

## РЕФЕРАТЫ.

### А Н А Т О М И Я.

С. Михайловъ. Объ отношеніи симпатической нервной системы къ клѣткамъ спинальныхъ гангліевъ въ связи съ вопросомъ о перицеллюлярныхъ сплетеніяхъ. Врачебная газета, № 44—45. 1909 г.

Опытами съ перерѣзкой различныхъ нервныхъ стволовъ симпатической системы и микроскопическимъ изслѣдованиемъ спинныхъ гангліевъ авторъ провѣряетъ современный возрѣнія на перицеллюлярные сплетенія. Изъ пяти типовъ ихъ, описываемыхъ различными авторами, д-ръ Михайловъ признаетъ несомнѣнно существующими четыре (сплетеній Догеля не наблюдалъ и сомнѣвается въ ихъ существованіи). Истинными перицеллюлярными сплетеніями по его изслѣдованіямъ оказываются сплетенія, описаныя Aronson'омъ и др. Они образованы окончаніями тѣхъ отростковъ, которые отходять отъ клѣтокъ симпатическихъ гангліевъ и черезъ гами communicantes вступаютъ въ задніе корешки спинного мозга. Въ гангліяхъ послѣдняго они оканчиваются въ видѣ тонкихъ, дѣлящихся и анастомозирующихъ нитей, залегающихъ между тѣломъ гангліозной клѣтки и ея капсулой. Подобное сплетеніе бываетъ не у всѣхъ клѣтокъ даже одного и того же ганглія. Есть ли спинальные гангліи совершенно свободные отъ описанныхъ сплетеній,—авторъ въ настоящей статьѣ не указываетъ.

Н. Богатыревъ.

### ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ.

М. А. Захарченко. Къ казуистикѣ интрамедуллярныхъ опухолей. Отд. отд. изъ №№ 3—4 «Журнала Невропатологии и Психіатрії имени С. С. Корсакова» за 1909 годъ.

Указавъ въ началѣ статьи на малочисленность изслѣдований по вопросу объ интрамедуллярныхъ опухоляхъ и на необходимость обстоятельного знанія ихъ для цѣлей практическихъ, авторъ приводитъ далѣе выдержки изъ исторіи болѣзни, гдѣ прижизненное распознаваніе интрамедуллярной опухоли было невозможно, такъ какъ вмѣстѣ со свойственными ей симптомами

были другіе, характерные для экстра-медуллярной опухоли. Вскрытие и патолого-анатомическое исследование всего спинного мозга, произведенное авторомъ, служитъ уясненію такой пестрой клинической картины. Обстоятельнымъ разборомъ микроскопическихъ препаратовъ авторъ устанавливаетъ рѣдкій и для нѣкоторыхъ еще спорный случай выхожденія глюзной ткани опухоли за предѣлы piaae matris. Отмѣчаемая авторомъ разница микроскопической картины на срѣзахъ разной высоты указываетъ разный возрастъ патологическихъ измѣненій. Самымъ раннимъ и обширнымъ оказывается измѣненіе поясничной и крестцовой частей. По мѣрѣ приближенія къ первому шейному сегменту, патологическая измѣненія убываютъ и имѣютъ видъ болѣе позднихъ. Одновременно и характеръ ихъ измѣняется: на смѣшну постепенно убывающей глюмы появляется склерозъ заднихъ столбовъ. Въ сжатомъ изложеніи описаны и объяснены измѣненія сосудовъ спинного мозга, оболочекъ, нервн. волоконъ и самой глюми, которая по обилію фактическаго материала не могутъ быть переданы въ краткомъ рефератѣ.

*H. Богатыревъ.*

F. Walter. Вліяніе gland. thyreoidea на процессы регенерации периферическихъ нервовъ. Ueber den Einfluss der Schilddrüse auf die Regeneration der peripheren markhaltigen Nerven.— Deutsche Zeitschrift für Nerenheilkunde. B. 38 1909 г.

На основаніи цѣлаго ряда своихъ экспериментальныхъ исследованій на кроликахъ авторъ дѣлаетъ слѣдующія заключенія: полное удаление gland. thyreoidea влечетъ за собой сильное замедленіе процессовъ регенерации и дегенерации въ периферическихъ міэлиновыхъ нервныхъ волокнахъ; сравнительно небольшихъ частицъ железъ оказывается достаточно, чтобы предупредить появление этого замедленія; это тормозящее вліяніе не можетъ быть отнесено на счетъ общаго замедленія обмѣна веществъ или cochexia strumipriva, такъ какъ между этими явленіями нѣтъ параллелизма; скорѣе мы должны принять специфическое вліяніе щитовидной железы на процессы дегенерации и регенерации какъ клѣтокъ нервныхъ гангліевъ, такъ и клѣтокъ Шванновской оболочки; кормленіе таблетками тиреоидина можетъ почти вполнѣ замѣнить функции экстери-пированной gland. thyreoidea.

*B. Лихницкий.*