

теченія болѣзни, такъ со стороны патолого-анатомической картины дистрофированныхъ мышцъ. Анатомическая картина, по мнѣнію автора, здѣсь общая со всѣми видами мышечныхъ атрофій и это возбуждаетъ сомнѣніе въ правильности выдѣленія этого заболѣванія въ самостоятельную единицу. Прочіе ея клиническая картина, хотя и сюда тоже внесена уже нѣкоторая доля скептицизма наличностью переходныхъ формъ, констатированіемъ реакціи перерожденія и фибриллярныхъ подергиваній при миопатіяхъ. Все это говоритъ скорѣе объ единствѣ натуры различныхъ клиническихъ формъ прогрессивныхъ мышечныхъ атрофій. Что касается этиологіи заболѣванія, то, по мнѣнію автора, здѣсь удѣлено мало мѣста вопросу о вліяніи токсиновъ при инфекціонныхъ болѣзняхъ (рожа), при Базедовой болѣзни и т. д. *И. Баклушинскій.*

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ХИМИЯ.

Lallement et Rotied. Вліяніе растительнаго режима на мочу при эпилепсіи. Effets du régime végétarien sur les urines des épileptiques. Annales médico-psychologiques. Septembre—octobre 1909.

У 9 больныхъ были произведены анализы мочи и определено количество хлоридовъ, мочевой кислоты, индикана и скатола при 1) обычномъ больничномъ питаніи, 2) черезъ 2 и 4 мѣсяца послѣ перехода на растительную пищу и 3) черезъ 1½ мѣсяца послѣ возвращенія къ обычному режиму. 1-я серія анализовъ дала цифры, близкія къ нормѣ; нужно только отмѣтить слишкомъ большое количество хлоридовъ у нѣкоторыхъ больныхъ. 2-я серія анализовъ обнаружила уменьшеніе количества хлоридовъ; значительное уменьшеніе мочевой кислоты; scatol остался безъ измѣненій, содержаніе индикана—ниже средняго. Послѣдніе анализы, произведенные послѣ того, какъ вегетаріанскій режимъ былъ оставленъ, обнаружили увеличеніе хлоридовъ, мочевой кислоты и индикана, которые появились въ количествѣ, бывшемъ при обычномъ питаніи.

В. Лихницкій

НЕРВНЫЯ БОЛѢЗНИ.

Проф. А. Е. Щербакъ. Къ этиологіи амиотрофическаго бокового склероза.—Обзорніе психіатріи, неврологіи и экспериментальной психологіи. 1910 г. № 1.

Въ краткой замѣткѣ проф. *Щербакъ* сообщаетъ случай

бокового склероза, окончившагося смертью черезъ полгода отъ начала заболѣванія. Больной до 50 лѣтъ, не интересовавшійся ни спортомъ, ни физическимъ трудомъ, не задолго до болѣзни началъ усиленно заниматься гимнастикою и тяжелымъ физическимъ трудомъ. Это обстоятельство могло, по мнѣнiю автора, вызвать системное заболѣваніе двигательныхъ нервовъ.

Н. Богатыревъ.

М. П. Никитинъ. Случай атрофіи въ области развѣтвленія 1-ой вѣтви тройничнаго нерва.—Обозрѣніе психіатріи, неврологіи и экспериментальной психологіи. 1910 г. № 2.

Отъ описаннаго проф. Бехтеревымъ настоящій случай отличается лишь тѣмъ, что атрофія кожи охватываетъ область развѣтвленія рѣшительно всѣхъ вѣтвей п. ophthalmici. Анамнезъ и объективное изслѣдованіе не даютъ опредѣленныхъ указаній на сущность первичнаго заболѣванія. Авторъ предполагаетъ склеродермію.

Н. Богатыревъ.

Г. Писемскій. Случай наркознаго паралича плечевого сплетенія Эрбовскаго типа.—Журналъ акушерства и женскихъ болѣзней. 1910 г. Январь.

Описано собственное наблюденіе Эрбовскаго паралича послѣ операціи подъ хлороформнымъ наркозомъ. Причину авторъ видитъ въ томъ, что при обычномъ положеніи оперируемыхъ на столѣ Trendelenburg'a (приподнятый тазъ и низко опущенная голова), во время глубокаго наркоза руки отвисаютъ и сильно вытягиваются; предрасполагающимъ моментомъ въ данномъ случаѣ авторъ считаетъ истощеніе и невропатическую организацію.

Н. Богатыревъ.

Н. Старокотлицкій. Случай истеріи, симулировавшей собачье бѣшенство.—Врачебная газета. 1910 г. № 11 и 12.

Истерія, о которой иногда говорятъ, что она можетъ симулировать какую угодно нервную болѣзнь, обыкновенно симулируетъ ее съ пропускомъ нѣкоторыхъ и при томъ не маловажныхъ симптомовъ. Въ описанномъ авторомъ случаѣ, принятомъ сначала за собачье бѣшенство, не было устрашающихъ или непріятныхъ галлюцинацій, отвращенія къ виду блестящихъ предметовъ и текущей воды; зрачки были сужены. Остальные симптомы, давшіе неврозу сходство съ собачьимъ