

тельность и уваженія ему, какъ выдающемуся научному и общественному дѣятелю.

Далѣе, секретаремъ Общества В. К. Ворошиловымъ оглашенъ длинный рядъ телеграфныхъ и письменныхъ привѣтствій юбиляру отъ различныхъ учреждений, ученыхъ Обществъ, клиникъ, больницъ и отдѣльныхъ лицъ.

Въ своей отвѣтной рѣчи разстроенный юбиляръ сердечно благодарилъ всѣхъ, почтившихъ его своими привѣтствіями и давшихъ ему пережить столько пріятныхъ моментовъ въ этотъ знаменательный для него день. Болѣе детально Л. О. остановился въ своемъ отвѣтѣ по адресу Казанскаго Медицинскаго Факультета, своихъ сотрудниковъ по Казанской нервной клиникѣ, своихъ учениковъ—студентовъ, врачей-женщинъ и клиническихъ служителей.

Присутствующіе устроили юбиляру продолжительную овацию.

Стоявшее на повѣсткѣ сообщеніе дѣйствительнаго члена Общества Х. И. Протопопова: „Къ симптоматологіи и терапіи ischias'a“ отложено, засѣданіе закрыто.

Предсѣдатель В. П. Осиповъ.

Секретарь В. Ворошиловъ.

Протоколъ очереднаго VI-го засѣданія Общества 6 ноября 1913 года

Предсѣдательствовалъ проф. Л. О. Даркшевичъ при секретарѣ Ворошиловѣ. Присутствовали: проф. Осиповъ, Первушинъ, Шоломовичъ, Клячкинъ, Донсковъ, Хрусталева, Протопоповъ, Кочергинъ. Горяевъ, Ивановъ, Болбергъ, Баклушинскій, Штейнбергъ, Болдаревъ, Любенецкій, студенты.

Предсѣдатель: Глубоко благодаренъ Обществу за честь, оказанную мнѣ 1 октября. Тронутъ оказаннымъ мнѣ вниманіемъ. По мѣрѣ силъ буду служить Обществу, преслѣдуя его цѣли.

1. Дѣйствительный членъ Х. И. Протопоповъ: Демонстрація больныхъ со смѣшанной формой страданія железъ внутрѣнной секретіи.

(Ауторефератъ).

Первый случай—больной 27 лѣтъ. Въ анамнезѣ: росъ болѣзненнымъ ребенкомъ, часто лихородка, до 14 лѣтъ—enuresis nocturna, 2 травмы, одна съ потерей сознанія. Въ 1903 г. опуханіе шеи и головныя боли, затѣмъ опуханіе всего тѣла въ теч. мѣсяца, съ этого времени вялость и лѣнь, остановка роста. Съ

1905 г.—ухудшеніе памяти. Въ 1908 г. констатировано битемпоральное суженіе поля зрѣнія. Съ 1907—1913 г.—головныя боли, иногда со рвотой. Въ концѣ августа у. г. быстро пропало зрѣніе въ правомъ глазу (въ теч. мѣсяца). Въ это же время сталъ хуже видѣть лѣвымъ глазомъ. Въ сентябрѣ констатировано: общемозгов. симптомы: головн. боли, застойный сосокъ, повышени. давленіе люмбалн. жидкости; очагов: явленія со стор. поля зрѣнія (начало зрит. разстр. съ выпад. нар. $\frac{1}{2}$ пол. зрѣнія), можжечков. катаlepsія; со стор. внутренней секреціи: недоразвитіе, малый ростъ (144 ст.), ожирѣніе, понижен *libido*, сонливость, вторичн. полов. признаки; со стор. черепа: измѣненіе *sellae turc.* костей черепа и *sinus*’овъ. Диагнозъ: *tumor hypophysis sine acromegalia*, типа Frölich’a, комбинир. съ акромегаличизмѣнен. черепа; явленія *dystrophia adip-genital*, кр. того, сочетаются съ явленіями миксѣдемы.

Второй случай—больная 13 лѣтъ. Въ анамнезѣ съ ранняго дѣтства наклонность къ рвотамъ безъ желудочн. разстр. и головной боли, съ 10 лѣтъ какія то боли въ животѣ и ощущенія холода. Съ 1908 г.—послѣ инфекции—головокруж., боли во всемъ тѣлѣ и головн. боль, черезъ 1 $\frac{1}{2}$ г. шатаніе при ходьбѣ, утомляемость, усиленіе ощущеній холода, частый позывъ на мочеиспусканіе. Въ апрѣлѣ 1913 г.—констатиров. отсутствіе мѣсячныхъ—не достат. развитіе грудныхъ железъ, атаксія (с. Romberg’a), нистагмъ, акромегалич. подбородокъ; въ сентябрѣ—адіадококинезъ, катаlepsія (можжечк.), миксѣдематозн. явленія, эозинофилія, полиурія, увеличеніе *sinus*’овъ, утолщеніе костей, *uterus foetalis*. Такимъ образомъ, есть элементы окромелаліи: выступающая челюсть, увеличеніе *sinus*’овъ, полиурія; миксѣдемы: отечность лица и пальцевъ р., ощущенія холода, эозинофилія; пораж. *ovaria*: недост. развит. вторичн. полов. признаковъ, *uterus foetalis* кромѣ того, можжечковые симптомы. Диагнозъ: смѣшанн. эоболѣв. железъ внутр. секреціи, *insuffisance pluriglandulaire* (Claude et Gongerot).

Общность обоихъ случаевъ: порочной анамнезъ, начало заболѣв. въ періодъ полового сазрѣванія, явленія недоразвит. (инфантилизмъ), можжечков. симптомы и одновременно нарушенія функций нѣсколькихъ железъ внутрени. секреціи.

П Р Е Н І Я.

Горяевъ. Со стороны внутреннихъ органовъ—картина псевдоанеміи. Шумъ толчка не патогномониченъ. Симптомы со стороны бѣлыхъ кровяныхъ тѣлецъ соотвѣтствуютъ даваемому

докладчикомъ объясненію—пониженію функціи железъ внутренней секреціи.

Проф. О с и п о в ъ. Представленные докладчикомъ случаи представляютъ большой интересъ. Ученіе объ органахъ внутренней секреціи настолько разработано, что мы въ состояніи діагностировать смѣшанныя формы.

Ш о л о м о в и ч ъ. Въ какой связи стоятъ каталептическія явленія

Д о к л а д ч и к ъ. Определенно отвѣтить не могу. Существуетъ взглядъ, что каталепсія міогеннаго происхожденія, другіе рассматриваютъ явленіе, какъ выраженіе интоксикаціи мозжечка.

Проф. Д а р к ш е в и ч ъ. Клиника не затрудняется въ діагнозъ въ типическихъ случаяхъ пораженія того или другого органа внутренней секреціи. Смѣшанныя формы не такъ легко еще діагностируются. Случаи находятся въ пограничной области съ клиникой терапевтической. Ваше толкованіе встрѣчаетъ сочувствіе Общества. Благодарить докладчика, взявшаго на себя трудъ продемонстрировать больныхъ, и Н. К. Горяева, положившаго много труда при изслѣдованіи крови демонстрированныхъ больныхъ.

2. Посѣтитель Общества М. В. Кочергинъ: Демонстрація больного съ рѣзко выраженными содружественными движеніями правой руки.

(Ауторефератъ).

Больной К., котораго я имѣю честь демонстрировать обществу, интересенъ для насъ благодаря имѣющимъ у него т. н. содружественнымъ движеніямъ въ правой парализованной рукѣ.

Исторія болѣзни въ существенныхъ чертахъ слѣд.: больной на 1-омъ году своей жизни перенесъ какое то острое инфекціонное заболѣваніе, послѣ котораго образовалась правосторонняя гемиплегія. Ходить и говорить началъ 5 лѣтъ и до 14 лѣтъ ходилъ и говорилъ очень плохо, но съ 14 лѣтъ сталъ быстро развиваться и въ наст. время говорить и ходить хорошо. Пишетъ лѣвой рукой. Объект. изслѣд.: лѣвая половина лица больше правой; paresis n. fac. dextrī, главн. обр. верхней вѣтви, парезъ праваго hypoglossa. Произвольн. движ. отсут. въ кисти и пальцахъ правой руки, сильно огран. въ остальн. суст. руки. Легкій парезъ движенія стопы и пальцевъ правой ноги. Походка паретическая. Атаксія въ правой рукѣ и ногѣ. Сухож. рефл. оживлены справа. Правый подошвенный вялый, гипертонія мышцъ правой руки—небольшая. Мышцы прав. руки хуже мышцъ лѣвой. Фарадическая и голов. возбужд. мышцы пр. руки колич. немного пони-

жена. Небольш пониж. болевого и температ. чувства перифер. типа на правой рукѣ, ноги и отчасти на пр. пол. лица.

Рѣзко разстроено мышечное чувство въ пальцахъ правой руки и отчасти ноги Астереогнозъ справа.

Интереснѣ всего въ этомъ случаѣ это существованіе т. н. содружественныхъ движеній въ кисти и пальцахъ правой парализованной руки. Самостоятельныя движенія въ кисти и пальцахъ прав. руки отсутств., но если больной начин. дѣлать разгибаніе, напр., указательнаго пальца лѣвой руки, то тотчасъ же возникаетъ такого же направленія и почти равнаго объема движеніе и въ правомъ указательномъ пальцѣ. Если больной разогнетъ всѣ пальцы лѣвой руки, то разгиб. всѣ пальцы правой руки. Движеніямъ кисти лѣвой руки вполне соотвѣтствуютъ движенія кисти прав. р.. Пронація супинація лѣваго предплечія, вызыв. одновр. движ. аналогичн. характера и справа.

Слѣдовательно у нашего больного въ прошломъ былъ энцефалитъ, главный фокусъ котораго помѣщался, въ передней центральной извилинѣ въ нижней $1\frac{1}{3}$ ея, распространяясь нѣсколько впереди и кзади. За такую локализацию говорятъ: распределеніе наиболѣе выраженныхъ параличныхъ явленій, разстройство чувствительности и то, что больной сталъ говорить 5 лѣтъ и до 14 л. говорилъ плохо. Наблюдаемые у больного содружественныя движенія, объясняются двусторонней иннервацией пирамиднымъ пучкомъ

П Р Е Н І Я:

Проф. Даркшевичъ. Случай интересенъ по демонстративности и размѣру патологическихъ содружественныхъ движеній, ясныхъ и определенныхъ. Въ теоретическомъ отношеніи случай интересенъ тѣмъ, что ясно говоритъ за двухстороннюю иннервацию со стороны пирамиднаго пучка. Случай представляетъ интересъ и въ практическомъ отношеніи: правая рука никогда не дѣйствовала, онъ пишетъ лѣвой рукой; это даетъ основаніе желать, чтобы въ школѣ учили писать и лѣвой рукой. Быть можетъ рѣчь даннаго больного есть результатъ викарной дѣятельности праваго полушарія. Благодарить докладчика.

Прочтены и утверждены протоколы засѣданій 1-го и 15-го мая 1914 года.

На обращеніе Правленія Общества Русскихъ Врачей въ память Н. И. Пирогова состоялось постановленіе: Присоединиться къ участию въ устройствѣ 13—23 ноября сего года «Пироговскаго дня» въ Казани, принявъ участіе въ сборѣ пожертвованій среди врачей и лицъ сочувствующихъ на сооруженіе Дома Н. И. Пирогова.

Для указанной цѣли намѣчены слѣдующіи лица: Ворошиловъ, Шоломовичъ, Лапухинъ, Ивановъ, Архангельская.

На обращеніе Русскаго Союза Психіатровъ и Невропатологовъ объ установленіи программныхъ темъ для предстоящаго въ Петербургѣ въ апрѣлѣ 1914 года II-го Съѣзда Союза, состоялось постановленіе: поставить этотъ вопросъ на повѣстку ближайшаго засѣданія Общества.

Секретаремъ Общества Ворошиловымъ оглашено заявленіе, кагорое подалъ членъ Общества Г. А. Клячкинъ, исполняя просьбы товарищей и отъ своего имени.

Во 2-мъ выпускѣ «Неврологическаго Вѣстника» помѣщена статья д-ра Эриксона «Нервные и душевные заболѣванія у евреевъ». Въ предисловіи къ своей статьѣ авторъ высказываетъ свои взгляды объ евреяхъ крайне оскорбительнаго характера. Авторъ позволяетъ себѣ приписывать цѣлой національности такія свойства, какъ лживость, крайнее корыстолюбіе, жестокость; по его словамъ, евреи во всѣ времена представляли изъ себя антигосударственный элементъ и т. п. Все это авторомъ ничѣмъ положительно не обосновывается и такимъ образомъ это является его субъективнымъ мнѣніемъ. Считаю, что подобнаго рода сужденія являются крайне негуманными и оскорбляющими человѣческое достоинство, я предполгаю, что статья д-ра Эриксона попала въ ученый журналъ случайно, по недоразумѣнію, и твердо надѣюсь, что редакція подтвердитъ мое предположеніе».

Проф. О с и п о в ъ. Редакція «Неврологическаго Вѣстника» вообще широко принимала всѣ статьи, руководствуясь критеріемъ научности, относя критерій къ статьямъ въ цѣломъ. Этой точкѣ зрѣнія статья д-ра Эриксона удовлетворяетъ. Въ виду того, что въ началѣ статьи есть рѣзкіе пункты, редакція рѣшила сдѣлать примѣчаніе: „Помѣщая настоящую статью, редакція оставляетъ высказываемыя въ ней взгляды на отвѣтственности автора“. Это примѣчаніе, по недоразумѣнію, не попало во 2-й выпускъ и было помѣщено въ 3-емъ выпускѣ «Неврологическаго Вѣстника». Примѣчаніе указываетъ на то, что отношеніе редакціи къ взглядамъ автора совершенно опредѣленно.

Статью не могу признать антисемитическаго направленія въ ней указывается на гениальность, меньшую преступность евреевъ, трудолюбіе, любовь къ дѣтямъ и т. п.

Не считаю, что статья можетъ придавать тенденцію журналу.

На первыхъ страницахъ почти сплошь питаты; 2 мѣста представляютъ, дѣйствительно, субъективное мнѣніе автора.

Признаю, что есть въ статьѣ рѣзкости и редактированіе въ этой части могло быть строже.

Если поступить въ редакцію научная статья на затронутую д-ромъ Эриксономъ тему иного характера, она будетъ принята для напечатанія въ журналѣ.

Вопросъ признается исчерпаннымъ.

Редакторомъ журнала «Неврологическій Вѣстникъ», проф. В. П. Осиповымъ указывается на то, что Журналъ расширяется, расходы по журналу увеличиваются. Наступитъ моментъ, когда денежныя дѣла Общества станутъ затруднительными. В. П. Осиповъ предлагаетъ повысить плату за журналъ для подписчиковъ до 8 руб.

Постановлено; поставить вопросъ на повѣстку слѣдующаго засѣданія

А. С. Шоломовичъ. Въ дополненіе къ докладу судебно-психіатрическаго случая по вопросу о возрастѣ дочери испытуемаго сообщая, что послѣ моего сообщенія явился ко мнѣ Давыдовъ и установилъ, что бывшая у меня его дочь, дѣйствительно, взрослая; ей былъ 21 годъ, когда она была у меня. Относитъ себя Давыдовъ сообщилъ, что у него былъ снова эпилептич. припадокъ, во время котораго онъ обгрызъ себѣ пальцы руки; т. обр. и діагнозъ и возрастъ дочери испытуемаго установлены исполнѣ въ согласіи съ сдѣланнымъ мной сообщеніемъ.

Произведена баллотировка въ дѣйствительные члены Общества д-ра П. И. Эмдина. Избранъ.

Предсѣдатель Л. Даркшевичъ.

Секретарь В. Ворошиловъ.

Соединенное засѣданіе Общества врачей и Общества невропатологовъ и психіатровъ, посвященное памяти Н. И. Пирогова, въ среду 13 ноября 1913 года.

(Въ этотъ день, въ годовщину рожденія Н. И. Пирогова, Правленіемъ Общества Русскихъ Врачей въ память Н. И. Пирогова былъ организованъ повсемѣстно въ Россіи сборъ пожертвованій среди врачей и черезъ врачей у лицъ, сочувствующихъ на сооруженіе въ Москвѣ Дома имени Пирогова).

Предсѣдательствовавшій въ засѣданіи проф. О. Я. Чистовичъ, открывая засѣданіе, даетъ характеристику свѣточа русской науки и гуманиста, идеи котораго еще и теперь волнуютъ общество и ждуть своего претворенія въ жизнь. Духовный обликъ Пирогова объединялъ русскихъ врачей, видящихъ олицетвореніе своихъ стремленій въ претвореніи въ жизнь идей этого великаго русскаго врача и великаго гражданина. Благодаря Пирогову