

психического симптомокомплекса и невритических явлений, причем психические симптомы и физические вызываются непременно одним и тем же ядомъ, присутствующимъ въ крови.

Д-ръ А. А. Артемовъ и прив.-доц. А. Н. Бернштейнъ. *Paralysis alienorum progressiva familiaris.* (Изъ Центр. Полиц. Покоя для душ.-бол.) Журналъ невропатол. и псих. имени С. С. Корсакова. 1903 г. Кн. 4.

Еще со времени Esmarch'a и Iessen'a очень многими учеными признается несомнѣнная связь прогрессивнаго паралича съ сифилисомъ; существуетъ, однако, и противоположное воззрѣніе—отсюда укрѣпилось мнѣніе о пара и мета-сифилисѣ. Спорный вопросъ наименѣе рѣшался клиническимъ путемъ; въ этомъ отношеніи видное мѣсто занимаетъ разсмотрѣніе такъ называем. супружск. прогрессивнаго паралича. Случай семейнаго заболѣванія прогрессивнымъ параличамъ въ литературѣ описано немного, тѣмъ болѣе что, напр., въ случаяхъ Номѣн'a, касающихся трехъ сестеръ, рѣчь идетъ не столько, о юношескомъ прогрессивномъ параличѣ, сколько видимо, о своеобразномъ прогрессирующемъ слабоуміи со спастическими контрактурами; къ этой же формѣ приближаются и два случая д-ра Ющенко, хотя они и описаны послѣднимъ подъ видомъ прогрессивнаго паралича у 14 лѣтняго брата и 15 лѣтней сестры (описание приводится въ текстѣ); приблизительно также обстоитъ дѣло у двухъ сестеръ, описанныхъ Носч'омъ (описание тоже приведено въ текстѣ). Во всѣхъ указанныхъ случаяхъ болѣзнь развилась на почвѣ наследственнаго сифилиса. Другое дѣло заболѣваніе братьевъ и сестеръ несифилитическихъ родителей. Приводится казуистика Clouston'a, Savage'a—прогрессивный параличъ у двухъ братьевъ близнецовъ въ возрастѣ около 37 л.; никакихъ указаній на наследственный или пріобрѣтенный сифилисъ нѣтъ; тоже у двухъ близнецовъ Keraval'я Raviart'a; тоже Joffroy Rabaud—прогрессивный параличъ у двухъ братьевъ, изъ которыхъ одинъ алкоголикъ и сифилитикъ, а у другаго этиологическимъ моментомъ указывается малярія и чрезвычайное физическое переутомленіе. Д-ра А. А. Артемовъ и А. Н. Берштейнъ приводятъ свои наблюденія.

I) 44 лѣтняя дѣвица; lues отрицаетъ (virgo), послѣдніе мѣсяцы передъ поступленіемъ раздражительна, забывчива. При поступленіи—неравномерность зрачковъ, разстроенная рѣчь и пр.; неправильная оцѣнка времени, повышенное самочувствіе, величественный, хотя скудный и бредъ. Одна изъ сестеръ больной въ возрастѣ 27 лѣтъ—tabes, а потомъ душевное расстройство: инсульты, угнетеніе съ бредомъ грѣховности и отрицанія, отказъ отъ пищи—exit. letal. Эта сестра до 27 лѣтъ не хворала, имѣла 2 дѣтей, мальчикъ 4-хъ лѣтъ умеръ отъ случайной

болѣзни, дѣвочка 12 лѣтъ жива понинѣ, здорова; послѣдняя беремен.—выкидышъ.

II) отецъ алкоголикъ, мать здорова. Дѣтей было 14, изъ нихъ 9 умерли въ возрастѣ до 10 лѣтъ; выкидышей не было. Старшій сынъ Т. (сифилитическихъ заболѣваній установить не удастся) на 34 году заболѣлъ душевнымъ разстройствомъ: узкіе зрачки, треморъ въ рукахъ, спотыкающаяся рѣчь—повышенное настроеніе, постепенно прогрессирующее слабоуміе; апоплектоидные инсульты и exit. letal. Второй братъ Е. и сестра П., по словамъ матери, въ дѣтствѣ имѣли «дурную болѣзнь» (получили въ банѣ). У. Е. съ 25 лѣтн. возраста отмѣчаются забывчивость и безтолковость, а на 32 году эпилептоидные инсульты; душевное разстройство: суетливость, безразличіе, окружающаго совсѣмъ не понимаетъ; въ дальнѣйшемъ—неопрятность, скрежетъ зубами, истощеніе, пролежни и exit let.

Сестра П. на 28 году стала задумчивой, разсѣянной, безтолковой; при погруженіи—неравномѣрность зрачковъ, рѣчь со спотыканіями; текущая и недавняя событія недостаточно точно локализируются во времени, ипохондрич. жалобы, нелѣпный бредъ преслѣдован. (больная перев. въ др. завед.).

Младшій братъ О. отмѣчаетъ у себя нервность—зрачки неравномѣрны, кожные рефлексы тоже, luces отрицается.

Заболѣваніе нѣсколькихъ членовъ семьи сифилисомъ, конечно, м. б. случайностью, но почему именно эти-то сифилитики и заболѣваютъ прогрессивнымъ параличемъ? Если въ первомъ наблюденіи принять у второй сестры приобрѣтенный сифилисъ, то у первой, слѣдовательно, не должна имѣть мѣста врожденная инфекція, и обратно. Если, даже во второмъ наблюденіи и можно говорить, что прогрессивный параличъ поразилъ трехъ членовъ семьи, потому что luces нашелъ въ нихъ наследственно подготовленную въ опредѣленномъ направленіи почву, то въ первомъ наблюденіи—въ старшей сестрѣ, нужно видѣть жертву прогрессивнаго паралича, произведеннаго какимъ-то специально организаціонными особенностями, который роковымъ образомъ приводятъ именно къ развитію прогрессивнаго паралича. Словомъ, прогрессивный параличъ м. разсматривать, не какъ чисто мозговое заболѣваніе, а какъ общую болѣзнь питанія, какъ слѣдствіе питанія, какъ слѣдствіе общей аутоинтоксикаціи, по ученію Краепелина. Robertson же роль сифилиса прямо сводитъ къ тому, что послѣдній уничтожаетъ лейкопластическую дѣятельность костнаго мозга и тѣмъ понижаетъ естественную иммунность организма противъ кишечныхъ токсиновъ. А. А. Артемовъ и А. Н. Бернштейнъ имѣютъ въ виду лишь выдвинуть значеніе такого важнаго фактора, какъ наследственная или врожденная организація, въ смыслѣ специальной предрасположенности къ прогрессивному параличу.

В. Левчаткинъ.