

Д-ръ В. В. Вейденгаммеръ и д-ръ П. П. Бруханскій. *Къ вопросу объ остромъ бредѣ.* Неврологическій Вѣстникъ т. VIII, вып 4, 1900 г.

Авторы приводятъ довольно обширныя литературныя справки по данному предмету.—Мнѣнія ученыхъ, занимавшихся вопросомъ объ остромъ бредѣ, составляютъ два главныхъ основныхъ взгляда: одни изслѣдователи отводятъ оstromу бреду обособленное мѣсто въ классификаціи душ. болѣзней, другіе—то отождествляютъ его съ другимъ псих. болѣзнями, то принимаютъ его только за симптомокомплексъ. Давъ описаніе клиническаго теченія оstromа бреда и указавъ на дифференціальную діагностику между нимъ и такими душевными заболѣваніями, какъ аmentia, манія, délire aigue paralytique, бредъ при коляпсѣ и лихорадочныхъ состояніяхъ, авторы В. и Б. разбираютъ также и данныя наблюденій, которыя для многихъ ученыхъ послужили основаніемъ отрицательнаго отношенія къ оstromу бреду, какъ самостоятельной болѣзни. Послѣднія наблюденія, по авторамъ, представляютъ лишь сходство, а не типичную картину. Въ смыслѣ этиологіи, по новѣйшимъ наблюденіямъ, острый бредъ—болѣзнь инфекціонная. Случаи оstromа бреда авторы различаютъ: чистые—идіопатическіе, и развивающіеся въ теченіи другой какой либо инфекціонной болѣзни (рнеumonіа, тифъ)—дейтеропатическіе. Изъ собственныхъ наблюденій они приводятъ два случая, кончившіеся летально, съ подробными клиническими, патолого-анатомическими и особенно микроскопическими изслѣдованіями (окраска по методу Nissl'я, по Van Gieson'у, по Weigert'у и Pal'ю, и по Marchi). Клинически авторы въ обоихъ случаяхъ устанавливаютъ діагностику идиопатическаго оstromа бреда; микроскопически—острый геморрагическій энцефалитъ: въ нервныхъ клѣткахъ отмѣчается такъ наз. «острое заболѣваніе» Nissl'я, оstromая атрофія и жирнопигментное перерожденіе, въ клѣткахъ гліи—значительная пролиферація. Въ основѣ оstromа бреда лежитъ острый воспалительный процессъ въ корѣ и мозговыхъ оболочкахъ, чего не встрѣчается въ случаяхъ другихъ острыхъ психозовъ; слѣдовательно, острый бредъ—самостоятельная болѣзнь. Предрасполагающими моментами могутъ быть—наслѣдственная или приобрѣтенная, въ той или другой формѣ, инвалидность мозга.

В. Левчаткинъ.

Д-ръ В. В. Вейденгаммеръ и д-ръ В. И. Семидаловъ. *Къ вопросу объ остромъ бредѣ.*—Вопросы нервно-псих. Медицины. Вып. 4-й, октябрь, декабрь, 1900 г.

Въ литературѣ за послѣдніе три года въ вопросѣ объ остромъ бредѣ, какъ самостоятельномъ психонервномъ заболѣваніи, не наступило

пило полного согласія; однако взгляды на самостоятельность острого бреда и его инфекционное происхождение становится преобладающим. Съ своей стороны авторы В. и С. приводят два случая острого бреда: одинъ съ субъакутнымъ теченіемъ и микроскопическимъ изслѣдованіемъ головного и спинного мозга, другой—лишь съ патолого-анатомическими данными. Микроскопически устанавливается полная картина острого воспаления коры и мягкой оболочки головного мозга, воспаления—несомнѣнно геморрагическаго; какъ одинаково за патолого-анатомическими данными второго случая можетъ быть признано также воспалительное происхождение. Кромѣ указанныхъ двухъ случаевъ чистаго острого бреда авторы В. и С. приводятъ третій случай, гдѣ явленія острого бреда были заключительнымъ стадіемъ въ теченіи несомнѣннаго прогрессивнаго паралича. Здѣсь патолого-анатомическая и особенно микроскопическая картина головного мозга представляетъ явленія, какъ хроническія,—обычныя для хроническаго *periencephalitis* паралитиковъ, такъ и острия,—носящія характеръ острого геморрагическаго энцефалита. Такимъ образомъ, въ основѣ острого бреда отмѣчается опредѣленный анатомическій субстратъ—острый корковый менинго-энцефалитъ; литературныя наблюденія съ отрицательными данными не доказательны, такъ какъ, съ одной стороны, не опираются на микроскопическія изслѣдованія, съ другой—въ иныхъ случаяхъ—въслѣдствіе чрезвычайно быстраго наступленія *exitus letalis* характерныя анатомической измѣненія могли и не успѣть еще развиться. Постоянство опредѣленной анатомической картины при остромъ бредѣ даетъ право разсматривать его, какъ самостоятельную болѣзнь. Острый бредъ по своей анатомической картинѣ отнесенъ къ обширной группѣ геморрагическихъ энцефалитовъ *Strümpel*'я и *Wernicke*, но со специальной, почти исключительно корковой локализацией процесса. Въ этиологическомъ отношеніи въ основѣ заболѣванія можетъ лежать и инфекция, и интоксикація. Съ патолого-анатомической стороны острый бредъ есть (*meningo*) *poliencephalitis corticalis acuta haemorrhagica*. Въ работѣ авторовъ В. и С. приводятся довольно подробно соответственныя исторіи болѣзни и микроскопическія изслѣдованія.

В. Левчаткинъ.

Д-ръ И. Германъ. *О кратковременномъ послѣпривадочномъ автоматизмѣ, замѣняющемъ собою послѣэпептической сонъ*—Обозрѣніе психіатріи, неврологіи и эксп. псих., 1900, Ноябрь.

Въ своей статьѣ авторъ сообщаетъ, что нѣкоторые больные—эпилептики, послѣ окончанія конвульсивнаго періода, не засыпаютъ,