

время от времени симметрические параличи мышц шеи, туловища и конечностей с полным угасанием сухожильных рефлексов и рѣзкимъ пониженіемъ электровозбудимости. Описанный случай протекалъ съ наличностью мѣстеническихъ симптомовъ. Въ этиологіи вѣроятна интоксикація со стороны кишечника, нарушающая, быть можетъ, внутримышечный обменъ.

И. Жилинъ.

Д-ру Лазареву удалось наблюдать рѣдкій случай типичной „мераліи въ области распространенія *n. cutanei femoris medii*“, тогда какъ обычно поражается *n. cutaneus externus*. Предположено было сдавленіе нерва въ сосудистомъ пучкѣ железами, но проверить это операцией не удалось. (Журналъ невропатологіи и психіатріи имени С. С. Корсакова. № 1. 1908 г.).

И. Жилинъ.

Прив.-доц. Шваринъ. Волѣзнь Basedow'a въ раннемъ возрастѣ. Врачебная газета. № 2. 1908 г.

На основаніи соотвѣтствующей литературы и собственнаго опыта, авторъ приходитъ къ такимъ заключеніямъ объ особенностяхъ теченія Basedow'ой болѣзни въ дѣтскомъ возрастѣ: болѣзнь протекаетъ быстрѣе, чѣмъ у взрослыхъ; аритмія пульса наблюдается крайне рѣдко; зобъ—незначителенъ; exophthalmus—слабъ; симптомы Graefe, Möbius'a и Stellwag'a наблюдаются рѣдко; ростъ дѣтей быстро идетъ впередъ.

И. Жилинъ.

Д-ра Вухштабъ и Хувинъ. Къ клиникѣ параличей діафрагмы. Врачебная газета. № 3. 1908 г.

Описано три случая паралича діафрагмы. Вниманіе авторовъ остановила на себѣ семіотика даннаго заболѣванія. Диаг-

носцируется оно на основаніи признаковъ Duchenne'a (углубленіе области реберной дуги, и epigastrii во время вдыханія и ихъ выпячиваніе во время выдыханія) Gerhardt-Ohm'a (высокое стояніе діафрагмы съ поднятіемъ брюшныхъ внутренностей, дающимъ при выстукиваніи тимпанитъ) и Litten'a (тѣнь на грудной клеткѣ отъ движенія діафрагмы, которая въ видѣ изогнутой линіи перемѣщается справа и слѣва при дыханіи сверху внизъ и снизу вверхъ на 2—3 межреберныхъ промежутка).

*И. Жилинъ.*

Д-ръ Маркевичъ. Къ казуистикѣ тетаніи. «Русскій врачъ». № 3. 1908 г.

Описывается случай тетаническихъ судорогъ, появлявшихся ежегодно періодическими приступами и относимыхъ авторомъ, по классификаціи Hochwart'a, къ группѣ „Arbeiter-Tetanie“.

*И. Жилинъ.*

Д-ръ Пуссепъ. Объ остромъ половинномъ отека тѣла. „Русскій врачъ“. № 3. 1908 г.

Авторъ наблюдалъ весьма рѣдкій случай остро развившагося половиннаго отека тѣла при одновременной-же гемиплегіи, перешедшей вскорѣ въ гемипарезъ. Производящій моментъ можно было отнести за счетъ кровоизліянія въ область чечеvidнаго ядра и отчасти внутренней капсулы. На десятый день съ начала заболѣванія сгладились явленія гемипареза, на 29-й исчезли послѣдніе признаки отека;—на теченіе болѣзни оказало, очевидно, свое вліяніе неравномѣрное рассасываніе кровоизліянія въ наружныхъ и центральныхъ участкахъ очага.

*И. Жилинъ.*