

*Рефераты по психіатріи и невропатологіи.*

Д-ръ С. Сухановъ. О психозахъ у близнецовъ. — Клин. Журн. № 4, 1900.

Случаевъ психическаго заболѣванія у близнецовъ описано немного; авторъ нашелъ въ литературѣ всего 29 такихъ случаевъ. Приведа краткія выдержки изъ этихъ наблюденій, авторъ затѣмъ переходитъ къ описанію собственнаго случая, наблюдавшагося въ Московской психіатрической клиникѣ въ концѣ 1899 года. Дѣло шло о братьяхъ-близнецахъ, 33 лѣтъ, происходившихъ изъ семьи, предрасположенной къ нервнымъ и душевнымъ заболѣваніямъ; у обоихъ наблюдалась довольно сходная картина болѣзни, а именно: у того и другого постепенно и незамѣтно развилось преждевременное ослабленіе умственныхъ способностей, выразившееся въ формѣ dementia praecox. Случаи психозовъ у близнецовъ, по мнѣнію автора, особенно ярко подчеркиваютъ значеніе наследственности въ происхожденіи душевныхъ болѣзней. Такого рода случаи, говоритъ авторъ, наглядно показываютъ, что „сходная физическая организація нервной системы даетъ одинаковыя патологическія разстройства и что существуетъ тѣсная взаимная зависимость нашихъ душевныхъ проявленій отъ физическаго строенія нашего организма“.

*Б. Воротынский.*

Д-ръ Н. А. Вырубовъ. О перерожденіяхъ нервныхъ клѣтокъ и волоконъ въ спинномъ мозгу при нарастающемъ параличномъ слабоуміи — Дисс. Спб. 1899.

Работа произведена подъ руководствомъ проф. В. М. Бехтерева. Матеріаломъ для изслѣдованія послужили 12 случаевъ, собранныхъ авторомъ въ больницѣ Св. Пантелеймона и въ Домѣ призрѣнія душевно-больныхъ Императора Александра III. При изслѣдованіи авторъ одновременно пользовался различными методами окраски. Окрашиваніе нервныхъ клѣтокъ производилось по способу Nissl'я и по способу, предложенному Weigert'омъ для окраски коріокинетическихъ фигуръ; для одновременной окраски клѣтокъ и волоконъ упо-

треблялись средній и шавелево-кислый карминъ, гематоксилинъ съ эозиномъ, способъ van-Gieson'a; для окрашиванія мякотныхъ волоконъ примѣнялись способы Weigert-Pal'я и Marchi; невроглія окрашивалась по способу Weigert'a, Кульчицкаго и Rehm'a.

На основаніи полученныхъ данныхъ авторъ дѣлаетъ слѣдующіе выводы: 1) Пораженіе спинного мозга при нарастающемъ параличномъ слабоуміи есть явленіе постоянное и представляетъ собою болѣзненный процессъ, который вызывается неизвѣстнымъ пока токсиномъ. 2) Въ нервныхъ клѣткахъ болѣзненный процессъ выражается поражениемъ первичнаго и вторичнаго типа Marinesco и атрофіей, какъ простой, такъ и пигментно-жировой. 3) Въ нервныхъ волокнахъ спинного мозга наблюдаются перерожденія двухъ родовъ — экзогенныя и эндогенныя. 4) Къ экзогеннымъ перерожденіямъ въ передне-боковыхъ столбахъ принадлежатъ перерожденія пирамидныхъ пучковъ; въ заднихъ — внутри-мозговые продолженія задне-корешковыхъ волоконъ; въ сѣромъ веществѣ — ихъ дальнѣйшія развѣтвленія. 5) Къ эндогеннымъ перерожденіямъ относятся: въ передне-боковыхъ столбахъ перерожденія переднихъ корешковъ и ихъ боковыхъ отростковъ, волокна столбовыхъ и спаечныхъ клѣтокъ; въ переднихъ рогахъ — между-клѣточная сѣть волоконъ; въ заднихъ столбахъ — перерожденія нисходящихъ и частью восходящихъ системъ короткаго протяженія (пучекъ Schultze, овальное поле Flechsig'a и тыльно-внутренній пучекъ, передне-корешковая область). 6) Перерожденія эндогенныхъ системъ, какъ показываетъ и самое названіе, зависятъ отъ пораженія нервныхъ клѣтокъ сѣраго вещества спинного мозга. Перерожденія экзогенныя различны по своему происхожденію въ передне-боковыхъ и въ заднихъ столбахъ. Перерожденіе пирамидныхъ пучковъ стоитъ въ несомнѣнной связи съ поражениемъ двигательной области мозговой коры; перерожденіе корешковыхъ системъ заднихъ столбовъ зависитъ отъ заболѣванія клѣтокъ межпозвоночныхъ столбовъ. 7) Пораженіе сосудовъ и оболочекъ представляетъ только сопутствующее явленіе. Разростаніе неврогліи есть явленіе вторичное, развивающееся вслѣдъ за гибелью нервныхъ волоконъ. 8) Вся совокупность пораженія какъ нервныхъ клѣтокъ, такъ и волоконъ спинного мозга представляетъ полное сходство съ табетическимъ заболѣваніемъ; особенность его состоитъ только въ постоянствѣ пере-

рожденія пирамидныхъ пучковъ. 9) Въ анатомическомъ и клиническомъ отношеніяхъ всѣ изслѣдованные случаи могутъ быть раздѣлены на три группы. Первая группа, съ рѣзкимъ повышеніемъ колѣбныхъ рефлексовъ, характеризуется ограниченнымъ корешковымъ перерожденіемъ въ заднихъ столбахъ въ грудномъ отдѣлѣ и свѣжимъ перерожденіемъ пирамидныхъ пучковъ; вторая группа, съ потерей колѣбныхъ рефлексовъ, — значительнымъ перерожденіемъ заднихъ столбовъ въ поясничномъ отдѣлѣ и ограниченнымъ — въ грудномъ отдѣлѣ и перерожденіемъ пирамидныхъ пучковъ; наконецъ, третья группа, съ полной картиной спинной сухотки, имѣетъ въ своей основѣ сильное пораженіе заднихъ столбовъ на всѣхъ уровняхъ спинного мозга и перерожденіе пирамидныхъ пучковъ.

Къ работѣ приложены двѣ таблицы хорошо исполненныхъ рисунковъ и весьма подробный указатель литературы вопроса.

*Б. Воротынский.*

Академикъ *В. М. Бехтеревъ*. Лечебное значеніе гипноза. Спб. 1900.

Брошюра автора представляетъ собою переработку его статьи „о врачебномъ значеніи гипноза“, опубликованной въ 1894 году. Въ настоящемъ изданіи авторомъ сдѣланы нѣкоторыя дополненія, основанныя на позднѣйшихъ наблюденіяхъ. Въ своей работѣ авторъ прежде всего занимается выясненіемъ вопроса о сущности гипноза и на основаніи своихъ личныхъ наблюденій склоняется больше въ пользу взгляда на гипнозъ, какъ на особое видоизмѣненіе нормальнаго сна, вызываемое извѣстными приѣмами. По силѣ и степени развитія различныя состоянія гипноза могутъ быть вполне уподоблены различнымъ степенямъ естественнаго сна. Внушенія въ состоянія гипноза суть ни что иное, какъ сновидѣнія, которыя являются въ головѣ усыпленнаго по желанію или внушенію со стороны усыпителя. Что касается методовъ гипнотизаціи, то способъ вызванія гипноза психическимъ путемъ съ помощью внушенія для лечебныхъ цѣлей долженъ быть признанъ скорымъ и удобнымъ и потому заслуживающимъ предпочтенія передъ всѣми остальными. Если признавать гипнозъ за видоизмѣненіе естественнаго сна, то въ такомъ случаѣ, по