

что-бы предполагать существование причинной связи между этими явлениями.

9) Воспаление оболочекъ при опухоляхъ встречается рѣдко; въ тѣхъ случаяхъ, когда оно встречается, оно носить характеръ мѣстнаго менингита, локализованнаго въ области развитія опухоли, и не играетъ роли въ возникновеніи неврологическихъ явлений.

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

11) Атрофія зрительного нерва, по крайней мѣрѣ въ некоторыхъ случаяхъ, представляетъ обычную исходящую атрофию, начинающуюся отъ chiasma ner. op.

12) Возрастъ пациента самъ по себѣ не играетъ роли при возникновеніи пневрита.

*B. Лихницкій.*

G. Bonch . Случай подостраго комбинированнаго склероза въ связи съ anaemia perniciosa. Un cas de sclérose combin e subaigue associ e à l'anémie perniciuese.—Journal de neurologie. 1909, № 5.

Первые признаки заболѣванія появились около 3-хъ лѣтъ тому назадъ; въ настоящее время со стороны первной системы имѣются слѣдующія симптомы: paraplegia spastica, повышеніе 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 спиннаго мозга въ связи съ anaemia perniciosa впервые описаны англійскими авторами. Особенностями данного случая являются: 1) сравнительно медленное развитіе заболѣванія и 2) стрѣляющія боли въ нижнихъ конечностяхъ.

*B. Лихницкій.*

A. M. Виршубскій. Случай первичнаго периферического заболѣванія слухового нерва.—Практическій Врачъ. 1909 г. № 37.

Авторъ даетъ анатомо-физіологіческій разборъ случая изъ собственной практики, гдѣ вслѣдъ за ушибомъ лѣвой половины головы явились симптомы пораженія слухового нерва, верхней вѣтви лицевого и chordae tympani лѣвой стороны. Наиболѣе вѣроятной причиной пораженія слухового нерва авторъ считаетъ кровоизліяніе, но допускаетъ и другое объясненіе: могъ оторваться отъ мѣста своего прикрепленія (вслѣдствіе сотрясенія) и, плавая въ эндолимфѣ, раздражать нервныя окончанія n. vestibularis при всякомъ движениі головы.

*Н. Богатыревъ.*

**М. П. Никитинъ.** Объ апраксіи. Врачебная газета. 1909 г. №№ 49 и 50.

Ученіе объ апраксіи, начавшееся всего 9 лѣтъ назадъ съ изслѣдований Lieperttann'a, въ настоящее время съ достаточной ясностью освѣщаетъ многія явленія въ области двигательныхъ разстройствъ нервно-психического происхожденія. Полагая причину ихъ въ нарушеніи связи между двигательной областью и другими территоріями мозговой коры, изслѣдователи нерѣдко для анализа апрактическихъ разстройствъ пользуются схемой Wernicke, изображающей взаимоотношеніе между нашимъ сознаніемъ и вѣшнимъ міромъ. Д-ръ Никитинъ въ своей статьѣ разъясняетъ эту схему и, отмѣтивъ въ ней пропускъ, предлагаетъ сдѣлать соотвѣтствующую вставку. Излагая далѣе симптомы обѣихъ формъ апраксіи (двигательной и идеаторной) авторъ примѣняетъ для объясненія ихъ дополненную схему и она дѣйствительно оказывается болѣе удобной. Въ концѣ статьи приводится описанный B. M. Бехтеревымъ случай мѣстной апраксіи правой руки, въ зависимости отъ пораженія gyri supramarginalis. По той же дополненной схемѣ и отчасти на основаніи изслѣдований Lieperttann'a авторъ объясняетъ механизмъ происхожденія данной апраксіи.

*Н. Богатыревъ.*

#### П С И Х И А Т Р I Я.

**А. М. Евлаховъ Геній-художникъ, какъ антиобщественность.—**Варш. Универс. извѣстія. 1909.—VII.—VIII—IX.

До сихъ поръ широко распространенъ взглядъ, будто великий художникъ по самому существу своему долженъ быть особенно чутокъ къ вопросамъ общественного свойства и буд-