

первационныхъ процессовъ въ теченіи произвольныхъ психическихъ актовъ выступаетъ на сцену не случайно и не внешне: и въ физиологіи, и въ психологіи почва для него достаточно подготовлена. Теорія воспріятія является пробнымъ камнемъ для иннервационной теоріи психическихъ актовъ, и новое освѣщеніе познавательныхъ процессовъ является, быть можетъ, предвѣстникомъ новыхъ горизонтовъ, а, пожалуй, и новаго направленія физиологической психологіи“.

*В. И. Воротынский.*

*Dr. Brauer. Der Einfluss des Quecksilbers auf das Nervensystem des Kaninchens. (Deutsch. Zeitschr. f. Nervenheilkunde. XII Band, Heft.).*

Побужденіемъ къ работѣ д-ра Брауера послужили наблюдаемыя нервныя заболѣванія у сифилитиковъ при специфическомъ ихъ леченіи *Hg*. Для клинициста очень трудно рѣшить вопросъ о зависимости ихъ отъ *Hg*. Оговариваясь, что опыты на животныхъ не всегда можно переносить на человѣка, авторъ считаетъ ихъ, тѣмъ не менѣе, полезнымъ добавленіемъ къ наблюденію у постели больного, помимо принципиальнаго рѣшенія вопроса. Въ самомъ дѣйствиіи яда авторъ часто симулировать металлическое отравленіе (Nagasaki) и на общее вліяніе: 1) прямое на отдѣльныя части организма и 2) непрямое, какъ послѣдующее состояніе этого вліянія. Для опытовъ (24) брались кролики. *Hg* примѣнялась въ видѣ порошка, подкожныхъ и интравенозныхъ инъекцій, причемъ авторъ точно отмѣчаетъ дозу и форму употребляемаго соединенія. Клиническая часть вкратцѣ представляется въ слѣд. видѣ: при остромъ отравленіи большими дозами смерть наступаетъ отъ вліянія яда на центральную нервную систему и притомъ такъ, что конечному параличу предшествуетъ состояніе возбужденія. Въ двухъ случаяхъ смерть послѣдовала послѣ инъекціи сравнительно небольшой дозы, при клиническихъ явленіяхъ судорогъ съ опистотонусомъ. По автору, представляется вѣроятнымъ, что центральная нервная система была уже ослаблена предыдущими впрыскиваніями, а послѣднее и парализовало функціи уже больного органа. При подостромъ отравленіи большими дозами постоянно развивается рядъ болѣзненныхъ симптомовъ со стороны нервной системы (повышеніе колѣнныхъ рефлексовъ, нарастающая атаксія и др.). При ма-

лыхъ дозахъ на первый планъ выступаютъ почечныя и кишечныя измѣненія. *Hg* въ формѣ *Hydrargyrum-Kalium hyposulfurosum*, какъ болѣе удобная, вела чаще къ характерному нервному заболѣванію. Вопросъ, сводится-ли картина болѣзни на прямое или непрямое вліяніе *Hg*, категорически авторъ не рѣшаетъ, хотя склоненъ предполагать первое. Гдѣ же въ нейронѣ ядъ оказываетъ свое вліяніе: 1) въ гангліозныхъ клѣткахъ и ихъ протоплазматическихъ отросткахъ? 2) въ нервномъ волокнѣ на мѣстѣ его хода? 3) въ концевомъ аппаратѣ? Постановкой такого вопроса затрагиваются весьма различныя взгляды на анатомическія основанія многочисленныхъ дегенеративныхъ нервныхъ заболѣваній. Изслѣдованія прежняго времени, при фиксированіи и уплотненіи въ Мюллеровской жидкости, непригодны для рѣшенія, здоровы клѣтки или больны. Проходя черезъ методы *Ehrlich'a*, *Golgi*, *Flemming'a*, *Becker'a*, *Mann'a* и др., авторъ подробно останавливается на методѣ *Nissl'a*. Въ виду необходимости точнаго знакомства съ строеніемъ нервной системы здороваго контрольнаго животнаго, убитаго извѣстнымъ опредѣленнымъ образомъ и подвергнутому въ нужной части извѣстному опредѣленному методу фиксаціи и окраски, д-ръ *Brauer* приводитъ описаніе нормальной структуры клѣтки передняго рога спинного мозга кролика по *Nissl'ю*. Подобная постановка дѣла была употребляема при изслѣдованіи и др. частей нервной системы (по *Marchi*, съ 1% ас. osmic. и др. мет.), необходимость чего ясно доказываютъ работы *J. Mayer'a* о такъ наз. физиологической дегенерациі (*Singer und Münzer*). Что касается самыхъ измѣненій въ нервной системѣ, то они найдены въ клѣткахъ переднихъ роговъ спинного мозга. Эти измѣненія наблюдались постоянно, были въ постоянномъ опредѣленномъ отношеніи къ яду (родъ и интенсивность) и никогда не наблюдались на контрольныхъ препаратахъ. Клѣтка *in toto* рѣдко была измѣненной; большею частію конфигурація и величина соответствовали нормальной, и можно было распознать главныя черты свойственной двигательнымъ клѣткамъ структуры. На периферіи были обнаружены различныя большія мѣста съ распадомъ *Nissl'евскихъ* тѣлецъ. Они кажутся крупчатыми, какъ будто механическимъ путемъ разсыпаны. Обрывки то мелкозернисты, менѣе интенсивной и равномерной окраски (опыты I, II, V и XI), то грубаго вида, какъ бы грубыя зерна, болѣе темной окраски, обнаруживая при этомъ большую склонность къ общему соединенію (XIV, XXI, XXIII

и XXIV). Эти зернышки распада не всегда остаются на мѣстѣ, а иногда разсѣиваются по хроматической субстанціи совершенно неправильно. Въ иныхъ мѣстахъ въ протоплазматическихъ отросткахъ хроматофили распались, и при поверхностномъ разсматриваніи ихъ можно смѣшать съ осевоцилиндрическими. Очень часто расположеніе зернышекъ аналогично расположенію ихъ въ спинальныхъ гангліяхъ. Помимо распада авторъ отмѣчаетъ, что часто зернышки стягиваются въ болѣе грубая комы. Въ ядрѣ ничего ненормальнаго не отмѣчается, въ осевоцилиндрическомъ отросткѣ — рѣдко. Кромѣ того, найдено небольшое число клѣтокъ, гдѣ измѣненія достигли, повидимому, сильнѣйшей степени. Клѣтки меньше нормальной; хроматиновая субстанція кажется въ видѣ темныхъ комковъ, рядомъ съ которыми также видны маленькія зерна распада. Въ этихъ клѣткахъ авторъ указываетъ и на измѣненіе ядра съ его нѣжно очерченной оболочкой, отсутствіемъ ядерныхъ зернышекъ или ихъ блѣдной окраской. Интензивность клѣточныхъ измѣненій д-ръ *Brauer* ставитъ въ параллель съ наблюдавшимися клиническими картинами, хотя вопросъ о физиологическомъ значеніи *Nissl*'евскихъ тѣлецъ для функціи и питанія клѣтки оставляетъ всетаки открытымъ. Вопросъ, какимъ образомъ *Hg* вліяетъ — прямымъ или непрямымъ, авторъ категорически не рѣшаетъ, хотя склоненъ предполагать съ большой вѣроятностью первое, устраняя причину нервныхъ заболѣваній отъ уремической интоксикаціи, кахексін. Изслѣдованія по *Marchi* периферическихъ нервовъ дали отрицательный результатъ; тоже и относительно головного мозга, продолговатаго, др. частей спинного, спинальныхъ гангліевъ, нервныхъ корешковъ. Авторъ указываетъ на констатированныя измѣненія, но они, по нему, или соотвѣтствуютъ физиологической дегенерации, или случайнаго характера. Съ этой точки зрѣнія онъ разсматриваетъ найденные результаты *Letulle*'я (*Arch. de Physiologie*, 1897) и вполне согласенъ съ выводами проф. *Н. Попова*, *Dotto*, *Tirelli* о состояніи периферическихъ нервовъ при остромъ и подостромъ отравленіи *Hg*, не соглашаясь съ ними по вопросу объ измѣненіяхъ нервныхъ волоконъ спинного мозга. Найденные проф. *Н. Поповымъ* въ переднихъ рогахъ клѣточные измѣненія: мутное набуханіе, вакуолизация, уменьшеніе ихъ числа и пигментное отложеніе, равно какъ описанное *Tirelli* самое ядерное размноженіе рядомъ съ дегенеративными продуктами — авторъ не константировалъ. Въ заключеніе д-ръ *Brauer* останавливается на кли-

ническомъ значеніи полученныхъ имъ данныхъ и, отвѣчая на вопросъ, гдѣ же въ нейронѣ ядъ оказываетъ свое вліяніе, категорически утверждаетъ: въ ганглиозныхъ клѣткахъ. Описанныя, при лѣченіи *Hg*, нервныя заболѣванія, какъ *polyneuritis mercurialis*, могутъ быть понимаемы въ видѣ вторичной дегенерации послѣ первичнаго клѣточного заболѣванія.

А. А. Цвѣтаевъ.

Д-ръ В. В. Муравьевъ. Нервная клѣтка въ нормальномъ и патологическомъ состояніи (Русскій архивъ патологіи, клинич. мед. и бактериологіи. 1898 г., декабрь).

Д-ръ Муравьевъ разсматриваетъ структурныя особенности нервной клѣтки въ нормальномъ и патологическомъ ея состояніи, пользуясь окраской по Nissl'ю. По автору, наши знанія о структурѣ клѣтки въ нормальномъ состояніи могутъ въ настоящее время служить основаніемъ для патологическихъ наблюденій. При вопросѣ о томъ, нормальна клѣтка или нѣтъ, обращается вниманіе на слѣдующее: 1) не измѣнилась ли она въ объемѣ. 2) насколько ясно видна клѣтка и имѣетъ ли она опредѣленные контуры. 3) Ясно-ли видны отростки и не представляютъ-ли они измѣненій въ непрерывности. 4) Есть ли тѣльца Nissl'я и имѣютъ-ли они характерное расположеніе (строгая постановка контрольныхъ наблюденій). 5) Въ какомъ состояніи находится ахроматиновая субстанція; не приобрѣла ли она способности окрашиваться основными анилиновыми красками, какъ и тѣла Nissl'я. 6) Есть ли ядро въ клѣткѣ; ядрышко въ ядрѣ; каково положеніе ядра? 7) Въ какомъ положеніи окружающая клѣтку ткань. Послѣ этого авторъ переходитъ къ патологіи клѣтки и разсматриваетъ измѣненія вторичныя (послѣ перерѣзки нерва) и первичныя (вліяніе ишеміи, разнаго рода инфекции (бѣшенства, дифтер. токсина) и интоксикаціи (вліяніе мышьяка, алкоголя, свинца, тріонала, стрихнина, сульфонала, фосфора, сурьмы, морфія, вератрина) и измѣненія при нѣкоторыхъ душевныхъ заболѣваніяхъ. Работа компилятивная, составленная на основаніи результатовъ работъ разныхъ авторовъ на указанную тему.

А. А. Цвѣтаевъ.