

нѣнныхъ результатовъ, — и теорію неврозовъ, какъ „заключающую въ себѣ не всю правду“ и оставляющую неизвѣстнымъ патогенный агентъ, подѣйствовавшій на нервную систему въ данномъ направленіи.

Самъ авторъ рѣшительно сочувствуетъ теоріи тиреогенной, удачно примиряющей въ себѣ уже упомянутыя теоріи: именно, неизвѣстныя пока, первичныя измѣненія состава крови дѣйствуютъ раздражающимъ образомъ на железу, которая отвѣчаетъ на это выработкой секрета, уже измѣненнаго качественно и способнаго оказывать патологическое вліяніе на организмъ; этимъ вреднымъ вліяніемъ секретъ обязанъ присутствію въ немъ ядовитаго тиреопротеида, который, благодаря значительному разрушенію обезвреживающихъ секретъ лимфатическихъ путей, поступаетъ непосредственно въ кровь и вслѣдствіе этого обнаруживаетъ свое токсическое дѣйствіе, отражающееся, главнымъ образомъ, на нервной системѣ.

Съ практической стороны авторъ подвергаетъ сравнительной оцѣнкѣ существующіе методы лѣченія Базедовой болѣзни: интересъ представляетъ лишь консервативно — отрицательный взглядъ автора на органотерапію и оперативный методъ, который авторъ рекомендуетъ, скрѣпя сердце, примѣнять „только въ самыхъ крайнихъ случаяхъ“.

И. Жилинъ.

Н. Е. Осокина. Кожевниковская эпилепсія. (Медицинское Обозр. № 1, 1908 г.).

Авторъ описываетъ два случая кожевниковской эпилепсії, пользовавшиеся въ клиникѣ проф. Даркшевича.

Въ одномъ изъ нихъ — на ряду съ эпилептическими припадками характера Джексонской эпилепсії — существовали постоянныя клоническія судороги въ верхней и нижней конечностяхъ правой стороны. Какъ осложненія, на лицо были правосторонніе гемипарезъ и полная геміанэстезія (въ началѣ болѣзни — также и моторная афазія). При топической діагностикѣ процессъ былъ локализованъ въ сосѣдствѣ извилины Гросса и Роландовой борозды.

Во второмъ случаѣ — вмѣстѣ съ эпилептическими припадками — наблюдались непрерывныя клоническія судороги лица, правой руки, надплечья и спины. Кромѣ того, имѣлось огра-

ниченіе движенія до 9³/₁₀ въ правомъ плечѣ,—также контрактуры въ локтевомъ и фаланговыхъ сочлененіяхъ правой руки. Похуданія мышцъ, измѣненія электровозбудимости не отмѣчено. Проф. Разумовскимъ была произведена операція по Hogsey'ю, состоявшая въ удаленіи части сѣраго вещества изъ области центра руки.

Въ результатѣ, судороги значительно ослабѣли,—установилась возможность активныхъ и пассивныхъ движеній въ плечѣ и локтѣ,—и пассивныхъ въ лучезапястномъ и пальцевыхъ сочлененіяхъ.

Микроскопическое изслѣдованіе показало, прежде всего, со стороны мягкой оболочки картину хроническаго воспаленія.

Затѣмъ, клѣтки коры обнаружены были сплошь въ состояніи рѣзкаго хроматолиза, при чемъ вокругъ нихъ и въ нихъ самихъ оказались мелкоклѣтчатковые элементы.

Слѣдовательно, въ основѣ этого случая кожевниковской эпилепсіи лежитъ ограниченный хроническій менинго-энцефалитъ.

И. Жилинъ.

Eiselsberg und Frankl—Hochwart. Über operative Behandlung der Tumoren der Hypophysisgegend. Neurologisches Centralblatt. 1907. № 21.

Исторія болѣзни описываемаго больного сводится къ слѣдующему. Съ 1899 г. больной сталъ жаловаться на головную боль, появляющуюся въ видѣ приступовъ раза два въ недѣлю. Вслѣдъ за болью наступала рвота. Боли главнымъ образомъ въ передней части головы то съ лѣвой, то съ правой стороны. Больной хорошо учится въ школѣ, обладаетъ хорошей памятью. Никакихъ слѣдовъ нервности или истеріи, никакихъ заболѣваній, предшествующихъ данному, никакой травмы. Зрѣніе нормально. Тазовые резервуары работаютъ правильно. Въ 1901 г. появились болѣе серьезныя жалобы. Больной, который до тѣхъ поръ былъ очень худощавъ, вдругъ началъ быстро увеличиваться въ вѣсѣ. Въ лѣвомъ глазу больной замѣтилъ ослабленіе зрѣнія. Головные боли стали болѣе жестокими. Къ концу 1901 г. больной совершенно ослѣпъ на лѣвый глазъ, въ правомъ глазу зрѣніе также значительно ослабло. Изслѣдованіе глазного дна показало атрофію лѣваго зрительнаго