

L. Bruns. Распознаваніе и леченіе опухолей головного мозга.—Современная клиника и терапия № 3 и 4, 1910 г.

Въ леченіи опухолей мозга особенно важно правильное установленіе дифференц. и мѣстнаго діагноза опухоли. Авторъ особенно подробно останавливается на діагностическихъ признакахъ опухолей различныхъ частей мозга. Мѣстный діагнозъ можетъ быть иногда поставленъ съ абсолютною вѣрностью, напр. при опухоляхъ въ центральныхъ извилинахъ, въ средней и задней черепной ямкѣ и въ мосту, иногда же онъ бываетъ невозможенъ, напр. при опухоляхъ въ правой височной области или лобной (правой) долѣ. Въ нѣкоторыхъ случаяхъ діагностику выясняетъ пробный проколъ по *Neisser-Follak*'у. Важно для леченія выясненіе свойства опухоли, но къ сожалѣнію клиническія картины рѣдко даютъ основаніе для этого. Леченіе можетъ быть только хирургическое. Даже въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ почему-либо нельзя провести вылученіе опухоли, то одна только трепанація черепа, соединенная съ истеченіемъ черепно-спинной жидкости, спасаетъ больного отъ невыносимыхъ головныхъ болей, рвоты и устраняетъ (временно) опасность слѣпоты. Трепанація, значитъ, показана и въ случаяхъ съ невыясненнымъ мѣстнымъ діагнозомъ, когда общіе симптомы становятся стаціонарными, когда головная боль достигаетъ невыносимой степени, падаетъ острота зрѣнія и грозитъ опасность атрофіи зрительнаго нерва. Временнаго благопріятнаго результата можно достигнуть и поясничнымъ проколомъ. Внутренняя терапия играетъ незначительную роль, это ртуть и іодъ при сифилисѣ, а также іодное леченіе при саркомахъ и гліомахъ. Но эта терапия ведетъ развѣ только къ облегченію страданій больного.

И. Баклушинскій.

Д И А Г Н О С Т И К А.

Kafka. Техника и значеніе цитологическаго изслѣдованія черепно-мозговой жидкости. Ueber Technik und Bedeutung der cytologischen Untersuchung des Liquor cerebrospinalis.—Monatschrift für Psych. und Neurol. XXVII, 414 (1910 г.).

Наиболѣе точные результаты при опредѣленіи числа

форменных элементов въ cerebro-спинальной жидкости получаются, какъ отмѣчаетъ авторъ, при употребленіи окрашенныхъ препаратовъ. Онъ изслѣдовалъ cerebro-спинальную жидкость при цѣломъ рядѣ нервныхъ и душевныхъ заболѣваній; большая часть его наблюденій сдѣлана надъ прогрессирующими паралитиками. При этомъ заболѣваніи онъ отмѣтилъ тотъ интересный фактъ, что количество форменныхъ элементовъ представляетъ значительныя колебанія, и отрицательные результаты, полученные при одномъ изъ изслѣдованій не даютъ права дѣлать какіе-нибудь опредѣленные выводы. Весьма важнымъ является также и то обстоятельство, что усиленіе или ослабленіе лейкоцитоза не соотвѣтствуетъ обостреніямъ или ослабленіямъ болѣзненного процесса, и параллелизма между этими явленіями не существуетъ. Такъ, нерѣдко состояніе прогрессирующаго паралитика рѣзко ухудшается, а изслѣдованіе cerebro-спинальной жидкости не обнаруживаетъ увеличенія числа форменныхъ элементовъ.

Лейкоцитозъ представляетъ обычное явленіе также и при цѣломъ рядѣ органическихъ заболѣваній, въ этиологии которыхъ lues не играетъ роли (опухоли мозга, артеріосклерозъ); встрѣчается онъ иногда и въ случаяхъ идиопатической эпилепсіи и dementia praecox.

Изслѣдованіе cerebro-спинальной жидкости post mortem не имѣетъ діагностическаго значенія, такъ какъ даже въ тѣхъ случаяхъ, когда при жизни было констатировано, что cerebro-спинальная жидкость была свободна отъ форменныхъ элементовъ, послѣ смерти въ ней находили значительное количество перерожденныхъ лейкоцитовъ. *В. Лихницкій.*

Т Е Р А П І Я.

Willige. Леченіе мышьякомъ органическихъ заболѣваній нервной системы. Ueber Arsenbehandlung organischer Nervenkrankheiten.—Münchener medicin. Wochenschr. 1910, S. 621.

Примѣненіе различныхъ соединеній мышьяка при парасифилитическихъ заболѣваніяхъ нервной системы сопровождалось улучшеніемъ общаго состоянія больныхъ, но объективные симптомы основнаго заболѣванія оставались безъ измѣненій. Такіе же результаты были получены авторомъ и при цѣломъ рядѣ другихъ органическихъ заболѣваній нервной