

НЕРВНЫЯ БОЛѢЗНИ.

Н. Oppenheim. О длительныхъ головокруженіяхъ Ueber Dauernschwindel. (Vertigo permanens). Neurolog. Centr. 1911, № 6.

Авторъ приводитъ исторіи болѣзни 4 случаевъ vertigo permanens; во всѣхъ этихъ случаяхъ клиническая картина представляетъ много общаго. Заболѣваніе это, развивается у лицъ съ невропатической наслѣдственностью, обыкновенно въ юношескомъ возрастѣ, иногда нѣсколько позже. У больныхъ, кромѣ головокруженія, представляющаго наиболѣе тягостный и постоянный симптомъ, можно отмѣтить также различныя аномаліи психики, равно какъ и симптомы неврастеніи.

Развитіе заболѣванія представляетъ извѣстную закономерность. Первый приступъ сильнаго головокруженія появляется въ нѣкоторыхъ случаяхъ безъ всякой видимой причины, иногда же ему предшествуетъ сильное волненіе, какое-либо истощающее заболѣваніе и т. п.; приступъ обыкновенно сопровождается тошнотой или рвотой, при чемъ больному кажется, что внѣшніе предметы движутся вокругъ него. Послѣ такого приступа остается менѣе интенсивное, но постоянное головокруженіе, продолжающееся годы и десятки лѣтъ (въ одномъ случаѣ 50 лѣтъ), временами прерываемое приступами болѣе сильнаго головокруженія. Больные все время испытываютъ такое ощущеніе, какъ если бы они находились на кораблѣ во время качки или на качеляхъ; окружающіе предметы постоянно мѣняютъ свое положеніе.

Заболѣваніе носитъ хроническій характеръ, интенсивность головокруженія не остается постоянной: во время покойнаго лежанія въ постели, равно какъ и во время поѣздокъ по желѣзной дорогѣ и въ автомобилѣ, больные испытываютъ болѣе или менѣе значительное облегченіе.

Объективное изслѣдованіе нервной системы какихъ-либо уклоненій отъ нормы не обнаруживаетъ; нѣтъ ни симптомовъ пораженія мозжечка, ни лабиранта, ни органовъ чувствъ.

Относительно сущности заболѣванія Oppenheim высказывается слѣдующимъ образомъ: „Я думаю, что мы имѣемъ дѣло съ истиннымъ головокруженіемъ, на которое нельзя смотрѣть, какъ на головокруженіе, вызванное психическимъ путемъ. Головокруженіе это аналогично нѣкоторымъ, формамъ

постоянныхъ нервныхъ болей, какъ напр. *Nemicrania permanens*, болей, хотя и не зависящихъ отъ видимыхъ матеріальныхъ измѣненій, но во всякомъ случаѣ не являющихся симптомами, вызванными психическими представлениями, а зависящими отъ раздраженія извѣстныхъ участковъ центральной нервной системы. При нашемъ заболѣваніи я имѣю въ виду не *romus Varolii*, не *nervus vestibularis*, а воспринимающіе центры коры головного мозга“.

Vertigo permanens—заболѣваніе крайне упорное, и при мѣненіе самыхъ разнообразныхъ терапевтическихъ приѣмовъ оставалось безъ всякихъ результатовъ. *В. Лихницкій.*

F. Rose. Мышечная головная боль. *La cephalée musculaire.* *Semaine Médicale*, № 13, 1911.

Пораженіе мышцъ головы и шеи я вляется одной изъ сравнительно частыхъ причинъ головныхъ болей. Сама по себѣ головная боль въ такихъ случаяхъ чего-либо характернаго не представляетъ, и обычно имѣетъ хроническое теченіе, съ болѣе или менѣе рѣзкими обостреніями. При ощупываніи у такихъ больныхъ мышцъ черепа и шеи находятъ въ нихъ болѣе или менѣе значительное количество узелковъ различной величины, отъ небольшого зерна до горошины, весьма болѣзненныхъ при надавливаніи. Но существованіе такихъ уклоненій не является единственнымъ характернымъ симптомомъ этого заболѣванія, и на ряду съ нимъ новѣйшіе авторы отмѣчаютъ повышеніе мышечнаго тонуса, имѣющееся на лицо почти во всѣхъ безъ исключенія случаяхъ. Гипертонію эту *Müller* считаетъ рефлекторной и причину ея видитъ въ легкомъ артритѣ, захватывающемъ *articulat. sterno-clavicularis* и сочлененіе верхнихъ позвонковъ.

Пораженіе мышцъ большинство авторовъ считаетъ заболѣваніемъ ревматическаго характера; *Froviob* уже давно описалъ уплотненія которыя онъ находилъ при мышечномъ ревматизмѣ (*rheumatische Muskelknötchen*).

Въ легкихъ случаяхъ, особенно въ началѣ заболѣванія, нерѣдко удается достигнуть выздоровленія при помощи однихъ лекарствъ (*antinevrina*, производныя салициловой кислоты), въ болѣе же тяжелыхъ—единственнымъ дѣйствительнымъ средствомъ является массажъ, который приходится примѣнять, въ зависимости отъ давности заболѣванія, отъ вѣсколькихъ недѣль до 2-хъ—3-хъ мѣсяцевъ. *В. Лихницкій.*