

Изслѣдованіе физиологического значенія Аммонова рога (*cornu Ammonis*) по ме- тоду выпаденія функции.

Д-ра мед. В. П. Осипова.

Изслѣдованіе физиологического значенія Аммонова рога по методу выпаденія функции предпринималось до сихъ поръ лишь немногими лицами; хотя выводы, сдѣланные ими изъ своихъ опытовъ на животныхъ, частью являются тождественными между собою и даже совпадаютъ, хотя и невполнѣ, съ выводами другихъ авторовъ, работавшихъ по другимъ методамъ изслѣдованіями (*Edinger, Zuckerkandl*—методъ сравнительно-анатомической, эмбріологической, анатомической), тѣмъ не менѣе, при ближайшемъ знакомствѣ съ трудами этихъ авторовъ, нельзя не придти къ заключенію, что выводы ихъ сдѣланы на весьма шаткихъ основаніяхъ.

Опыты оперативного удаленія Аммонова рога у животныхъ были произведены *Ferrier'омъ*, *Ferrier'омъ* и *Jeo*, отчали *Horsley'емъ* и *Schäfer'омъ*, *Luciani* и *Gepilli* и *Fasola*.

Чтобы не быть голословнымъ въ своемъ обвиненіи, я долженъ, хотя вкратцѣ, разобрать опыты упомянутыхъ авторовъ.

Опыты *Ferrier'a* произведены на обезьянахъ въ 1876 г. Обезьяны хлороформировались, вскрывалась полость черепа въ области теменныхъ извилинъ и частью височныхъ, и авторъ черезъ образовавшееся отверстіе проникалъ въ вещества мозга.

при помощи гальвапокутера, направляя инструментъ такимъ образомъ, чтобы разрушить gyrus hippocampi и cornu Ammonis. Послѣ операциіи животныя изслѣдовались, причемъ для изслѣдованія обонянія служила уксусная кислота и амміакъ, для изслѣдованія вкуса—лимонная кислота, для изслѣдованія кожной чувствительности—горячее желѣзо и щипки.

Авторъ пришелъ, между прочимъ, къ слѣдующимъ выводамъ: разрушение hippocampus major (с. Ammonis) и gyr. hippocampi вызываетъ уничтоженіе тактильной чувствительности на противоположной сторонѣ; центръ обонянія заложенъ въ subic. с. Amm. или въ гуг. uncinatus той же стороны; центръ тактильной чувствительности локализуется возлѣ центра обонянія....

Изслѣдованіе животныхъ авторъ начиналъ тотчасъ послѣ операциіи, т. е., въ то время, когда животное находилось еще подъ вліяніемъ наркоза, хотя, по автору, животныя иправлялись отъ операциіи черезъ 5 минутъ (см. оп. XII); поэтому и не удивительно, что животныя не реагировали на такие сильные раздражители, какъ уксусная кислота и др.

Ни одна обезьяна, оперированная авторомъ, кроме № XVII, не жила долѣе 2-хъ сутокъ послѣ операциіи (оп. XII), обезьяны погибали въ коматозномъ состояніи въ тотъ же день, или убивались хлороформомъ черезъ нѣсколько часовъ или на другой день послѣ операциіи. При вскрытии мозга погибшихъ обезьянъ оказывались, обыкновенно, весьма обширные разрушенія, что вполнѣ понятно при способѣ операциіи, примѣнявшемся авторомъ; также и воспалительные явленія бывали рѣзко выражены, хотя авторъ говоритъ о нихъ немного и не точно (оп. XVII)¹⁾.

На основаніи опытовъ автора и при способахъ изслѣдованія, имъ примѣнявшихся, на мой взглядъ, нельзя было уста-

¹⁾ David Ferrier. Experiments on the brain of Monkeys.—Philosophical Transactions. Vol. 165. Part. II. 1875. P. 433—488. Exp. XI, XII, XIII, XIV, XVII, XVIII.

навливать зависимость выпадения той или другой физиологической функции от определенного участка центральной нервной системы, темъ болѣе, что явленія, имъ наблюдавшіяся, не всегда были постоянными; неправильность его выводовъ замѣтна уже изъ дальнѣйшихъ его работъ; приведенное же изслѣдованіе *Ferrier'a* имѣетъ лишь историческое значение. Насколько затруднительны наблюденія при подобныхъ условіяхъ, видно уже изъ того, что *Ferrier* не замѣтилъ слѣпоты, наступающей у животныхъ послѣ разрушенія затылочныхъ долей (оп. XVII).

Дальнѣйшіе опыты въ означенномъ направлениі были произведены *Ferrier'омъ* совмѣстно съ *Jeo* и опубликованы въ 1884 г. Эти опыты поставлены уже лучше предыдущихъ въ томъ отношеніи, что обезьяны жили послѣ операциіи значительно дольше, до 3-хъ мѣсяцевъ, поэтому и наблюденія были значительно тщательнѣе; кромѣ того, по словамъ самого *Ferrier'a*, на первые опыты ему возражали. Неизвѣстно почему, но на этотъ разъ *Ferrier* весьма мало говоритъ о пораженіи обонянія послѣ разрушенія g. hippoc. и с. Ammonis, хотя на этотъ разъ онъ произвелъ гораздо больше опытовъ, чѣмъ въ первый разъ; въ оп. 74, въ которомъ каутерь прошелъ черезъ лѣвую затылочную долю и частично разрушилъ g. hippoc. и с. Amm., реакція на уксусную кислоту слѣва оказалась пониженнай; въ оп. 25, гдѣ частично были разрушены и g. hippoc., и с. Amm., разстройство обонянія было сомнительнымъ; въ оп. 26, гдѣ тоже были повреждены указанные отдѣлы, реакція на амміакъ слѣва была понижена. Интересно, что о полномъ исчезновеніи обонянія вслѣдъ за операцией авторы совершенно не упоминаютъ. Въ этой работе *Ferrier* старается во что бы то ни стало доказать, что g. hippoc. и с. Amm. представляютъ собою центръ тактильной и мышечной чувствительности; но даже при поверхностномъ прочтении протоколовъ опытовъ бросается въ глаза масса противорѣчій; я приведу лишь нѣкоторые отдѣльные примѣры этихъ противорѣчій, такъ какъ настоящая ра-

бота *Ferrier'a* и *Jeo* уже разобрана критически проф. *H. Munk'омъ*¹⁾.

Несмотря на приблизительно одинаково обширные разрушения g. hippoc. и cornu Ammonis, бывшія при некоторыхъ операцияхъ, мышечная и тактильная чувствительность не представляла одинаковыхъ измѣненій: она была то понижена, то отсутствовала; въ оп. 32, несмотря на разрушение g. hippoc. и с. Amm. (поверхностное), авторы отмѣчаютъ гиперемію кожи противоположной стороны тулowiща животнаго; черезъ 4 недѣли операциія была повторена справа, причемъ разрушенія были произведены весьма обширны; наступившая лѣвостороння аnestезія совершиенно исчезла на 6-й день послѣ операциіи; авторы объясняютъ это тѣмъ, что разрушение g. hippoc. и с. Amm. было неполнымъ, но, судя по протоколамъ опытовъ, оно было значительное, чѣмъ въ некоторыхъ другихъ случаяхъ съ полной и продолжительной потерей чувствительности; въ оп. 33 чувствительность возстановилась уже на слѣдующій день послѣ операциіи, несмотря на обширность разрушенія указанныхъ отдѣловъ мозга.

Авторами приведено въ разбираемой работе 10 опытовъ съ разрушениемъ g. hippoc., с. Ammonis и окружающихъ ихъ отдѣловъ мозга; изъ этихъ 10 опытовъ только въ трехъ (25, 26, 32) обезьяны жили продолжительное время послѣ операциіи (отъ 4-хъ недѣль до 3-хъ мѣсяцевъ), но явленія, наблюдавшіяся у нихъ, вовсе не были тождественными; въ оп. 24 обезьяны жили 8 дней; въ остальныхъ же 6 опытахъ авторы находили своихъ животныхъ *умершими отъ неизвестной причины* на слѣдующій день послѣ операциіи, на 3-й и на 4-й день, или убивали ихъ хлороформомъ на слѣдующій же день, такъ какъ находили ихъ въ коматозномъ со-

¹⁾ H. Munk. Ueber die Fühlspäheren der Gehirnrinde.—Sitzungsberichte der Königl. Preussisch. Academie d. Wissenschaften zu Berlin. Sitz. d. physikal.-mathematisch. Classe vom 14 Iuli. 1892. XXXVI. J. 679—723.

стоянії. При вскрытии мозга животных наблюдалась рѣзкія воспалительные явленія мозговой зоны, въ нѣкоторыхъ же случаяхъ, напр., въ оп. 33, мозгъ оказывался, *посидимому*, нормальнымъ. Въ промежутокъ времени между операцией и смертью животного на слѣдующій день въ коматозномъ состояніи животное изслѣдовалось авторами, причемъ результаты этого изслѣдованія имѣли въ ихъ глазахъ такое же значеніе, какъ и результаты, полученные при изслѣдованіи немногихъ животныхъ, наблюдавшихся въ теченіе продолжительныхъ сроковъ. Нѣкоторыя мѣста протоколовъ поражаютъ своею странностью, напр., въ оп. 30 авторы отмѣчаютъ у оперированной обезьяны пониженіе тактильной чувствительности на лѣвой сторонѣ и тотчасъ же указываютъ, что у животного наблюдается общая нечувствительность къ прикосновенію. На слѣдующій день обезьяна найдена въ коматозномъ состояніи и убита хлороформомъ; казалось бы, что подобный опытъ не долженъ идти въ счетъ, но и изъ него дѣлаются выводы. Наконецъ, вызывая обширныя разрушенія въ центральной нервной системѣ, авторы не имѣли права устанавливать зависимость наблюдавшихся ими явленій отъ опредѣленныхъ участковъ мозга.

Въ заключеніе приведу выводъ изъ ихъ работы, который, конечно, не можетъ считаться обоснованнымъ; они принимаютъ g. hippoc. и с. Ammonis за центръ тактильной и мышечной чувствительности, причемъ для полученія полной потери этихъ родовъ чувствительности необходимо полное разрушеніе указанныхъ областей мозга противоположной стороны; разрушеніе только коры hippocampi вызываетъ неполную и проходящую анестезію; разрушеніе fasciae dentatae—проходящую гиперестезію; разрушеніе одного cornu Ammonis вызываетъ замѣтную анестезію противоположной стороны¹⁾.

¹⁾ Ferrier and. J. e o. A record of experiments on the effects of lesion of different regions of the cerebral hemispheres.—From the Philosophical Transactions. Part. II. 1884. London. 1885. P. 532—564. Exp. 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33.

Въ большой книгѣ о функцияхъ мозга, изданной въ 1886 г. и резюмирующей результаты прежнихъ работъ, *Ferrier* высказывалъ свои прежніе взгляды на значеніе g. hippocampi и cornu Ammonis; лишь прибавляя, что разрушение ихъ въ отдельности вызываетъ лишь временное разстройство тактильной чувствительности, слагающейся изъ кожной, мышечно-кожной и мышечной¹⁾.

Нѣсколько позднѣе *Ferrier*'а его опыты были повторены *Horsley* и *Schäfer*'омъ, но уже при лучшей обстановкѣ; несмотря на значительныя разрушенія g. hippocampi и с. Ammonis, авторы не получили у оперированныхъ ими животныхъ разстройствъ чувствительности. *Ferrier* объяснилъ это противорѣчіе недостаточностью разрушенія области hippocampi. Тогда *Horsley* и *Schäfer* произвели новый рядъ опытовъ, съ болѣе обширными разрушеніями указанной области, причемъ изъ 8 опытовъ въ одномъ они получили нѣкоторое пониженіе тактильной чувствительности, а въ двухъ—тактильной и болевой (оп. 31, 33, 34); но и эти три опыта не свободны отъ возраженій; въ оп. 31 разстройство чувствительности продолжалось лишь въ теченіе недѣли, и это наступило уже послѣ 4-ой операциіи на одномъ и томъ же животномъ; въ оп. 33 обезьяна погибла въ коматозномъ состояніи черезъ два дня послѣ операциіи; авторы сами говорятъ, что изслѣдованіе ея вслѣдствіе этого не могло быть совершеннымъ, но всетаки упоминаютъ о нѣкоторомъ пониженіи тактильной и болевой чувствительности слѣва (операциія справа); въ оп. 34 болевая чувствительность возстановилась уже на другой день, а пониженіе тактильной было замѣтно еще черезъ $3\frac{1}{2}$ мѣс. послѣ операциіи²⁾. На основаніи этихъ опытовъ также нельзя сдѣлать заключенія о функции Аммонова рога; кромѣ того,

¹⁾ *Ferrier*. The Functions of the Brain.—London. 1886.

²⁾ *Horsley* and *Schäfer*. A Records of Experiments upon the functions of the cerebral cortex.—Philosophical Transactions. Vol. 179. 1888. B. P. 1—45. Exp. 28—35.

върнѣе допустить, что разстройство чувствительности у животныхъ, какъ въ опытахъ *Ferrier'a*, такъ и *Horsley* и *Schäfer'a*, зависѣло отъ поврежденія мозговыхъ ножекъ или внутренней капсулы, если не непосредственно каутеромъ, то воспалительнымъ процессомъ послѣ грубо произведенныхъ операций. Отрицательные результаты *Horsley* и *Schäfer'a* являются поэтому болѣе доказанными. Интересно, что послѣдніе авторы ни слова не говорятъ о разстройствѣ обонянія у оперированныхъ животныхъ.

Въ 1884 г. *Luciani* въратцѣ опубликовалъ резюме своихъ опытовъ въ области чувствующихъ центровъ мозговой коры. Опыты его надъ *g. hippoc.* и *c. Ammonis*, какъ и опыты *Horsley* и *Schäfer'a*, не подтверждаютъ значенія этихъ извилинъ, какъ центровъ кожной и мышечной чувствительности (*Ferrier*); *Luciani* съ положительностью говоритъ, что Аммоновъ рогъ есть центральный пунктъ обонятельной сферы, такъ какъ даже частичная поврежденія его во время операций вызываютъ разстройства обонянія, а въ первое время послѣ операций обоняніе даже совсѣмъ пропадаетъ; разрушение *g. hippoc.* также ведетъ къ разстройству обонянія. Аммоновъ рогъ есть лишь главный отдѣлъ обонятельной сферы, вся же обонятельная сфера мозговой коры очень велика, она занимаетъ еще больше половины поверхности височныхъ и теменной долей. Кромѣ того, *Luciani*, хотя и предположительно, смотритъ на Аммоновъ рогъ, какъ на часть слуховой корковой сферы. По сосѣдству съ центромъ обонянія находится и центръ вкуса, занимающій четвертую наружную извилину (the fourth external convolution) и часть *g. hippocampi*, такъ какъ послѣ удаленія этихъ отдѣловъ мозговой коры у собаки исчезала реакція на горькій вкусъ дигиталина на на сторонѣ языка, соотвѣтствующей операциіи¹⁾.

¹⁾ Luciani. On the sensorial localisations in the cortex cerebri.—Brain, Iuli, 1884, Part. XXVI, P. 145—160.

Меня интересуютъ, преимущественно, опыты *Luciani*, въ которыхъ у животныхъ удалялся Аммоновъ рогъ; поэтому я разсмотрю эти опыты подробнѣе. Въ большой работѣ о локализаціи центровъ въ корѣ большого мозга, произведенной совмѣстно съ *Sepilli*, *Luciani* приводитъ четыре опыта, въ которыхъ у собакъ, между прочимъ, была произведена и частичная экстирпациѣ Аммонова рога; опытовъ, посвященныхъ специально удаленію Аммонова рога, въ этой работе нѣть. Въ первомъ опыте (*Luciani* и *Sepilli*, стр. 75—78) собака была оперирована два раза: первая операциѣ заключалась въ удаленіи части зрительной сферы *Munk'a* въ лѣвомъ полушиаріи; послѣ операциї наблюдалось сильное нагноеніе раны, сопровождавшееся лихорадкой; черезъ двѣ съ половиной недѣли произведено удаленіе оставшихся отдѣловъ зрительной сферы, причемъ вскрыта боковой желудочекъ и только обнаженъ Аммоновъ рогъ; на другой же день послѣ операциї обоняніе собаки оказалось пониженнымъ, такъ что она различала чутью присутствіе пищи лишь на разстояніи 2-хъ сантим. Въ слѣдующіе дни обоняніе найдено авторами также ниже нормы. На 10-й день послѣ операциї собака лихорадила и отказывалась отъ пищи; а на 11-й день послѣ операциї она погибла отъ весьма рѣзко выраженнаго гнойнаго воспаленія мозга (какъ показало вскрытие, обильныя массы гноя покрывали все основаніе мозга и переполняли желудочки); на лѣвомъ Аммоновомъ рогѣ оказался небольшой экхимозъ.

Во второмъ случаѣ собакѣ было сдѣлано 4 операциї съ промежутками времени отъ 10 дней до 3-хъ недѣль; при первой операциї удалены съ обѣихъ сторонъ задніе отдѣлы теменныхъ долей, при второй—зрительная сфера съ лѣвой стороны, при третьей—зрительная сфера справа; обоняніе было нормальнымъ; при четвертой операциї—частичное удаленіе (на протяженіи около 1 сант.) Аммонова рога. Черезъ день: лихорадка, отсутствіе аппетита, обоняніе ослаблено даже на сильно пахнущія вещества. Черезъ два дня послѣ операциї—температура ниже и обоняліе лучше. На третій день

собака провалилась въ глубокій погребъ и околѣла. Вскрытие мозга подтвердило удаленіе небольшого участка срединнаго Аммонова рога. (*Luc.* и *Sep.* Стр. 84—88).

Третіей собакѣ въ три пріема были удалены зрительныя сферы съ обѣихъ сторонъ; уже послѣ третьей операциіи авторы отмѣтили притупленіе обонянія; 11-го мая былъ вскрыть слѣва боковой желудочекъ, изъ которого вытекло много переброспинальной жидкости и который оказался очень широкимъ (воспалительный процессъ?); удалена часть Аммонова рога, лежащая кнутри отъ нижняго рога. Животное перенесло операцию съ большимъ трудомъ; черезъ 6 часовъ послѣ операциіи t^o in recto была 27^oC . На другой день авторы отмѣчаютъ, что животное было совершенно слѣпо (затылочная доли), находило пищу лишь при помощи обонянія, тактильная чувствительность справа была рѣзко понижена, обоняніе притуплено. 13-го мая явленія выражены слабѣе; 14-го при лихорадочной температурѣ ($40,4^oC$) и отсутствіи аппетита присоединилось еще разстройство слуха; между 15—28 мая разстройства слуха, обонянія и тактильной чувствительности совершенно исчезли; ночью 6-го іюня животное околѣло отъ гнойнаго менинго-энцефалита, причемъ лѣвый желудочекъ былъ наполненъ гноемъ; тутъ же прибавляется, что весь остальной мозгъ, кроме совершенно перерожденной неудаленной части Аммонова рога, былъ нормаленъ (?). (*Luc.* и *Sep.* Стр. 88—93).

Четвертая собака также перенесла четыре операциіи: удаленіе части лѣвой височной доли, затѣмъ правой, при третьей операциіи—снова части лѣвой; передъ началомъ 3-ей операциіи—падучный приступъ; на другой день—рѣзкое понижение обонянія; черезъ день—рѣзкое понижение обонянія; черезъ день—снова падучный приступъ; черезъ 3 недѣли обоняніе, понизившееся еще послѣ первой операциіи, все еще было понижено, но тѣмъ не менѣе сдѣлано частичное удаленіе Аммонова рога справа, послѣ чего обоняніе понизилось очень рѣзко, но на пятый день уже возстановилось до нормы,

хотя, по словамъ авторовъ, собака не умѣла имъ пользоваться, какъ слѣдуетъ, въ теченіе нѣсколькихъ мѣсяцевъ, т. е., если въ комнату приносили пищу, она тотчасъ начинала работать чутиемъ (*Schmiffeln*), но долго разыскивала пищу (*Luc.* и *Sep.* Стр. 103—113).

На основаніи приведенныхъ опытовъ *Luciani* и *Sepilli*¹⁾ дѣлаются весьма смѣлые выводы, сводящіеся къ слѣдующему: Аммоновъ рогъ есть центральный пунктъ обонятельной сферы, даже незначительная поврежденія котораго (эхимозъ въ первомъ случаѣ?) ведутъ къ рѣзкимъ разстройствамъ обонянія; при поврежденіи Аммонова рога съ одной стороны, обоняніе понижается съ обѣихъ сторонъ (на противоположной сторонѣ слабѣе), что указываетъ на частичный перекресть обонятельныхъ путей въ мозгѣ; если слѣпота у животныхъ послѣ удаленія областей зрительныхъ сферъ была неполной, поврежденіе Аммонова рога вело къ *полной* душевной слѣпотѣ (*Seelenblindheit*); кромѣ того, Аммоновъ рогъ находится въ связи съ слуховой корковой сферой. (*Luc.* и *Sep.* Стр. 139—166).

Въ началѣ разбираемой работы *Luciani* и *Sepilli* авторы даютъ нѣсколько очень хорошихъ совѣтовъ относительно того, какъ слѣдуетъ экспериментировать и какъ слѣдуетъ наблюдать оперированныхъ животныхъ; между прочимъ, они совершенно справедливо замѣчаютъ, что основное требованіе отъ эксперимента—это чистота операций, не влекущая за собою оперативныхъ осложненій раны; и противъ этого-то правила сами авторы грѣшатъ самыми непозволительными образомъ; между тѣмъ, выводъ ихъ относительно связи Аммонова рога съ зрительной сферой основанъ исключительно на второмъ и третьемъ изъ приведенныхъ мною опытовъ, и, само собою разумѣется, неправиленъ; впрочемъ, объ этомъ будетъ еще сказано ниже. Также мало основательны и выводы авторовъ относительно слуховой функции Аммонова рога, такъ какъ

¹⁾ *Luciani und Sepilli. Die Functions-Localisation auf der Großhirnrinde.—Autorisierte deutsche und vermehrte Ausgabe v. D-r. Fraenkel. Leipzig. 1886.*

сдѣланы изъ плохо обставленныхъ опытовъ. Весьма мало доказательны и выводы авторовъ относительно обонятельной функции Аммонова рога; въ первомъ опытѣ разстройство обонянія связывается съ найденнымъ на вскрытии экхимозомъ въ Аммоновомъ рогѣ, а наличность гноинаго менингоэнцефалита въ разсчетѣ не принимается, какъ и въ дальнѣйшихъ опытахъ; во второмъ опытѣ обоняніе улучшилось черезъ день послѣ операциіи, когда температура животнаго нѣсколько понизилась и явился аппетитъ, отсутствовавшій на слѣдующій день послѣ операциіи: всякому же экспериментатору извѣстно, что если животное лихорадить и отказывается отъ пищи, оно вовсе не реагируетъ на запахъ пищи, даже на запахъ мяса; слѣдовательно, дѣлать выводъ изъ такого опыта нельзя; дальнѣйшему наблюденію помѣщала смерть собаки. Въ третьемъ случаѣ обоняніе было уже притуплено до экстирпациіи Аммонова рога; хотя послѣ этого обоняніе притупилось еще сильнѣе, но гноиный менингоэнцефалитъ, вызвавшій и другія осложненія, быстро вызвалъ смерть животнаго; интересно, что острота слуха и обонянія колебалась параллельно колебаніямъ температуры животнаго; этимъ и можно объяснить, что слухъ и обоняніе были разстроены одинаково съ обѣихъ сторонъ. Животное лихорадило и имѣло ничтожный аппетитъ. Болѣе доказательнымъ могъ бы быть четвертый случай, такъ какъ животное жило долго послѣ операциіи и могло подвергнуться всестороннему наблюденію; но на этомъ животномъ было произведено 4 операциіи, и послѣ каждой изъ нихъ обоняніе рѣзко страдало; когда же при четвертой операциіи у собаки съ уже пониженнымъ обоняніемъ было произведено частичное удаленіе Аммонова рога, обоняніе рѣзко понизилось снова, но черезъ 4 дня уже вернулось къ нормѣ. Ну, можно ли заключить на основаніи сказанного, что Аммоновъ рогъ есть главный пунктъ обонятельного центра?

Авторы приводятъ еще опытъ, въ которомъ при операциіи частичнаго удаленія *subiculum c. Amm.* незначительно пораненъ былъ и Аммоновъ рогъ, но въ этомъ случаѣ, тоже

не безупречномъ (обильное кровотечение во время операций), обоняние почему-то особенно пострадало на противоположной сторонѣ (124—126). Вообще, обоняние въ опытахъ *Luciani* и *Sepilli* страдало у оперированныхъ животныхъ послѣ весьма многочисленныхъ и разнообразныхъ операций, почему авторы и пришли къ заключенію, что обонятельная сфера распространена по большей части поверхности мозговой коры (*Лис.* и *Sep.* Стр. 165).

Необходимо еще замѣтить, что изъ работы не видно, чтобы авторы испытывали обоняние своихъ собакъ до операции; для испытания же обоняния послѣ операций они пользовались мясомъ и уксусной кислотой, хлороформомъ и аммиакомъ—веществами совершенно непригодными для испытания чувства обоняния.

Авторы и сами, повидимому, сознаютъ неудовлетворительность своихъ опытовъ, такъ какъ замѣчаютъ, что если по отношенію къ обонянию ихъ опыты и не полны, все же они указываютъ путь, по которому нужно слѣдовать (Стр. 162). Въ подтверждение правильности своихъ заключеній *Luciani* ссылается на работу *Fasola*¹⁾, вышедшую изъ его лабораторіи. Подобно *Luciani*, *Fasola* удалъялъ у собакъ Аммоновъ рогъ, сначала съ одной стороны, а потомъ съ другой (въ одномъ опыте удаление Аммонова рога было произведено сразу съ обѣихъ сторонъ) и затѣмъ изслѣдовалъ своихъ собакъ въ теченіе болѣе или менѣе продолжительного времени. Подобно *Luciani*, авторъ пришелъ къ заключенію, что функция Аммонова рога тѣсно связана съ зрѣniемъ, обоняниемъ и слухомъ; значеніе его для кожной чувствительности и мышечнаго чувства *Fasola* отрицааетъ. Опыты *Fasola* также далеко не свободны отъ возраженій; онъ приводитъ 6 опытовъ—3 съ двустороннимъ удалениемъ Аммонова рога и 3 съ одностороннимъ, причемъ въ одномъ изъ этихъ опытовъ Аммоновъ

¹⁾ G. Fasola. Sulla Fisiologia del grande Hippocampo.—Rivista sperimentale di Freniatria. Anno XI. 1885. P. 434—475.

рогъ былъ лишь слегка поврежденъ (см. *Fasola*, Esp. F); изъ этихъ опытовъ тремъ не слѣдовало бы придавать значенія, именно опытамъ С (двустор. удаленіе Аммонова рога), Е и F (одностор. удал.), такъ какъ въ первыхъ двухъ животныхъ погибли отъ гнойнаго процесса въ мозговой ранѣ, а въ третьемъ животное погибло случайно на 5-й день послѣ операциіи и слѣдовательно очень короткое время подвергалось наблюдению; итакъ остается 3 опыта.

Ошибки въ опытахъ *Fasola* заключаются въ слѣдующемъ:

1) авторъ не произвелъ ни разу удаленія Аммонова рога въ одну операцию, а сначала удалялъ зрительную сферу *Munk'a* съ одной стороны, черезъ 3—4 недѣли—удалялся Аммоновъ рогъ съ той же стороны, затѣмъ, при третьей операциіи, удалялась зрительная сфера другого полушарія, а при четвертой операциіи—Аммоновъ рогъ этого полушарія; въ опытѣ Е до удаленія Аммонова рога слѣва было произведено въ различные сроки 3 операциіи въ области затылочныхъ долей. Такое повторное оперированіе въ однѣхъ и тѣхъ же областяхъ мозга, причемъ зрительные сферы удалялись почти въ полномъ ихъ объемѣ (три затылочныхъ извилины) и иногда еще до операциіи удаленія Аммонова рога вскрывался боковой желудочекъ, не могло не дѣйствовать раздражающимъ образомъ на сосѣдніе отдѣлы мозга. 2) Операциіи производились *антисептически*, причемъ мозговые раны обильно смачивались посредствомъ губочекъ растворомъ карболовой кислоты, которая, понятно, попадала и въ нижній рогъ, и въ глубину желудочековъ, и на поверхности лежащіесосѣдніе отдѣлы мозга, подвергая соотвѣтствующіе его участки своему вредному дѣйствію (*gyrus Hippocampi*, слуховая сфера *Munk'a* и др.). При накладываніи швовъ (мышечные и кожные швы) спитые края раны обильно присыпались іодоформомъ. Указанныя условія особенно важны въ виду ихъ повторного дѣйствія. 3) Наконецъ, я долженъ поставить въ упрекъ автору, что при изслѣдованіи обонянія онъ держалъ собакъ на рукахъ, приближая имъ къ носу мясо и пахучія вещества (скипидарь,

твоздичное масло и совершенно непригодные для изслѣдованія обонянія—амміакъ, уксусную кислоту и хлороформъ); при изслѣдованіи различныхъ степеней остроты такого тонкаго чувства, какъ обоняніе, вниманіе животнаго могло отвлекаться отъ предмета изслѣдованія тѣмъ, что его брали на руки, да и самая точность изслѣдованія при этомъ способѣ можетъ подвергнуться незамѣтнымъ, но важнымъ случайностямъ; при изслѣдованіи обонянія собака должна спокойно сидѣть съ завязанными глазами. Кромѣ того, изъ работы автора не видно, чтобы, заставляя собаку искать съ завязанными глазами разложенные на полу кусочки мяса, онъ заставлялъ ее предварительно упражняться въ этомъ; дѣло въ томъ, что собаки, отыскивающія при повторныхъ упражненіяхъ кусочки мяса быстро и безъ ошибокъ, при первомъ опыте производятъ впечатлѣніе лишенныхъ обонянія: такъ плохо онъ разыскиваютъ мясо и такъ неловки ихъ движения; если собака до операции удаленія Аммонова рога не была пріучена искать мясо при такихъ условіяхъ, то послѣ операции по поведенію ея во время этого упражненія совершенно нельзя судить объ обонятельныхъ способностяхъ.

Пониженіе обонянія у собаки въ опытахъ *Fasola*, рѣзко выраженное въ первые дни послѣ операции (даже при незначительномъ поврежденіи Аммонова рога съ одной стороны въ оп. F), постепенно восстановлялось до нормы въ теченіе 2-хъ—3 хъ недѣль послѣ операции.

Изъ всего вышеизложенного вполнѣ ясно вытекаетъ, что физиологическое значение Аммонова рога по методу выпаденія функции остается совершенно невыясненнымъ. Изслѣдованія авторовъ, работавшихъ по другимъ методамъ, какъ *Zucker-kandl*¹⁾ и *Edinger*²⁾, указываютъ на важное значение Аммо-

¹⁾ E. Zuckerkandl. Ueber das Riechzentrum. — Stuttgart. 1887. 0 нъ-же. Das Riechbündel des Ammonshornes.—Anatom. Anzeig. Jahrg. 1888. № 15. S. 425—434.

²⁾ L. Edinger. Ueber den phylogenetischen Ursprung des Rinden-centren und über den Riechapparat.—Arch. f. Psych. B. XXV. H. II. 1893. S. 584.

нова рога для обонянія, но для окончательного решения вопроса не хватаетъ экспериментальныхъ доказательствъ. Экспериментъ до нѣкоторой степени могли бы замѣнить клиническія наблюденія случаевъ аносміи, въ которыхъ на вскрытии оказалось бы изолированное пораженіе Аммонова рога, но, судя по обширной работе *Zwaardemaker*¹⁾, такихъ случаевъ нѣть; напротивъ того, какъ будетъ видно ниже, есть клиническія наблюденія, говорящія противъ обонятельной функции Аммонова рога. Случаи мозговыхъ опухолей и абсцессовъ, сопровождавшихся аносміей, мало доказательны, такъ какъ обыкновенно захватываютъ обширные участки мозга.

II.

Въ виду сомнительныхъ и частю разнорѣчивыхъ данныхъ, добытыхъ экспериментальнымъ путемъ, новая постановка опытовъ представлялась весьма желательной. Такіе опыты и были произведены мною въ „Физиологическомъ Институтѣ при высшей ветеринарной школѣ въ Berlinъ“, по предложению проф. *H. Mink'*а и подъ его непосредственнымъ руководствомъ. Приводимый ниже способъ операциіи также предложенъ проф. *H. Mink'*омъ.

Опыты произведены на собакахъ, какъ на животныхъ, обладающихъ весьма развитымъ обоняніемъ, и заключались въ томъ, что посредствомъ операциіи у собакъ удалялся Аммоновъ рогъ, а затѣмъ, въ теченіе болѣе или менѣе продолжительного времени, собаки подвергались наблюденію.

Операциія удаленія Аммонова рога состояла въ слѣдующемъ: продольнымъ разрѣзомъ черезъ кожу и фасцию обнажался черепъ собаки; перерѣзались височная мышца по мѣсту прикрѣпленія ея къ костямъ черепа и отдѣлялась отъ костей распаторомъ; мышца отдѣлялась настолько, чтобы получить свободный доступъ къ затылочной части черепа; трепанапія

¹⁾ H. Zwaardemaker. Die Physiologie des Geruchs.—Leipzig. 1895.

соответственно положению затылочных долей; трепанационное отверстие костными щипцами расширялось въ тѣкой степени, чтобы обнажить вторую и третью затылочную извилину; такимъ образомъ получалось четырехугольное отверстіе въ че-репѣ, передняя граница котораго опредѣлялась положеніемъ Аммонова рога; затрудненія въ этомъ отношеніи не пред-ставлялось, такъ какъ до операциі на живыхъ собакахъ былъ произведенъ рядъ операций на головахъ мертвыхъ животныхъ; крестообразнымъ разрѣзомъ острымъ скальпелемъ съ корот-кимъ лезвіемъ отъ центра къ угламъ раны вскрывалась твер-дая мозговая оболочка; дальше слѣдовали разрѣзы черезъ мозгъ: два боковыхъ разрѣза, шедшихъ по краямъ второй и третьей извилины настолько близко къ границамъ прилежа-щихъ извилинъ, насколько позволяли лежащіе здѣсь сосуды; для операциі употреблялся скальпель съ узкимъ лезвіемъ; скальпель направлялся или отвѣсно въ глубину мозга, или—при внутреннемъ разрѣзѣ—остріемъ нѣсколько къ срединной линіи, а при наружномъ—кнаружи, смотря по тому, имѣлось ли въ виду обнажить большую или менѣшую часть Аммонова рога; поперечный разрѣзъ, соединявший края двухъ продоль-ныхъ, соотвѣтствовалъ передней границѣ костнаго отверстія; въ переднемъ отдѣлѣ дна мозговой раны лежалъ обнаженный Аммоновъ рогъ; оставалось вырѣзать тѣмъ же узенькимъ скальпелемъ болѣе или менѣе значительный его участокъ; затѣмъ края мозговой раны прикрывались твердой мозговой оболочкой, накладывались мышечные и кожные швы. Черезъ двѣ недѣли операција повторялась на другой сторонѣ.

Само собою понятно, что операциі совершались при воз-можности тщательномъ соблюденіи правилъ антисептики и асеп-тики. Считаю необходимымъ оттѣнить, что при моихъ опы-тахъ растворъ карболовой кислоты употреблялся только для мытья рукъ; операционныя раны, какъ мозговые, такъ и мы-шечные и кожные, очищались лишь стерилізованной ватой, причемъ никакихъ антисептическихъ средствъ не примѣня-

лось; даже зашитая наглухо кожная рана не присыпалась іодоформомъ.

До операціі собакамъ впрыскивался морфій, наркозъ примѣнялся эфирный съ прибавкою небольшого количества хлороформа. Собака привязывалась на операционной доскѣ въ положеніи на животѣ, голова укрѣплялась держателемъ, шерсть съ операционнаго поля сбивалась.

При извѣстномъ навыкѣ описанная операция, особенно если не мѣшаютъ кровотечения, совершается довольно быстро (около часа времени), но тѣмъ не менѣе она должна быть отнесена къ числу весьма серьезныхъ, такъ какъ соединена съ вскрытиемъ мозгового желудочка; вскрытие желудочка — самый важный моментъ операціі; усилия оператора должны быть направлены къ тому, чтобы въ глубину желудочка не проникла кровь.

Путь къ Аммонову рогу черезъ затылочную доли наиболѣе удобенъ по анатомическому положенію послѣдняго и потому, что функция коры затылочныхъ долей сравнительно хорошо изучена, что позволяетъ правильно опредѣливъ явленія, наблюдавшіяся у оперированныхъ животныхъ.

Перехожу къ описанію методики изслѣдованія животныхъ. Собаки, назначенные для опыта, изслѣдовались не только послѣ операціі удаленія Аммонова рога, но и ранѣе.

Для изслѣдованія обонянія служило мясо и нѣжно пахнущее хмѣлевое масло (*ol. origani vulgaris*); собакѣ завязывались глаза, подносился медленно къ носу кусочекъ мяса и обращалось вниманіе, съ какого разстоянія собака его зачуетъ и насколько живо она это выразить движеніемъ ноздрей и выпячиваніемъ головы по направлению къ мясу. Хмѣлевое масло — вещество непріятное для собакъ; къ носу собаки съ завязанными глазами медленно подносилась маленькая пробка отъ стеклянки съ хмѣлевымъ масломъ; обыкновенно, собака, зачуя запахъ масла, весьма живо отворачивала морду въ сторону, иногда даже пятясь назадъ, а нѣкоторыя собаки даже выражали свое отвращеніе гримасой, морща-

щеки и обнажая зубы. До операций (кромъ первыхъ двухъ опытовъ) собаки пріучались искать мясо съ завязанными глазами. Для этого кусочки мяса раскладывались на полу рядами и въ беспорядкѣ; собака должна была ихъ отыскивать. Обыкновенно вначалѣ собака старалась сорвать повязку, но послѣ нѣсколькихъ повторныхъ упражненій, а иногда уже и съ первого раза, собаки понимали, что отъ нихъ требовалось, и охотно подвергались этому упражненію. Если собака наступала на кусочекъ мяса ногой, то обращалось вниманіе, замѣчала ли она это (тактильная чувствительность) и насколько точно ориентировалась въ положеніи кусочка (мышечное чувство). Нѣкоторые кусочки мяса слегка смазывались хмѣлевымъ масломъ; этимъ имѣлось въ виду опредѣлить, не страшаетъ ли вкусъ¹⁾ собакъ послѣ операций и насколько отчетливо онѣ различаютъ обоняніемъ смазанные кусочки мяса отъ несмазанныхъ.

У собакъ, оперированныхъ лишь съ одной стороны, интересно было определить разницу въ обоняніи съ одной и другой ноздри; для этой цѣли одна ноздря собаки прикрывалась кусочкомъ ваты, прижимавшимся къ ней пальцемъ, къ другой же подносилось хмѣлевое масло или мясо; затѣмъ изслѣдовалась другая ноздря. Заставить собакъ искать мясо, затампонировавъ одну ноздрю ватой, мнѣ не удавалось: собаки тотчасъ начинали дѣлать усиленные выдыхательныя движения, пока вата не вылетала прочь; кромѣ того, я остерегался слишкомъ настойчиво повторять этотъ опытъ изъ боязни повредить у собакъ слизистую оболочку носовой полости.

При изслѣдованіи обонянія глаза собаки всегда были завязаны, такъ же, какъ и при изслѣдованіи рефлексовъ и чувствительности.

Кромѣ обонянія, тщательно изслѣдовалось поле зреїнія собакъ, такъ какъ при операциіи удалялась часть зрительной

¹⁾ Хмѣлевое масло имѣетъ горьковатый вкусъ.

сферы; изслѣдовался каждый глазъ въ отдѣльности посредствомъ медленнаго передвиженія передъ глазомъ кусочка мяса, въ различныхъ направленіяхъ; разъ собака видѣть кусочекъ, она слѣдуетъ глазомъ за его движеніемъ. Неизслѣдуемый глазъ находился подъ повязкой. Болевая и тактильная чувствительность собакъ, мышечное чувство, двигательные рефлексы—также изслѣдовались у всѣхъ собакъ, назначенныхъ для опыта.

III

Перехожу къ изложенію отдѣльныхъ опытовъ.

Опытъ I. Черный пудель средней величины, весьма подвижный и ласковый; на запахъ хмѣлевого масла реагируетъ, живо отворачиваясь въ сторону; тотчасъ замѣчается подносимое къ носу мясо, усиленно начинаетънюхать и схватываетъ кусокъ; со стороны органовъ чувствъ, кожной и мышечной чувствительности ничего ненормального не наблюдается.

17 Октября 1899 г. проф. *H. Munk'*омъ произведена операциія частичнаго удаленія Аммонова рога слѣва; сдѣлано лишь поверхностное удаленіе части Аммонова рога, открывшейся послѣ вырѣзыванія 2-й и 3-й затылочныхъ извилинъ, т. е., удалено бѣлое вещество рога и незначительное количество подлежащаго сѣраго вещества. Незначительны кровоточенія, бывшія при операціи, остановлены посредствомъ тампоновъ изъ прокипяченной ваты. Мышечный и кожный швы наложены послѣ тщательной очистки соответствующихъ областей такими же ватными тампонами.

18 Октября. Собака уже значительно оправилась отъ операціи, живо реагируетъ на запахъ хмѣлевого масла, отворачивая голову. Аппетита еще нѣть.

19 Октября. Совершенно оправилась отъ наркоза. Рана заживаетъ прекрасно. Неполное выпаденіе правыхъ половинъ поля зрѣнія обоихъ глазъ. Реакція на хмѣлевое масло и на мясо весьма живая, одинаковая съ обѣихъ сторонъ. Съ завязанными глазами сначала не хотѣла искать кусочковъ мяса и пыталась сорвать повязку, но затѣмъ стала искать кусочки,

находя ихъ довольно быстро. Наступая на кусочки мяса, тотчасъ замѣчала ихъ и хватала безошибочно. Разстройство чувствительности не наблюдается. Слухъ также не разстроенъ замѣтно, собака оборачивается на тихій свистъ, если тихонько бросается на полъ кусочекъ мяса, она тотчасъ направляется въ ту сторону. Движенія свободны. Изслѣдованіе пуделя въ слѣдующіе дни не дало ничего нового; лишь благодаря почти ежедневному повторенію опыта съ искаинемъ кусочковъ мяса съ завязанными глазами, онъ сталъ находить разложенные на полу кусочки, почти не пропуская ни одного. Къ 26-му Окт. поле зреѣнія, пострадавшее послѣ операциіи, нѣсколько увеличилось. Рана зажила первымъ натяженіемъ.

30 Октября. Точно такая же операція, какъ слѣва, произведена справа. Кровотеченіе при операціи было незначительное,

31 Октября. Находится еще подъ вліяніемъ наркоза, но уже реагируетъ на хмѣлевое масло.

1 Ноября. Оправился отъ наркоза. Живо реагируетъ на хмѣлевое масло и на мясо. Неполная слѣпота на оба глаза¹⁾. Въ слѣдующіе дни пудель быстро продолжалъ оправляться послѣ операціи, такъ что 3-го Ноября искалъ мяса съ завязанными глазами, причемъ не было замѣтно разницы сравнительно съ его поведеніемъ до операціи; онъ такъ же быстро находилъ кусочки и дѣлалъ не больше ошибокъ, чѣмъ раньше. Кроме разстройства зреѣнія, ничего ненормального при изслѣдованіи животнаго не замѣчается.

Многократное изслѣдованіе собаки въ теченіе дальнѣйшаго времени обнаружило лишь нѣкоторое улучшеніе со стороны зреѣнія. Ни со стороны обонянія, ни со стороны слуха, равно какъ и со стороны кожной и мышечной чувствительности—ничего ненормального не замѣчалось.

7 Декабря пудель послужилъ еще для одной мозговой операціи, которую также перенесъ легко, быстро послѣ нее оправившись.

12 Января пудель убитъ, такъ какъ изслѣдованіе его уже не могло представлять дальнѣйшаго интереса.

¹⁾ Подробнѣе о разстройствѣ зреѣнія оперированныхъ собакъ будетъ сказано ниже.

Вскрытие. Прочно зарубцевавшися кожная и мышечная раны. Мозговые раны въ прекрасномъ состояніи, свободные края перерѣзанной во время операциі твердой мозговой оболочки слегка сроchenы съ мышцей; по краямъ мозговыхъ ранъ не видно слѣдовъ воспалительной реакціи, поверхность мозговой коры здѣсь не отличается отъ другихъ ея участковъ. Съ цѣлью дальнѣйшаго изслѣдованія, мозгъ положенъ для уплотненія въ формалинъ. Поперечный разрѣзъ мозга на уровнѣ положенія Аммонова рога подтвердилъ правильность операциі.

Опытъ 2. Бѣлый кобель изъ породы терріеровъ. Изслѣдованіе до операциі обнаружило живую обонятельную реакцію на хмѣлевое масло и на мясо. Никакихъ замѣтныхъ уклоненій отъ нормы собака не представляетъ.

21 Октября 1899 г. произведена операциі удаленія Аммонова рога слѣва; ходъ операциі совершенно такой же, какъ и въ опытѣ 1-мъ, но экстирпация рога глубже и на большемъ протяженіи, чѣмъ въ 1-мъ опытѣ.

Уже на другой день послѣ операциі собака живо реагировала на запахъ хмѣлевого масла, реакція была одинаково живая при поднесеніи масла къ той или другой ноздрѣ. На третій день появился прекрасный аппетитъ. Собака такъ хорошо оправлялась отъ операциі, что на четвертый день можно уже было приступить къ болѣе тщательному ея изслѣдованію: обонятельная реакція на хмѣлевое масло и на мясо—одинаково живая съ обѣихъ сторонъ; первый опытъ искаиня кусочковъ мяса съ завязанными глазами—находить мясо, но не очень быстро, проходитъ мимо кусочковъ; зрѣніе—неполное выпаденіе правыхъ половинъ поля зрѣнія обоихъ глазъ. Тактильные рефлексы справа выражены живѣе, нежели слѣва.

26 Октября. Тѣ же самыя явленія. Кожная рана заживаетъ первымъ натяженіемъ. Съ завязанными глазами ищетъ уже значительно лучше.

Къ 30 Окт. кожная рана зажила уже хорошо. Разница въ рефлексахъ исчезла. Съ завязанными глазами находить кусочки мяса почти безъ ошибокъ. Дефекты поля зрѣнія нѣсколько уменьшились.

2 Ноябрь—операциі удаленія Аммонова рога справа; удаленъ приблизительно такой же величины участокъ его, какъ и слѣва. Кровотеченія почти не было.

3 Ноября животное почти оправилось от наркоза, живо реагируетъ на хмѣлевое масло.

4 Ноября собака уже ъла съ аппетитомъ. Живая обонятельная реакція на хмѣлевое масло и на мясо. Тоже и въ слѣдующіе дни. Значительные дефекты поля зреѣнія.

7 Ноября. Кожная рана заживаетъ безъ осложненій. Рефлексы при поглаживаніи конечностей равномѣрны съ обѣихъ сторонъ. Обонятельная реакція на хмѣлевое масло и на мясо выражена такъ же живо, какъ и до операции. Хорошо находитъ кусочки мяса съ завязанными глазами, хотя иногда и проходитъ мимо, какъ бы не замѣчая кусочка; если задѣваетъ кусочекъ ногой, моментально замѣчаетъ это и, повернувшись, схватываетъ его съ полной точностью, что указываетъ на нормальное состояніе осязанія и мышечного чувства. Задѣвая ногой или наступая на положенные между мясомъ кусочки губки, не обращаетъ на нихъ никакого вниманія. Кусочекъ мяса, смазанный слегка хмѣлевымъ масломъ, обходитъ; подъ конецъ, когда все мясо было съѣдено, съѣла и его, но лишь послѣ того, какъ, взявиши его осторожно нѣсколько разъ въ ротъ, выплюнула обратно; проглотила съ видимымъ отвращеніемъ. Со стороны слуха и кожной чувствительности уклоненій отъ нормы не замѣчается. Всѣ движения свободны.

До 16 Ноября собака подвергалась почти ежедневному изслѣдованию, причемъ результаты получились тѣ же самые. Поле зреѣнія сохранилось въ наружныхъ половинахъ съ обѣихъ сторонъ, хотя и здѣсь ограничено сверху, снизу и спаружи. Въ теченіе 3-хъ недѣль собака оставлена безъ изслѣдованія.

9 Декабря. Изслѣдованіе зреѣнія дало прежніе результаты. Ищетъ мясо съ завязанными глазами *лучше*, чѣмъ прежде: во-первыхъ не суетится, а очень спокойно принююхивается и, подошедші къ кусочку, схватываетъ его; во все продолженіе опыта ни разу не прошла мимо кусочка, не замѣтивъ его чутьемъ и не нашедши его тотчасъ же. Въ остальномъ безъ перемѣнъ.

До 21 Декабря въ поведеніи собаки не было замѣчено ничего новаго. 21 Дек. собака подверглась падучному приступу, причемъ судороги были, преимущественно, выражены

въ правой половинѣ тулowiща; послѣ приступа наступило рѣзко выраженнное коматозное состояніе, отъ котораго собака еще не оправилась и на другой день, 22-го дек., собака убита. Вскрытие обнаружило прекрасное заживленіе кожной, мышечной и мозговой раны, въ сопѣствѣ которой никакихъ воспалительныхъ явленій не замѣчено; перерѣзанная во время операций твердая мозговая оболочка съ обѣихъ сторонъ частью срошена съ покрывающею рану мышцею. Рѣзкая гиперемія подоболочечныхъ сосудовъ въ области лѣвой лобной доли и передней половины лѣвой двигательной области. Мозгъ положенъ въ растворѣ фармалина; поперечные разрѣзы черезъ область Аммоновыхъ роговъ подтвердили, что Аммоновъ рогъ съ обѣихъ сторонъ былъ удаленъ на протяженіи отъ ножки свода и почти до мѣста перехода его въ нижній рогъ.

Опытъ 3. Маленькая черная сучка изъ породы терrierовъ. Съ завязанными глазами живо реагируетъ на запахъ мяса и хмѣлеваго масла. Послѣ двухъ упражненій прекрасно разыскиваетъ кусочки мяса, описывая при этомъ полу- круги и работая чутьемъ; не проходить ни разу мимо кусочка, не замѣтивъ его и не схвативъ, въ какомъ бы порядкѣ кусочки ни лежали. Кусочекъ, смазанный хмѣлевымъ масломъ, тщательно обходить, но подъ конецъ съѣла и его, хотя съ видимымъ неудовольствіемъ. Мышечная, тактильная и болевая чувствительность выражена прекрасно. Рефлексы при поглаживаніи конечностей равномѣрны.

23 Окт. 1899 г. Операциія удаленія Аммонова рога слѣва; разрѣзы черезъ толщу затылочныхъ долей произведены не вертикально, а нѣсколько косвенно, съ цѣлью обнаружить Аммоновъ рогъ на большемъ протяженіи; передняя граница разрѣза прошла нѣсколько далѣе кпереди, нежели обычно. Аммоновъ рогъ удаленъ по всей его толщинѣ, начиная отъ самой ножки свода и до мѣста перехода его въ нижній рогъ. Сколько-нибудь значительныхъ кровотеченій при операциіи не было.

25 Окт. собака совершенно оправилась отъ наркоза, появился хороший аппетитъ; обонятельная реакція на хмѣлевое масло и на мясо такая же живая, какъ и до операции, равномѣрная съ обѣихъ сторонъ. Болѣе значительный дефектъ поля зрѣнія, чѣмъ въ первыхъ двухъ опытахъ.

Тѣ же результаты дало изслѣдованіе и въ слѣдующіе дни. Чувствительность кожи, мышечное чувство и слухъ, по-видимому, безъ измѣненій. 27-го сдѣлана попытка заставить собаку искать мясо съ завязанными глазами, но она совершенно не стала искать, а если кусочки мяса насильно клади ей въ ротъ, она ихъ выплевывала; какъ только сняли повязку, тотчасъ стала юсть мясо съ видимымъ аппетитомъ. То же самое повторялось и на слѣдующій день, хотя собака прекрасно юла въ своей клѣткѣ въ собачникѣ. Рана заживала вполнѣ удовлетворительно, да и аппетитъ собаки говорилъ противъ осложненій; собака оставлена безъ пищи съ 30-го окт. по 4-е ноября, но всетаки это не могло ее заставить искать мясо при завязанныхъ глазахъ; въ лабораторіи даже и при открытыхъ глазахъ она не хотѣла брать мяса и выплевывала его изо рта; при этомъ собака произвѣдila впечатлѣніе, что она чего-то боится. Рана зажила первымъ натяженіемъ.

6-го Ноября. Удаленіе Аммонова рога справа. Операциѣ произведена точно такъ же, какъ и слѣва. При удаленії Аммонова рога на мѣстѣ перехода его въ нижній рогъ наступило кровотеченіе, которое удалось скоро остановить.

8-го Ноября было уже приступлено къ изслѣдованию животнаго: живая обонятельная реакція на мясо и на хмѣлевое масло. Почти полная слѣпота на оба глаза, сохранилось зрѣніе лишь въ нижне-наружномъ сегментѣ поля зрѣнія лѣваго глаза. Ходить, какъ слѣпая, высоко поднимая переднія ноги. Слухъ, кожная и мышечная чувствительность и рефлексы замѣтныхъ уклоненій отъ нормы не представляютъ. Тоже и въ ближайшіе дни.

10-го Ноября собакѣ снова завязаны глаза, а на полу разложены кусочки мяса на различномъ разстояніи одинъ отъ другого. Сверхъ всячаго ожиданія собака живо принялась искать, причемъ ей удавалось находить мясо ни въ какомъ случаѣ не хуже, чѣмъ до первой операциї; кусочки роскладывались правильными рядами, въ безпорядкѣ, на различномъ разстояніи одинъ отъ другого, собака находила ихъ съ поразительной быстротой, впродолженіе всего опыта *ни разу* не прошла мимо кусочка, не нашедши его тотчасъ же; кусочекъ, смазанный хмѣлевымъ масломъ, долго не хотѣла брать, но подъ конецъ сѣѣла и его, предварительно выплюнувъ нѣсколько разъ.

Съ 12-го—18-е Ноября собака изслѣдовалась ежедневно, при чём ничего нового не наблюдалось. Рана зажила первымъ натяженіемъ.

Въ дальнѣйшемъ собака изслѣдовалась каждые 2—3 днія; результаты изслѣдованія прежніе. Поле зрѣнія не увеличилось. Такъ продолжалось до 26-го дек., когда было замѣчено, что собака не охотно принимаетъ пищу; 27-го дек. наступилъ рядъ падучевидныхъ судорогъ, преимущественно, въ лѣвой половинѣ туловища. Коматозное состояніе. Собака убита. *Вскрытие:* кожная и мышечная раны въ прекрасномъ состояніи, въ окружности мозговыхъ ранъ не замѣтно воспалительной реакціи, но раны, повидимому, нѣсколько стянуты рубцомъ твердой мозговой оболочки. Гиперемія оболоченныхъ сосудовъ соответственно положенію двигательныхъ областей, особенно справа. Мозгъ положенъ въ растворь формалина. Поперечные разрѣзы черезъ мозгъ подтвердили правильность операциіи.

Опытъ 4. Небольшая сука изъ терріеровъ. Три раза изслѣдovана до операциіи. Живая обонятельная реакція на запахъ мяса и хмѣлеваго масла. Съ завязанными глазами ищетъ хорошо, громко работая чтьемъ, но иногда дѣлаетъ ошибки, проходя мимо кусочковъ мяса. Замѣчательно развито мышечное чувство: если собака наступаетъ задней ногой на кусочекъ мяса, она тотчасъ снимаетъ ногу съ кусочка и, быстро повернувшись, хватаетъ кусочекъ моментально и безошибочно; кусочекъ мяса, смазанный хмѣлевымъ масломъ, сѣдаетъ очень неохотно. Кожная чувствительность выражена хорошо. Рефлексы при поглаживаніи конечностей живые и равномѣрные.

21-го Дек. 1899 г. Операциія удаленія Аммонова рога справа. Плоскость внутренняго продольнаго разрѣза черезъ толщу мозга прошла не вполнѣ вертикально, а слегка косвенно въ направленіи къ срединной линіи. Аммоновъ рогъ удаленъ по всей толщѣ на протяженіи отъ ножки свода и до мѣста перехода въ нижній рогъ *включительно*. Операциія прошла при самомъ незначительномъ кровотечениі.

22-го Дек. Собака весьма живо и одинаково съ обѣихъ сторонъ реагируетъ на запахъ мяса и хмѣлеваго масла.

23-го Дек. Живая обонятельная реакція. Неполное выпадение лѣвыхъ частей поля зрѣнія обоихъ глазъ. Рефлексы и кожная чувствительность нормальны.

25-го Дек. Операционная рана заживает безъ осложнений. Обонятельная реакція живая по прежнему. Мясо ищеть съ завязанными глазами совершенно такъ же, какъ и до операциі. Мышечное чувство выражено такъ же отчетливо, какъ и до операциі. Слухъ и кожная чувствительность нормальны. Поле зрѣнія возстановилось въ нижне-пар.-сегментѣ лѣваго и въ верхне-внутреннемъ праваго глаза.

Повторные изслѣдованія дали тѣ же результаты.

4-го Января 1900 г. Операциі удаленія Аммонова рога. Слѣва срѣзано такъ же, какъ и справа; лишь внутренній продольный разрѣзъ черезъ толщу затылочной доли прошелъ миллиметра на три отступя отъ наружного края 1-й затылочной извилины, но болѣе косвенно, чѣмъ при первой операциі.

5-го Янв. Собака оправилась отъ наркоза, на запахъ хмѣлеваго масла реагируетъ такъ же живо, какъ и до операциі.

6-го Янв. Полная слѣпота на правый глазъ, слѣва поле зрѣнія сохранено посрединѣ и нѣсколько кнаружи. Съ правыхъ конечностей рефлексы слабѣѣ, чѣмъ въ лѣвыхъ. Обонятельная реакція по прежнему живая. Кожная и мышечная чувствительность нормальна.

8-го Янв. Съ завязанными глазами собака ищетъ такъ же хорошо, какъ и до операциі. Мышечное чувство выражено такъ же отчетливо, какъ и раньше.

Къ 15 янв. кожная рана уже хорошо зажила. Поле зрѣнія лѣваго глаза увеличилось, зрѣніе появилось и справа. Рефлексы при поглаживаніи конечностей равномѣрны. Обоняніе, слухъ, мышечное чувство и кожная чувствительность выражены такъ же хорошо, какъ и до операциі.

При послѣдующихъ многократныхъ изслѣдованіяхъ ничего новаго не наблюдалось.

Собака убита 22-го февраля. Вскрытие обнаружило заживленіе операционныхъ ранъ; въ области мозговыхъ ранъ твердая мозговая оболочка съ обѣихъ сторонъ слегка сращена съ мышцей. Края мозговыхъ ранъ по цвету не отличаются отъ другихъ участковъ мозговой кожи. Мозгъ положенъ въ растворъ формалина. Поперечные разрѣзы черезъ мозгъ подтвердили правильность операциі.

Опытъ 5. Небольшой молодой кобель изъ породы тер-рьеровъ. Живая обонятельная реакція на запахъ хмѣлевого масла и мяса. Послѣ нѣсколькихъ упражненій почти безъ

ошибокъ находить съ завязанными глазами кусочки мяса; кусочки, смазанные хмѣлевымъ масломъ, сначала обходить, но подъ конецъ сѣдаетъ и ихъ. Мышечное чувство и кожная чувствительность выражены хорошо. Рефлексы при поглаживаніи конечностей живые и равномѣрные.

29-го Дек. 1899 г. Операциія удаленія Аммонова рога справа; 1-я затыл. извилина значително шире обыкновенаго, почему сдѣланъ внутренній разрѣзъ не кнаружи отъ нея, а черезъ существо самой извилины. Аммоновъ рогъ удаленъ на протяженіи отъ ножки свода до перехода его въ нижній рогъ, но самое мѣсто перехода только подрѣзано сзади и спереди. Небольшія кровотечения, бывшия во время операциіи, остановлены.

30-го Дек. Собака уже значительно оправилась отъ наркоза; обонятельная реакція на запахъ хмѣлеваго масла такая же живая, какъ до операциіи, и равномѣрная съ обѣихъ сторонъ.

31-го Дек. Оправилась отъ операциіи; есть съ аппетитомъ; живо реагируетъ на запахъ мяса и хмѣлеваго масла.

Въ слѣдующіе дни такая же живая обонятельная реакція.

2-го Янв. Съ завязанными глазами находить кусочки мяса *без ошибочно*; обонятельная реакція живая; къ кусочку, смазанному хмѣлевымъ масломъ, относится такъ же, какъ до операциіи. Рефлексы при поглаживаніи конечностей выражены хорошо; кожная чувствительность и мышечное чувство безъ измѣненій; слухъ также. Изслѣдованіе поля зреенія обнаружило почти полное выпаденіе лѣвыхъ половинъ его.

То же самое наблюдалось и въ слѣдующіе дни. Кожная рана зажила первымъ натяженіемъ.

10-го Янв. Операциія слѣва. Передній разрѣзъ черезъ толщу затылочныхъ извилинъ проведенъ нѣсколько косо въ направленіи снутри и спереди—кзади и кнаружи, изъ желания пощадить лѣжавшую здѣсь большую вену. По обнаженіи Аммонова рога, послѣ того, какъ дѣйствіе эфирнаго наркоза прошло настолько, что собака стала реагировать на болевые раздраженія, сдѣланъ опытъ раздраженія Аммонова рога фарадическимъ токомъ отъ катушки санного аппарата Dc-Bois Reymond'a. Не смотря на многократное раздраженіе различныхъ участковъ Аммонова рога токомъ различной силы (начиная отъ 150 міл. разстоянія между катушками санного аппарата и до 30 міл.), не удалось подмѣтить ни



судорожныхъ движенийъ, ни измѣненія дыхательного ритма, ни движенийъ ноздрей, которыхъ указали бы на раздраженіе обонятельного органа. Затѣмъ, сильно морщившійся и по-темнѣвшій подъ вліяніемъ продолжительныхъ раздраженій, Аммоновъ рогъ удаленъ до мѣста перехода его въ нижній рогъ.

11-го Янв. уже живо и равномѣрно съ обѣихъ сторонъ реагируетъ на запахъ мяса и хмѣлеваго масла. Тоже и въ слѣдующіе дни.

14-го Янв. опять исканія мяса съ завязанными глазами собака провела безупречно. Кусочекъ мяса, смазанный хмѣлевымъ масломъ, сѣбѣла очень неохотно. Ничего ненормальнаго ни со стороны слуха, ни со стороны чувствительности не замѣчено. Зрѣніе: сохранился только нижне-наружный сегментъ въ полѣ зрѣнія лѣваго глаза. Многократныя повторныя изслѣдованія въ теченіе дальнѣйшаго времени лишь подтвердили результаты только-что приведенного. Рана зажила безъ осложненій.

22-го Февраля собака убита. Какъ и въ предыдущихъ случаяхъ, твердая мозговая оболочка въ области мозговыхъ ранъ оказалась слегка сращеною съ мышцей; разрѣзы чрезъ уплотненный въ формалинѣ мозгъ подтвердили правильность операциіи.

Не всѣ операциіи удаленія Аммонова рога проходили такъ удачно, какъ въ приведенныхъ пяти опытахъ. Я кратко упоману обѣ этихъ опытахъ, не излагая ихъ протокольнымъ порядкомъ.

14-го *Ноября* небольшой, предварительно подробно обслѣдованной сукѣ удаленъ лѣвый Аммоновъ рогъ на протяженіи отъ ножки свода и до мѣста перехода въ нижній рогъ включительно. На другой день собака реагировала на запахъ хмѣлеваго масла и мяса такъ же хорошо и равномѣрно съ обѣихъ сторонъ, какъ до операциіи. 17-го искала кусочки мяса съ завязанными глазами безукоризненно. Никакихъ разстройствъ, кроме неполнаго выпаденія правыхъ половинъ поля зрѣнія, не замѣчалось. Рана зажила первымъ натяженіемъ. 28-го *Ноября* та же операциія справа сопровождалась большимъ кровотечениемъ, которое вызвало смерть собаки черезъ день послѣ операциіи; вскрытие показало, что кровь въ значительномъ количествѣ проникла въ глубину бокового желудка и въ третій желудочекъ.



23-го Декабря молодой сукъ изъ терріеровъ правый Аммоновъ рогъ удалены до мѣста перехода въ нижній рогъ включительно. Эта собака обладала весьма тонкимъ чутьемъ, быстро и безошибочно находя кусочки мяса, положенные на разстояніи около метра одинъ отъ другого; на запахъ хмѣлеваго масла реагировала, показывая зубы. Изслѣдование послѣ операциіи не обнаружило никакихъ замѣтныхъ разстройствъ обонянія. Пострадало лишь зрѣніе (выпаденіе лѣвой половины поля зрѣнія справа и средней части лѣваго поля зрѣнія). Рана зажила первымъ натяженiemъ.

6-го Янв. та же операциія была повторена слѣва. 7-го Янв. собака живо реагировала на запахъ мяса и хмѣлеваго масла. Кромѣ разстройства зрѣнія, ничего ненормального не замѣчалось. Мясо, съ завязанными глазами, искала безукоризненно. 14-го янв. кожная рана разошлась въ задней своей половинѣ и замѣчено нагноеніе раны. 17-го подергиваніе въ конечностяхъ, собака въ коматозномъ состояніи. Убита. Вскрытие мозга обнаружило гнойное воспаленіе мозговыхъ оболочекъ, причемъ гной оказался и въ желудочкахъ и подъ оболочкой шейной части спинного мозга. 16-го Янв. собака еще принимала пищу, но уже не такъ охотно, а реакція на запахъ мяса казалась пониженній. 17-го не реагировала ни на обонятельныя, ни на болевые и тактильные раздраженія. Оба эти опыта вполнѣ хороши въ первой своей половинѣ, т. е. какъ опыты односторонняго удаленія Аммонова рога. Во второмъ опыте собака жила 11 дней послѣ второй операциіи, причемъ въ первые дни не было никакихъ разстройствъ, указывавшихъ на воспалительный процессъ. Изъ этого слѣдуетъ, что гнойное воспаленіе началось не изъ мозговой раны, а снаружи, со времени расхожденія швовъ, и быстро, распространилось на мозговые оболочки и на мозгъ.

IV.

Итакъ, приведенные пять опытовъ двухсторонняго удаленія Аммонова рога и два опыта съ одностороннимъ его удаленіемъ (вторую операцию въ послѣднемъ приведенномъ случаѣ въ разсчетъ не принимаю, такъ какъ собака жила послѣ нея короткое время и погибла отъ гноинаго воспаленія) дали совершенно одинаковые результаты независимо отъ

того, меньшая или большая часть Аммонова рога удалялась при операциі. Правда, ни въ одномъ изъ моихъ опытовъ Аммоновъ рогъ не былъ удаленъ на всемъ его протяженіи, во всѣхъ опытахъ сохранялась часть его, лежащая въ нижнемъ рогѣ; какъ показали разрѣзы черезъ мозгъ, уплотненный въ формалинѣ, эта оставшаяся часть въ опытахъ III, IV и V, а также въ двухъ опытахъ съ одностороннимъ удаленіемъ Аммонова рога, равнялась приблизительно $\frac{1}{3}$ всего его длинника; но врядъ ли этому обстоятельству можно придавать особое значеніе, такъ какъ функция этой оставшейся части, конечно, уже была ослаблена раздраженіемъ при операциі вырѣзыванія Аммонова рога, по крайней мѣрѣ въ ближайшее къ операциі время. Можно было бы попытаться удалять и эту часть рога, но это было бы операцией въ потемкахъ, при которой нельзя бы было поручиться за сохранность прилегающихъ областей мозга. Въ данномъ случаѣ я не стремился къ этому и потому, что другіе авторы получали уже рѣзкія разстройства у оперированныхъ ими животныхъ при небольшомъ экхимозѣ на поверхности Аммонова рога или при незначительномъ его поврежденіи во время операциі (*Luciani* и *Sepilli*, *Fasola*), разстройства же, наблюдавшіяся ими послѣ удаленія болѣе обширныхъ его участковъ прямо поражаютъ своею рѣзкостью; если ихъ опыты правильны, то и въ моихъ случаяхъ удаление двухъ третей Аммонова рога съ каждой стороны не могло остататься незамѣченнымъ.

Наблюденіе оперированныхъ мною животныхъ дало положительные и отрицательные результаты, причемъ какъ тѣ, такъ и другіе повторялись съ постоянствомъ. Къ положительнымъ результатамъ относится разстройство зрѣнія, наблюдавшееся у всѣхъ оперированныхъ собакъ, къ отрицательнымъ—отсутствие разстройства со стороны кожной чувствительности и мышечного чувства и со стороны чувства слуха, вкуса и обонянія.

Какъ видно изъ литературнаго очерка, *Luciani* связываетъ Аммоновъ рогъ съ психическимъ центромъ зрѣнія, такъ какъ послѣ удаленія его (одностороннее и весьма ограниченное) у собакъ, у которыхъ, несмотря на экстирпацию при предыдущихъ операцияхъ корковыхъ зрителныхъ сферъ, слѣпота была неполной, наступала полная душевная слѣпота. На тѣхъ же основаніяхъ и *Fasola* заключаетъ о зрителной функции Аммонова рога. Сомнѣваться въ вѣрности наблюденія *Luciani* и *Fasola* я не имѣю права, но съ объясненіемъ наблюдавшагося ими явленія ни въ какомъ случаѣ нельзя согласиться.

Покажу это на основаніи своихъ опытовъ.

Если у собаки удалить кору второй и третьей затылочныхъ извилинъ одного полушарія на всемъ ихъ протяженіи, то, какъ показываютъ соотвѣтствующія изслѣдованія¹⁾, на сторонѣ операции изъ поля зреинія животнаго выпадетъ внутренняя часть, а на противоположной сторонѣ — средняя; при двухсторонней операциіи съ обѣихъ сторонъ должны сохраняться наружные отдѣлы поля зреинія. Въ силу анатомического строенія мозга, зрителные пути, соединяющіе клѣтки мозговой коры съ нижележащими центрами, представляются въ ближайшихъ къ сѣрому веществу коры отдѣлахъ бѣлаго вещества въ видѣ лучей, идущихъ отъ коры въ косвенныхъ направленияхъ къ нижележащему центру; поэтому, проводя вертикальный разрѣзъ черезъ толщу сѣраго и бѣлаго вещества мозговой коры, мы перерѣзаемъ проводники не только того участка сѣраго вещества, черезъ который прошелъ разрѣзъ, но и сосѣднихъ съ ними участковъ. Въ моихъ опытахъ вертикальные разрѣзы проходили черезъ всю толщу бѣлаго вещества мозговой коры; понятно, что при этомъ перерѣзались и часть зрителныхъ проводниковъ первой затылочной изви-

¹⁾ H. Mink. Ueber die Functionen der Grosshirnrinde.—Berlin. 1890
См. схемы на стр. 73 и 74.

лины; въ первыхъ двухъ опытахъ, гдѣ боковые разрѣзы были проведены строго вертикально, послѣ двухсторонней операциіи у собакъ сохранились наружные отдѣлы поля зрењія обоихъ глазъ. Въ опытѣ 3-емъ и 5-омъ плоскости внутреннихъ и наружныхъ продольныхъ разрѣзовъ прошли косвенно такимъ образомъ, что поперечникъ вырѣзанного отдѣла мозга можно было сравнить тѣ трапециевидной фігурой; въ результатѣ, въ обоихъ этихъ случаяхъ послѣ двухсторонней операциіи получилась полная слѣпота собакъ на правый глазъ, въ полѣ же зрењія лѣваго сохранился небольшой участокъ въ нижне-наружномъ его отдѣлѣ. Въ опытѣ 4-мъ послѣ операциіи съ обѣихъ сторонъ собака сохранила нижне-наружный сегментъ поля зрењія лѣваго глаза и верхне-нутренній праваго; это указываетъ на то, что при операциіи справа первая затылочная извилина и наружно-задняя часть третьей пострадали менѣе, чѣмъ въ другихъ опытахъ, особенно чѣмъ въ оп. 3-емъ и 5-омъ.

Аммоновъ рогъ въ оп. 4-мъ съ обѣихъ сторонъ былъ удаленъ въ такой же значительной степени, какъ и въ оп. 3-емъ и 5-омъ; слѣдовательно, если бы, согласно заявленію *Luciani*, Аммоновъ рогъ находился въ столь тѣсной связи съ зрительной сферой, что даже незначительное одностороннее удаленіе его вызывало бы у животныхъ полную душевную слѣпоту, то и эта собака должна была вполнѣ утратить зрењіе, чего однако не произошло на самомъ дѣлѣ.

Въ опытѣ 3-емъ и 5-омъ, гдѣ плоскость внутренняго продольнаго разрѣза затылочной доли шла косвенно по направлению внизъ и къ срединной линіи и гдѣ, слѣдовательно, проводники, связанные съ клѣтками первой затылочной извилины, перерѣзывались почти во всей своей массѣ, уже послѣ первой операциіи получилось почти полное выпаденіе внутренней половины поля зрењія глаза на сторонѣ операциіи и наружной половины поля зрењія противоположной стороны.

Изъ сказаннаго съ несомнѣнностью слѣдуетъ, что слѣпота, наступающая при извѣстныхъ условіяхъ вслѣдъ заope-

рацієй двухсторонніго удаленія Аммонова рога, отнюдь не находится въ зависимости отъ выпаденія функції Аммонова рога, а отъ перерѣзки проводниковъ, связанныхъ съ неповрежденными при операциі отдельами сбраго вещества зрительной сферы мозговой коры. Все только-что сказанное и *Luciani*, и *Fasola* совершенно упустили изъ виду точно такъ же, какъ *Luciani* не придавалъ значенія и обильному на-gноенію, наступавшему у животныхъ послѣ его операций.

Отрицательные результаты, наблюдавшиеся при моихъ опытахъ, заслуживаютъ вниманія, такъ какъ стоять въ прямомъ противорѣчіи съ данными, полученными другими авторами, особенно же *Ferrier'омъ* и *Ferrier'омъ* и *Jeo*. Хотя результаты *Ferrier'a* по отношенію къ Аммонову рогу и не были подтверждены позднѣйшими изслѣдователями, они нуждаются тѣмъ не менѣе въ категорическомъ опроверженіи, такъ какъ, будучи приняты безъ должной критики, уже послужили отчасти для неправильного объясненія фактovъ¹⁾. Какъ видно изъ протоколовъ моихъ опытовъ, ни разу у собакъ послѣ операциі удаленія Аммонова рога не наблюдалось разстройства кожной чувствительности и мышечнаго чувства; всѣ движения собаки были совершенно свободны и, если бы не разстройство зрѣнія, трудно было бы подумать, что собаки подвергались операциі. Въ двухъ случаяхъ мною была отмѣчена (оп. 2 и 4) неравномѣрность рефлексовъ при поглаживаніи конечностей животныхъ, но это явленіе, наблюдавшееся въ двухъ случаяхъ, наблюдалось лишь въ первые дни послѣ операциі и объясняется, на мой взглядъ, раздраженнымъ состояніемъ оперированного полушарія въ ближайшее время вслѣдъ за операцией.

¹⁾ Sommer, ссылаясь на изслѣдованія *Ferrier'a*, пытается объяснить, почему у эпилептиковъ часто наблюдаются измѣненія Аммонова рога, и заболеванія Аммонова рога ставитъ въ причинную связь съ падучей. См. W. Sommer. Erkrankung des Ammonshorns als aetiologisches Moment der Epilepsia.—Arch. f. Psych. X B. 1880. S. 631—672—675.

Очевидно, что явленія, наблюдавшіяся *Ferrier'омъ и Jeo*, объясняются нечистотой эксперимента.

Считаю нелишнимъ привести здѣсь одинъ опытъ, въ которомъ послѣ операциіи удаленія Аммонова рога собака представляла явленія, сходныя съ наблюдавшимися *Ferrier'омъ*:

2-го Декабря собакѣ произведена операциія удаленія Аммонова рога справа; во время операциіи пораненъ одинъ изъ сосудовъ внутри мозга, давшій значительное кровотеченіе, которое настолько помѣшало операциіи, что Аммоновъ рогъ былъ удаленъ лишь поверхности и на незначительномъ протяженіи; кровотеченіе лишь съ трудомъ было остановлено. 4-го Дек. животное уже значительно оправилось отъ операциіи, но наблюдались насильственный круговыя движения въ правую сторону при значительно выраженной атаксіи лѣвыхъ конечностей; тоже самое наблюдалось и 6-го Дек.; мышечное чувство въ лѣвыхъ конечностяхъ было нарушено настолько рѣзко, что можно было свободно подгибать, какъ переднюю, такъ и заднюю лапы собаки, причемъ она продолжала стоять на подогнутыхъ лапахъ, совершенно не замѣчая этого, не дѣля никакихъ попытокъ къ выведенію лапъ изъ необычного, искусственно приданного имъ положенія.

Конечно, это пораженіе мышечнаго чувства нельзя было связать съ экстирпацией Аммонова рога; какъ показало вскрытие мозга убитой въ тотъ же день собаки, боковой желудочекъ былъ обильно наполненъ мутноватой серозной жидкостью, въ немъ находились кровяные сгустки, не только въ заднихъ, но и въ переднихъ его отдѣлахъ, мозговая кора въ области операциіи была рѣзко гиперемирована, равно какъ и подкорковые узлы....

Вотъ на такихъ-то неудачныхъ опытахъ и основываются всѣ выводы *Ferrier'a* относительно функции Аммонова рога.

Итакъ, значеніе Аммонова рога, какъ центра кожной чувствительности и мышечнаго чувства, моими опытами совершенно не подтверждается.

Luciani и *Fasola* связываютъ Аммоновъ рогъ съ слуховой сферой собаки. Въ своихъ опытахъ я не наблюдалъ разстройства слуха у оперированныхъ животныхъ: всѣ собаки также же шли на зовъ, на тихій свистъ, какъ и до операциіи;

во время производства опыта исканія мяса съ завязанными глазами собаки такъ же, какъ и до операциі, тотчасъ поворачивали голову по направлению шума отъ паденія брошенаго на полъ маленькаго кусочка мяса. Впрочемъ, это заявление *Luciani* основано на третьемъ изъ приведенныхъ мною его опытовъ: разстройство слуха появилось у его собаки черезъ нѣсколько дней послѣ операциі, при лихорадочной температурѣ и отказѣ отъ пищи, но въ ближайшіе дни уже исчезло, несмотря на то, что у собаки уже развивался гнойный менинго-энцефалитъ, отъ которого она вскорѣ и погибла. *Luciani* изслѣдовалъ вкусъ оперированныхъ собакъ при помощи раствора дигиталина и не наблюдалъ разстройства вкуса; это наблюдение *Luciani* подтверждается и моими опытами: оперированные собаки такъ же неохотно брали мясо, смазанное слегка хмѣлевымъ масломъ, какъ и до операциі; не рѣдко собаки, взявъ въ ротъ этотъ кусочекъ, выплевывали его обратно и продолжали прилежно отыскивать другіе кусочки; когда всѣ кусочки уже были съѣдены, онъ снова возвращались къ смазанному масломъ и, взявъ его осторожно въ ротъ, обыкновенно снова выбрасывали, снова схватывали и, наконецъ, проглатывали. Такимъ образомъ, предполагать разстройство вкуса у оперированныхъ собакъ не было основанія. Это наблюдение стоитъ въ согласіи и съ клиническими данными; такъ, проф. Бехтеревъ не наблюдалъ разстройства вкуса въ случаѣ значительного пораженія обоихъ извилинъ Аммонова рога, на основаніи чего онъ отрицаетъ существованіе центра вкуса въ Аммоновомъ рогѣ и, руководясь экспериментальными изслѣдованіями, относитъ этотъ центръ къ области нижняго отдѣла центральныхъ извилинъ у обезьянъ и къ области, расположенной кнаружи отъ *sulc. cruciatus* при основаніи Сильвіевой борозды у собакъ¹⁾.

¹⁾ См. протоколы научныхъ собраний врачей-клиники душевныхъ болѣзней за 1899 г.

Остается разсмотрѣть состояніе чувства обонянія у опе-
рированныхъ собакъ. Всѣ мои собаки такъ же живо реагиро-
вали на другой день послѣ операциі на запахъ хмѣлеваго
масла, а иногда и мяса, какъ и до операциі; всѣ операциі
производились подъ хлороформно - эфирнымъ наркозомъ, при-
чемъ собакамъ передъ операциею впрыскивалось подъ кожу
отъ 3-хъ—до 5-ти куб. сант. 3% раствора морфія; подъ вліян-
ніемъ наркоза собаки обыкновенно спали до слѣдующаго
дня, а нерѣдко и на слѣдующій день находились еще въ сон-
ливомъ состояніи и отказывались отъ пищи; если такой соба-
кѣ подносился къ носу кусокъ мяса, она отворачивалась отъ
него въ сторону, изъ чего, конечно, нельзя было заключить,
что она не замѣчаетъ запаха мяса; черезъ день послѣ опе-
раціи всѣ собаки уже обладали прекраснымъ аппетитомъ, и
во всѣхъ случаяхъ реакція на запахъ мяса была совершенно
такая же и съ такого же разстоянія, какъ и до операциі.
Всѣ собаки отыскивали съ завязанными глазами кусочки мяса
такъ же хорошо, какъ и до операциі, а иногда даже лучше;
это продолжалось во все время наблюденія собакъ. Единствен-
ный случай, который можетъ остановить вниманіе, это собака
въ опытѣ 2-мъ, которая, будучи оставлена безъ упражненія
въ теченіе 3-хъ недѣль, вдругъ стала искать лучшее, чѣмъ до
того; казалось, можно было бы предположить, что пострадав-
шее послѣ операциі обоняніе возстановилось. Но отсутствіе
разницы въ исканіи мяса до и послѣ второй операциі гово-
ритъ противъ такого предположенія, точно такъ же, какъ го-
ворятъ противъ него и послѣдующіе опыты, въ которыхъ та-
кого явленія не наблюдалось, хотя при операциі въ нихъ вы-
рѣзывалась болѣе значительная часть Аммонова рога, чѣмъ
въ упомянутомъ случаѣ; приведенный случай лучше всего
объясняется тѣмъ, что собака, проголодавшись на этотъ разъ
болѣе обыкновеннаго, внимательнѣе отнеслась къ дѣлу.

Въ первомъ изъ моихъ опытовъ собака жила 87 дней
послѣ первой операциі и 74 дня послѣ второй; во второмъ
опытѣ — 61 день послѣ первой и 49 дней послѣ второй; въ

третъемъ—65 дней послѣ первой и 51 день послѣ второй операци; въ четвертомъ—63 дня послѣ первой и 49 послѣ второй и въ пятомъ—55 дней послѣ первой и 43 послѣ второй операци.

Несмотря на такие продолжительные сроки изслѣдований животныхъ, ни разу мнѣ не удалось подмѣтить ослабленія обонянія у моихъ собакъ; особенно слѣдуетъ отмѣнить фактъ, который для меня стоитъ выше всякаго сомнѣнія, что въ ближайшіе къ операциіи дни обонятельная реакція собакъ на запахъ мяса и хмѣлеваго масла ничѣмъ не отличалась отъ той же реакціи до операциіи. Иногда при опытѣ исканія мяса съ завязанными глазами собакамъ подкладывались кусочки сочичьяго мяса; обыкновенно, онѣ отказывались брать его, какъ до операциіи удаленія Аммонова рога, такъ и послѣ операциіи.

Для изслѣдований обонянія собакъ употреблялось два вещества—одно изъ нихъ (мясо) обладало пріятнымъ для собаки запахомъ, другое (хмѣлевое масло)¹⁾—непріятнымъ; на первое собаки реагировали положительно, т. е., почуявъ запахъ мяса, тотчасъ вытягивали морду по направлению къ нему и начинали работать чутью, дѣлая учащенныя вдыхательныя движения и шевеля ноздрями; на второе собаки реагировали отрицательно, т. е., тотчасъ отворачивались въ сторону и отнюдь не дѣлали усиленныхъ вдыханій; такая реакція наблюдалась какъ до операциіи, такъ и послѣ нея; отсюда слѣдуетъ, что обоняніе собакъ не страдало не только съ количественной, но и съ качественной стороны; при исканіи кусочковъ мяса съ завязанными глазами все собаки долго обходили кусочекъ мяса, смазанный хмѣлевымъ масломъ, и брали его послѣднимъ и съ видимымъ неудовольствіемъ; это также ясно указываетъ на то, что качественная сторона обонянія не страдала, способность выбора животныхъ сохраняли въ полной силѣ.

¹⁾ Я пробовалъ также примѣнить другія пахучія вещества, какъ бергамотовое и гвоздичное масло, но вслѣдствіе ихъ рѣзкаго запаха они оказались менѣе пригодными, чѣмъ хмѣлевое масло.

Если собака замѣчала обоняньемъ кусочекъ мяса, она, посвоя чутью, тотчасъ направлялась къ нему и, придинувшись достаточно, тотчасъ схватывала кусочекъ; ни разу при обычновенныхъ условіяхъ мнѣ не приходилось наблюдать, чтобы собака промахнулась при этомъ, щелкнувъ зубами по воздуху: это наблюдалось иногда лишь въ тѣхъ случаяхъ, если кусокъ мяса быстро выхватывался изъ подъ носа собаки; итакъ, способность локализировать источникъ запаха также оставалась ненарушенною. *Luciani* упоминаетъ, что одна изъ его собакъ (см. выше) послѣ односторонняго частичнаго удаленія Аммонова рога, реагируя прекрасно на запахъ принесенной въ комнату пищи, долго ее разыскивала; на мой взглядъ, это можно объяснить отсутствиемъ достаточнаго упражненія у собаки *Luciani*; въ моихъ опытахъ все собаки прекрасно умѣли пользоваться своимъ чутью. Изъ всего вышеизложенаго можно сдѣлать лишь одинъ выводъ, что Аммоновъ рогъ сколько-нибудь существеннало значенія для чувства обонянія не имѣтъ.

Техническая сторона моихъ операций удаленія Аммонова рога исключаетъ ошибки, допущенные *Fasola* и указанные при разборѣ его опытовъ; поэтому я думаю, что тѣ положительные результаты по отношенію къ чувству обонянія и слуха, которые получилъ этотъ авторъ, объясняются не выпаденiemъ функціи Аммонова рога, а нарушенiemъ функціи сопѣднихъ участковъ мозга и принадлежащихъ къ побочнымъ явленіямъ, вызваннымъ операцией. Кромѣ того, повторно оперируя въ однѣхъ и тѣхъ же областяхъ мозга и проникая острой ложечкой въ глубину нижняго рога, авторъ могъ въ некоторыхъ опытахъ повредить и g. hippocampi, тѣсно прилегающую къ Аммонову рогу и соединяющуюся съ нимъ. Значеніе же этой извилины для обонянія можно считать доказаннымъ и по методу выпаденія функціи¹⁾.

¹⁾ Н. Munk. Ueber die Functionen der Grosshirnrinde. Berlin. 1890. S. 108—111.

Совершенно исключить его обонятельную функцию на основании своихъ опытовъ я не имѣю права, такъ какъ весьма возможно, что онъ представляетъ собою лишь небольшой участокъ большей обонятельной сферы (g. hippocampi), удаление которого не позволяетъ определить понижение обонянія доступными намъ способами. Менѣе вѣроятнымъ представляется допустить это различные отдельныя периферического обонятельного аппарата связаны со строго ограниченными соседними участками корковой обонятельной сферы, подобно тому, какъ мы видимъ это для зрѣнія; но выпаденіе функции определенного участка съчатки послѣ удаления части зрительной сферы можно легко замѣтить; если же послѣ удаления Аммонова рога часть периферического обонятельного аппарата и перестала бы функционировать, то относящаяся часть, очевидно, настолько значительна, что не позволяетъ замѣтить разстройства обонянія ни съ количественной, ни съ качественной стороны.

У двухъ изъ оперированныхъ мною собакъ (оп. 2 и 3) приблизительно черезъ 2 мѣсяца послѣ операциіи наблюдались падучные приступы; я не ставлю этого явленія въ связь съ отсутствиемъ у этихъ собакъ Аммонова рога, такъ какъ нахожу достаточно данныхъ для объясненія этого инымъ путемъ: во-первыхъ, кровообращеніе въ мозговой корѣ собакъ было нарушено исключеніемъ изъ него части сосудовъ затылочныхъ долей; во-вторыхъ, въ обѣихъ затылочныхъ доляхъ было по рубцу (частичное сращеніе твердой мозговой оболочки съ мышцей), значеніе же рубцовъ твердой мозговой оболочки для развитія падучей не подлежитъ сомнѣнію. Кромѣ того, отрицательный результатъ, полученный при раздраженіи Аммонова рога фарадическимъ токомъ разной силы (см. оп. 5), не говоритъ въ пользу предположенія о значеніи заболѣванія Аммонова рога въ этиологіи падучей; на заболѣваніе Аммонова рога у падучныхъ указывалъ еще *Meunert*, а позднѣе *Sommer*¹⁾, *Bratz*²⁾ и др. О неосновательности гипотезы

¹⁾ Sommer. L. C.

²⁾ Bratz. Ammonshornbefunde bei Epileptischen.—Arch. f. Psych. 31 B. III H. 1899. S. 820—836.

Sommer'a я говорилъ уже выше, *Bratz* же лишь отмѣчаетъ фактъ частаго нахожденія склероза Аммонова рога при вскрытии мозга умершихъ эпилептиковъ, совершенно воздерживаясь отъ его толкованія.

Работы *Sommer'a* и *Bratz'a* интересны для меня въ томъ отношеніи, что въ нихъ есть ясныя указанія на то, что запеченіе Аммонова рога для чувства обонянія не существенно. *Sommer* приводитъ 90 случаевъ пораженія Аммонова рога у эпилептиковъ, причемъ въ 30-ти случаяхъ пораженіе это (б. ч. склерозъ) было двухстороннимъ; въ концѣ своей работы онъ указываетъ на рѣдкость разстройства обонянія и вкуса въ приведенныхъ случаяхъ¹⁾. Случаи *Sommer'a* взяты главнѣйшимъ образомъ изъ литературы; можетъ быть, во многихъ изъ нихъ обоняніе и не изслѣдовалось; поэтому болѣшее значеніе слѣдуетъ придать даннымъ *Bratz'a*, который нашелъ склерозъ Аммонова рога въ 25 вскрытияхъ эпилептиковъ изъ 50; въ одномъ случаѣ склерозированы были оба Аммонова рога; авторъ совершенно ясно говоритъ, что изслѣдованіе обонянія у весьма большого числа эпилептиковъ, которое производилось въ *Wuhlgarten'* по инициативѣ директора *Hebold'a* (работа автора вышла изъ *Wuhlgarten'a*), дало отрицательные результаты; авторъ объясняетъ это тѣмъ, что обонятельный пучекъ, проходящій чрезъ Аммоновъ рогъ, какъ показало микроскопическое изслѣдованіе мозговъ эпилептиковъ, былъ свободенъ отъ пораженія (клѣтки были поражены)²⁾. Микроскопическое изслѣдованіе мозговъ оперированныхъ мною животныхъ также, можетъ быть, выяснить дѣло, хотя сомнительно, чтобы обонятельный пучекъ могъ сохраниться въ моихъ опытахъ, такъ какъ Аммоновъ рогъ удалялся мною во всей его толщѣ, начиная отъ ножки свода.

Bratz. Ueber das Ammonshorn bei Epileptischen und Paralytikern.— Allgem. Zeitschr. f. Psych. 56 B. 5 H. 1899. S. 841—844.

¹⁾ Sommer. L. C. S. 671.

²⁾ Bratz. Arch. f. Psych. S. 833.

Резюмируя вкратце полученные мною данные, я считаю возможнымъ выразить ихъ следующимъ образомъ: Аммоновъ рогъ, вопреки мнѣнію *Ferrier'a* и *Jeo*, не только не можетъ быть рассматриваемъ какъ центръ мышечнаго чувства и кожной чувствительности, но вообще функция его не имѣеть никакой сколько-нибудь близкой связи ни съ мышечнымъ чувствомъ, ни съ кожной чувствительностью; связь Аммонова рога съ чувствами зрѣнія, слуха, вкуса и обонянія также должна быть подвергнута большому сомнѣнію, такъ какъ по методу выпаденія функции, вопреки заявленіямъ другихъ авторовъ, никакихъ сколько-нибудь замѣтныхъ уклоненій отъ нормы со стороны этихъ чувствъ доказать не удается. Вѣрнѣе всего допустить, что Аммоновъ рогъ не имѣеть самостоятельной функции.

Въ заключеніе считаю пріятнымъ долгомъ выразить свою живѣйшую признательность профессору *Hermann'у Munk'у* за предложенную имъ тему, за тотъ искренній интересъ, съ которымъ онъ следилъ за моей работой, за его цѣнныя совѣты при ея выполненіи и за радушный пріемъ, который былъ мнѣ оказанъ въ его лабораторіи.