

(при чемъ занимается работой и ходить въ церковь), то чрезвычайно раздражительна, подозрительна, цинична и распущена. Бредъ большой отрывоченъ и мало связанъ, обусловливаясь большею частью обманами чувствъ, наприм. больная замѣчаетъ въ воздухѣ запахъ пороха и опасается общаго взрыва, или она ощущаетъ въ пищѣ различныя вредныя примѣси и обвиняетъ окружающихъ въ намѣреніи отравить ее и т. п. Что касается проявленія послѣднихъ 3-хъ приступовъ, то характеръ ихъ и содержаніе бреда представляли ту же картину, какую наблюдалъ проф. Бехтеревъ; всѣ приступы проявлялись въ формѣ такъ называемой гиперфантастической параной, больная стереотипно предлагаетъ прежніе фантастическіе проэекты, считаетъ себя обладающей многими талантами и очень могущественной—до того, что отъ нея воли зависитъ даже движеніе солнца; больная доходила до убѣжденія, что она не простого происхожденія, а царскаго рода и попала въ чужую семью благодаря проискамъ враговъ, ея мисія—всеобщее довольство не только въ Россіи, но и на всемъ свѣтѣ и т. п.

Заканчивая настоящій рефератъ, я считаю нужнымъ сказать, что случай, описанный проф. Бехтеревымъ, заслуживаетъ вниманія съ одной стороны потому, что заболѣванія острой періодической параной встрѣчаются въ нашей практикѣ настолько рѣдко, что до сихъ поръ еще нѣкоторые психіатры отрицаютъ существованіе такого заболѣванія; а съ другой стороны интересъ даннаго случая заключается въ томъ, что намъ удалось прослѣдить все теченіе болѣзни, продолжавшейся многіе годы, отъ начала заболѣванія и до постепеннаго перехода явленій параной во вторичное слабоуміе. Кромѣ того, конечно, обращаетъ на себя вниманіе и фактъ купированія приступа душевнаго разстройства рожистымъ процесомъ.

*И. С. Скуридинъ.*

*Edourd Long. Les voies centrales de la sensibilité générale (étude anatomo-clinique). Paris. 1899.*

Въ первой части своей работы авторъ даетъ литературный обзоръ вопроса о центральныхъ проводникахъ общей чувствительности. Порядокъ изложенія таковъ: чувствительныя пути спинного мозга, мозгового ствола, большого мозга

(отъ *thalamus opticus* до коры); въ концѣ авторъ разбираетъ доводы въ пользу той или другой локализациі сенсоріальной моторной области въ корѣ.

Отсылая за подробностями къ оригиналу, нужно замѣтить, что въ изложеніи литературныхъ данныхъ L. пользуется данными всѣхъ специальныхъ методовъ, какъ чисто анатомическихъ, такъ и чисто клиническихъ и физиологическихъ.

Резюмируя современное состояніе вопроса, Long приходитъ къ заключенію, что въ проведеніи чувствительности въ спинномъ мозгу большое значеніе имѣетъ центральное сѣрое вещество, въ которое входятъ волокна заднихъ корешковъ, связываясь съ участками центрального вещества, лежащими выше и ниже мѣста ихъ вступленія. Центральное сѣрое вещество имѣетъ многоразличныя связи съ остальными областями нервной системы, равнымъ образомъ различные этажи его связаны между собою многочисленными ассоціаціонными и комисуральными системами выходящаго и нисходящаго характера. Периферическія раздраженія, вѣроятно модифицируясь въ спинномъ мозгу, передаются съ участка на участокъ, причемъ ни въ сѣрой субстанціи, ни въ бѣломъ веществѣ нельзя указать путей, служащихъ исключительно для общей чувствительности или для той или другой отдѣльной категоріи ея. Возможенъ частичный перекрестъ чувствительныхъ путей въ *med. spinalis*. Аналогично проводится чувствительность въ мозговомъ стволѣ: чувствительные черепные нервы кончаются въ сѣромъ веществѣ, т. е. въ ядрахъ, имѣющихъ большую высоту (сверху внизъ); здѣсь есть и длинные пути (петля) и болѣе короткія (различныя волокна *formationis retic.*); равнымъ образомъ, здѣсь нельзя указать системъ, специально назначенныхъ для общей чувствительности и для отдѣльных видовъ ея; петля Reil'я не исключительно проводитъ чувствительность; въ данной функціи принимаетъ участіе сѣрое вещество и короткія системы *formationis ret.*

*Thalamus opticus* принимаетъ восходящія системы покрышки (между прочимъ, петлю, кончающуюся въ наружномъ ядрѣ и *centr. med. thalami*); съ корой зрительный бугоръ связанъ волокнами, идущими отъ коры къ *thalamus* (*fibres cortico-thalamiques*) и обратно (*fibres thalamo-corticales*); для проведенія чувствительности имѣютъ значеніе послѣднія.

Въ корѣ общая чувствительность, мышечное чувство и движеніе имѣютъ одну и ту-же локализацию (сенсоріально-моторная область).

Собственные исследования Л. содержатся в двух главах. В первой приведены случаи гемиплегии, числом 41. Из них в 14 (семь свежих случаев и семь старых) не было нарушения чувствительности; в 21 случае нарушение чувствительности было; последние 6 случаев выделены в особую группу, так как при них наблюдалось нарушение стереогностического чувства.

При исследовании чувствительности нельзя было установить точную гемиагестезию: между нормальной и пораженной стороной—постепенный переход; полной гемиагестезии органических поражений (кроме тех, где была истерия) не давали; какой-нибудь правильности в нарушении того или другого вида чувствительности не наблюдалось: поражались то одно, то другое, то всё вместе; при более сильно выраженной и более продолжительной гемиплегии нарушение чувствительности было значительнее и постояннее; выравнивание чувствительности наблюдалось слабее у стариков, чем у детей и взрослых; стереогностическое чувство, не составляя независимой и отдельной функции, удобно в терминологии клинических наблюдений.

Из вышеуказанных 41 случаев автор подробно описывает 13, сопровождавшихся аутопсией. Во всех случаях исследование произведено по методу Marchi. Большинство из них имело множественные очаги; между последними можно было указать главнейшие, как причину наблюдавшегося перерождения. Очаг локализовался в 1 случае в покрышке Варолиева моста, во 2—в наружной части ножки мозга, в 3—размягчение в обоих полушариях; в правом—размягчение нижней части парietальной доли и подлежащего подкоркового вещества; в 4—тоже в левом полушарии; в 5—субкортикальный абсцесс в центре нижней конечности; в 6—размягчение сенсорально-моторной области левого полушария; в 7—размягчение коры и белого вещества вместе с *corpus lentiformis*; в 8—размягчение всей проекционной системы правого полушария; в 9—кровотечение, захватывающее наружное ядро *thalami*, задний отдел *cap. int.*, часть лучистой короны, в 10—размягчение заднего отдела *cap. int.* и *globus pallidus*; в 11—размягчение в основании лучистой короны, захватывающее моторную область и задний сегмент внутр. сумки; в 12—размягчение в *cap. int.* и внутреннем ядре *thalami*; в 13—размягчение наружной поверхности правого полушария.

Въ описаніи перерожденія констатируется, главнымъ образомъ, состояніе петли и thalami. Въ петлѣ въ случаяхъ 3, 4, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12 наблюдалось частичное Waller'овское перерожденіе, называемое авторомъ *res lemniscus profunde et superficiel*, обязанное перерожденію пирамидныхъ путей, отдающихъ въ область петли уклоняющіеся пучки (*faisceaux aberrantes*); иногда замѣтно было ретроградное перерожденіе петли; центральныхъ связей двигательныхъ черепныхъ нервовъ въ области петли авторъ не замѣчалъ; уклоняющіяся волокна изъ пирамидъ шли, кромѣ петли, еще въ *subst. ret.* чрезъ *garhe* (т. наз. *fibres acrifformes pre-pyramidales*) и въ сторону нижней оливы (*fibres pre-olivaires*).

Наружный пучокъ ножки мозга (Türck'овскій пучокъ) перерождается нисходяще въ область моста (случай 2) и къ проведенію чувствительности не имѣетъ отношенія. Наружное ядро thalami optici служитъ мѣстомъ, куда изъ ствола проходитъ петля (случай 1-й) и которое наполняется продуктами распада при пораженіи проэкціонной системы полушарія, главнымъ образомъ, сенсоріально-моторной зоны; въ эту область thalami перерожденіе проходитъ чрезъ весь задній отдѣлъ *cap. int.*; при пораженіи этого послѣдняго (случаи съ 9 по 12) наружное ядро thalami, какъ мѣсто окончанія петли, также наполняется продуктами распада. Этотъ распадъ зависитъ отъ перерожденія не только связей thalami съ корой, но и отъ дегенерациі волоконъ, связывающихъ с. *lentiformis* съ thalamus и *corpus Luysi* (*fibres strio-thalamiques* и *strioluysiennes*). Чувствительные пути, идущіе къ корѣ изъ thalamus (*fibres thalamo-corticales*) не скопляются въ какой-нибудь ограниченной части *caps. int.*, а разбѣяны по всей *capsula int.*, перемѣшиваясь со всѣми остальными ея системами. Геміанэстезія при пораженіи полушарій можетъ зависѣть отъ пораженія thalami (наружнаго ядра), *cap. int.*, субкортикальнаго бѣлаго вещества и самой коры.

Г. Трошинъ.

*Van Gehuchten.* Les lesions histologiques dans la rage humaine.—*La Semaine medicale.* 1900, № 5.

Авторъ считаетъ, что при собачьемъ бѣшенствѣ специфическимъ процесомъ поражаются межпозвоночные симпатическіе узлы. Измѣненія состоятъ въ новообразованіи ткани,