

КРИТИКА И БИБЛИОГРАФІЯ,

Рафераты по психіатріи и нейрологіи.

Д-ръ А. И. Ющенко. Обь отношеніи нижняго брыжжеечнаго симпатическаго узла къ иннерваціи мочевого пузыря и обь автоматическихъ движеніяхъ послѣдняго.—Архивъ Біологическихъ Наукъ, Т. VI, вып. 5.

Физиологія еще не дала намъ положительныхъ данныхъ относительно функціи симпатической нервной системы. Гистологамъ только за послѣднее время удалось доказать, что нервныя клѣтки, находящіяся въ большихъ симпатическихъ узлахъ, по морфологическимъ свойствамъ почти ничѣмъ не отличаются отъ клѣтокъ центральной нервной системы. Это даетъ право предполагать, что въ симпатическихъ узлахъ помѣщаются самостоятельные центры, находящіеся въ такой же зависимости отъ высшихъ центровъ, какъ напр. центры спинного мозга отъ головныхъ. Обь отношеніи симпатической нервной системы къ иннерваціи мочевого пузыря мы имѣемъ очень мало данныхъ. На этомъ основаніи авторъ занялся изученіемъ даннаго вопроса въ физиологической лабораторіи проф. Павлова при В. М. Академіи.

Свои опыты авторъ производилъ на кошкахъ; всего удачныхъ опытовъ было сдѣлано 20, причемъ въ 5 изъ нихъ сокращенія пузыря наблюдались непосредственно, а въ 15—записывались на вращающемся цилиндрѣ. Прежде всего авторъ занялся изученіемъ самопроизвольныхъ сокращеній пузыря и ихъ зависимости отъ различныхъ отдѣловъ нервной системы. Опыты ясно показали, что при перерѣзкѣ всѣхъ нервовъ

идушихъ къ мочевому пузырю отъ центральной нервной системы и симпатическаго узла, автоматическія движенія пузыря все-таки не прекращаются. Частота и продолжительность этихъ сокращеній неодинакова при различныхъ условіяхъ. Наибольше сильныя сокращенія можно наблюдать тогда, когда пузырь содержитъ умѣренное количество жидкости; при сильномъ наполненіи автоматическія сокращенія совершенно прекращаются. Эти сокращенія ритмичны, равномѣрны и въ среднемъ (съ большими колебаніями) около 2 разъ въ минуту. По наблюденіямъ автора въ gangl. mesent. inf. находится центръ, дѣйствующій задерживающимъ образомъ на автоматическія сокращенія пузыря. Желая объяснить значеніе автоматическихъ сокращеній пузыря, авторъ дѣлаетъ предположеніе, что они способствуютъ передвиженію мочи изъ почекъ и лоханокъ въ пузырь, присасывая ее. Далѣе опыты автора показали, что въ gangl. mesent. inf. кромѣ центра для сокращенія пузыря существуетъ и центръ, задерживающій автоматическія сокращенія пузыря. При рефлекторномъ раздраженіи центровъ узла вначалѣ приходятъ въ возбужденіе центры сокращенія, затѣмъ задерживающіе, послѣ чего скоро слѣдуетъ истощеніе и тѣхъ, и другихъ. Нѣкоторые факты изъ наблюденій автора наводятъ на мысль, что въ gangl. mesent. inf. существуютъ не только центры для сокращенія пузыря, но и для расслабленія его. Рѣзче всего эффектъ расслабленія удавалось получать при раздраженіи периферическаго конца одного изъ гипогастральныхъ нервовъ.

Б. И. Воротынский.

F. C. Facklam. Beitrag zur Lehre vom Wesen der Huntington'schen Chorea. Archiv für Psych. 1898; pg. 137—204.

Авторъ подробно разбираетъ хорею Huntington'a на основаніи богатой литературы и 8 собственныхъ наблюденій. Въ одномъ случаѣ автору удалось также изслѣдовать центральную нервную систему, периферическіе нервы и отдѣльные мускулы, причемъ получились интересные результаты. Работа состоитъ изъ двухъ частей: клинической и патолого-анатомической. Изъ объемистой работы мы приводимъ слѣдующіе резюмирующіе выводы: хорея Huntington'a представляетъ тяжелое заболѣваніе, выражающееся въ одно и то же время