

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, разсматривая 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