

Sommer. По поводу одного случая наследственной шестипалости. Bemerkungen zu einem Fall von vererbter Sechsfingrigkeit. Klinik. f. psych. u. nerv. Krankh. v. R. Sommer. B. V. H. 3. S. 297.

Авторъ описываетъ случай шестипалости въ семьѣ, въ которой эта ненормальность наблюдается уже въ теченіе четырехъ поколѣній. По этому поводу онъ приводитъ цѣлый рядъ работъ, касающихся вопроса о наследственности морфологическихъ ненормальностей, какъ у людей, такъ и у животныхъ. Въ одной изъ этихъ работъ (*Gruber. Vortrag über die Vererbung. Deutsche med. Wochenschr. 1909. S. 1995*) указывается, что, обыкновенно, количество уродствъ уменьшается отъ поколѣнія къ поколѣнію, если уродства не приносятся извне путемъ браковъ и не усиливаются путемъ родственныхъ браковъ (*Insucht*). Далѣе въ той же работѣ указывается, что появленіе такихъ ненормальныхъ признаковъ слѣдуетъ повидимому *Mendel'*евскимъ законамъ наследственности.

Возможность регенераціи въ случаяхъ наследственныхъ уродствъ указывается и въ другихъ работахъ, приведенныхъ въ реферируемой статьѣ.
Р. Авербухъ.

ДУШЕВНЫЯ БОЛѢЗНИ.

Steinbrecher. Къ дифференціальной діагностикѣ *hydrocephali interni*. Zur Differentialdiagnosik des Hydrocephalus internus. Klinik. f. psych. u. nerv. Krankh. v. R. Sommer. B. V. H. 3. S. 216.

Указывая на трудность діагноза гидроцефалическихъ процессовъ, когда они не сопровождаются характерными измѣненіями черепа, авторъ сообщаетъ исторію болѣзни 47 лѣтней паціентки, присланной въ клинику съ діагнозомъ истеріи. При изслѣдованіи больной были обнаружены атактическія разстройства, какъ конечностей, такъ и мускулатуры тѣла. Коленный рефлексъ справа былъ выраженъ очень слабо, слѣва—отсутствовалъ. Психическое состояніе больной, кромѣ сильной сонливости характеризовалось дезориентированностью, разстройствомъ апперцепціи, явленіями перверсаціи и амнезіи. Больная жаловалась на головныя боли. Наблюдалась рвота.

Была предположена опухоль мозга или мозжечка или же геморрагическій процессъ; послѣдній—на основаніи указанной въ анамнезѣ травмы черепа, случившейся за годъ до настоящаго заболѣванія. Для выясненія діагноза предполагалось произвести пункцию желудочковъ, resp. лумбальную пункцию.

Больная умерла раньше, чѣмъ это было выполнено. При вскрытіи былъ обнаруженъ значительный hydrocephalus internus, особенно сильно расширившій IV желудочекъ, сообщеніе котораго съ центральнымъ каналомъ было закрыто.

Р. Авербухъ.

Georg Klepper. Дифференціальный діагнозъ между эпилептическими и кататоническими состояніями на основаніи ассоціаціи. Die Unterscheidung von epileptischen und Katatonischen Zuständen, speziell aus den Assoziationen. Klinik f. psych. u. nerv. Kranch. v. R. Sommer. B. VI. H. 1. S. 1.

Авторъ указываетъ на относительную трудность дифференціальнаго діагноза между кататоническими и эпилептическими состояніями въ тѣхъ случаяхъ, когда врачъ лишенъ возможности получить точный анамнезъ. Въ такихъ случаяхъ прекраснымъ вспомогательнымъ средствомъ является анамнезъ ассоціацій. Въ подтвержденіе этого положенія авторъ приводитъ далѣе произведенный имъ анализъ ассоціацій 4-хъ случаевъ. Во всѣхъ этихъ случаяхъ результаты анализа совершенно совпадали съ выводами сдѣланными на основаніи данныхъ анамнеза.

Р. Авербухъ.

Seliar. О сущности истеріи. Zum Wesen der Hysterie. Zeitschr. f. d. ges. Neurol. u. Psych. Sonderabdruck aus B. X. H. 3.

Своему изслѣдованію авторъ предпосылаетъ историческій обзоръ ученія объ истеріи и критическій разборъ современныхъ теорій этого вопроса.

Собственный матеріалъ автора—34 исторіи болѣзни изъ Тамбовской лѣчебницы для душевно-больныхъ.

Авторъ пользуется клиническимъ методомъ изслѣдованія (выясненіе этиологіи и симптоматологіи, наблюденіе теченія болѣзни, сравненіе съ другими болѣзнями). Въ концѣ изслѣдованія авторъ помѣщаетъ рядъ данныхъ для дифференціальнаго діагноза между истеріей и дегенеративными психозами.