

таты и разработку этого метода надо признать желательной; было бы очень важно сдѣлать его способомъ амбулаторнымъ. Данный методъ введенъ былъ докладчикомъ въ нашей клиникѣ по его личной инициативѣ и оказался вполне пригоднымъ. Д. продолжаетъ свои наблюденія; настоящимъ сообщеніемъ онъ хочетъ обратить внимание товарищей на новый пріемъ и дѣлится своими впечатлѣніями, за что я, какъ директоръ клиники и предсѣдатель О—ва и выражаю ему благодарность.

По окончаніи преній былъ прочитанъ и утвержденъ протоколъ предыдущаго засѣданія 17 декабря 1908 г. и секретаремъ Общества В. П. Первушинымъ доложенъ отчетъ о дѣятельности Общества за минувшій годъ. По утвержденіи отчета приступлено къ выборамъ бюро Общества, въ составъ котораго избраны шарами: Предсѣдатель проф. Л. О. Даркшевичъ, товарищъ предсѣдателя проф. В. П. Осиповъ. Мѣстными редакторами журнала Общества: профф. Н. А. Миславскій и В. П. Осиповъ. Секретарями: В. П. Первушинъ, А. С. Шоломовичъ. Секретаремъ редакціи Н. А. Донсковъ. Членами Совѣта профф. К. А. Арнштейнъ, Д. А. Тимофеевъ, И. М. Догель. Казначеемъ д-ръ І. А. Веселитскій. Членами ревизіонной комиссіи: В. И. Левчаткинъ, Д. В. Полумордвиновъ, И. А. Чуевскій.

Въ члены Общества предложены: Ѳедоръ Яковлевичъ Чистовичъ, профф. Даркшевичемъ, Осиповымъ и д-ромъ Первушинымъ, Д-ръ С. А. Болбергъ профф. Осиповымъ, Даркшевичемъ и В. В. Николаевымъ.

Предсѣдатель Л. Даркшевичъ.

Секретарь А. Шоломовичъ.

*Протоколъ II засѣданія Общества невропатологовъ и психіатровъ при Императорскомъ Казанскомъ Университетѣ 25 февраля 1909 г.*

Предсѣдательствовалъ проф. Л. О. Даркшевичъ при секретарѣ д-рѣ В. П. Первушинѣ. Присутствовали дѣйств. члены: профф. В. П. Осиповъ, Н. А. Миславскій, И. М. Догель, В. Ф. Орловскій, И. А. Чуевскій; д-ра Н. А. Донсковъ, А. В. Ѳаворскій, І. А. Веселитскій, А. С. Сегель, Ѳ. Я. Китаевъ, В. И. Николаевъ, М. А. Чалусовъ, Г. И. Сороковиковъ, А. С. Шоломовичъ. Гости: д-ра Н. Е. Осокинъ, М. Н. Чебоксаровъ, Н. К. Горяевъ, В. К. Ворошиловъ, С. А. Болбергъ, И. И. Цыпкинъ, Шибковъ, Любенецкій, Никольская, Никифорова, Бронниковъ и до 100 человекъ преимущественно студентовъ-медиковъ.

І. Дѣйств. членъ А. В. Ѳаворскій сдѣлалъ докладъ: «Случай сиригобульбоміэліи (съ демонстраціей больной изъ клиники нервныхъ болѣзней И. К. У.)».

## Пренія.

Проф. Догель. Чго понимается въ настоящее время подъ истеріей?

Докладчикъ. Мнѣнія относительно сущности истеріи расходятся: по мнѣнію однихъ это функціональное заболѣваніе, со склонностью субъекта къ внушенію и самовнушенію; по мнѣнію другихъ—это заболѣваніе психическое, могущее симулировать различныя органическія страданія, давая при этомъ разнообразныя клиническія картины.

Проф. Осиповъ, соглашаясь съ распознаваніемъ случая, представленнаго докладчикомъ, интересуется, почему д. говорилъ о поражении *n. vagi*, не упоминая о *n. glossopharyngeus* при перечислении двигательныхъ разстройствъ у больной?

Д. О разстройствахъ *n. IX* я упоминалъ, говоря о состояніи вкуса.

Проф. Осиповъ: Вы считаете его лишь вкусовымъ нервомъ? А иннервация глотки?

Д. Нѣтъ, также и двигательнымъ, но при описаніи акта глотанія мы обыкновенно принимаемъ здѣсь большее участіе *n. vagi*.

Проф. Даркшевичъ: Чѣмъ, по Вашему мнѣнію, можно объяснить внезапность начала заболѣванія у Вашей больной? Этотъ фактъ (апоплектиформный характеръ болѣзни) приходится отмѣчать нерѣдко.

Д. Дать такое объясненіе затруднительно; б. м., тутъ бываютъ колебанія въ кровообращеніи, тѣмъ болѣе, что симптомы вскорѣ уменьшаются; нѣкоторую аналогію представляютъ опухоли, при которыхъ нерѣдко развиваются внезапно гемиплегіи.

Проф. Даркшевичъ. Б. м., здѣсь была истинная геморрагія; въ такомъ случаѣ не говорить ли это не за гліоматозъ у данной больной, а за развитие сосудисто-соединительной ткани?

Д. Долженъ сказать, что гліоматозъ бываетъ различнаго характера (разлитой, диффузный, компактный); сосуды принимаютъ живое участіе въ развитіи ткани.

Проф. Даркшевичъ. Такимъ образомъ апоплектическое начало не противорѣчить, съ точки зрѣнія патогенеза страданія, діагнозу сирингоміэліи.—Кромѣ того, интересно здѣсь отмѣтить измѣнчивость анестезіи по прошествіи дней и часовъ.—фактъ, пока не объяснимый съ точки зрѣнія органич. заболѣванія, почему нѣкоторые авторы и приписывали его истеріи; объ этомъ, конечно не можетъ быть и рѣчи.

Д-ръ Николаевъ. Какъ Вы объясняете причину страданія въ Вашемъ случаѣ? Не было ли *lues'a*, о которомъ Вы вовсе не упоминаете?

Д. У больной *lues'a* не было; клиническая картина не носитъ на себѣ признаковъ сифилит. пораженія нервной системы.

Предсѣдатель благодарить докладчика за интересное сообщеніе и выражаетъ надежду, что докладчикъ представитъ свои наблюденія надъ сириноміэліей суммарно.

II. Дѣйств. членъ Д. В. Полумордвиновъ сдѣлалъ сообщеніе: «О двигательныхъ нервахъ сердца».

(Ауторефератъ) Существованіе нервовъ, раздраженіемъ которыхъ можно вызвать вновь сокращенія сердца, послѣ того, какъ они прекратились, считается недоказаннымъ. Описанные въ литературѣ случаи, когда желудочки, остановившіеся въ теченіе опыта, снова начинали сокращаться при раздраженіи симпатическихъ волоконъ, разсматривается Gaskell'емъ какъ результатъ исчезанія блока, вслѣдствіе чего сокращенія верхнихъ отдѣловъ сердца, не доходявша до желудочка, снова проводятся до него; такое вліяніе нервовъ, положительное дромотропное дѣйствіе по современной терминологіи міогенистовъ, не связано съ непосредственнымъ воздѣйствіемъ на самый желудочекъ. Я изучалъ вліяніе на изолированный желудочекъ сердца лягушки; такой желудочекъ не имѣетъ мышечной связи съ верхними отдѣлами, между тѣмъ нервныя связи остаются сохранными.

При раздраженіи одного изъ блуждающихъ нервовъ, въ состояніи котораго послѣ операціи наблюдаются два періода остановки, вновь начинаетъ ритмически сокращаться, тогда какъ верхніе отдѣлы сердца останавливаются; возобновившаяся дѣятельность желудочка можетъ продолжаться послѣ каждаго раздраженія нѣсколько минутъ.

Контроль съ наложеніемъ лигатуры на стволъ vagi или нервы перегородки, показалъ, что возобновленіе ритмическихъ сокращеній желудочка есть результатъ воздѣйствія со стороны раздражаемыхъ нервовъ на желудочекъ.

Опыты на переживающихъ сердцахъ показали, что раздраженіемъ нервовъ можно вызвать рядъ ритмическихъ сокращеній желудочка, вполне потерявшаго способность къ автоматическимъ движеніямъ; при храненіи убитыхъ лягушекъ съ обнаженными сердцами и отпрепарованными нервами при t° около 0° указанное вліяніе нервовъ можетъ быть обнаружено еще на 11-й день.

Вопросъ о существованіи двигательныхъ нервовъ сердца, понимаемыхъ въ точномъ значеніи этого слова, мною рѣшается на основаніи этихъ опытовъ въ положительномъ смыслѣ.

### П р е н і я.

Д-ръ Николаевъ. Ваши опыты напоминаютъ опыты съ вліяніемъ digitalis'a на сердце: при впрыскиваніи d. сердце останавливается въ систолѣ; если послѣ этой остановки выпустить жидкость Ringer'a или воду, сердце начинаетъ вновь сокращать-

ся. Т. о. сердце покоющееся начинаетъ отвѣчать на раздраженія; когда оно избавится отъ вліянія второй жидкости, оно вновь перестаетъ сокращаться. Т. о. то, что дѣлали Вы, указано, напр., Schmiedeberg'омъ, но получило объясненіе отъ Васъ.

Д. Почему Вы думаете, что жидкость Ringer'a или вода является раздражителемъ для нервовъ, а не для мышцъ въ данномъ случаѣ?

Д-ръ Николаевъ. Это фактъ подмѣченъ, но надлежащимъ образомъ не объясненъ.

Д. При изученіи функций нервовъ, нужно раздражать именно, завѣдомо нервъ.

Проф. Даркшевичъ. Ваши изслѣдованія, доказанныя для низшихъ животныхъ—земноводныхъ, возможно ли перенести на животныхъ высшаго порядка?

Д. Если у низшихъ животныхъ дифференцировка дошла до такой степени (какъ показываютъ мои опыты), то, вѣроятно, это же присуще и высшимъ животнымъ, но у послѣднихъ нельзя поставить аналогичныхъ опытовъ.

Проф. Даркшевичъ. Гдѣ начало открытыхъ Вами нервовъ, ихъ центръ?

Д. Вѣроятно, какъ акселераторы, они симпат. происхожденія; предъузловые волокна начинаются въ спинномъ мозгу.—Я думаю, что эти волокна и волокна, описанныя Павловымъ, одни и тѣже.

Д-ръ Любенецкій. Hering ставилъ аналогичные опыты на высшихъ животныхъ; при раздраженіи акселераторовъ получалось типичное дѣйствіе.

Д. Опыты Hering'a ставились иначе (спец. работа относительно подобныхъ нервовъ).

Д-ръ Николаевъ. Когда Вы перерѣзаете мышцы, сердце (жел.) останавливается; послѣ раздраженія движеніе возобновляется—насчетъ чего?

Д. При совмѣстномъ раздраженіи (во время сокращеній сердца, нервовъ задерживающихъ и двигательныхъ, беретъ перевѣсъ раздраженіе со стороны задерж. нервовъ; покойное сердце скорѣе отвѣчаетъ на раздраженіе двигат. нервовъ.

Предсѣдатель благодарить д-ра Полумордвинова за интересное сообщеніе.

Ш. Дѣйствит. члены Н. А. Миславскій и Д. В. Полумордвиновъ сдѣлали сообщеніе: «схема нервнаго задерживающаго аппарата» (изложено передъ аудиторіей проф. Н. А. Миславскимъ).

(Ауторефератъ). Опыты, произведенные на m. retractor penis показали, что какъ прегангліонныя, такъ и постгангліонныя во-

локна вызываютъ пониженіе тонуса мускула, слѣд. мѣсто тормоза не гангліозная клѣтка, какъ поясняетъ Charcot, а въ мышцѣ и зависитъ отъ отношенія нервнаго окончанія къ мышечному веществу.

### Пренія.

Проф. Догель. Первые изслѣдованія съ вліяніемъ никотина на нервъ принадлежатъ Langley; они неясны или ошибочны; онъ наблюдалъ дѣйствіе никотина на 1-й груд. узелъ, но послѣдній не изслѣдовалъ анатомически. Главное—то, что смазываніе никотиномъ прекращаетъ возбудимость и проводимость нерва. Тутъ надо разобраться. Если смазывать самый гангліи растворомъ никотина (1:100; 1:200) съ помощью кисти, то смазывается не только узелъ, но и нервы по ту и другую сторону узла. Смазываніе быстро вліяетъ на нервъ и не скоро доидетъ до узла, покрытаго оболочками; если послѣднія тонки, то получается эффектъ.—Аналогично вліяютъ хлороформъ, кокаинъ, низкая  $t^{\circ}$ . Введенскій, производившій много наблюденій, высказывается въ такомъ же смыслѣ.

Проф. Миславскій. Опыты Langley на g. stellatum установлены и для pl. solaris, pl. hypogastricus, g. submaxillare. Вліяетъ указаннымъ образомъ не только мѣстное смазываніе нерва, но и введеніе никотина въ кровь.

Если ввести никотинъ и раздражать n. splanchnicus, то никакого эффекта нѣтъ; если раздражать за узломъ, эффектъ получается.

Мы нервъ не мочили, а моментально смазывали кисточкой и быстро промывали теплой жидкостью Lock'a. Если n. ischiadicus лягушки положить на 1 часъ въ 1% растворъ никотина, то получается (д-ръ Полумордвиновъ) лишь незначительное пониженіе возбудимости; т. о. эффектъ зависитъ отъ клѣтокъ, а не волоконъ.

Проф. Даркшевичъ. Ваши опыты относятся къ периф. нерв. системѣ; можно ли сдѣлать обобщеніе и перенести заключеніе и на центр. нерв. систему?

Д. Нѣкоторая аналогія возможна.

Предсѣдатель благодаритъ за интересное сообщеніе.

IV. Административная часть. Д-ръ Шоломовичъ прочелъ протоколъ засѣданія 28/1, который послѣ незначительныхъ исправленій утвержденъ.

V. Профф. Даркшевичъ и Осиповъ обратили вниманіе на то, что дѣятельность О-ва въ мѣстной общей прессѣ освѣщается неправильно; предлагаютъ просить д-ра Первушина помѣстить

въ «К. В. Рѣчи» его отчетъ за 1908 г. о дѣятельности О—ва невропатологовъ и психіатровъ.—Предложеніе принято.

VI. Д-ръ Донсковъ сообщилъ свѣдѣнія о состояніи суммъ О—ва за 1908 г.; приходъ превысилъ расходъ на 128 р. 61 к.

VII. Предсѣдатель предлагаетъ просить новаго казначея д-ра Веселитскаго въ слѣдующемъ засѣданіи представить отчетъ о состояніи суммъ О—ва за все время его существованія.

VIII. Доложено, что отъ имени бюро направлено въ Медіц. факультетъ ходатайство о субсидіи О—ву изъ суммъ Министерства Народнаго Просвѣщенія 300 руб.

IX. Предлагается въ д. члены О—ва д-ръ Алексѣй Андреевичъ Сухаревъ—проф. Даркшевичемъ и д-рами Первушинымъ и Веселитскимъ.

X. Проф. Ѳ. Я. Чистовичъ и д-ръ С. А. Болбергъ баллотировкой единогласно выбираются въ д. члены О—ва невропатологовъ и психіатровъ (14 шаровъ).

Предсѣдатель Л. Даркшевичъ.

Секретарь В. Первушинъ.

---

Списокъ книгъ и брошюръ, поступившихъ въ редакцію журнала Неврологическій Вѣстникъ.

1) Сборникъ по общественно-санитарнымъ и врачебно-бытовымъ вопросамъ. Москва. 1909 г.

2) М. М. Зензилеевъ. Чай и пошлина. Москва. 1909 г.

---