

1924
Prof. Ure.
Lämpötilate värisötet
muutokset, asuutseja
Koskikie alkoholisiin uogit.

Kaliuma tois.

Lien, bitter

1. det. 1924. a. a. 28. vii-
T. auhinna
Lisandus
Autor: Viktor Niõn
matri. 1028
Tartu ülikooli Sekretär

" POST UMBRAS SPERO LUCEM "

Sümpaatiliste närvisõlmede muutustest akuutse ja kroonilise alkoholismi mõjul.

1) Sissejuhatus.....	lhk. I.
2) Lühike literatuuri ülevaade.....	" 2.
(ALKOHOLILISE MÕJU SÜMPAATILISTE	
3) Lühike ülevaade.....	" 3.
4) Metoodika.....	" 7.
SÕLMEDE PEALE.)	
5) Katsete protokollid.....	" 9.
a) Akuut kihvtitus.....	" 9.
b) Subkrooniline kihvtitus.....	" 21.
c) Krooniline kihvtitus.....	" 36.
6) Protokollide ülevaade.....	" 53.
7) Mikroskopeerimise protokollid.....	" 58.
a) Akuut kihvtitus.....	" 58.
b) Subkroonil. ja kroonil. kihvt...	" 66.
8) Akuut kihvtituse kokkuvõtte.....	" 80.
9) Krooniline kihvtituse kokkuvõtte.....	" 81.
subkroonil)	
10) Üld kokkuvõtte.....	" 83.
II) Literatuur.....	" 84.

Tartus, 31 oktoobril 1924 a.

"LOST UMBRAS STENO LUGEN"

Stenograafide närvistamine muudatust
Arvutite ja kirjutamis vahelise seose kohta



D321861

Tartu, 31. oktoobril 1984 a.

S I S U .

I) Sissejuhatus.....	lhk. I.
2) Lühike literatuuri ülevaade.....	" 2.
3) Töö ülesanne.....	" 6.
4) Metoodika.....	" 7.
5) Katsete protokollid.....	" 9.
a) Akuut kihvtitus.....	" 9.
b) Subkrooniline kihvtitus.....	" 21.
c) Krooniline kihvtitus.....	" 36.
6) Protokollide ülevaade.....	" 53.
7) Mikroskopeerimise protokollid.....	" 58.
a) Akuut kihvtitus.....	" 58.
b) Subkroonil. ja kroonil. kihvt...	" 66.
8) Akuut kihvtituse kokkuvõtte.....	" 80.
9) Krooniline) kihvtituse kokkuvõtte.....	" 81.
subkroonil)	
10) Üld kokkuvõte.....	" 83.
II) Literatuur.....	" 84.

SISSEJUHATUS.

LÜHIKE LITERATUURI ÜLEVAADE.

Alkohooli kihvtine mõju inimese organismi peale on juba vanast ajast saadik teada. Alkoholismist, kui seltskonna pahest, mis nõrgendab füüsilisi kui ka ökonoomilisi rahva jõudusi on palju räägitud arstide ja poliitiliste ökonoomide keskel. Kuid vaatamata selle peale, et iga päevaga kasvab tõendavate faktide arv ja statistika näitab alati alkohooli kahju suurust, vaatamata selle peale, et arstid moralistid ja hulk seltskonnast, võitlevad terve hingega selle pahe vastu, - iga päevaga alkohooli joomine kõikides riikides kasvab. Ainult siis, kui kõik seltskond saab täiesti aru mis kahju toob alkoholism, ja riik ütleb ülesse omast suurest kasuhallikast, mis rahva viletsuse peal põhjeneb - ainult siis võib loota et võitlus tulukaks saab.

Alkohool mõjub hävitavalt terve organismi peale, peasjalikult kannatab tema all aga närvikava. Veel Claude - Bernard ütles: "l'alcool est le type ^{des} poisons du système nerveux". Teine prantsuse arst Darin, kes tegi tegemist alkoholismi ja vaimuhaiguste vahekorraga, nimetas alkohooli "le poison psychique par excellence". Alkohooli hävitavast mõjust närvikava peale räägivad kõik kuulsad neuroloogid ja psühiaatrid, seletates, et palju vaimuhaigustest just alkoholismist tingitud, ehk temast suurentud. Alkoholism tingib kurja tegude harvu suurenemist ja on üheks tähtsaks, mõjuvaks momendiks rassi degeneratsiooni juures, ning laste surevuse põhjuseks. -

Mina tahan ka oma uurimistega väikese kivi selle suure müüri sisse panna alkohooli probleemi lahendamiseks. -

On nähtud ka närvi rakkude vakuolisatsioonid ning granulatsioonid

L Ü H I K E L I T E R A T U U R I Ü L E V A A D E .
protoplasmas, kortsumist, (Vas, Braun, Dehio) kromatoidid, rakku ne-

kroosi. Tänuade ebaselged kontuurid ehk koguni lagunemist. (Berkley,

Br.) Lihtne alkohooli kihvtitus, nii sama kui teiste mürkide kihvtitus, tingib korratust peaja funktsioonis. Kõikidele on ju teada see akuut alkohooli kihvtituse pilt. neuritis, nägemise närvi degeneratiiv näh-

Mis anatoomiliste ja histoloogiliste muudatustesse puutub, siis on selle peale tähelepanu pööratud juba ammu; kroonilise alkoholismi juures leidsid veel mineva aastasaja autorid (Lancereux, Cremiansky, Kussmaul, Griesinger ja teised) et selle juures tuleb ette pachymeningitis haemorrhagica, dura mater'i paksenemine ja kokkukasvamine pealuuga, siis hilisemad autorid panid tähele, et peaja kestad tuhminevad ja paksenevad (Maire^t et Combemale, Afanasjev, Kulbin, Tchish) siis mõned konstateerisid peaja ja seljaaju pehmenemist. Paljud uurijad ei leidnud makroskoopilisi muudatusi alkoholismi juures ühtegi. Mikroskoopilised patoloogilised - anatoomilised muudatused on konstateeritud ka mitme autori poolt kui kroonilise nii ka akuut kihvtituse juures, aga nad on ka väga mitmekesised. Suurim osa uurijatest leidsid et peaja ja seljaaju veresooned on laienenud ja pungil täis punaste verelibledega, mõned aga leidsid rasva infiltratsioonid veresoonte seintes, (Afanasjev ja Kulbin) ehk endoteeli tursumist (Berkley, Tepljashin) - ka miliaar haemorrhagii'd vere soonte seintes ja ajus. (Berkley, Braun); paljud leidsid ka perivaskulaar öönsuste laienenemist. plexus solaris

Närvi rakkude kohta on samuti väga palju lahkuminevaid andmeid literatuuris. Afanasjev leidis rasva ja parenhüüm degeneratsiooni. Tepljashin jaatas parenhüüm degeneratsiooni, kuid eitab rasva. olid

närvi rakkudest vagues tuumas medulla oblongata's.

On nähtud ka närvi rakkude vakuolisatsiooni ning granulatatsiooni protoplasmas, kortsunemist, (Vas, Braun, Dehio) kromatolüüsi, rakku nekroosi. Tuumade ebaselged kontuurid ehk koguni lagunemist. (Berkley, Braun, Tepljashin).

Kroonilise alkoholismi juures muutub ka perifeer närvi ehitus, tulevad ilmsile parenchüüm neuritis, nägemise närvide degeneratiiv nähtused on palju suuremad kui n. ichiadicus'es ehk n. brachialis'es.

(Nilsen, Dujardin, Berkley)

Vegetatiiv närvi, kava on väga vähe uuritud kroonilise kui ka akuut alkoholismi juures, vähemalt minule kätte saadavas literatuuris ei ole mul korda läind sõnagi sellest leida, kuid huvitav oli lugeda tööd, mille autor Mogilnitsky (I russki kongress psühoneurologov. Moskva. Sasedanie I2 - I6.I.1923.) räägib muudatustest metüül alkohooli kihvtituse juures. 5 metüül alkohooli ja 4 kloroformi kihvtitustest leidis tema peale ödöömi ja hüperemiia kopsudes ja kõhu koopa organides, ekhimooside perikardiumis ja pleuras, peale põletiku taoliste muudatuste tracheas, mao ilanahas peenes sodes, nefroosi ja maksa rasvanemist, päris iseäralised muudatused tsentraal ja vegetatiiv närvikavas. Tsentraal närvi kavas leidis ödöömi ja hüperemiid ajukestades ja ajus eneses, verevalangud ponsis ja medulla oblongata's. Kõige suuremad muudatused olid aga mitmes vegetatiivnärvi süsteemi osades: Kõige rohkem olid muudatused väljakujunenud plexus solaris gangliöös rakkudes siis Auerbach'i ja Meissner'i kogudes. Vähemad muudatused olid kaela ja rinna ganglionides ja ka gl. nodosum'is, gl. jugulare, automaat südame ganglionides. Kõige vähemad muudatused olid närvi rakkudest vagus tuumas medulla oblongata's.

Sattellidid on just infektsioonidele vastaseks muundatud destruktiivselt. Tähelepanu väärt on õige vähesed metüülalkohooli hulgad, mis vegetatiiv närvi süsteemis muudatusi välja kutsuvad. *Morgenstern* *Mogilnitsky* oli ka 250 juhust akuut ja kroonilist infektsioon haigust, kihvtitust, pemphigus, Basedow j.n.e. uurinud ja leidis, et üksikud vegetatiiv süsteemi osad reageerivad isesuguselt. on küsimus, kui Infektsioon haiguste juures võib leida kui põletiku taolisi nii ka degeneratiivsi muudatusi. Haiguste juures, kus veresoontes nähtused esimeses joones seisavad, nagu typhus exantematicus, krupöös pneumonii, epideemiline Gripp, septicemii, recurrens, tulevad hiljaks muudatused vegetatiiv närvi süsteemis väga vara ja intensiivselt. Üldiste muudatuste keskel vegetatiiv süsteemis on nad väga suured haigete elundite naabruses: köhu typhus'e ja koolera juures - plexus solaris'es, kopsu haiguste juures on iseäralikult muutunud haige poole peal.

Tuberkuloos'i juures on märgata muudatused gangliöös rakkudes: pericelluläär ruumide suurenemine, köitkude hulga suurenemine, destruktiiv protsessid gangliöös rakkudes. ilise meetodi, võib siiski, vähe-

Mogilnitsky seletab ganglionide regionäär muudatusi *Vogt*'i paathokliisiga. sest, et ganglionid ~~ei~~ eksisteerivad mahlsoontes. *Diphtherii* juures, toxiselise sarlaki juures kui ka koolera, dysenteria, tetanus ja lüssa juures on muudatused kõikides osades, ühesuguselt is suured. üle üksikute rakkude juurde, nende organoididega: 1) tuum

Lipoidid mis närvirakkude akuut ja kroonilise infektsiooni juures leiduvad kuuluvad isotroop fosfaatide hulka. Tuleb ette ka tüüpiline vanadusele ^{pigment} juba noortel individuumitel. Sattelliiditel on tendents suureneda arvus juba varastel stadiumitel. Aga see on ainult infektsioonidele tüüpiline, intoksikatsioonide juures kaovad sate-

llidid. Kliinilised nähtused harmoneerivad ka täiesti leiduvate muudatustega vegetatiiv närvi kavas.-Peale Mogilnitzky't on patoloogo-anatoomiliselt vegetatiiv närvi kava uurinud Morgenstern (Zur pathologischen Anatomie des vegetativen Nervensystems bei Flecktyphus. Zeitschrift. f. Psychol. u. Psychiatrie. Bd. 2. S. 78-87. 1923) Nagu sellest lühikesest literatuuri ülevaadest näha, on küsimus, kuidas muutuvad sümpaatilised sõlmed etüül alkohooli kihvtituse mõjul, täiesti lahendamata. Ja seda lahendada ei ole nii kerge, sest muudatused närvi rakkude keerulises struktuuris on äraripuvad mitte ainult patoloogiliste, vaid ka normaal rakkude funktsioonidest. Siia maani leitud patoloogo-anatoomilised muudatused vegetatiiv närvi kavas infektsioon haiguste juure (Mogilnitzky, Morgenstern) ehk intoksikatsioonide juures (Mogilnitzky, Stomm) ei või pretendeerida otsustava tähtsuse peale, sest nad ei anna võimalust selgitada füsioloogilisi nähtusi. Võib olla, et kõik need muudatused ainult imelised artifaktid on.

Sünteseerides vaatlemise ja kriitilise meetodi, võib siiski, vähemalt ainult histoloogiliselt, luua omale teatava mulje nendest muudatustest. Ja selle pärast, tehes enesele ülesandeks uurida sümpaatilisi sõlmesi on tarvis uurida kõige pealt sümpaatilist sõlme kui üksust s.t. on tarvis uurida üldist sõlme struktuuri ja ainult siis minna üle üksikute rakkude juurde, nende organoididega: 1) tuum 2) protoplasma 3) tigroid 4) hondriosoomid 5) seesmine Golgi võrgu apparaat 6) juhuslised sisaldused j.n.e.

2 jaanuaril 1924 a. algasin oma uurimist.

Alkoholiseerimine toimus järgmiselt: Katseloomale sai vaseliini-
niga määritud sondi kaudu alkohooli makku valatud; sondi katki

M E T O O D I K A .

hammustamise eest arandamiseks sai lüügaade vahele jänesele pulk
pistetud millel auk keskel sondi jaoks. Alkohooli andsin hariliku
Eesti Uurimisteks tarvitasin katseloomadena: kassid ja kodujä-
neseid.

Kassisi oli minul 6 - kodujäneseid 25. Akuut kihvtitamiseks olid
parem kassid, sest nad kannatasid korraga palju suuremat alkohoo-
li hulka. Kassid olid iga üks ise perekonnast, jäneseid aga 4-st
perekonnast. I perekond - 4 jänest, 12 kuulised, hõbehallid; II pe-
rekond - 4 jänest, 10 kuulised; III perekond - 7 jänest, 4 kuuli-
sed, hallid; IV perekond - 10 jänest, 10 kuulised.

I perekond: №191, 192, 193, 194, tarvitasin akuut kihvtitamiseks
jättes №191 kontrolliks.

II perekond: №195, 196, 197, 198 tarvitasin subkrooniliseks kihvti-
tuseks, jättes №197 ja №198 kontrollideks.

III perekond: №21, 22, 23, 24, 25, 26, 27 tarvitasin subkrooniliseks
kihvtitamiseks peale $\frac{1}{3}$ maksa koe hävitamise. №25, 26, 27 jätsin
kontrolliks.

IV perekond: №5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14 tarvitasin krooniliseks
alkohooli kihvtitamiseks, jätsin №13, 14 kontrollideks.

Skeem oleks järgmine:

K a s s i d .		J ä n e s e d .	
4 kassi -akuut kihvtit.		3 jänest - akuut kihvtit.	} I. perek. 12 kuud.
2 kassi -kontroll.		1 jänest - kontroll.	
-	-	2 jänest - subkr.kihvt.	} II. perek. 10 kuud.
-	-	2 jänest - kontroll.	
-	-	4 jänest - subkr.kihvt.	} III. perek. 4 kuud.
-	-	- $\frac{1}{3}$ maksast.	
-	-	3 jänest - kontroll.	} IV. perek. 10 kuud.
-	-	8 jänest - kroonil.kihvt.	
-	-	2 jänest - kontroll.	

Alkoholiseerimine toimus järgmiselt: Katseloomale sai vaseliini-
niga määratud sondi kaudu alkohooli makku valatud; sondi katki
hammustamise eest ärahoidmiseks sai lõugade vahele jänesele pulk
pistetud millel auk keskel sondi jaoks. Alkohooli andsin hariliku
Eesti Vabariigis müüdava 96 % piiritusena, kas puhtalt ehk lahjen-
dades fontanaga. Emane, tumehall, 2 aastat vana; kaalub 3000 grammi.

Katseloomad said iga kord enne alkohooli andmist kaalutud ja nen-
dele kaalu järele doos määratud. Akuut kihvtitamise jaoks kassidele
tarvitasin doose: 16,6 - 36,0 absoluut alkohooli pro klg. Jäneste
jaoks akuut kihvtitamiseks 10,0 absoluut alkohooli pro klg.
Krooniliseks kihvtitamiseks jäneseid said harjutatud doosi ning kon-
sentratsiooni suurendamisega harjumuse järele alates 20 % alkohoo-
liga doosis: 2 gr. absoluut alkohooli pro klg. kuni 50 % alkohoolini
doosis: 5 gr. absoluut alkohooli pro klg.

Histoloogiliseks uurimiseks võetud sümpaatilised närvi sõlmed
said fikseeritud järgmistes vedelikudes: a) geerib valu ja hirmutamise

- 1) 96 % alkohool . . . 3) Kalium bichromaat + Formool.
- 2) Formool I : 4 . . . 4) Flemming'i vedelik.
- 5) Pyridin.

Esimest fikstsiooni vedelikku tarvitasin Kull'i, Nissl'i, Van-Gieson
ja haematoxiilin - eosiin meetodide jaoks. Teist fikstsiooni vedeli-
ku tarvitasin neljanda vedelikuga kombinatsioonis Alzheimer'i vär-
vimis-meetodi jaoks. Kolmandat fikstsiooni vedelikku tarvitasin
Viesel'i viienda - Donaggio värvimis-meetodi jaoks.
Kõik uuritavat objektid said paraffiini sisse valatud. --
minimaalne, võib anda loomale koiksuguseid seisundid. Hingamine
vähe aeglasem ja sügavam, puls vaevalt tunda.

suust eraldub ilatoolist alkohoolist lõhnavat vedelikku. Aeg
ajalt vähe KATSETE PROTOKOLLID.

Kell 2 - 55 min. täieline narkoos - refleksid puuduvad.

Kell 4 - 01 min. AKUUT KIHVTITUS.

Kell 6 - 55 min. Seisukord parem. Pappillid reageerivad.

I. Katse. Kass Nr. I. Emane, tumehall, 2 aastat vana; kaalub 3000 grammi.

Sai 3. IV. 24. kell II. 51 min. hommik. 100 ccm - 50 % alkohooli:

16,6 absoluut alkohooli pro kg. Kaks ja pool minutit peale al-

koholli sisseandmist avaldab esimesi kihvtituse tundemärke:

kerge ataksii, vähenenud musklitoonus, naha ja kõrva veresoonte

laienemine; kass katsudes õige soe. Puls 125. Hingamine 134 minut.

Viis minutit hiljem: tugevad okse liigutused, esimeste ja ta-

gumiste lõppendite parees, silmaterade laiendamine. Puls kiirem

149, hingamine 150 minutis.

Kümme minutid hiljem: esimeste ja tagumiste lõppendite parees

suurem, ei saa jalgadel seista; reageerib valu ja hirmutamise

peale; okse liigutused tugevamad.

Kakskümmend viis minutid hiljem: kell 12-16 min. okse, eraldub

30-40 ccm selget, alkohooli järele lõhnavat vedelikku. Hinga-

mine pealiskaudne ja vaevalt märgatav, puls kiire, -ei saa

lugeda, veresooned kokku tõmbunud-kõravad ja lõppendid külmad.

Kell 1-00 p.l.s.o. üks tund üheksa minutid. Katse algusest kass

komatöös olekus - kõravad ja lõppendid aneemilised, käppade

haavadest verd ei eralda - lima nahad kahvatud. Toonus lihastes

minimaalne, võib anda loomale kõiksuguseid seisendeid. Hingamine

vähe aeglasem ja sügavam, puls vaevalt tunda.

suust eraldub ilataolist alkohoolist lõhnavat vedelikku. Aeg
ajalt värinad lõppendites, refleksid väga elavad.

Kell 2 - 55 min. täieline narkoos - refleksid puuduvad, hüperree-

Kell 4 - 01 min. Hingamine korisev. limanahk tugevasti tursunud,

Kell 6 - 55 min. Seisukord parem. Puppill'ad reageerivad, tursu-

Kell 9 - 00 min. öhtul. Lõppendite paralüüs väheneb. Teeb aktiiv-

seid liigutusi väga nõrgalt. Jalule tõusta ei saa. verevoolangud.

6 - IV - 24. te nurimiste jaoks võetud: Gngl. cerv. sup; Gngl. cerv.

Kell 8 - 00 min. hommikul. Kaalub 2980 gr. Lõppendid, kõrvad, lima-

nahad aneemilised, sülje vool, tagumiste käppade parees, ataksia.

Hingamine 48, puls 186 min.

Kell I - 03 min. p.l. antud 75 ccm. 98 % alkohooli s.o. 24 gr. als.

alkoh. pro kg.

Kaks minutit hiljem: ataksia suureneb ja kass vajub külje peale.

Kell I - 06 min. okse: eraldub 25 - 30 ccm selget vedelikku. Hinga-
mine 28, puls 180 minutis.

Kell I - 09 min. okse liigutused. Suur sülje vool. Kass täiesti nõrk.

Kell I - 15 min. Hingamine rahulik ühetasane 31 min.

Kell 2 - 30 min. Kerge narkoos. Refleksid olemas.

Kell 2 - 40 min. Teeb veel nõrgalt aktiivseid liigutusi.

Kell 6 - 00 min. Kooma. Hingamine pealiskaudne, puls ei ole tunda.

Uriin: tume kollane, segane. Erikaal 1030. R-hapu Alb e; S e; Bi e; Ure.

Kell 8 - 30 min. Surm.

II. Katse. Lahkamine. 6.IV.1924.kell II,15 min.öhtul.
Laiba kangestust ei ole.Kopsud ödöömilised,ülemised sagarad koha-
ti tume punased.Süda harilik.Magu tühi,ilanhk tursunud,hüperee-
miline,kohati nekroosid.Duodenum'i limanhk tugevasti tursunud,
hüperemiline,verevoolangud.Jejunum'is verevoolanguid vähem,tursu-
mine sama suur;seesama jäme sodes.Parenhüümorgaanid normaalsed.
Peaaju lõhnab alkohoolist ja kestades hulgalised verevoolangud.
Mikroskoopiliste uurimiste jaoks võetud:Gngl.cerv.sup;Gngl.cerv.
med; Gngl.stellatum.; Gngl.masent.inf.et Plex.solaris.Fikseeritud
1) Müller'i vedelikus.2) 96 % alkohoolis.3) Formoolis I:4.
4) Pyridiinis.
vahest on terves kehas kramplikud tõmbed;hingamine 84,puls 170.
Kell 2,30 min.okse,tuli välja 40 ccm.selget alkohoolist lõhna-
vat vedelikku.
Kell 2,40 min.Silmaterade suurus normaalne.Refleksid olemas.
Kell 2,50 min.Südame punctio.Võetud verd viskositeedi uuri-
miseks,kuid veri koaguleerib ruttu ja viskositeeti mõõta ei saa.
Kell 3,0min. Surm.
Lahkamine. Kell 3,10 min.
Kass alles soe.Rinna elundiäest:kopsud täiesti normaalsed;pleu-
ras kohati verevoolangud.Südame paunas 25 ccm.vedelat verd ja
kaunis suur verehüübe.Aortas ja paremas eelkambris nõela piste
kanal.Kõhukoopa avamisel leidus kõhu koopa elundite suur hy-
peremia.Mao suurus normaalne,sisaldab 25 ccm.läbipaistvad,
alkohooli järele lõhnavat vedelikku.Pülorus'e juures osa mao
ilanhka tugevasti tursunud; säälsamas laialdased,sügavad vere-
voolangud.Peensooltes umbes 30 cm.pikkusel püüloruse juurest
tugev hüperemia ja limanaha tursumine.

II. Katse. Kass № 2. Emane, kirju, I 42 a. vana, kaalub 3000 gr. Enne katset
näljutatud kaks päeva. Hingamine 120. Puls 98 minutis. Refleksid
olemas. Visk. k. I, 48 - 5, 25.

4. IV. 1924. Kell 1, 57 min. antud 100 ccm. 96 % alkohooli s. o. 32 gr.
absol. alk. pro kgr.

Kell 2, 1 min. Silmaterad väga laiad. Äärmiselt ärritunud, jookseb
laboratooriumis edasi-tagasi, hüppab laudade peale, kukkub seli-
li ja uuesti hüppab mitme jala kõrgusele vastu seina. Silmad
läigivad. Teeb sabaga tugevaid liigutusi. Mahutatud puuri.

Kell 2, 21 min. lamab; teeb kaapivaid liigutusi esimeste käppadega,
tahab jalule tõusta; kukkub tagasi; teeb käppadega liigutusi edasi
vahest on terves kehas kramplikud tõmbed; hingamine 84, puls 170.

Kell 2, 30 min. okse, tuli välja 40 ccm. selget alkohoolist lõhna-
vat vedelikku.

Kell 2, 40 min. Silmaterade suurus normaalne. Refleksid olemas.

Kell 2, 50 min. Südame punctioon. Võetud verd viskositeedi uuri-
miseks, kuid veri koaguleerib ruttu ja viskositeeti mööta ei saa.

Kell 3, 0 min. Surm.

Lahkamine. Kell 3, 10 min.

Kass alles soe. Rinna elunditest: kopsud täiesti normaalsed; pleu-
ras kohati verevoolangud. Südame paunas 25 ccm. vedelat verd ja
kaunis suur verehüübe. Aortas ja paremas eelkambris nöela piste
kanaal. Köhukoopa avamisel leidis köhu koopa elundite suur hy-
peremia. Mao suurus normaalne, sisaldab 25 ccm. läbipaistvad,
alkohooli järele lõhnavat vedelikku. Pülorus'e juures osa mao
ilanhaka tugevasti tursunud; säälsamas laialdased, sügavad vere-
voolangud. Peensooltes umbes 30 cm. pikkusel püüloruse juurest
tugev hüperemia ja limanaha tursumine.

Mikroskopeerimiseks võetud sümpaatikus'e sõlmed samuti kui katse

Nr. I. Fikseeritud samuti. 6 min., kaalub 2632 gr.

4. IV. 24. Kell 6,27 min. 8htu vere viskositeet 5,0. t¹ I7.

Veri võetud kassi käppast.

Kell 7,12 min. 8htu vere viskositeet 4,1. t¹ I7. Veri võetud

südamest punktsiooni teel.

Kell 7,55 min. 8htu. Saanud 100 gr. 96 % alkohooli s.o. 36,5

gr. absol. alk. pro klg.

Kell 7,58 min. 8htu. Oksa, eraldanud 20 ccm. selget alkohoolist

lõhnavat vedelikku.

Kell 8,0 min. 8htu. Oksendab välja veel 60 ccm. alkohooli.

Kell 8,5 min. 8htu saab veel 100 gr. 96 % alkohooli. Silma-

terad laienenud. Okseliigutused.

Kell 8,8 min. Vaarub jalgadel, kukub küljele, tekkib lõpen-

dite osaline halvatus, kus juures tagumised on halvatud suu-

remal määral.

Kell 8,10 min. viskositeet 4,85. t¹ I7. Veri võetud südamest.

Kell 8,20 min. Oksendab välja 20 ccm. alkohooli.

Kell 8,28 min. Puls 128. Hingamine IIO.

Kell 8,35 min. Võetud südamest verd. Viskositeet 5,55 t¹ I7.

Kell 8,36 min. Tugevad, kloonilised tõmbed eesmistes käppades.

Oksendab välja vähe vedelikku.

Kell 8,40 min. Hingamine 90 min. Silmaterad väga laiad.

Kell 9,15 min. viskositeet 5,8. t¹ I7.

Kell II,45 min. viskositeet 6,2. t¹ I7.

Mikroskopeerimiseks võetud ja fikseeritud niisama kui eelmist, juhuslik.

III. Katse. Kass № 3. Emane, hall, II kuud vana; I kuud graviid. Puls 192. Hingamine 26 min., kaalub 2632 gr.

Kell 2,10 min. viskositeet 5,2.tg I6.
4.IV.24. Kell 6,27 min. öhtu vere viskositeet 5,0.tg I7.

Kell 3,00 min. p. l. saanud 100 ccm. 96 % alkohooli. Hingab sügavalt. Veri võetud kassi käppast.

Frequents 27. Puls 150 min. väga nõrk.
Kell 7,12 min. öhtu. vere viskositeet 4,1.tg I7. Veri võetud

Kell 3,7 min. Okseliigutused. südamest punktisiooni teel.

Kell 3,9 min. Okseliigutused mööda läinud. Urineerib. Uriin: segane.
Kell 7,55 min. öhtu. Saanud 100 gr. 96 % alkohooli s.o. 36,5

R. hapu. Erik. Io25. Mun. -; Suhk. +; Urob. -; Bi. -; as. porgad. Eksam. Kell 7,58 min. öhtu. Okse, eraldanud 20 ccm. selget alkohoolist

Kell 3,10 min. Kloonilised tõmbed eelmistes käppades.
Kell 7,58 min. öhtu. Okse, eraldanud 20 ccm. selget alkohoolist
Kell 3,20 min. Võetud verd. Viskositeet 6,0.tg I6. Suust ja ninast

lõhnavat vedelikku.
Jookseb umbes 60 ccm. puhast alkohooli mis põrandal süütades põ-

lema läheb.
Kell 8,0 min. öhtu. Oksendab välja veel 60 ccm. alkohooli.

Kell 8,5 min. öhtu saab veel 100 gr. 96 % alkohooli. Silma-
Kell 3,30 min. Sarm. saanud 10 ccm. alkohoolist lõhnavat vedelikku.

terad laienenud. Okseliigutused.
Kell 3,35 min. Võetud verd. Viskositeet 6,6.tg I6.

Kell 8,8 min. Vaarub jalgadel, kuukub küljele, tekkib lõpen-
Lahkamine. dite osaline halvatus, kus juures tagumised on halvatud suu-
Kell 5,20 min. Laiba kangustus selge. Suust ja ninast erineb verine remal määral.

vaht. Rinnakorvi avamisel leidus: parem kops tume punane 8d88miline,
Kell 8,10 min. viskositeet 4,85.tg I7. Veri võetud südamest.

101kepinna erineb alkohoolist lõhnav nõre, pahemas kopsus kohati
Kell 8,20 min. Oksendab välja 20 ccm. alkohooli.

samasugused muudatused. Öhuteedes palju ila ja vahtu, kohati söögi-
Kell 8,28 min. Puls 128. Hingamine IIO.

jäänuseid.
Kell 8,35 min. Võetud südamest verd. Viskositeet 5,55 tg I7.

Süda normaalne. Kõhukoopas: Magu sisaldab 30 ccm. puhast alkohooli.
Kell 8,36 min. Tugevad, kloonilised tõmbed eesmistes käppades.

Tumosa maoosa ja submucosa väga tursunud; kohati tuleb suurte
Oksendab välja vähe vedelikku.

tähtsena maha ja on täiesti nekrotiseerunud. Peensooltes samasugu-
Kell 8,40 min. Hingamine 90 min. Silmaterad väga laiad.

sed nähtused ja verevoolangud. Jämesool äärmiselt 8d88miline. Mäks
Kell 9,15 min. viskositeet 5,8.tg I7.

tume punane, konsistents tihe, maksa äärtel kollased plekid. Muster
Kell II,45 min. viskositeet 6,2.tg I7.

selge. Neerud suured, tume punased.

Mikroskopeerimiseks võetud ja fikseeritud niisama kui eelmist. juhust.

IV. 5. IV. 24. Hommiku vara kass raskes komatöös seisukorras, värin kehas, aeg-ajalt kloonilised krambid lõpendites.

Kell 2,10 min. viskositeet 5,2.t²I6.

Kell 3,00 min. p.l. saanud 100 ccm. 96 % alkohooli. Hingab sügavalt

Frequents 27. Puls 150 min. väga nõrk.

Kell 3,7 min. Okseliigutused.

Kell 3,9 min. Okseliigutused mööda läinud. Urineerib. Uriin: segane,

R. hapu. Erik. 1025. Mun. -; Suhk. +; Urob. -; Bi. -.

Kell 3,10 min. Kloonilised tõmbed eelmistes käppades.

Kell 3,20 min. Võetud verd. Viskositeet 6,0.t²I6. Suust ja ninast

jookseb umbes 60 ccm. puhast alkohooli, mis põrandal süütades põ-

lema läheb. 2,00 min. Kass on rahutu, liigutab käppadega, algavad okse

Kell 3,30 min. Surm. se. Eraldab 10 ccm. alkohoolist kõhnavat vedelikku.

Kell 3,35 min. Võetud verd. Viskositeet 6,6.t²I6.

Lahkamine. 2,05 min. Bahulik. Jalad välja sirutatud, lihastik atooni-

Kell 5,20 min. Laiba kangestus selge. Suust ja ninast erineb verine

vaht. Rinnakorvi avamisel leidus: parem kops tume punane ödöömiline,

lõikepinnal erineb alkohoolist lõhnav nõre, pahemast kopsus kohati

samasugused muundatused. Ohuteedest palju aila. Jalavahtu, kohati söögi-

jäänuseid. le tunda kuid südamesse torgatud nõel võngub. Nina sõõr-

Süda normaalne. Kõhukoopas: Magu sisaldab 30 ccm. puhast alkohooli.

Tumoc mucosa ja submucosa väga tursunud; kohati tuleb suurte

tükidena maha ja on täiesti nekrotiseerunud. Peensooltes samasugu-

sed nähtused ja verevoolangud. Jämesool väärmselt ödöömiline. Maks

tume punane, konsistents tihe, maksaäärtel kollased plekid. Muster

selge. Neerud suured, tume punased.

Mikroskopeerimiseks võetud ja fikseeritud niisama kui eelmist. juhust.

IV. Katse. Kass №4. Emane, kirju, I aasta vana, kaalub 3205 gr.

8. IV. 24. Kell I, 10 min. enne alkoholiseerim. võetud verd südame punktsiooni teel. Viskositeet 4,2. t² I7.

Kell I, 55 min. antud 100 ccm. 96 % alkohooli s.o. 30 gr. absoluut alkohooli pro klg.

Kell I, 57 min. avaldab kihvtituse tundemärke, vaarub jalgadel, kukkub küljeli, katsub ülesse tõusta, kuid suudab ajade ennast esimestele käppadele, tagumised käppad on nõrgad. Kukkub küljeli ja jääb sellesse olekusse. Silmaterad on laienenud. Hingamine sügav ühetasane. Kuulda kopsus märjad raginad. Hingamise juures. Ülepidamine rahulik.

Kell 2, 00 min. Kass on rahutu, liigutab käppadega, algavad okse liigutused. Okse. Eraldab 10 ccm. alkohoolist kõhnavat vedelikku. Hingamine aeglane ja pealiskaudne.

Kell 2, 05 min. Rahulik. Jalad välja sirutatud, lihastik atooniline. Arrituste peale ei reageeri. Nina söörmetest jookseb välja heledat vedelikku.

Kell 2, 10 min. Südame punktsioon. Vere viskositeet 6,3. t² I7. Veri tume. Hingamine vaevalt märgatav. Puls väga nõrk, katsudes ei ole tunda kuid südamesse torgatud nõel võngub. Nina söörmetest jookseb selged alkohoolist lõhnavat vedelikku, nagu enne.

Kell 2, 15 min. Puuduvad elu tundemärgid.

Kell 2, 25 min. Südame punktsioon, vere viskositeet 5,5. t² I7. Südamesse torgatud nõel ei võngu.

V. Lahkamine. №5. Emene, tume hall, kaalub 3300 gr. pa avamisel

Kell 2,30 min. Kass soe. Rinna koopa avamisel selgub: Kopsud - ödöömilised, kohati normaalsed, kohati tume punased ja sisaldavad alko-

VI. K hoolist lõhnava nõret. Südames punktsiooni jäljed. Verevalangud perekardiumis ei ole. Endokardil mõningad ekchimoosid.

Kõhu koopas: Magu laiienenud, sisaldab 120 ccm. segast vedelikku mis

VII. K lõhnab alkohooli järele. Limanahad tursunud, kohati nekroosid ja verevalangud. Peensooles 15 cm. pikkusel püülorusest, vere sooned tuntavalt laiienenud ja limanahk tursunud. Jämesooles muutusi ei leidnud. Maks: tihe, värv harilik. nii sage, et teda võimata lugeda.

Mikroskopeerimiseks võetud nagu eelmistes katsetes, fikseeritud samuti. Kell 12,15 min. Jänes häda vaevalt liigub - suur ataksii.

Kell 12,20 min. Naha- ja kõrva veresooned laiienenud. Nahk väga soe.

Kell 12,25 min. Reageerib valu peale, hingamine 180 - 198.

Kell 12,30 min. Puls 170 min. Jänes vaevalt istub, tõugates kukkub küljeli.

Kell 12,35 min. Status idem. Valu peale veel reageerib.

Kell 12,55 min. Eesmise käppade paralüüs. Horisontaal nystagm

Kell 1,00 min. Status idem.

Kell 1,05 min. Hingamine 102, puls 202 min.

Kell 1,15 min. Puls 240, hingamine 72 min.

Kell 1,20 min. Hingamine 98, korisev ning härmiselt pealiskaudne.

Kell 2,00 min. Täieline narkoos. Puppillad laiad. Nystagm.

Kell 3,23 min. S u r m .

Lahkamine: Kell 3,25 min.

Kangestust ei ole. Magu suur, paksu seinaga. Sisu lõhnab piiritusest. Ilanahk osalt nekrootiline - osalt verevalangud temasse. Ülemine osa soolest näotab samasugust pilti. Maksas ja neerudes mitemidagi patoloogilist.

V. Katse. Kass №5. Emane, tume hall, kaalub 3300 gr.
Kontroll. Löhna. Aju kestadel haemorrhagiid.

Tapetud pistega medulla oblongata'se 6.IV.24.

VI. Katse. Kass №6. Isane, tiigri värvi, kaalub 3900 gr.

VIII. Katse. Jänes №19I. Emane, hall, 10 kuud vana, kaalub 2300 gr.

13.IV. Tapetud öhuemboliiga 8.IV.24.

VII. Katse. Jänes №19I. Emane, tume hall, 10 kuud vana, kaalub 2200 gr.

10.IV.24. sai 44 gr. 5% alkohooli. Kohe peale alkohooli sisse-
andmist hingamine väga sage. Kell 12 päeval.

Kell 12,05 min. hingamine nii sage, et teda võimata lugeda.

Muskli toonus alanenud. Ataksii.

Kell 12,15 min. Jänes häda vaevalt liigub - suur ataksii.

Naha- ja kõrva veresooned laienenud. Nahk väga soe.

Kell 12,25 min. Reageerib valu peale, hingamine 180 - 198.

Puls 170 min. Jänes vaevalt istub, tõugates kukkub küljeli.

Kell 12,35 min. Status idem. Valu peale veel reageerib.

Kell 12,55 min. Eesmistest käppade paralüüs. Horisontaal nystagm.

Kell 1,00 min. Status idem.

Kell 1,05 min. Hingamine 102, puls 202 min.

Kell 1,15 min. Puls 240, hingamine 72 min.

Kell 1,20 min. Hingamine 98, korisev ning äärmiselt pealis-
kaudne.

Kell 2,00 min. Täieline narkoos. Puppillad laiad. Nystagm.

Kell 3,23 min. S u r m .

Lahkamine: Kell 3,25 min.

Kangestust ei ole. Magu suur, paksu seinaga. Sisu lõhnab
piiritusest. Ilanakh osalt nekrootiline - osalt verevalangud
temasse. Ülemine osa soolest näotab samasugust pilti. Maksas
ja neerudes mitemidagi patoloogilist.

IX. Katse. Jänes N^o193. Isane, hall, 19 kuud vana, 2100 gr.

Kopsud tume punased ja ödöömilised. Peaaju koopa avamisel tundub alkohooli lõhna. Aju kestadel haemorrhagiid.

Kell II, 52 1/2 min. avaldab esimesi kihvrituse tundemärke. Mikroskopeerimiseks võetud objektid ja fikseeritud nagu eelmistes katseteski.

VIII. Katse. Jänes N^o192. Isane, hall, 19 kuud vana, kaalub 2300 gr.

Kell II, 57 1/2 min. Jänes täiesti pikali, ei reageeri valu ega

13. IV. 24. sai 46 gr. 50% alkohooli. Kell II, 00 hom. hirmutamise peale. Temp. 39,9. Pulsid äralugeda võimata. Hingamine 150 min. Horisontaalne nystagm. nörk. Puppillad laiad, horisontaalne nystagm.

Kell II, 15 min. Hingamine korisev, pealiskaudne, refleksid puuduvad. Kell II, 10 min. Ei reageeri nõela piste peale, kõrva sisse vilistades ei liiguta. Kui teda raputada ehk istuma panna ei näe ärkivad, vajub jälle pikali. Hingab korisedes ja harva.

Lahkamine: Kell II, 30 min. Kell II, 20 min. Täieline narkoos, refleksid olemas.

Kopsud ödöömilised, ülemised kopsusagavad kohati tume punased, Kell II, 00 min. Status idem. Temp. 37,9.

Kell II, 40 min. Status idem. Temp. 36,6.

Kell I, 15 min. Temp. 35,5.

Kell 3, 30 min. Jänes leitud surnuna.

Lahkamine: Kell 3, 30 min.

X. Katse. Jänes N^o194. Isane, hall, 12 kuud vana, kaalub 2400 gr.

Kangestus üle terve keha. Magu suur, paksu seinaga. Ilanahk tuleb

suurtes tükides maha. Suured nekroosi pesad ja haemorrhagiid temas.

Peensooles samad nähtused kuid nõrgemal kujul, jämesool - ödöömiline.

Maks tume punane, äärtel kollakat plekid. Neerud aneemilised.

Kopsud vere rikad - ödöömilised. Ajukestadel haemorrhagiid. Ajus

eneses haemorrhagiid ja ödööm. Mikroskopeerimiseks võetud nagu

eelmistes katsetes, fikseeritud samuti.

IX. Katse. Jänes №I93. Isane, hall, 12 kuud vana, 2100 gr.

17. IV. 24. sai 41 gr. 50 % alkohooli. Kell 11, 50 min. hom.

Kell 11, 52½ min. avaldab esimesi kihvtituse tundemärkisi.

Ataksii. Muskli toonus madal. Naha- ja kõrva veresooned laie-

XI. Katse. Jänes №I95, Isane, must, 10 kuud vana, kaalub 2500 gr.

nenud.

25. III. 24. sai 25 gr. 20 % alkohooli ja jänes ei oska sondi-

Kell 11, 57½ min. jänes täiesti pikali, ei reageeri valu ega hirmutamise peale. Temp. 39,9. Pulsid äralugeda võimata. Hinga-

mine 150 min. Horisontaalne nystagm.

Kell 12, 15 min. Hingamine korisev, pealiskaudne, refleksid puu-

duvad. Kell 12, 25 min. S u r m.

Lahkamine: Kell 12, 30 min.

Kopsud ödöömilised, ülemised kopsusagarad kohati tume punased, süda harilik. Magu tühi, ilanahk tursunud hüpereemiline kohati nekroosid. Duodenumis suur verevalang. Jämesool äärmiselt ödöömiline. Mikroskopeerimiseks võetud objektid, fikseeritud samuti kui eelmistes katsetes.

X. Katse. Jänes №I94. Isane, hall, 12 kuud vana, kaalub 2400 gr.

Kontroll. Kell 8, 55 min. Hingamine pealiskaudne ja hingab korisedes.

Tapetud õhuimboliiga 20. IV. 24. Objektid fikseeritud nagu eelmistel katsetel.

28. III. 24. Kaalub 2570 gr. saab 26 gr. 20 % alkohooli.

Reaktsioon endine.

31. III. 24. Kaalub 2350 gr. sai 23 gr. 30 % alkohooli. Reaktsioon endine.

1. IV. 24. Ei eraldu normaalsetest.

4. IV. 24. Kaalub 2350 gr. saab 23 gr. 30 % alkohooli. Reaktsioon endine.

5.IV.24. Jänes ei eraldu millegiga normaalsetest.

7.IV.24. SUBKROONILINE KIHVTITUS.

tundemärgid tulevad kiiremalt esile, Jänes jääb kohe lõtvaks,

XI. Katse. Jänes №195, Isane, must, 10 kuud vana, kaalub 2500 gr.

8.IV.24. Jänes nimane, ei söö hästi.

25.III.24. sai 25 gr. 20 % alkohooli ja jänes ei oska sondi-

29.IV.24. Kaalub 2625 gr. saab 26 gr. 40 % alkohooli. Reaktsiooniga maos hingata. Saab asphyktilise ärrituse, alkohool ei

endine.

2.V.24. Kaalub 2500 gr. saab 25 gr. 50 % alkohooli. Mürgituse tunda, sondi öörudes. Et ösophaguse ärritust ära hoida, valasin

demärgid nagu ennagi.

enne sondi väljavõtmist vett trehtrisse. Peale sondi välja-

8.V.24. Kaalub 2545 gr. saab 25 gr. 50 % alkohooli.

13.V.24. Kaalub 2645 gr. saab 26 gr. 50 % alkohooli.

16.V.24. Kaalub 2690 gr. saab 27 gr. 50 % alkohooli. Jänes on juba

mis on tingitud hapniku puudusest. Kell 8,00 min.

võrdlemisi väga harjunud alkohooliga. Reageerib palju nõrgemalt.

Kell 8,05 min. on tema muskli toonus õige väike võrreldes

20.V.24. Kaalub 2770 gr. saab 28 gr. 50 % alkohooli. Reaktsioon veel

normaalsete jänestega. Ta istub norus, nagu magab. - Suu, mis

harilikult jänesse juures liigub s.t. närib, on kinni ja ei

27.V.24. Kaalub 2795 gr. saab 28 gr. 50 % alkohooli.

31.V.24. Abortus. Heidab välja 6 kandmata poega.

Kell 8,50 min. Jänes alles samasuguses olekus.

2.VI.24. Kaalub 2830 gr. saab 20 gr. 50 % alkohooli. Loom väga nõrk.

Kell 8,55 min. Hingamine pealiskaudne ja hingab korisedes.

31.V.24. Kaalub 2830 gr. saab 20 gr. 50 % alkohooli. Loom väga nõrk.

Kell 1,00 min. Jänes pikamisi hakkab toibuma.

26.III.24. Sööb hästi, isegi rohkem kui harilikult.

28.III.24. Kaalub 2570 gr. saab 26 gr. 20 % alkohooli.

Reaktsioon endine.

31.III.24. Kaalub 2350 gr. sai 23 gr. 30 % alkohooli. Reaktsioon

endine.

I.IV.24. Ei eraldu normaalsetest.

4.IV.24. Kaalub 2350 gr. saab 23 gr. 30 % alkohooli. Reaktsioon

endine.

Magu: punnil täis limaskestalist massi mis lõhnab alkohooli jä-

rele. Limaskehad tursunud, hüperemilised, kohati nekroosid.

5.IV.24. Jänes eiteraldu millegi ga noramaalsetest. ka 8d88mi-
 7.IV.24. Kaalub 2455 gr. saab 24 gr. 40% alkohooli. Kihvtituse
 tundemärgid tulevad kiiremaltpesile, Jänes jääb kohe lõtvaks, dos.
 istub liigutamata ja varsti vajub täiesti küljeli. rions infer.
 8.IV.24. Jänes uimane, ei söö hästi. es Nr. 1, 2, 3, 4, 5.

12 Katse. 29.IV.24. Kaalub 2625 gr. saab 26 gr. 40% alkohooli. Reaktsioon 3, 7
 endine. Kaalub 2350 gr. saab 24 gr. 20% alkohooli. Jänes oskab
 2.V.24. Kaalub 2500 gr. saab 25 gr. 50% alkohooli. Mürgituse tun-
 demärgid nagu ennegi. ccm. vett, kui see trehtrist kadunud, saab
 8.V.24. Kaalub 2545 gr. saab 25 gr. 50% alkohooli. imane. Reagee-
 13.V.24. Kaalub 2645 gr. saab 26 gr. 50% alkohooli. ole. Toibub
 16.V.24. Kaalub 2690 gr. saab 27 gr. 50% alkohooli. Jänes on juba
 võrdlemisi väga harjunud alkohooliga. Reageerib palju nõrgemalt.
 20.V.24. Kaalub 2770 gr. saab 28 gr. 50% alkohooli. Reaktsioon veel
 vähem. 5½ tunni pärast on juba toibunud. manahkade ärituse ära-
 27.V.24. Kaalub 2795 gr. saab 28 gr. 50% alkohooli. clay, hüpeb
 31.V.24. Abortus. Heidab välja 6 kandmata poega. umata, toibub 5
 I.VI.24. Kaalub 2030 gr. saab 20 gr. 50% alkohooli. Loom väga nõrk.
 jääb kohe pikali ja 8 tunni pärast alkohooli sisseandmist leiab
 teda surnuna.

Lahkamine: I.VI.24., isu hea, hallab emastega.

Surma kangustus üle terve keha. Rinna koopa avamisel: Kopsud: 2
 ülemised sägarad mõlemil kopsul tume punased, alumised kaks väga
 ödöömilised. Süda: endokardis punktilised verevalangud. is vörrel-
 Köhu koopa avamisel: maks: tume punane kollaste plekidega peri-
 feril. Neerud: aneemilised koorekihis ja hüpereemilised ajokihis.
 Magu: Suur, pungil täis limataolist massi mis lõhnab alkohooli jä-
 rele. Limanahad tursunud, hüpereemilised, kohati nekroosid.

Limanahk peensooltes 35 cm.pikuselt püloruusest on ka ödöömi-
line ja mõnes kohas verevalangud temasse. Mikroskopeerimiseks
võetud ganglion cervicalis superius, Gngl. cerv. infer., Gngl. nodos.
Gngl. jugul. Gngl. stell. Plexus solaris, Gngl. mesentericus infer.
Fikseeritud fiksatsioon vedelikudes Nr. I, 2, 3, 4, 5.

- I2 Katse. Jänes Nr. 4, Isane tume haal, 10 kuud vana. Kaalub 2345 gr. temp. 38,7
22. I. 24. Kaalub 2350 gr. saab 24 gr. 20 % alkohooli. Jänes oskab
kohe sondiga maos hingata, vedelik jookseb ruttu makku, peale
saab valatud umbes 5 ccm. vett, kui see trehtrist kadunud, saab
sond välja tõmmatud. 5 min. hiljem on jänes juba uimane. Reagee-
rib siiski veel valu peale. Aktiivseid liigutusi ei ole. Toibub
6 tunni järele.
23. I. 24. Jänes normaal väljanägemisega, sööb ja joob hästi.
24. I. 24. Kaalub 2350 gr. Saab 24 gr. 50 % alkohooli. Vett sai iga
kord sondi lõputuseks ja ösophaguse limanahkade ärituse ära-
hoidmiseks. Peale sondi väljavõtmist esiteks kaunis elav, hüpa-
isegi. Alles 5 min. pärast jääb vaikseks ja liikumata, toibub 5
tunni järele.
26. I. 24. Kaalub 2330 gr. saab 24 gr. 50 % alkohooli. Reaktsioon
endine.
27. I. 24. Päril elav, isu hea, hullab emastega.
28. I. 24. Kaalub 2150 gr. saab 22 gr. 30 % alkohooli. Toibub 5 1/2
tunni pärast.
31. I. 24. Kaalub 2100 gr. saab 21 gr. 30 % alkohooli. Toonus vörrel-
des 20 % juures, väiksem. Jänes ei reageeri enam nii järsku näpis-
tuse peale. Külje peale maha pannes, ei jää mitte lamama, vaid
ajab ennast istukile. Sarnane olek kestab umbes 5 tundi.
toibub 4 tunni pärast.

1.II.24.Jänes kaunis loid, saab 42 gr.50 % alkohooli.Jääb peale

2.II.24.Kaalub 2070 gr.saab 21 gr.30 % alkohooli.Reakstioon
endine.

5.II.24.Kaalub 2150 gr.saab 22 gr.30 % alkohooli.Toibub 3½
tunni pärast.

6.II.24.Ei eraldu normaalsetest. Hingamist ei olnud märgata.

7.II.24.Kaalub 2180 gr.saab 22 gr.30 % alkohooli.Ei jäägi pä-
ris lötvaks ega magama. 50 % alkohooli.Reaktsioon endine.

10.II.24.Kaalub 2280 gr.saab 23 gr.30 % alkohooli.Jälle ei jää
uimaseks, kuid liigutusi siiki vähem, toonus nõrgem kontrollidest,
ei söö.

11.II.24.Väga elav, sööb palju. Kõhu koopa organidest on magu

12.II.24.Kaalub 2280gr.saab 23 gr.30 % alkohooli.Jääb varsti
uimaseks, ülestöstes ripub lötvalt.Toibub 4½ tunni pärast.

13.II.24.- 16.II.24.millegiga ei eraldu kontrollidest.

17.II.24.Kaalub 2330 gr.saab 23 gr.40 % alkohooli.Uimane kuid

Katse 13. Jon veel liigutused. Toonus väike, kaalub 2225 gr.

19.II.24.Kaalub 2320 gr.saab 23 gr.40 % alkohooli.Uimaseks ei
jää, käib puuris ja isegi sööb. erimiseks võetud ja fikseeritud

22.II.24.Kaalub 2400 gr.saab 24 ge.40 % alkohooli.Jääb liiku-

Katse 14. mata istuma, ei reageeri valu peale ega hirmutuste peale, toi-
bub 4 tunni järele.

23.II.24.- 25.II.24.Karv on oma läike kaotanud, jänes on kartlik,

26.II.24.Saab 24.gr.40 % alkohooli, kaalub 2380 gr.reaktsioon
endine.

27.II.24.Värv on päris muutunud, hallist - punakaks.

2.III.24.Kaalub 2300 gr.saab 23 gr.50 % alkohooli.Jääb uimaseks
toibub 4 tunni pärast.

Katse N^o 3. III. 24. Kaalub 2070 gr. saab 42 gr. 50 % alkohooli. Jääb peale I-st minutid kohe pikali, on niid lõtv ja pehme, et igasse asendisse lamama võis seada ilma väiksemagi vastupanemise. Umbes 3 tunni pärast tulid kloonilised krambid jalgadesse, keha soojus hakkas langema. 8 tunni pärast oli jänesse nahk katsudes õige külm. Elu avaldus ainult nörga süda löögis. Hingamist ei olnud märgata.

4. III. 24. Jänes istub, on veel uimane, valu peale ei reageeri. Kaalus 2030 gr. sai 80 gr. 50 % alkohooli. Reaktsioon endine.

5. III. 24. hom. kell 6 jänes elab. Stetoskoobiga kuulda nörgad südame löögid, nahk on külm. - 1/2 8 hom. leitud surnuna. ke kapilaar

Lahkamine: 5. III. 24. kell 10 hom. letates seisma pandud. Samal

Kaalub 2000 gr. nõrk kangestus, kõhu koopa orgaanidest onmaga ja sooled väga vererikad ja tume punast värvi. Lahtilöökamisel nekroosid, arvurikad verevalangud. Maks: savi sarhane. Südamuskli läbilööge rohekas-kollakad värvi. Mikroskopeerimiseks võetud ja fikseeritud nagu katses N^o II.

Katse I3. Jänes N^o I97. Hall, 10 kuud vana, kaalub 2225 gr. Side on korra-

Kontroll.

Tapetud öhuemboliiga. Mikroskopeerimiseks võetud ja fikseeritud objektid nagu katsetes N^o II ja I2.

Katse I4. Jänes N^o I98. Hall, isane, 10 kuud vana, kaalub 2320 gr.

Kontroll. III. 24. Kaalub 1070 gr. saab 11 gr. 50 % alkohooli. Kõik need

Tapetud öhuemboliiga. Mikroskopeerimiseks võetud ja fikseeritud objektid nagu katsetes N^o II ja I2.

Katse №15. Jänes №21. Hall, emane, 4 kuud vana, kaalub 925 gr.

peale 25.VI.24. Operatsioon. Karvad hoolsalt rinnakorvi piirkonnast
 reie. Ärapöetud. Operatsiooni väli desinfitseeritud 96 % alkohoo-
 15.VII.24. Eeteri narkoos; äratarvitud 10 gr. eeterid. Nahalõige
 endin kõhu keskjoones 4 cm. pikk. Lõige linea alba jooksul väh-
 25.VII.24. Verevool väga väike. Peritoneum ettevaatlikult kääri-
 endin dega läbilõigatud. Kõhu haavas näha magu ja kõrgemalt maksu
 I.VIII.24. Sõrmedega üks sagar ülestõstetud ja haavast välja-
 ei jäänud, ligeeritud võimalikult sügavalt, ligatuuri eest
 5.VIII.24. elektri termokauteriga maksa osa äralõigatud, väike kapilaar-
 täies verejooks termokauteriga põletates seisma pandud. Samal
 19.VI.24. viisil ka eraldatud ka teine maksa sagar. Sai umbes 1/3 maksa
 purju kudest väljalõigatud. Verejooks seisma jäänud ja kõhuhaav
 20.VI.24. kinni ömmeldud. Ömmeldud haavale side kollodiumiga kinni-
 on kantud. Operatsiooni kestvus 20 min. Jänes ärkab ruttu peale
 26.VI.24. operatsiooni ja hüppab 13 gr. 50 % alkohooli. On veel roh-
 kem 26.VI.24. Jänes erk, ei eraldu normaalsetest. Side on korra-
 3.IX.24. likult haava peal kinni. 2 gr. 50 % alkohooli. 1/4 tuudi peale
 alkoh. 27.VI.24. Haav on täiesti kuiv ja kokku kasvanud. Sureb
 järgm. 28.VI.24. Kaalub 900 gr. saab 9 gr. 50 % alkohooli. kreemid,
 kui e. 29.VI.24. Kaalub 950 gr. saab 10 gr. 50 % alkohooli. vahel värin
 üle 3.VII.24. Kaalub 1070 gr. saab 11 gr. 50 % alkohooli. Kõik need
 Lahk. päevad reageerib kihvtituse peale nagu akuut kihvtituse
 kude peale. Jäab ruttu purju ja kaudu ei toibu. Reageerib nagu
 kukku ~~AKKUX~~ rinnakoopa avamisel: kopsud normaalsed. Süda õige lötv
 muskulatuuriga: löike pinnal kollakas-roheline. Endocardis kphati
 ekohymoosid. Kõhukoopa avamisel: maks: operatsioonist tingitud arm-
 kude on täiesti maksa löikepinna katnud. Löikel muster selge.

14.VII.24.Kaalub II95 gr.saab I2 gr.50 % alkohooli.Jääb kohe peale sondi väljavõtmist küljeli ja toibub alles IO tunni järele.Nahk on oma värvi muutunud:hallist - punakaks.

15.VII.24.Kaalub IIIIO gr.saab II gr.50 % alkohooli.Reaktsioon endine.

25.VII.24.Kaalub II70 gr.saab I2 gr.50 % alkohooli.Reaktsioon endine.

I.VIII.24.Kaalub II25 gr.saab II gr.50 % alkohooli.Küljeli enam ei jää ja toibub umbes 3 tunni järele.

5.VIII.24.Kaalub III45gr.saab II gr.50 % alkohooli.Jänes paistab täiesti alkohooliga harjund olevad,- ainult toonus on nõrgenenud.

19,VIII.24.Kaalub I245 gr.saab I2 gr.50 % alkohooli.Jällegi jääb purju,lamab küljeli umbes 5 tundi,- ei söö.

20.VIII.24.Eraldub normaalsetest oma lõhsega ja värviga.Otsa ette on kärn tekkinud.

26.VIII.24.Kaalub I260 gr.saab I3 gr.50 % alkohooli.On veel rohkem purjus kui eelmine kord.Toibub alles I2 tunni järele.

3.IX.24.Kaalub II25 gr.saab I2 gr.50 % alkohooli.-¼ tundi peale alkohooli sisseandmist kukub küljeli ja enam ei tõuse.Sureb

järgmiste nähtustega:Parem poolne nystagm,kloonilised krambid, kui eelmistes nii ka tagumistes lõppendites,krampide vahel värin

üle terve keha.Surm - kell 8 öhtul.

Lahkamine: Kell 8,25 min.Kangestust veel ei ole.Nahaalune rasvakude peaaegu täiesti puudub.Karvad on selgroo joones kõik väljakukkunud.Rinnakoopa avamisel:kopsud normaalsed.Süda õige lõtva muskulatuuriga:lõike pinnal kollakas-roheline.Endocardis kphati ekchymoosid.Kõhukoopa avamisel:maks:operatsioonist tingitud armkude on täiesti maksa lõikepinna katnud.Löikel muster selge.

19. Magu: täis söögi jäänuseid segatud alkohooliga, lõhnab tema
26. järele. Limanahk iseäralikke muudatusi ei nähta. Soolend: nor-
visk maal väljanägemisega. Neerud: väga hüpereemilised ja nende
3. kapsel kokku kasvanud parenhüümiga. Mikroskopeerimiseks võe-
hastatud kõik sümpaatilised gangliid ja fikseeritud nagu endistes
9. katsetes.

Katse №16. Jänes №22. Isane, must, kaalub 1580 gr. 4 kuuline.

II. 25. VI. 24. Operatsioon. Tehnika kirjeldut katse Nr. 15.
visk 28. VI. 24. Kaalub 1580 gr. saab 16 gr. 20 % alkohooli. Kohe peale
16. alkohooli sisseandmist toonus nõrk, kuid jänes küljeli ei kuku,
puris sööb edasi ja kontrollidest ei eraldu. Kannatab hästi alkohooli
visk doosi.
18. 29. VI. 24. Kaalub 1550 gr. saab 16 gr. 20 % alkohooli. Reaktsioon
19. endine.
2. X. 3. VII. 24. Kaalub 1715 gr. saab 17 gr. 30 % alkohooli. Reaktsioon
ja toibub alles 10 tunni järele.
3. X. 14. VII. 24. Kaalub 1855 gr. saab 18 gr. 50 % alkohooli. Kukkub kohe
6. X. peale alkohooli sisseandmist küljeli ja toibub alles 6 tunni
isel järele.
18. 16. VII. 24. Kaalub 1900 gr, saab 19 gr. 50 % alkhoooli. Reaktsioon
tuntar endine. Toibub 6 tunni järele.
Lahk 25. VII. 24. Kaalub 2000 gr. saab 20 gr. 50 % alkohooli. Kihvtituse
Kopsa tundemärgid nõrgemad kui eelmistel korradel.
nekr 1. VIII. 24. Kaalub 1875 gr. saab 19 gr. 50 % alkohooli.
näht 5. VIII. 24. Kaalub 1750 gr. saab 18 gr. 50 % alkohooli. Reaktsioon
võetud endine. Võetud verd kõrva tõmbsoonest vereviskositeedi uuri-
miseks.

Katse 19.VIII.24. Kaalub 1980 gr. saab 20 gr. 50 % alkohooli. 38,5.

26.VIII.24. Kaalub 2015 gr. saab 20 gr. 50 % alkohooli. Võetud veri viskositeedi uurimiseks nagu eelmistel kahel korral. ensiiformis'est

3.IX.24. Kaalub 1850 gr. saab 19 gr. 50 % alkohooli. Jänes kannatab hästi alkohooli doosi, kihvtituse tundemärkisid peaaegu ei näe.

9.IX.24. Kaalub 1930 gr. saab 19 gr. 50 % alkohooli. Võetud veri viskositeedi uurimiseks. alba paremalt poolt (umbes 1/2 cm) joones

II.IX.24. Kaalub 1855 gr. saab 19 gr. 50 % alkohooli. Võetud verie viskositeedi uurimiseks. ja siis näpudega üks maksasagar kõhu -

16.IX.24. Kaalub 1955 gr. saab 20 gr. 50 % alkohooli. Jänes jääbitud. purju rohkem kui harilikult, lamab kaks tundi küljeli. Võetud verd viskositeedi uurimiseks. laar verejooks termokauteriga kinni pantud.

18.IX.24. Kaalub 1925 gr. saab 19 gr. 50 % alkohooli. mis kokku

19.IX.24. Jänes ei eraldu kontrollidest. peeris. Omentum majus haava

2.X.24. Kaalub 1895 gr. saab 27 gr. 50 % alkohooli. jääb kohe purju ja toibub alles 10 tunni järele. Omentum majus haava. Operatsiooni kestvus 18 min.

3.X.24. Jänes võrreldes kontrollidega loid, ei söö. nes tõuseb nii

6.X.24. Kaalub 2200 gr. saab 60 gr. 70 % alkohooli. Lamab liigutamata iseloomulikus olekus, käpad pikali; pea selga tõmmatud; täiesti lüüa.

lõtvast lihastega; hingamine pealikaude ja horisev; puls nõrk, vaevalt tuntav. Elab peale alkohooli sisseandmist 8 tundi. - Surm, kell 12, 22ö.

Lahkamine: 7.X.24. kell 0,30 min. saab 13 gr. 30 % alkohooli. Reagee-

Kopsus ja südames midagi iseäralikku. Magu tühi, ilanahk koorib -

nekrootiline, verevalangud. Peensoole ülemistes osades samasugused

nähtused. Peaaju kestades väiksed haemorrhagiid. Mikroskopeerimiseks

võetud ja fikseeritud nagu eelmistes katsetes % alkohooli. Reakts-

endine.

14.VII.24.Kaalub 1645 gr.saab 17 gr.50 % alkohooli.Reaktsioon
Katse Nr.17. Jänes № 23.Emane,must,kaalub 1340 gr.temp.38,5.

endine.

15.VI.24.Kaalub 1355 gr.saab opereeritud.

16.VII.24.Kaalub 1690 gr.saab 17 gr.50 % alkohooli.Jänes ruttu

Operatsioon:operatsiooni väli,mis processus ensiformis'est
purju ja toibub alles -10 tunni järele.

kuni kõhu keskkoani ulatab saab hoolega püगतud,siis al-

25.VII.24.Kaalub 1700 gr.saab 17 gr.50 % alkohooli.

kohooliga desinfetseeritud.Antud eeteri narkoos,siis teh-

1.VIII.24.Kaalub 1600 gr.saab 16 gr.50 % alkohooli.

tud kõhu keskjoones nahalõige mis 4 cm.pikk.Lihaksed lä-

5.VIII.24.Kaalub 1550 gr.saab 16 gr.50 % alkohooli.Võetud verd

bilõigatud lines alba paremalt poolt (umbes 1/2 cm) joones

kõrva tõmbsoonest vere viskositeedi uurimiseks.

lõige 3 cm.pikk.Peritoneum kääridega läbilõigatud.Vere -

19.VIII.24.Kaalub 1520 gr.saab 15 gr.50 % alkohooli.Võetud verd

sooned ligeeritud ja siis näpudega üks maksasagar kõhu -

viskositeedi uurimiseks.

koopast väljatõmmatud ja võimalikult sügavalt ligeeritud.

26.VIII.24.Kaalub 1600 gr.saab 16 gr.50 % alkohooli.Jänes kohe

Ligeeritud sagar termokauteriga äralõigatud ligatuurist

purju,kukub küljeli ja toibub 5 tunni järele.

sügavamalt.Kapilaar verejooks termokauteriga kinni pantud.

3.IX.24.Kaalub 1500 gr.saab 15 gr.50 % alkohooli.Võetud verd

Siis samuti ka teine maksasagar väljalõigatud,mis kokku

kõrva tõmbsoonest viskositeedi uurimiseks.

umbes 1/3 maksaparenhüümi eksterpeeris.Omentum majus haava

9.IX.24.Kaalub 1630 gr.saab 16 gr.50 % alkohooli.Jänes ruttu

kohale lükatud ja peritoneumi=,lihaste= ja nahaõmblused

ei ole purjus.Võetud verd viskositeedi uurimiseks.

tehtud järjekordse õmblusega.Operatsiooni kestvus 18 min.

11.IX.24.Kaalub 1640 gr.saab 16 gr.50 % alkohooli.Jänes ruttu

Haavale kollodiumiga side peale pantud.Jänes tõuseb nii

endine.

pea kui operatsiooni laualt vahaks saab.

12.IX.24.Kaalub 1640 gr.saab 16 gr.50 % alkohooli.Jänes ruttu

16.VI.24.Haav korralikult granuleeritud,side hästi küljes.

16.IX.24.Kaalub 1640 gr.saab 16 gr.50 % alkohooli.Jänes ruttu

27.VI.24.Side ärakukkunud haavast - on per primam arm

18.IX.24.Kaalub 1640 gr.saab 16 gr.50 % alkohooli.Jänes ruttu

tekinud.

2.X.24.Kaalub 1640 gr.saab 16 gr.50 % alkohooli.Jänes ruttu

28.VI.24.Kaalub 1300 gr.saab 13 gr,20 % alkohooli.Reagee-

toibub 10 tunni järele.Haavast võetud viskositeedi uurimiseks

rib nagu akuut kihvtituse peale.

6.X.24.Kaalub 1640 gr.saab 16 gr.50 % alkohooli.Jänes ruttu

29.VI.24.Kaalub 1385 gr.saab 14 gr.30 % alkohooli.Reaktsioon

ja sureb 10 tunni pärast.Haavast võetud viskositeedi uurimiseks

endine.

märgid:Kõhulihased lõhestatud fibrilidega täpsed nüstagn.

3.VII.24.Kaalub 1560 gr.saab 16 gr.40 % alkohooli.Reakts-

endine.

14.VII.24 Kaalub 1645 gr.saab 17 gr.50 % alkohooli.Reaktsioon
Lahkamine:7.X.24.kell 7 hom.
endine.

Kangestus üle terve keha.Kõhukoopa avamisel:magu suur,väga
16.VII.24.Kaalub 1690 gr.saab 17 gr.50 % alkohooli.Jääb ruttu
tursunud ilanahaga,mis ka kohati nekrootiline ja hüperemiline.
purju ja toibub alles -10 tunni järele.

Peensooles samad nähtused.Maksas tugev rasva degeneratsioon.
25.VII.24.Kaalub 1700 gr.saab 17 gr.50 % alkohooli.

Neerud kortsunenud,suur verevalang paremas neerus.Peaja kes-
I.VIII.24.Kaalub 1600 gr.saab 16 gr.50 % alkohooli.

taid hüperemilised,hulgalised verevalangud nendesse.Mikros-
5.VIII.24.Kaalub 1550 gr.saab 16 gr.50 % alkohooli.Võetud verd
kopeerimiseks võetud objektid fikseeritud samuti kui eelmistel
kõrva tõmbsoonest vere viskositeedi uurimiseks.

Korradel.
19.VIII.24.Kaalub 1520 gr.saab 15 gr.50 % alkohooli.Võetud verd
Katse N°18. Jänes N° 24.Emane,hall,kaalub 1100 gr.
viskositeedi uurimiseks.

Katse N°19. 16.VI.24.Kaalub 1175 gr.saab opereeritud.
26.VIII.24.Kaalub 1600 gr.saab 16 gr.50 % alkohooli.Jääb kohe
Operatsioon:nagu katses N°17.
purju,kukub küljeli ja toibub 5 tunni järele.

28.VI.24.Kaalub 1175 gr.saab 12 gr.20 % alkohooli.Reageerib
3.IX.24.Kaalub 1500 gr.saab 15 gr.50 % alkohooli.Võetud verd
nagu akut kihtituse peale.
kõrva tõmbsoonest viskositeedi uurimiseks.

3.VII.24.Kaalub 1290 gr.saab 13 gr.30 % alkohooli.Reaktsioon
9.IX.24.Kaalub 1630 gr.saab 16 gr.50 % alkohooli.Jänes peaaegu
samasugune.
ei ole purjud.Võetud verd viskositeedi uurimiseks.

4.VII.24.Kaalub 1205 gr.saab 12 gr.40 % alkohooli.
II.IX.24.Kaalub 1640 gr.saab 16 gr.50 % alkohooli.Reaktsioon
14.VII.24.Kaalub 1360 gr.saab 14 gr.50 % alkohooli.
endine.

16.VII.24.Kaalub 1450 gr.saab 15 gr.50 % alkohooli.Jääb kohe
12.IX.24.Jänes palju kiduram kontrollidest.

purju,vajub pikali,toibub 5 tunni järele.
16.IX.24.Kaalub 1795 gr.saab 18 gr.50 % alkohooli.

22.VII.24.Kaalub 1420 gr.saab 14 gr.50 % alkohooli.
18.IX.24.Kaalub 1825 gr.saab 18 gr.50 % alkohooli.

1.VIII.24.Kaalub 1275 gr.saab 13 gr.50 % alkohooli.
2.X.24.Kaalub 1845 gr.saab 27 gr.50 % alkohooli.Jääb kohe purju

3.VIII.24.Kaalub 1250 gr.saab 13 gr.50 % alkohooli.Võetud verd
toibub 12 tunni järele.Võetud verd viskositeedi uurimiseks.
kõrva tõmbsoonest vere viskositeedi uurimiseks.

6.X.24.Kaalub 2060 gr.saab 60 gr.70 % alkohooli.Jääb kohe pikali

19.VIII.24.Kaalub 1260 gr.saab 13 gr.50 % alkohooli.Jänes on
ja sureb 10 tunni pärast südame nõrkuse kätte.Kihvtituse tunde-
märgid:nõrk,ei toibu järgmiseks päevaks.

20.VIII.24.Loid,ei söö,näeb väga ale .

24.VIII.24.Taht ja liha ei toibu ja keha katab.

Lahkamine: 7.X.24. kell 7 hom.

Kangestus üle terve keha. Kõhukoopa avamisel: magu suur, väga tursunud ilanahaga, mis ka kohati nekrootiline ja hüpereemiline. Peensooles samad nähtused. Maksas tugev rasva degeneratsioon. Neerud kortsunenud, suur verevalang paremas neerus. Pääaju kes-
tad hüpereemilised, hulgalised verevalangud nendesse. Mikros-
kopeerimiseks võetud objektid fikseeritud samuti kui eelmistel
korraldel.

Katse N^o 18. Jänes N^o 24. Emane, hall, kaalub 1100 gr.

Katse N^o 19. 16.VI.24. Kaalub 1175 gr. saab opereeritud.

Operatsioon: nagu katses N^o 17.

28.VI.24. Kaalub 1175 gr. saab 12 gr. 20 % alkohooli. Reageerib
nagu akuut kihvtituse peale.

3.VII.24. Kaalub 1290 gr. saab 13 gr. 30 % alkohooli. Reaktsioon
samasugune.

4.VII.24. Kaalub 1205 gr. saab 12 gr. 40 % alkohooli.

14.VII.24. Kaalub 1360 gr. saab 14 gr. 50 % alkohooli.

16.VII.24. Kaalub 1450 gr. saab 15 gr. 50 % alkohooli. Jääb kohe
purju, vajub pikali, toibub 5 tunni järele.

25.VII.24. Kaalub 1420 gr. saab 14 gr. 50 % alkohooli.

1.VIII.24. Kaalub 1275 gr. saab 13 gr. 50 % alkohooli.

5.VIII.24. Kaalub 1250 gr. saab 13 gr. 50 % alkohooli. Võetud verd
kõrva tõmbsoonest vere viskositeedi uurimiseks.

19.VIII.24. Kaalub 1260 gr. saab 13 gr. 50 % alkohooli. Jänes on
päris nõrk, ei toibu järgmiseks päevakski.

20.VIII.24. Loid, ei söö, näeb väga ale .

24.VI.24. Haav on täiesti kuiv ja kokku kasvanud.

28.VI.26.VIII.24.Kaalub 1350 gr.saab 14 gr.50%alkohooli.Sureb
ei reI6etundi hiljem.Ärrituste peale nii ruttu kui harilikult,tõu-
gates Lahkamine: 27.VIII.24,kell 8 homm. le ülesse,hütab aeglasemalt
ühesKangestus selge.Rinnakoopa avamisel leidub:tugev hüperemiasse
olekukopsudes,alumiste sagarate ödööm.Süda normaal.Kõhukoopa ava-
tõmmamisel maks:koktsidiooside pesad järele jäänud maksas.Magu

29.VI tühi,seinad 1 1/2 cm.paksud.äärmine ödööm.Pülooruses nekroosid.
tused Peensool samuti ödömatöös.Mikroskopeerimiseks võetud objektid

3.VII ja fikseeritud nagu eelmistes katsetes.hooli.Reaktsioon en-

Katse №19. Jänes №25.Isane,hall,4 kuud,kaalub 990 gr.

14.VI.16.VI.24.Maksa operatsioon? gr.50%alkohooli.

16.VI Karvad kõhu ja rinnakorvi piirkonnas ärapügatud.Operatsiooni

25.VI väli desinfitseeritud 96%alkohooliga.Eeteri narkoos;ära -

1.VII tarvitatud 10 gr.eeterid.Nahalõige keskjoones 4 cm.pikk.Lõige

5.VII linea kalba jooksul vähe lühem.Verevool väga väike.Peritoneum

19.VI ettevaatlikult kääridega läbilõigatud,kõhuhaavas näha magu ja
tunde kõrgemal maksasagarad.Sõrmedega üks sagar ülestõstetud ja ha-

pea avast väljavenitud,ligatuur võimalikult sügavalt sagaralle

aset.külge pantud ja veel sügavamast elektri termokauteriga maksa

tuste osa äralõigatud,väike kapilaar verejooks termokauteriga põ-

21.VI letates seisma pantud.Samal viisil eraldud ka teine maksasa-

3.IX.gar.Sai umbes 1/3 maksakudest väljalõigatud.Verejooks seisma

9.IX.jäänud ja kõhu haav kinni ömmeldut.Ömmeldut haavale side

ta.Is kollodiumiga kinnitud.Operatsiooni kestvus 20 minutid.

ei ol 17.VII.24.Jänes erk,ei eraldu normaalsetest.Side on korrali-
kult haava peal kinni.

24.VI.24.Haav on täiesti kuiv ja kokku kasvanud.

- 28.VI.24.Kaalub 980 gr.saab IO gr.30 % alkohooli.Jääb apaatiliseks
Lahkamine:9.IX.24.kell II,30 min.8htu.
ei reageeri väliste ärrituste peale nii ruttu kui harilikult,tõu-
Kangestus selge.Hinnakorvi avamisel:süda normaal suurusega,
gates vajub küljeli,kuid ajab end jälle ülesse,hüpab aeglasemalt
mõlemis ventriklis valged ja punased verehüübed.Südame lihas
ühest kohast teise,jääb kõhu peale;tõugates küljeli - jääb sellesse
lõtv.Kopsud:8dõõmilised.WKKKK Kõhukoopa avamisel:maks:kokku-
olekusse.Lihaksed on lõtvad,lamab käpad väljasirutates,pea selga
kasvanud peritoneumiga.Magu:täidetud hüüusega,8dõõm liimanahas
tõmmates.
ja verevalangud tema alla.Peensool:väga hüpereemiline. -
- 29.VI.24.Kaalub IOIO gr.saab IO gr.30 % alkohooli.Mürgituse näh-
Mikroskopeerimiseks võetud objektid fikseeritud nagu eelmistes
tused samasugused kui eelmine kord.
katsetes. -
- 3.VII.24.Kaalub IO90 gr.saab II gr.30 % alkohooli.Reaktsioon en-
Katse N:20. Jänes N: 26.Isane,tume-hall,4 kuud,kaalub I380 gr.
dine.
I5.VI.24.tehtud maksa operatsioon.Kontroll.
- I4.VII.24.Kaalub II80 gr.saab I2 gr.50 % alkohooli.
I5.IX.24.tapetud õhuemboliiga.
- I6.VII.24.Kaalub I230 gr.saab I2,50 % alkohooli.
Lahkamine:I5.IX.24.kell 9 homm.
- 25.VII.24.Kaalub I270 gr.saab I3 gr.50 % alkohooli.
Rinna-ja kõhukoopa elundid normaalsed.Mikroskopeerimiseks
- I.VIII.24.Kaalub I245 gr.saab I2 gr.50 % alkohooli.
võetud objektid fikseeritud nagu eelmistes katsetes.
- 5.VIII.24.Kaalub I220 gr.saab I2 gr.50% alkohooli.
Katse N:21. Jänes N: 27.Emane,hall,4 kuud,kaalub I320 gr.
- I9.VIII.24.Kaalub I230 gr.saab I2 gr.50 % alkohooli.Mürgituse
20.VI.24.tehtud maksa operatsioon.Kontroll.
- tundemärgid:lamab pikali,silmad pool lahti,käpad väljasirutatud,
20.IX.24.tapetud õhuemboliiga.
- pea selga tõmmatud,lihased atoonilised,neile võib anda igasugust
Lahkamine:20.IX.24.kell 4 p.l.
- aset.Hingamine pealiskauden,puls nõrk.Ei reageeri väliste ärr-
Rinnakoopa ja kõhukoopa elundid normaalsed.Mikroskopeerimiseks
- tuste ja valude peale.
võetud objektid fikseeritud nagu eelmistel katsetel.
- 2I.VIII.24.Kaalub I200 gr.saab I2 gr.50 % alkohooli.
- 3.IX.24.Kaalub II75 gr.saab I2 gr.50 % alkohooli.
- 9.IX.24.Kaalub I3IO gr.saab I3 gr.50 % alkohooli.Lamab liigutuste-
ta.Iseloomulik asend,taha poole painutud.Hingamine korisev,pulsi
ei ole tunda.Elab peale alkohooli sisseandmist 3 1/3 tundi.

Lahkamine: 9. IX. 24. kell II, 30 min. öhtu. T I T U S .

Kangestus selge. Rinnakorvi avamisel: süda normaal suurusega,

mõlemis ventrikliis valged ja punased verehüübed. Südame lihas

Katse №22. Jänes №5. Isane, tume-hall, 10 kuud, kaalub 1750 gr.

lõtv. Kopsud: ödöömilised. ~~MAKSY~~ Köhukoopa avamisel: maks: kokku-

3. I. 24. kuni 22. I. 24. saab iga päev ves asemel 20 % alkohoo-

kasvanud peritoneumiga. Magu: täidetud hümusega, ödööm limanahas

li, kuid sellepärast, et jänes vahest ennast purju jõi va-

ja verevalangud tema alla. Peensool: väga hüpereemiline. -

hest mitte ehk kui ta purjus oli, siis õige väheste kihvti-

Mikroskopeerimiseks võetud objektid fikseeritud nagu eelmistes

tuse tundemärkidega otsustasin 21. I. 24. kohe talle 50 %

katsetes. -

alkohooli anda arvates 5 gr. absoluut alkohooli pro klg.

Katse №20. Jänes № 26. Isane, tume-hall, 4 kuud, kaalub 1380 gr.

22. I. 24. kaalub 1770 gr. saab 18 gr. 50 % alkohooli. Jäab kohe

15. VI. 24. tehtud maksa operatsioon. Kontroll.

purju, ei oske sondiga maos hõõruda, saas asphyksii. Eso -

15. IX. 24. tapetud öhuemboliiga. 50 % alkohooli. On juba raskelt

pnaguse arstitust arandamiseks, valasin vett peale alko-

Lahkamine: 15. IX. 24. kell 9 hom.

sondi, mida ka iga järgmisel alkohooli andmisel kor-

Rinna- ja köhukoopa elundid normaalsed. Mikroskopeerimiseks

uasin. Sond väljavõttes on jänes asphyktilises uimastuses.

võetud objektid fikseeritud nagu eelmistes katsetes.

peale sügavat hingamist hakkab alles ülesse 72 min. pärast.

Katse №21. Jänes № 27. Emale, hall, 4 kuud. kaalub 1320 gr.

Varsti - 3,4 min. pärast vajub teise uimastusse: toonud vä-

20. VI. 24. tehtud maksa operatsioon. Kontroll.

kehale kõigi esiteks, - ta veel hüppab ja liigutab. Kätega

20. IX. 24. tapetud öhuemboliiga. 50 % alkohooli.

hüübed tunda ja keha lüdvana. Varsti jääb rahulikult

Lahkamine: 20. IX. 24. kell 4 p. l.

sondi kaudu hingamist ja torkamiste peale reageerib.

Rinnakoopa ja köhukoopa elundid normaalsed. Mikroskopeerimiseks

tehtud uimastuse kõrgus-punktil 36,5 oli tõuseb

võetud objektid fikseeritud nagu eelmistel katsetel.

hüübed normaalsed.

23. I. 24. Jänes erk, süleb hästi.

24. I. 24. Kaalub 1770 gr. saab 18 gr. 50 % alkohooli. Reageerib

nagu esimestel korral.

25. I. 24. Ei eraldu normaalsetest kontrollidest.

26. I. 24. Kaalub 1775 gr. saab 18 gr. 50 % alkohooli. Sonni si-

27. I. 24. Kaalub 1775 gr. saab 18 gr. 50 % alkohooli. Sonni si-

sseviimisel ikka tekib veel asphyksii, kuid üksikud hinga-

28. I. 24. Kaalub 1775 gr. saab 18 gr. 50 % alkohooli. Sonni si-

gamised on juba vahe peal. Arkab 5 tunni järgi.

29. I. 24. Kaalub 1775 gr. saab 18 gr. 50 % alkohooli. Sonni si-

30. I. 24. Kaalub 1775 gr. saab 18 gr. 50 % alkohooli. Sonni si-

31. I. 24. Kaalub 1775 gr. saab 18 gr. 50 % alkohooli. Sonni si-

32. I. 24. Kaalub 1775 gr. saab 18 gr. 50 % alkohooli. Sonni si-

33. I. 24. Kaalub 1775 gr. saab 18 gr. 50 % alkohooli. Sonni si-

34. I. 24. Kaalub 1775 gr. saab 18 gr. 50 % alkohooli. Sonni si-

35. I. 24. Kaalub 1775 gr. saab 18 gr. 50 % alkohooli. Sonni si-

36. I. 24. Kaalub 1775 gr. saab 18 gr. 50 % alkohooli. Sonni si-

37. I. 24. Kaalub 1775 gr. saab 18 gr. 50 % alkohooli. Sonni si-

38. I. 24. Kaalub 1775 gr. saab 18 gr. 50 % alkohooli. Sonni si-

29.I.24. Kaalub KROONILINE KIHVTITUS.

31.I.24. Kaalub 1780 gr. saab 18 gr. 50 % alkohooli.

2.II.24. Kaalub 1790 gr. saab 18 gr. 50 % alkohooli. Veelab sond maos,

Katse №22. Jänes №5. Isane, tume-hall, 10 kuud, kaalub 1750 gr.

20. 3.I.24. kuni 22.I.24. saab iga päev vee asemel 20 % alkohooli. Jääb kohe uimaseks, kuid toibub 5 tunni järele.

3.II.24. Normaali välisusega. Sööb hästi.

6.II.24. Kaalub 1790 gr. saab 18 gr. 50 % alkohooli.

7.II.24. Kaalub 1810 gr. saab 18 gr. 50 % alkohooli.

10.II.24. Kaalub 1890 gr. saab 19 gr. 50 % alkohooli. Reaktsioon endine.

22.I.24. kaalub 1770 gr. saab 17 gr. 50 % alkohooli. Jääb kohe

12.II.24. Kaalub 1780 gr. saab 18 gr. 50 % alkohooli.

17.II.24. Kaalub 1900 gr. saab 19 gr. 50 % alkohooli. On jubatuntavalt

hargumust määrgata.

18.II.24. Uld jänesee väljanägemine avaldab mulje nagu ta nõrgem oleks

kui kontrollid.

19.II.24. Kaalub 1950 gr. saab 20 gr. 50 % alkohooli.

22.II.24. Kaalub 2000 gr. saab 20 gr. 50 % alkohooli.

26.II.24. Kaalub 2020 gr. saab 20 gr. 50 % alkohooli.

28.II.24. Kaalub 2030 gr. saab 20 gr. 50 % alkohooli.

I.III.24. Kaalub 2080 gr. saab 21 gr. 50 % alkohooli.

3.III.24. Kaalub 1930 gr. saab 19 gr. 50 % alkohooli.

5.III.24. Kaalub 2070 gr. saab 21 gr. 50 % alkohooli. Jänes on päris

harjunud alkohooli doosiga. Kihvtisuse nähtused nõrgalt väljaarene-

24.I.24. Kaalub 1770 gr. saab 18 gr. 50 % alkohooli. Reageerib

nagu esimestel korral.

7.III.24. Kaalub 2010 gr. saab 20 gr. 50 % alkohooli.

10.III.24. Kaalub 2010 gr. saab 20 gr. 50 % alkohooli.

17.III.24. Kaalub 1890 gr. saab 19 gr. 50 % alkohooli.

20.III.24. Kaalub 2075 gr. saab 21 gr. 50 % alkohooli.

25.III.24. Kaalub 2090 gr. saab 21 gr. 50 % alkohooli.

27.I.24. Elav ja sööb hästi.

- 29.I.24.Kaalub 1785 gr.saab 18 gr.50 % alkohooli.
- 31.I.24.Kaalub 1780 gr.saab 18 gr.50 % alkohooli.
- 2.II.24.Kaalub 1790 gr.saab 18 gr.50 % alkohooli.Neelab, sond maos, juba vabalt.Hingab selle juures sügavalt ja vedelik voolab tuttu makku.Jääb kohe uimaseks, kuid toibub 5 tunni järele.
- 3.II.24.Normaali välimusega.Sööb hästi.
- 5.II.24.Kaalub 1790 gr.saab 18 gr.50 % alkohooli.
- 7.II.24.Kaalub 1810 gr.saab 18 gr.50 % alkohooli.
- 10.II.24.Kaalub 1890 gr.saab 19 gr.50 % alkohooli.Reaktsioon endine.
- 12.II.24.Kaalub 1780 gr.saab 18 gr.50 % alkohooli.
- 17.II.24.Kaalub 1900 gr.saab 19 gr.50 % alkohooli.On jubattuntavalt harjumust märgata.
- 18.II.24.Üld jänese väljanägemine avaldab mulje nagu ta nõrgem oleks kui kontrollid.
- 19.II.24.Kaalub 1950 gr.saab 20 gr.50 % alkohooli.
- 22.II.24.Kaalub 2000 gr.saab 20 gr.50 % alkohooli.
- 26.II.24.Kaalub 2020 gr.saab 20 gr.50 % alkohooli.
- 28.II.24.Kaalub 2030 gr.saab 20 gr.50 % alkohooli.
- 1.III.24.Kaalub 2080 gr, saab 21 gr.50 % alkohooli.
- 3.III.24.Kaalub 1930 gr.saab 19 gr.50 % alkohooli.
- 5.III.24.Kaalub 2070 gr.saab 21 gr.50 % alkohooli.Jänes on päris harjunud alkohooli doosiga.Kihvtisuse nähtused nõrgalt väljaarenenud.
- 7.III.24.Kaalub 2010 gr.saab 20 gr.50 % alkohooli.
- 10.III.24.Kaalub 2010 gr.saab 20 gr.50 % alkohooli.
- 17.III.24.Kaalub 1890 gr.saab 19 gr.50 % alkohooli.
- 20.III. 24.Kaalub 2075 gr.saab 21 gr.50 % alkohooli.
- 25.III.24.Kaalub 2090 gr.saab 21 gr.50 % alkohooli.

- 28.III.24.Kaalub 2080 gr.saab 2I gr.50 % alkohooli.
- 3I.III.24.Kaalub 2000 gr.saab 20 gr.50 % alkohooli.
- 4.IV.24.Kaalub 2050 gr.saab 2I gr.50 % alkohooli.Reageerib järsku intesiivse kihvtituse kujuga.
- 8.IV.24.Väga loid.Karvad selja peal ja pea peal on suurte hulkade-na väljakukkunud.Värv on punakaks muutunud.
- 29.IV.24.Kaalub 2120 gr.saab 2I gr.50 % alkohooli.
- 2.V.24.Kaalub 2100 gr.saab 2I gr.50 % alkohooli.
- 12.V.24.Kaalub 2200 gr.saab 22 gr.50 % alkohooli.Jänes on jällegi väga purju jäänud, lamab pikali nagu akuut kihvtituse juures, toibub 12 tunni järele.
- 16.V.24.Kaalub 1950 gr.saab 20 gr.50 % alkohooli.
- 20.V.24.Kaalub 2020 gr.saab 20 gr.50 % alkohooli.
- 1.VI.24.Kaalub 2125 gr.saab 2I gr.50 % alkohooli.
- 5.VI.24.Kaalub 2100 gr.saab 2I gr.50 % alkohooli.Vöetud veri visko-siteedi uurimise jaoks kõrva tõmbsoonest.
- 9.VI.24.Kaalub 2060 gr.saab 2I gr.50 % alkohooli.Vöetud veri visko-siteedi uurimise jaoks.
- 10.VI.24.Jänesson pikali maas hingamine korisev, puls vaevalt tunda, temp.35,6.kell 8,10 min öhtu - s u r m .
- Lahkamine: 10.VI.24.kell 8,50 min..Kangestust ei ole.
- Kõhukoopa avamisel maks väga tihe konsistentsiga murdub halkjas-pruuni värvi, enam ehk vähem suurte kollakate saartega.Neerud väga hüpereemilised, iseäralis koori kiht.Magu väga täidetud söögi massidega peenikeste venidatud seintega.Ilanahk kataraalne, kohati vere-valangud tema alla, väga suur katarr püloruse ümbruses.

Sooltes midagi iseäralikku. Rinnakorvi avamisel selgub: kopsud äärmiselt ödöömilised, kohati verevalangud pleura alla. Südames: südamepaun sisaldab 8 ccm. verist vedelikku. Lihas lõtv, ventriklides suure valged ja punased vere hüübed. Mikroskopeerimiseks võetud objektid ja fikseeritud nagu eelmistes katsetes.

Katse 23. Jänes №6. Isane, tume-hall, 10 kuud, kaalub 2345 gr. Temp. 38,7.

III. 24. kuni 22. I. 24. sai nagu jänes №5.

22. I. 24. Kaalub 2350 gr. saab 24 gr. 50 % alkohooli. Jänes oskab kohe sondiga maos hingata, vedelik jookseb ruttu makku. Peale saab valatud umbes 5 ccm. vett, kui see trehtrist kadunud, saab sond välja tõmmatud. 5 min. hiljem on jänes juba uimane, jääb istukil magama.

Reageerib siiski valu peale. Aktiivseid liigutusi ei ole. Toibub 6 tunni järele.

23. I. 24. Jänes normaal väljanägemisega. Sööb ja joob hästi.

24. I. 24. Kaalub 2350 gr. saab 24 gr. 50% alkohooli. Vett sai igakord sondi loputuseks ja ösophaguse limanahkade ärituse ärahoidmiseks. Peale sondi väljavõtmist esiteks veel kunis elav, hüpab isegi. Alles 5 minut. pärast jääb vaikseks ja liikumata. Toibub 5 tunni järele.

26. I. 24. Kaalub 2330 gr. saab 24 gr. 50 % alkohooli. Reaktsioon endine.

27. I. 24. Päril elav. Isu hea. Hullab emastega.

28. I. 24. Kaalub 2150 gr. saab 22 gr. 50 % alkohooli. Toibub 5½ tunni pärast.

29. I. 24. Elav, karv läikiv.

31. I. 24. Kaalub 2100 gr. saab 21 gr. 50 % alkohooli. Jänes ei reageeri.

10 min. pärast andmist nii järsku näpistamise peale kui kontrollloom.

2. II. 24. Kaalub 2070 gr. saab 21 gr. 50 % alkohooli. Reaktsioon endine.

29. IV. 24. Kaalub 2300 gr. saab 23 gr. 50 % alkohooli.

2. V. 24. Kaalub 2315 gr. saab 23 gr. 50 % alkohooli.

- 5.II.24.Kaalub 2150 gr.saab 22 gr.50 % alkohooli.Toibub 3 1/2 tunni järele.
- 24.Kaalub 2300 gr.saab 23 gr.50 % alkohooli.
- 7.II.24.Kaalub 2180 gr.saab 22 gr.50 % alkohooli.
- 10.II.24.Kaalub 2280 gr.saab 23 gr.50 % alkohooli.Ei jäägi uimaseks, ainult liigutusi vähem ja toonus nõrgem kui kontrollidel.
- 12.II.24.Kaalub 2280 gr.saab 23 gr.50 % alkohooli.Jääb varsti uimaseks, ülestöstes ripub lötvalt.Toibub 4 1/2 tunni pärast.
- 13.II.24.kuni 16.II.24.millegiga ei eraldu kontrollidest.
- 17.II.24.Kaalub 2330 gr.saab 23 gr.50 % alkohooli.
- 19.II.24.Kaalub 2320 gr.saab 23 gr.50 % alkohooli.Uimaseks ei jää, käib puuris ja isegi sööb.
- 22.II.24.Kaalub 2400 gr.saab 24 gr.50 % alkohooli.
- 26.II.24.Kaalub 2380 gr.saab 24 gr.50 % alkohooli.Reaktsioon endine.
- 2.III.24.Kaalub 2300 gr.saab 23 gr.50 % alkohooli.Jääb uimaseks, toibub 4 tunni pärast.
- 3.III.24.Kaalub 2070 gr.saab 20 gr.50 % alkohooli.
- 4.III.24.Kaalub 2030 gr.saab 20 gr.50 % alkohooli.Jänes väga nõrk, hädavaevalt kannatab alkohooli doosi.
- 10.III.24.Kaalub 2100 gr.saab 21 gr.50 % alkohooli.Ei jäägi purju.
- 17.III.24.Kaalub 2130 gr.saab 21 gr.50 % alkohooli.
- 20.III.24.Kaalub 2200 gr.saab 22 gr.50 % alkohooli.
- 25.III.24.Kaalub 2200 gr.saab 20 gr.50 % alkohooli.
- 28.III.24.Kaalub 2200 gr.saab 20 gr.50 % alkohooli.
- 31.III.24.Kaalub 2210 gr.saab 20 gr.50 % alkohooli.
- 7.IV.24.Kaalub 2225 gr.saab 20 gr.50 % alkohooli.Jänes reageerib kihvtituse peale õige vähe.
- 29.IV.24.Kaalub 2300 gr.saab 23 gr.50 % alkohooli.
- 2.V.24.Kaalub 2315 gr.saab 23 gr.50 % alkohooli.

- 8.V.24.Kaalub 2340 gr.saab 23 gr.50 % alkohooli.
 13.V.24.Kaalub 2300 gr.saab 23 gr.50 % alkohooli.
 16.V.24.Kaalub 2350 gr.saab 24 gr.50 % alkohooli.
 20.V.24.Kaalub 2380 gr.saab 24 gr.50 % alkohooli.
 27.V.24.Kaalub 2300 gr.saab 23 gr.50 % alkohooli.Jääb kohe purju
 ja toibub alles 12 tunni järele.
 I.VI.24.Kaalub 2290 gr.saab 23 gr.50 % alkohooli.Reageerib veel
 tugevimini alkohooli doosi peale.
 5.VI.24.Kaalub 2220 gr.saab 22 gr.50 % alkohooli.Reaktsioon en-
 dine.
 9.VI.24.Kaalub 2200 gr.saab 22 gr.50 % alkohooli.Sureb 6 tundi
 peale alkohooli andmist.

Lahkamine: 9.VI.24.kell 6 p.l.

Kaalub 2000 gr.nörk kangestus, kõhukoopa orgaanidest on magu ja
 sooled väga vere rikad, - tume-punast värvi.Soolte limanahk
 kohati nekrootiline, hulgalised verevalangud.Maksa savi sarnane.
 Süda lihas läbilõigelt tume-pruuni helkiga.Ajukestad hüpereemilised
 ajusubstantsis ödöomiline.Mikroskopeerimiseks võetud objektid
 fikseeritud nagu eelmistel juhtumistel. -

Katse 24.Jänes №7.Isane, tume-hall, 10 kuud, kaalub 2100 gr.

I.I.24.-22.I.24.saab alkohooli nagu jänes №5.

22.I.24.Kaalub 2130 gr.saab 21 gr.50 % alkohooli.Oskab sondiga

hingata.3 min.hiljem jänes istub apaatilise ilmega, suu ei liigu.

24.I.24.Kaalub 2115 gr.saab 21 gr.50 % alkohooli.Toibub 5 tunni

järele.

26.I.24.Kaalub 2150 gr.saab 21 gr.50 % alkohooli.Toibub 4 tunni

järele.

28.III.24.Kaalub 2320 gr.saab 23 gr.50 % alkohooli.

- 29.I.24.Kaalub 2175 gr.saab 22 gr.50 % alkohooli.
- 31.I.24.Kaalub 2115 gr.saab 21 gr.50 % alkohooli.Toibub 4½ tun.
järele.
- 2.II.24.Kaalub 2125 gr.saab 21 gr.50 % alkohooli.
- 5.II.24.Kaalub 2200 gr.saab 22 gr.50 % alkohooli.
- 7.II.24.Kaalub 2200 gr.saab 22 gr.50 % alkohooli.
- 10.II.24.Kaalub 2250 gr.saab 24 gr.50 % alkohooli.
- 12.II.24.Kaalub 2220 gr.saab 22 gr.50 % alkohooli.
- 17.II.24.Kaalub 2200 gr.saab 22 gr.50 % alkohooli.Uimane, suu ei
liigu, ei nageeri valu peale, toibub 7 tunni järele.
- 19.II.24.Kaalub 2150 gr.saab 22 gr.50 % alkohooli.Toibub 3 tunni
järele.
- 22.II.24.Kaalub 2230 gr.saab 22 gr.50 % alkohooli.Istub rahuli-
kult puuris, kui teda mitte äritada, liigutamata.
- 26.II.24.Kaalub 2225 gr.saab 22 gr.50 % alkohooli.Jääb õige
lõtvaks ja uimaseks.Toibub 5 tunni järele.
- 28.III.24.Kaalub 2225 gr.saab 22 gr.50 % alkohooli.
- 1.III.24.Kaalub 2297 gr.saab 23 gr.50 % alkohooli.
- 3.III.24.Kaalub 2150 gr.saab 22 gr.50 % alkohooli.
- 5.III.24.Kaalub 2400 gr.saab 24 gr.50 % alkohooli.
- 7.III.24.Kaalub 2265 gr.saab 23 gr.50 % alkohooli.
- 10.III.24.Kaalub 2250 gr.saab 23 gr.50 % alkohooli.
- 17.III.24.Kaalub 2280 gr.saab 23 gr.50 % alkohooli.
- 20.III.24.Kaalub 2320 gr.saab 23 gr.50 % alkohooli.
- 25.III.24.Kaalub 2330 gr.saab 23 gr.50 % alkohooli.
- 28.III.24.Kaalub 2320 gr.saab 23 gr.50 % alkohooli.
- 31.III.24.Kaalub 2195 gr, saab 22 gr.50 % alkohooli.
- 2.IV.24.Kaalub 2200 gr.saab 22gr.50 % alkohooli.

- 7.IV.24.Kaalub 2350 gr.saab 24 gr.50 % alkohooli.
14.VII.24.Jänes tunneb ennast äärmiselt halv.
29.IV.24.Kaalub 2250 gr.saab 23 gr.50 % alkohooli.
16.VII.24.Kaalub 2590 gr.saab 26 gr.50 % alkohooli.Vöetud verd
2.V.24.Kaalub 2250 gr.saab 23 gr.50 % alkohooli.
viskositeedi uurimiseks.
8.V.24.Kaalub 2350 gr.saab 24 gr.50 % alkohooli.
25.VII.24.Kaalub 2625 gr.saab 26 gr.50 % alkohooli.Vöetud verd
13.V.24.Kaalub 2320 gr.saab 23 gr.50 % alkohooli.
viskositeedi uurimiseks.
16.V.24.Kaalub 2300 gr.saab 23 gr.50 % alkohooli.
1.VIII.24.Kaalub 2450 gr.saab 25 gr.50 % alkohooli.Vöetud verd
20.V.24.Kaalub 2250 gr.saab 23 gr.50 % alkohooli.
viskositeedi uurimiseks.
27.V.24.Kaalub 2252 gr.saab 23 gr.50 % alkohooli.
8.VIII.24.Kaalub 2330 gr.saab 23 gr.50 % alkohooli.Vöetud verd
I.VI.24.Kaalub 2425 gr.saab 24 gr.50 % alkohooli.
viskositeedi uurimiseks.
5.VI.24.Kaalub 2360 gr.saab 24 gr.50 % alkohooli.Vöetud verd kör-
19.VIII.24.Kaalub 2510 gr.saab 25 gr.50 % alkohooli.Vöetud verd
va tõmbsoonest vere viskositeedi uurimiseks.
viskositeedi uurimiseks.
9.VI.24.Kaalub 2350 gr.saab 24 gr.50 % alkohooli.Vöetud verd
26.VIII.24.Kaalub 2520 gr.saab 25 gr.50 % alkohooli.Vöetud verd
viskositeedi uurimiseks.
viskositeedi uurimiseks.
13.VI.24.Kaalub 2290 gr.saab 23 gr.50 % alkohooli.Vöetud verd
3.IX.24.Kaalub 2460 gr.saab 25 gr.50 % alkohooli.Vöetud verd
viskositeedi uurimiseks.
viskositeedi uurimiseks.
14.VI.24.Kaalub 2375 gr.saab 24 gr.50 % alkohooli.Vöetud verd
8.IX.24.Kaalub 2625 gr.saab 26 gr.50 % alkohooli.Vöetud verd
viskositeedi uurimiseks.
viskositeedi uurimiseks.
17.VI.24.Kaalub 2200 gr.saab 24 gr.50 % alkohooli.Vöetud verd
11.IX.24.Kaalub 2625 gr.saab 30 gr.50 % alkohooli.Vöetud verd
viskositeedi uurimiseks.
viskositeedi uurimiseks.
19.VI.24.Kaalub 2345 gr.saab 23 gr.50 % alkohooli.Vöetud verd
18.IX.24.Kaalub 2730 gr.saab 29 gr.50 % alkohooli.Vöetud verd
viskositeedi uurimiseks.
viskositeedi uurimiseks.
28.VI.24.Kaalub 2350 gr.saab 24 gr.50 % alkohooli.Vöetud verd
27.IX.24.Kaalub 2610 gr.saab 26 gr.50 % alkohooli.Vöetud verd
viskositeedi uurimiseks.
viskositeedi uurimiseks.
29.VI.24.Kaalub 2350 gr.saab 24 gr.50 % alkohooli.Vöetud verd
28.IX.24.Kaalub 2675 gr.saab 39 gr.50 % alkohooli.Vöetud verd
viskositeedi uurimiseks.
viskositeedi uurimiseks.
3.VII.24.Kaalub 2635 gr.saab 27 gr.50 % alkohooli.Vöetud verd
8.IX.24.Kaalub 2610 gr.saab 75 gr.70 % alkohooli.Vöetud verd
viskositeedi uurimiseks.
viskositeedi uurimiseks.
14.VII.24.Kaalub 2620 gr.saab 26 gr.50 % alkohooli.Vöetud verd
viskositeedi uurimiseks.

- I4.VII. Jänes tunneb ennast äärmiselt halb.
- I6.VII.24. Kaalub 2590 gr. saab 26 gr.50 % alkohooli. Võetud verd viskositeedi uurimiseks.
- 25.VII.24. Kaalub 2625 gr. saab 26 gr.50 % alkohooli. Võetud verd viskositeedi uurimiseks.
- I.VIII.24. Kaalub 2450 gr. saab 25 gr.50 % alkohooli. Võetud verd viskositeedi uurimiseks.
- 5.VIII.24. Kaalub 2330 gr. saab 23 gr.50 % alkohooli. Võetud verd viskositeedi uurimiseks.
- I9.VIII.24. Kaalub 2510 gr. saab 25 gr.50 % alkohooli. Võetud verd viskositeedi uurimiseks.
- 26.VIII.24. Kaalub 2520 gr. saab 25 gr.50 % alkohooli. Võetud verd viskositeedi uurimiseks.
- Katse N225. 3.IX.24. Kaalub 2460 gr. saab 25 gr.50 % alkohooli. Võetud verd viskositeedi uurimiseks.
- 9.IX.24. Kaalub 2625 gr. saab 26 gr.50 % alkohooli. Võetud verd viskositeedi uurimiseks.
- II.IX.24. Kaalub 2625 gr. saab 30 gr.50 % alkohooli. Võetud verd viskositeedi uurimiseks.
- I6.IX.24. Kaalub 2730 gr. saab 29 gr.50 % alkohooli. Võetud verd viskositeedi uurimiseks.
- I8.IX.24. Kaalub 2610 gr. saab 26 gr.50 % alkohooli. Võetud verd viskositeedi uurimiseks.
- 2.X.24. Kaalub 2675 gr. saab 39 gr.50 % alkohooli. Võetud verd viskositeedi uurimiseks.
- 6.X.24. Kaalub 2610 gr. saab 75 gr.70 % alkohooli. Võetud verd viskositeedi uurimiseks.

- 7.IV.6.X.24.sureb 12 tundi peale alkohooli andmist.
- 29.IV Lahkamine: 6.X.24.kell 8 öhtu. 5P % alkohooli-
- 2.V. Kõhukoopa avamisel:maks:tihe,kollaka tooniga saartega.Nee-
- 13.V rud:hüpereemilised koore kihis,parenhüüm degeneratsioon.
- 16.V Magu:suur,pungil täis toidu massisi;seinad 1 1/2 cm.paksud,-
- 20.V väga suur ödööm.Ilanahk tuleb suurte tükidena maha,kohati
- 27.V nekroosid,kohati verevalangud temasse.Püloruse kohal täie-
- 1.VI line nekroos.Peensooled kuni 25 cm.pülorusest tugevasti
- 5.VI injetseeritud.Jämesool ödömatöös.Rinnakoopa avamisel:kopsud:
- visk ödöömilised,verevalangud pleuras.Süda:suur,lihas lõtv.Aju-
- 9.VI kestades:hulgalised echymosid,ajusubstants ödömatöös.Mikros-
- visk kopeerimiseks võetud objektid fikseeritud nagu eelmistes
- 13.V katsetes,- 2365 gr.saab 24 gr.50 % alkohooli.Võetud verd

Katse №25. Jänes №8. Isane, pruun, 10 kuud, kaalub 2225 gr. temp. 38,9.

- 17.V I. I. 24. - 26. II. 24. saab nagu katses №21, 22. Võetud verd
- visk 26. II. 24. Kaalub 2425 gr. saab 24 gr. 50 % alkohooli.
- 19.V 28. II. 24. Kaalub 2425 gr. saab 24 gr. 50 % alkohooli. Vastud verd
- visk I. III. 24. Kaalub 2395 gr. saab 24 gr. 50 % alkohooli.
- 28.V 3. III. 24. Kaalub 2395 gr. saab 24 gr. 50 % alkohooli. Vastud verd
- visk 5. III. 24. Kaalub 2385 gr. saab 24 gr. 50 % alkohooli.
- 29.V 7. III. 24. Kaalub 2425 gr. saab 24 gr. 50 % alkohooli. Vastud verd
- visk 10. III. 24. Kaalub 2310 gr. saab 23 gr. 50 % alkohooli.
- 3.VI 17. III. 24. Kaalub 2415 gr. saab 24 gr. 50 % alkohooli. Vastud verd
- visk 20. III. 24. Kaalub 2415 gr. saab 24 gr. 50 % alkohooli.
- 14.V 25. III. 24. Kaalub 2405 gr. saab 24 gr. 50 % alkohooli. Vastud verd
- visk 26. III. 24. Kaalub 2395 gr. saab 24 gr. 50 % alkohooli.
- 16.V 4. IV. 24. Kaalub 2400 gr. saab 24 gr. 50 % alkohooli. Vastud verd
- viskositeedi uurimiseks.-

- 7.IV.24.Kaalub 2425 gr.saab 24 gr.50 % alkohooli. Võetud
- 29.IV.24.Kaalub 2475 gr.saab 25 gr.50 % alkohooli.
- 2.V.24.Kaalub 2275 gr.saab 23 gr.50 % alkohooli. Võetud
- 13.V.24.Kaalub 2300 gr.saab 23 gr.50 % alkohooli.
- 16.V.24.Kaalub 2270 gr.saab 23 gr.50 % alkohooli. Võetud
- 20.V.24.Kaalub 2280 gr.saab 23 gr.50 % alkohooli.
- 27.V.24.Kaalub 2395 gr.saab 24 gr.50 % alkohooli. Võetud
- 1.VI.24.Kaalub 2500 gr.saab 25 gr.50 % alkohooli.
- 5.VI.24.Kaalub 2385 gr.saab 24 gr.50 % alkohooli. Võetud verd viskositeedi uurimiseks.
- 9.VI.24.Kaalub 2400 gr.saab 24 gr.50 % alkohooli. Võetud verd viskositeedi uurimiseks.
- 13.VI.24.Kaalub 2365 gr.saab 24 gr.50 % alkohooli. Võetud verd viskositeedi uurimiseks.
- 17.VI.24.Kaalub 2380 gr.saab 24 gr.50 % alkohooli. Võetud verd viskositeedi uurimiseks.
- 19.VI.24.Kaalub 2395 gr.saab 24 gr.50 % alkohooli. Võetud verd viskositeedi uurimiseks.
- 28.VI.24.Kaalub 2400 gr.saab 24 gr.50 % alkohooli. Võetud verd viskositeedi uurimiseks.
- 29.VI.24.Kaalub 2435 gr.saab 24 gr.50 % alkohooli. Võetud verd viskositeedi uurimiseks.
- 3.VII.24.Kaalub 2485 gr.saab 25 gr.50 % alkohooli. Võetud verd viskositeedi uurimiseks.
- 14.VII.24.Kaalub 2417 gr.saab 24 gr.50 % alkohooli. Võetud verd viskositeedi uurimiseks.
- 16.VII.24.Kaalub 2455 gr.saab 25 gr.50 % alkohooli. Võetud verd viskositeedi uurimiseks.

25.VII.24.Kaalub 2550 gr.saab 26 gr.50 % alkohooli.Vöetud verd viskositeedi uurimiseks.

I.VIII.24.Kaalub 2450 gr.saab 25 gr.50 % alkohooli.Vöetud verd viskositeedi uurimiseks.

5.VIII.24.Kaalub 2145 gr.saab 21 gr.50 % alkohooli.Vöetud verd viskositeedi uurimiseks.

19.VIII.24.Kaalub 2500 gr.saab 25 gr.50 % alkohooli.Vöetud verd viskositeedi uurimiseks.

21.VIII.24.Kaalub 2460 gr.saab 25 gr.50 % alkohooli.Vöetud verd viskositeedi uurimiseks.

3.IX.24.Kaalub 2300 gr.saab 23 gr.50 % alkohooli.Vöetud verd viskositeedi uurimiseks.

9.IX.24.Kaalub 2450 gr.saab 25 gr.50 % alkohooli.Vöetud verd viskositeedi uurimiseks.

11.IX.24.Kaalub 2355 gr.saab 45 gr.50 % alkohooli.Vöetud verd viskositeedi uurimiseks.

12.IX.24.Sureb pikamööda kõpsu ödömi tagajärjel.

Lahkamine: 12.IX.24.kell II öhtu.

Kangestust ei ole;karvad poole selja peal puuduvad,otsa esise peal - kärn,pahem silm - väljatorgatud.Rinnakoopa avamisel: pahem kops õhuta;paremas äärmine ödööm.Süda:suur.lihas lõtv, endocardis mõningad echymosid.Kõhukoopa avamisel:maksa kude savi-sarnane,suur tromb veena portas.Magu:sisaldab hulk lima mis kollaka-valged värvi.Püloruses nekroos,sooltes ödööm.Neerud:suured,tume-punased.Ajukestad ödöömilised,hulgalised verevalangud nendesse.Mikroskopeerimiseks võetud objektid fikseeritud nagu eelmistes katsetes. - gr.50 % alkohooli.

- 20.III.24.Kaalub 2335 gr.saab 23 gr.50 % alkohooli.
- Katse №26. Jänes №9.Emane, tume-hall, 10 kuud, kaalub 2350 gr.
- 25.III.24.Kaalub 2350 gr.saab 24 gr.50 % alkohooli.
- I.I.24. - 22.I.24.saab harjumuse järele vabalt 20 %
- 28.III.24.Kaalub 2370 gr.saab 24 gr.50 % alkohooli.
- alkohooli.
- 3I.III.24.Kaalub 2410 gr.saab 24 gr.50 % alkohooli.
- 2I.I.24.Kaalub 2375 gr.saab 24 gr.50 % alkohooli.3 min.
- 4.IV.24.Kaalub 2400 gr.saab 24 gr.50 % alkohooli.
- pärast on muskli toonus muutunud nõrgaks.Jänes apaa-
- 7.IV.24.Kaalub 2450 gr.saab 25 gr.50 % alkohooli.
- tiline,kuid reageerib valu peale.
- 29.IV.24.Kaalub 2460 gr.saab 26 gr.50 % alkohooli.
- 24.I.24.Kaalub 2370 gr.saab 24 gr.50 % alkohooli.Reakt-
- 2.V.24.Kaalub 2500 gr.saab 25 gr.50 % alkohooli.
- sioon endine,toibub 6 tunni järele.
- 8.V.24.Kaalub 2510 gr.saab 25 gr.50 % alkohooli.
- 26.I.24.Kaalub 2330 gr.saab 24 gr.50 % alkohooli.
- 12.V.24.Kaalub 2470 gr.saab 25 gr.50 % alkohooli.
- 29.I.24.Kaalub 2290 gr.saab 23 gr.50 % alkohooli.
- 16.V.24.Kaalub 2460 gr.saab 25 gr.50 % alkohooli.
- 3I.I.24.Kaalub 2350 gr.saab 25 gr.50 % alkohooli.
- 25.V.24.Kaalub 2400 gr.saab 24 gr.50 % alkohooli.
- 2.II.24.Kaalub 2325 gr.saab 23 gr.50 % alkohooli.
- 27.V.24.Kaalub 2370 gr.saab 24 gr.50 % alkohooli.
- 5.II.24.Kaalub 2290 gr.saab 23 gr.50 % alkohooli.
- I.VI.24.Kaalub 2310 gr.saab 23 gr.50 % alkohooli.Jänes kehe purju
- 7.II.24.Kaalub 2250 gr.saab 23 gr.50 % alkohooli.
- ja kukub küljeli,et enam ülesse ei saa tõusta.Toonus nõrk.Hinga-
- 10.II.24.Kaalub 2300 gr.saab 23 gr.50 % alkohooli.
- mine pealiskaudne.Puls ei ole tunda.Sureb 7 tundi peale alkohooli
- 12.II.24.Kaalub 2330 gr.saab 23 gr.50 % alkohooli.
- sisseamist.
- 17.II.24.Kaalub 2350 gr.saab 24 gr.50 % alkohooli.
- Lahkamine:I.VI.24.kell 5 peale lõunat,
- 19.II.24.Kaalub 2275 gr.saab 23 gr.50 % alkohooli.
- Kangestust ei ole. Kõhukoopa avamisel:maks:normaal väljandgemisega
- 22.II.24.Kaalub 2220 gr.saab 22 gr.50 % alkohooli.
- neerud:tume-punased.Magu:väga suurpõidetud limase vedolikuga
- 27.II.24.Kaalub 2270 gr.saab 23 gr.50 % alkohooli.
- limanahk tursunud,-katarraalne.Sooltes 8d85m.RINNakoopa avamisel
- I.III.24.Kaalub 2300 gr.saab 23 gr.50 % alkohooli.
- kopsud normaal väljandgemisega.Mikroskopeerimiseks võetud objektid
- 3.III.24.Kaalub 2310 gr.saab 23 gr.50 % alkohooli.
- fikseeritud nagn selmistes katsetes.
- 5.III.24.Kaalub 2323 gr.saab 23 gr.50 % alkohooli.
- 7.III.24.Kaalub 2340 gr.saab 23 gr.50 % alkohooli.
- 10.III.24.Kaalub 2295 gr.saab 23 gr.50 % alkohooli.
- 17.III.24.Kaalub 2300 gr.saab 23gr.50 % alkohooli.

Kat. 20.III.24.Kaalub 2335 gr.saab 23 gr.50 % alkohooli. 2075 gr.

25.III.24.Kaalub 2350 gr.saab 24 gr.50 % alkohooli.

28.III.24.Kaalub 2370 gr.saab 24 gr.50 % alkohooli. hom,

3I.III.24.Kaalub 2410 gr.saab 24 gr.50 % alkohooli.

4.IV.24.Kaalub 2400 gr.saab 24 gr.50 % alkohooli. normaal välja-

7.IV.24.Kaalub 2450 gr.saab 25 gr.50 % alkohooli. objektid fiksee-

29.IV.24.Kaalub 2460 gr.saab 26 gr.50 % alkohooli.

Kat. 2.V.24.Kaalub 2500 gr.saab 25 gr.50 % alkohooli. lub 1870 gr.

8.V.24.Kaalub 2510 gr.saab 25 gr.50 % alkohooli. 40 % alkohooli-

12.V.24.Kaalub 2470 gr.saab 25 gr.50 % alkohooli.

16.V.24.Kaalub 2460 gr.saab 25 gr.50 % alkohooli. alkohooli.

25.V.24.Kaalub 2400 gr.saab 24 gr.50 % alkohooli. alkohooli.

27.V.24.Kaalub 2370 gr.saab 24 gr.50 % alkohooli. alkohooli.

I.VI.24.Kaalub 2310 gr.saab 23 gr.50 % alkohooli. Jääb kohe purju

ja kukub küljeli, et enam ülesse ei saa tõusta. Toonus nõrk. Hinga-

mine pealiskaudne. Puls ei ole tunda. Sureb 7 tundi peale alkohooli

sisseandmist. 19.IV.24.Kaalub 1910 gr.saab 19 gr.50 % alkohooli.

Lahkamine: I.VI.24.kell 5 peale lõunat. 19 gr.50 % alkohooli.

Kangestust ei ole. Köhukoopa avamisel: maks: normaal väljanägemisega

neerud: tume-punased. Magu: väga suur, äidetud limase vedelikuga

limanahk tursunud, -katarraalne. Sooltes ödööm. RINNAkoopae avamisel

kopsud normaal väljanägemisega. Mikroskopeerimiseks võetud objektid

fikseeritud nagu eelmistes katsetes. 20 gr.50 % alkohooli.

2.IV.24.Kaalub 1950 gr.saab 20 gr.50 % alkohooli.

29.IV.24.Kaalub 2015 gr.saab 20 gr.50 % alkohooli.

2.V.24.Kaalub 1815 gr.saab 18 gr.50 % alkohooli.

8.V.24.Kaalub 1850 gr.saab 19 gr.50 % alkohooli.

Katse № 27. Jänes № 10. Isane, tume-hall, 10 kuud, kaalub 2075 gr.

13.V.24. Ka Kontroll 10 gr. saab 23 gr. 50 % alkohooli.

16.V.24. Ka 3.I.24. Tapetud õhuemboliiga. kell II, 25 min. hom,

20.V.24. Ka Lahkamine: 3.I.24. kell II, 25 min.

27.V.24. Ka Köhukoopa ja rinnakoopa elundid täiesti normaal välja-

1.VI.24. Ka nägemisega. Mikroskopeerimiseks võetud objektid fiksee-

5.VI.24. Ka ritud nagu geelmistel katsetel.

Katse № 28. Jänes № 11. Isane, tume-hall, 10 kuud, kaalub 1870 gr.

13.VI.24. Ka I.I.24. - 26.II.24. saab harjutud 20 %, 30 %, 40 % alkohooli-

17.VI.24. Ka ga, vabalt s.t. veebasemel. 50 % alkohooli.

19.VI.24. Ka 26.II.24. Kaalub 1890 gr. saab 19 gr. 50 % alkohooli.

28.VI.24. Ka 28.II.24. Kaalub 1890 gr. saab 19 gr. 50 % alkohooli.

29.VI.24. Ka I.III.24. Kaalub 1935 gr. saab 19 gr. 50 % alkohooli.

3.VII.24. Ka 13.III.24. Kaalub 1840 gr. saab 18 gr. 50 % alkohooli.

14.VII.24. Ka 5.III.24. Kaalub 2020 gr. saab 20 gr. 50 % alkohooli.

16.VII.24. Ka 7.III.24. Kaalub 1910 gr. saab 19 gr. 50 % alkohooli.

25.VII.24. Ka 10.III.24. Kaalub 1910 gr. saab 19 gr. 50 % alkohooli.

1.VIII.24. Ka 17.III.24. Kaalub 1855 gr. saab 19 gr. 50 % alkohooli.

5.VIII.24. Ka 20.III.24. Kaalub 1980 gr. saab 20 gr. 50 % alkohooli.

19.VIII.24. Ka 25.III.24. Kaalub 2010 gr. saab 20 gr. 50 % alkohooli.

21.VIII.24. Ka 28.III.24. Kaalub 1980 gr. saab 20 gr. 50 % alkohooli.

3.IX.24. Ka 31.III.24. Kaalub 1950 gr. saab 20 gr. 50 % alkohooli.

9.IX.24. Ka I.IV.24. Kaalub 1950 gr. saab 20 gr. 50 % alkohooli.

11.IX.24. Ka 2.IV.24. Kaalub 1950 gr. saab 20 gr. 50 % alkohooli.

12.IX.24. Ka 29.IV.24. Kaalub 2015 gr. saab 20 gr. ~~xxax~~ 50 % alkohooli.

peale alko 2.V.24. Kaalub 1815 gr. saab 18 gr. 50 % alkohooli.

8.V.24. Kaalub 1850 gr. saab 19 gr. 50 % alkohooli.

- 8.V.24.Kaalub 2375 gr.saab 24 gr.50 % alkohooli.
- 13.V.24.Kaalub 2300 gr.saab 23 gr.50 % alkohooli. tume-punane. Neerud:
- 16.V.24.Kaalub 2270 gr.saab 23 gr.50 % alkohooli. sisu lõhnab alko-
- 20.V.24.Kaalub 2280 gr.saab 23 gr.50 % alkohooli. rege. Suur üdõõm
- 27.V.24.Kaalub 2395 gr.saab 24 gr.50 % alkohooli. tud. Rinnakoopa
- I.VI.24.Kaalub 2395 gr.saab 24 gr.50 % alkohooli. suur, tume-pruun,
- 5.VI.24.Kaalub 2385 gr.saab 24 gr.50 % alkohooli. fikseeritud
- 9.VI.24.Kaalub 2400 gr.saab 24 gr.50 % alkohooli.
- Katse 13.VI.24.Kaalub 2365 gr.saab 24 gr.50 % alkohooli. 00 gr.
- 17.VI.24.Kaalub 2380 gr.saab 24 gr.50 % alkohooli.
- 19.VI.24.Kaalub 2395 gr.saab 24 gr.50 % alkohooli.
- 28.VI.24.Kaalub 2400 gr.saab 24 gr.50 % alkohooli.
- 29.VI.24.Kaalub 2435 gr.saab 24 gr.50 % alkohooli. väljanägemisega
- 3.VII.24.Kaalub 2485 gr.saab 25 gr.50 % alkohooli. nagu eelmistel
- 14.VII.24.Kaalub 2417 gr.saab 24 gr.50 % alkohooli.
- Katse 16.VII.24.Kaalub 2455 gr.saab 25 gr.50 % alkohooli.
- 25.VII.24.Kaalub 2550 gr.saab 26 gr.50 % alkohooli.
- I.VIII.24.Kaalub 2450 gr.saab 25 gr.50 % alkohooli.
- 5.VIII.24.Kaalub 2145 gr.saab 21 gr.50 % alkohooli.
- 19.VIII.24.Kaalub 2500 gr.saab 25 gr.50 % alkohooli. väljanägemisega
- 21.VIII.24.Kaalub 2460 gr.saab 25 gr.50 % alkohooli. nagu eelmistel
- 3.IX.24.Kaalub 2300 gr.saab 23 gr.50 % alkohooli.
- Katse 9.IX.24.Kaalub 2455 gr.saab 25 gr.50 % alkohooli. gr.
- II.IX.24.Kaalub 2355 gr.saab 45 gr.50 % alkohooli.
- 12.IX.24.Kaalub 2350 gr.saab 45 gr.50 % alkohooli. Sureb 5 tunni
- peale alkohooli andmist. 5,05 min.

Rinnakoopa- ja rinnakoopa elundid täiesti normaalsel väljanägemisega
mikroskopeerimiseks võetud objektid fikseeritud nagu eelmistel
katsetel.

Lahkamine: 12.IX.24.kell 5 p.l.

Kõhukoopa avamisel:maks:tihe konsistentsiga,tume-punane.Neerud: suured,tume-punased.Magu:suur,paksu seinaga,sisu lõhnab alkohoolist,ilanhak tursunud,kaetud paksu limakoorega.Suur ödööm peensooltes.Ajukestades hulgalised verevalangud.Rinnakoopa avamisel:kopsud:normaal väljanägemisega.Süda:suur,tume-pruun, lihas lõtv.Mikroskopeerimiseks võetud objektid fikseeritud nagu eelmistes katsetes.

Katse №29.Jänes №12, isane,tume-hall,10 kuud,kaalub 2200 gr.

Kontroll:

10.IX.24.Tapetud öhuemboliiga,kell 12.1.

Lahkamine: 10.IX.24.kell 12.1.

Kõhukoopa ja rinnakoopa elundid täiesti normaal väljanägemisega Mikroskopeerimiseks võetud objektid fikseeritud nagu eelmistel katsetel. -

Katse №30.Jänes №13.Emane,tume-haal,10 kuud,kaalub 2500 gr.

Kontroll:

10.IX.24.Tapetud öhuemboliiga,kell 1.1.

Lahkamine: 10.IX.24.kell 1.1.

Kõhukoopa ja rinnakoopa elundid täiesti normaal väljanägemisega Mikroskopeerimiseks võetud objektid fikseeritud nagu eelmistel katsetel. -

Katse №31.Jänes №14.Isane,tume-hall,10 kuud,kaalub 2100 gr.

Kontroll:

7.X.24.Tapetud öhuemboliiga,kell 5 p.l.

Lahkamine: 7.X.24.kell 5,05 min.

Kõhukoopa ja rinnakoopa elundid täiesti normaal väljanägemisega Mikroskopeerimiseks võetud objektid fikseeritud nagu eelmistel katsetel.

Jänes N^o 5 suri 160 alkoholiseerimise päeval.

Jänes N^o 2 PROTOKOLLIDE ÜLEVAADE.

Jänes N^o 8 suri 209 alkoholiseerimise päeval.

Jänes N^o 11 suri 240 alkoholiseerimise päeval.

Kroonilisteks alkohoolikeriteks määratud jäneseid harjutasin
 alkohooli kihvtitust ülekandma väheste alkohooli mõötüksuste
 sisseandmisega. Esimesi alkohooli mõötüksusi ei tähendanud üksi-
 kult ülesse. Kuue jänesele selleks: sai antud alkohooli 20 % kogu-
 summas 600 gr. keskmiselt igale jänesele 100 gr. absoluut alkohooli.
 Nad said kraani veega lahjendatud 20 % alkohooli, esimesed korrad
 sondi abil, pärast poole jõid jäneseid alkohooli hea meelega ise,
 jõid kui vett, kannatates kange janu all; tugevamad loomad tõrju-
 sivad nõrgemaid eemale, tahtes ise kõik ära juua, juhusel, kui nõr-
 gem pääses kusagilt kõrvalt alkohooli kausikese juure, siis läks
 lahti rüselemine, mis lõppes ikka sellega, et nõrgemad jäid eemale,
 viimased pääsesivad alkohooli kausi juure alles siis, kui tugeva-
 mad nõrgenenesivad, jalgadel enam ei püsinud ja vaarudes nõrgematele
 ei suutnud vastu panna. Sellest sisseandmise viisist pidin loobuma,
 põhjusel, et ei olnud võimalik kindlaks teha palju alkohooli üks
 ehk teine jänes ära joob. 21 alkoholiseerimise päeval hakkasin
 jälle alkohooli sondi abil sisse andma, algusel 20 % alkohooli
 2 gr. pro klg. Alkohooli vastupidavuse järele otsustates hakkasin
 andma 2 - 5 korra 30 % alkohooli (3 gr. pro klg.); siis sai antud
 40 % alkohooli (4 gr. pro klg.) kuni 26. II. 24. Jänese krooniseerimine
 sündis nii järk-järguliselt, et nende vastupidavus alkohoolile tõu-
 sis seda võrd suureks, et jänes N^o 7 ei surnud saades 7 gr. pro klg.
 100 % alkohooli. Suri 12 tundi peale 70 % alkohooli sisseandmist
 (15 gr. pro klg. absoluut alkohooli).

Jänes № 6 suri 160 alkoholiseerimise päeval.

Jänes № 7 suri 301 alkoholiseerimise päeval.

Jänes № 8 suri 209 alkoholiseerimise päeval.

Jänes № 11 suri 209 alkoholiseerimise päeval.

Jänes № 5 sai tapetud 164 alkoholiseerimise päeval sisesekretsiooni näärmete ekstraktide ja vereseerum'i terapeutilise mõju uurimiseks joomahaigete juures.

Üksikud jänesed said kogu alkoholiseerimise aja jooksul:

Jänes № 5 sai 455,5 gr. absoluut alkohooli pro klg.

Jänes № 6 sai 478,5 gr. absoluut alkohooli pro klg.

Jänes № 7 sai 830,5 gr. absoluut alkohooli pro klg.

Jänes № 8 sai 579,0 gr. absoluut alkohooli pro klg.

Jänes № 9 sai 403 gr. absoluut alkohooli pro klg.

Jänes № 11 sai 571 gr. absoluut alkohooli pro klg.

normaalseks, nad lamasiid kõhuli, reageerisivad hirmutuse peale.

12 tundi peale alkoholiseerimise paistsivad jänesed täiesti

Kroniseerimiseks määratud jänestel oli mitmesugune vastupidavus alkohoolile, sellel põhjenes ka mitmesugune reaktsioon alkohooli sisseandmise peale. 20 % alkohool (2 gr. pro klg. absoluut alkohooli) mõjusid jäneste №№ 7, 5, 8 peale umastavalt; alguses elavad, erksad loomad muutusivad apaatilisteks, ükskõikseteks; põrandale lahti lastud jäävad kohale paigale; hirmutuse peale reageerisivad nõrgalt, hüppasivad laisalt paar sammu eemale ja jäävad jälle paigale; ehk küljeli, tõugates võtsivad aeglaselt normaal poosi, pärast poole, kui alkohooli mõju suurenes s.o. 10 - 15 min. peale alkohooli sisseandmist ei suutnud enam normaal poosi võtta ja jäävad küljeli lamama. Katsusid küll jalule seista, liigutasid käppasid, väänlesivad, tegivad mõne hüppleva liigutuse kehaga ning jäävad rahule.

Käega katsudes tundusivad jäneseid soojad, kõrva veresooneid laiene-
sivad, 2 - 3 tundi pärast alkohooli sisseandmist tõmbusivad aga
tugevasti kokku, siis tundusivad kõrva katsumise juures külmad.
10 - 15 tundi peale alkohooli sisseandmist läks soonte spasm möö-
da. Kihvtitulekut, ja neile tuli veel juure mõnel jänesel kramplikud

Lihaste toonus vähenes ja kuni 20 min. jooksul oli täiesti välja -
arenenud. Käppade passiivsel liigutamisel ei olnud mingisugust
vastupanekud, kehale võis anda igasuguseid seisendeid. Ülestõstetud
kehaosad vajusivad raskelt tagasi vastu pörandat, ja võtsivad ise-
loomuliku eluta seisendi. Hingamine läks alguses sügavamaks ja kii-
remaks, ühe tunni pärast muutus pealiskaudseks, aeglaseks. Puls läks
aegamööda ikka kiiremaks ja kiiremaks, südame löögid - nõrgemaks.
Silmaterad laienesivad. 6 - 8 tundi peale alkohooli sisseandmist
hakkasivad jäneseid jälle toibuma, lihaste toonus hakkas muutuma
normaalseks, nad lamasid kõhuli, reageerisivad hirmutuse peale.
12 tundi peale alkohooli sisseandmist paistsivad jäneseid täiesti
normaalsetena.

Suurem osa jäneste peale (Jäneseid N^o 5, 7, 8) mõjus alkohool
alguses ärritavalt, oli näha mingit rahutust, hüppasivad pörandal
edasi-tagasi nagu otsides midagi, kartlikult hõidsivad inimestest
eemale. Isast jänest N^o 8 emastega ühte jättes oli tähele panna, isa-
sel sugulise ärrituse suurenemist. Peale 1/2 - 1 tunni ärrituse perioo-
di tuli reaktsioon, ärritus vähenes, oli märgata väsimust, loatunemist,
nõrgenemist; jäiivad rahulikumaks peaaegu apaatiliseks, kuid ei olnud
seda eluta olekut mis jänestel N^o 9, 11. Küljeli tõugates võtsivad
jälle normaalse poosi, hirmutamisel hüppasivad eemale. Alkohooli
kihvtituse mõju kadus neil varem kuni 10 tunni jooksul.

Järgmistel alkohooli sisseandmistel panin tähele neid samu kihvtituse tundemärke kuid iga korraga vähem ja vähem väljakujunenult. Sisseantava alkohooli mõõdu suurendamisel (30 % alkohooli - 3 gr. pro klg. absoluut.) panin tähele kihvtituse tundemärkide intensiivsemat esiletulekut, ja neile tuli veel juure mõnel jänesel kramplikud tõmbed lihastes, mõlema silma spontaanne nystagmus, incontinentia urinae et alvi. Varsti harjusivad jäneseid ka selle alkohooli hulgaga, ja ma suurendasin alkohooli mõõdu kuni 5 gr. pro klg. absoluut alkohooli kontsentratsioon 50 %. Kihvtituse pilt oli selle alkohooli hulga juures väga iseloomulik ja kihvtituse tundemärgid olivad täiuse- ni väljaarenenud. Ka siin oli märgata mitmesugust vastupidavust ja harjumust alkohooliga. Huvitav oli tähele panna, et mõni päev kannatasivad jäneseid kergemalt alkohooli kihvtitust kui teistel päevadel millest see oli ärarippuv - ei saanud kindlaks teha, toitmine oli küll alati ühesugune; alkohooli sisseandmise aeg ei olnud selle juures mõõduandev. Alkohooli saanud jäneseid pörandale pääsedes hüppas rahutu edasi-tagasi; aegamööda hakkas liikumise koordinatsioon puudulikuks jääma, tõukeid tagumiste jalgadega kaotasid oma ühtluse hüppete juures, üks jalg jäi tõuke juures teisest palju järele ja mõne aja pärast jäneseid ei hüppanud enam ja eeldas käppili käimist, selle juures vaarus, kukkus küljeli, tõusis jälle üles aga liikus edasi peaaesjalikult seina äärtel, millele toetata katsus. Varsti nõrgenesivad tagumised käppad tuli nende parees, pidivad paigal jääma. Umbes 20 min. peale alkohooli sisseandmist vajusivad jäneseid täiesti küljeli, tegivad mõne nörge liigutuse käppadega ja jäiivad rahulikuks, lamasivad pikali, väljasirutatud kehaga, elutult. Lihased äärmiselt nõrgad atoonilised, käppadele võis anda igasugust positsiooni, vastupanekut ei olnud, ülestöstes vajusivad kokku, nagu kotid.

Nahaalune rasvakude kadus aeg-ajalt. Lihaksed atrofeerusivad, jäi-
 Elumärkidest oli olemas hingamine, puls ja nahasoojus. Hingamine oli
 peenemaks. Köht paisus suuremaks ja selle tõttu olid jänesed
 alguses kiire, sügav, pärast poole jäi aeglasemaks ja pealiskaudse-
 haiglase välimuse: kõhnad, peenikeste jalgade peale suurte köhtudega.
 maks. Südame löögid jäid nõrgemaks, puls kiirenes järjekindlalt
 Söögiisu vähenes, tihti olivad kõhu korratused neil päevadel jäne-
 aegamööda. Nahasoojus oli kõrgem kui harilikult, kõrva veresoone-
 sed olivad väga vähe ja selle tõttu vähenes nende kaal nagu seda
 olid laienenud. I - 2 tundi hiljem muutus kihvtituse pilt selles
 kurvedel mitmes kohas näha on.
 mõttes, et hingamine jäi veel aeglasemaks, puls läks veel kiiremaks,
 Muudatused jäne- kaalus on üksikud kurvede näol ülesjoonestatud.
 kopsudes oli kuulda korisemist. Naha soojus vähenes, kõrva veresoone-
 on tehtud ka üldine kaalukurve. Kurvede vaatlemisel tehtud järel-
 tömbusid kokku ja katsudes kõrva olid külmad, silma refleksid
 dused on kirjeldatud kurveseletustes. Vaata tabel N²
 puudusivad, silmaterad olid laienenud, oli nystagmus ja silmad vesi-
 Kui akut alkohooli kihvtituse juures oli sagedasti märgata
 sed. Incontinentia urinae et alvi.

sugutungi suurenemist, siis tuli kroonilise kihvtituse juures nä-
 IO - 12 tundi hiljem toibusivad, võtsivad vähe toitu; söögiisu pais-
 tavale vastuspidine sugutungi muutus. Vastavalt üldisele loolu-
 tis vähem kui normaal, väliselt olivad unised, ükskõiksed. Ühe päeva
 väsinule, haiglasele väljanägemisele oli neil sugutungi vähenenud.
 pärast olivad jänesed normaalsed. Ka alkohooli mööduga 5 gr. pro klg.
 Paaritamisel jäid emased harva ranniks ja kui see juhtus, siis
 absoluut alkohooli hakkasivad jänesed harjuma ja kroniseerimise
 oli väärdlemisel sagedasti abort. (Jänes N² N² 4, 2, 24)
 lõpupäevadel püsisivad jänesed jägadel peale alkohooli saamist.

Vastupidavus oli kõikidel alkohoolikeridel infektsioonidele
 vähenenud. Iga vähem kriimustus nahal ja liimanahkadel
 Kroonilise kihvtituse tundemärgid.
 andis mädaneva haava, mis paranes aeglaselt, vaatamata hoolse ravitse-
 mise "20" kordne alkohooli sisseandmine jättis jäne-
 jäljed; muutus välimus, söögiisu, sugutungi, kaaluvõnkumistes tulivad
 iseloomulikud muudatused ja normaal jänestest kaalust mahajäämine;
 vastupidavus infektsioonile nõrgenes. Umbes 70 päeva peale alko-
 holiseerimise algust hakkasid ilmsiks tulema kroonilise kihvtituse
 tundemärgid. Karvad hakkasivad väljakukkuma, sõrmedega näpides võis
 kergesti väljatõmmata neid tuttide viisi. Väljakukkunud karvade
 asemel kasvasid uued tumedamad - pruunikamad. Karvade vahetus, nende
 väljakukkumine, kestis kõik aeg ja jänesed muutusid iga päevaga
 tumedamaks ja tumedamaks. -

Nahaalune rasvakude kadus aeg-ajalt. Lihaksed atrofeerusivad, jäivad peenemaks. Köht paisus suuremaks ja selle tõttu omasivad jäneseid haiglase välimuse: köhnad, peenikeste jalgade peale, suurte köhtudega. Söögiisu vähenes, tihti olivad köhu korratused, neil päevadel jäneseid söivad väga vähe ja selle tõttu vähenes nende kaal nagu seda kurvedel mitmes kohas näha on.

Muudatused jäneste kaalus on üksikud kurvede näol ülesjoonistatud, on tehtud ka üldine kaalukurve. Kurvede vaatlemisel tehtud järeldused on kirjeldatud kurveseletustes. Vaata tabel №

Kui akuut alkohooli kihvtituse juures oli sagedasti märgata sugutungi suurenemist, siis tuli kroonilise kihvtituse juures nähtavale vastupidine sugutungi muutus. Vastavalt üldisele loiule, väsinule, haiglasele väljanägemisele oli neil sugutung vähenenud. Paaritamistel jäid emased harva rammiks ja kui see juhtus, siis oli võrdlemisi sagedasti abort (Jänese. №№ 9, 23, 24).

Vastupidavus oli kõikidel alkohoolikeridel infektsioonidele ~~KRIIMUSTUS~~ vähenenud. Iga vähem kriimustus nahal ja limanahkadel andis mädaneva haava, mis paranes aeglaselt, vaatamata hoolsa ravitsemise peale. Infektsioonide tekkitajatel - mäda- ja täiestel pisilastel olid alkohooliga nõrgendatud organismis nähtavasti head elutingimised. Organismi kaitse abinõud olid vähenenud sedavõrd, et ei suudnud piiri panna pisilaste kasvamisele, pääsedes kriimustuste kaudu organismi tekkitasivad paiseid, flegmoone ja töisi mädanikke mis paranesivad ainult kaua kestva ravitsemise tagajärjel. Jänese nisades tekkisivad tihti põletikud, mis paranedes jätsivad järele köitkudelisi armid näärmetes. Väliselt katsudes andis see tunda resistentside muhkudena nisade kohal.

Koha kohati vakooliseeritud - kõrge sarnane.

Värvimine Alzheimer'i meetodiga. Farwell-Flouming'i fiksaatsioon, - sama leid.

Katse №2. MIKROSKOPEERIMISE KULL'i metoodiga. Fiksa -
tsioon alkohool 96 %.

PROTOKOLLID.

Plexus solaris'es kõik gangliöös rakud väga õrnalt värvunud, raske neid näha, glia rakud aga väga selgelt värvunud.

Gangliöös rakud immersiooni all vaadates näevad kahvatud

Akuut kihvtitus.

välja - chromatini substantis tuumades täiesti sulanud, tuu-

Katse №1. Kass №1. Värvimine tionini ja KULL'i metoodiga. Fiksatsioon alkohool 96 %.

Plexus solaris'es on silmatorkav muudatus üldstruktuuris.

Esimesel vaatlemisel ei näe ühtegi gangliöös rakku, nende asemel on ainult väga õrnalt värvunud varjud, kuid terved preparaati ülevaadates leidub enam-vähem normaalselt värvunud kohti. Osa gangliöös rakudest on tursunud, osa aga kortsunenud, on ka vahepealseid muudatusi. Glia rakude tuumad selgelt näha ja nende chromatiin-substantis näitab täiesti normaal struktuuri. Ühe ganglioni poolil märgata väikerakuline infiltratsioon. Gangliöös rakud immersiooni all vaadates näitavad askaryorexi ja lüsi, mis suuremal osalt rakudest nii kaugel on läinud, et eraldada tuuma ollust protoplasmast võimata. Protoplasmas eneses ei ole nendes rakudes näha sugugi tigroid substantsi.

Tigroid algab perinukleaarset ja laguneb ikka rohkem periferi poole kuni terve tigroid täiesti sulanud.

Gangl. cerv. sup. Samasugused nähtused ainult palju vähemal kujul. Täiesti hävinenuid rakusid ei ole.

Värvimine Donaggio metoodiga. Pyridiin fiksaatsioon.

Plexus solaris'es on fibriläär võrgu silmad suurenenud. Rakukeha kohati vakuoliseeritud-kärje sarnane.

Värvimine Alzheimer'i metoodiga. Farmool-Flemming'i fiksaatsioon, - sama leid, -

Katse №2. Kass №2. Värvimine thioniini ja KULL'i metoodiga. Fiksa -
 Katse №3. Kass №3. Värvimine thioniini ja KULL'i metoodiga. Fiksa -
 tsioon alkohool 96 %.

Plexus solaris'es kõik gangliöös rakud väga õrnalt värvunud, raske neid näha, glia rakud aga väga selgelt värvunud. Gangliöös rakud immersiooni all vaadates näevad kahvatud välja - chromatiin substantis tuumades täiesti sulanud, tuumade ümber öönsused. Protoplasma homogeen. Ainult mõnes rakus võib veel periferiil mõni Nissl'i terake näha.

Ganglion stellatum'is täiesti kahvatuid rakkusi vähe, küll aga rakkusi tsentraalse chromotolüüsiga. Mõnes rakus märgata tursumist, peaasjalikult tuumas, ka tuumakene on tursunud. Värvimine VAN-GIESON'i metoodiga. Fiksatsioon kalium bichromaat, 3,5%.

Ganglion cerv. sup.'is muudatud rakusid palju vähem kui Ganglion thoracale V. Kõitkude normaal.

Värvimine DONAGGIO metoodiga. Pyridiin fiksaatsioon. Ganglion stellatum'is gangliöös raku fibriläär võrgu silmad on suurenenud. Perifeer osas mõnes rakus kasvavad protoplasma-
 mast õhukesed niidikesed, mis keralise ehk paksema otsaga lõpevad. Mõnes rakus neurofibrillid ei näe enam sugugi, nende asemel on terad tekkinud.

Värvimine ALZHEIMER'i metoodiga. Formool-Flemming'i fiksa-
 tsoon. Ganglion mesent. inf.'is kolmes, neljas rakus on neurofibrillid rakkudesse sissetunginud. Üks rakk on nendest ärasõõdud.

Plexus solaris'es on näha gangliöös rakude kapsli rakude tuumades tursumist.

Ganglion mesent. inf.'is kõitkude normaalne.

Katse №3. Kass №3. Värvimine thioniini ja KULL'i metoodiga. Fiksa-
tsioon alkohool 96 %.

Plexus solaris'es paistavad kohe silma muudatused gangliöös
rakudes. Plasma ja tuum mõnes rakus paistavad homogeensed
ja täis puhutud, ka vakuoolid tulevad ette. Normaal ovaal

tuum muutunud ümmarguseks, tema örn chromatiin ehitus on
ebaselge, tuuma ümber on pilu tekkinud. Mõnes rakus on tuum
isegi tähe kuju omanud. Märgata tuumade sulamist ja tükel-
damist. Protoplasmas chromatiin substants suuremal osal ra-
kudest sulab perinuceliärselt - graanulad lagunevad väik-
seteks tükkideks ja lõppuks sulavad.

Värvimine VAN-GIESON'i metoodiga. Fiksatsioon kalium bichro-
maat - 3,5 %.

Ganglion cerv. sup.'is muudetud rakusid palju vähem kui
Ganglion stellatum'is kõitkude normaal.
plexus solaris'es, kuid turse paljusselgem. Täiesti surnud
rakkusi ei ole. Glia kude - normaal.

Värvimine DONAGGIO metoodiga. Pyrediini fiksatsioon.
Värvimine DONAGGIO metoodiga. Pyridiin fiksatsioon.

Plexus solaris'es neurofibriläär struktuur suuremas osas raku-
Ganglion cerv. sup.'is neurofibriläär apparat muutumata.
dest muutunud teraliseks.

Plexus solaris'es neurofibrillid on mõnes rakus paksemad.

Värvimine ALZHEIMER'i metoodiga. Formool-Flemming'i fiksatsioon.
Värvimine ALZHEIMER'i metoodiga. Formool-Flemming'i fiksa-
Ganglion stellatum'is peale ülalt tähendat muudatusi gangl.
tsioon.

rakudes midagi abnormid.

Ganglion mesent. inf.'is kolmes, neljas rakus on neurofaagiid
Ganglion thorac. VIII. sama leid.

rakudesse sissetunginud. Üks rakk on nendest ärasöödud.

Ganglion thorac. IX. sama leid.

Värvimine VAN-GIESON'i metoodiga. Alkohooli fiksatsioon.

Ganglion mesent. inf.'is kõitkude normaalne.

Katse №4. Kass №4. Värvimine thioniini ja KULL'i metoodiga. Fiksa -
tsioon alkohool 96 %.

Värvimine thioniini ja KULL'i metoodiga. Fiksatsioon
Plexus solaris'es muudatused nagu katses №2.

Ganglion cerv. sup. 'is turse rakkudes väga selge, on isegi
mõni kortsunud rakk ja tema ümber laienenud pericelluläär
ruum.

Ganglion thorac. II. Kui glia nii ka gangliöös rakud normaal
väljanägemisega.

Ganglion thorac. XII. Gangliöös rakud peaaegu kõik varju tao-
lised. Chromatolüüs, karyorexis, karyolüüs, tigrolüüs. Peri -
nukleäär pilud.

Värvimine VAN-GIESON'i metoodiga. Fiksatsioon kalium bichro-
maat - 3,5 %.

Ganglion stellatum 'is kõitkude normaal.

Ganglion thorac. II. Kõitkude normaal.

Värvimine DONAGGIO metoodiga. Pyrediini fiksatsioon.

Plexus solaris 'es neurofibriläär struktuur suuremas osas rakku
dest muutunud teraliseks.

Värvimine ALZHEIMER'i metoodiga. Formool-Flemming'i fiksatsioon

Ganglion stellatum 'is peale ülalt tähendut muudatusi gangl.
rakkudes midagi abnormid.

Ganglion thorac. VIII. sama leid.

Ganglion thorac. IX. sama leid.

Katse №5. Kass №5. Kontroll.

Värvimine thioniini ja KULL'i meetodiga. Fiksatsioon

Katse №7. alkohool 96 %.

Ganglion cerv. sup. I.

Ganglion stellatum I.

Ganglion thorac. V.

Plexus solaris.

Ganglion mesent. inf.

Värvimine VAN-GIESON'i meetodiga. Kalium bichromaat

fiksatsioon 3,5 %.

Ganglion stellatum.

Ganglion thorac. IX.

Ganglion thorac. X.

Värvimine DONAGGIO meetodiga. Pyridiin fiksa-

Plexus solaris.

Plexus mesent. inf.

Värvimine ALZHEIMER'i meetodiga. Formool-Flemming'i fiksa-

Kõik ülejäänud ganglionid.

Katse №6. Kass №6. Kontroll. sine thioniini ja KULL'i metoodiga.

Preparaadid valmistatud nagu katses №5.

Katse №7. Jänes №191. Värvimine thioniini ja KULL'i metoodiga. Fiksatsioon alkohool 96%; kannatanud on gangliöös rakud, glia

Ganglion cerv. sup. 'is muudetud terve ganglioni struktuur. Peasjalikult muudetud on gangliöös rakud. Protoplasma ja tuum on tursunud, homogeenseks ning läbipaistvaks muutunud. Peale tursumist on ka kortsunemist märgata. Periknukleaaropilud. Chromatolüüs, tigrolüüs, karyolüüs. on ovaalse

Ganglion stellatum 'is sama leid. Kohati pilud. Tuum

Ganglion thorac. V. sama leid. veel olemas. Mõnes rakus tuum

Plexus solaris 'es kõik muudatused palju suuremad teelmistest ganglionidest. Ühtegi tervet rakku. Kohati väikerakuline infiltratsioon. 'is samasugused nähtused vähe nõrgemal ku-

Värvimine VAN-GIESON'i metoodiga. Kalium bichromaat 3,5% al

Ganglion stellatum 'is kõik koe normaalsed. normaal.

Ganglion mesent. inf. 'is sama leid. vähem kui ganglion

Värvimine DONAGGIO metoodiga. Pyridiin fikatsioon. tigroid

Plexus solaris 'is neurofibriläär apparat peaaegu kõikides rakudes paksenenud, mõnes isegi teraliseks muutunud.

Ganglion mesent. sup. 'is sama leid. muutuseta.

Värvimine ALZHEIMER'i metoodiga. Formool-Flemming'i fiksa-

tsioon. paremaid lingasid.

Midagi annormaalset. metoodiga. Formool-Flemming'i fiksa-

tsioon.

Ganglion cerv. sup. 'is peale ülal kirjutud muudatusi ei ole.

Ganglion thorac. V. sama leid.

Katse №8. Jänes № I92. Värvimine thioniini ja KULL'i metoodiga.

Fiksatsioon alkohool 96%.

Plexus solaris'es ganglionid üld struktuur silmatorkavalt muudatud. Peaasjalikult kannatanud on gangliöös rakud, glia kude peaaegu normaal. Gangliöös rakud homogeenselt värvunud vaevast nähtavalt thioniiniga. Mõned paistavad varjudena. Immersiooni all näeb kõiki tüüpilisi degeneratsiooni tunnuseid gangliöös rakudes. On näha algavad chromatolüüsi kuid täiesti homogeenseid rakusid kõige rohkem. Tuumad on ovaalsest ümmargusteks muutunud. Tuumade ümber kohati pilud. Tuumakene samuti tursunud, kust ta veel olemas. Mõnes rakus tuum on täiesti sulanud ehk tükideks muutunud, ehk pinnale tõusnud.

Ganglion stellatum'is samasugused nähtused vähe nõrgemal kujul. Täiesti hävitatuid rakusi vähem. On ka võrdlemisi normaal väjanägemisega gangliöös rakkusi. Glia täiesti normaal.

Ganglion cerv. sup.'is muudatused veel vähem kui ganglion stellaatum'is. Peaaegu kõik rakud on tursunud nende tigroid peene teraliseks muutunud kuid täiesti sulanud pole.

Värvimine DONAGGIO metoodiga. Pyridiini fikatsioon.

Plexus solaris'es fibriläär struktuur muutuseta.

Ganglion mesent. inf.'is neurofibrillid paksenenud ja sünnitavad suuremaid lümpfusi.

Värvimine ALZHEIMER'i metoodiga. Formool-Flemming'i fikatsioon.

Ganglion cerv. sup.'is peale üllal kirjutud muudatusi ei ole.

Ganglion thorac. V. Sama leid.

Katse №9. Jänes №193. Värvimine thioniini ja KULL'i metoodiga.

Fiksatsioon alkohool 96 %.

Ganglion cerv. sup. 'is mikroskoopilisi muutusi ei ole.

Katse №11. Jänes №195. Värvimine thioniini ja KULL'i metoodiga. Fiksa-

Ganglion stellatum 'is mikroskoopilisi muutusi ei ole.

Fiksatsioon alkohool 96 %.

Plexus solaris 'es suurem osa ganglioni rakudest tursunud.

Ganglion cerv. sup. 'is üld ganglioni struktuur muudetud. Ganglionid ümargused, ebaselgete kontuuridega, mõnes rakus isegi lihtsate rakude turs. Mõned neist akendatud ja vakuoliseeritud. Taolised. Protoplasmas perinukleäär chromatolüüs.

On märgata kapsli rakude vahel. Normaal kapsli endo-

Värvimine DONAGGIO metoodiga. Pyridiini fiksa-

tsioon. Rakud on lamedad, kitsad ehk käävjad, pikerkuse tume-

Ganglion cerv. sup. 'is

Plexus solaris 'es neurofibriläär strukt. muutusi ei

Ganglion mesent. inf. 'is ole.

Värvimine ALZHEIMER'i metoodiga. Formool-Flemming'i fiksa-

tsioon. Ganglionid ümargused, ebaselgete kontuuridega, mõnes rakus isegi lihtsate rakude turs. Mõned neist akendatud ja vakuoliseeritud. Taolised. Protoplasmas perinukleäär chromatolüüs. On märgata kapsli rakude vahel. Normaal kapsli endo-

Värvimine DONAGGIO metoodiga. Pyridiini fiksa-

tsioon. Rakud on lamedad, kitsad ehk käävjad, pikerkuse tume-

Ganglion thorac. III.)

Ganglion thorac. V.)

Ganglion thorac. VIII.)

Ganglion mesent. sup.)

muutusi ei ole.

Katse №10. Jänes №194. Kontroll.

Valmistatud mikroskopeerimiseks kõikidest sümpaatilistest ganglionidest preparaadid.

Värvimine VAN-GIESON'i metoodiga. Formool fiksa-

tsioon. Ganglionid ümargused, ebaselgete kontuuridega, mõnes rakus isegi lihtsate rakude turs. Mõned neist akendatud ja vakuoliseeritud. Taolised. Protoplasmas perinukleäär chromatolüüs. On märgata kapsli rakude vahel. Normaal kapsli endo-

Värvimine ALZHEIMER'i metoodiga. Formool-Flemming'i fiksa-

tsioon. Ganglionid ümargused, ebaselgete kontuuridega, mõnes rakus isegi lihtsate rakude turs. Mõned neist akendatud ja vakuoliseeritud. Taolised. Protoplasmas perinukleäär chromatolüüs. On märgata kapsli rakude vahel. Normaal kapsli endo-

Plexus solaris 'es ganglioni kapsli kihtide paksenenud.

Ganglion mesent. inf. 'is kihtide normaal.

Värvimine DONAGGIO metoodiga. Pyridiini fiksa-

tsioon. Rakud on lamedad, kitsad ehk käävjad, pikerkuse tume-

Ganglion cerv. sup. 'is neurofibriläär struktuuris muutusi

Ganglion thorac. III.)

Ganglion thorac. V.)

Ganglion thorac. VIII.)

Ganglion mesent. sup.)

muutusi ei ole.

Värvimine ALZHEIMER'i metoodiga. Formool-Flemming'i fiksa-

tsioon. Ganglionid ümargused, ebaselgete kontuuridega, mõnes rakus isegi lihtsate rakude turs. Mõned neist akendatud ja vakuoliseeritud. Taolised. Protoplasmas perinukleäär chromatolüüs. On märgata kapsli rakude vahel. Normaal kapsli endo-

Ganglion stellatum 'is peale ülal kirjeldatud muutusi ei

ole.

Katse №I. Subkrooniline ja krooniline kihvtitus. KULL'i metoodiga.

Fiksatsioon alkohool 96 %.

Katse №II. Jänes №I95. Värvimine thioniini ja KULL'i metoodiga. Fiksatsioon alkohool 96 %.

Ganglion cerv. sup. 'is üld ganglioni struktuur muudetud. Ganglion stellatum 'is sama leid.

Gliöös rakudes turse. Mõned neist akendatud ja vakuoliseeritud. On märgata kapsli rakude vohamist. Normaal kapsli endoteel rakud on lamedad, kitsad ehk käävjased, pikerkuse tumedalt värvuva tuumaga. Siin on endoteel rakude tuumad täis -

Värvimine VAN-GIESON'i metoodiga. Kapsli bichromaat puhutud, kapsli rakud kukuvad välja ja on siis lahti kapsli luumen'is ja võtavad osa gangliöös rakude sulatamisest = (neu-

ro^hragii). Gliöös vahekude vohanud. Veresoonte ümber (iseäraliselt kapillaaride ümber) väike rakuline infiltratsioon. G

Ganglion stellatum 'is sama leid. Huvitavad hukuvad gangliöös rakud tursuvad tekitades vakuoolisi.

Plexus solaris 'es väga palju neurofaagisid ja nendest ära - sulatud gangliöös rakusid.

Värvimine VAN-GIESON'i metoodiga. Formool fikseerimine.

Plexus solaris 'es ganglioni kapsli köitkude paksenenud.

Ganglion mesent. inf. 'is köitkude normaal.

Värvimine DONAGGIO metoodiga. Pyridiin fikseerimine.

Ganglion cerv. sup. 'is neurofibriläär struktuuris muudatusi ei ole.

Värvimine ALZHEIMER'i metoodiga. Formool-Flemming'i fikseerimine.

Ganglion stellatum 'is peale üleval kirjeldud muudatusi ei ole.

Katse №12. Jänes №4. Värvimine thioniini ja KULL'i metoodiga.

Valm Fiksatsioon alkohool 96%. Ilia testid sölmedest kontroll

pre Ganglion cerv. sup. 'is gangliöös rakudes muudatusi ei

Katse №14. Jänes, küll aga märgata glia vohamist, ka köitkude on

Valm vohanud. Kõikidest sümpaatilistest sölmedest kontroll

pre Ganglion stellatum 'is sama leid.

Katse №15. Jänes Plexus solaris 'es gangliöös rakudes turse. On mõni

kortsunud rakk millel suur pericelluläär pilu. Glia

on vohanud. Gangliöös rakud on tursunud hõp-

Värvimine VAN-GIESON'i metoodiga. Kalium bichromaat

fiksatsioon. suuremal osal rakudest periferiilne lüka-

Ganglion mesent. sup. 'is köitkude normaalsed. raku-

Ganglion thorac. V. Köitkude normaalsed. Iseloom

Värvimine DONAGGIO metoodiga. Pyridiin fiksatsioon. res.

Plexus solaris 'es neurofibrillid gangliöös rakudes

fragmenteerunud, pankjas lagunened.

Ganglion mesent. inf. 'is neurofibriläär struktuur nor-

maalne. DONAGGIO metoodiga. Pyridiin fiksatsioon.

Värvimine ALZHEIMER'i metoodiga. Formool-Flemming'i

fiksatsioon. täiesti normaalseid kohte.

Ganglion stellatum 'is märgata Schwann'i kihi rakude

vohamist. kude proliferatsioon. Flemming'i fiksatsioon.

Ganglion thorac. VIII. midal abnormi. bichromaat

fiksatsioon 3/2%. vahetult pärast

Ganglion mesent. inf. 'is köitkude kapsel ganglionil õige

paks, isegi ganglionis parenhüümis üksikud paksenenud köit-

kude kiud.

Ganglion mesent. sup. 'is väike rakuline infiltratsioon

terves ganglionis, periganglionil kapillaaride ümbruses.

Katse №13. Jänes №197. Kontroll. Formool-Flemming'i fiksa-
tsio. Valmistatud kõikidest sümpaatilistest sõlmedest kontroll
Gang. preparaadid. III. palju neurofaagisid. Veresoonte ümbruses

Katse №14. Jänes №198. Kontroll. ratsiooni.
Gang. Valmistatud kõikidest sümpaatilistest sõlmedest kontroll

Katse №16. Jänes. preparaadid. mine thioniini ja KULL'i metoodiga. Fiksatsioon

Katse №15. Jänes №21. Värvimine thioniini ja KULL'i metoodiga. Fiksa-
Plex. tsioon alkohooli 96 %. 5s rakudes turse, kapslide endoteel

raku Plexus solaris'es gangliöös rakud osalt tursunud homp-
gliögeense protoplasmaga, osalt kortsunenud pericelluläär
täid piluga. Tuumad suuremal osal rakudest periferiilne lüka-
vad tud ja vakuoliseeritud. Suurem muudatus on kapsli raku-
Gang. des millised vohanud ning suuremaks leinud. Iseäranis
Gang. palju on neid rakusi kortsunenud gangliöös rakude juures.
muud Ganglion stellatum'is sama leid.

Värv Ganglion cerv. sup.'is sama leid. fiksatsioon.
Gang. Ganglion mesent. sup.'is sama leid. parat muutuseta.

Gang. Värvimine DONAGGIO metoodiga. Pyridiin fiksatsioon.

Värv Plexus solaris'es neurofibrillid fragmenteerunud ja pank-
fiks. jas-lagunenud. On täiesti normaalseid kohte.

Plex. Ganglion stellatum'is väga palju akendatud rakkusid, õige
Värv. suur glia rakude proliferatsioon. Flemming'i fiksatsioon.

Gang. Värvimine VAN-GIESON'i metoodiga. Kalium bichromaat
kõitk. fiksatsioon 3 1/2 %. parenchüümis paksenenud.

Gang. Ganglion mesent. inf.'is kõitkude kapsel ganglionil õige
paks, isegi ganglioni parenchüümis üksikud paksenenud kõit-
kude kiud.

Ganglion mesent. sup.'is väike rakuline infiltratsioon
terves ganglionis, peaaesjalikult kapilaaride ümbruses.

Värvimine ALZHEIMER'i meetodiga. Formool-Flemming'i fiksa -
tsioon.

Ganglion thorac. III. palju neurofaagisid. Veresoonte ümbruses
näha väike rakulist infiltratsiooni.

Ganglion thorac. VIII. sama leid.

Katse №16. Jänes №22. Värvimine thioniini ja KULL'i meetodiga. Fiksatsioon
alkohool 96 %.

Plexus solaris'es gangliöös rakudes turse, kapslide endoteel
rakude vohamine, kapsli^{ne} paksenemine. Laialine neurofagii. Gan-
gliöös rakud kortsunenud, vakuoliseeritud isegi pigmendiga
täidetud. On ka tühje kapslisi mis mahlaga täidetud, ehk sisalda-
vad nõrgalt basofiilselt värvunud gangliöös raku jäänuseid.

Ganglion cerv. sup. 'is sama leid.

Ganglion stellatum 'is muudatused nõrgemal kujul. Peaasjalikult
muudetud glia - ta on vohanud.

Värvimine DONAGGIO meetodiga. Pyridiin fiksaatsioon.

Ganglion cerv. sup. 'is neurofibriläär apparat muutuseta.

Ganglion stellatum 'is sama leid.

Värvimine VAN-GIESON'i meetodiga. Formool - kalium bichromaat
fiksatsioon.

Plexus solaris 'es köitkudeline kapsel paksenenud.

Värvimine ALZHEIMER'i meetodiga. Formool-Flemming'i fiksaatsioon.

Ganglion mesent. inf. 'is palju akendatuid rakkusi. Neurofaagiid
köitkude kiud ganglioni parenchüümis paksenenud.

Ganglion mesent. sup. 'is sama leid.

homogeensed ja kortsunenud. Väga palju glia kudet.

Katse №17. Jänes №23. Värvimine thioniini ja KULL'i metoodiga. Fiksatsioon alkohol 96%.

Ganglion cerv. sup. 'is normaal gangliöös rakude kõrval palju tursunud ja kortsunud rakkusi. Kapsli vohamine. Neurofagii. Glia tuumad täispuhutud, iseäranis palju noori glia rakkusi ganglioni poolidel. Gangliöös rakud vakuoliseeritud, tuum nendes ebaselgete kontuuridega.

Ganglion stellatum 'is palju kortsunenuid rakkusid millede ümber suur pericelluläär pilu. Mönes kortsunus rakus puudub tuum. Tursunud rakudes algav chromotolüüs.

Ganglion mesent. inf. 'is sama leid. Väga peene teralist tigroidi.

Värvimine VAN-GIESON'i metoodiga. Kalium bichromaat fiksaatsioon. sup. 'is, normaalseid rakkusid ka vähem, suurem osa

Plexus solaris 'es märgata köitkude vohamist, võrdlemisi paksumad köitkude kiud ganglioni parenchüümis. Gangliöös rakud peaaegu kõik homogeensed perifeeriliste tuumadega. Tigroid nendes perinukleäär on täiesti sulanud.

Ganglion thorac. V. köitkude normaal.

Värvimine DONAGGIO metoodiga. Pyridiin fiksaatsioon.

Ganglion mesent. inf. 'is REMAK'i kiud normaalsed. Gangliöös rakude neurofibrillid fragmenteerunud ja pankjas lagunenu ainult üksikutes rakkudes.

Värvimine ALZHEIMER'i metoodiga. Formool-Flemming'i fiksaatsioon. Ganglion mesent. sup. 'is köitkude vohanud ei ole.

Plexus solaris 'es üld ganglioni pilt segane. Gangliöös rakud homogeensed ja kortsunenud. Väga palju glia kudet.

Plexus solaris 'es samasugused muutused kui ganglion mesent. inf. 'is Donaggio metoodis.

Katse №19. Jänes №25. Värvimine thioniini ja KULL'i metoodiga. Fiksatsioon alkohool 96 %.

Ganglion mesent. sup. 'is osa ganglionist peaaegu täiesti koos-
Ganglion cerv. sup. 'is terves ganglionis glia kude vohanud, samuti vohanud kapsli endoteel. Kapsli rakud täispuhutud, tuumad väga suured. Gangliões rakud kohati normaal välja-
nagemisega, kohati tursunud, kohati kortsunud. Kortsunis-
rakudes kohati teraline pruun pigment; tuumad neis rakudes intensiivselt värvunud perifeerse säisendiga. Tursunud

rakudes perinukleaarne chromotolüüs, suuremad ehk vähemad vakuolid. Normaal väljanägemisega gangliões rakud immersiooni all vaadates näitavad väga peent teralist tigroidi.

Plexus solaris 'es kortsunud rakusid vähem kui ganglion cerv. sup. 'is, normaalseid rakusid ka vähem, suurem osa ra-

kusi aga tursunud. Mõni akendatud neurofaagidest ümbritsetud gangliões rakk.

Värvimine DONAGGIO metoodiga. Pyridiin fiksatsioon.

Ganglion mesent. inf. 'is peaaegu terve ganglion koosneb vohanuist glia rakudest. Kõik gangliões rakud on ümbritsetud sügavale sissetunginutega kapsli endoteel rakudega.

~~XXXXXXXXXX~~ Neurofibriläär struktuur kui ganglioni rakudes nii ka näervi kiudes muutunud kohati pankeliseks. Värvimine VAN-GIESON'i metoodiga. Formool-kalium bichromaat fiksatsioon.

Ganglion mesent. sup. 'is kõitkude vohanud ei ole.

Värvimine ALZHEIMER'i metoodiga. Formool-Flemming'i fiksatsioon.

Plexus solaris 'es samasugused muutatused kui ganglion mesent. inf. 'is Donaggio metoodis.

Katse № 19. Jänes №25. Värvimine thioniini ja KULL'i metoodiga. Fiksatsioon alkohool 96 %.

Ganglion mesent. sup. 'is osa ganglionist peaaegu täiesti koosneb glia kudetest, ülejäänus osas mõni normaal glia rakk, suurem osa aga rakusi suuremad ja täispuhutud tuumadega. Gangliöös rakud kõik kortsunenud, ümbritsetud paksenenud kapsliga ning peritselluläär piluga. Tuumad neis rakudes intensiivselt värvunud vakuoliseeritud, mõni tuum ümbritsetud perinukleäär piluga.

Ganglion mesent. inf. 'is glia vähem kui eelmises ganglionis, kortsunenud gangliöös rakude kõrval ka mõni enam-vähem normaal rakk.

Värvimine DONAGGIO metoodiga. Pyridiin fiksatsioon.

Plexus solaris 'es äärmine gliamatoos, ainult üksikud gangliöös rakud veel järele jäänud; nendes segane tursumine ja vakuopliid. Neurofibriläär apparat pankjaks lagunenu.

Ganglion cerv. sup. 'is neurofibriläär struktuuris muudatusi ei ole. Terve ganglion hästi alal hoidunud, ainult mõni kortsunud rakk, mis neurofaagide poolt pooleldi ärasöödud.

Ganglion stellatum 'is sama leid.

Värvimine VAN-GIESON'i metoodiga. Kalium bichromaat fiksatsioon.

Plexus solaris 'es ganglioni üld köitkudeline kapsel märksa paksenenud ka parenchüümis paksenenud köitkude kiud, veresoonte ümber.

Värvimine ALZHEIMER'i metoodiga. Formool-Flemming'i fiksatsioon. Plexus solaris 'es sama leid kui Donaggio meetodi juures.

Katse №20. Jänes №26. Kontroll.

Värvimine thioniini ja KULL'i metoodiga. Fiksatsioon alkohool 96 %.

Ganglion cerv. sup. 'is suurem osa gangliões rakudest kort-

Ganglion cerv. sup. 'is midagi patoloogilist.

Ganglion cerv. inf. 'is sama leid.

Plexus solaris 'es mõni gangliões rakk sisaldab õige peene-teralist tigroidi ja paistab selle tõttu homogeenselt värvununa. Glia rakud normaalsed.

Värvimine DONAGGIO metoodiga. Pyridiin fiksatsioon.

Plexus solaris 'es neurofibriläär struktuur normaalne.

Ganglion mesent. inf. 'is sama leid.

Värvimine VAN-GIESON'i metoodiga. Formool fiksatsioon.

Ganglion cerv. sup. 'is täiesti normaal struktuuriga.

Katse №21, Jänes №27. Kontroll.

Värvimine VAN-GIESON'i metoodiga. Kalium bichromaat fiksatsioon. Mikroskopeerimiseks valmistatud präparaadid kõikidest

sümpaatilistest sõlmedest, kõikide värvimis metoodide juures Ganglion mesent. inf. 'is õige palju kõitkude ganglioni näitsid normaal struktuuri.

Plexus solaris 'es ühe ganglioni poolil väike rakuline infiltratsioon veresoonte ümbruses. Kõitkoe vahamisest ei võinräädida.

Ganglion stellatum 'is märgata kõitkoe vahamist.

Värvimine DONAGGIO metoodiga. Pyridiin fiksatsioon.

Plexus solaris 'es neurofibrillid fragmenteerunud, granuleerunud ja pankjas lagunenud. Väga suur glia proliferatsioon.

Värvimine ALZHEIMER'i metoodiga. Formool-Flemming'i fiksatsioon.

Ganglion cerv. sup. 'is suurepäraline neurofagii, peaaegu kõikides gangliões rakudes.

Katse №22. Jänes №6. Värvimine thioniini ja KULL'i metoodiga. Fiksatsioon alkohol 96.%. 96 %.

Ganglion cerv. sup. 'is suurem osa gangliöös rakudest kortsunenud ja ainult väike osa enam ehk vähem normaal välja nägemisega. Glia märksa vohanud. Satelliidid täispuhutud protoplasma ja tuumaga, on ka vohanud. Kortsunenud rakude ümber suured pilud millelõhes heledalt värvunud mahl.

Kortsunenud rakude protoplasma difuus tumesinine thioniini värvimis metoodi juures. Tuumi ei näe enam olevad. ~~KANGLIOMX~~

Ganglion stellatum 'is sama leid, kapsli paunades basofiil rakude jäänused.

Ganglion mesent. sup. 'is terve ganglionis ainult mõni gangliöös rakk, suurem osa aga vohanud glia.

Värvimine VAN-GIESON'i metoodiga. Kalium bichromaat fiksaatsioon. glia rakudest ainult mõningad kortsunenud gan-

Ganglion mesent. inf. 'is õige üalju köitkude ganglioni barenchüümis iseäranis aga veresoonte ümbruses, võib fibroosist kõneleda.

Plexus solaris 'es ühe ganglioni poolil väike rakuline infiltratsioon veresoonte ümbruses. Köitkoe vohamisest ei võinrääkida.

Ganglion stellatum 'is märgata köitkoe vohamist.

Värvimine DONAGGIO metoodiga. Pyridiin fiksaatsioon.

Plexus solaris 'es neurofibrillid fragmenteerunud, granuleerunud ja pankjas lagunenu. Väga suur glia proliferatsioon.

Värvimine ALZHEIMER'i metoodiga. Formool-Flemming'i fiksaatsioon. pankjas lagunemist.

Ganglion cerv. sup. 'is suurepäraline neurofagii, peaaegu kõikides gangliöös rakudes.

Katse №23. Jünes №5. Värvamine thinniini ja KULL'i metoodiga.

Fiksatsioon alkohool 96 %.

Plexus solaris'es osa ganglionist normaalsete gangliöös rakudega, osa aga kortsunenud. Glia vahekude vohanud. Kapsli endoteel rakude käävjased vormid muutunud täispuhutuks, nende tuum ümarguseks. Kortsunenud rakude ümber suured pilud, milles heledalt värvunud mahl. Gangliöös rakude protoplasma diffuus värvunud, ei sisalda kusagil tigroidi. Leiduvad ka akendatud s.o. neurofaagiidest ümbritsetud rakud. Gangliöös rakude tuumad perifeer seisendiga, vakuoliseeritud ning ebatasaste kontuuridega. Ganglion cerv. sup.'is sama leid. Normaal gangliöös rakusi rohkem kui eelmises ganglionis.

Ganglion mesent. inf.'is terve ganglion koosneb vohamist glia rakudest ainult mõningad kortsunenud gangliöös rakud millede hulgas juba päris lagunenuid märgata. On tühju kapslisi ehk sisaldavad kapsli paunad basofiil raku jäänuseid. Veresoonte ümber väike rakuline infiltratsioon.

Värvimine VAN-GIESON'i metoodiga. Fiksatsioon alkohool 96 %.

Plexus solaris'es köitkude terves ganglionis märksa vohanud.

Värvimine DONAGGIO metoodiga. Pyridiin fikatsioon.

Ganglion mesent. inf.'is peale ülal kirjeldet muudatust neurofibriläär struktuuris märgata fragmenteerumust ning pankjas lagunemist.

Ganglion stellatum'is neurofibriläär struktuur kui gangliöös rakudes nii ka närvi kiudes granuleerunud.

Katse №24. Jänes №7. Värvimine thioniini ja KULL'i metoodiga. Fiksatsioon alkohol 96 %.

Ganglion cerv. sup. 'is peaaegu terves ganglionis tugev glia vohamine. Gangliöös rakud kõik kortsunenud; kapsli endoteel rakud vohanud, kapsel ise paksenenud. Normaalset on kapsli endoteel rakud lamedad, käävjased, pikerkuse tumedalt värvuva tuumaga. Siin on tuumad täispuhutud, kapsli rakud kukuvad välja ja on siis lahti kapsli luumenis, võtavad osa gangliöös rakude sulatamisest. Leidub pesakesi väikestest ümarik rakudest väiksete veresoonte ümber.

/ Vohanud on ka Schwann'i kihi rakud. Gangliöös rakud tursunud vakuoliseeritud, on ka kokku tõmbunud rakusi, mis tumeda pigmendiga täidetud. Rakud on kapslist sissepoole tõmmatud ja jätavad suure mahlaga täidetud pilu oma ja kapsli vahele. Gangliöös rakud, mis neurofaagidest ärasulatud on täidavad tühja kapsli pauna hüübunud amorph massiga, mis basofiilselt värvunud ja kolloididele sarnane.

Plexus solaris 'es sama leid.

Ganglion mesent. inf. 'is sama leid.

Värvimine VAN-GIESON'i metoodiga. Kalium bochromaat fiksaatsioon.

Plexus solaris 'es märgata köitkude vohamist.

Ganglion stellatum 'is sama leid.

Värvimine DONAGGIO metoodiga. Pyridiin fiksaatsioon.

Ganglion cerv. sup. 'is peenikeste kiude juures degeneratsioon ei ole näha. Gangliöös rakudes neurofibrillid fragmenteerunud.

Värvimine ALZHEIMER'i metoodiga. Formool-Flemming'i metoodiline fiksaatsioon.

Plexus solaris 'es suurepäraline neuronafagii.

- Katse №25. Jänes №8. Värvimine thioniini ja KULL'i meetodiga. Fiksatsioon alkohol 96%.
- Ganglion mesent.inf. 'is gangliöös rakud osalt tursunud, osalt kokkutõmbunud, osalt täiesti hävinenud. Tursunud rakudes lopsakas ümargune tuum, mille tummakene samuti tursunud. Kortsunenud gangliöös rakudest tuum intensiivselt värvunud, perifeer seisendiga, ebaselge kontuuriga. Osa gangliöös rakude kapslimest sünnitavad öönsuse, mis heledalt värvuva mahlaga täidetud. Glia kude terves ganglionis vohane. Kapsli rakud paljudes gangliöös rakudes kapslistiraku kehasse tunginud. Ganglion stellatum 'is sama leid.
- Katse №27. Plexus solaris 'es peaaegu terve ganglion koosneb vohanuist glia rakudest. Gangliöös rakudes muudatused nagu ganglion mesent.inf. 'is. struktuuriga.
- Katse №28. Värvimine DONAGGIO meetodiga. Pyridiin fikseerimine. Plexus solaris 'es peente kiude fibriläär struktuur muutseta. Gangliöös rakude tuumad tursunud, protoplasmas neurofibrillid paksenenud, kohati fragmenteerunud.
- Ganglion cerv.sup. 'is sama leid. Kapsli endoteel rakud vohavad.
- Värvimine ALZHEIMER'i meetodiga. Formool-Flemming'i fikseerimine.
- Ganglion cerv.sup. 'is kõitkude vohamine paistab esimese vaatamise silmapilgul vohanud.
- Värvimine DONAGGIO meetodiga. Pyridiin fikseerimine.
- Plexus solaris 'es tugev glia vohamine, väike rakuline infiltratsioon. Neurofibriläär struktuur normaalne.
- Värvimine ALZHEIMER'i meetodiga. Formool-Flemming'i fikseerimine.
- Plexus solaris 'es väga palju neurofaagisid.

Katse №26. Jänes №9. Värvimine thioniini ja KULL'i metoodiga. Fiksatsioon alkohol 96 %. valmistatud kontroll preparaadid nor-
Ganglion cerv. sup. 'is, ganglion cerv. inf. 'is, plexus solaris

Katse №30. esimesel plaanil glia kude vohamine - väike rakuline infil-
 filtratsioon ümber veresooni - gangliöös rakude turse. or-
 Gangliöös rakudes protoplasmas ja tuumas vakuoolid. Kapslei-
 endoteel rakude vohamine.

Katse №31. Värvimine DONAGGIO metoodiga. Pyridiin fiksatsioon.
Ganglion cerv. sup. 'is, ganglion cerv. inf. 'is, plexus solaris'es
 neurofibriläär struktuur vähe muutunud, ainult üksikutes
 neurofibrillides paksenemist märgata.

Katse №27. Jänes №10. Kontroll.

Mikroskopeerimiseks valmistatud kõikide metoodidega kontroll
 preparaadid, normaal struktuuriga.

Katse №28. Jänes №11. Värvimine thioniini ja KULL'i metoodiga. Fiksatsioon alkohol 96 %.
Ganglion mesent. sup. 'is osa ganglionist peaaegu täiesti
 koosneb glia rakudest, ülejäänus osas mõni normaal gangliöös
 rakk, suurem osa aga kortsunenud. Kapsli endoteel rakud vohanud
 Osa neist gangliöös rakudele kallale tunginud ning kapslist
 sissepoole tunginud.

Ganglion cerv. sup. 'is sama leid.

Ganglion stellatum 'is sama leid.

Värvimine DONAGGIO metoodiga. Pyridiin fiksatsioon.

Plexus solaris'es tugev glia vohamine, väike rakuline infil-
 tratsioon. Neurofibriläär struktuur normaalne.

Värvimine ALZHEIMER'i metoodiga. Formool-Flemming'i fiksatsioon.

Plexus solaris'es väga palju neurofaagisid.

Katse №29. Jänes №12. Kontroll.

Mikroskopeerimiseks valmistatud kontroll preparaadid normaalstruktuuriga kõikidest sümpaatilistest sõlmedest.

Katse №30. Jänes №13. Kontroll.

Mikroskopeerimiseks valmistatud kontroll preparaadid normaalstruktuuriga kõikidest sümpaatilistest sõlmedest, kõikide värvimis meetodidega. -

Katse №31. Jänes №14. Kontroll.

Mikroskopeerimiseks valmistatud kontroll preparaadid normaalstruktuuriga kõikidest sümpaatilistest sõlmedest, kõikide värvimis meetodidega. -

Järgmistel staadiumitel tumenub kogu ja värvus siis intensiivselt cuprum-carmiiniga ehk thioniiniga, siis tema pind muutub elavaks ja vahet isegi tugeva kollaseks. Lõpuks võib tumenemine saada ehk pinna- le lükatud, koguni rakust väljatõugat.

Protoplasma chromatiin substants alguses peale tugevat sulatamist, perinukleaarne graanulid lagunevad väikesteks tükkideks ja lõpuks kaduvad üldse. Donaggio meetodiga võib näidata, et fibrillide värgi võivad suurenemisele eelnevatel staadiumitel, siis granuleeritud ja isegi täiesti are- sulatud. Märgitav oli vähe protoplasma osakesi, mis kerkisid üles ehk paksema otsaga lõpseid. Kõik korral oli ganglion malaris'is väike- rakuline infiltratsioon. Glia rakud ei reageerinud.

Kõige suuremad muutused tulid ette ganglion malaris'is, ganglion mesent. inf. ja sup. is. vähemad trunks sympathicus'is ja veel vähemad ganglion stellatum'is ning ganglion cerv. sup. is. Mida vähem elas peale alkoholi kivistunud loom seda vähem muutused tulid ilmale.

KOKKUVÖTTE AKUUT KIHVTITUSEST.

Akuut alkohooli kihvtituse juures leidsin järgmisi muutusi sümpaatilises närvi kavas:

Kui kassidel nii ka kodujänestel olid muudatused peaaugalikult gangliöös rakudes. Plasma ja tuum paistsivad algus staadiumides täispuhutud ja homogeensed. Mönes kohas vakuoliseeritud. Normaalselt ovaal-tuum muutus ümarguseks, tema örn chromatiin ehitus ebaselgeks ja kahvatuks. Tuuma ümber oli vahest märgata suurem ehk vähem pilu. Tuumakene tursus samuti. Järgmistel staadiumitel tuum tõmbus kokku ja värvus siis intensiivselt cuprum-carminiga ehk thioniiniga, siis tema pind muutus ebataasaseks vahest isegi tähe kaju omades. Lõpuks võis tuum ärasulatud saada ehk pinna-le lükatud, koguni rakust väljatöugatud.

Protoplasma chromatiin substantis alguses peale turses sulas ära, perinukleäär graanulad lagunesid väikseteks tükideks ja lõpuks kadusid üldse. Donaggio metoodiga võis näidata, et fibrillide võrgu silmad on suurenenud algus staadiumitel, siis granuleeritud ja isegi täiesti ärasulatud. Huvitav oli näha protoplasmas õhukesi niidikesi, mis keralise ehk paksema otsaga lõpesid. Kahel korral oli ganglion sulaaris'es väike-rakuline infiltratsioon. Glia rakud akuut kihvtituse peale ei reageerinud.

Kõige suuremad muudatused tulid ette ganglion sulaaris'es, ganglion mesent. inf. ja sup.'is vähemad truncus sympeaticus'es ja veel vähemad ganglion stellatum'is ning ganglion serv. sup.'is.

Mida vähem elas peale alkohooli kihvtitust loom seda vähemad muudatused tulid ilmsile.

Kapslist lahti läinud ja kapsli ümber asunud. (Neuro-fagii.)

Mida SUBKROONILISE JA KROONILISE rakusi ja neurofagiid ette.

Neurofibrillide KIHVTITUSE KOKKUVÖTTE juures muutus võrdlemisi vähe ainult väga kroonilistel juhtumistel. Tuli ette neurofibrillide paksenemine, fragmenteerumine ja pankjaks

Muudatused sümpaatilistes ganglionides subkrooniliste nii ka krooniliste kihvtituste juures olid järgmised:

Esimesel plaanil paistis silma perivaskuläärne väike rakuline infiltratsioon ning glia rakude vohamine kihvtitud loomade sümpaatilistes ganglionides.

Subkroonilistel jänestel, kui terve nii ka puuduliku maksaga, olid muudatused nõrgemad kui kroonilistel jänestel; maksa puudulikus ganglionide muudatusine ei suurenenud.

Gangliöös rakudes muudatused tulid ilmsile tuumades, protoplasmas ja neurofibrillides.

Gangliöös rakud olid tursunud ehk kortsunenud. Tursunud rakudes olid tuumad pyknootilised ning ümargused, vahel vakuoliseeritud. Peen chromatiin ehitus tuumades kadunud, oli ka tuuma vakuolisatsioon ja perinukleäär pilusid näha. Tuumakesed samuti tursunud. Protoplasma tursunud rakudes harilikult värvus homogeenselt, tema tigroid substants muutus peene teraliseks ja sulas tsentrifugaal sihis. Väga tihti tuli protoplasma vakuolisatsioon ette.

Kortsunud rakude tuumad olid harilikult ebatasase pinnaga ja ilma membraanita, protoplasma neis rakudes diffuus värvunud, sisaldas peene-teralist tumedat pigmenti. Kortsunenud rakude ümber olid suured peri-

tselluläär pilud. Kapsli endoteel rakud olid vohanud ning tihti kapslist lahti läinud ja gangliöös rakude hävitamist alanud. (Neurofagii.)

Mida kroonilisem oli kihvtitus seda rohkem tuli kortsunenud rakkusi ja neurofagiid ette.

Neurofibriläär struktuur kroonilise alkohooli kihvtituse juures muutus võrdlemisi vähe ainult väga kroonilistel juhtumistel. Tuli ette neurofibrillide paksenemine, fragmenteerumine ja pankjaks muutumine.

ÜLD KOKKUVÕTE.

Kõitkude vohamine ganglioni parenhüümis tuli harva ette kuid kapsli paksenemine igal juhtumisel.

Oma 19 katse põhjal võin järeldada, et alkohooli kroonilised, subkroonilised ja akuut kihvtitused tingivad muudatusi sümpaatilistes sõlmedes.

Kõige suuremad muudatused tulevad ette akuut alkohooli kihvtituste juures, mis surmaga lõpevad. Akuut kihvtitus tingib muudatusi gangliöös rakudes, kuid glia rakusid ei pantu. Gangliöös rakudes võib näha kõikihävinemise staadiumid kuni nende surmani. Surmuid rakkusi aga kõige rohkem.

Kroonilise ja subkroonilise kihvtituse juures harjuvad gangliöös rakud alkoholiga, kuid pika aja peale algab ka harjunutes rakudes degeneratsioon, gangliöös rakud surevad üks teise järele ja nende asemele ilmuvad glia rakud.

Kroonilise kihvtituse juures võib sümpaatilistes sõlmedes muutunud rakude kõrval ka normaalseid näha. Üld gangliöös rakude arv kroonilise kihvtituse juures on väiksem kui normaalselt. Sellest võib järeldada, et ganglioni tegevus vähenenud.

Subkrooniline kihvtitus erineb kroonilisest ainult kvantitatiivselt. -

ÜLD KOKKUVÕTE .

Oma I9 katse põhjal võin järeldata, et alkohooli kroonilised, subkroonilised ja akuut kihvtitused tingivad muudatusi sümpaatilistes sõlmedes.

Kõige suuremad muudatused tulevad ette akuut alkohooli kihvtituste juures, mis surmaga lõpevad. Akuut kihvtitus tingib muudatusi gangliöös rakudes, kuid glia rakusid ei puutu. Gangliöös rakudes võib näha kõikihävinemise staadiumid kuni nende surmani. Surnuid rakkusi aga kõige rohkem.

Kroonilise ja subkroonilise kihvtituse juures harjuvad gangliöös rakud alkohooliga, kuid pika aja peale algub ka harjunutes rakudes degeneratsioon, gangliöös rakud surevad üks teise järele ja nende asemele ilmuvad glia rakud.

Kroonilise kihvtituse juures võib sümpaatilistes sõlmedes muutunud rakude kõrval ka normaalseid näha. Üld gangliöös rakude arv kroonilise kihvtituse juures on väiksem kui normaalselt. Sellest võib järeldata, et ganglioni tegevus vähenenud.

Subkrooniline kihvtitus erineb kroonilisest ainult kvantitatiivselt. -

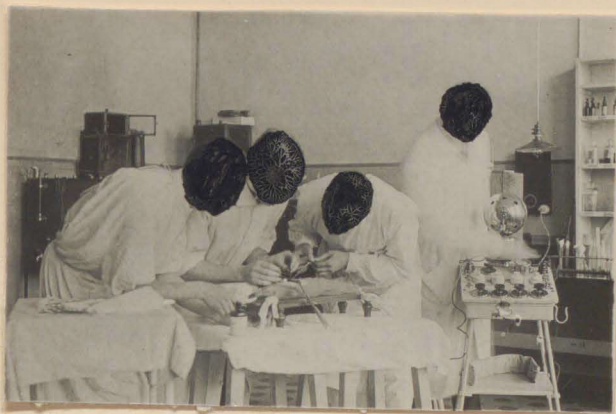
Tabel I



Alkoholi

Sisseandmine.

Fot. N1



Maksa

operatsioon.

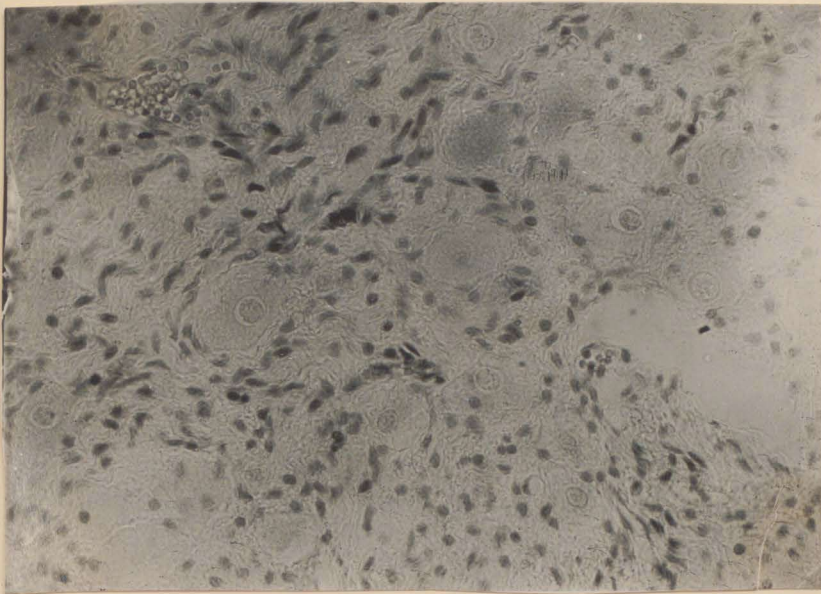
Fot N2

Viskositeedi

määramine

Fot N3.

Tabel II



Fot. N 4

Kass N1 Ajuuht. kihvitus.

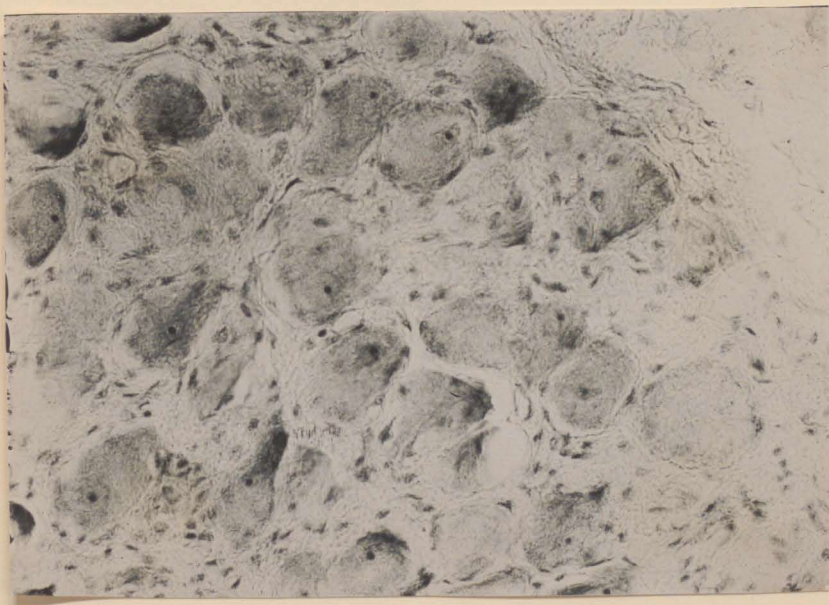
Plexus solaris

Vaata ptk. p. 58.

Alkohol 96% fixatsioon

Värvimine thioniniga.

Suurendus 370 x.



Fot. N 5.

Kass N 3 Ajuuht. kihvitus

Ganglion stellatum

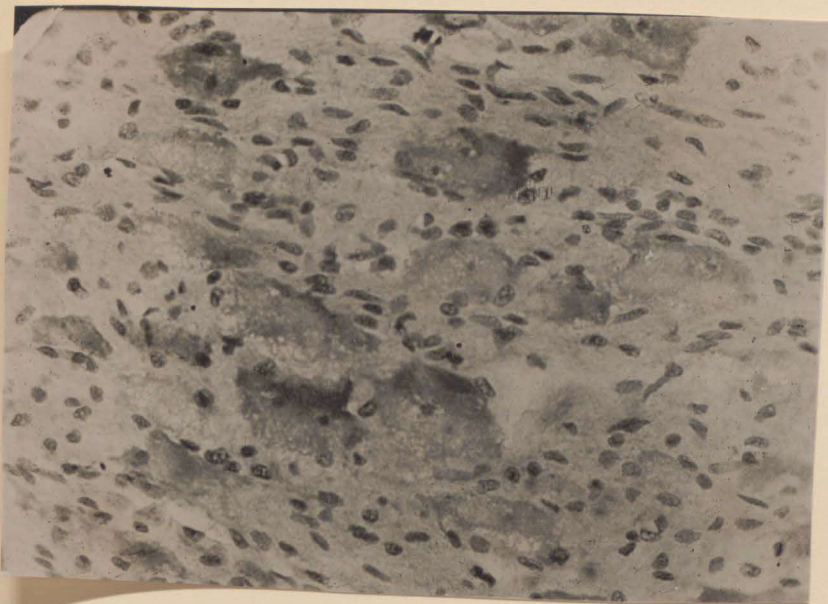
Vaata ptk p 60.

Alkohol 96% fixatsioon

Värvimine thioniniga

Suurendus 370 x.

Tabel III



Fot. N 6.

Kass N 2

Akumt kihvitus

Ganglion stellatum

Vaata ptk N 2 p. 59.

Alkohol 96% fixatsioon

Värvimine thioniniga

Suurendus 370 x.



Fot N 7

Kass N 2

Akumt kihvitus

Plexus solaris

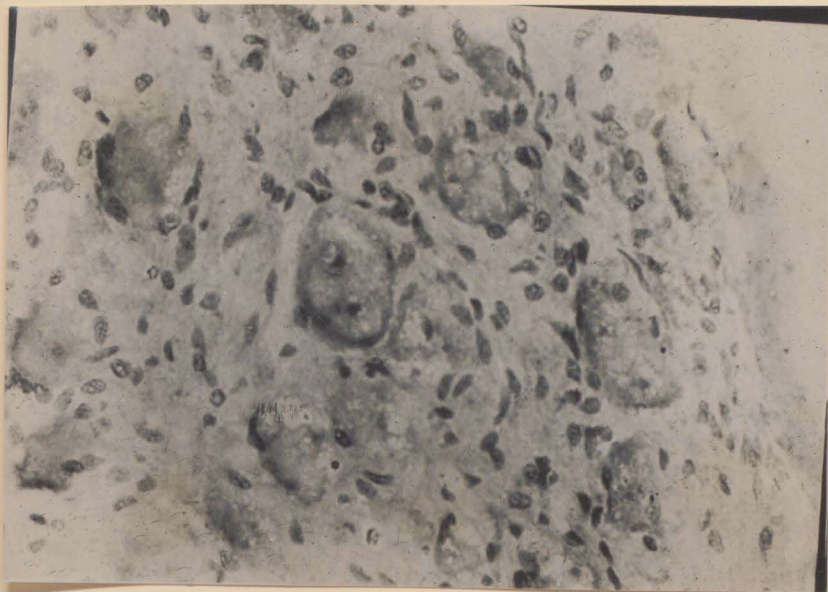
Vaata ptk. p 59

Alkohol 96% fixatsioon

Värvimine thioniniga

Suurendus 370 x.

Tabel IV.



Fot. N 8

Kass N 4.

Aknuut kihvitus

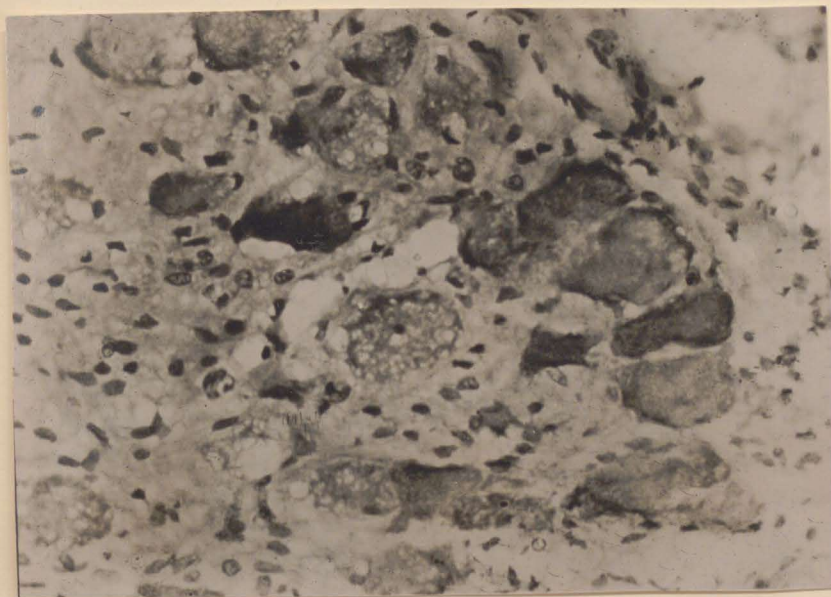
Gangl. eev. sup.

Vaat. prtk. p. 61.

Alkohol 96% fiksatsioon

Värvimine thioniniga.

Suurendus 370 x.



Fot. N 9

Kass N 4

Aknuut kihvitus

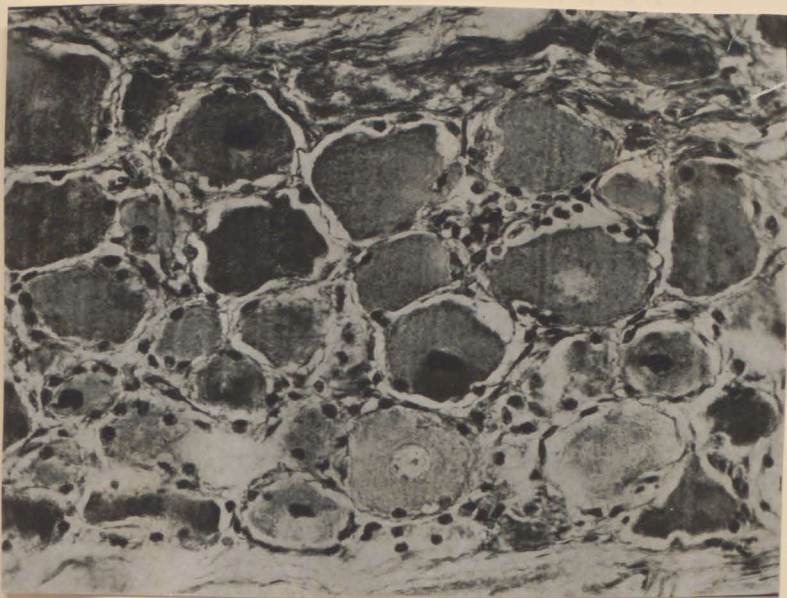
Plexus solaris

Vaat prtk p 61

Alkohol 96% fiksatsioon

Suurendus 370 x.

Tabel V



Fot. 10

Kodujanus N 22

Sub krooniline kihtitus

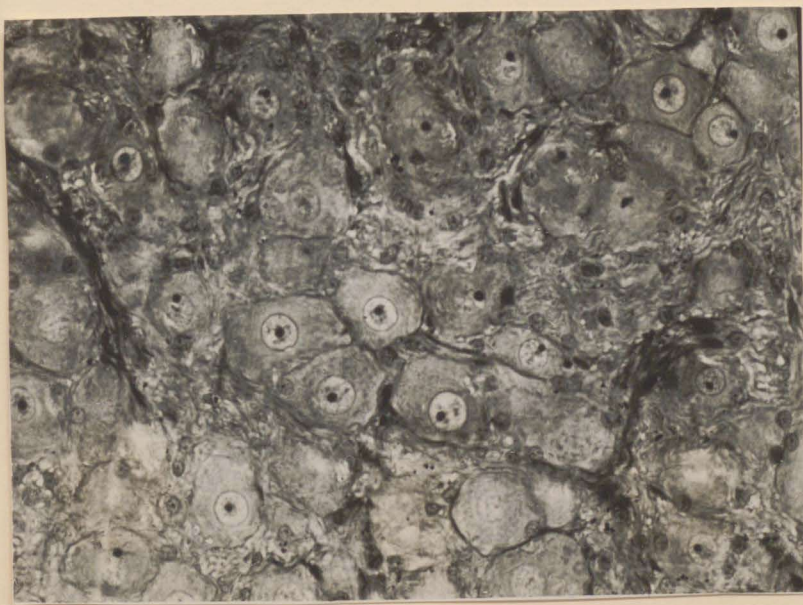
Plexus solaris.

Vaat ptk p. 69.

Formool - Flemmingi
fiksatsioon

Värvimine Alzheimeri järel

Suurendus 370x.



Fot 11

Kodujanus N 7

krooniline kihtitus

Plexus solaris

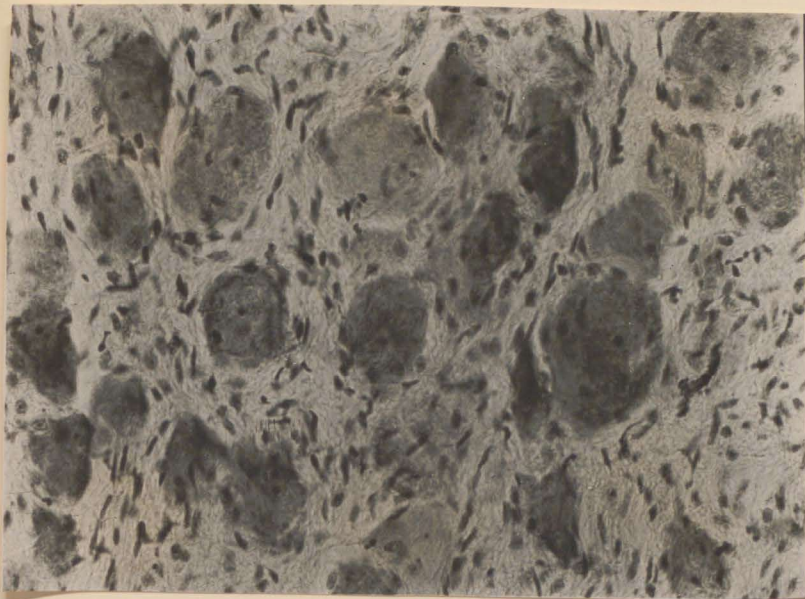
Vaat. ptk. p. 76.

Formol - Flemmingi
fiksatsioon

Värvimine Alzheimeri järel

Suurendus 370x.

Tabel VI



Fot. N 12

Kodujaanus N 7.

Krooniline kihtitus

Gangl. cer. sup.

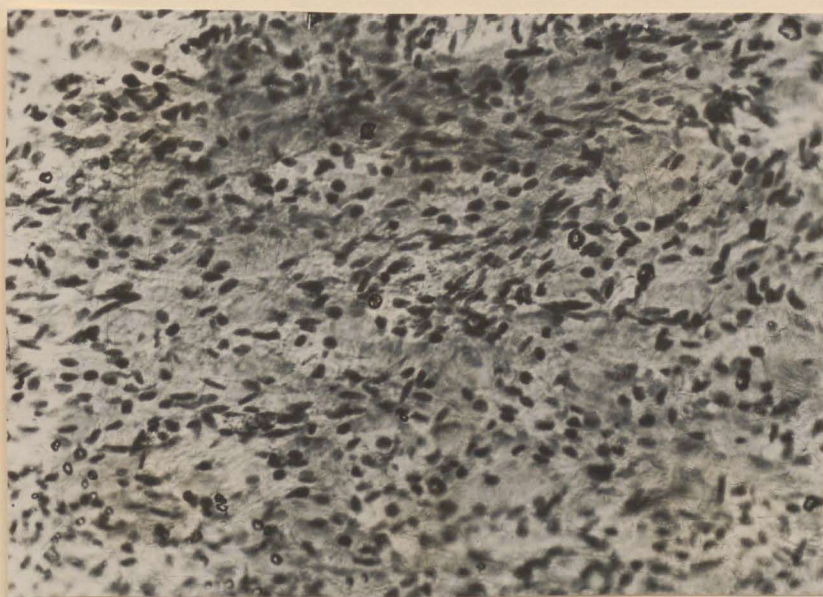
Vaata ptk. p. 76

Alkohol 96% fikseeritud

Värvimine Kull'i carmalum

carmalumiga

Suurendus 370x.



Fot N 13.

Kodujaanus N 8

Krooniline kihtitus

Plexus solaris.

Vaata ptk. p. 77.

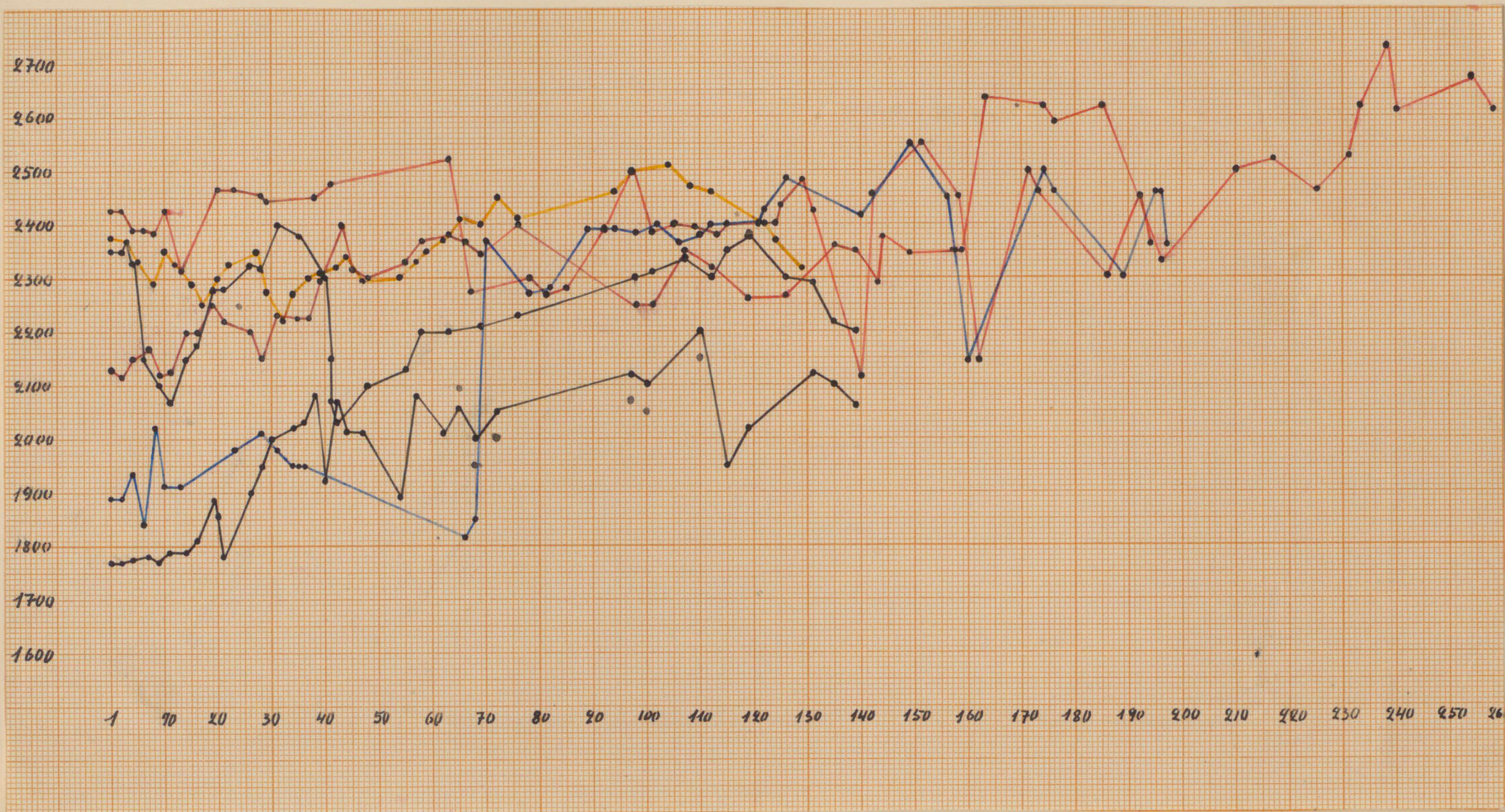
Alkohol 96% fikseeritud.

Värvimine Kull'i carmalumiga.

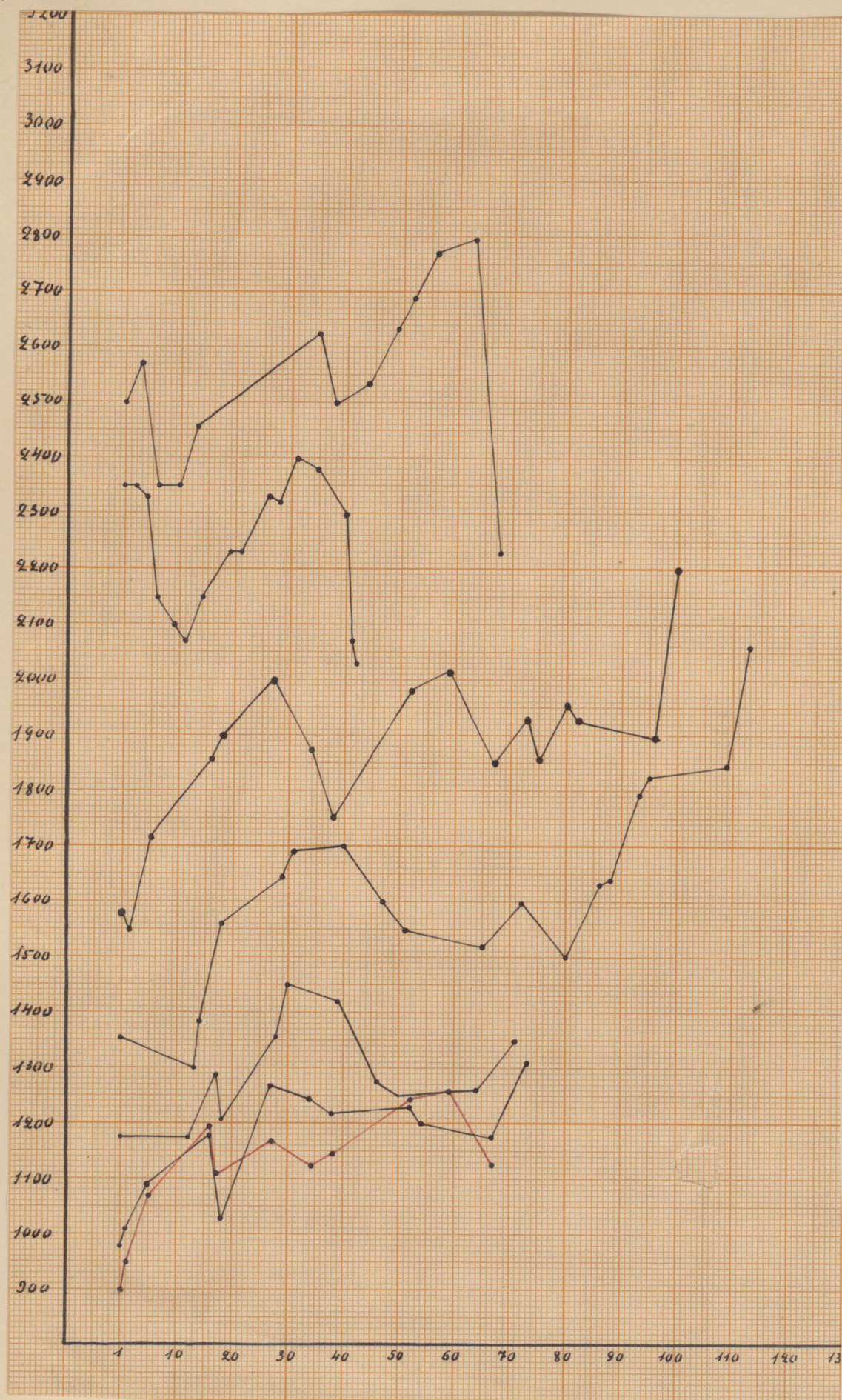
Suurendus 370x

Tabel VII

Krooniliste alushoovokerite kaalukurve.



Tabel VIII.



Sukroonitise alkoholikerite kaalukursus.

AMFOSOFF.

Die path. Anatomie des sympath. Ganglien.

L I T E R A T U R .

(Virchow Arch. Anat. u. Physiol. 240, Heft I und 2.)

LANCERAUX. KY.

Des haemaorrhagies memingées. bei Infektionskrankh.

(Archiv génér. de médec. 1863.)

CREMIANSKY.

Über die Pachymenig. haemorrh. interna bei Menschen.

(Virchow Archiv. Band 42 - 186.)

KUSSMAUL.

Krankheiten des Nervensystems 1869.

MAIRET ET.

Dissert. Peterburg 1911.

COMBEMALE.

Comptes rendues de l'Academie de Sciences (T 106 - 1888.)

AFANASJEV.

K patologii ostrago i chronitseskogo alkogolisma.

(Medizinskoe obosrenie 1889.)

TSHISH.

O vlijanii etil. spirta i sivushnogo masla na patologo-anatom. ismenenija v zentralnoi nervnoi sisteeme.

JAKIMOV.

O pjanstve i vlijanii alkogolja na ismenenija v nervnoi sisteme.

(Vestnik klinitseskoi i sudebnoi psichiatрії. TVII. Vöp. 2 1890.)

KULBIN.

Alkogolism. K voprosu o vlijanii chronitseskogo otravlenija etilovöm alkogoljem i sivushnöm maslom.

(Dissertatsia C. Peterburg 1895.)

DEHIO.

Experiment. Untersuch. über die Veränderungen d. Ganglien - zellen bei acut. Alkoholvergift.

(Cetnralbl. f. Nerv. 1895.)

TEPLJASHIN.

K voprosu o patologo-anatom. ismeneniach v zentr. nervn. sisteme pri ostrom i podostr. otravlenii etilovöm alkogoljem.

(Dissertatsia S. Peterburg 1900)

ABRIKOSOFF.

Die path. Anatomie der symp. Ganglien.

(Virchow's Arch. f. patol. Anatomie un. Physiol. 240, Heft I und 2.)

MOGILNIZKY.

Die Veränd. der symp. Ganglien bei Infektionskrankh.

(Virchow's Arch. f. patol. Anatomie und Physiol. 241, 298.

IVANOVSKY.

Ismenenia v nervnoi sisteme pri holere.

(Archiv Rudneva 1873.)

STAM.

Dissert. Peterburg 1893.

Lecntjev.

Dissert. Peterburg 1911.

366 356

Auhinnatöö

Hion, Viktor.
Sümpaatiliste närvi-
sõlmede ... 1924

1924.12.13
Hion, Viktor