

номъ случаѣ при рзслѣдованіи мочи оказалось, что количество солей кальція и магнія было значительно ниже средняго. Авторъ отмѣчаетъ это обстоятельство, которое, по его мнѣнію, приобретаетъ 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, удаля 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 выраженные паралитическія явленія. *В. Дижницкій.*

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 разстроено. Чѣмъ дальше зашла болѣзнь, тѣмъ яснѣе выступаютъ эти измѣненія. Авторъ въ 18 случаяхъ названной болѣзни при цистоскопін 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 заблѣваній. *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 даннаго заболѣванія можетъ служить достаточнымъ залогомъ успѣшности оперативнаго лече-