

обоихъ авторовъ сходны, причемъ Flechsig базируетъ свои выводы на эмбриологическихъ и физиологическихъ данныхъ, а также анатомическихъ, не касаясь гистологій.

А. Шоломовичъ.

Физиологическая химія.

Г. В. Флейшеръ. Матеріалы къ химіи сѣраго вещества головного мозга. „Русскій Врачъ“. № 12. 1908 г.

Снявши пластъ сѣраго вещества съ обезкровленного мозга собаки, проведя его чрезъ сито и процентрофугировавъ, авторъ съ помощью болѣе или менѣе сложныхъ способовъ обработки пытался точнѣе опредѣлить химическую сущность сѣраго вещества мозга. Особого вниманія заслуживаетъ богатство substantiae griseae бѣлковыми производными:—послѣднія составляютъ приблизительно $\frac{1}{2}$ плотныхъ частей substantiae. Велико содержаніе лецитина. Напротивъ, протаконъ и нейрокератинъ, повидимому, присущи только бѣлому веществу мозга, такъ какъ изысканіями автора эти части мозговой ткани открыты не были.

И. Жилинъ

Патологическая анатомія.

Н. Français et R. Iacques. Анатомо-клиническое изслѣдованіе случая размягченія въ области продолговатаго мозга и Варолиева моста. „Revue neurologique“ 1908. № 11.

Описывается случай, гдѣ у больного 44 л. представлявшего нѣкоторые табическіе симптомы, развились внезапно тяжелыя явленія въ видѣ головокруженія, расстройство равновѣсія съ склонностью къ паденію влѣво, лѣвосторонній синдромъ *d'Avellis*—характеризующійся паретическимъ состоя-

ніемъ небной занавѣски и гортани на одной сторонѣ, правосторонняя сиринго-міэлитическаго типа анестезія; myosis, суженіе глазной щели лѣваго глаза, термоасиметрія. Спусти два мѣсяца больной умеръ. При аутопсіи на протяженіи продолговатаго мозга и моста найдены три очага размягченія.

Одинъ изъ нихъ расположенъ позади лѣвой оливы и разрушилъ боковой столбъ и проходящій въ немъ пучекъ *Gowers'a*, nucl. ambiguus большую часть вещества reticul. griseae, перекрестъ петли, корешки XI пары и нисходящій чувствительный корешокъ n. trigemini, переднюю часть согр. restiformis, поверхностныя дугообразныя волокна и значительную часть мозжечковыхъ волоконъ оливы. Другой очагъ расположенъ въ средней части моста, занимая главнымъ образомъ нижній его этажъ и отчасти область покрывки; разрушилъ—правый пирамидный пучекъ, волокна средней мозжечковой ножки. Петля и волокна согр. trapezoides задѣты слегка. Третій очагъ на одной высотѣ съ предыдущимъ въ наружной части петли. Перерожденіе въ восходящемъ направленіи касалось волоконъ средней петли слѣва, центрального пучка покрывки и нѣкоторыхъ другихъ системъ, разсѣянныхъ въ ретикулярномъ веществѣ покрывки обѣихъ сторонъ. Задній продольный пучекъ представлялся мало дегенерированнымъ.

Нисходящему перерожденію ниже перекреста пирамидъ подвергся лѣвый пирамидный пучекъ и нѣкоторыя волокна праваго. Кромѣ того во всѣхъ сегментахъ спинного мозга констатировано легкое перерожденіе заднихъ столбовъ, собственное tabes.

Такимъ образомъ данныя анатомическаго изслѣдованія вполне соотвѣтствуютъ клиническимъ явленіямъ: Головокруженія и lateropulsio объясняется очагомъ вблизи оливы, который прерываетъ соединеніе мозжечка и оливы и центропетальные пути спинного мозга (системы мозжечков. пути *Gowers'a*). Главныя симитомы зависѣли отъ перерыва въ центральномъ пути для расширителей зрачка, причемъ авторы опредѣляютъ прохожденіе этой системы вблизи ядра XI-ой пары, на что указываетъ существованіе синдрома *d'Avellis*. Расстройство чувствительности въ правой половинѣ лица зависѣло отъ поврежденія системы чувствительныхъ волоконъ n. trig. въ области моста.

Н. Осокинъ.