

## Рефераты.

### Невропатологія.

**H. Claude et F. Rose.** Сдавление спинного мозга при большой истерии. *Syndrome de compression médullaire chez une grande hystérique.* „Revue neurologique“ 1908. № 2.

Въ описываемомъ авторомъ случаѣ дѣло касается больной 22 л., которая еще во времени половой зрѣлости стала очень нервной; послѣ учиненнаго надъ нею изнасилованія страдала въ теченіе нѣкотораго времени стазо-базофобіей, отъ которой, впрочемъ, скоро освободилась. Настоящая болѣзнь началась 4 года назадъ болями въ лѣвой ногѣ, вслѣдствіи которыхъ пациентка два года провела въ постели. Позднѣе надъ нею была произведена новая попытка къ изнасилованію, послѣ чего появились общіе судоржные припадки. Наблюденіемъ въ клиникѣ былъ опредѣленъ истерическій характеръ этихъ припадковъ съ устрашающими видѣніями. Въ сферѣ психической выступала на видъ умственная отсталость, плохо фиксируемое вниманіе. При соматическомъ изслѣдованіи констатировано слѣдующее: лѣвая нижняя конечность нѣсколько укорочена, ротирована внутрь, согнута въ тазобедренномъ и колѣнномъ сочлененіи; область тазобедреннаго сустава шаровидна, болѣзненна при движеніи. Мускулатура бедра и голени подверглась замѣтной атрофіи. Положеніе правой нижней конечности и произвольныя движенія въ ней нормальны. Больная съ трудомъ сидитъ, не можетъ ходить. Часто наблюдалось ночное отхожденіе мочи. Колѣнный рефлексъ слѣва усиленъ.

Клонусъ обѣихъ стопъ; На ряду съ этимъ имѣется еще: пониженіе чувствительности тактильной, болевой, температурной по всей поверхности лѣвой ноги до паховой складки, а позднѣе распространившееся на туловище до урвня грудныхъ железъ. На правой ногѣ анестезія на протяженіи стопы и голени, ограниченная на уровнѣ колѣна циркулярной линіей и касающаяся только тактильной и болевой чувствительности. Позвоночникъ не искривленъ, но болѣзненъ въ области послѣднихъ поясничныхъ позвонковъ. Лимфоцитоза въ цереброспинальной жидкости не обнаружено. При радиографіи области праваго бедра не замѣчено ничего патологическаго. На впрыскиванія туберкулина больная реагировала повышеніемъ температуры.

Въ заключеніе авторы ставятъ вопросъ: всё ли въ представленномъ симптомъкомплексѣ зависитъ отъ истеріи и нельзя ли здѣсь заподозрить и органическую причину, и приходятъ въ слѣдующему выводу: соxalgia, диссоцірованное расстройство чувствительности на правой ногѣ—несомнѣнно истерическаго свойства; что же касается другихъ симптомовъ, какъ то: клонусъ стопъ, расстройство чувствительности на лѣвой половинѣ тѣла, нелержаніе мочи, болѣзненность при поколачиваніи позвоночника, то они, принимая еще въ расчетъ и термальную реакцію на впрыскиваніе туберкулина, дѣлаютъ возможнымъ предположеніе о *Malum Pottii* въ латентномъ періодѣ.

*Н. Осокинъ.*

*M. Klippel et F. Dainville.* Сифилитическій менинго-миэлитъ съ быстрымъ теченіемъ. *Méningomyélite syphilitique a marche rapide.* „Revue neurologique“. 1908, № 4.

Данный случай представляетъ интересъ въ отношеніи этиологии, анатомическихъ измѣненій и патогенеза. Въ этиологическомъ отношеніи потому, что здѣсь совершенно исключается всякій другой вредный моментъ, кромѣ приобрѣтеннаго сифилиса. Больная 23-хъ лѣтъ, за 7-мъ лѣтъ до начала заболѣванія вышла за сифилитика. Спустя 3 недѣли послѣ этого имѣла *ulcus durum*, а затѣмъ вторичныя явленія. Специфическому леченію никогда не подвергалась. Имѣла три беременности: 2 первыя окончились выкидышами мадериро-