

Изъ Одесской Психіатрической больницы.

Vitiligo у душевнобольной.

Д-ра В. И. Руднева.

Въ *Revue neurologique* этого года описано нѣсколько случаевъ vitiligo въ соединеніи со спинной сухоткой, а именно Ballet и Bauer наблюдали 2 случая vitiligo et tabes, Souques сообщилъ о vitiligo сифилитическаго происхожденія. Р. Marie и Gvillain однако изслѣдовали 6 больныхъ, страдающихъ vitiligo, но къ табетикамъ ихъ не причислили. Въ виду такого интереса почтенныхъ авторовъ къ vitiligo, патогенезъ котораго еще не достаточно выясненъ, мы позволимъ себѣ сказать нѣсколько словъ о случаѣ vitiligo въ соединеніи съ душевной болѣзнью, гдѣ бѣлыя пятна различной величины были расположены совершенно симметрично по всему тѣлу, чувствительность ихъ при тщательномъ изслѣдованіи оказалась не одинаковой въ сравненіи съ мѣстами, не лишенными пигмента; полное отсутствіе пушковыхъ волосъ на тѣлѣ больной; выпаденіе всѣхъ волосъ въ теченіе одной недѣли въ возрастѣ 30 л, а также зубовъ верхней челюсти, затѣмъ появленіе волосъ снова и прорѣзываніе трехъ зубовъ; отсутствіе табетическихъ симптомовъ, отрицаніе сифилиса, появленіе vitiligo въ 19 лѣтъ и наконецъ душевное заболѣваніе, завершившее собою циклъ трофическаго страданія всего кожного аппарата.

Г. 40 лѣтъ, поступила въ Психіатрическую больницу въ 1897 г.

При первомъ взглядѣ на больную бросаются въ глаза бѣлыя пятна различной величины, расположенныя на всемъ тѣлѣ, за исключеніемъ впрочемъ лица. Можно сказать, что на обѣихъ половинахъ тѣла эти пятна, лишенныя пигмента, расположены симметрично. Въ окружности нѣкоторыхъ пятенъ замѣчается темный ободокъ—скопленіе пигмента. Величина бѣлыхъ пятенъ отъ булавочной головки до ладони и болѣе.

Прикладывая пробирку съ холодной водой къ бѣлому пятну получаемъ отвѣтъ: „вода лѣтняя“. Желая помочь изслѣдованію,

больная заявляетъ, что если она прикладываетъ пальцы своей руки къ бѣлому пятну на другой рукѣ, то чувствуетъ, что рука ея „даже теплая“, между тѣмъ какъ на пигментированной кожѣ прикладывая свои пальцы, она чувствуетъ, что рука ея „холодная“. Это обстоятельство приводитъ больную въ нѣкоторое удивленіе, такъ какъ ея рука въ одномъ случаѣ кажется теплой, а въ другомъ холодной. Если эту же процедуру съ больной продѣлываетъ фельдшерица, то рука послѣдней, положенная на бѣлое пятно, кажется для больной холодной (это вѣрно, такъ какъ фельдшерица чувствуетъ, что тѣло больной теплѣе ея руки), на бѣломъ пятнѣ рука фельдшерицы кажется для больной „чуть теплой“. Когда температура холодной воды не велика: „то больная прикладывая пробирку къ бѣлому пятну, говоритъ: „вотъ на бѣломъ я чувствую едва что она холодная, а здѣсь (на пигментированной) я положительно чувствую, что она холодная. Пробирка съ ледяной водой кажется одинаковой для одной и другой кожи.

Теплый предметъ кажется таковымъ одинаково, но если пробирка съ горячей водой, то прикладывая къ бѣлому пятну, больная чувствуетъ, что тамъ ее болѣе щиплетъ, пробирка кажется горячѣе. Если не совсѣмъ горячая вода, то пробирку съ ней больная можетъ держать дольше на пигментированной кожѣ, чѣмъ на бѣлой. При уколѣ пигментированной кожи больная говоритъ: „тупой“, при уколѣ бѣлой кожи—„здѣсь нѣжнѣе“. Желая снова помочь при изслѣдованіи, больная сама беретъ иглу и укалывая бѣлое пятно замѣчаетъ, что оно чувствительно: „вотъ здѣсь больно, дальше колоть не могу“, а на пигментированной кожѣ чувствуетъ уколъ слабѣе: „здѣсь почти проходитъ игла черезъ кожу“; словомъ на бѣломъ пятнѣ ей кажется больнѣе.

Волосы пушковые совершенно отсутствуютъ на тѣлѣ. На головѣ есть мѣста лишенные волосъ—бѣлыя пятна, а также нѣкоторые волосы лишены пигмента, а потому своей бѣлизной выделяются среди другихъ; они растутъ въ небольшомъ количествѣ на бѣлыхъ пятнахъ, соотвѣтствующихъ бѣлымъ кожнымъ пятнамъ. Брови темныя, подъ мышками волосы отсутствуютъ, а на мѣстѣ ихъ большія бѣлыя пятна, вокругъ которыхъ скопленіе пигмента; на половыхъ органахъ есть волосы; одна родинка, находящаяся подъ лѣвой челюстью имѣетъ 7 волосковъ, двѣ другихъ родинки лишены волосъ. На верхней челюсти всего два зуба, изъ которыхъ одинъ недавно вырѣзался и еще два вырѣзываются. Верхняя челюсть кажется атрофированной. На нижней челюсти не достаётъ 11 зубовъ.

Черепные нервы безъ измѣненій, только голова кажется холодной и въ ушахъ шумъ.

Рефлексы сухожильные повышены на правой ногѣ.

На рукахъ рефлексы не вызываются. Со слизистой оболочки глаза рефлексъ пониженъ, со слизистой носа также, съ горла отсутствуетъ. Кожные рефлексы изслѣдовать не удалось. Мышцы развиты удовлетворительно, тонусъ ихъ нормальный. Потоотдѣленіе не разстроено, повидимому, кожа не кажется сухой. Психика: со времени поступленія у больной отмѣчено д-ромъ Бирскимъ состояніе маниакальнаго возбужденія, продолжавшееся около трехъ лѣтъ.

Относительно бѣлыхъ пятенъ больная рассказываетъ, что впервые замѣтила появленіе ихъ на нижнихъ концахъ внутренней поверхности предплечій. Пятна эти были величиною „съ листикъ розы „когда больной было 19 лѣтъ, 18 лѣтъ она вышла замужъ и нигдѣ еще не было пятенъ, имѣла 4 дѣтей изъ которыхъ двое живы. Въ возрастѣ 30 лѣтъ всѣ волосы выпали въ теченіе одной недѣли; такъ что не оставалось ни одного волоска на всемъ тѣлѣ; постепенно волосы стали вырастать послѣдніе 7 лѣтъ. Заболѣваніе сифилисомъ больная категорически отрицаетъ.

Итакъ, въ данномъ случаѣ имѣется атрофія пигмента (*leucopathia acquisiva S. Vitiligo*) приобрѣтенная. Какъ извѣстно существуетъ еще врожденная форма—*albinismus*. О приобрѣтенной формѣ Lesser говоритъ, что кромѣ увеличенія пигмента въ окрестности бѣлыхъ мѣстъ, поразительнымъ явленіемъ оказывается симметрическое расположеніе обезцвѣченныхъ гнѣздъ. Это замѣчаніе подходитъ къ нашему случаю, въ которомъ обращаетъ на себя вниманіе еще неодинаковая чувствительность кожи пигментированной въ сравненіи съ кожей лишенной пигмента—бѣлой; на первой чувствительность нормальна, на второй измѣнена главнымъ образомъ по отношенію къ температурному чувству: нѣкоторое ослабленіе къ холоду и повышеніе къ теплу. Такимъ образомъ, кожа, лишенная пигмента, задерживаетъ проведеніе ощущеній холода и наоборотъ пигментированная кожа проводитъ холодъ лучше. Теоретически собственно этого надо было бы ожидать у больной; изъ практики извѣстно, что теплые лучи бѣлой кожей проводятся лучше, а, пигментированной задерживаются, негры легче переносятъ тепло и хуже холодъ, чѣмъ европейцы, кожа которыхъ для защиты отъ тепловыхъ лучей покрывается пигментомъ—загораютъ.

Далѣе, вслѣдствіе полного отсутствія пушковыхъ волосъ на тѣлѣ, кожа представляется гладкой на видъ, нѣжной при поглаживаніи. Изслѣдованіе бѣлыхъ и темныхъ волосъ, взятыхъ съ головы больной, произведенное дерматологомъ Барановымъ, показало, что волосы не истончены. Полная алопеція, происшедшая у больной въ теченіе весьма короткаго времени—одной недѣли, является очень характерной; волосы съ теченіемъ времени снова выросли на

головѣ, половых органахъ и бровяхъ, но подъмышками ихъ нѣтъ; выпаденіе волосъ, зубовъ, атрофія пигмента, отсутствіе пушковыхъ волосъ указываетъ на страданіе главнаго центра, заведующаго питаніемъ всего кожного аппарата, раннее появленіе атрофіи пигмента свидѣтельствуетъ о глубокомъ разстройствѣ нервной системы, которое потомъ дѣйствительно обнаружилось въ видѣ психическаго, длительного и стойкаго заболѣванія. Нашъ случай необходимо причислить къ 1-ой группѣ, выдѣленной Gaucher'омъ: *en vitiliges trophiques à etiologie et a pathogenie nerveuse*.

Нервное происхожденіе признается многими авторами для vitiligo. Корр приписываетъ нѣкоторую роль нервному влиянію, въ физиологіи заболѣванія еще не выясненному.

Эйхгорстъ упоминаетъ, что иногда въ качествѣ причинъ заболѣванія приводятъ сильныя душевныя возбужденія.

Lebrune, Chabrier, Leloir, Bulkley и другіе придерживаются нервной этиологіи.

Такъ какъ задачей невропатолога является, между прочимъ, разрѣшеніе вопроса вообще о локалізаціяхъ заболѣваній, то въ нашемъ случаѣ психическое растройство, завершившее собою циклъ кожныхъ аномалій и свидѣтельствующее о совершенной несостоятельности мозговой коры, наводитъ на мысль о кортикальномъ происхожденіи кожной болѣзни. На взаимную зависимость кожныхъ и душевныхъ заболѣваній указываетъ Нуслопъ, говоря, что въ нѣкоторыхъ случаяхъ психическія разстройства перемѣшались съ кожными высыпаніями и часто психическая излечимость была связана съ излечимостью кожныхъ поражений.

Д-ръ Маевскій недавно описалъ случай *urticariae* и дермографизма при *lues cerebri* и замѣтилъ колебанія высотъ крапивницы въ зависимости отъ возникновенія или осложненія эпилептоидныхъ припадковъ; причина зависѣла отъ наблюдавшагося коркового заболѣванія, органическаго.

Такимъ образомъ, предположеніе о кортикальной локалізаціи въ нашемъ случаѣ является весьма вѣроятнымъ.

Л И Т Е Р А Т У Р А:

- 1) Ballet et Bauer. *Revue neurolog.* 1902 г. № 3.
- 2) Souques. *Rev. neurol.* 1902 г. № 6.
- 3) Marie et Guillain.
- 4) Lesser. Учебникъ кожныхъ болѣзней 1886 г.

- 5) Gaucher. Revue de medic. 1900 г.
 - 6) Кopp. Atlas der hautkrankheiten Bd. III.
 - 7) Эйхгорстъ. Рукoв. къ частн. патол. и терап. 1883 г.
 - 8) Lebrune. Du vitiligo d'origine nerveuse Th. 1885 г.
 - 9) Chabrier. Etude sur le vitiligo Th. 1880.
 - 10) Leloire. Affections cutanées d'origine nerveuse Th. 1882 г.
 - 11) Bulkley. Coincidence du vitiligo avec. l'ataxie Arch. of. Dermat. 1878.
 - 12) Hyslop. On some of rarer skin diseases affect. the insane. Journ. of. ment. scienc. Bd. 46.
 - 13) Маевскій. Неврологическій Вѣстникъ 1901 г.
-