

## НЕРВНЫЯ БОЛѢЗНИ.

Leslie Paton. Neuritis optica и его отношеніе къ опухолямъ мозга. A clinical study of optic neuritis in its relationship to intracranial tumours. Brain, 1909.

Авторъ приводитъ результаты своихъ наблюденій надъ 200 больными съ опухолью мозга; во всѣхъ этихъ случаяхъ клиническій діагнозъ былъ подтвержденъ на вскрытіи или при операціи. Статья снабжена 13 таблицами, содержащими цифровыя данныя.

Заключенія автора слѣдующія:

1) Опухоли, оказывающія постоянное давленіе на хіазму или на nervus opticus, вызываютъ первичную атрофію отъ давленія, безъ предшествующей стадіи отека зрительнаго соска.

2) Большая часть опухолей мозга, захватывающихъ корковое сѣрое вещество полушарій, сопровождается невритомъ зрительнаго нерва, интенсивность котораго, повидимому, находится въ прямой зависимости отъ разстоянія между мѣстомъ пораженія и chiasma.

3) Опухоли, лежащія глубоко въ бѣломъ веществѣ полушарій, обычно не вызываютъ явленій неврита до тѣхъ поръ, пока онѣ не достигаютъ коркового вещества или узловъ основанія мозга.

4) Опухоли, поражающія thalamus opticus, мозжечекъ или желудочки, почти всегда сопровождаются neuritis optico.

5) Опухоли Варолиева моста не вызываютъ явленій неврита, пока онѣ не захватываютъ сосѣднихъ областей, особенно мозжечка.

6) Въ 50% всѣхъ случаевъ наблюдается разница въ интенсивности явленій неврита въ одномъ и другомъ глазу. Въ однихъ случаяхъ невритъ выраженъ сильнѣе въ глазу той же стороны, съ которой находится опухоль, въ другихъ—въ противоположной. Въ тѣхъ случаяхъ когда разница существуетъ, она не можетъ играть значенія для топической діагностики.

7) Природа опухоли сама по себѣ не оказываетъ вліянія на явленія неврита.

8) Между появленіемъ неврита и внутричерепнымъ давленіемъ существуетъ тѣсная связь, но у насъ нѣтъ данныхъ,

что-бы предполагать существованіе причинной связи между этими явленіями.

9) Воспаленіе оболочекъ при опухоляхъ встрѣчается рѣдко; въ тѣхъ случаяхъ, когда оно встрѣчается, оно носитъ характеръ мѣстнаго менингита, локализованнаго въ области развитія опухоли, и не играетъ роли въ возникновеніи невритическихъ явленій.

10) Есть данныя предполагать, что уменьшеніе остроты зрѣнія и отечность зрительнаго соска болѣе или менѣе независимы другъ отъ друга.

11) Атрофія зрительнаго нерва, по крайней мѣрѣ въ нѣкоторыхъ случаяхъ, представляетъ обычную нисходящую атрофію, начинающуюся отъ *chiasma ner. opt.*

12) Возрастъ паціента самъ по себѣ не играетъ роли при возникновеніи неврита.

*В. Лихницкій.*

G. Bonché. Случай подострого комбинированнаго склероза въ связи съ *anaemia perniciosa*. Un cas de sclérose combinée subaigue associée à l'anémie perniciueuse.—Journal de neurologie. 1909, № 5.

Первые признаки заболѣванія появились около 3-хъ лѣтъ тому назадъ; въ настоящее время со стороны нервной системы имѣются слѣдующія симптомы: *paraplegia spastica*, повышение сухожильныхъ рефлексовъ; отсутствіе разстройствъ со стороны сфинктеровъ. Разстройства кожной чувствительности незначительны: легкое пониженіе тактильной чувствительности; болевая и температурная—нормальны. Рѣзкія разстройства мышечнаго и артикулярнаго чувства, атаксія рукъ и ногъ. Стрѣляющія боли въ нижнихъ конечностяхъ; атрофія мускуловъ ногъ. На основаніи этихъ симптомовъ авторъ дѣлаетъ заключеніе, что въ данномъ случаѣ поражены слѣдующія системы: пирамидальные пути, задніе столбы и прямые мозжечковые пути. Авторъ указываетъ, что случаи перерожденій проводящихъ путей спинного мозга въ связи съ *anaemia perniciosa* впервые описаны англійскими авторами. Особенностями даннаго случая являются: 1) сравнительно медленное развитіе заболѣванія и 2) стрѣляющія боли въ нижнихъ конечностяхъ.

*В. Лихницкій.*

А. М. Виршубскій. Случай первичнаго периферическаго заболѣванія слухового нерва.—Практическій Врачъ. 1909 г. № 37.