

4) Произведена баллотировка въ дѣйствительные члены Общества д-ра Д. С. Алексѣева, Выбранъ единогласно (8).

5) Произведены выборы должностныхъ лицъ по Обществу на 1912 годъ, согласно § 29 Устава Общества.

Избранными оказались предсѣдателемъ проф. Л. О. Даркшевичъ, товарищемъ предсѣдателя проф. В. П. Осиповъ, мѣстными редакторами журнала проф. Миславскій и проф. Осиповъ, секретарями Общества Ворошиловъ и Баклушинскій, секретаремъ редакціи журнала Донсковъ, казначеемъ Веселитскій, библиотекаремъ Алексѣевъ, членами Совѣта Первушинъ, Арнштейнъ, Тимоѣевъ, членами ревизіонной комиссіи Фаворскій, Левчаткинъ, Полумордвиновъ.

Въ дѣйствительные члены Общества проф. Даркшевичемъ проф. Осиповымъ предложенъ бывший ординаторъ Бурашевской колоніи для душевно-больныхъ д-ръ И. Е. Грандильевскій. Постановлено: баллотировать въ ближайшемъ засѣданіи Общества.

Предсѣдатель Л. Даркшевичъ.

Секретарь В. Ворошиловъ.

Протоколъ V-го засѣданія Общества невропатологовъ и психіатровъ
23 мая 1912 года.

Предсѣдательствовалъ проф. Даркшевичъ при секретарѣ Ворошиловѣ. Присутствовали: проф. Осиповъ, проф. Полумордвиновъ, Фаворскій, Донсковъ, Удинцевъ, Быковъ.

Посѣтитель Общества К. М. Быковъ. «Графическій методъ въ примѣненіи къ изученію нервной кѣтки симпатической системы».

[Докладъ будетъ напечатанъ въ одномъ изъ ближайшихъ выпусковъ Неврологическаго вѣстника].

Докладчикъ работалъ на кошкахъ. Пользовался никотинымъ методомъ. Запись производилась сокращеніемъ третьяго вѣка (грузъ—15 граммъ). Животное кураризировалось, примѣнялось искусственное дыханіе. Отпрепаровывался верхній шейный узелъ. Раздраженіе производилось токомъ отъ вторичной спирали сонного аппарата (1,9 вольтъ); сила тока бралась при 200—150 mm разстояніи вторичной спирали отъ первичной Латентный періодъ, сокращеніе сразу нарастаетъ, остается на максимумѣ, медленно падаетъ. Кратковременное смазываніе узла никотиномъ съ послѣдующимъ промываніемъ Локковскимъ растворомъ даетъ черезъ нѣсколько секундъ періодъ возбужденія, сказывающійся обычной картиной: быстрое нарастаніе сокращенія, стабіль максимума, медленное паденіе. Затѣмъ наступаетъ

періодъ парализа, длѣющійся 20—30 минутъ. Нейтрализованный растворъ никотина не оказываетъ никакого дѣйствія на нервъ и оказываетъ рѣзкое дѣйствіе на ганглий. Щелочь на узелъ не вліяетъ, на нервъ же дѣйствуетъ также, какъ и никотинъ.

Докладчикъ производилъ перерѣзку предузловыхъ волоконъ и давалъ животному выживать срокъ, достаточный для перерожденія волоконъ, затѣмъ вышеописанный опытъ повторяется на верхнешейномъ узлу, затѣмъ фиксировался и послѣ обработки осміемъ изслѣдовался гистологически, причемъ оказалось, что къ периферіи отъ ganglion cervic. sup. не было ни одного перерожденнаго волокна. Докладчикъ приходитъ къ выводу, что 3-ье вѣко иннервируется волокнами, берущими начало исключительно въ ganglion cervicale superius.

П Р Е Н І Я .

Проф. Даркшевичъ. То, что Вы говорите объ инервации 3-го вѣка, можно было бы перенести и на волокна расширяющія зрачекъ. Не наблюдается ли параллелизма въ этомъ направленіи.

Проф. Полумордвиновъ. При наблюдательномъ методѣ всегда получается полный параллелизмъ. Графическій же методъ былъ примѣненъ только на 3-мъ вѣкѣ.

Проф. Даркшевичъ. Ваши изслѣдованія для меня крайне убѣдительны. Разработка никотиннаго метода—Ваша заслуга. Очень интересно, что къ периферіи отъ ganglion cervicale superius ни одного перерожденнаго волокна.

Проф. Осиповъ. Развѣ невозможно зарегистрировать движеніе зрачка.

Проф. Полумордвиновъ. Это дѣлалось, но техника трудна.

Өаворскій. Въ области физиологіи нервной клѣтка сдѣлано мало. Интересно было бы подойти къ рѣшенію вопроса, получаютъ ли измѣненія въ клѣткахъ при перерѣзкѣ предузловнаго волокна

Докладчикъ. Вторичное приложеніе никотина вызываетъ снова эффектъ возбужденія черезъ такой же промежутокъ времени—это можетъ быть отвѣтомъ на Вашъ вопросъ

Проф. Даркшевичъ. Въ Вашихъ опытахъ мы получаемъ указаніе, что представленіе о нейронахъ вѣрно.

Проф. Полумордвиновъ. Мы освѣщаемъ все это съ точки зрѣнія о нейронахъ. Между прочимъ, физиологія имѣетъ аргументъ, который никогда не фигурируетъ при рѣшеніи этого вопроса, въ видѣ слѣдующаго эксперимента: если отвести токъ

передняго корешка и раздражать задній корешокъ, — токъ дѣйствія; если же отводить отъ задняго, а раздражать передній, — никакого тока дѣйствія нѣтъ.

Проф. Даркшевичъ. Ваше изслѣдованіе является капитальнымъ изслѣдованіемъ въ ходѣ симпатическихъ волоконъ черезъ верхній шейный узелъ. Методика разработана очень хорошо. Если Вы будете получать такіе результаты, очень прошу Васъ дѣлиться съ Обществомъ.

Благодарить докладчика за интересное сообщеніе.

Секретаремъ Ворошиловымъ прочтены протоколы засѣданій 30 апрѣля и 18 мая 1912 года. Протоколы утверждены.

Предсѣдатель Общества Л. Даркшевичъ.

Секретарь В. Ворошиловъ.

Протоколъ очереднаго VII-го засѣданія Общества невропатологовъ и психіатровъ 31 октября 1912 года.

Предсѣдательствовалъ проф. Л. О. Даркшевичъ при секретарѣ Баклушинскомъ. Присутствовали: проф. В. П. Осиповъ, д-ра В. И. Левчаткинъ, П. С. Скуридинъ, А. В. Фаворскій, В. П. Первущинъ, Н. А. Донсковъ, Е. Н. Архангельская, В. К. Ворошиловъ, Ципкинъ, Протопоповъ, Г. А. Клячкинъ и др., человекъ 30 студ. Университета.

1. Дѣйствительный членъ А. В. Фаворскій: **Демонстрація карликовъ (achondroplasia).**

П Р Е Н І Я.

Д-ръ Яхонтовъ. Обращаетъ вниманіе на деформацию костей на рисункахъ, демонстрированныхъ докладчикомъ. Въ данномъ же случаѣ мы имѣемъ дѣло съ слабымъ развитіемъ костей плеча, голени и бедра. Остальныя кости всѣ нормальны. У демонстрируемыхъ субъектовъ кости голени имѣютъ саблеобразный видъ, что характерно для рахит. измѣненія кости.

Д-ръ Шоломовичъ обращаетъ вниманіе на исключительный аппетитъ у подобныхъ субъектовъ: съ такими явленіями мы встрѣчаемся и въ жизни, и видѣлъ указаніе на это въ литературѣ.

Д-ръ Клячкинъ интересуется узнать, не имѣется ли у демонстр. женщины разстройство функций половой сферы напр. яичниковъ и др.

Д-ръ Чебоксаровъ высказываетъ предположеніе, что подобное заболѣваніе костей бываетъ на почвѣ разстройства функ-