

крайне неудовлетворительнаго ея состоянія. Вопросъ о размѣщеніяхъ большихъ этой больницы значительно осложняется тѣмъ, что коммиссія по постройкѣ больницы имени Петра I пропустила уже всѣ сроки сооруженія шести временныхъ бараконъ (Рѣчь 28-го декабря 1910 г.).

— 27-го декабря скончался отъ трупнаго зараженія крови ординаторъ больницы Николая Чудотворца врачъ Іосифъ Лазаревичъ Генкинъ, за нѣсколько дней до смерти вскрывавшій трупъ умершаго въ больницу (Рѣчь 28-го декабря 1910 г.).



## Лѣтопись Общества невропатологовъ и психіатровъ при Императорскомъ Казанскомъ Университетѣ.

Протоколъ VI засѣданія Общества невропатологовъ и психіатровъ при Императорскомъ Казанскомъ Университетѣ 21 октября 1910 г.

Присутствовали: профф.: Л. О. Даркшевичъ В. П. Осиповъ д-ра: В. И. Левчаткинъ, В. Н. Осипова, В. П. Первушинъ, І. А., Веселигскій, П. С. Скуридинъ, Н. А. Донсковъ, А. С. Шоломовичъ, гости, д-ра: Воскресенскій, Баклушинскій, Лапухинъ, Архангельская, Яхонтовъ, Енохинъ, Лопатинъ, Протопоповъ, Эмдинъ и нѣск. десятковъ студентовъ медиковъ.

1. Посѣтитель д-ръ В. Д. Лапухинъ, демонстрировалъ больного съ chorea chronica progressiva (изъ клиники нервн. болѣзней).

### П Р Е Н І Я.

Проф. В. П. Осиповъ. Демонстрированный случай чрезвычайно интересенъ въ виду рѣдкости этого заболѣванія; особенно заслуживаетъ вниманія ясно выраженное слабоуміе больного, указывающее на органическую природу заболѣванія: больной учился, имѣлъ извѣстныя приобретенныя знанія, отъ всего этого имѣются лишь отрывки, слѣды; ясно, что болѣзнь повлекла за собой обратное развитіе умственныхъ способностей, давъ рѣзкое слабоуміе; что касается дифференціального діагноза, надо замѣтить, что эйфорія, довольно характерная для прогр. паралича, можетъ наблюдаться при другихъ душевныхъ заболѣваніяхъ и дифференціально-діагностическимъ признакомъ въ данномъ случаѣ служить не можетъ.

В. И. Левчаткинъ. Чрезвычайно трудно выдѣленіе описываемаго Вами заболѣванія въ отдѣльную нозологическую форму: ни одна его особенность не даетъ для этого оснований.

Интересно, когда появились признаки психического расстройства, и не является ли поражаніе психики результатомъ того, что расстройство движеній просто мѣшаетъ ему мыслить.

В. Д. Лапухинъ. Психическое расстройство появилось, по-видимому, послѣ появленія произвольныхъ движеній; что касается особой формы, то при обычной хорѣ ни слабоумія, ни такого длительного теченія не бываетъ.

П. С. Скуридинъ интересуется этиологіей заболѣванія.

В. Д. Лапухинъ. Указывается нерѣдко эндокардитъ и цѣлый рядъ различныхъ другихъ факторовъ.

В. П. Первущинъ (ауторефератъ). Я хотѣлъ бы сказать нѣсколько словъ по поводу возбужденнаго В. И. Левчаткинымъ вопроса относительно выдѣленія chorea chronica, въ качествѣ самостоятельнаго процесса, противопоставяемаго такъ наз. chorea minor. Если по внѣшнему проявленію судорогъ трудно, а порой и нельзя отличить другъ отъ друга оба упомянутыя заболѣванія, то они достаточно рельефно дифференцируются по ихъ теченію, другимъ сопутствующимъ явленіямъ, гистологич. состояніямъ головного мозга и т. д. Chorea minor—острая инфекціонная болѣзнь, протекающая циклически, склонная къ рецидивамъ, у молодыхъ субъектовъ, глав. обр. въ дѣтскомъ возрастѣ, изрѣдка въ комбинаціи съ острымъ пораженіемъ экдокардія и суставовъ и т. д. Chorea chronica,—болѣзнь нарастающая медленно, почти неудержимо, поражающая лицъ взрослыхъ, пожилыхъ, б. ч. наследственная, сопровождающаяся дефектами со стороны психики и имѣющая въ основѣ своей измѣненія со стороны головного мозга, гл. обр. въ предѣлахъ двигательной области коры. Въ виду своеобразности клинической картины и т. д. это заболѣваніе и выдѣляется въ настоящее время.

Предсѣдатель проф. Л. О. Даркшевичъ: Еще недавно свѣдѣнія наши о хорѣ были недостаточны и крайне сбивчивы. Бросалось въ глаза одно: частота этой болѣзни у дѣтей и сравнительная рѣдкость въ зрѣломъ, а тѣмъ болѣе старческомъ возрастѣ; но каковъ патогенезъ этой болѣзни, оставалось не яснымъ; невыясненнымъ оставалось и то, одна и та же ли болѣзнь хорей, встречающаяся у лицъ различнаго возраста?

Теперь не подлежитъ никакому сомнѣнію, что существуетъ двѣ особыя формы хорей: chorea minor и chorea progressiva. Первая форма—болѣзнь дѣтскаго возраста, вторая—страданіе взрослыхъ; первая форма—инфекціонное заболѣваніе, вторая—особый видъ наследственнаго страданія, сопровождающагося развитіемъ

деменцій, хотя въ рѣдкихъ случаяхъ, въ видѣ исключенія можетъ отсутствовать какъ наслѣдственность, такъ и дементность.

Насколько мало данныхъ за то, что при chorea minor имѣются стойкія измѣненія въ нервной системѣ, настолько же можно считать доказаннымъ, что chorea progressiva—страданіе органическое съ опредѣленнымъ анатомическимъ субстратомъ.

Въ заключеніе Предсѣдатель благодаритъ докладчика за интересную демонстрацію.

2. Д. членъ Д-ръ В. П. Первушинъ демонстрируетъ больного, оперированнаго докторомъ Б. П. Енохинымъ по случаю Кожевниковской эпилепсiи.

### П Р Е Н І Я.

Д-ръ I. А. Веселитскій: Интересъ данного случая въ томъ, что мы пользуясь имъ, можемъ дополнить наши свѣдѣнія о локализациі функций, если бы могли опредѣлить, какаѣ именно часть была удалена: попала ли часть задней извилины; здѣсь разстроена болевая, тактильная и отчасти термическая чувствительность, а обычно отмѣчается пораженіе стереогноза и мышечнаго чувства, которое въ данномъ случаѣ цѣло. Также необычно и выступленіе на первый планъ явленій чувствительныхъ, а не двигательныхъ; не соотвѣтствуетъ общепринятымъ и границы разстройства чувствительности.

В. И. Левчаткинъ: Какъ смотрите Вы на параличъ движенія? Въ общемъ, повидимому, у б. наступило улучшеніе.

В. П. Первушинъ В. И. Левчаткину (ауторефератъ). На основаніи установившагося status'a у больного можно говорить о значительномъ улучшеніи послѣ операціи: припадки несравненно рѣже и слабѣе; status epilepticus больше не повторялся, общее состояніе улучшилось, явленія двигательнаго раздраженія—слабѣе и преобладаютъ теперь въ иныхъ пунктахъ сравнительно съ прежнимъ. Зато возникли субъективныя ощущенія, которыхъ раньше не было—парестезія центрального происхожденія (чув. холода въ рукѣ и т. д.). Судя по всему положительные результаты много разъ перевѣшиваютъ эти отрицательныя данныя.

Что касается до появившагося паралича мускулатуры периферическихъ отдѣловъ руки, то его всецѣло слѣдуетъ поставить въ связь съ удаленіемъ при операціи соотвѣствующихъ группъ клѣтокъ двигат. области мозговой коры.

Проф. В. П. Осиповъ. Обыкновенно припадки возобновляются позже, чѣмъ у этого больного, даже въ случаяхъ менѣе удачныхъ. Исслѣдовано ли было вещество мозга, удаленное при операціи?

вмѣсто 5 рублей съ лишнимъ, консервированіе мозга стоитъ намъ 2 р. 30 коп.; смѣна жидкости нужна больше чѣмъ черезъ 7 мѣсяцевъ. По послѣднимъ свѣдѣніямъ возможны микроскопическія изслѣдованія этимъ способомъ консервированнаго мозга; можно послѣ этого сохранять мозги и сухими по способу Шора.

Д-ръ Яхонтовъ упоминаетъ о способѣ Настюкова, описанномъ въ Р. Врачъ № 16. 1908 г. который, повидимому дешевле и даетъ хорошіе результаты.

Въ закрытой части засѣданія предложены въ дѣйствіи члены Общества д-ръ Иванъ Дмитріевичъ Баклушинскій (проф. Осиповъ и Даркшевичъ и д-ръ Н. А. Донсковъ) и д-ръ В. Д. Лапухинъ (проф. Даркшевичъ, Осиповъ и И. А. Веселитскій).

Постановлено: подвергнуть ихъ баллотировкѣ въ ближайшемъ Засѣданіи Общества.

Обсуждались мѣры къ помѣщенію въ иностранной печати свѣдѣній о дѣятельности Общества; проф. В. П. Осиповъ выполнение принялъ на себя.

Предсѣдатель Л. Даркшевичъ.

Секретарь А. Шоломовичъ.

Протоколь VIII-го засѣданія Общества невропатологовъ и психіатровъ при Императорскомъ Казанскомъ Университетѣ 30-го ноября 1910 года.

Предсѣдательствовалъ проф. Л. О. Даркшевичъ при секретарѣ Ворошиловѣ. Присутствовали: проф. Осиповъ; д-ра Первушинъ, Ѡаворскій, Веселитскій, Клячкинъ, Левчаткинъ, Донсковъ, Ципкинъ, Головинъ, Эмдинъ, Протопоповъ, Лапухинъ, Скуридинъ, Архангельская, Семилейская, Лопатинъ, Николаевскій и др., студентовъ чловѣкъ 40.

1. Дѣйствительный членъ А. В. Ѡаворскій произнесъ рѣчь, посвященную памяти проф. F. Raymond'a.

Предсѣдатель предлагаетъ почтить память проф. Raymond'a вставаніемъ.

Всѣ поднимаются съ своихъ мѣстъ.

Предсѣдатель: Недавно невропатологія понесла еще утрату въ лицѣ Берлинскаго профессора Leyden'a. Даетъ краткую характеристику заслугъ Leyden'a передъ невропатологіей, вспоминаетъ о немъ съ благодарностью, предлагаетъ почтить память его вставаніемъ, что присутствующими въ засѣданіи и исполняется.