

Бродскій. О вліяніи событій революціоннаго періода на теченіе *tabes dorsalis*. Меднц. обозр. № 5. 1908 г.

Авторъ разсматриваетъ четыре случая *tabes'a*, въ которыхъ, подъ вліяніемъ нравственнаго потрясенія крайне быстро развилась тяжелая атаксія. Всѣ четверо больныхъ, находившихся подъ наблюденіемъ автора, оказались такъ или иначе участниками событій, свершавшихся въ достопамятный революціонный періодъ русской жизни. Эти событія и послужили для больныхъ непосредственнымъ источникомъ душевныхъ волненій, подъ ближайшимъ вліяніемъ которыхъ, при наличности другихъ явленій *tabes'a*, развилась атаксія. Между прочимъ, эти случаи *tabes'a* оказались „чистыми“, безъ примѣси какихъ-либо явленій истеріи, которая могла бы повести къ почти внезапно возникшей атаксіи, подобной имѣвшейся въ приводимыхъ случаяхъ спинной сухотки.

И. Жилинъ.

Эгизъ. Къ казуистикѣ церебральныхъ гемиплегій дифтерійнаго происхожденія. Меднц. обозр. № 5. 1908 г.

У дифтерійной дѣвочки, подвергнутой съ полнымъ успѣхомъ лѣченію соотвѣтствующей сывороткой, на восьмой день болѣзни появился парезъ мягкаго неба вмѣстѣ съ явленіями миокардита, на тринадцатый же день обнаружилась полная лѣвосторонняя гемиплегія. Дѣвочка умерла на тридцатый день послѣ происшедшей гемиплегіи отъ скарлатины, сопровождавшейся рядомъ серьезныхъ осложненій. При вскрытіи было констатировано ишемическое размягченіе праваго полушарія, захватившее кору мозга, *insula Rheilii*, подлежащее бѣлое вещество, *nucl. lentiform.*, наружную и внутреннюю капсулы и внутреннюю часть зрительнаго бугра. По поверхности мозга размягченіе занимало нижніе отдѣлы центральныхъ, — задніе отдѣлы лобныхъ, — передніе теменныхъ извилинъ, и двѣ первыхъ височныхъ извилинъ. Это обширное размягченіе авторъ склоненъ связать этиологически съ эмболомъ *art. fossae Sylvii*, занесеннымъ изъ сердца, хотя

ни тромбовъ сердца, ни самого эмбола на вскрытіи обнаружено не было.

И. Жилинъ.

R. Cassirer. Сосудодвигательно - трофическіе неврозы. Собр. кл. и терапия. № 2. 1908.

Авторъ даетъ очеркъ указанныхъ заболѣваній, рассматривая ихъ разносторонне и притомъ пользуясь новѣйшими данными, полученными за послѣднее время въ этой области невропатологіи. Предметомъ добросовѣстнаго описанія автора являются: акропарѣстезія, болѣзнь Raynaud, эритромелалгія, склеродермія и летучій отекъ. Интересъ представляютъ взгляды автора на патогенезъ этихъ страданій. Акропарѣстезію онъ принимаетъ за вазомоторно-чувствительный неврозъ, болѣзнь Raynaud—за неврозъ вазомоторно-трофическій; симптомы эритромелалгіи выражаютъ, по автору, состоянія раздраженія въ опредѣленныхъ вазомоторныхъ, чувствительныхъ и секреторныхъ центрахъ, а также и путяхъ; относительно склеродерміи авторъ полагаетъ, что „болѣзнь локализуется въ центральной нервной системѣ, геср. въ симпатическомъ нервѣ“ и представляетъ собой ангиотрофоневрозъ; летучій отекъ—болѣзнь Quincke—по существу своему тоже представляетъ вазомоторно-трофическій неврозъ“.

И. Жилинъ.

Психіатрія.

A. C. Розенталь. Поясничный проколъ и его примѣненіе къ распознаванію душевныхъ болѣзней. Медицинское обозрѣніе. 1908 годъ. Томъ LXIX, № 7.

Вопросъ о поясничной пункции и ея примѣненіи въ психіатріи начинаетъ служить предметомъ цѣлаго ряда изслѣдованій и наблюденій. Къ сожалѣнію, насколько ограниченная