало бы прибавить еще 39. Я не думаю, чтобы всѣ школьные врачи, приславшіе отчеты, отмѣчали эту нервную неуравновѣшенность, ибо мой  $\frac{0}{0}$  изъ 11 на 282 равенъ  $3,9\frac{0}{0}$ , т.-е. выше на  $1\frac{0}{0}$  противъ выведеннаго Хлопинымъ для женскихъ учебныхъ заведеній на основаніи доставленныхъ отчетовъ. У него  $2,9\frac{0}{0}$ , а у меня  $3,9\frac{0}{0}$ . Это, вѣроятно, потому, что я отмѣчалъ даже тѣхъ дѣвицъ, какія, хотя бы одинъ разъ, бывали въ нервномъ припадкѣ. Напр., у одной былъ единственный небольшой истерическій припадокъ вслѣдствіе необходимости уступить свое мѣсто на первой партѣ другой, страдающей близорукостью. Если же отмѣчать только такихъ, которыя пред-

ставляютъ однѣ рѣзкія формы истеріи, какъ выше были приведены, то таковыхъ въ послѣдніе годы не имѣлось совсѣмъ, и  $\frac{0}{0}$  былъ бы сведенъ къ нулю.

## VII. Головные боли.

Головная боль, одна изъ самыхъ частыхъ болѣзней дѣтскаго возраста, должна останавливать на себѣ особенное вниманіе врача. Насколько проста діагностика головной боли, настолько же, если не больше, трудно выяснитъ этиологію ея, а между тѣмъ только на этомъ выясненіи и зиждется весь успѣхъ терапіи.

Сходство дѣтей съ родителями, которое въ наружныхъ формахъ каждому изъ насъ бросается въ глаза, доказываетъ намъ, что такое же сходство должно существовать не только во всемъ физическомъ строѣ организма, но и во всѣхъ его отправленіяхъ. Передаются дѣтямъ не только привычки и особенности родителей, но часто и предковъ. Мнѣ приходилось видѣть семьи, гдѣ дѣти рождались уже послѣ смерти отца и воспроизводили въ своей жизни чуть ли не полную копію привычекъ и пороковъ отца. Каждый, даже не врачъ, знаетъ, что различныя нервныя привычки, раздражительность, манеры родителей повторяются въ ихъ дѣтяхъ даже и въ тѣхъ случаяхъ, когда дѣти съ ранняго возраста воспитываются внѣ дома, въ совершенно новой обстановкѣ, когда они не видятъ своихъ родителей и, по привычкѣ подражанія, не могутъ съ натуры усвоивать ихъ достоинствъ и недостатковъ.

Наклонность къ головнымъ болямъ тоже можетъ передаваться, подобно всему другому, потомству и часто, по наблюденіямъ врачей, проходитъ черезъ рядъ членовъ семейства съ удивительно одинаково повторяющимися симптомами. Понятно, что возможны варіаціи и въ каждомъ отдѣльномъ случаѣ причины ихъ будутъ различны.

Къ числу общихъ причинъ головныхъ болей относятся: 1) степень и время полнаго развитія центральной нервной системы, 2) вліяніе на ребенка различныхъ болѣзней, въ

томъ числѣ и самоотравленія, 3) вліяніе на дѣтей лишенія чистаго воздуха и свободныхъ игръ и 4) утомленіе ихъ отъ умственныхъ занятій.

Данныя анатоміи и фізіологіи показываютъ, что центральная нервная система, особенно головной мозгъ, продолжаетъ свое развитіе еще въ дѣтскіе и юношескіе годы. Она сформировывается окончательно только въ полной зрѣлости. Мозгъ взрослога человѣка при большой его физической силѣ и выносливости къ труду можетъ выдерживать и большое напряженіе въ умственной работѣ, но дѣтскій мозгъ, при несовершенствѣ тканей, безусловно не въ состояніи выносить большихъ напряженій умственныхъ силъ, особенно, когда при этомъ еще нѣтъ у него и крѣпкаго тѣлеснаго здоровья. На всѣ подобные недостатки мозгъ реагируетъ головной болью, и степень ея вполне соотвѣтствуетъ степени нарушенія равновѣсія между тѣмъ, что можетъ выдержать мозгъ, и тѣмъ, что отъ него требуется.

Различныя тяжелыя болѣзни, острые инфекціонные процессы, хроническія и конституціональныя страданія могутъ ослабить дѣятельность мозга настолько, что всякое, даже небольшое, его утомленіе будетъ сказываться головной болью. Кто изъ врачей не знаетъ, какъ трудно дѣтямъ начинать свои уроки послѣ подобныхъ болѣзней, кто изъ взрослыхъ самъ не испыталъ, сколькихъ головныхъ болей и сколькихъ сомнѣній въ своей работоспособности стоило ему начало труда послѣ какого-либо тифа или пневмоніи? Можно ли требовать отъ ученика, чтобы онъ, едва оправившись отъ болѣзни, работалъ надъ своими уроками съ тою же легкостью и охотой, съ какой онъ занимался до болѣзни? То, что ему раньше удавалось легко и скоро, послѣ болѣзни усваивается съ бѣльшимъ трудомъ и въ болѣе продолжительное время, и часто случается, что послѣ подобныхъ напряженій у него развивается головная боль, прекращающая на время всякую способность къ усвоенію прочитаннаго. Ученикъ самъ бросаетъ книгу и берется за нее снова только тогда, когда чувствуетъ, что опять накаплиются силы, а домашніе, не подозрѣвая возможности

утомленія головы, упрекають его часто въ лѣни и въ невнимательности. Тогда онъ, иногда не отдохнувъ, опять берется за работу, и если подобное состояніе повторяется часто и продолжается долго, то работа ученика идетъ все хуже и хуже, и онъ опускается въ разрядъ учениковъ ниже средняго уровня. Одновременно съ утомленіемъ головы и головными болями у него развивается потеря аппетита и сна, онъ худѣетъ, блѣднѣетъ, и, можетъ-быть, только тогда родители спохватываются, что съ ихъ ребенкомъ творится что-то неладное, призывается врачъ, и дѣло выясняется. На сцену выступает обвиненіе школы въ перегруженіи ученика трудомъ, но никогда родители не обвиняютъ себя въ нерациональномъ присмотрѣ за трудомъ и отдыхомъ своихъ дѣтей.

Изъ болѣзней, при которыхъ головныя боли являются чуть ли не постояннымъ, главнымъ симптомомъ, отмѣчу двѣ—малокровіе и острья съ подострыми формы засоренія желудочно-кишечнаго тракта. При томъ и другомъ страданіи кишечникъ неправильно перевариваетъ содержимое, при чемъ часто образуются гнилостные газы и другіе вредные продукты, которые, всасываясь, отравляютъ организмъ, и первое, чѣмъ это сказывается, бываетъ головная боль (головная боль отъ самоотравленія).

Важной причиной головныхъ болей бываетъ лишеніе учениковъ здоровыхъ упражненій и игръ, особенно на свѣжемъ воздухѣ, и долгое пребываніе ихъ дома, въ душной комнатной атмосферѣ (лишеніе ихъ прогулокъ). Во время занятій мозгъ работаетъ, и потому къ нему, какъ къ работающему органу, притекаетъ лишнее количество крови, чему способствуетъ еще и наклонное положеніе тѣла надъ столомъ, большой источникъ свѣта и тепла (лампа) вблизи головы и привычное стягиваніе шеи воротниками. Последнее уже косвенно, затрудняя оттокъ крови, влияетъ на переполненіе кровеносныхъ сосудовъ мозга, вслѣдствіе чего у нѣкоторыхъ тоже развиваются головныя боли. Дѣти, мало пользующіяся воздухомъ и играми, дѣлаются раздражительными, впечатлительными, ворчливыми, но все это при-

писывается порчѣ характера, а никакъ не истинной причинѣ: недостатку чистаго воздуха, отдыха и движеній.

Щепинскій въ своей монографіи «О школьной гигиенѣ» подробно разбираетъ вредъ, какой получаютъ школьники отъ недостатка движенія и чистаго воздуха, и цѣлымъ рядомъ примѣровъ показываетъ, что недостатокъ этого ведетъ къ физическому и умственному утомленію дѣтей, слѣдствіемъ чего являются и головныя боли.

Утомленіе отъ школьныхъ занятій тоже бываетъ причиною головныхъ болей. Но это случается, главнымъ образомъ, тогда, когда научные предметы неравномѣрно слѣдуютъ другъ за другомъ и когда они не прерываются предметами практическими (чистописаніе, рисованіе, рукодѣліе) или физическими упражненіями, къ которымъ я отношу гимнастику, пѣніе и танцы. Если расписаніе учебныхъ часовъ составлено правильно, т.-е. научные предметы чередуются съ практическими, то такого утомленія отъ школьныхъ уроковъ быть не можетъ. Въ нашей гимназій расписаніе составляется такъ, что на долю научныхъ предметовъ до V класса приходится по три часа въ теченіе 4 дней, а въ остальные два дня 4 и 5 уроковъ; начиная же съ V класса два дня заняты по 5 часовъ наукой, а остальные по 4 ч. Въ младшихъ же классахъ наука чередуется или съ сидячими практическими упражненіями (отдыхаетъ голова) или съ физическими (отдыхаетъ весь организмъ); кромѣ того, въ перемѣны всѣ ученицы, какъ я уже раньше указывалъ, удаляются въ просторные коридоры для своихъ игръ.

Но я признаю головную боль отъ школы, я не говорю отъ уроковъ. Я всегда съ большимъ сочувствіемъ отношусь къ жалобамъ на головную боль малышей, поступающихъ въ подготовительный и первый классы гимназій: *это истинная школьная головная боль*. Кому неизвѣстна впечатлительность дѣтской природы? Представьте себѣ ребенка, растущаго въ семейной тиши и учащагося почти что, когда ему хочется, рѣзвящагося нерѣдко даже за уроками, отдающаго сну около 10 часовъ времени. Его сразу ставятъ въ извѣстныя рамки: онъ долженъ встать раньше, чѣмъ онъ при-

выкъ, долженъ наскоро поѣсть (утренній чай) и къ извѣстному часу, съ боязнью какъ бы не опоздать, явиться въ школу. Здѣсь его встрѣчаетъ непривычный шумъ головъ, непривычное движеніе вокругъ него и, сверхъ всего, непривычное усиленное напряженіе вниманія къ книгамъ и къ словамъ учителей. Дѣти приходятъ въ классъ здоровыми, а со второго, третьяго урока у нихъ развивается головная боль, нерѣдко продолжающаяся и дома. Конечно, она дома скоро проходитъ, но слѣды ея, въ видѣ нѣкоторой потери аппетита, вялости, остаются до вечера. Хорошо, если школьникъ рано ложится спать и сномъ снова исправляетъ то мозговое утомленіе, какое онъ получилъ за предшествовавшій день. Ну, а если ему приходится ложиться спать поздно, или вслѣдствіе подготовки уроковъ, или по домашнимъ обычаямъ, или увеселеніямъ, то у такого ученика переутомленіе дѣлается привычнымъ, и, раньше бывшія, головныя боли усиливаются,—новое обвиненіе школы въ переутомленіи учащихся, хотя и здѣсь виновата не школа, а домашнее неустройство.

Многихъ такихъ дѣтей мнѣ приходится видѣть первые 1—2 мѣсяца въ лазаретѣ гимназіи, отдыхающими и нерѣдко спящими. Можно, конечно, обвинять такихъ дѣтей въ лѣни и въ желаніи убѣжать отъ урока, потому что онъ не выученъ, и я даже допускаю, что между другими есть и таковыя ученицы, но все онѣ относятся болѣе къ старшимъ классамъ, гдѣ работы очень много, а времени на исполненіе работы почему-либо иногда не хватаетъ; такія спасающія мною въ счетъ больныхъ не поставлены. Но нельзя же обвинять тѣхъ, у кого дѣйствительно болитъ голова, которыя являются часто пролежать не научные уроки, а такіе, какъ танцы или подвижныя игры, чему онѣ въ другое время предаются съ удовольствіемъ.

Есть еще одинъ родъ головныхъ болей,—это боли при неопредѣленномъ лихорадочномъ состояніи. Эти боли являются иногда періодически, иногда безъ всякой системы, и такихъ ученицъ въ моемъ отчетѣ, по крайней мѣрѣ,  $\frac{1}{3}$ . Симптомы слѣдующіе. Постепенно начинается головная

боль, затѣмъ показывается головокруженіе, слабость, иногда тошнота. Ученица идетъ въ лазаретъ, ей ставятъ термометръ, и  $t^{\circ}$  оказывается субфебрильной, выше  $37,0^{\circ}$  и иногда до  $37,5^{\circ}$ . Проходитъ 2—3 часа, головная боль стихаетъ, и  $t^{\circ}$  оказывается нормальной, вплоть до слѣдующаго припадка головной боли. Исключая всякое вліяніе желудочно-кишечнаго канала и другія причины, я въ этихъ случаяхъ могу остановиться только на слабыхъ, скрытыхъ формахъ маляріи, тѣмъ болѣе, что приемы хирина отдаляли появленіе приступовъ головной боли, а лѣченіе мышьякомъ прекращало ихъ до новыхъ поводовъ для ихъ возобновленія. Эти боли повторяются и въ школьное и въ вакаціонное время.

Наконецъ послѣдняя форма головныхъ болей, относящаяся къ школьному времени, есть чисто нервная головная боль, куда входятъ и мигрени. Надо отмѣтить, что эта форма принадлежитъ къ числу наиболѣе наследственныхъ головныхъ болей. Она появляется крайне рѣдко самостоятельно, но чаще послѣ весьма разнохарактерныхъ причинъ. Сюда относятся всякіе случаи истощенія и переутомленія организма, потери крови, душевныя волненія, горе и т. п. Если общее здоровье ослаблено, то и приступы боли являются чаще и сильнѣй. Нерѣдко во время дѣйствія причины головной боли нѣтъ, а какъ только стихнетъ нервное напряженіе, она овладѣваетъ ученикомъ во всей своей силѣ. При условіяхъ ослабленія общаго здоровья почти каждая причина можетъ уже вызвать приступъ головной боли. Все, что требуетъ усиленнаго напряженія для головной работы, будетъ ли это продолжительное ученье или стараніе окончить заданное къ извѣстному сроку, даже этого бываетъ достаточно, чтобы получить по окончаніи работы въ нѣкоторыхъ случаяхъ головную боль. Всего больше это относится къ дѣвцамъ съ ихъ болѣе деликатнымъ сложеніемъ, сравнительно съ мальчиками, вслѣдствіе чего ихъ мозгъ съ трудомъ можетъ выдержать все напряженіе ученья, особенно въ періодъ начала сформированія, когда развитіе тѣла и ума совершается при содѣйствіи всѣхъ резервныхъ силъ организма.

Проф. Хлопинъ приводитъ слѣдующія сравнительныя цифры для головныхъ болей:

Т а б л и ц а X X V I .

| ТИПЪ ШКОЛЫ.                                  | К Л А С С Ы . |      |      |      |      |                   |                   |                    |                    |       |
|--|---------------|------|------|------|------|-------------------|-------------------|--------------------|--------------------|-------|
|  | I.            | II.  | III. | IV.  | V.   | VI <sub>1</sub> . | VI <sub>2</sub> . | VII <sub>1</sub> . | VII <sub>2</sub> . | VIII. |
| Наши среднія учебныя заведенія всѣхъ типовъ. | 7,6           | 9,5  | 10,3 | 10,7 | 10,4 | 11,1              | —                 | 12,0               | —                  | 8,9   |
| Шведскія реальныя училища . . . . .          | 11,7          | 15,1 | 15,9 | 12,8 | 9,7  | 10,9              | 9,7               | 8,3                | 11,9               | —     |
| Шведскія классическія (по Кею) гимназіи .    | 11,7          | 15,1 | 15,9 | 15,0 | 13,3 | 13,4              | 13,8              | 15,0               | 9,2                | —     |

Данныя, приводимыя въ моей (XXVII) таблицѣ, какъ и въ предыдущихъ случаяхъ, гораздо выше данныхъ проф. Хлопина. Причина та же, т.-е. мои данныя основаны на подробномъ опросѣ всѣхъ ученицъ, слѣдовательно, въ таблицу внесены всѣ, страдающія частыми головными болями, случаи рѣдкихъ головныхъ болей исключены. На всѣхъ 592 ученицахъ за 11 лѣтъ головными болями страдали 255 ученицъ, т.-е. 43,07%.



## Таблица XXVII.

## ГОЛОВНЫЕ БОЛИ.

## К Л А С С Ы.

Пр. I. II. III. IV. V. VI. VII. VIII.

|           |        | Пр.   | I.    | II.   | III.  | IV.   | V.    | VI.   | VII.  | VIII. |
|-----------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 1899/1900 | Сумма. | —     | 4     | 5     | 1     | 2     | 3     | —     | —     | —     |
|           | %      | —     | 66,66 | 45,45 | 20,00 | 33,33 | 75,00 | —     | —     | —     |
| 1900/1901 | Сумма. | 6     | 11    | 12    | 8     | 4     | 4     | 4     | —     | —     |
|           | %      | 17,14 | 33,33 | 50,00 | 30,76 | 33,33 | 44,44 | 80,00 | —     | —     |
| 1901/1902 | Сумма. | 9     | 7     | 12    | 17    | 7     | 5     | 4     | —     | —     |
|           | %      | 25,71 | 19,44 | 31,57 | 53,12 | 26,91 | 38,46 | 50,00 | —     | —     |
| 1902/1903 | Сумма. | 11    | 10    | 8     | 12    | 15    | 9     | 5     | 4     | —     |
|           | %      | 28,10 | 25,64 | 22,85 | 36,36 | 50,00 | 42,85 | 38,61 | 57,14 | —     |
| 1903/1904 | Сумма. | 13    | 15    | 11    | 10    | 15    | 15    | 12    | 3     | 4     |
|           | %      | 34,21 | 35,71 | 29,72 | 30,30 | 41,66 | 62,50 | 52,17 | 30,00 | 44,44 |
| 1904/1905 | Сумма. | 13    | 16    | 16    | 12    | 11    | 15    | 4     | 11    | 4     |
|           | %      | 33,33 | 43,24 | 41,02 | 35,29 | 30,55 | 51,72 | 16,00 | 55,00 | 30,76 |
| 1905/1906 | Сумма. | 10    | 13    | 15    | 14    | 13    | 9     | 15    | 14    | 9     |
|           | %      | 33,33 | 34,21 | 40,54 | 41,17 | 39,39 | 30,00 | 50,00 | 58,33 | 34,61 |
| 1906/1907 | Сумма. | 14    | 13    | 10    | 15    | 16    | 13    | 8     | 15    | 11    |
|           | %      | 43,75 | 33,33 | 27,71 | 42,85 | 43,21 | 40,62 | 30,76 | 55,55 | 61,11 |
| 1907/1908 | Сумма. | 8     | 15    | 11    | 14    | 14    | 12    | 14    | 8     | 10    |
|           | %      | 29,62 | 44,11 | 29,72 | 34,14 | 46,66 | 40,00 | 43,75 | 36,36 | 52,63 |
| 1908/1909 | Сумма. | 10    | 11    | 22    | 10    | 17    | 11    | 15    | 11    | 6     |
|           | %      | 43,47 | 36,66 | 53,65 | 28,57 | 41,46 | 41,00 | 44,11 | 45,83 | 25,0  |
| 1909/1910 | Сумма. | 13    | 18    | 12    | 25    | 13    | 21    | 11    | 16    | 9     |
|           | %      | 50,00 | 56,25 | 41,37 | 60,97 | 39,39 | 51,21 | 42,30 | 51,61 | 39,13 |

На 592 ученицы было съ головными болями 255 учениць, что составляет 43,07%.

Но если я возьму число ученицъ, приходившихъ часто въ лазаретъ съ головными болями, конечно, съ исключеніемъ всѣхъ спасавшихся, то за 1909—1910 учебный годъ это выразится по классамъ такъ (см. табл. стр. 68).

Эти цифры хотя и меньше, чѣмъ въ таблицѣ XXVII, но все-таки онѣ выше приводимыхъ Хлопинымъ, только лишь 0/0 восьмиклассницъ близко подходитъ къ его 0/0. Имѣя постоянную возможность наблюдать головныя боли у воспитанницъ, обращающихся въ лазаретъ за помощью, я пришелъ къ заключенію, что школа имѣетъ только косвенное вліяніе на ихъ проявленіе, т.-е. при существующей уже склонности къ нимъ она служитъ какъ бы послѣдней каплей, переполняющей сосудъ. Повторяю сказанное выше, что я могу признать истинной школьной головную боль у воспитанницъ, только что вступившихъ изъ домашней обстановки въ школьную жизнь. Эта боль тѣмъ и отличается, что бываетъ лишь въ первые мѣсяцы ихъ школьной жизни, а затѣмъ по мѣрѣ привыканія къ классному режиму она дѣлается рѣже и въ послѣдствіи совсѣмъ исчезаетъ. Эти воспитанницы въ послѣдующіе годы почти и не посѣщаютъ лазарета, развѣ только по другимъ формамъ головной боли, болѣе отъ засоренія желудочно-кишечнаго канала, отъ лихорадочныхъ приступовъ, отъ вліянія различныхъ нервныхъ аффектовъ, отъ переутомленія вслѣдствіе допущенныхъ въ предыдущіе дни какихъ-либо неправильностей въ образѣ жизни, или, наконецъ, болѣе во время менструальнаго періода.

Что же касается неправильнаго колебанія 0/0 больныхъ по классамъ и годамъ, то онъ зависитъ такъ же отъ случайныхъ причинъ, какъ и 0/0 близорукихъ, т.-е. и отъ числа вступающихъ вновь въ классъ, отъ числа оставшихся на второй годъ, отъ правильности сформированія дѣвицъ, отъ напряженія головы при усиленныхъ занятіяхъ, отъ состоянія общаго здоровья и отъ другихъ факторовъ, сопровождающихъ школьную жизнь каждой ученицы въ отдѣльности.

Таблица XXVIII.

ГОЛОВНЫЕ БОЛИ ЗА 1909—1910 УЧЕБНЫЙ ГОДЪ.

| Пр.  | К Л А С С Ы. |       |       |       |       |       |       |       |      |       | Сумма. |
|--|--------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|-------|--------|
|  | I.           | II.   | III.  | IV.   | V.    | VI.   | VII.  | VIII. | IX.  | X.    |        |
| Число ученицъ въ классъ .  | 26           | 32    | 29    | 41    | 33    | 41    | 26    | 31    | 23   | 282   |        |
| Число ученицъ съ частыми головными болями, обратившихся за помощью въ лазаретъ гимназiи. . . . . | 9            | 5     | 7     | 7     | 7     | 8     | 5     | 6     | 2    | 36    |        |
| 0'0'/6 . . . . .   | 34,61        | 15,61 | 24,13 | 17,07 | 21,21 | 19,51 | 19,23 | 19,35 | 8,69 | 19,85 |        |

### VIII. Заболѣваемость ученицъ гимназій.

Прежде, чѣмъ перейти къ разсмотрѣнію заболѣваемости воспитанницъ гимназій имени В. П. фонъ-Дервизъ, я постараюсь выяснитъ вообще причины, почему въ школьномъ возрастѣ такъ развиты заразные болѣзни.

Отмѣчено, что усиленіе заболѣваній дѣтскими инфекціонными болѣзнями имѣетъ извѣстную правильность по отношенію къ временамъ года. Такъ, къ концу лѣта и съ наступленіемъ осени  $\%$  заболѣваемости ими начинается повышаться, зимой достигаетъ своего полнаго развитія, весной онъ понижается, и всего меньше онъ лѣтомъ. Понятно, что помимо вліянія тепла и холода, сырого и сухого воздуха, здѣсь имѣетъ значеніе и другая причина, усиленное общеніе дѣтей между собою во время школьнаго періода.

Школьное время у насъ обнимаетъ собою періодъ отъ половины августа до половины іюня. Это цѣлые 10 мѣсяцевъ постояннаго общенія дѣтей разныхъ возрастовъ и разныхъ классовъ общества между собою. Я употребляю здѣсь слово «школы» въ собирательномъ смыслѣ, — въ это понятіе входятъ и собственно школы разнаго типа (гимназій, училища и т. д.), дѣтскіе сады и различныя общественныя мѣста для дѣтскихъ игръ. Процессъ передачи болѣзни въ данномъ случаѣ таковъ: во время инкубаціоннаго періода инфекціи ученикъ кажется для окружающихъ здоровымъ, и потому онъ пользуется всѣми своими правами и имѣетъ свободное общеніе съ другими. Но и въ этомъ скрытомъ періодѣ болѣзни онъ такъ же легко передаетъ заразу, какъ и при полномъ ея развитіи. Чѣмъ больше у него столкновеній съ субъектами, еще не хворавшими данной инфекціей, тѣмъ болѣе возможности передать заразу въ новые очаги. Затѣмъ болѣзнь легко передается и въ періодъ выздоровленія, когда выздоравливающей почему-либо не выдержалъ полнаго срока изоляціи.

Въ большинствѣ случаевъ причиной возобновленія заболѣваній у другихъ членовъ семьи, или передачи заразы другимъ лицамъ, служитъ недостаточная дезинфекція, какъ

самого больного, такъ и его помѣщенія со всѣми предметами, съ какими онъ соприкасался за все время болѣзни до полного выздоровленія. Во многихъ случаяхъ дезинфекція производится весьма поверхностно, омовеніе больного тоже бываетъ небрежнымъ, что наблюдается не только въ семьяхъ, но даже и въ общественныхъ больницахъ, откуда перѣдко заносится зараза въ частные дома.

Въ 1904 году въ Будапештѣ докторъ Preisich отмѣтилъ 145 случаевъ, въ которыхъ дѣти, выписанныя изъ больницъ послѣ выздоровленія отъ скарлатины, распространили эту болѣзнь въ своихъ семействахъ. По его предположенію, зараза передавалась не черезъ кожу, ибо предполагалось, что та была тщательно продезинфицирована ваннами, но чрезъ поцѣлуи и черезъ неосторожное употребленіе платковъ, ложекъ и т. п. предметовъ, ибо онъ считаетъ, что болѣзнетворные зародыши скарлатины сохранялись въ носовой и ротовой слизи еще долгое время. Онъ утверждаетъ, что хотя дѣти и выздоровѣли, но они вторично заполучили себѣ заразное начало, которое имъ самимъ, вслѣдствіе полученнаго естественнаго иммунитета, не вредитъ, но приносится домой и передается другимъ, не болѣвшимъ еще скарлатиной.

Въ доказательство возможности подобныхъ случаевъ я приведу слѣдующій фактъ изъ своей практики за прошлый 1909 годъ. Въ семьѣ трое мальчиковъ, изъ нихъ двое жили съ матерью, а одинъ съ теткой въ другой части города. Мальчикъ, жившій съ теткой, заболѣлъ скарлатиной, а такъ какъ ни помѣщеніе (комната при магазинѣ), ни другія жизненныя условія не подходили для больного, то его помѣстили въ больницу. Въ больницѣ мальчикъ провелъ законныхъ 8 недѣль и, наконецъ, былъ найденъ выздоровѣвшимъ: ему было сдѣлано нѣсколько ваннъ и его отправили домой. Онъ былъ привезенъ не въ старое помѣщеніе, а къ братьямъ. Черезъ 2 недѣли младшій братъ заболѣлъ скарлатиной, а старшій—дифтеритомъ, хотя оба никуда не выходили изъ дома уже около трехъ недѣль по случаю бронхіальнаго катара. Подозрѣніе въ занесеніи заразы пало

на вновь прибывшаго, и оказалось, что во время ваннъ, вслѣдствіе небольшихъ расчесовъ на головѣ, ее ему не мыли, а во рту, послѣ изслѣдованія ротовой слизи, были найдены Лёфлеровскія бациллы, которыхъ онъ заполучилъ въ больницѣ и, хотя самъ не заболѣлъ, передалъ ихъ брату.

Другой случай относится къ 1902 году. Ученикъ 14 лѣтъ заболѣлъ скарлатиной и былъ немедленно выдѣленъ въ больницу. Его навѣщали тамъ мать и бабка. Условія навѣщаній были таковы, что приходившія надѣвали на себя особые халаты, висѣвшіе въ пріемной комнатѣ, которые потомъ снова снимались и оставлялись въ раздѣвальной комнатѣ. Черезъ 5 недѣль отъ помѣщенія въ больницу заболѣла скарлатиной его сестра и дифтеритомъ его младшій братъ и сама мать, занесшая эти болѣзни изъ больницы. Недѣлю же спустя, у бабки развилаь натуральная оспа. Подобныхъ яркихъ иллюстрацій распространенія различныхъ болѣзней нашими больницами я могъ бы привести еще нѣсколько, но довольно и этихъ.

Само собою разумѣется, что съ увеличеніемъ числа заболѣваній возрастаетъ и число смертныхъ случаевъ отъ данной болѣзни. Поэтому за неимѣніемъ точныхъ цифръ числа заболѣваній я приведу цифры смертности отъ дѣтскихъ болѣзней въ Германіи, въ Бельгіи и въ Россіи. Приводимыя данныя относятся къ 1907 году, и во всѣхъ трехъ государствахъ расчетъ сдѣланъ на 8.000.000 человекъ, по числу народонаселенія въ 125, взятыхъ для сравненія, русскихъ городахъ.

Т а б л и ц а XXIX.

|                            | Германія.  | Бельгія. | Россія. |
|----------------------------|------------|----------|---------|
| Коклюшъ . . . . .          | 1207       | 2354     | 1907    |
| Скарлатина . . . . .       | 1252       | 927      | 4627    |
| Дифтеритъ . . . . .        | 1845       | 1200     | 3280    |
| Корь . . . . .             | 1402       | 2011     | 4808    |
| Натуральная оспа . . . . . | Единичные. | 55       | 2683    |

Статистика показываетъ, что изъ сравниваемыхъ трехъ государствъ только коклюшъ развитъ въ Бельгiи сильнѣе, чѣмъ у насъ. Что же касается остальныхъ болѣзней, то въ Россiи смертность отъ нихъ гораздо больше, чѣмъ въ Германiи и въ Бельгiи, а смертность отъ натуральной оспы даетъ даже поразительныя цифры. Причиной этого, конечно, служатъ тѣ мѣры, какія принимаются и государствами и самимъ обществомъ къ уменьшенiю заболѣванiй народонаселенiя инфекционными болѣзнями. За границей въ большинствѣ государствъ образованiе народа поставлено очень высоко, и весь народъ самъ старается исполнять всѣ законныя требованiя гигиены. Если мы станемъ сравнивать заболѣваемость заразными болѣзнями въ одномъ и томъ же государствѣ за какiе-либо періоды лѣтъ, то увидимъ, что заболѣваемость и смертность въ западно-европейскихъ государствахъ показываетъ постоянную склонность къ пониженiю. У насъ же, въ Россiи, этого незамѣтно. Въ чемъ же кроется причина такого явленiя? Отвѣтъ простъ. Все зависитъ отъ цѣлой массы народонаселенiя съ его темнотой, съ его укоренившимися дурными привычками, съ его невнимательностью къ общественному и къ личному благосостоянiю.

Посмотрите, какъ мало думаютъ о своихъ общественныхъ обязанностяхъ матери нашихъ школьниковъ. Мнѣ не одинъ разъ приходилось встрѣчать въ общественныхъ мѣстахъ дѣтей всѣхъ возрастовъ, больныхъ коклюшемъ. Или, если въ семьѣ есть больные корью, скарлатиной, дифтеритомъ и т. п. болѣзнями, и въ то же время не сдѣлано полной изоляціи остальныхъ дѣтей отъ больныхъ, члены семьи, остающіеся здоровыми, безпрепятственно посѣщаютъ различныя мѣста дѣтскихъ собранiй и, конечно, могутъ передавать заразу другимъ. Нерѣдко даже такихъ плохо изолированныхъ субъектовъ посылаютъ въ школы, строго наказавъ имъ молчать о томъ, что въ семьѣ есть заразные больные. Наконецъ есть и такіе невнимательные родители, которые посылаютъ въ школу больныхъ дѣтей въ концѣ инкубационнаго періода какой-либо инфекціи, когда еще

нѣтъ ясныхъ признаковъ болѣзни (напр. дифтерита) <sup>1)</sup>, но есть только значительная слабость, недомоганье, ничтожное повышеніе t°, и такая больная посѣщаетъ гимназію 1—2 дня, пока по указанію или начальства, или врача ее не отправятъ домой съ запретомъ являться до полного выздоровленія. А изъ дома идетъ обвиненіе, что «моя дочь заразилась у васъ въ гимназій такой-то болѣзнью», между тѣмъ, какъ, кромѣ этой заболѣвшей, нѣтъ и не было ранѣе ни одного случая подобной инфекціи. Впрочемъ, подобные невнимательные родители рѣдки, но мнѣ, какъ врачу, постоянно приходится сталкиваться съ тѣми или другими проявленіями пренебреженія общества къ чужому здоровью при различныхъ инфекціонныхъ процессахъ.

Вотъ эта-то невнимательность родителей и къ отдѣленію здоровыхъ дѣтей отъ больныхъ и къ производству тщательной дезинфекціи по окончаніи заразной болѣзни въ семьѣ и служить у насъ, въ Россіи, однимъ изъ главныхъ поводовъ къ такому сильному развитію инфекціонныхъ дѣтскихъ болѣзней.

При внимательномъ отношеніи родителей къ здоровью своихъ дѣтей отъ нихъ не ускользнетъ даже небольшое нездоровье ученицы. Поэтому необходимо съ достаточной твердостью отдѣлять больныхъ дѣтей отъ здоровыхъ даже при малѣйшемъ подозрѣніи на инфекцію. Излишняя осторожность никогда не повредитъ, а въ данномъ случаѣ скорѣе принесетъ пользу. Наоборотъ, если недостаточность болѣзненныхъ проявленій не заставитъ принять никакихъ мѣръ предосторожности, и дѣти не будутъ разобщены, то всегда инфекція передается дальше не только въ своей семьѣ, но и въ другія семьи. Особенно это важно для школьной семьи. На совѣсти многихъ родителей лежатъ случаи передачи заразы, напр., черезъ книги, взятая изъ общественныхъ библіотекъ, по крайней мѣрѣ, мнѣ извѣстно нѣсколько такихъ фактовъ передачи скарлатины. Еще

---

<sup>1)</sup> Кромѣ дифтерита, бывали случаи вѣтряной оспы, свинки и особенно часто инфлюэнцы и жабы.



большая вина тяготѣть надъ тѣми, кто изъ опасенія потери нѣсколькихъ дней школьныхъ занятій не увѣдомляетъ школьное начальство объ инфекціонныхъ случаяхъ въ ихъ семьѣ и, обучая дѣтей обману, посылаетъ ихъ въ школу, гдѣ они могутъ передать заразу другимъ и тѣмъ способствовать эпидемическому развитію болѣзни. Я понимаю, что необразованный классъ народа поступаетъ такъ по невѣдѣнію, а образованный... да этому поступку нѣтъ другого имени, какъ *преступленіе*.

Обращаясь къ разсмотрѣнію заболѣваемости воспитанницъ нашей гимназіи, я долженъ сказать, что все свѣдѣніе по этому предмету составлены на основаніи лазаретныхъ записей, бюллетеней, присланныхъ родителями заболѣвшихъ ученицъ, и врачебныхъ свидѣтельствъ. Бюллетени подавались о всякомъ отсутствіи ученицы. Причины отсутствій были однодневныя,—уважительныя домашнія обстоятельства, небольшія нездоровья въ родѣ различныхъ недомоганій, зубныя боли, иногда первый день менструацій,—и многодневныя,—различныя незаразныя и заразныя заболѣванія. Разбирая бюллетени, я совершенно исключилъ изъ счета однодневныя отсутствія и нѣкоторыя изъ многодневныхъ. Включилъ только тѣ, гдѣ ясно была указана причина отсутствія, или, гдѣ потомъ была возможность выяснить, чѣмъ хворала отсутствовавшая ученица. Такъ какъ въ моемъ распоряженіи были бюллетени за 5 послѣднихъ учебныхъ лѣтъ, то я и даю сводную таблицу заболѣваній только за это время (см. таблицу стр. 76—79).

Первое, что бросается въ глаза при бѣгломъ просмотрѣ этой таблицы, это малое число заболѣваній дѣтскими различными болѣзнями. Такъ, за все 5 лѣтъ заболѣваній корью было 20, скарлатиной 2, вѣтряной оспой 36, краснухой 22, коклюшемъ 4 и звинкой 15. Причина этого, на мой взглядъ, лежитъ въ томъ, что, кромѣ простора, свѣта и чистоты въ гимназіи, весь персоналъ ея наблюдаетъ за тѣмъ, чтобы больныя дѣвочки не посѣщали классовъ, а если такая и оказывалась, то ее почти что немедленно или отправляли въ лазаретъ къ врачу, или домой, если находили что-либо

подозрительное. При первомъ же возвращеніи въ гимназію такой ученицы ее снова осматриваютъ и, въ случаѣ какихъ-либо сомнѣній, показываютъ врачу.

Совсѣмъ иную картину представляютъ собою заболѣванія инфлуэнцей и жабой. Такъ какъ заразное начало этихъ болѣзней находится въ носовой и ротовой слизи, то привычки дѣвиць цѣловаться при встрѣчѣ и разставаньи способствуютъ обширному распространенію этихъ болѣзней. Это повторяется съ поразительной точностью въ различные періоды каждаго учебнаго года. Стоитъ только появиться одной такой больной и черезъ недѣлю число больныхъ достигаетъ отъ одного до нѣсколькихъ десятковъ. Болѣзнь проходитъ и снова, черезъ нѣкоторый промежутокъ времени, рецидивируетъ тѣмъ же порядкомъ. Въ моемъ отчетѣ помѣщено число болѣвшихъ дѣвиць, но не отмѣчено число рецидивовъ; при этой отмѣткѣ сумма заболѣвшихъ была бы въ три-четыре раза больше.

Всѣ остальные болѣзни, заразные и незаразные, представляютъ изъ себя очень малый контингентъ заболѣвшихъ. Что же касается послѣднихъ двухъ строчекъ XXX таблицы, то въ нихъ отмѣчены дѣвицы и приходившія ко мнѣ за совѣтомъ по поводу головныхъ болей и носовыхъ кровотеченій, и болѣвшія ими дома, на что указывали частыя подачи бюллетеней, правильность которыхъ была подтверждена послѣдующимъ опросомъ.

### З а к л ю ч е н і е.

Не знаю, насколько мнѣ удалось своими таблицами и доводами убѣдить читателя въ допустимости и моего взгляда на происхожденіе болѣзней школьнаго времени. Про себя же скажу, что, знакомясь съ каждымъ годомъ все болѣе и болѣе съ бытомъ и здоровьемъ учениць, я въ то же время постоянно встрѣчаю подтвержденіе правильности





**В Ъ Д О**

о состояніи больныхъ за 5 учебныхъ годовъ

**У Ч Е Б Н Ы Е**

**БОЛѢЗНИ.**

1905 — 1906.

1906 — 1907.

Въ лазаретѣ.

Въ амбулаторіи.

На дому.

Всего.

Въ лазаретѣ.

Въ амбулаторіи.

На дому.

Всего.

**Болѣзни отдѣльныхъ органовъ и системъ.**

|   |           |           |            |            |           |            |            |            |
|---|-----------|-----------|------------|------------|-----------|------------|------------|------------|
| Невралгіи, невриты . . . . .                            | —         | 1         | —          | 1          | —         | 6          | —          | 6          |
| Истерія, неврастенія . . . . .                          | —         | 3         | 3          | 6          | —         | 3          | 1          | 4          |
| Болѣзни сердца и его оболочекъ . . . . .                | —         | 1         | 1          | 2          | —         | —          | —          | —          |
| Базедова болѣзнь . . . . .                              | —         | —         | —          | —          | —         | —          | —          | —          |
| Воспаленіе частей и всего тракта дыхат. путей . . . . . | 1         | 11        | 19         | 31         | 2         | 17         | 27         | 46         |
| Катаральное воспаленіе легкихъ . . . . .                | —         | —         | 1          | 1          | —         | —          | —          | —          |
| Шлевриты . . . . .                                      | —         | —         | —          | —          | —         | —          | 1          | 1          |
| Болѣзни полости рта: жаба . . . . .                     | 6         | 8         | 41         | 55         | 3         | 8          | 52         | 63         |
| Катары желудка и кишекъ . . . . .                       | —         | 4         | 6          | 11         | —         | 2          | 8          | 10         |
| Аппендицитъ . . . . .                                   | —         | —         | 1          | 1          | —         | 1          | —          | 1          |
| Катаральная желтуха . . . . .                           | —         | —         | 4          | —          | —         | —          | 1          | 1          |
| Воспаленіе почекъ . . . . .                             | —         | —         | —          | —          | —         | —          | 1          | 1          |
| Прочія болѣзни мочевыхъ путей . . . . .                 | —         | —         | —          | —          | —         | 1          | —          | 1          |
| Болѣзни костно-мышечной системы . . . . .               | —         | 1         | —          | 1          | —         | 1          | —          | 1          |
| Нарывы . . . . .  | —         | 2         | —          | 2          | —         | —          | 1          | 1          |
| Различныя кожн. процессы . . . . .                      | —         | 5         | —          | 5          | 1         | 6          | —          | 7          |
| Конъюнктивитъ . . . . .                                 | —         | 2         | —          | 2          | 1         | 2          | —          | 3          |
| Болѣзни наружнаго уха . . . . .                         | —         | 1         | —          | 1          | —         | —          | —          | —          |
| Болѣзни средняго уха . . . . .                          | —         | —         | —          | —          | —         | —          | 1          | 1          |
| Носовыя кровотеченія . . . . .                          | —         | 1         | —          | 1          | —         | 2          | —          | 2          |
| Головныя боли . . . . .                                 | —         | 6         | 46         | 52         | —         | 5          | 51         | 56         |
| <b>Итого . . . . .</b>                                  | <b>15</b> | <b>73</b> | <b>173</b> | <b>261</b> | <b>38</b> | <b>103</b> | <b>256</b> | <b>397</b> |

**М О С Т Ъ**

съ августа 1905 года по май 1910 года.

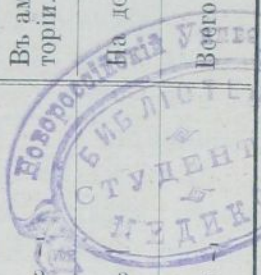
Г О Д А.

1907 — 1908.

1908 — 1909.

1909 — 1910.

| Въ лаза-регъ. | Въ амбула-торіи. | На дому. | Всего. | Въ лаза-регъ. | Въ амбула-торіи. | На дому. | Всего. | Въ лаза-регъ. | Въ амбула-торіи. | На дому. | Всего. |
|---------------|------------------|----------|--------|---------------|------------------|----------|--------|---------------|------------------|----------|--------|
| —             | 1                | —        | 1      | —             | 2                | —        | 2      | —             | —                | —        | —      |
| —             | 3                | —        | 3      | —             | 4                | 3        | 7      | —             | 2                | 3        | 5      |
| —             | —                | —        | —      | —             | —                | —        | —      | —             | 1                | —        | 1      |
| —             | —                | —        | —      | —             | —                | —        | —      | —             | —                | 1        | 1      |
| 2             | 19               | 21       | 42     | —             | 8                | 13       | 21     | 1             | 11               | 19       | 31     |
| —             | —                | —        | —      | —             | —                | —        | —      | —             | —                | —        | —      |
| —             | —                | —        | —      | —             | —                | —        | —      | —             | 2                | 1        | 3      |
| —             | 4                | 29       | 33     | 6             | 12               | 38       | 56     | 12            | 16               | 48       | 76     |
| 4             | 11               | 9        | 24     | 2             | 5                | 8        | 15     | 4             | 7                | 11       | 22     |
| —             | —                | —        | —      | —             | —                | —        | —      | —             | —                | 1        | 1      |
| —             | —                | —        | —      | —             | —                | 2        | 2      | —             | —                | 3        | 3      |
| —             | —                | 1        | 1      | —             | —                | —        | —      | —             | —                | —        | —      |
| —             | —                | —        | —      | —             | —                | —        | —      | —             | 1                | —        | 1      |
| —             | 1                | —        | 1      | —             | —                | —        | —      | —             | —                | —        | —      |
| —             | —                | 2        | 2      | —             | 4                | —        | 4      | —             | 3                | —        | 3      |
| —             | 5                | 1        | 6      | —             | 9                | —        | 9      | —             | 2                | —        | 2      |
| —             | 1                | —        | 1      | —             | —                | —        | —      | —             | —                | —        | —      |
| —             | —                | —        | —      | —             | —                | —        | —      | —             | —                | —        | —      |
| —             | 2                | 1        | 3      | —             | 1                | —        | 1      | —             | —                | —        | —      |
| —             | —                | 1        | 1      | —             | 1                | —        | 1      | —             | 50               | 10       | 60     |
| —             | 2                | 42       | 44     | —             | 2                | 42       | 44     | —             | 4                | 63       | 67     |



25    90    157    272    19    74    177    270    28    145    226    399

моихъ предположеній, именно того, что школа оказываетъ сравнительно небольшое вредное вліяніе на дѣтское здоровье. Въ работахъ по дѣтской гигиенѣ можно найти указанія на существованіе многихъ факторовъ, вліяніе которыхъ на ученицъ глубже школьнаго, но вслѣдствіе обыденности этихъ факторовъ имъ придается очень мало значенія. Виноватымъ всегда оказывается тотъ, чье вліяніе было ближайшимъ къ данному моменту, т.-е. очень часто школа является отвѣтчицей за всѣ личныя (ученическія), за всѣ чужія (родительскія) и за всѣ наслѣдственныя прегрѣшенія.

Для болѣе правильнаго подтвержденія или отрицанія моего взгляда на этиологию школьныхъ болѣзней желательнo, чтобы и другіе товарищи, школьные врачи, занялись выясненіемъ, посредствомъ разспросовъ, наслѣдственныхъ данныхъ у каждаго ученика. При доброй волѣ сдѣлать это нетрудно, хотя, дѣйствительно, отнимаетъ много времени. Кромѣ того, я хотѣлъ бы предложить товарищамъ начать борьбу съ родительской небрежностью къ школьной семьѣ въ виду возможности передачи учениками другъ другу заразныхъ болѣзней. Слѣдуетъ настойчиво вмѣнять родителямъ въ обязанность присылать дѣтей по выздоровленіи на осмотръ училищнаго врача, который уже, въ случаѣ дѣйствительнаго выздоровленія, допускаетъ ученика къ посѣщенію классовъ, въ случаяхъ же сомнительныхъ отсылаетъ снова домой на извѣстный срокъ. Вѣдь, если ученикъ, пропустивши 4—6 недѣль ученья, пропуститъ изъ-за свиданія съ врачомъ еще одинъ день, бѣды отъ этого не выйдетъ. Слѣдовало бы, казалось, довѣряться врачебнымъ свидѣтельствамъ, но они пишутся по большей части очень небрежно. Обыкновенно врачъ забываетъ выставить время заболѣванія ученика, а отмѣчаетъ только, что тотъ былъ боленъ извѣстной болѣзью, выздоровѣлъ и можетъ начать ученье. Миѣ не разъ приходилось возвращать домой дѣвицъ съ такими свидѣтельствами только потому, что изъ разспроса оказывалось, что дѣвица явилась въ классъ, не выдержавъ даже срока, назначеннаго въ правилахъ Мини-

стерства Народнаго Просвѣщенія. А между тѣмъ соблюденіе этихъ правилъ крайне важно.

Наконецъ было бы очень полезно, если бы всѣ изданія врачебно-санитарной части Министерства Народнаго Просвѣщенія присылались въ учебныя заведенія, гдѣ они могли бы служить и для ознакомленія съ санитарнымъ состояніемъ учебныхъ заведеній, и для выясненія недостатковъ по этому вопросу въ данной школѣ, и для различныхъ, необходимыхъ почему-либо, справокъ.





## ОГЛАВЛЕНИЕ.

---

|   | <i>Стр.</i> |
|---|-------------|
| Предисловіе . . . . .                           | 3           |
| <b>Суть и планъ работы.</b> . . . . .           | <b>9</b>    |
| I. Состояніе питанія учениць . . . . .          | 14          |
| II. Близорукость . . . . .                      | 21          |
| III. Искривленіе позвоночника . . . . .         | 42          |
| IV. Школьный зубъ . . . . .                     | 46          |
| V. Носовыя кровотеченія . . . . .               | 48          |
| VI. Нервная система . . . . .                   | 55          |
| VII. Головныя боли. . . . .                     | 59          |
| VIII. Заболѣваемость учениць гимназій . . . . . | 69          |
| Заключеніе . . . . .                            | 75          |

---