

Рефераты.

Анатомія.

Е. Rodenwaldt. Упрощеніе Niss'евской окраски и ея примененіе при Beri-beri. Eine Vereinfachung der Niss'schen Färbung und ihre Anwendung bei Beri-beri.—Monatschr. f. Psych und Neurol. 1908. IV.

Авторъ предлагаетъ слѣдующую упрощенную модификацію окраски Niss'я: къ 1,0 раствора Azur II въ 750,0 Aq. destill. прибавляютъ непосредственно передъ употребленіемъ по 4 капли насыщеннаго Kalium Carbon. на каждыя 10,0 раствора Azur II. Свѣжій, уплотненный въ восходящей концентраціи алкоголя матеріаль, залитый въ параффинъ, красится въ указ. растворѣ 1 минуту безъ всякаго нагрѣванія. Дифференцируется: 1,0 анилин. масла, 9,0 алкоголя 96%; затѣмъ 30 сек. абсол. алкоголь, 30 секундъ ксилоль, органоное масло и канадскій бальзамъ. Старый матеріаль красится 4—5 минутъ, 2 случая бери-бери у китайцевъ и 1 у индуса красились авторомъ для сравненія по обоимъ способамъ. Авторъ очень доволенъ результатами и иллюстрируетъ ихъ на 13 фотограммахъ.

А. Шоломовичъ.

Dr. Brock Дальнѣйшія изслѣдованія надъ развитіемъ нейрофибрилл. Weitere Untersuchungen über die Entwicklung der Neurofibrillen. Monatschrift f. Psych. und Neurol. 1908. V.

На 28 плодахъ авторъ изучалъ развитіе нейрофибрилл. Окраска велась по способу Ramon у Сажа'я. Статья пред-

ставляет собою описание приложенныхъ фотограммъ съ микроскопическихъ препаратовъ.

А. III.

Патологическая анатомія.

Е. Medea. О подостромъ поражении переднихъ роговъ спинного мозга у взрослыхъ. Beitrag zur Kenntniss der Poliomyelitis anterior subacuta adutorum. Monatschrift. f. Psych. und Neurologie. Ioanuar-April. 1908.

Авторъ очень подробно описываетъ 4 случая подострого полиоміелита взрослыхъ и даетъ патолого-анатомическую картину заболѣванія на 16 фотографическихъ снимкахъ. Выводы автора: 1. Подострый полиоміелитъ взрослыхъ является довольно рѣдкой, но клинически обособленной формой; форма эта имѣетъ опредѣленную патолого-анатомическую основу, которая во многихъ случаяхъ *mutatis mutandis* напоминаетъ измѣненія при остромъ полиоміелитѣ (какъ онѣ установлены новѣйшими изслѣдователями, особенно Wickmann'омъ), по крайней мѣрѣ, относительно переднихъ роговъ.

2. Разстройства чувствительности, которыя наблюдаются въ рѣдкихъ, атипическихъ случаяхъ подострого полиоміелита, могутъ быть сведены, (при отсутствіи измѣненій въ периферическихъ нервахъ) къ легкимъ измѣненіямъ заднихъ столбовъ, которыя въ подобныхъ типическихъ случаяхъ могутъ быть обнаружены.

3. Рядомъ съ главными измѣненіями въ переднихъ рогахъ можно при подостромъ полиоміелитѣ констатировать иногда болѣе или менѣе существенныя измѣненія въ передне-боковыхъ столбахъ, находящіяся, по всей вѣроятности, въ зависимости отъ заболѣванія переднихъ роговъ.

4. Несмотря на то, что типическія формы амиотрофическаго бокового склероза и подострого полиоміелита представляются клинически и анатомически далекими другъ отъ друга, — онѣ могутъ иногда давать въ атипическихъ случаяхъ обѣихъ формъ находки патолого-анатомически весьма сходныя.

А. III.