

Въ описаніі 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 pes lemniscus profonde et superficiel, обязанное перерожденію пирамидныхъ путей, отдающихъ въ область петли уклоняющіеся пучки (*faisceaux aberrantes*); иногда замѣтно было ретроградное перерожденіе петли; центральныхъ связей двигательныхъ черепныхъ первовъ въ области петли авторъ не замѣчалъ; уклоняющіеся волокна изъ пирамидъ шли, кромѣ петли, еще въ subst. ret. чрезъ гархе (т. наз. *fibres acriformes pre-pyramidales*) и въ сторону нижней оливы (*fibres pre-olivaires*).

Наружный пучокъ ножки мозга (Türck'овскій пучокъ) перерождается писходяще въ область моста (случай 2) и къ проведенію чувствительности не имѣть отношенія. Наружное ядро thalami optici служить мѣстомъ, куда изъ ствола проходитъ петля (случай 1-й) и которое наполняется продуктами распада при пораженіи проекціонной системы полушарія, главнымъ образомъ, сенсорально - моторной зоны; въ эту область thalami перерожденіе проходитъ чрезъ весь задній отдѣлъ cap. int.; при пораженіи этого послѣдняго (случаи 9 по 12) наружное ядро thalami, какъ мѣсто окончанія петли, также наполняется продуктами распада. Эта распадъ зависитъ отъ перерожденія не только связей thalami съ корой, но и отъ дегенераціи волоконъ, связывающихъ c. lentiformis съ thalamus и corpus Luysi (*fibres strio-thalamiques* и *stroio-luysiennes*). Чувствительные пути, идущіе къ корѣ изъ thalamus (*fibres thalamo-corticales*) не скопляются въ какой-нибудь ограниченной части caps. int., а разсѣяны по всей capsula int., перемѣшиваясь со всѣми остальными ея системами. Геміанестезія при пораженіи полушарій можетъ зависѣть отъ пораженія thalami (наружного ядра), cap. int., субкортикального бѣлага 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 процессомъ поражаются межпозвоночные симпатические узлы. Измѣненія состоять въ новообразованіи ткани,

которая образуется, въроятно, изъ пролиферації эндотеліаль-
ныхъ клѣтокъ капсулъ, заключающихъ нервныя клѣтки. Про-
цессъ медленно захватываетъ капсулы и ведетъ затѣмъ къ
разрушенію первыхъ элементовъ. Первой стадіи этого про-
цеса отвѣчаетъ въ клинической картинѣ повышенная чув-
ствительность кожи, мышцъ и сухожилій, тогда какъ разру-
шеніе всѣхъ нервныхъ элементовъ ведетъ къ анестезіи и па-
личу. Такимъ образомъ двигательный параличъ при бѣшен-
ствѣ является слѣдствіемъ пораженія периферического чув-
ствительного неврона. Такого рода измѣненія авторъ съ за-
мѣчательнымъ постоянствомъ находилъ на цѣломъ рядѣ жиз-
ненныхъ (кошкахъ, собакахъ и кроликахъ), отравленныхъ
собачьимъ бѣшенствомъ; эти измѣненія могутъ служить даже
диагностическимъ признакомъ для посмертнаго распознаванія
бѣшенства. Изслѣдованіе нервной системы двухъ больныхъ,
погибшихъ отъ бѣшенства, открыло такая же (хотя и не такъ
рѣзко выраженная) измѣненія въ гангліяхъ.

А. Е. Янишевский.