

Невропатологія.

Dr. Sträussler. Къ вопросу о черепно-мозговыхъ разстройствахъ чувствительности спинальнаго типа. Zur Frage der cerebralen sensibilitätsstörungen von spinalentypus. Monatschr. f. Psych. und Nervenheilk. Band. XXIII. Mai 1908.

Авторъ описываетъ послѣ литературныхъ указаній наблюдавшійся имъ случай церебральнаго пораженія чувствительности спинальнаго типа. 22 лѣтній солдатъ эпилептикъ; припадки начались съ тонич. судорогъ въ правой рукѣ, затѣмъ клоническія всей правой половины тѣла, парезъ правой руки, отсутствіе праваго чревнаго рефлекса; съ правой стороны рефл. Babinsk'аго. На другой день—тоже припадки и найдень: парезъ правой руки, меньшій парезъ *facialis dextri* и правой ноги при оживленномъ правомъ пателлярномъ рефлексѣ и клонусѣ стопы; рефлексъ Babinsk'аго исчезъ; затрудненіе рѣчи, парафазія; на третій день—ясный парезъ правой половины тѣла съ нарушеніемъ стереогностическаго чувства и разстройствомъ чувствительности на правой половинѣ груди и правой рукѣ при легкой гипестезіи всей правой половины. Авторъ принимаетъ за центръ пораженія область коры, соотвѣтствующую рукѣ; хотя пораженіе чувствительности чрезвычайно точно отвѣчаетъ принятому спинальному типу. Случай очень детально разработанъ; статья снабжена двумя рисунками.

А. III.

Max Völsch in Magdeburg. Случай остраго разсѣяннаго склероза. Ein Fall von akuter Multipler Sclerose.—Monatschr. f. Psych. u. Neurol. 1908.

На протяженіи 35 страницъ авторъ съ исчерпывающей полнотой и точностью даетъ клиническое и главнымъ образомъ гистолого-патологическое описаніе одного случая остраго множественнаго склероза. Останавливаясь на дифференціальной діагностикѣ, авторъ указываетъ, что на основаніи клиническихъ данныхъ онъ могъ бы указать различія остраго множественнаго склероза отъ хроническаго, вопреки авторамъ, сближающимъ эти формы. Патолого-анатомически также нѣтъ

полного единства, но различія, по автору, объясняются течением болѣзни, которая въ однихъ случаяхъ даетъ одни, въ другихъ—другіе стадіи при аутопсіи. Случай, имъ описанный, даетъ картину очень близкую клинически и анатомически къ разбѣянному энцефаломіелиту и является новымъ доказательствомъ справедливости воззрѣнія, по которому множественный склерозъ и міелитъ связываются многочисленными переходами. Статья снабжена 4 рисунками.

А. III.

Dr. Malaisé. Спинная сухотка и ложная Базедова болѣзнь. *Tabes und Pseudo-Basedow.* Monatschr. f. Psych. und Neurol. 1908—2.

На основаніи изученія двухъ случаевъ сухотки сп. мозга съ симптомами Базедовой болѣзни авторъ заключаетъ: въ единичныхъ случаяхъ сухотки присоединяется заболѣваніе симпатической нервной системы, которое даетъ ясно выраженные симптомы, особенно когда затронутъ шейный п. *sympathicus*. Иногда дифференціальный діагнозъ между сухоткой и Базедовой болѣзнью въ начальномъ стадіи представляетъ трудности. Предположеніе, что сифились играетъ роль связующаго звена въ патогенезѣ обѣихъ болѣзней при ихъ комбинаціи, кажется мало вѣроятнымъ, въ виду рѣдкости этой комбинаціи, несмотря на то, что симпатическая нервная система можетъ страдать отъ яда, вызывающаго сухотку сп. мозга. Общія для обоеихъ больныхъ симптомы; *exophthalmus*; расширение глазныхъ щелей; расширение зрачковъ; симптомъ Грефе; учащеніе пульса до 100 въ мин., эмоціональное повышение раздражительности сердечныхъ нервовъ; быстрое мелкое дрожаніе рукъ; отсутствіе реакціи зрачка на болевое раздраженіе. У одного больного кромѣ того наблюдался легкій *ptosis* и слабость конвергенціи; у другого—слезотечение изъ одного глаза, иногда исчезающее, потливость послѣ кризовъ и поносы.

А. III.