

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 разсѣянному энцефаломієлиту и является новымъ доказательствомъ справедливости воззрѣнія, по которому множественный склерозъ и мієлитъ 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 сифилисъ 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—слезотеченіе изъ одного глаза, иногда исчезавшее, потливость послѣ кризовъ и поносы.

### А. III.