

НЕРВНЫЯ БОЛѢЗНИ.

Р. L. Ladame. Спинальная сухотка, вызванная травмой. Le tabes trammathique, — *Encéphale*. 1910. № 3.

У мужчины 52 лѣтъ вскорѣ послѣ желѣзнодорожной катастрофы, во время которой онъ не получилъ серьезныхъ поврежденій, а отдѣлался испугомъ, развились симптомы травматической неврастеніи, не исчезающіе въ теченіе нѣсколькихъ лѣтъ; спустя же нѣсколько мѣсяцевъ послѣ этого крушенія были констатированы признаки начинающагося *tabes dorsalis* (*tabes fruste*); въ анамнезѣ нѣтъ никакихъ определенныхъ указаній на *lues*.

Анализируя приведенный случай и сопоставляя его съ ранѣе опубликованными, *Ladame* приходитъ къ заключенію, что въ настоящемъ случаѣ развитіе *tabes dorsalis* случайно совпало съ моментами катастрофы; существованіе *tabes dorsalis*, вызваннаго травмой безъ предшествовавшей инфекции сифилисомъ, остается до сихъ поръ нѣкъмъ не доказаннымъ, да и самую возможность такого развитія заболѣванія, на основаніи патолого-анатомическихъ и экспериментальныхъ данныхъ, нужно считать мало вѣроятной. В. Лихницкій.

M. Mailhouse. Случай періодическаго семейнаго паралича. Some observations on an isolated case of family periodic paralysis. — *Journal of Nervous and Mental Diseases*. 1910, № 4.

Авторъ приводитъ исторію болѣзни мальчика, у котораго съ 13½ лѣтъ начали періодически появляться паралитическіе приступы; промежутки между ними колебались отъ нѣсколькихъ дней до нѣсколькихъ мѣсяцевъ. Интенсивность паралитическихъ явленій была неодинакова; временами они ограничивались парезами нижнихъ конечностей, иногда же усиливались до полнаго паралича рукъ и ногъ. Мать больного отмѣчаетъ, что нѣкоторые изъ приступовъ были, повидимому, вызваны переутомленіемъ; такъ, наканунѣ одного изъ нихъ мальчикъ ѣздилъ на велосипедѣ, другой разъ — легъ слишкомъ поздно; наконецъ, нѣкоторымъ приступамъ предшествовала простуда или желудочно-кишечныя расстройства.

Разсматривая патогенезъ даннаго заболѣванія, авторъ присоединяется къ мнѣнію I. Putnam'a, предполагающаго существованіе какихъ-то аномалій обмѣна веществъ. Въ дан-

номъ случаѣ при рзслѣдованіи мочи оказалось, что количество солей кальція и магнія было значительно ниже средняго. Авторъ отмѣчаетъ это обстоятельство, которое, по его мнѣнію, пріобрѣтаетъ особенное значеніе, если принять во вниманіе работы *Mac Callum'a* о вліяніи кальція на нервную систему. На основаніи своихъ экспериментальныхъ изслѣдованій онъ пришелъ къ заключенію, что соли кальція дѣйствуютъ угнетающимъ образомъ на возбудимость нервныхъ элементовъ; такъ, явленія тетаніи, которыя онъ вызывалъ у животныхъ, удаляя послѣднимъ *glandul. parathyreoideam*, послѣ впрыскиванія солей кальція временно исчезали. У оперированныхъ такимъ образомъ животныхъ *Mac Callum* констатировалъ увеличенное выдѣленіе солей кальція. Обратное явленіе можно предполагать при періодическомъ параличѣ; скопленіе въ организмѣ солей кальція и магнія, понижая возбудимость нервовъ и мышцъ, и влечетъ болѣе или менѣе рѣзко выраженныя паралитическія явленія. *В. Лихницкій.*

Р. М. Фронштейнъ. Трабекулярный пузырь, какъ одинъ изъ раннихъ симптомовъ табеса. — Медицинское Обозрѣніе. 1910 г. № 9.

Измѣненія слизистой мочевого пузыря, въ смыслѣ образования валиковъ (трабекулъ), вслѣдствіе гипертрофіи мышцъ пузыря—появляется уже въ самомъ раннемъ періодѣ табеса, когда еще мочеиспусканіе не расстроено. Чѣмъ дальше зашла болѣзнь, тѣмъ яснѣе выступаютъ эти измѣненія. Авторъ въ 18 случаяхъ названной болѣзни при цистоскопії мочевого пузыря больныхъ подтверждаетъ это и приходитъ къ выводу, что трабекулярный пузырь является однимъ изъ самыхъ раннихъ симптомовъ табеса, при чемъ для него характерно расположеніе перекладинъ на боковыхъ стѣнкахъ пузыря. Для изслѣдованія брались чистые случаи табеса въ разныхъ стадіяхъ, безъ всякихъ чисто-урологическихъ заболеванийъ. *И. Баклушинскій.*

Н. Р. Вотвинлка, Э. Р. Гессе и Э. А. Гизе. Къ вопросу о распознаваніи опухолей мозгового придатка. — Русскій Врачъ, 1910, № 29.

Раннее распознаваніе данного заболѣванія можетъ служить достаточнымъ залогомъ успѣшности оперативнаго лече-