

## Рефераты по психіатріи и невропатологіи.

*M. van Erp Taalman Kip.* Acute Manie.—Allg. Zeitschr. für Psychiat. Bd. 54. pg. 119—135.

Работа даетъ интересное доказательство для учения Краепелина, что нѣтъ маніи per se, а что манія есть только симптомъ другой душевной болѣзни или одинъ изъ фазисовъ періодическаго помѣшательства. Авторъ просматривалъ исторіи болѣзни 856 больныхъ, среди которыхъ нашелъ 107 разъ діагнозъ „Mania“ или „Mania acuta“. Изъ критической оцѣнки исторій болѣзни и разспроса о состояніи больныхъ послѣ оставленія заведенія онъ дѣлаетъ выводъ, что среди нихъ были несомнѣнные паралитики, алкоголики, гебефреники, кататоники и случаи старческаго помѣшательства (65 случаевъ). Въ остальныхъ 42 случаяхъ „маніи“ были найдены 36 разъ повторныя или періодическія заболѣванія. Изъ оставшихся 6 случаевъ былъ одинъ случай кататоніи, остальные, имѣвшіе только одинъ припадокъ маніи, не опровергають пока мнѣнія Краепелина, такъ какъ больные были въ возрастѣ отъ 25—38 л.—возрастъ, допускающій возможность повторнаго заболѣванія. Однако сомнительно, имѣемъ ли мы право предполагать періодическое помѣшательство въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ только наблюдались 2 припадка съ многолѣтнимъ промежуткомъ (напр. случай Краепелина, въ которомъ второй припадокъ послѣдовалъ черезъ 32 года!)—даже если второй припадокъ сходенъ съ первымъ.

*Г. Идельсонъ.*

*Bratz.* Zur Opiumbehandlung der Epilepsie nach Flechsig.—Allg. Zeitschr. f. Psychiat. Bd. 54, pg. 208—220.

Мнѣнія объ успѣшности леченія эпилепсіи по методу Flechsig'a различны, частью даже противоположны. На 200 описанныхъ случаевъ отмѣчено 8 смертныхъ случаевъ, которые отчасти слѣдуетъ отнести на счетъ названнаго метода леченія. Авторъ у 43 больныхъ примѣнилъ леченіе по Flechsig'у и пришелъ къ слѣдующимъ результатамъ. О дѣйствиіи леченія по Flechsig'у при свѣжихъ заболѣваніяхъ не могу судить, такъ какъ въ моихъ случаяхъ болѣзни уже продолжалась болѣе 4 лѣтъ. У больныхъ, получавшихъ уже нѣкоторое время бромъ, леченіе по Flechsig'у можетъ оказать благотворное вліяніе, хотя бы только на нѣкоторые мѣсяцы. Успѣхъ,

повидимому, не зависитъ отъ интензивности болѣзни, возраста и пола больного. Status epilepticus есть безусловное противопоказаніе для продолженія леченія по Flechsig'у. Появленіе тяжелыхъ судорожныхъ состояній во время примѣненія опія прекращается, если опій немедленно замѣняется бромомъ. Остальные опасныя явленія наичаще всего возникаютъ по прекращеніи брома. Внезапное отнятіе опія и дѣйствіе высокихъ дозъ брома, повидимому, представляютъ самые серьезные недостатки метода, который, впрочемъ, примѣнимъ только при стационарномъ леченіи.

Г. Идельсонъ.

A. van Gehuchten. L'anatomie fine de la cellule nerveuse.—Revue neurologique. № 18. 1897.

Настоящая статья, представляющая собою резюме доклада автора на международномъ съѣздѣ врачей въ Москвѣ, содержитъ описаніе нервной клѣтки въ ея покойномъ, дѣятельномъ и патологическомъ состояніяхъ.

По наблюденіямъ автора, Cajal'я и Marinesco ахроматическое вещество нервной клѣтки и ея отростковъ состоитъ изъ организованной части, представляющей собою сѣтку и неорганизованной, выполняющей петли этой сѣтки. Изъ такихъ же двухъ частей состоитъ и хроматическая субстанція. Но здѣсь трабекулы сѣтки и ея узловыя точки обложены веществомъ, которое чувствительно къ основнымъ анилиновымъ краскамъ. Эти узловыя точки вмѣстѣ съ сосѣдними трабекулами и образуетъ хроматофильные элементы, которые представляются различной величины и формы. Осевцилиндрическій отростокъ клѣтки лишенъ хроматофильныхъ элементовъ. Его начало можно подмѣтить въ видѣ, на первый взглядъ, гомогеннаго конуса, болѣе ясно выступающаго въ клѣткахъ спинномозговыхъ ганглий. Исслѣдованія Held'a, Fleminga, Reinke, Cajal'я, Lugaro и Marinesco однако показали, что этотъ конусъ состоитъ изъ фибрилей, составляющихъ продолженіе протоплазматической сѣтки тѣла клѣтки. Ядро клѣтки окружено рѣзко обособленной оболочкой, содержитъ объемистое ядрышко. Между ядрышкомъ и оболочкой ядра замѣтны перемычки.

Чтобы открыть измѣненія въ клѣткѣ при ея физиологической функціи, авторы примѣняли электрическое раздраженіе центральныхъ отрѣзковъ нервовъ (Nissl), верхняго симпатическаго ганглія (Vas, Lemberi, Mann и Lugaro) и межпозвоноч-