

ченіе въ постановкѣ діагнозовъ эпилепсіи, значеніе для дифференціального распознаванія генуинной падучей отъ травматической и отъ истеріи; значеніе для выясненія симуляціи. Диспутантъ признанъ достойн. степ. доктора медицины.

Объ работы выполнены въ психо-физиологической лабораторіи. Н. Б—въ.

Изъ Московскаго Общества Психіатріи и Неврологіи.

Въ засѣданіи 13 марта 1914 г. были заслушаны доклады: 1) П. П. Тутышкина на тему: „Базедова болѣзнь и ея лѣченіе“; 2) А. И. Прусенко: „Къ казуистикѣ кататонической формы прогрессивнаго паралича“; 3) Н. И. Орлова: „Демонстрація препаратозъ“.

Въ своемъ докладѣ д-ръ Тутышкинъ далъ очеркъ теоріи патогенеза Базедовой болѣзни и привелъ клинической случай: 6-ой, 28 л.; среди клиническаго симптомокомплекса Базедовой болѣзни у больного, между прочимъ, констатировано: Коснер'овская картина крови, притупленіе въ области thymus, реакція Abderhalden'a отрицательная съ cerebrum, prostata, testiculi и положительная съ thymus и thyreoidea; въ терапіи докладчикъ проводилъ въ ряду другого лѣченія кормленіе свѣжей thymus теленка.

Въ преніяхъ по докладу П. П. Тутышкина: С. Д. Каранетовъ указалъ на значеніе рентгенотерапіи въ лѣченіи Базедовой болѣзни вообще и въ частности въ приведенномъ имъ случаѣ; В. П. Беккеръ запросилъ о взглядѣ докладчика на значеніе въ терапіи Базедовой болѣзни антитиреоидина и сыворотки Мебіуса, а В. П. Кащенко о взглядѣ докладчика на лѣченіе молокомъ деструктированныхъ козъ, А. М. Кожевниковъ указалъ на полезность такого лѣченія.

Докладчикъ отвѣчалъ оппонентамъ: хотя рентгенотерапія даетъ хорошіе результаты, но въ данномъ случаѣ она не примѣнима; докладчикъ считаетъ вполне рациональнымъ принципъ Мебіуса.

Въ докладѣ д-ра Прусенко онъ указываетъ на то, что сопутствующіе кататоническіе симптомы, при недостаточности физическихъ и психическихъ проявленій прогрессивнаго паралича, даютъ затрудненіе при діагнозѣ. Докладчикъ приво-

доть случай: бухгалтеръ, 32-хъ лѣтъ, невропатическая наслѣдственность; около 2-хъ мѣсяцевъ назадъ у него обнаружались психическіе симптомы заболѣванія. Въ status'ѣ положительная реакція Вассерманна въ цереброспинальной жидкости и въ крови; нелѣпныя ипохондрическія идеи, неготивизмъ, въ послѣднее время полный мутизмъ; общее напряженіе всѣхъ мышць: стереотипность движеній, иногда каталептоидность; неопрятность; ослабленіе памяти; со стороны соматики: анизокорія, вялость реакціи зрачковъ, Ромбергъ, дизартрія; однако, въ картинѣ болѣзни доминируетъ кататонизмъ. Черезъ 10 мѣсяцевъ — *mons.*

При аутопсіи, въ частности при демонстрированіи докладчикомъ микроскопическихъ препаратовъ, подтвердился діагнозъ прогрессивнаго паралича.

Въ преніяхъ по докладу: *Т. И. Юдинъ* указалъ, что большинство случаевъ кататонической формы прогрессивнаго паралича относится къ молодому возрасту; *П. П. Тутышкинъ* задаетъ вопросъ, нельзя ли сближать кататоническую форму прогрессивнаго паралича молодыхъ съ кататонической формой юношескаго слабоумія на сифилитической подкладкѣ, нельзя ли думать, что въ этихъ формахъ дѣло идетъ о заболѣваніи железъ внутренней секреціи съ преимущественной локализацией въ паразитовидныхъ железахъ; *В. А. Гиляровский* противъ выдѣленія отдѣльной кататонической формы прогрессивнаго паралича.

Докладчикъ отвѣчалъ оппонентамъ: кататоническія явленія наблюдаются и у пожилыхъ паралитиковъ; докладчикъ также не выдѣляетъ отдѣльной формы кататоническаго прогрессивнаго паралича.

А. А. Суховъ.

Изъ Московскаго Общества Психіатріи Неврологіи.

Въ 11-омъ очередномъ засѣданіи Общества были заслушаны доклады: 1) *А. М. Кожевниковъ*: „Случай прогрессивнаго паралича у дѣвочки 12-ти лѣтъ“; 2) *Т. Е. Сегаловъ*: „Къ вопросу о дѣтской преступности“.

Д-ръ *Кожевниковъ* демонстрировалъ дѣвочку 12-ти лѣтъ съ характерными симптомами прогрессивнаго паралича. Годъ назадъ въ Обществѣ невропатологовъ и психіатровъ при *И.*