

жающие матку нервы, которые частью двигательнаго, частью чувствительнаго характера.

Г. Нахсидовъ.

Souques et H. Chéine. Сухотка спинного мозга съ мышечной атрофіей въ области, иннервируемой nn. trig., vagus, accessor., hypoglossus и нижними корешками pl. brachialis.—*Revue neurol.* 1909, № 5.

Амиотрофіи въ области черепныхъ нервовъ при tabes вообще относительно рѣдко наблюдаются. Описываемый же случай, въ которомъ поражены были nn. trigeminus, vagus, accessorius, hypoglossus и волокна pl. brachialis, представляется пока единственнымъ въ литературѣ. Souques и H. Chéiné протестуютъ противъ прежняго обозначенія сложныхъ симптомокомплексовъ именемъ авторовъ. По отношенію къ разстройствамъ бульбарнаго характера употребляютъ слѣдующія названія: синдромъ Jackson'a, полный и неполный; синдромъ Schmidt'a, d'Avellis. Несмотря на это при изученіи отдѣльныхъ случаевъ часто встрѣчаются съ затрудненіемъ при рѣшеніи, въ какую рубрику слѣдуетъ отнести ихъ. Поэтому гораздо предпочтительнѣе въ каждомъ случаѣ обозначать просто пораженные нервы.

Высказывалась за менингеальный характеръ процесса въ описанномъ случаѣ, авторы считаютъ показанными примѣненіе специфической терапіи.

Н. Осокинъ.

M. Perrin. Повышеніе колѣнныхъ рефлексовъ при полиневритѣ. A propos de l'exagération des réflexes rotuliens dans un cas de polynevrite. *Revue neurol.* 1909, № 5.

Общее число полиневритовъ съ повышеніемъ рефлексовъ, безъ участія послѣднихъ въ теченіе всей болѣзни, по опредѣленію Jngelgraus'a въ 1903 г., достигало 10. Perrin присоединяетъ къ нимъ еще одинъ случай, касающийся 24 лѣтняго потатора, у котораго послѣ паденія на ноги съ высоты 2-хъ метровъ съ октября 1904 г. постепенно стали развиваться параличныя явленія въ нижнихъ конечностяхъ. Впослѣдствіе въ этому присоединилось похуданіе мышцъ teten-tio urinae и небольшіе пролежни. Колѣнные и другіе сухожильные рефлексы оставались всё время повышенными. Осенью 1905 г. констатировано выздоровленіе. Въ декабрѣ 1906 г. на правомъ бедрѣ въ области Scarp'овскаго треуголь-

ника образовался нарывъ съ свищевымъ отверстіемъ, а затѣмъ развился sepsis, отъ чего больной умеръ. При вскрытіи обнаружено: поверхностный саріесъ позвонковъ отъ 10-го грудного до 2-го поясничнаго, абсцессъ въ толщѣ m. psoatis, свищевое отверстие въ области бедра, phlebitis v. femoralis; омѣлотовренный туберкулъ въ печени; туберкулезный нефритъ. Спинной мозгъ, мозговая оболочка и нервы не представляли измѣненій. (Данныя микроскопическаго изслѣдованія нервной системы не приводятся. По мнѣнію автора туберкулезъ позвоночника не имѣлъ никакого отношенія къ бывшему въ 1905 г. симптомокомплексу. Тогда больной представлялъ только полиневритическія разстройства, причемъ повышеніе рефлексовъ обуславливалось двойнымъ механизмомъ: 1) Пониженіемъ тонуса сгибателей бедра и 2) индивидуальной болѣе сильною возбудительностью даннаго рефлекса.

Н. Осокинъ.

G. Roussy. Два случая пораженія зрительнаго бугра. Deux nouveaux cas de lésions de la couche optique suivis d'autopsie. *Revue neurol.* 1909, № 6.

Синдромъ зрительнаго бугра не представляетъ большой рѣдкости. Со времени опубликованія труда *Roussy* (1907 г.), въ которомъ собрано 13 наблюденій, появились еще описанія *Claude, Vincent'a* и *Klippel'я*. Число же наблюденій, проведенныхъ вскрытіемъ, крайне ограничено (всего 4). Въ виду этого новые 2 случая съ данными аутопсіи представляютъ большой интересъ. Въ одномъ изъ нихъ касалось больного 69 л., перенесшаго инсультъ, послѣ чего наблюдался правосторонній гемипарезъ съ рѣзкими чувствительными разстройствами. Параличныя явленія быстро выровнялись и по истеченіи 6-ти недѣль больной ходилъ, симптома *Babinski'аго* не было, пареза не было на лицѣ. Въстѣ съ тѣмъ на правой сторонѣ отмѣчены были гемихорея и геміатаксія. Но болѣе всего выражены были чувствительныя разстройства, которыя остались въ теченіе всѣхъ послѣднихъ лѣтъ жизни больного. Таковы, во первыхъ, сильныя боли въ лицѣ, требовавшія примѣненія большихъ дозъ морфія; 2) рѣзкое пониженіе кожной чувствительности и 3) потеря мышечнаго и стереогностическаго чувства. Черезъ 3 года—2 ой инсультъ, вызвавшій полный параличъ лѣвой стороны съ потерей сознанія и на