

ственный сифилис. Меркуріальное леченіе дало значительное улучшеніе, хотя умственная область улучшалась слабо. По мнѣнію автора, Barbier и Combu въ монгольской идиотіи важную роль играетъ врожденный сифилис.

Проф. П. И. Ковалевскій.

Dr. Laignel-Lavastein. Душевные разстройства вследствие пораженія железъ безъ выводныхъ протоковъ. (Destroubles psychiques par perturbations des glandes à sécrétion interne. La Progres medicale, 1908.

Авторъ на сѣздѣ французскихъ психіатровъ сдѣлалъ докладъ на вышеозначенную тему. При недостаточности и пораженіи *gl. thyreoidea* происходятъ: душевные разстройства, микседематозная идиотія, истинный инфантилизмъ, умственная отсталость, психастенія и проч. Въ случаяхъ усиленной функціи *gl. thyreoidea* — возбужденіе, бессонница, усиленная чувствительность, Бозедова болѣзнь и проч. При пораженіи *gl. thymus* — апатія, или усиленная возбудимость. При пораженіи *hypophysis* — депрессія, усиленная подавленность астенія, акромегалія и гигантизмъ. При пораженіи *gl. suprarenales*. — Аддисонова болѣзнь, душевная подавленность, безволіе, печаль, приступы тетаническіе, эпилептическіе, бредъ, кома и проч. При пораженіи *яичниковъ* — душевные разстройства и проч. При пораженіи *яичекъ* душевные разстройства, свойственныя отроческому возрасту, — климактерическому.

Проф. П. И. Ковалевскій.

Dr. Labbé. Митральное суженіе и нанизмъ (Rétrécissement mitral par et nanisme. La Progres medical, 1908, 73).

Уже старыми психіатрами было замѣчено, что идиотизмъ часто сочетается съ сердцемъ малой величины. Этой причинѣ нѣкоторые приписывали и самый идиотизмъ. Въ послѣдствіи наблюдали что многіе идиоты малы ростомъ, карлики, *нанизмъ*. Изученіе этого нанизма и показало, что въ очень многихъ случаяхъ онъ сопровождается митральными суже-

віями сердца. Въ этомъ направленіи возникло двѣ теоріи происхожденія нанизма: дистрофическій и гипотрофическій или гитоплазическій нанизмъ. По первому ученію порокъ сердца основа страданія. Самое сердце бываетъ мало отъ рожденія или съ дѣтства,—послѣдствіемъ этого—недостаточное питаніе и малый, хотя въполнѣ пропорціональный, ростъ организма. Причиною въ данномъ случаѣ является порокъ сердца,—послѣдствіемъ — малый ростъ организма „A petit coeur — petit corps“. Такого мнѣнія придерживаются Raymond, Huchard, Verni, Springer, Lorain, Perdereau, Rend, Merkleu, Tesson и др.—По теоріи гипоплазической или гипотрофической и нанизмъ и порокъ сердца бываютъ обязаны своимъ происхожденіемъ одной какой либо причинѣ. Обѣ болѣзни представляютъ собою совпаденіе и независимость другъ отъ друга (Gilbert, Depuis, Servin Gochez и др.). Въ основѣ этихъ страданій лежатъ два главныхъ конституціональных пораженія: туберкулезъ (Landonzy, Huchard и др.) и сифилисъ (Fournier, Barttélemy, Rendu, Labodie-Lograve et Degnu, Huchard, Combemale и др.)

Проф. П. И. Ковалевскій.

Н. Fröderström. О движеніяхъ радужной оболочки какъ эквивалентахъ психическихъ процессовъ. Ueber die Irisbewegungen als Aequivalente der psychischen Vorgänge. Monatschr. f. Psych. und Neurol. 1908—V.

Авторъ изучалъ движенія зрачка у 15 больныхъ Dementia praecox, одного галлюцинанта и шести паралитиковъ. Заключенія таковы: Суженія зрачка (дѣйствіе п. oculomot.), являющіяся содружественными движеніями сфинктера съ наружными мышцами глаза, являются физическими эквивалентами раздраженія воспринимающихъ центровъ глаза. Такія же расширенія зрачка—являются физическими эквивалентами паралича апперцепирующихъ центровъ глаза; суженія зрачка, вызываемыя п. sympath.—безсознательно защищающія отъ внезапно усилившагося свѣта—не являются физич. эквивалентами психич. процессовъ, но обычно имѣютъ такую амплитуду колебаній, что вызываютъ, раздраженіе корешковъ по oculom-