

скому прерывистому раздраженію кожи и каковъ порогъ различенія при измѣненіяхъ силы этого раздраженія. Авторъ въ своихъ изслѣданіяхъ пользовался переменнымъ токомъ отъ трехфазной машины Schukert'a (одной фазой), — вольтажъ фазы усиливался пропусканіемъ чрезъ трансформаторы Оег-Школ'а и Броунъ-Бовери, — въ цѣпь, кромѣ того, вводился вольтметръ и реостатъ.

Индифферентнымъ электродомъ была смоченная свинцовая бляха, устанавливавшаяся въ сосѣдствѣ съ мѣстомъ изслѣдованія, гдѣ прилагался сухой дифферентный электродъ, устроенный по модели проф. Чирьева.

Такимъ способомъ былъ произведенъ рядъ опытовъ. Для оцѣнки результатовъ своихъ изслѣдованій авторъ пользовался методомъ оцѣнки ошибокъ наблюденій по Gauss'у. По общему впечатлѣнію автора, изслѣдованіе порога различенія при усиленіи тока даетъ худшіе результаты, чѣмъ при ослабленіи его.

Въ среднемъ, порогъ различенія для усиленія тока оказался равнымъ  $9,08 \pm 16\%$  и для ослабленія его —  $8,34 \pm 0,11\%$ . Результаты эти нѣсколько искажены въ сторону преувеличенія вліяніемъ какой-то постоянной, односторонней причины ошибокъ, кроющейся, по наблюденію автора, не въ обстановкѣ опыта, а скорѣй въ условіяхъ, лежащихъ въ самомъ организмѣ.

Окончательный выводъ автора тотъ, что „при прерывистомъ электрическомъ раздраженіи нами ощущаются приращенія раздраженія, разнящіяся отъ первоначальнаго раздраженія на  $8,35\%$ , т. е.  $\frac{1}{12}$  его“.

Итакъ „законъ Weber-Fechner'a очевидно и въ этой области приложимъ, даетъ лишь своеобразную величину порога различенія“.

*И. Ж.*

G. Etienne Произвольныя зониформныя кровоизліянія (Nouvelle Iconographie de la Salpêtrière № 5, 1907).

Авторъ приводитъ описаніе случая, по его мнѣнію, единственнаго пока въ литературѣ. Призрѣваемая 80 лѣтъ, бодрая

старуха обратилась къ врачу по поводу сильныхъ болей въ правой надглазничной области; чрезъ 3 дня послѣ начала нашли въ нижней и верхней глазничныхъ областяхъ темныя пятна какъ бы экхимозовъ, причемъ было точно установлено отсутствіе всякаго травматическаго момента. Сильная боль при дотрогиваніи едва допускала прискосновеніе пальца; послѣдующее теченіе экхимоза было обычное. Очень точно описывается иннервація всей области, захваченной экхимотическими пятнами, располагающимися правильнымъ поясомъ вокругъ глазницы, причемъ, по автору, топографическія отношенія пятенъ и иннерваціи настолько характерны въ своемъ совпаденіи, что можно весь процессъ отнести на счетъ измѣненія чувствительныхъ и трофическихъ разстройствъ главнымъ образомъ въ вѣточкахъ п. frontalis и верхней вѣтви п. trigemini данной области. Въ теченіи мѣсяца были боли и въ 2 мѣсяца исчезли пятна экхимоза. Крайне живыя и произвольныя, безъ давленія пальцемъ, боли, предшествовавшія и сопровождавшія экхимотическія высыпания даютъ автору поводъ отнести этотъ случай къ невралгіямъ, приходящимся на извѣстное время года именно къ марту, апрѣлю, когда онѣ достигаютъ распространенности ложной эпидеміи, такъ какъ чрезъ нѣсколько дней послѣ наблюденія у больной, такая же зова развилась и у здоровой старухи. Аналогичныя явленія описаны были до нѣкоторой степени у Faisans и Bouchard'a, который согласно Brown Sequard'у считаетъ ихъ „самопроизвольными экхимозами, совпадающими съ теченіемъ лицевой невралгіи“. Straus описалъ случаи табетическихъ болей съ высыпаніемъ purpura haemorrhagica. Brown Sequard и Bouchard производили опыты съ разрушеніемъ проводящихъ путей и центровъ сосудодвигательной системы и достигали геморрагическаго эффекта. Mathieu et Gley, раздражая механически п. cingulis собака видѣли въ срѣзахъ кожи пальцевъ скопленія свертковъ красныхъ шариковъ и маленькіе геморрагическіе очаги пурпуры. Какъ невритъ и болѣе точно, невритъ чувствительный или смѣшанный можетъ обусловливать сочувственное явленіе сосудоразширенія; авторъ это разрѣшаетъ простой гипотезой затрагиванія воспалительнымъ процессомъ вѣточекъ п. sympathici, входящихъ въ составъ чувствительныхъ нервовъ или поврежденіемъ узловыхъ клѣтокъ ганглиевъ, прямо связанныхъ съ симпатической иннерваціей сосудовъ.

А. X.