

понятный. Несколько невыгодное впечатлѣніе на читателя производит частое напоминаніе автора о томъ, что онъ уже объ этомъ говорилъ, хотя изъ предыдущаго изложенія этого и не видно. Очевидно, что авторъ при изданіи своихъ лекцій, какъ это впрочемъ указано и въ предисловіи его, имѣлъ въ виду главнымъ образомъ своихъ слушателей.

*А. Янишевскій.*

*Рефераты по психіатріи и неврологіи.*

*Труды съезда врачей въ Гамбургѣ.* (Sept. 1901. Centrbl. f. N. u. Ps. 1901. 142).

*Schuster. Къ леченію конвульсій у дѣтей.*

Исторія болѣзни въ двухъ случаяхъ указали автору, что дѣти, происходящія отъ родителей-сифилитиковъ могутъ заболѣвать эклампсіей; тогда на ряду съ меркуріальнымъ леченіемъ можно примѣнять инъекціи 10% раствора iodipin'a.

*Maas. Объ измѣненіяхъ центральной нервной системы послѣ перевязки сосудовъ щитовидной железы.*

Послѣ перевязки сосудовъ gl. thyr. у собакъ авторъ наблюдалъ тѣсноту мышцъ туловища, ригидность конечностей, повышеніе сухожильныхъ рефлексовъ, аналгезію при уколахъ булавкой. Патолого-анатомическая картина: перерожденіе заднихъ пучковъ, легкое измѣненіе боковыхъ и переднихъ, перерожденіе на всемъ мозговомъ протяженіи N. VIII., въ corp. trapez., striae acust., пирамидахъ (отъ моста до центральной извилины).

*A. Friedländer. Aphasia и dementia.*

Авторъ приводитъ два случая правосторонней гемиплегіи съ афазіей. Въ обоихъ случаяхъ этиологическимъ моментомъ является lues. Оба пациента слабоумны. Въ обоихъ случаяхъ часть интеллекта какъ бы „закрыта“ болѣзью, но не уничтожена.

Авторъ считаетъ необходимымъ въ подобныхъ случаяхъ лечить афазію методическими упражненіями для того, чтобы предотвратить нарушенія со стороны рѣчи.

*Л. Айхенвальдъ.*