

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-

націй не было и наблюдался цѣлый рядъ кататоническихъ симптомовъ. Нервные заболѣванія послѣ инфлюэнцы встрѣчаются очень часто (50%), течение болѣзни благоприятное въ болѣе половины случаевъ.

Г. И.

*L. Jacobson und B. Jamane. Zur Pathologie der Tumoren der hinteren Schädelgrube (Arch. f. Psych. Bd. 29. Heft. 1. pg. 80—181).*

Работа содержитъ 8 случаевъ опухолей мозжечка, которые подробно описаны въ клиническомъ и анатомическомъ отношеніяхъ. Выводы автора подтверждаютъ общеизвѣстные факты. Въ симптоматологіи опухолей мозжечка, кромѣ извѣстной тріады, играютъ важную роль напряженность затылка и шатающаяся походка. Въ концѣ работы приводится литература вопроса.

Г. И.

*Ernst Beyer. Ueber eine Form der acuten Verworrenheit im klimakterischen Alter. (Archiv f. Psych. Bd. 29. Heft. 1. pg. 182—210).*

На основаніи семи наблюденій авторъ описываетъ форму острого иллюзіонарнаго помѣшательства, которая заслуживаетъ особаго названія, потому что развивается послѣ продолжительнаго депрессивнаго періода, безъ какихъ либо истощающихъ организмъ причинъ, при отсутствіи наследственнаго предрасположенія—во время Climacterium'a. Эти обстоятельства и побуждаютъ автора выдѣлить эту форму изъ категоріи острого бреда (Amentia). Предсказаніе хорошее. Черезъ 2—3 мѣсяца наступаетъ выздоровленіе.

Г. И.

*Nissl. Die Hypothese der specifischen Nervensellenfunction. (Allg. Zeitschr. f. Psychiat. Bd. 54. pg. 1—107).*

Извѣстно, что Nissl'ю удалось примѣненіемъ алкоголя для уплотненія и простымъ методомъ окрашиванія доказать въ нервныхъ клѣткахъ особое строеніе, неизвѣстное до тѣхъ поръ, открывающее новые горизонты въ гистопатологіи нервной системы. Старый методъ уплотненія посредствомъ хромовой кислоты искусственнымъ образомъ измѣняетъ нервную клѣтку и оттого не примѣнимъ для изслѣдованія строенія клѣ-