

КРИТИКА И БИБЛИОГРАФІЯ.

Рефераты по психіатріи и неврологіи.

Д-ръ С. М. Мащенко. О патологическихъ измѣненіяхъ въ корѣ большого мозга при вторичномъ слабоуміи.—Дисс. Спб. 1899.

Работа произведена въ патолого-анатомической лабораторіи проф. В. М. Бехтерева. Вначалѣ авторъ приводитъ литературу вопроса, а затѣмъ переходитъ къ собственнымъ изслѣдованіямъ и прежде всего останавливается на методикѣ. Авторъ работалъ главнымъ образомъ съ методомъ Nissl'я. Въ виду того, что методъ этотъ предложенъ еще недавно и такъ какъ при помощи его добыты совершенно новые для нервной патологіи факты, то авторъ прежде всего приводитъ главнѣйшіе результаты, полученные изслѣдователями, работавшими съ методомъ Nissl'я. Далѣе д-ръ М. даетъ описаніе собственныхъ наблюденій, причемъ вначалѣ приводится исторія болѣзни каждаго случая, затѣмъ данныя вскрытія и наконецъ результаты микроскопическаго изслѣдованія. Авторъ изслѣдовалъ кору большого мозга 12 вторично-слабоумныхъ, умершихъ въ разныхъ возрастахъ (отъ 27 до 65 лѣтъ) и отъ разныхъ болѣзней (главнымъ образомъ отъ чахотки легкихъ). Параллельно съ этими 12-ю патологическими мозгами авторъ произвелъ контрольныя изслѣдованія 6-ти нормальныхъ мозговъ отъ больныхъ, умершихъ въ возрастѣ отъ 24 до 70 лѣтъ отъ тѣхъ же приблизительно болѣзней. На основаніи своихъ изслѣдованій авторъ приходитъ къ слѣдующимъ выводамъ: 1) Вторичное слабоуміе имѣетъ въ основѣ своей опредѣленные и постоянныя патолого-анатомическія измѣненія въ корѣ большого мозга. 2) Измѣненія эти касаются нервныхъ клѣтокъ,

волоконъ, сосудовъ и невроглии. 3) Въ клѣткахъ измѣненія состоятъ въ полномъ исчезновеніи ихъ путемъ атрофіи и пигментно-жировой дегенерации; въ волокнахъ—перерожденіе и распадъ въ ассоціаціонной системѣ; въ сосудахъ—склерозъ, атероматозъ, облитерация и жировое перерожденіе. 4) Въ невроглии во многихъ случаяхъ замѣчается размноженіе ея ядеръ; но точно опредѣлить роль невроглии въ этихъ процессахъ не представляется возможнымъ за отсутствіемъ для этой ткани хорошей окраски. 5) Находимыя при вторичномъ слабоуміи измѣненія не представляютъ специфическихъ, свойственныхъ только этому состоянію, патологическихъ явленій. 6) Характерно для вторичнаго слабоумія (какъ и для другихъ видовъ слабоумія) исчезновеніе значительнаго количества нервныхъ клѣтокъ въ мозговой корѣ, причемъ измѣненія клѣтокъ выражены въ значительно большей степени, чѣмъ измѣненія нервныхъ волоконъ. 7) Гибель клѣтокъ особенно замѣтна въ слое мелкихъ пирамидъ, на счетъ исчезновенія которыхъ происходитъ постоянно наблюдаемое увеличеніе толщины перваго (молекулярнаго) слоя коры. 8) Наиболѣе значительныя и глубокія пораженія нервныхъ элементовъ наблюдаются въ лобныхъ областяхъ коры одинаково въ обоихъ полушаріяхъ мозга. 9) Степень патологическихъ измѣненій при вторичномъ слабоуміи зависитъ главнымъ образомъ отъ степени самаго слабоумія. Продолжительность болѣзни и возрастъ больного имѣютъ второстепенное значеніе. 10) Разрушеніе нервныхъ элементовъ коры мозга совершается въ продолженіе всего теченія вторичнаго слабоумія, поддерживаемое глубокими сосудистыми измѣненіями. 11) Если этотъ фактъ будетъ доказанъ для всѣхъ случаевъ вторичнаго слабоумія, то это заключительное состояніе нельзя будетъ считать такой формой, которая можетъ имѣть исходомъ выздоровленіе или значительное улучшеніе (причемъ это будетъ справедливо до тѣхъ поръ, пока не будетъ доказана дегенерация нервныхъ клѣтокъ).—Къ работѣ приложена таблица средняго количества клѣтокъ въ разныхъ областяхъ коры въ мозгахъ нормальныхъ (контрольныхъ) и вторично-слабоумныхъ, и $\%$ отношеніе послѣднихъ къ первымъ. Кромѣ того приложены двѣ таблицы рисунковъ, очень недурно исполненныхъ.

Б. И. Воротынскій.