

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-