

мозгъ анатомическому изслѣдованію и не могъ найти ни измѣненій сосудовъ, ни разрашенія соединительной ткани. (То же самое нашель Oppenheim въ одномъ случаѣ). Далѣе F. изслѣдоваль спинные мозги трехъ стариковъ (находившихся впрочемъ въ болѣе пожиломъ возрастѣ, чѣмъ въ которомъ обыкновенно встрѣчается Paralysis agitans) и въ одномъ случаѣ не нашель никакихъ измѣненій, въ обоихъ другихъ случаяхъ нашлись отчасти описанныя Редлихомъ измѣненія, однако при жизни не было явленій paralysis agitans; по крайней мѣрѣ шатающейся походки, легкаго дрожанія и слабоумія еще недостаточно, чтобы предположить paralysis agitans. F. приходитъ къ заключенію, что измѣненія при paralysis agitans еще не извѣстны и что искать ихъ нужно, быть можетъ, въ мозгу. Случаи Редлиха и съ клинической точки зрѣнія не представляютъ чистой картины paralysis agitans и потому мало доказательны. Затѣмъ слѣдуетъ описаніе типичнаго случая быстро протекающаго множественнаго склероза, при анатомическомъ изслѣдованіи котораго нашлись замѣчательно симметрично расположенныя plaques. F. полагаетъ, что при этой болѣзни процессъ начинается въ мѣлиновыхъ волокнахъ и затѣмъ (или одновременно) переходитъ и на сосуды. Этотъ процессъ не можетъ быть названъ воспалительнымъ.

*Г. Идельсонъ.*

*D. E. Jacobson. Ueber die Pathologie des Delirium tremens. Allg. Zeitschr. f. Psych. Bd. 54. 1898.*

Бѣлая горячка встрѣчается только у хроническихъ алкоголиковъ. Причина ея появленія неизвѣстна. Она приписывается различнымъ обстоятельствамъ (душевные волненія, частыя излишества или внезапное воздержаніе отъ алкоголя, острья болѣзни, воспаленіе легкихъ, травмы). Особенно придается важное значеніе травмамъ; по изслѣдованіямъ же автора — безъ основанія, ибо изъ 247 случаевъ только въ 14 были найдены травмы. Авторъ указываетъ, что въ этихъ случаяхъ травма была только случайнымъ осложненіемъ бѣлой горячки, ибо эта послѣдняя появлялась только долгое время спустя послѣ травмы, или что травма была послѣдствіемъ бѣлой горячки, такъ какъ больной находился уже въ періодъ предвѣстниковъ болѣзни и пострадалъ вслѣдствіе своей неосторожности

и невнимательности. Большое значение имѣеть крупозное воспаление легкихъ. У каждаго восьмого больного бѣлой горячкой въ то же время было и воспаление легкихъ. Однако и тутъ трудно рѣшить, вызвала ли бѣлая горячка воспаление легкихъ или же развилась пневмонія на ослабленной бѣлой горячкою почвѣ. На основаніи своихъ случаевъ авторъ полагаетъ, что воспаление легкихъ появилось раньше. Это частое осложненіе заставляетъ автора считать бѣлую горячку заразной болѣзью и онъ приводитъ въ пользу этого предположенія слѣдующія доказательства: Типичное теченіе, извѣстная продолжительность болѣзни (около 10 дней), предвѣстники (сонливость, потеря аппетита), критическое паденіе температуры съ послѣдующимъ глубокимъ сномъ. Особенно подробно авторъ описываетъ колебанія температуры. У 160 больныхъ температура была повышена. Лихорадочная кривая представляла признаки febris continuae, въ остальномъ же не была характерна. Паденіе температуры иногда наблюдалось вмѣстѣ съ наступленіемъ глубокаго сна. Почти въ 60% неосложненныхъ случаевъ авторъ нашелъ временную альбуминурию, почти во всѣхъ случаяхъ паденіе вѣса тѣла, наконецъ и данныя немногихъ вскрытій говорятъ за инфекціонную болѣзнь. Авторъ полагаетъ, что не пневмококкъ вызываетъ бѣлую горячку, а выработанный имъ токсинъ. Одинаковымъ образомъ могутъ дѣйствовать и другіе токсины, которые такъ легко образуются и накапливаются въ тѣлѣ алкоголика. ибо извѣстно, что у алкоголиковъ всегда бываютъ заболѣванія желудочно-кишечнаго канала, почекъ и другихъ органовъ. Мы поэтому имѣемъ дѣло съ отравленіемъ или самоотравленіемъ организма, гдѣ послѣдней причиной служитъ скопленіе „токсина“, выводящаго „отравленный“ мозгъ изъ равновѣсія.

Г. Идельсонъ.

*O. Schmidt.* Ist die progressive Paralyse ans der mikroskopischen Befunden an der Grosshirnrinde pathologisch-anatomisch diagnosticierbar? Eine literarische und anatomische Studie. Allg. Zeitschr. für Psychiatrie, Bd. 54.

Работа обнимаетъ всю литературу по данному вопросу и наглядно сопоставляетъ измѣненія, найденныя въ сосудистой системѣ, соединительной и основной ткапи, міелиновыхъ