

Общества совместно съ конкурсной комиссіей. Премія можетъ быть раздѣлена на 2 равныя части. Преміи выдаются самимъ авторамъ или ихъ наслѣдникамъ. 6) Премія не присужденная въ годъ конкурса, временно присоединяется къ основному капиталу, но она можетъ быть выдана въ послѣдующее время, въ случаѣ представленія работъ которыя удостоятся одобренія конкурсной комиссіи. 7) Подробныя объявленія о конкурсѣ на премію должны помѣщаться по возможности во всѣхъ специальныхъ медицинскихъ временныхъ изданіяхъ, а также и въ болѣе распространенной прессѣ. 8) Отзывы о трудахъ, удостоенныхъ преміи, печатаются въ журналы Пироговскаго Об-ва и въ главнѣйшихъ медицинскихъ журналахъ. Отзывы о трудахъ, не удостоенныхъ преміи, печатаются—за исключеніемъ тѣхъ случаевъ, гдѣ авторомъ при подачѣ работы заявлено въ этомъ смыслѣ veto.

ЛѢТОПИСЬ ОБЩЕСТВА НЕВРОПАТОЛОГОВЪ И ПСИХІАТРОВЪ ПРИ ИМПЕРАТОРСКОМЪ КАЗАНСКОМЪ УНИВЕРСИТЕТѢ.

Протоколъ IX-го очереднаго засѣданія Общества невропатологовъ и психіатровъ при Императорскомъ Казанскомъ Университетѣ 17 декабря 1908 г.

Предсѣдательствовалъ проф. Л. О. Даркшевичъ, при секретарѣ д-рѣ В. П. Первушинѣ. Присутствовали: дѣйств. члены д-ра: І. А. Веселитскій, А. Г. Шулеръ, Н. А. Донсковъ, А. В. Оаворскій; гости: д-рѣ В. К. Ворошиловъ и нѣсколько человѣкъ студентовъ-медиковъ.

І. Д-рѣ І. А. Веселитскій сдѣлалъ сообщеніе: «Пораненіе caudae equinae острымъ рѣжущимъ орудіемъ въ верхней ея части.—Случай собственнаго наблюденія изъ клиники нервныхъ болѣзней Казанскаго Университета».

П р е н і я.

Д-рѣ Первушинѣ. Интересное сообщеніе І. А. подкрѣплено столь убѣдительными данными анатомо-фізіологическими, касающимися трактуемой области, что съ его выводами относительно характера болѣзненныхъ явленій описываемаго случая можно вполне согласиться. Лишь въ вопросѣ объ участіи въ данномъ случаѣ пораженія и самого спинного мозга я держался бы нѣсколько иного взгляда или—вѣрнѣе былъ бы болѣе категориченъ: непосредственнаго пораженія спинного мозга тутъ не было; если бы допустить таковое,—въ виду повышенія сухожильныхъ рефлексовъ на лѣ-

вой ногѣ и Ахиллова—на правой, то слѣдовало бы допустить, что ногѣ, проникнувъ въ позвоночный каналъ слѣва и поранивъ корешки лѣвой стороны, проникъ въ вещество мозга, пройдя слѣва и на правую его сторону, чѣмъ обусловилъ поврежденіе прав. пирамиднаго пучка и вызвалъ повышеніе сухожильныхъ рефлексовъ не только слѣва, но и справа. При подобномъ механизмѣ, однако, наблюдался бы рядъ соотвѣствующихъ спинальных симптомовъ, чего не было. Повышеніе упомянутыхъ рефлексовъ можно бы объяснить, пожалуй, давленіемъ на спинной мозгъ гематомы.

Докладчикъ смотритъ точно также на сущность патологическихъ явленій случая и въ своемъ докладѣ непосредственное поврежденіе спинного мозга считалъ едва ли допустимымъ.

Д-ръ Первушинъ, указавъ на то, что нѣкоторые изъ клиническихъ симптомовъ, свойственныхъ поражению *caudae equinae* и *conus term.*, могутъ появляться и помимо всякаго подобнаго пораженія, давая тѣмъ самымъ поводъ къ неправильнымъ діагностическимъ заключеніямъ, привелъ недавно неблюдавшійся имъ случай.—Крѣпкій субъектъ 42 л., имѣвшій въ прошломъ уретритъ, излеченный, не алкоголикъ, перенесъ въ сентябрѣ 1908 г. въ теченіе $1\frac{1}{2}$ недѣль какое-то острое лихорадочное заболѣваніе съ симптомами *influenz*ы. По минованіи его, въ теченіе 4 дней испытывалъ сильныя боли въ тылѣ шеи слѣва, послѣ того дня 3—4 были боли въ поясищѣ слѣва, а потомъ они появились съ области лѣвой ягодицы и отчасти въ верхней части лѣваго бедра сзади. Одновременно съ болями начало возникать затрудненное мочеиспусканіе и запоры; съ $2\frac{1}{2}$ полная *retentio urinae*, ежедневная катетеризація мочевого пузыря втеченіе послѣдующихъ дней. Изслѣдованіе терапевта и уролога исключили страданіе органовъ малаго таза и мочеполовой системы.—Движенія произвольныя, рефлексъ сухожильные и кожные, зрачки, глазное дно, чувствительность—безъ измѣненій; замѣтная кожная гиперестезія въ области сѣдалища слѣва. Боли и болѣзненность при давленіи въ ограниченной области лѣвой ягодицы и отчасти верхняго отдѣла лѣваго бедра сзади; t^0 держится нѣсколько повышенной, моча нормальна, самочувствіе порядочное; при кашлѣ боль отдаетъ лишь въ лѣвую ягодицу; признака *Lasegue*'а нѣтъ.—Явилось предположеніе, нѣтъ ли ограниченаго пораженія воспалит. процессомъ нѣкоторыхъ корешковъ *caudae equinae*; однако, нормальный характеръ спинномозговой жидкости (л. пункция 10/х), отсутствіе анестезій, нормальное ощущеніе вводимаго катетера въ уретру и клистир. наконечника въ прямую кишку, отсутствіе болей и болѣзненности въ области позвоночника, боли (самостоятельныя, при давленіи и кашлѣ) лишь въ лѣвой яго-

дицѣ—все это дѣлало сомнительнымъ возможность пораженія корешковъ саудае equinae. 9/xi послѣ слабительнаго обильно прослабило и было самопроизвольное мочеиспускание одинъ разъ, а затѣмъ вновь отсутствіе позывовъ на мочу и полная задержка мочи и запоры.—Распознавъ 11/xi глубокой абсцессъ въ полости малаго таза слѣва.—(paraproctitis); 12/xi абсцессъ вскрылся въ прямую кишку; мочеотдѣленіе стало совершаться правильно.—Черезъ нѣкоторое время выздоровленіе.—Въ данномъ случаѣ retentio urinae et foecium произошло рефлекторнымъ путемъ вслѣдствіе раздраженія со стороны абсцесса въ маломъ тазу.

Д-ръ Оаворскій касается вопроса о прогнозѣ и терапіи случаевъ, подобныхъ сообщенному І. А. Чѣмъ ближе къ спинному мозгу повреждаются корешки, тѣмъ меньше шансовъ на ихъ возстановленіе; оно, собственно, не наблюдается ни клинически, ни экспериментально, и недопустимо теоретически. Черезъ 25 дней послѣ поврежденія корешка клѣтка въ спинномъ мозгу уже можетъ дегенерироваться, поэтому операція, предпринятая позже этого срока ради соединенія корешковъ, не будетъ имѣть успѣха. Теоретически-хирургическое вмѣшательство не такъ ужъ страшно, но едва ли будетъ надежда на возстановленіе корешковъ. Къ сожалѣнію, экспериментальная сторона вопроса разработана вообще слабо; было бы важно при этомъ выяснитъ результаты сшиванія нервовъ и корешковъ въ разные сроки.

Проф. Даркшевичъ. Такъ какъ у больного тонусъ мышцъ повышенъ не былъ на нижнихъ конечностяхъ, то предполагать пораженіе самаго спинного мозга, хотя бы и давленіе его, едва ли можно, тѣмъ болѣе, что отсутствуютъ и другіе признаки сдавленія. Повышеніе сухожильныхъ рефлексовъ на лѣвой ногѣ скорѣе зависитъ отъ того состоянія раздраженія, въ которомъ находились крешки правой стороны (аналогично тому, что наблюдается при neuritis n. ischiadici).

Оперативное вмѣшательство въ данномъ случаѣ едва ли было бы умѣстно—и въ виду малой цѣлесообразности, какъ сейчасъ отмѣтилъ А. В. Оаворскій, и въ виду сопряженнаго съ нимъ риска, какъ отмѣтилъ докладчикъ. При операціяхъ на позвоночникѣ рискъ дѣйствительно очень великъ; къ тому же охлаждаютъ насъ и данныя, имѣющіяся въ литературѣ, и недостаточность экспериментальной разработки вопроса. Больной, о которомъ шла рѣчь, ходилъ, хотя и съ трудомъ; витальнаго показанія къ операціи не было.

Докладчикъ: въ нѣкоторыхъ случаяхъ спинно-мозговыхъ заболѣваній, когда имѣется витальное показаніе, напр., при злокачественныхъ опухоляхъ, приходится прибѣгать къ операціи, игнорируя ея рискъ.

Предсѣдатель благодарить отъ имени Общества докладчика за его интересное сообщеніе.

Административная часть засѣданія. 1. Постановлено: въ очередномъ засѣданіи въ январѣ мѣсяцѣ 1909 г. произвести выборы должностныхъ лицъ по Обществу на 1909 годъ.

2. Постановлено: ради обезпеченія правильности поступленія членскихъ взносовъ, разсылать по членамъ нѣсколько разъ въ году съ служителемъ особую книгу—тетрадь, гдѣ обозначается казначемъ противъ фамиліи каждаго члена долгъ его за предыдущіе годы, долгъ за текущій годъ и отмѣтки члена и казначея объ уплатѣ такой-то суммы въ данномъ году. Ради напоминанія о высылкѣ взносовъ иногороднимъ членамъ, постановлено въ рассылаемой книжкѣ «Неврологическаго Вѣстника» дѣлать послѣ заглавнаго листа вклейку особаго листика съ соотвѣствующимъ текстомъ.

3. Постановлено: выдать къ празднику Рождества Христова 1 руб. служителю нервной клиники Н. Соловьеву за его услуги при устройствѣ засѣданій Общества.

4. Доложено, что публичное засѣданіе Общества невропатологовъ и психіатровъ для выслушанія доклада дѣйств. члена В. Н. Осиповой («Нѣкоторые вопросы семейнаго воспитанія») не могло состояться вслѣдствіе отказа Ректора Университета, ссылавшагося на особые распоряженія администрации, дать своей властью аудиторію въ Университетѣ для публичнаго засѣданія Общества, какъ о томъ просило его бюро Общества невропатологовъ и психіатровъ.

Постановлено: заслушать докладъ В. Н. Осиповой въ слѣдующемъ очередномъ засѣданіи, разославъ повѣстки на него членамъ Общества врачей при Императорскомъ Казанскомъ Университетѣ и членамъ Семейно-педагогическаго кружка въ Казани.

Предсѣдатель Л. Даркшевичъ.

Секретарь В. Первушинъ.

*Протоколъ 1-го засѣданія Общества невропатологовъ и психіатровъ при Императорскомъ Казанскомъ Университетѣ
28 января 1909 года.*

Предсѣдательствовалъ проф. Л. О. Даркшевичъ, при секретарѣ А. С. Шоломовичѣ. Присутствовали гг. дѣйствительные члены: профф. В. П. Осиповъ, И. А. Чувескій, В. Ф. Орловскій, д-ра В. П. Первушинъ, В. В. Николаевъ, А. Г. Шулеръ, І. А. Веселитскій, В. И. Левчаткинъ, А. В. Фаворскій, В. Н.