

Dr. John Turner. Тромботическое происхождение припадков. Some further observations bearing on the supposed thrombotic origin of epileptic. The Journal of mental science, 1908.

Исследования Краинского, Сени и др. показали, что эпилепсия весьма часто бывает токсического происхождения. Дальнейшее воздействие токсинов по автору таково: они перед приступами производят за 24 приблизительно часа коагуляцию крови, которая в свою очередь образует тромбы и закупоривает сосуды мозговой корки. Происходящий от этого стаз крови и является причиной эпилептического приступа. Такая коагуляция является более ускоренной у больных с тяжелой формой эпилепсии, — особенно она ускорена у людей с частыми припадками. Коагуляция начинается в промежутки за 24 часа до припадков, а после припадков слабее, чем в нормальном состоянии. В промежутках между припадками коагуляция крови одинаковая как в нормальном состоянии. Таким образом ускорение коагуляции крови у эпилептиков происходит перед припадками и во время припадков эпилепсии. Aldren Turner полагает развитие припадков в такой последовательности: ускорение коагуляции крови, увеличенное и избыточное количество нуклео-протеиновой крови, повышение температуры при длительных припадках и лейкоцитоз. Вероятно, что наличие токсинов способствует образованию тромбов, закупорки, стазу крови и проявлению припадков. Bürker, Buckmeister, Megowan доказали, что ускорение коагуляции крови быстрее происходит вечером, — почему и сами приступы эпилепсии бывают чаще по вечерам и ночью. Повышение кровяного давления понижает скорость образования коагуляции, что не может не служить показателем при назначении лечения эпилепсии. Не должно забывать и того, что отделение некоторых желез организма способствует повышению кровяного давления, а следовательно и замедление коагуляции крови.

Проф. П. И. Ковалевский.

Dr. Donath. Об истерической амнезии в связи с ретроградной амнезией. Neurolog. Centralb., 1908.

Автор проводит аналогию между истерическими анестезией и амнезией. Как истерическая анестезия является разбро-

санною, не системною, различного напряженія, такъ и амнезія также бываетъ частичною, отрывочною, безсвязною и то полною, то въ состояніи полусознательномъ. Подобно анестезіи, и амнезія бываетъ преимущественно временною и легко исправляется. Что это состояніе амнезіи проходить и не переходитъ въ слабоуміе—авторъ даетъ объясненіе въ томъ направленіи, что при амнезіи бываетъ не полное разрушеніе образовъ, а только пребываніе ихъ въ латентномъ, подсознательномъ состояніи. Проф. П. И. Ковалевскій

Dr. Ch. de Montet und dr. W. Skop. *Myasthenia gravis und Muskelatrophie*. Monatsschrift f. Psychiatrie und Neurologie 7. 1908.

Описанъ случай міастеніи съ рѣзко выраженной атрофіей всей мускулатуры и явно выраженной міастенической реакціей. Случай—единственный въ литературѣ по продолжительности теченія; авторы считаютъ атрофію мускулатуры, входящей въ симптомобомплексъ міастеніи; не наблюдалось это явленіе потому, что больные быстро умирали. Причиной міастеніи авторы считаютъ интоксикацію.

А. Шоломовичъ.

А. Дылева. Мышечная сила при дрожательномъ параличѣ. Sur la force musculaire dans la Maladie de Parkinson. Изъ отчетовъ Неврологич. Об—ва въ Парижѣ 2/vii 1908 г. Изъ отдѣленія проф. Dejerine въ Сальпетриерѣ.

На основаніи двухъ случ. П. б. авторъ приходитъ къ выводу, что активныя движенія становятся слабыми, когда сопротивленіе противъ пассивныхъ движеній еще сохранено. Это же явленіе она наблюдала у всѣхъ, видѣнныхъ ею больныхъ дрожательнымъ параличемъ

А. III.

Dr Kurt Mendel. Травма въ этиологіи нервныхъ болѣзней. Der Unfall in der Aetiologie der Nervenkrankheiten.—Monatsschrift für Psychiatrie und Neurologie. Сентябрь 1907 г.—іюнь 1908 г.

Печатавшаяся въ 10 книжкахъ журнала объемистая работа о роли травмы въ нервной патологіи, обоснована на тщательномъ критическомъ изученіи огромнаго числа случаевъ всевозможныхъ формъ нервныхъ болѣзней.