были другие, характерные для экстра-медуллярной опухоли. Вскрытие и патолого-анатомическое исследование всего спинного мозга, произведенное автором, служит уяснению такой нестрной клинической картины. Обстоятельным разбором микроскопических препаратов автор устанавливает ряд важных для п'ятью случая выхождения глиозной ткани опухоли за пределы piae matris. Отмечаемая автором разница микроскопической картины на ср'ях разных возраста указывает разный возраст патологических изменений. Самым ранним и обширным оказывается изменение поженной и крестцовой частей. По м'бр приближения к первому шейному сегменту, патологические изменения убывают и имют вид более поздних. Одновременно и характер их изменяется: на смотку постепенно убывающей глиозной поражается склероз задних столбов. В сказательное изложение описаны и объяснены изменения сосудов спинного мозга, оболочек, нервных волокон и самой глии, которая по обилию фактического материала не могут быть переданы в кратком реферате.


На основании полученного ряда своих экспериментальных исследований на кроликах автор дает следующие заключения: полное удаление gland. thyreoidae влечет за собой значное замедление процессов регенерации и регенерации в периферических мозолистых нервных волокнах; сравнительно небольших частичек железы оказывается достаточно, чтобы предупредить появление этого замедления; это тормозящее влияние не может быть отнесено на счет общего замедления обмена веществ или cosphexia strumipriva, так как между этими явлениями нет параллелизма; скорее мы должны принять специфическое влияние щитовидной железы на процессы регенерации и регенерации как клеток нервных ганглиев, так и клеток П'ивановской оболочки; кормление таблетками тиреоидина может почти вполне заменить функции экстирпированной gland. thyreoidae. В. Лихницкий.