

ванныхъ плодовъ, 3-ья при наступленіи родовъ осложнилась приступомъ эклампсін. Ребенокъ умеръ вскорѣ послѣ рожденія. Спинно-мозговья явленія выражались вначалѣ сильными болями въ обѣихъ ногахъ, позднѣе полнымъ параличемъ лѣвой ноги съ уничтоженіемъ колѣнныхъ рефлексовъ, характернымъ разстройствомъ чувствительности, пролежнемъ; черезъ годъ—сепсисъ, отъ котораго больная погибла. Такой исходъ болѣзни обусловленъ отсутствіемъ специфическаго леченія.

При анатомическомъ изслѣдованіи найдены: очаги размягченія въ грудномъ и поясничномъ отдѣлѣ спинного мозга, утолщеніе оболочекъ, эндоперіартеріитъ и эндоперифлебитъ съ съ большимъ скопленіемъ эмбриональных клѣтокъ въ адвентиціи сосудовъ, перерожденіе корешковыхъ волоконъ и въ столбахъ Goll'я. Попытки къ обнаруженію блѣдной спирохеты по методу Levaditi не увѣнчались успѣхомъ, что, по автору, слѣдуетъ приписать одновременному существованію септической инфекціи, при которой, благодаря энергичному фагоцитозу, сифилитическій возбудитель можетъ быть уничтоженъ. Измѣненія въ корешкахъ спинно-мозговыхъ нервовъ объясняютъ всѣ симптомы заболѣванія, какъ-то: стрѣляющія боли, параличи нижнихъ конечностей, разстройство сфинктеровъ и трофическія разстройства.

*Н. Осокинъ.*

G. Mingazzini. Къ казуистикѣ параличей, развивающихся вслѣдъ за измѣненіемъ спинно-мозгового заболѣванія. Contribution a l'étude des paralysies consécutives a la rachistovainisation. „Revue neurologique“. 1908, № 5.

Авторъ сообщаетъ о случаѣ, въ которомъ послѣ спинно-мозговой анестезіи стоваиномъ, предпринятой по поводу операціи надъ varicocele, развился симптомокомплексъ болѣзни Erb'a (myasthenia pseudoparalytica). Больной 16-ти лѣтъ, происходитъ изъ семьи отягченной тяжелой наслѣдственностью. Черезъ 13 дней послѣ означенной операціи представлялъ слѣдующія болѣзненные явленія: двустороннюю офтальмоплегию съ сохраненіемъ зрачковой реакціи на свѣтъ и аккомодацию, парезъ мягкаго неба, круговыхъ мышцъ вѣкъ; затѣмъ насту-

пило расстройство жевания при незначительной атрофии *m. masseteris*, ослабление иннервации нижней ветви лѣваго лицевого нерва, пониженіе обонянія, вкуса и слуха на лѣвой сторонѣ. За 8 мѣсяцевъ наблюденія при общемъ прогрессирующемъ теченіи страданіе давало иногда обычныя для него ремиссии. Приведенный случай вмѣстѣ съ другими, ранѣе опубликованными и касающимися параличей тѣхъ или другихъ нервовъ (*n. abducentis*, *n. peronei*) доказываетъ, что при примѣненіи спинно-мозговой анестезіи помозцію стоваина слѣдуетъ быть очень осторожнымъ.

Н. Осокинъ.

A. Souques. Относительное расщепленіе кожно-мышечной чувствительности при пораженіи продолговатаго мозга *Dissociation „cutaneomusculaire“ relative de la Sensibilité et ostérogénosie, a propos d'un cas de lésion du bulbe. „Revue neurologique“. 1908, № 6.*

Предметомъ статьи послужилъ случай, діагностированный, какъ *Malum Potti suboccipitalis* въ періодѣ консолидаціи пораженныхъ позвонковъ, выразившійся со стороны нервно-мышечнаго аппарата слѣдующими болѣзненными явленіями: атрофіей языка, парезомъ *n. abducentis d.*, спастическимъ параличемъ всѣхъ четырехъ конечностей, рѣзкимъ расстройствомъ мышечнаго и стереогностическаго чувства при очень слабомъ пониженіи другихъ видовъ чувствительности. По мнѣнію автора, абсолютной диссоціаціи чувствительности не бываетъ. Въ громадномъ большинствѣ случаевъ, даже при сирингоміэліи, происходитъ нарушеніе всѣхъ видовъ чувствительности, но неравномѣрное, подобное тому, какое имѣлось въ вышеприведенномъ случаѣ. По вопросу о механизмѣ потери способности опредѣлить форму предметовъ авторъ считаетъ, что наибольшая роль въ этомъ принадлежитъ расстройству мышечнаго чувства.

Н. Осокинъ.