

добавочныхъ железъ описываемый авторомъ случай занимаетъ въ литературѣ третье мѣсто (ранѣе описаны по 1 случаю 6 и 8 добавочныхъ железъ). Сопоставляя разнообразныя мнѣнія о происхожденіи подимастии, авторъ, повидимому, склоняется къ мнѣнію Вирхова и др., объясняющихъ одни случаи атавизмомъ, а другіе—развитіемъ молочныхъ железъ изъ разросшихся салныхъ.

*Н. Богатыревъ.*

#### ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ ПАТОЛОГІЯ.

**Dr. Robertson.** Экспериментальный прогрессивный параличъ. The experimental production of general paralysis.—The journal of mental science, 1909.

Шесть лѣтъ назадъ авторъ опубликовалъ работу о развитіи прогрессивнаго паралича у крысъ послѣ того, какъ они поглотили культуру дифтеритныхъ бациллъ, выдѣленныхъ изъ бронховъ прогрессивнаго паралитика. Эти изслѣдованія были провѣрены авторомъ и *Mac Vae* и вполне подтверждены, причемъ и въ нервныхъ элементахъ найдены были измѣненія, свойственныя прогрессивному параличу. Наконецъ недавно авторъ провѣривъ дѣйствіе культуры *bacil. paralyticans longus* на кроликахъ, причемъ положительные результаты получились только въ одномъ случаѣ. *Dr. O'Brien* производилъ опыты съ впрыскиваніемъ дифтеритныхъ бациллъ отъ паралитиковъ крысамъ, собакамъ и козамъ и получилъ: спячку, ступоръ, мускульную напряженность, атаксію, частичныя параличи, конгестивные приступы и смерть. По мнѣнію *O'Brien'a*, такое патогенное воздѣйствіе на центральную нервную систему оказываютъ либо дифтеритныя бациллы, либо иные подобныя токсическіе элементы. *Orr* и *Row* въ свою очередь подтвердили, что лимфеннозное вторженіе бактеріальныхъ токсиновъ въ нервную систему могутъ обуславливать, какъ явленія прогрессивнаго паралича, такъ и *tabes*. Авторъ въ настоящей работѣ публикуетъ результатъ новѣйшихъ изслѣдованій, причемъ культура впрыскивалась кроликамъ въ спинную полость, причемъ получили паралитическія явленія съ деменціей, — причемъ, однако, спинныя явленія были выражены сильнѣе, чѣмъ головныя. Очевидно, близость воздѣйствія яда оказала вліяніе. Провѣрочные опыты съ чистыми дифтеритными впрыскиваніями не дали подобныхъ же результатовъ. Поэтому авторъ полагаетъ, что дифтеритный ядъ дѣйствуетъ

не самъ по себѣ, а дифтеритныя бациллы, въ присутствіи нервной ткани, образуютъ особенный нейротоксинъ, имѣющій большое значеніе въ патогенезѣ прогрессивнаго паралича. Для провѣрки, авторъ смѣшивалъ культуру *bacillus paralyticans* съ эмульсіей кроличьяго мозга и соляного раствора. Впрыскиваніе этой смѣси давало молниеносный эффектъ: черезъ нѣсколько секундъ животное представляло картину прогрессивнаго паралича въ конгестивномъ приступѣ: параличное безсознательное состояніе и общее мускульное подергиваніе; черезъ 3—5 минутъ сознаніе возвращалось, судорожное состояніе проходило, но дремота—оцѣпенѣлое состояніе длится еще нѣсколько часовъ. Послѣ второго такого приступа, кроликъ былъ убитъ и микроскопическое изслѣдованіе мозговъ дало картину измѣненій преимущественно въ спинномъ мозгу. Эти изслѣдованія даютъ основаніе думать, что и мозгъ человѣка на данные токсины будетъ реагировать также, какъ и экспериментируемыя животныя.

Проф. П. И. Ковалевскій.

Dr. Williamson. *Bacillus paralyticans*.—The journal of mental science, 1909.

Авторъ провѣрилъ изслѣдованіе *Robertson'a* по поводу его причинныхъ изслѣдованій прогрессивнаго паралича и нашелъ, что бацилла, описанная *Robertson'омъ* и *Mc. Vae* дѣйствительно существуетъ. Они слишкомъ распространены и находятся въ нормальномъ горлѣ и въ кожѣ. Они дѣйствительно болѣзнетворны, при чемъ производимое ими заболѣваніе въ большинствѣ хроническаго характера. Эти бациллы дѣйствуютъ разрушительно на кровяную сыворотку. Онѣ вырабатываютъ иммунитетное тѣло и могутъ воздѣйствовать какъ антигенъ. Этотъ антигенъ можетъ быть выработанъ также на мѣстѣ локализациі болѣзни. Кровяная сыворотка лица, зараженнаго этой бациллой даетъ реакцію типичную для зараженія этой бациллой. Прогрессивныя паралитики могутъ давать реакцію на искусственную или самопроизвольную инфекцію *bacillo paralyticante*,—но не обязательно. *Bacillus paralyticans Robertson'a* и *Mc. Vae* быть можетъ и значительный факторъ вторичной инфекціи многихъ прогрессивныхъ паралитиковъ, но она далеко не единственная представительница группы дифтеронидныхъ бацилл и развивается совмѣстно со многими дру-