

Переходя къ терапіи, авторъ обращаетъ вниманіе на тотъ фактъ, что Wasserman'овская реакція у табетиковъ въ значительномъ числѣ случаевъ даетъ положительный результатъ, что указываетъ на то, что сифилисъ у нихъ продолжаетъ развиваться; исходя изъ этихъ соображеній онъ рекомендуетъ специфическое леченіе въ примѣненіи котораго и табетикамъ слѣдуетъ быть особенно осторожнымъ, такъ какъ ихъ организмъ отличается малой резистентностью. На ряду съ этимъ необходимо урегулировать и жизнь больныхъ, избѣгать интоксикацій и переутомленія. Свои взгляды на роль терапіи авторъ резюмируетъ въ слѣдующихъ словахъ: „если мы не можемъ и думать о томъ, что бы вполне вылечить большинство обращающихся къ намъ табетиковъ, то я убѣжденъ, что у многихъ изъ нихъ мы можемъ замедлить ходъ развитія склерозирующаго процесса и въ значительной мѣрѣ задержать развитіе параличей и атрофій, являющихся конечнымъ послѣдствіемъ этого заболѣванія. *В. Лихницкій.*“

ФИЗИО-ТЕРАПІЯ.

В. Julien. Электродіагностика и электротерапія невритическихъ послѣтифозныхъ параличей. *Electrodiagnostic et électrothérapie dans les paralysies névritiques post-typhiques. Archives d'électricité médicale.* Ноябрь 1909.

Невриты, появляющіеся послѣ брюшного тифа, авторъ считаетъ явленіемъ далеко не частымъ: на 45 невритовъ не травматическаго происхожденія такихъ случаевъ оказалось всего 3. Два изъ нихъ по своему теченію не представляютъ какихъ-либо особенностей, интересенъ 3-й случай: дѣвушка 13 лѣтъ, на 12-томъ году перенесла брюшной тифъ; тяжелая форма, съ рецидивомъ, тянувшаяся 3 мѣсяца. Во время рецидива появились паралитическія явленія въ нижнихъ конечностяхъ; боли въ ногахъ, сильныя въ началѣ, въ послѣдствіи исчезли. Первое изслѣдованіе обнаружило пониженіе фарадической возбудимости въ мускулахъ нижнихъ конечностей; реакціи перерожденія не было; ахилловы рефлексы отсутствовали. При изслѣдованіи, произведенномъ спустя 2 мѣсяца, констатировано повышеніе сухожильныхъ рефлексовъ, особенно сильно выраженное съ правой стороны, симптомъ Babinsk'аго и реакція перерожденія въ нѣкоторыхъ мышцахъ ногъ.

Чтобы объяснить появление спастических симптомов, авторъ высказываетъ предположеніе о существованіи менингита или начинающагося *sclerosis disseminata*. Въмѣстѣ съ явленіями периферическаго неврита въ началѣ заболѣванія развился Корсаковскій симптомокомплексъ.

В. Лихницкій.

Lallement. Электротерапія функціональныхъ судорогъ. *Electrothérapie dans les spasmes fonctionnelles.*—Arch. d'Electric. Médicale, 1909. стр. 138.

Разсматривая различные способы примѣненія электричества при профессиональныхъ судорогахъ, предложенные *Erb*омъ, *Larat*, *Vigouroux*, *Onimus* и др., авторъ приходитъ къ заключенію, что ни одинъ изъ нихъ не оказывается пригоднымъ для всѣхъ случаевъ, а что наиболѣе удачные результаты даетъ комбинація различныхъ методовъ. Исходя изъ такихъ соображеній, онъ предлагаетъ слѣдующій планъ леченія: 1) статическая ванна, для улучшенія общаго состоянія больного, 2) мѣстное примѣненіе тока высокаго напряженія въ теченіе 5 минутъ, 3) гальванизация, также 5 мин. (анодъ на пораженные мышцы, катодъ на предплечье), 4) вибраціонный массажъ пораженныхъ мускуловъ. Для иллюстраціи получаемыхъ съ помощью такого метода результатовъ авторъ приводитъ 2 случая психей судороги, въ которыхъ было достигнуто полное выздоровленіе, давшее пациентамъ возможность возобновить прежнія занятія, которыя они вслѣдствіе своего заболѣванія принуждены были оставить. Достигнутые результаты въ 1-мъ случаѣ держатся уже 6 лѣтъ, во 2-мъ около 1½ года.

В. Лихницкій.

Méret. Лицевая невралгія, излѣченная токомъ большей частоты. *Neuralgie faciale guérie par le courant continu a haute fréquence.*—Archives d'électr. médic. 1909, стр. 419.

Случай упорной двусторонней невралгіи тройничнаго нерва, тянувшійся 5 мѣсяцевъ; полное исчезновеніе болей послѣ 10 сеансовъ мѣстнаго примѣненія токовъ высокаго напряженія по методу *Bergonier*.

Методъ *Bergonier* по словамъ автора при упорныхъ невралгіяхъ даетъ результаты, не уступающіе тѣмъ, которые получаютъ при впрыскиваніяхъ алкоголя. *В. Лихницкій.*