

интеллектъ, а также большую часть заиканія (лепетанія и порочнаго произношенія; б) дизартріи, зависящія отъ вышеуказанныхъ причинъ, (псевдобульбарный параличъ), одностороння дизартріи, осложняющія обычную афазію и дисфазію, и многія другія, связанныя съ расстройствами нервной системы, носовую рѣчь и заиканіе. Во второй группѣ помѣщены периферическія расстройства рѣчи, т. е., зависящія отъ пораженій периферическихъ органовъ рѣчи (расстройства артикуляціи, слуха, неправильности твердаго неба, неправильное образование челюсти и т. п.).

Въ каждой формѣ болѣзни авторъ изучаетъ кромѣ діагностики и патологической фізіологіи болѣзни, теченіе, прогнозъ, удѣляетъ мѣсто и леченію. *А. Шоломовичъ.*

Д-ръ В. Олтушевскій. О рѣчи, ея уклоненіяхъ и гигиенѣ рѣчи. Von der Sprache und deren Abweichungen nebst der Hygiene der Sprache. 1907.

Брошюра представляетъ собою проспектъ вышереферированной крупной работы автора. *А. III.*

M. Bertolotti. О перекрестныхъ кожныхъ рефлексахъ. A propos des réflexes cutanés croisés.—Revue neurol, 1909, № 2.

По мнѣнію автора, кожные рефлексy вообще не имѣютъ большого значенія для семіотики нервныхъ болѣзней. Перекрестные кожные рефлексy, изученные Klippel'емъ и Weil'емъ, также недостойны глубокаго изученія. Они служатъ лишь показателемъ большаго распространенія рефлексогенной области и отвѣчаютъ давно уже установленнымъ фізіологическимъ законамъ, согласно которымъ кожные рефлексy разсматриваются какъ защитительный актъ. *Н. Ссокинъ.*

Ch. Souvinaeu. Патогенезъ нистагма. Pathogénie du nystagmus. Revue neurol. 1909, № 3.

Статья посвящена старому, но нерѣшенному еще вопросу о патогенезѣ нистагма. При разсѣянномъ склерозѣ нистагмъ тѣсно связанъ съ параличемъ ассоціированныхъ движеній глазъ (боковыхъ и конвергирующихъ). Оба эти явленія зависятъ отъ пораженія надъядерныхъ центровъ. Нистагмъ, сопутствующій *déviatiou conjuguée* глазъ и насильственнымъ пово-

ротомъ головы въ сторону, противоположную параличу, при обыкновенныхъ черепномозговыхъ гемиплегіяхъ, авторомъ ставится въ зависимость также отъ надъядерныхъ центровъ, въ чемъ онъ расходится съ Knies'омъ, который эти явленія приписываетъ поражению корковыхъ центровъ. Тотъ же механизмъ, по мнѣнію автора, лежитъ въ основѣ и врожденнаго нистагма, гдѣ, очевидно, дѣло идетъ о недоразвитіи центровъ для ассоціированныхъ движеній глазъ. Что касается нистагма, наблюдаемаго при поражении уха, то съ анатомо-физиологической точки зрѣнія онъ хорошо можетъ быть объясненъ связью п. vestibularis черезъ ядро Deiters'a (по Бехтереву и Edinger'у) съ ядрами глазодвигательныхъ нервовъ. Говоря о нистагмѣ рудокоповъ, авторъ, вопреки общепринятому воззрѣнію, исключаетъ его изъ числа профессиональныхъ болѣзней, такъ какъ у громаднаго большинства этихъ рабочихъ нистагма не имѣется. Для извѣстнаго рода случаевъ, какъ это указалъ уже Legrand du Saulle, нистагмъ можетъ служить однимъ изъ стигматовъ патологической наслѣдственности.

Н. Осокинъ.

I. Raïmiste. Два симптома при органической гемиплегіи. Deux signes d'hémiplégie organique du membre inférieur. Revue neurologique, 1909, № 3.

Симптомы, опубликованные въ этой статьѣ, относятся къ ассоціативнымъ движеніямъ при органической гемиплегіи и обнаруживаются слѣдующимъ образомъ: 1) больному, находящемуся въ постели, когда ноги его расположены у краевъ ея, предлагаютъ привести здоровую конечность къ парализованной, при чемъ помощью руки этому движенію стараются помѣшать. Больной тогда производитъ приведеніе парализованной конечности. 2) Подобное же явленіе, т. е. движеніе парализованной конечностью, удается вызвать и тогда, когда заставляютъ больного отвести здоровую ногу, при чемъ движенію этому ставится достаточное сопротивленіе.

При гемипарезахъ истерическаго характера подобныхъ явленій не удавалось наблюдать.

Н. Осокинъ

Laignel-Lavastine et Boudon. Идеаторная апраксія. Apraxie idéatoire. Revue neurol. 1909, № 4.

Описывается подробно случай, касающійся 54 лѣтней швеи, исторія болѣзни которой распадается на 3 періода: