

ожидаемо, что в коре больших полушарий мозга у низших животных, как и у высших, имеется определенное количество эпилептических центров.

(Изъ физиологического института проф. Goltz'a въ Страсбургѣ).  
Животные, у которых въ коре больших полушарий мозга имеются эпилептические центры, имеютъ язвы, симптомы и признаки эпилепсии. Ихъ можно выделить изъ общаго числа животныхъ, имеющихъ язвы, и это обстоятельство служитъ основаниемъ для выделения изъ общаго числа животныхъ эпилептическихъ.

## Къ вопросу о вездебудимости коры и объ- эпилептическихъ судорогахъ у низшихъ- животныхъ.

Д-ра М. Лапинского (Кievъ).

Раздражая кору большихъ полушарій мозга, можно вызвать у очень многихъ животныхъ приступы эпилептическихъ судорогъ. Припадокъ ихъ можетъ состоять изъ продромального периода, клонической и тонической стадій и послѣдующей комы. Подобный типичный припадокъ въ высшей степени легко получить у обезьяны. Безъ большихъ затруднений его удается воспроизвести у собаки, кролика, кошки, морской свинки, лошади, осла, крысы, теленка, козы и даже у овцы. Попытки вызвать судороги у птицъ, раздражая большія полушарія ихъ, остались безплодными. Точно также не удалось достигнуть эпилептическихъ судорогъ у рыбъ, рептилій и амфибій.

Что касается амфибій, въ частности *Rana esculenta et temporaria*, то кора большихъ полушарій этихъ животныхъ считается неспособной реагировать судорогами на мѣстное раздраженіе ея. Очень опытные изслѣдователи, пытавшіеся раздражать большія полушарія лягушки различными способами, не отмѣтили у нея при этомъ никакихъ судорожныхъ явлений. Въ некоторыхъ случаяхъ при возбужденіи электри-

ческимъ токомъ этихъ частей мозга, отсутствовали даже отдельные содроганія конечностей.

Guttman<sup>1)</sup> возбуждалъ большія полушарія у лягушки, мѣстно, химическими и электрическимъ токомъ. Произведя очень много опытовъ и не получивъ ни отдельныхъ сокращеній, ни общихъ конвульсій, авторъ пришелъ къ заключенію, что большія полушарія у этихъ животныхъ совершенно не возбудимы.

Pr. Heubel<sup>2)</sup> точно также мѣстно раздражалъ большія полушарія головного мозга лягушки электрическимъ токомъ и химическими реактивами и пришелъ къ тѣмъ же результатамъ. На основаніи своихъ очень тщательныхъ наблюденій этотъ авторъ утверждаетъ, что возбужденіе тѣхъ частей мозга, которыя лежатъ впереди medulla oblongata (большія полушарія, зрительные бугры, четверохолміе, мозжечекъ), стъ цѣлью получить судороги, даетъ совершенно отрицательные результаты.

Немного позже Langendorf<sup>3)</sup>, производя опыты съ раздраженіемъ большихъ полушарій лягушки электрическимъ токомъ, получилъ иныхъ данныхъ. Въ его опытахъ конечности, перекрестныя раздражаемому полушарію, отвѣчали каждый разъ сокращеніемъ на электрическій токъ; какихъ бы то ни было судорожныхъ явлений однако и этотъ авторъ также не наблюдалъ.

Ferrier<sup>4)</sup> подтвердилъ наблюденія Langendorfa. Онъ также получилъ сокращеніе въ конечностяхъ, раздражая боль-

<sup>1)</sup> Ueber die Unempfindlichkeit des Gehirns und Rückenmarks für mechanische, chemische und electrische Reize. Dubois—Reichert's Archiv. 1866. s. 134.

<sup>2)</sup> Das Krampfzentrum des Frosches und sein Verhalten gegen gewisse Arzneistoffe. Pflüger's Arch. 1874. Bd. IX.

<sup>3)</sup> Ueber die electrische Erregbarkeit des Grosshirnhemisphaeren beim Frosche. Centralblatt für Med. Wissenschaft. 1876. № 53.

<sup>4)</sup> Die Function des Gehirns. Braunschweig. 1879. s. 175.

шія полушарія лягушки, но и въ его изслѣдованіяхъ вовсе не упоминается, ни о конвульсіяхъ, ни о другихъ явленіяхъ, аналогичныхъ эпилепсії.

Pitres et Franc<sup>1)</sup>, экспериментировавши надъ большими полушаріями животныхъ разныхъ классовъ съ цѣлью вызвать у нихъ судороги, повторяютъ по поводу амфібій выводы предыдущихъ изслѣдователей. Эти авторы утверждаютъ самыиъ положительнымъ образомъ, что ни лягушка, ни жаба эпилептическихъ судорогъ не имѣютъ. По ихъ мнѣнію, эпилепсію можно вызвать лишь у млекопитающихъ.

Въ новѣйшее время д-ръ Bickel<sup>2)</sup> раздражалъ мѣстно-большія полушарія лягушки химическими, но точно также не получилъ судорогъ.

Желая объяснить себѣ причины такихъ отрицательныхъ результатовъ, тотъ же самый изслѣдователь провѣрялъ потомъ приведенныя наблюденія Langendorfa и Ferrier и уѣдился, что большія полушарія лягушки вовсе не возбудимы. Авторъ говоритъ слѣдующее: „На основаніи своихъ изслѣдованій я считаю возможнымъ утверждать, что у лягушки раздраженіе электрическимъ токомъ поверхностныхъ слоевъ ея полушарій не можетъ вызвать никакихъ сокращеній мышцъ“<sup>3)</sup>. Получить судороги у лягушки при раздраженіи ея полушарій химическими веществами или электрическимъ токомъ совершенно невозможно именно потому, по мнѣнію автора, что кора мозга низшихъ животныхъ, въ томъ числѣ и лягушекъ, не содержитъ вовсе или очень мало пирамидальныхъ клѣтокъ и пирамидныхъ путей.

<sup>1)</sup> Recherches expérimentales et critiques sur les convulsions épileptiformes d'origine corticale. Archives de physiologie normale et pathologique. 1883. p. 6.

<sup>2)</sup> Action de la bile et de sels biliaires sur le système nerveux. Comptes rendus des séances des l' Académie de Sciences. Paris. 1897. 29. Mars.

<sup>3)</sup> Bickel. Zur vergleichenden Physiologie des Grosshirns. Arch. für die gesammte Physiologie. 1898. S. 197.

Мы видимъ такимъ образомъ, что при раздраженіи большихъ полушарій лягушки электрическимъ токомъ одни авторы наблюдали сокращеніе мышцъ, такъ что на основаніи ихъ опытовъ можно было бы признавать мозговую кору возбудимой. Другие авторы однако совершенно отрицаютъ таковую возбудимость какъ отъ электрическаго тока, такъ и отъ химическихъ реактивовъ.

Ни тѣ, ни другіе авторы не наблюдали судорогъ при воздействиі на большія полушарія химическими агентами или электрическимъ токомъ.

## I.

Желая въ свою очередь изучить возбудимость большихъ полушарій лягушки и въ частности опредѣлить возможность вызвать у нея эпилепсію, я раздражалъ большія полушарія ея мозга химическими реагентами и электрическимъ токомъ. Изъ числа многихъ тѣлъ, считающихся раздражителемъ коры большихъ полушарій, я началъ съ креатина. Креатинъ съ этой цѣлью былъ впервые введенъ L. Landois<sup>1)</sup>. Этотъ авторъ, изучая уремическую судорогу, испробовалъ дѣйствіе различныхъ экстрактивныхъ веществъ, въ томъ числѣ и креатина на нервную систему млекопитающихъ животныхъ (обезьяны, собаки, кролика). Вскрывая у этихъ животныхъ полость че-репа, Landois клалъ порошкообразный креатинъ на обнаженную моторную зону мозговой коры или на IV желудочекъ и получалъ болѣе или менѣе выраженная эпилептическія судороги.

У лягушекъ Landois раздражалъ лишь спинной мозгъ. Насыпавъ порошокъ креатина на обнаженную поверхность послѣдняго, онъ имѣлъ возможность наблюдать иногда у этихъ животныхъ, отдаленные судороганія заднихъ конечностей при

<sup>1)</sup> Landois. Die Urämie. Wien u. Leipzig. 1891, s. 77.

очень повышенныхъ рефлексахъ въ нихъ и сильной кожной сенсации.

Gallerani et Lussana<sup>1)</sup> испробовали это же вещество на голубяхъ. Они посыпали обнаженную поверхность мозга у этихъ птицъ и также наблюдали известный эффектъ. Эпилептическихъ судорогъ такимъ путемъ они не получили, но экспериментируемые голуби обнаруживали признаки возбуждения. Они дѣлали манежные движения и можетъ быть испытывали ужасающую зрительную галлюцинацію.

Bickel<sup>2)</sup> испробовалъ креатинъ на лягушкахъ, но получилъ отрицательные результаты. Раздражая имъ большія полушарія у этихъ животныхъ, онъ не видѣлъ никакихъ судорогъ.

Мы лично для своихъ опытовъ брали порошкообразный креатинъ Merk'a (1897) и поступали слѣдующимъ образомъ.

Опытъ начинается вскрытиемъ черепа и обнаженiemъ большихъ полушарій. Лягушку берутъ всей рукой и помѣщаютъ ее на ладони. Срѣзавъ лоскутъ кожи съ черепа, взламываютъ крышку послѣдняго маленькими щипцами такимъ образомъ, что полость его оказывается открытой, сверху—по передней тангенциальной линіи къ барабаннымъ перепонкамъ, съ боку—на 1—1½ миллиметра ниже бокового верхняго края черепа и спереди, не доходя на 2—3 миллиметра до дыхательныхъ отверстій. Открытыя такимъ образомъ полушарія оказываются еще одѣтыми очень тонкими оболочками. Удалить эти послѣднія безусловно необходимо. Нѣсколько разъ неудачный опытъ (слишкомъ медленное развитіе или недостаточное развитіе судорогъ) можно было объяснить только присутствіемъ этихъ оболочекъ. Обыкновенно послѣ такихъ операций наблюдается незначительное кровотеченіе, небольшое увеличеніе объема

<sup>1)</sup> Gallerani et Lussana. Sensibilité de l'écorce cérébrale à l'excitation chimique. Arch. italienne de Biologie. Tome XV. p. 396.

<sup>2)</sup> Bickel. Zur vergleichender Physiologie des Grosshirns. Arch. für die gesammte Physiologie. 1898. s. 205.

полушарій и легкая гиперемія ихъ. Но, если животному дать нѣкоторый отдыхъ, то поверхность мозга вновь принимаетъ нормальный блѣдно-розовый тонъ и полушарія, уменьшаясь въ размѣрѣ, лежать очень низко въ полости черепа.

Всѣ эти операциі производятся безъ наркоза. По окончаніи ихъ животное будучи выпущено изъ руки въ началь представлется возбужденнымъ, но очень скоро успокаивается. Садится въ нормальную позу, притягиваетъ конечности и дѣлаетъ 30—40—50 дыханій въ минуту. Этотъ моментъ обыкновенно избирается, чтобы приложить креатинъ къ полушаріямъ мозга.

Небольшою ложечкою, вмѣщающей около 0,020—0,025 вещества, порошокъ креатина разстилается ровнымъ слоемъ по всей обнаженной поверхности мозга и притомъ не только по верхней, но также и на боковыхъ. Послѣднее обстоятельство всегда ускоряло судороги (м. б. потому, что наиболѣе возбудимы оказываются именно боковая поверхности). Привести креатинъ въ ближайшее прикосновеніе съ боковыми поверхностями мозга легче всего удается, придавливая то одно, то другое глазное яблоко. Въ образовавшемся при этомъ карманы, по обѣимъ сторонамъ большихъ полушарій, падаетъ порошокъ креатина и, прилипая къ боковымъ поверхностямъ его, остается тамъ и въ то время, когда лягушка вновь поднимаетъ глаза. Вначалѣ креатинъ сохраняетъ сухой видъ, но очень скоро становится влажнымъ и совершенно тонеть въ жидкости, со всѣхъ сторонъ выступающей изъ раны черепа. Снаряженное такимъ образомъ животное помѣщается подъ стеклянный колпакъ или, оставленное на свободѣ, привязывается ниткой (продѣтой подъ нижнюю челюсть) къ штативу.

Обыкновенно, сейчасъ же послѣ снаряженія креатиномъ, лягушка обнаруживаетъ рядъ явлений, которыхъ очень типичнымъ образомъ смыняются одно другимъ.

Въ громадномъ большинствѣ случаевъ наблюдается четыре стадіи. Сначала идетъ продромальный периодъ, затѣмъ

наступаютъ клоническая и тоническая судороги. Судорожныя движенія оканчиваются комой. Въ очень рѣдкихъ случаяхъ наблюдалася лишь первая и послѣдняя стадія, а судорожныя движенія вовсе отсутствуютъ.

Что касается первого рода припадковъ, то въ началѣ животное кажется нѣсколько угнетеннымъ. Оно сидѣтъ нѣкоторое время съ опущенной головой. Всѣ конечности его притянуты. Туловище слегка согнуто. Глаза полузакрыты. Дыханіе 15—20 разъ въ минуту. Но уже черезъ 5—10 секундъ, иногда 3—5 минутъ послѣ снаряженія креатиномъ животное приходитъ въ себя: поднимаетъ вверхъ голову, открываетъ глаза и начинаетъ дѣлать 30—60 даже 90 дыханій въ минуту. Прикосновеніе чѣмъ либо къ роговицѣ или къ кожѣ вызываетъ въ это время живой рефлексъ. Зрачки расширены. Лягушка постепенно приходитъ въ сильнѣйшее беспокойство. Дѣлаетъ огромные, правильно координированные прыжки и передними лапами совершає различныя движенія около носа и глазъ, какъ если бы она хотѣла потереть зудящее рѣльце. Иногда въ это время кожа задней части спины становится очень чувствительна, такъ что на прикосновеніе животное отвѣчаетъ крикомъ и убѣгаєтъ. Черезъ 5 м., 10 м., 15 м., очень рѣдко черезъ 40—60 м. рефлексъ съ роговицы начинаетъ быть вялымъ и въ тоже время кожа туловища становится влажной. Тылъ спины и бедра заднихъ конечностей покрываются пѣной. Иногда вслѣдъ за этимъ возбужденіемъ, прыжками и проч. наступаетъ на нѣсколько минутъ покой. Въ нѣкоторыхъ же случаяхъ возбужденіе, а вмѣстѣ съ этимъ и наклонность къ движеніямъ, напротивъ, еще болѣе усиливается. Если выпустить животное въ эту минуту на свободу, то оно стремительно прыгаетъ, какъ если бы ему грозила опасность. Всѣ эти сильныя движенія, прыжки и беспокойство сопровождаются пароксизмами протяжныхъ криковъ или короткихъ громкихъ криковъ.

Постепенно однако силы животнаго слабѣютъ. Прыжки становятся менѣе высокими. Въ то же время въ работѣ ко-

нечностей появляются некоторые очень быстрыя, избыточные движения, которых можно назвать судорожными содроганиями. Во время прыжка, напр. отдышившись уже от земли, лягушка все-таки дышает въ воздухъ передними и особенно задними конечностями несколько разгибательныхъ содроганий, а упавъ животомъ на столъ, повторяетъ тоже самое прямо въ воздухъ (не производя при этомъ передвиженія въ пространствѣ). Этимъ заканчивается собственно продромальный періодъ.

Отдышливая, непрелесообразно быстрая содроганія конечностей внезапно переходятъ въ приступъ клоническихъ судорогъ. Животное припадаетъ къ землѣ головой, закрываетъ, обыкновенно, глаза и втягиваетъ ихъ внутрь. Дыханіе прекращается. Переднія конечности, въ началѣ отведенныя, затѣмъ приближаются къ средней линіи тѣла. Въ нихъ наступаетъ быстрая сгибаній и разгибаній. Однако сгибатели берутъ перевѣсъ и переднія лапы въ полусогнутомъ состояніи приближаются (но не прилегаютъ) къ Sternum. Заднія конечности сильно отводятся въ сторону и въ нихъ точно также начинается игра сгибателей и разгибателей колѣнныхъ и тазобедренныхъ суставовъ. Иногда превалирующимъ сокращеніемъ сгибателей и абдукторовъ тазобедренныхъ суставовъ заднія конечности, находясь въ прежней игрѣ движений, забрасываются далеко впередъ и, будучи слегка согнуты въ колѣнныхъ суставахъ, помѣщаются концами своихъ пальцевъ на уровнѣ головы. Конечности покрываются клочками пѣны. Иногда моча отходитъ сильной струей. Послѣ этого клоническая стадія переходитъ обыкновенно въ тоническую.

Полусогнутыя переднія конечности, застывшія въ тоническомъ сокращеніи, встречаются на средней линіи и скрещиваются пальцами (принимая молитвенное положеніе), или предплечьями. Или же эти же самыя конечности, выпрямленныя и отброшенныя назадъ, сильно притягиваются къ бокамъ туловища. Заднія конечности, выпрямленныя въ колѣнныхъ и тазобедренныхъ суставахъ, отброшены назадъ. Вслѣдствіе сильного напряженія разгибателей и аддукторовъ они приле-

таютъ другъ къ другу растопыренными пальцами и слегка приподнимаются. Мышцы спины сильно напрягаются (появляется рѣзко выраженной opistothonus). Сокращенныя мышцы шеи пригибаютъ рыльце лягушки къ столу. Всѣ мускулы тѣла приходятъ въ сильнѣйшее тоническое сокращеніе. Тулowiще становится очень тонкимъ. Животное издастъ протяжный звукъ съ закрытымъ ртомъ.

Нѣсколько секундъ лягушка лежитъ безъ всякаго движениія. Глаза ея закрыты. Дыхательныхъ движений нѣтъ. Сердце бьется очень слабо: 5—15 разъ въ минуту. Всѣ че- тыре конечности продолжаютъ сохранять одно и то же положеніе. Онѣ напряжены до высшей степени.

Черезъ нѣсколько секундъ мускулатура всего тѣла въ томъ числѣ и конечностей начинаетъ всюду очень нѣжно выбрировать. До сихъ поръ прижатыя другъ къ другу заднія конечности слегка отходятъ теперь одна отъ другой, но еще не разслабляются. Отъ времени до времени все тѣло содрогается отдѣльными разрядами, при чемъ отошедшая другъ отъ друга заднія конечности съ силой ударяются одна о другую.

Во все время припадка (начиная съ клонической стадіи) рефлексы угашены. Уколы, щипаніе пинцетомъ, прикосновеніе къ anus кисточкой, смоченной въ концентрированную уксусную кислоту, легкіе удары палочкой по ногамъ, прикосновеніе иглой къ мигательной перепонкѣ или къ самой роговицѣ (если глаза остаются открытыми во время припадка), не вызываетъ ровно никакихъ рефлекторныхъ движений. Къ концу тетанической стадіи животное лежитъ въ полнѣйшей комѣ. Его можно класть на спину, бросать какъ мячикъ, рѣзать, жечь... Оно не реагируетъ. Съ окончаніемъ припадка животное обыкновенно дѣлаетъ поверхностный вздохъ. Черезъ нѣкоторое время (1—2 минуты) оно открываетъ глаза и очень медленно притягиваетъ разслабленныя конечности. Рефлексы въ это время еще отсутствуютъ или очень вялы.

Черезъ 2—8 минутъ послѣ окончанія припадка лягушка можетъ уже сидѣть совершенно бодро и дышетъ 30—40 разъ въ минуту. Всѣ рефлекторныя движенія ея теперь очень живы. Животное начинаетъ даже прыгать.

Черезъ 15—10, иногда даже черезъ 3 минуты наступаетъ совершенно произвольно новый припадокъ. Начало его можетъ точно также сопровождаться возбужденіемъ, прыжками, криками, закрываніемъ и втягиваніемъ глазъ. Затѣмъ дыханіе прекращается и наступаютъ клоническая и тоническая судороги, испусканіе мочи, глубокая кома и т. д.

Обыкновенно всѣ отдѣльные приступы мало отличаются другъ отъ друга по продолжительности. Продромальный періодъ тянется различное время въ зависимости отъ возбудимости лягушки; въ общемъ онъ равняется 3—10 минутамъ. Клоническая стадія продолжается обыкновенно 15—40 секундъ. Тоническая стадія тянется отъ 1 до 2-хъ минутъ. Коматозный періодъ бываетъ до полуминуты, но по мѣрѣ того, какъ ростетъ утомленіе животнаго, увеличивается и продолжительность этого періода. Общая продолжительность судорожныхъ движеній, считая отъ начала клоническихъ судорогъ и кончая послѣднимъ общимъ судороганіемъ всего тѣла, равняется 2—3 минутамъ.

Такихъ припадковъ можетъ повториться въ теченіе часа 3—4. При дальнѣйшемъ теченіи опыта рядъ такихъ конвульсивныхъ приступовъ приводить обыкновенно животное въ изнеможеніе: оно лежитъ на боку или на спинѣ, совершенно утомленное, безъ всякихъ движеній и безъ малѣйшихъ признаковъ рефлексовъ. Брюшныя стѣнки его совершенно спались. Дыханіе вовсе отсутствуетъ. Сердце бьется очень неправильно—15—20 разъ въ минуту. Если не принять въ это время никакихъ мѣръ, то обыкновенно дыханіе больше не возстановляется, сердце начинаетъ биться все медленнѣе и наконецъ перестаетъ вовсе работать, а вмѣстѣ съ этимъ лягушка умираетъ. Однако же, если животному омыть тщательно поверхность мозга и быстро перенести его въ свѣ-

жую воду, то черезъ 10—20 часовъ оно оказывается не только живымъ, но и совершенно бодрымъ.

Какъ уже замѣчено, припадки не всегда бываютъ одинаковой степени и силы. Очень часто до наступленія полнаго припадка или въ промежуткахъ двухъ очень сильныхъ припадковъ, появляются мало выраженные приступы. Эти послѣдніе состоятъ въ томъ, что животное, которое до тѣхъ поръ сидитъ совершенно normally, поднявъ голову вверхъ, широко открывъ глаза, реагируетъ на всякия раздраженія и дышетъ 70—80 разъ въ минуту,—вдругъ прилегаетъ головой къ столу, закрываетъ глаза, перестаетъ дышать и на прикосновеніе не реагируетъ вовсе или очень слабо. Такое состояніе длится 10—15—20 секундъ. Затѣмъ животное приходитъ въ себя, поднимаетъ голову, открываетъ глаза, начинаетъ вновь дышать и на виѣшнія раздраженія реагируетъ прыжками.

Полный припадокъ, состоящій изъ прдромального периода, клоническихъ и тоническихъ судорогъ и комы, болѣе всего отвѣчаетъ *grand mal*, наблюдалася у высшихъ животныхъ. Эти же мало выраженные приступы удобнѣе всего опредѣлить какъ *petit mal*.

*Petits mals* наблюдаются обыкновенно тогда, если первоначальная доза креатина была очень слаба. Въ такихъ случаяхъ, чтобы вызвать *grand mal*, нужно бываетъ прибавить ту же порцію креатина (0,02) еще 2—4 раза.

Иногда лягушка, снаряженная креатиномъ, не приходитъ въ возбужденіе. Она сидитъ, подобравъ всѣ конечности, согнувъ туловище, и спокойно дышетъ. Судорожный припадокъ въ такихъ случаяхъ можно вызвать виѣшнми раздраженіями. Прикосновеніе палочкой или острой иглой приводитъ лягушку въ возбужденіе. Иногда для этой же цѣли достаточно ее стокнуть со стола на полъ. Потрясенная толчкомъ, она сразу разражается пугливыми криками, устремляется бѣжать, дѣлаетъ огромные прыжки, но тотчасъ же падаетъ на животъ въ судорогахъ полнаго эпилептическаго припадка.

На основанії нашихъ личныхъ наблюденій можно однако сказать, что не всѣ лягушки одинаково возбудимы креатиномъ. Самцы были болѣе чувствительны въ этомъ отношеніи. Самки менѣе возбудимы. Среднія и мелкія лягушки получали судороги скорѣе, чѣмъ крупныя. Темно-пигментированная, подвижная и энергичная животная впадали очень скоро въ эпилептиформное состояніе. Значеніе времени года (въ нашихъ случаяхъ—Май, Июнь, Июль) не удалось опредѣлить на основанії личныхъ изслѣдований.

Изложенія только что явленія получаются, если раздражать у лягушки оба большія полушарія. Подобнымъ путемъ можно достигнуть конвульсій скорѣе всего. Но такія же судороги можно получить, раздражая только одно полушаріе (аналогично тѣмъ припадкамъ, которые можно экспериментально возбудить у млекопитающихъ, раздражая имъ или одно полушаріе, или только небольшую часть ихъ коры). Съ этой цѣлью опытъ можетъ быть поставленъ двояко.

Во-первыхъ, вскрытие черепа производится лишь съ одной стороны, лишь одно полушаріе обнажается отъ тончайшихъ оболочекъ и только на него накладывается креатинъ. Къ сожалѣнію, этотъ пріемъ не надежный. Какъ сказано, сухой порошокъ креатина уже очень скоро становится влажнымъ и совершеннотонеть въ жидкости, собирающейся надъ нимъ. Благодаря этому, никакъ нельзя быть увѣреннымъ, что креатинъ не проникнетъ также и на другое полушаріе, спрятанное еще подъ костнымъ покровомъ. Устранить это затрудненіе однако можно, поставилъ опытъ иначе.

При этой второй модификаціи оба полушарія обнажаются по обыкновенному способу. Затѣмъ очень тонкими ножницами на одномъ полушаріи срѣзывается кора съ боковой и передней поверхности и узкимъ ножикомъ разсѣкается, во первыхъ, передняя спайка, во-вторыхъ, несколькими глубокими уколами тѣмъ же ножикомъ отдѣляется то же самое полушаріе отъ лежащихъ позади него частей thalami optici. Такимъ путемъ одно изъ полушарій совершенно отдѣляется отъ

остальной нервной системы, но оставляется на прежнемъ мѣстѣ, чѣмъ избѣгается смыщеніе неповрежденного полушарія. Раздражая теперь креатиномъ упѣлѣвшее полушаріе, можно быть увѣреннымъ, что возбужденіе этого упѣлѣшаго полушарія будетъ передаваться остальной нервной системѣ<sup>1)</sup>.

И въ той, и въ другой модификаціи опытъ удается совершенно, хотя и не такъ скоро, какъ при раздраженіи обоихъ полушарій. Подобно тому, какъ при раздраженіи двухъ полушарій, точно также и здѣсь при возбужденіи лишь одного полушарія у лягушки наблюдается въ высшей степени типичный принадокъ съ періодомъ скрытаго раздраженія, клонической и тонической стадіями и комой.

Весьма интересно было разрѣшить, можетъ ли креатинъ вызвать описываемыя конвульсіи у животныхъ, лишенныхъ коры полушарій. Иными словами, происходятъ ли конвульсіи вслѣдствіе раздраженія поверхностныхъ слоевъ въ большихъ полушаріяхъ, или же глубже лежащихъ слоевъ. Съ этой цѣлью были произведены слѣдующіе опыты.

У шести лягушекъ очень тонкими полукруглыми ножницами были срѣзаны самые верхніе слои полушарій. Давъ животнымъ отдохнуть отъ получаса до 3 дней, мы произвели затѣмъ снаряженіе креатиномъ ихъ полушарій большого мозга обычнымъ способомъ. Животные, находясь въ теченіе полутора часа подъ самымъ тщательнымъ наблюденіемъ, не обнаружили никакихъ симптомовъ возбужденія (криковъ и прыжковъ) и ни малѣйшихъ признаковъ судорогъ. Дыханіе, рефлексы, произвольная подвижность и чувствительность остались безъ измѣненія. Данное наблюденіе даетъ право утверждать, что конвульсивныя движения у лягушки послѣ креатина всецѣло зависятъ отъ раздраженія верхнихъ слоевъ полушарій.

<sup>1)</sup> Еще проще было бы совершенно экстеририровать одно изъ полушарій. Однако при такой операциіи возможны тяжкія поврежденія и смыщеніе другого полушарія, натяженіе и раздираніе соединицъ частей.

Въ виду того, что креатинъ, положенный на большія полушарія, можетъ быть унесенъ дальше и раздражать другія части нервной системы, рождалось сомнѣніе, не есть ли *grand mal* послѣдствіе возбужденія этихъ другихъ нервныхъ отдѣловъ. Такое предположеніе вполнѣ отвѣчало бы установившемуся въ литературѣ воззрѣнію о невозбудимости коры большихъ полушарій лягушки.

Чтобы разрѣшить это сомнѣніе, десяти лягушкамъ были прелварительно отдѣлены большія полушарія на уровнѣ зрительныхъ бугровъ и только послѣ этого было приступлено къ раздраженію ихъ креатиномъ.

Предварительная операция была совершена у одной половины животныхъ, не вскрывая имъ черепа, за 4—5 дней до возбужденія, у другой—черепъ былъ для этого взломанъ и операция произведена была за полчаса до нанесенія креатина. Снаряженіе креатиномъ большихъ полушарій производилось обычнымъ способомъ.

Ни въ томъ, ни въ другомъ случаѣ лягушки не обнаруживали ни малѣйшихъ судорогъ. Снаряженія креатиномъ животныхъ сидѣли совершенно покойно по много часовъ подрядъ, дышали совершенно правильно, очень хорошо реагировали на раздраженіе, но какихъ либо эпилептиформныхъ явлений наблюдать не удавалось. Опытъ этотъ показалъ, что *grand mal* такъ же, какъ и *petit mal* происходятъ вслѣдствіе раздраженія креатиномъ большихъ полушарій. Креатинъ могъ, какъ и ранѣе, быть унесенными и раздражать другія части нервной системы (главнымъ образомъ IV желудочекъ), а между тѣмъ тѣло, послѣ того какъ отъ него отдѣлили полушарія, оставалось въ покое.

Состояніе полушарій послѣ припадка различно. Въ однихъ случаяхъ они рѣзко вздуты, выступаютъ надъ уцѣльвшими частями костного покрова и сильно гиперэмированы. Въ другихъ случаяхъ они лежатъ глубоко на днѣ черепа и обыкновенно довольно блѣдны. Имеется ли какое либо влияніе это состояніе гипереміи мозга на появленіе припадка и

на силу судорогъ,—не удалось отмѣтить. Повидимому, разли-  
чіе въ состояніи кровенаполненія зависитъ отъ времени, про-  
текшаго съ момента припадка. Сейчасъ послѣ конвульсій  
полушарія сильнѣе наполнены кровью, немнго спустя послѣ  
припадка, они менѣе гиперемированы или даже совершенно  
блѣдны.

Съ той же цѣлью испытать возбудимость коры мозга  
лягушки и получить припадки судорогъ, были испробованы  
мною: сгущеная бычачья желчь, *natrium glicocholeatum*, *natrium taurocholicum*, *santoninum*, *natrium chloratum* (въ  
порошкѣ и въ 10% растворѣ). Къ сожалѣнію, опыты съ  
этими препаратами были слишкомъ кратки, а потому отрица-  
тельный результатъ, полученнымъ при этомъ, рѣшающаго  
значенія придавать не слѣдуетъ. Только поваренная соль въ  
видѣ порошка вызвала судороги, но въ очень слабой степени,  
а животное къ концу припадка оказалось мертвымъ.

## II.

Иные результаты дало раздраженіе большихъ полушарій  
индуктивнымъ токомъ.

Раздраженіе это мы производили, не вскрывая полости  
черепа и не обнажая полушарій. Для этого брались два игло-  
образные электрода и ввинчивались въ стѣнки черепа, такъ  
что концы электродовъ касались поверхности мозга. Концы  
проводокъ соединялись со вторичной спиралью санного аппа-  
рата *Du - Bois Reymond'a*, питаемаго однимъ элементомъ  
*Grenet*.

Раздражая животное очень слабыми токами—не болѣе  
21 сент. разстоянія катушекъ, нельзя отмѣтить какихъ либо  
новыхъ явлений въ состояніи животнаго. Число дыханій (60  
въ минуту) такъ же велико, какъ и до эксперимента, реф-  
лексъ роговицы и другіе рефлексы очень живы. Лягушка дѣ-  
лаетъ произвольныя движения и прыжки.

Усиливая токъ и доведя разстояніе катушекъ до 19 сант., можно замѣтить, что животное становится слегка угнетеннымъ, его дыханіе неравномѣрно ускорено, рефлексъ роговицы на одномъ изъ глазъ (чаще на противоположномъ) вялъ или вовсе исчезаетъ.

При разстояніи катушекъ фарадического тока въ 15 сант. дыханіе прекращается. Животное круто опускаетъ голову къ низу и не реагируетъ на раздраженія. Конечности и спина охватываются клоническими и тоническими судорогами. Спина находится въ состояніи opisthotonus, заднія конечности выпрямлены; переднія—въ сгибательной контрактурѣ и скрещиваются предплечіями впереди грудной кости. Если прекратить раздраженіе (даже по истеченію 30—80 секундъ), то конвульсіи сразу прекращаются. Животное въ началѣ лежитъ безъ движенія, но черезъ нѣсколько минутъ движенія возстановляются. Чтобы получить сейчасъ же тѣ же явленія вторично, нужно сблизить катушки гораздо больше, иногда на 2—3 сант., по сравненіи съ первымъ сеансомъ и т. д.

Электризациія большихъ полушарій при такихъ условіяхъ позволяетъ убѣдиться, что они чувствительны къ электрическому току. Но эпилептическихъ судорогъ при раздраженіи только электричествомъ у нихъ не получается.

Достигнуть эпилептическихъ судорогъ, примѣняя тотъ же электрическій токъ, однако всетаки удается, и именно у тѣхъ лягушекъ, которая или уже имѣли судороги отъ креатина, или которымъ одновременно съ электрическимъ раздраженіемъ примѣняется возбужденіе креатиномъ. Опытъ производится слѣдующимъ образомъ.

Сохранивъ нѣсколько лягушекъ, у которыхъ наканунѣ были припадки вслѣдствіе креатина, выбираютъ наиболѣе бодрую изъ нихъ и ввинчиваютъ электроды въ остатки боковыхъ стѣнокъ черепа.

Уже при очень слабомъ токѣ, иногда при 25 сант. (санный аппаратъ Dubois Reymond, одинъ элементъ Grenet)

появляется на перекрестной сторонѣ въ передней, иногда задней конечности очень нѣжная фибриллярная вибрація, которая, по мѣрѣ усиленія тока, занимаетъ все большее и большее пространство, переходя съ передней конечности на голову, спину и другую конечность. Иногда при 20 сант. въ противоположномъ глазу могутъ появляться нистагматическая движенія. При 18 сант. вибрируютъ мышцы обѣихъ половинъ всего тѣла. Животное закрываетъ глаза, втягиваетъ ихъ, опускаетъ низко голову и перестаетъ реагировать на раздраженіе кожи. Дыханіе прекращается.

При 16—12 сант. начинаются клоническія судороги. Если раздраженіе фарадическимъ токомъ прекратить въ этотъ моментъ, то судороги не останавливаются, но переходятъ въ тоническія. Зрачки широки. Иногда отхожденіе кала. Заднія конечности приходятъ въ состояніе разгибательной контрактуры и отбрасываются кзади. Переднія—согнуты и перекрещены на груди. Спина представляетъ картину opisthotonus. Рефлексы совершенно отсутствуютъ. Животное лежитъ на спинѣ или на боку въ полномъ истощеніи. Черезъ нѣсколько секундъ всѣ мышцы начинаютъ очень нѣжно вибрировать и постепенно расслабляются. Еще нѣсколько отдѣльныхъ общихъ содроганій и припадокъ оканчивается. Животное начинаетъ дышать, открываетъ глаза. Рефлексы въ это время все еще отсутствуютъ, но черезъ нѣсколько минутъ совершенно возстановливаются. Продолжительность припадка отъ 1 до 2 минутъ.

Такимъ образомъ, возбуждая электричествомъ мозгъ, находившійся или находящійся подъ раздраженіемъ креатина, можно получить настоящій типичный падучный приступъ.

Итоги ряда вышеизложенного, мы видимъ слѣдующее:

1) Предположеніе, что большія полушарія лягушки лишены всякой возбудимости, не оправдывается.

Особенно отчетливо обнаруживается возбудимость больших полушарий къ фарадическому току, если раздражение ихъ производить не вскрывая черепа и не обнажая мозга. Въ этомъ послѣднемъ случаѣ уже очень слабые токи вызываютъ сокращенія въ мышцахъ, болѣе же сильные—ведутъ къ общимъ судорогамъ.

Раздраженіе коры мозга лягушки слабыми токами вполнѣ подтверждаетъ наблюденіе Langendorf'a, что управлѣніе конечностями происходитъ у лягушки изъ противоположнаго полушарія.

2) Мнѣніе, что лягушка не можетъ имѣть эпилептическихъ судорогъ, точно также невѣрно. Раздраженіе мозга лягушки однимъ только фарадическимъ токомъ недостаточно, чтобы вызвать эпилептическія судороги. Но одновременно съ креатиномъ или послѣ воздействиія его токъ можетъ вызвать полный эпилептическій припадокъ. Легче всего однако вызвать у лягушки такой эпилептическій припадокъ, раздражая большой мозгъ порошкообразнымъ креатиномъ. Будутъ-ли возбуждены оба полушарія или только одно, лягушка одинаково получаетъ эпилептическіе припадки, состоящіе изъ довольно продолжительного продромального периода, краткихъ клоническихъ и тоническихъ судорогъ и комы.

Въ продромальномъ періодѣ лягушка находится въ своеобразномъ возбужденії. Коматозная стадія характеризуется, напротивъ, состояніемъ, тождественнымъ съ потерей сознанія у высшихъ животныхъ. Въ этомъ періодѣ лягушка позволяетъ класть себя на спину, не дѣляя ни малѣйшихъ попытокъ перевернуться. Чувствительность и произвольныя движения у нея въ это время отсутствуютъ. Рефлексы совершенно угашены.

Конвульсіи при раздраженіи креатиномъ происходятъ вслѣдствіе возбужденія поверхностныхъ слоевъ полушарій, т. е. мозговой коры.

3) Кромѣ такихъ типичныхъ припадковъ, состоящихъ изъ четырехъ стадій, иногда при тѣхъ же условіяхъ наблюдаются припадки меньшей силы, состоящіе изъ промежуточнаго периода и комы. Конвульсіи клонического и тонического характера вовсе отсутствуютъ.

Припадки, состоящіе изъ четырехъ стадій, лучше всего называть *grand mal*. Припадокъ изъ двухъ стадій ближе всего опредѣлить, какъ *petit mal*.

