

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, нистагмъ, измѣненія глазного дна и проч.—всегда есть большое основаніе подозрѣвать, что вся эта картина представляетъ ничто иное, какъ *sclerosis disseminata* особой локализациі.

*Веселитскій.*

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

На основаніи клиническихъ и экспериментальныхъ наблюденій надъ спазмофиліей у дѣтей, при которой иногда кормленіе коровьимъ молокомъ и введеніе препаратовъ кальція, повышаетъ значительно гальваническую возбудимость периферическихъ нервовъ, авторъ предложилъ свою собственную гипотезу сущности спазмофиліи, заключающуюся въ допущеніи не нормальнаго 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. Благопріятствующими 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 спазмофиліи. Ему кажется понятнымъ по этой гипотезѣ предрасположеніе къ спазмофиліи искусственно вскармливаемыхъ дѣтей, рахитиковъ, страдающихъ кишечными разстройствами и проч. Этой же гипотезой, по

мнѣнію автора, легко объясняются странныя на первый взгляд явленія, что въ однихъ случаяхъ обильное введеніе коровьяго молока вызываетъ спазмофилю, въ другихъ спазмофилія наблюдается и безъ вскармливанія коровьимъ молокомъ; въ однихъ случаяхъ, при прекращеніи вскармливанія коровьимъ молокомъ повышенная возбудимость нервовъ замѣтно уменьшается, въ другихъ,—при тѣхъ же условіяхъ этого не наблюдается и проч. Ею же объясняется будто бы успѣхъ леченія спазмофиліи рыбьимъ жиромъ съ фосфоромъ и внезапные случаи смерти отъ ларингоспазма, (подробности относительно этого смотри: *Die Kindertetanie, als Calciumvergiftung. Jahrbuch f. Kinderheilkunde LXIII—1906—Hft—6.*).

Теоретическія обоснованія гипотезы автора сводятся къ слѣдующему. Каждый здоровый грудной ребенокъ ежедневно вводитъ въ организмъ немалое количество соединений кальція съ пищей, гораздо больше, чѣмъ онъ выдѣляетъ. Остатокъ этотъ удерживается почти исключительно костной тканью и только въ самыхъ незначительныхъ количествахъ, которыми можно пренебречь,—другими органами; но никакимъ образомъ не можетъ скопляться въ тканевыхъ жидкостяхъ безъ вреда для организма, что доказывается опытами. При экспериментальномъ введеніи въ кровь животнаго 0,02% хлористаго кальція значительно усиливаются сердечныя сокращенія вѣлчительно до опасности внезапной смерти отъ тонической остановки сердца въ систолѣ. Тѣмъ же должно угрожать и ребенку скопленіе кальціевыхъ соединений въ тканевыхъ жидкостяхъ. Новообразующаяся костная ткань можетъ необходима известковыя соединения, которыя ею импрегнируются, извлекать изъ циркулирующихъ тканевыхъ жидкостей. Чѣмъ больше будетъ перевѣсъ на сторонѣ новообразованія тканей, способныхъ обызвестляться надъ тканями обызвестляющими (доставляющими Са—соединенія), тѣмъ дѣятельнѣе, энергичнѣе будетъ совершаться процессъ задержанія кальція и тѣмъ сильнѣе будетъ напряженіе, уклонъ паденія, какъ выражается авторъ, кальціевыхъ соединений по направленію отъ жидкостей къ костной ткани. Такое соотношеніе представляетъ наиболѣе благоприятное условіе (положительное равновѣсіе кальціевыхъ соединений по автору) для полного использованія циркулирующаго съ жидкостями кальція. Пока ткани, потребля-

ющія кальціевыя соединенія въ относительномъ избыткѣ, опасности скопленія кальція въ жидкостяхъ быть не можетъ и нельзя ожидать спазмофилии, если гипотеза вѣрна. При обратномъ соотношеніи между ростомъ тканей способныхъ къ обызвествленію и тканей обызвествляющихъ условія рѣзко измѣняются въ неблагопріятную сторону. Если при этомъ выдѣлительная функція кишечника достаточна, чтобы выровнять это нарушеніе равновѣсія, то опасный избытокъ кальціевыхъ соединеній можетъ быть еще удаленъ. При недостаточности выдѣлительной функціи кишечника создаются условія, при которыхъ напряженіе кальціевыхъ соединеній повысится въ жидкостяхъ тканевыхъ, получится то, что авторъ называетъ застоємъ (Stauung) кальція, отрицательное равновѣсіе. При подобныхъ именно условіяхъ наступаетъ опасность спазмофилии при рахитизмѣ, когда потребление кальціевыхъ соединеній ничтожно. Такая же опасность можетъ наступить, если кальціевое равновѣсіе собственно ненарушено, ткани способны къ обызвествленію только немного будутъ превышать притокъ со стороны обызвествляющихъ тканей, но этотъ притокъ искусственно увеличится обильнымъ введеніемъ съ пищей соединеній кальція, при чемъ выдѣлительная функція кишечника будетъ не въ состояніи справиться съ избыткомъ. Положенія своей гипотезы авторъ старается подтвердить опытами надъ больными, между прочимъ, произведенными другимъ экспериментаторомъ Цибульскимъ въ Бреславльской клиникѣ; но опыты эти самимъ экспериментаторомъ толкуются не въ пользу гипотезы. Приводятся нѣсколько опытовъ на животныхъ, тоже вызывающихъ нѣсколько разнорѣчивыя толкованія. Между противниками гипотезы автора Weigert, Perguet и друг. Netter выдвигаетъ свое собственное объясненіе явленій спазмофилии, по которому она происходитъ тогда, когда содержаніе кальція въ крови падаетъ и когда оно повышается. Въ первомъ случаѣ введеніе кальція съ пищей полезно, во второмъ—вредно. Въ общемъ обоснованія гипотезы автора представляются нелишними оригинальности и убѣдительности.

*Веселитскій.*