

сущность содержания этой работы, и потому мы здѣсь ограничимся лишь совѣтомъ прочитать ее въ подлинникѣ. Авторъ справедливо замѣчаетъ, что врачебная наука въ настоящій историческій моментъ значительно расширила свой научный горизонтъ, накопивъ массу цѣннаго матеріала, ждущаго вдохновеннаго обобщенія; это особенно относится къ ея отдѣлу, касающемуся ненормальной душевной жизни чловѣка. Съ этой точки зрѣнія попытка автора заслуживаетъ полнаго вниманія.

Б. И. В.

*G. Marinesco.* Отношеніе множественныхъ невритовъ къ первичнымъ и вторичнымъ пораженіямъ нервныхъ клѣтокъ. *Des polynévrites en rapport avec les lésions secondaires et les lésions primitives des cellules nerveuses.* Revue neurologique, № 5, Mars 1896.

Въ началѣ работы авторъ говоритъ объ измѣненіяхъ въ нервныхъ клѣткахъ, происходящихъ вслѣдъ за перерѣзкой перваго волокна. Окраска по методу Nissl'я дала возможность установить въ этихъ измѣненіяхъ два періода. Въ первомъ періодѣ измѣняется только хроматическое вещество: происходитъ частичное распаденіе хроматофильныхъ элементовъ, начинающееся съ мѣста отхожденія осевоцилиндрическаго отростка и въ то же время ядро передвигается къ периферіи клѣтки. Во второмъ періодѣ начинается перерожденіе ахроматина и состоящаго изъ него осевоцилиндрическаго отростка. Это позволяетъ автору назвать ахроматинъ трофоплазмой, какъ вещество, служащее для питанія клѣтки. Хроматинъ же онъ считаетъ необходимымъ для накопленія разницы потенциаловъ центробѣжной нервной волны и называетъ кинетоплазмой.

Въ бывшемъ у автора случаѣ множественнаго неврита можно было *post mortem* обнаружить въ переднихъ рогахъ измѣненія клѣтки, весьма похожія на вышеописанныя. Центръ клѣтки былъ свободенъ отъ хроматофилей и состоялъ изъ однородной субстанціи, покрытой зернышками. Ядро представлялось отодвинутымъ къ периферіи и на половину выпедшимъ изъ-за края клѣтки. Эти измѣненія *Marinesco* считаетъ вторичными, являющимися послѣдствіемъ пораженія нервовъ. Какъ на первичныя измѣненія, авторъ указываетъ на пораженія клѣтокъ вслѣдъ за перевязкой брюшной аорты. Здѣсь хроматофильные элементы исчезали не въ центрѣ, а въ периферіи;

ядро оставалось на нормальномъ мѣстѣ, и при дальнѣйшемъ теченіи появлялись вакуоли вслѣдствіе распада тропоплазмы. Въ заключеніе авторъ говоритъ, что не считаетъ найденныя имъ измѣненія вслѣдъ за множественнымъ невритомъ вполне идентичными съ измѣненіями послѣ перерѣзки нервовъ, такъ какъ въ первомъ случаѣ процессъ выраженъ менѣе рѣзко. Этимъ же можно объяснить, почему не всегда было возможно въ этихъ случаяхъ открыть измѣненія въ клѣткахъ съ помощью прежнихъ методовъ, открывавшихъ пораженія только тропоплазмы. Статья снабжена рисунками, которые наглядно иллюстрируютъ текстъ.

А. Я.

*Friederike Oberdieck.* Beitrag zur Kenntniss des Alkoholismus und seiner rationellen Behandlung.—(Arch. f. Psych. Bd. 27. Heft. 2. pg. 579—632).

Этотъ трудъ представляетъ статистическую обработку исторій болѣзни алкоголиковъ изъ дома умалишенныхъ Burg-hölzli за время съ 1879—1894 г. (367 муц. и 31 женщина). Извѣстные факты относительно послѣдствій алкоголизма подтверждаются снова въ этой работѣ. Интересны данныя изъ 7 лѣтней дѣятельности колоніи для алкоголиковъ „Ellikon“ (кантонъ Цюрихъ), въ которой 425 больныхъ выздоровѣло, 117 чел., т. е. 46%, абсолютно воздержались отъ алкоголя до составленія отчета. Среди этихъ были и такіе, которые не подавали никакой надежды на исцѣленіе въ первые 3—4 мѣсяца. Выздоровленіе было достигнуто въ теченіи 6—13 мѣсяцевъ при абсолютномъ воздержаніи отъ алкоголя и правильныхъ земледѣльческихъ и домашнихъ занятіяхъ. Чѣмъ дольше продолжалось пребываніе въ заведеніи (держали больныхъ отъ 4 до 12 мѣсяц.), тѣмъ лучше были результаты.

Г. Идельсонъ.

*L. Kalischer.* Ein Fall von (Influenza) Psychose im frühesten Kindesalter.—(Arch. f. Psych. Bd. 29. Heft 1. pg. 231—248).

Ребенокъ 2 л. заболѣлъ 3 недѣли спустя послѣ инфлюэнцы острымъ бредомъ (Amentia) и выздоровѣлъ въ теченіи 3-го мѣсяца болѣзни. Относительно вѣрности распознанія можно однако выразить сомнѣніе, такъ какъ ясныхъ галлюци-