

шаго времени принято было считать „объективными симптомами“ травматическаго невроза, не вполне заслуживаетъ этого названія. Всѣ эти симптомы обусловливаются извѣстнымъ состояніемъ сознанія больного. 4) Провести разницу между симуляціей, преднамѣреннымъ преувеличеніемъ и психогеннымъ неврозомъ—*теоретически* легко, *практически-же* трудно, потому что разнородныя представленія переплетаются у больного между собою. Распознаваніе поэтому во многихъ случаяхъ будетъ зависѣть отъ общаго впечатлѣнія, произведеннаго физической сферой больного на врача. Измѣнчивость отдѣльныхъ симптомовъ не говоритъ безусловно за сознательную симуляцію. 5) Въ практическомъ отношеніи представляется весьма важнымъ обращать вниманіе на эти неврозы по возможности въ самомъ началѣ ихъ возникновенія. *Предотвращеніе* неврозовъ вслѣдствіе несчастныхъ случаевъ должно дать гораздо лучшіе результаты, нежели *леченіе* ихъ. 6) При всѣхъ неврозахъ вслѣдствіе несчастныхъ случаевъ врачъ прежде всего и больше всего долженъ заботиться о томъ, чтобы больные постепенно привыкали опять къ работѣ. Не слѣдуетъ поддерживать въ больныхъ потерю энергіи и слабость воли. 7) Для подобныхъ больныхъ, утратившихъ прежнюю способность къ работѣ, слѣдовало бы организовать комитетъ для подыскиванія работы.

Г. Х.

*Рефераты по гистологii нервной системы.*

*Dr. Alessandro Tedeschi: Anatomisch - experimenteller Beitrag zum Studium der Regeneration des Gewebes des Centralnervensystems. Beiträge zur pathologischen Anatomie et caet. XXI Bd. Erstes Heft. 1897. S.S. 43—72.*

Вопросъ о регенераціи нервной ткани вообще и элементовъ центральной нервной системы въ частности былъ предметомъ многочисленныхъ и добросовѣстныхъ изслѣдованій; но и по сию пору вопросъ этотъ является открытымъ, является ареной различныхъ, даже прямо противоположныхъ взглядовъ. Авторъ, на основаніи своихъ многочисленныхъ, потребовавшихъ значительной затраты времени и труда, опытовъ и наблюденій, рѣшаетъ вопросъ въ положительномъ смыслѣ относительно участія нервныхъ элементовъ въ дѣлѣ

регенерации центральной нервной системы у млекопитающих. Авторъ въ бѣгломъ, но полномъ очеркѣ знакомитъ съ литературой вопроса, подробно излагаетъ технику производства опытовъ, указываетъ на методику, которой онъ пользовался при микроскопическихъ изслѣдованіяхъ, приводитъ нѣсколько протоколовъ патолого-анатомическихъ вскрытій опытныхъ животныхъ и, наконецъ, изложивши обстоятельно микроскопическія картины измѣненій на оперированныхъ участкахъ головного мозга съ иллюстраціей словъ соответствующими рисунками, дѣлаетъ выводы изъ своихъ наблюденій, изложеніемъ которыхъ я и ограничусь въ этомъ рефератѣ.

При болѣе или менѣе тяжелыхъ ранахъ, при значительной и обширной каутеризации, при введеніи инородныхъ тѣлъ въ головной мозгъ наступаетъ измѣненіе ткани со всѣми признаками тяжелого дегенеративнаго процесса, влекущаго за собою частью омертвѣніе, по окружности коего является пролиферация клѣтокъ глии, эндотелиальныхъ клѣтокъ кровеносныхъ сосудовъ и нервныхъ клѣтокъ. Размноженіе эндотелиальныхъ клѣтокъ ведетъ къ новообразованію капилляровъ и черезъ то къ обильному кровоснабженію ткани, пролиферация невроглиозныхъ клѣтокъ—къ образованію нейроглиозной ткани, составляющей главный элементъ при образованіи рубца. Каріокинетическія фигуры, легко и часто наблюдающіяся въ нервныхъ клѣткахъ, имѣютъ часто въ результатѣ пролиферацию. Въ нѣкоторыхъ нервныхъ клѣткахъ встрѣчаютъ уклоняющееся отъ нормы распредѣленіе хроматиноваго вещества ядра, которое (распредѣленіе) не можетъ представлять изъ себя какой-либо опредѣленной стадіи дѣленія ядра и которое можно разсматривать какъ фазу разрушенія такихъ клѣточныхъ элементовъ, въ которыхъ была попытка къ размноженію. Однако на ряду съ этимъ имѣются и столь развитыя настоящія каріокинетическія фигуры, что нѣтъ никакого морфологическаго основанія отрицать здѣсь возможности клѣточного размноженія.

Окружающая инородное тѣло ткань, равно какъ и рубцы на мѣстѣ болѣе или менѣе обширныхъ мозговыхъ ранъ состоятъ наибольшую частью изъ нейроглии, въ срединѣ которой находятся немногочисленныя ганглиозныя клѣтки и въ умѣренномъ количествѣ нервныя волокна. Нервныя клѣтки суть не тѣ, которыя уже раньше существовали, такъ какъ рубцовый поясъ занимаетъ мѣсто той ткани, которая прежде всего, и въ особенности въ ея нервныхъ элементахъ, подверг-

лась тяжелому дегенеративному процессу; да и клѣточные элементы нервной природы, находимые въ рубцѣ, являются иной величины, вида и направленія, чѣмъ тѣ, которые нормально имѣются въ данномъ мѣстѣ. Наконецъ, авторъ могъ констатировать, по истеченіи нѣсколькихъ мѣсяцевъ, присутствіе гангліозныхъ клѣтокъ въ области, непосредственно соприкасающейся съ инородными тѣлами: отростки этихъ клѣтокъ проникали, напр., между пластинками параффина.

Ни въ одномъ случаѣ авторъ не могъ наблюдать участія вышедшихъ лейкоцитовъ въ образованіи рубца; напротивъ, если операція была по возможности незначительна, если введенные кусочки параффина совершенно не соприкасались съ оболочками мозга, эти кусочки очень быстро зарубцовывались, вокругъ посторонняго тѣла появлялась весьма ограниченная дегенеративная зона, а въ небольшомъ разстояніи отъ тѣла сказывались лишь явленія раздраженія неподвижныхъ элементовъ безъ слѣда мелкоклѣточной инфильтраціи.

Ткань, ограничивающая старыя очаги размягченія и старыя мозговья геморрагіи, состоитъ изъ элементовъ нейроглии, сосудовъ и нѣкотораго количества гангліозныхъ клѣтокъ.

Въ очагахъ размягченія, въ ранахъ, по сосѣдству съ инородными тѣлами, по границамъ обширныхъ разрушеній нервныя волокна подвергаются очень тяжелымъ дегенеративнымъ процессамъ. По истеченіи болѣе или менѣе долгаго времени въ новообразованной и состоящей главнѣйшимъ образомъ изъ нейроглии рубцовой ткани находятъ мѣдиновыя нервныя волокна, не отличимыя отъ вполне нормальныхъ. Происхожденіе этихъ волоконъ автору не удалось подмѣтить.

Главное участіе при возмѣщеніи мозговыхъ поврежденій принадлежитъ нейроглии, но и нервныя клѣтки и нервныя волокна не остаются при этомъ безъ участія, образованіе же новыхъ сосудовъ много способствуетъ этому.

Рубецъ при поврежденіяхъ, захватывающихъ оболочки и мозгъ, только въ своей поверхностной части состоитъ исключительно изъ соединительной ткани; подъ нею находится переходный поясъ, содержащій на ряду съ соединительной тканью и клѣтки нейроглии.

Проф. А. Е. Смирновъ.