

говорила за то что сифилиса въ данный моментъ не имѣлось. Эти конечные выводы однако не такъ прямолинейны. Возможны, въ весьма незначительномъ числѣ случаевъ, отступленія отъ общаго правила, — иногда, при сифилисѣ въ анамнезѣ, сывороточная реакція была выражена слабо или вовсе не получалась, что, можетъ быть, стояло въ связи со слабостью инфекціи или съ вѣроятнымъ излеченіемъ больного.

Всѣхъ опытовъ было произведено болѣе 800.

Изъ нихъ у всѣхъ прогрессивныхъ паралитиковъ (100%) реакція оказалась положительной, — у табиговъ-же — въ 87%, хотя изъ оставшихся 13% сифилисъ у нѣкоторыхъ въ анамнезѣ имѣлся.

Этотъ фактъ заставляетъ авторовъ склониться въ утверженію Erb'a, что „tabes развивается обычно у людей, перенесшихъ легкую, слабо протекающую форму сифилиса, а потому и мало лѣченную.

И. Жилинъ.

Невропатологія.

Kurt Mendel. Къ казуистикѣ сакральной формы множественнаго склероза. Neurologisches Centralblatt—1908—№ 3.

Авторъ обогащаетъ казуистическій матеріалъ этой недавно выдвинутой формы Sclerosis disseminata двумя случаями, наблюдаемыми у женщинъ. Въ обоихъ случаяхъ на ряду съ симптомами, несомнѣнно указывающими на пораженіе самаго нижняго отдѣла спинного мозга—*conus medullaris*, наблюдались явленія совершенно ему несвойственныя, какъ, повышеніе сухожильныхъ рефлексовъ, отсутствіе брюшнаго рефлекса, спастическія явленія, феноменъ Babinsk'аго, нистагмъ измѣненіе глазнаго дна и въ дальнѣйшемъ теченіи появленіе даже замедленной, скандированной рѣчи и небольшого интенціоннаго дрожанія. Діагностика въ обоихъ случаяхъ не представляла сомнѣній, но только примѣсь симптомовъ пораженія *conus'a* заставляла локализовать самый процессъ именно въ этой части спинного мозга. Въ обоихъ случаяхъ небыло никакихъ подозрѣній на сифилисъ. Авторъ высказываетъ мнѣніе, что

въ случаяхъ, гдѣ не имѣется никакихъ подозрѣній на *lues* и встрѣчается комбинація съ одной стороны симптомовъ пораженія *conus'a*, а съ другой такія явленія, какъ повышеніе сухожильныхъ рефлексовъ, отсутствіе брюшныхъ, пистагмъ, измѣненія глазного дна и проч.—всегда есть большое основаніе подозрѣвать, что вся эта картина представляетъ ничто иное, какъ *sclerosis disseminata* особой локализаціи.

Веселитскій.

Проф. W. Stoltzner. Спазмофилія и обмѣнъ кальціей содержащихъ веществъ, (изъ университетской поликлиники дѣтскихъ болѣзней въ Галле). *Neurologisches Centralblatt* № 2—1908.

На основаніи клиническихъ и экспериментальныхъ наблюденій надъ спазмофіліей у дѣтей, при которой иногда кормленіе коровьимъ молокомъ и введеніе препаратовъ кальція, повышаетъ значительно гальваническую возбудимость периферическихъ нервовъ, авторъ предложилъ свою собственную гипотезу сущности спазмофіліи, заключающуюся въ допущеніи не нормального застоя соединеній кальція въ тканевыхъ жидкостяхъ. Гипотеза эта вызвала горячія возраженія и нападки со стороны нѣкоторыхъ клиницистовъ и экспериментаторовъ. Авторъ предполагаетъ, что такой застой въ тканевыхъ жидкостяхъ соединеній кальція именно и представляетъ вредоносное начало, повышающее возбудимость нервной системы. Благоприятствующими моментами со стороны организма должны быть признаны: нарушенное известковое (отрицательное) равновѣсіе въ костной ткани, какъ главномъ складочномъ мѣстѣ кальціевыхъ соединеній и недостаточность выдѣлительной функціи кишечника; а внѣ организма—повышенное, увеличенное введеніе кальціевыхъ соединеній съ пищей. Своей гипотезой кальціеваго застоя въ тканевыхъ жидкостяхъ авторъ думаетъ вполне удовлетворительно объяснить многое, если не все, касающееся спазмофіліи. Ему кажется понятнымъ по этой гипотезѣ предрасположеніе къ спазмофіліи искусственно вскармливаемыхъ дѣтей, рахитиковъ, страдающихъ кишечными разстройствами и проч. Этой же гипотезой, по