

2) желательно изслѣдованіе душевнаго состоянія обвиняемой и оно необходимо, если изъ анамнеза имѣются указанія на отягощеніе, на психопатическія проявленія въ прежніе менструальные сроки или, если имѣются странныя обстоятельства въ самомъ фактѣ преступленія.

Д-ръ М. Б. Шануро.

*E. Brissaud et Maurice Brécy. Paraplégie flaccide dans cas de pachyméningite cervicale. Revue neurologique. 1902 г. № 4.*

Авторами описанъ случай вялой параплегии съ утратой сухожильныхъ рефлексовъ, развившейся въ теченіе туберкулезнаго пахименингита шейной части позвоночника, что установлено путемъ патолого-анатомическаго вскрытія.

Какъ особенность даннаго случая съ клинической стороны слѣдуетъ отмѣтить, что вялая параплегія развилась крайне быстро, апоплектиформно, въ теченіе 36 часовъ; уже на другой день послѣ того, какъ больной почувствовалъ слабость въ ногахъ, наступилъ полный параличъ ногъ съ отсутствіемъ сухожильныхъ рефлексовъ, разстройствомъ чувствительности въ формѣ анестезіи и разстройствомъ тазовыхъ органовъ. Рефлексы не возстановились до самой смерти больного, наступившей черезъ 5 мѣсяцевъ. При вскрытіи былъ обнаруженъ наружный туберкулезный пахименингитъ исключительно на протяженіи отъ III шейнаго до I-го спиннаго корешка. Микроскопически найдено перерожденіе въ Голлевскихъ столбахъ, въ срѣзахъ вышележащихъ, и системный склерозъ боковыхъ столбовъ ниже. Дѣлая рядъ послѣдовательныхъ срѣзовъ, авторы обнаружили на уровнѣ VIII пары спинныхъ корешковъ участокъ въ толщѣ спиннаго мозга всего въ нѣсколько миллиметровъ воспалительнаго характера, который и послужилъ причиной восходящихъ и нисходящихъ перерожденій. Острое воспаленіе, вступившее внезапно въ этомъ мѣстѣ при жизни больного, повлекло за собой особенность клиническаго теченія и такимъ образомъ сдѣлало ее похожей на случаи съ травматическими пораженіями спиннаго мозга.

В. Н. Образцовъ.