

ріала для гистологическаго изслѣдованія), не смотря на то, что чисто клиническая сторона этого страданія разработана очень хорошо. Это обстоятельство понудило д-ра Розенберга изслѣдовать микроскопически 8 случаевъ явнаго мышечнаго косоглазія, въ которыхъ для достиженія необходимаго эффекта при операціи пришлось сдѣлать не только пересадку, но и укороченіе мышцы путемъ изсѣченія периферической части ея. Иссѣченные части представляли собою не только начала перехода мышцы въ сухожиліе, но и небольшіе участки мышечной ткани въ связи съ сухожиліями; для гистологическаго изслѣдованія брались лишь такіе участки, гдѣ имѣлась мышечная ткань. Авторъ различаетъ два основныхъ типа измѣненій въ недостаточныхъ мышцахъ при явномъ мышечномъ косоглазіи: 1) развитіе стойкой соединительной ткани въ связи съ атрофіей мышечныхъ волоконъ или развитіе молодой соединительной ткани, еще не дифференцировавшейся въ стойкую съ слабымъ участіемъ мышечныхъ волоконъ; 2) развитіе жирной ткани въ окружности мышцы съ атрофіей мышечныхъ волоконъ. Атрофія мышечныхъ волоконъ въ связи съ наличностью интерстиціального процесса въ мышцѣ указываетъ на стойкія измѣненія въ мышечной ткани. Разростаніе жировой ткани наряду съ измѣненіями въ мышечныхъ волокнахъ, указываетъ на пассивный жировой метаморфозъ мышцы, какъ слѣдствіе недостаточнаго питанія и задержки дѣятельности. Развитіе стойкой соединительной ткани, весьма возможно, послѣдовало въ силу разростанія ея на мѣстѣ предшествовавшей жировой ткани, исчезнувшей впоследствии. Развитіе молодой соединительной ткани въ мышцахъ, какъ первичное страданіе, наблюдается при сифилисѣ, вторично—при атрофическихъ измѣненіяхъ. Въ одномъ случаѣ былъ найденъ соединительнотканый тяжъ, связанный съ истонченными мышечными волокнами, переходившій въ типичную сухожильную ткань,—явленіе интересное съ точки зрѣнія недоразвитія мышцы. Окончательнаго мнѣнія о первичности или вторичности заболѣванія подчиненной мышцы при явномъ мышечномъ косоглазіи на основаніи своихъ изслѣдованій д-ръ Розенбергъ въ виду небольшого числа обследованныхъ имъ случаевъ не высказываетъ.

Б. Алафоновъ.

Н. И. Фронтковскій. *Къ вопросу о патолого-анатомическихъ измѣненіяхъ въ яичникахъ у животныхъ при отравленіи этиловымъ алкоголемъ.* Спб. 1901 г. Диссер.

Вопросъ о вліяніи алкоголя на различныя ткани организма занимаетъ въ настоящее время не только врачей, но почти всѣхъ мыслящихъ людей, что вполне понятно, если вспомнить тотъ нравственный

вредъ, который приноситъ обществу этотъ бичъ человѣчества. Научныхъ изслѣдованій о вліяніи алкоголя на человѣческій и животный организмъ появилось въ послѣднее десятилѣтіе очень много, причемъ кромѣ лабораторныхъ работъ издано уже 5 томовъ трудовъ комиссиі по вопросу объ алкоголизмѣ, состоящей при Русскомъ Обществѣ охраненія народнаго здоровья,—въ трудахъ этихъ вопросъ объ алкоголизмѣ всесторонне разрабатывается. Интересуясь вопросомъ о вліяніи алкоголя на половую сферу вообще и на внутренніе половые органы въ частности, авторъ пилируемой диссертациі занялся изученіемъ вліянія алкогольнаго отравленія на патолого-анатомическія измѣненія въ яичникахъ у животныхъ. Изъ литературныхъ данныхъ, какъ о вліяніи алкоголя на яичники въ тѣсномъ смыслѣ слова, такъ и о томъ, какъ отражается вліяніе алкоголизма на жизнѣдѣтельность яичниковъ, выражающейся въ воспроизведеніи потомства, и на самомъ потомствѣ,—авторъ выводитъ слѣдующія заключенія о явленіяхъ, производимыхъ алкоголизмомъ въ половой сферѣ женщины: 1) Въ начальныхъ періодахъ замѣчается возбужденіе половой дѣятельности. 2) При продолжающемся злоупотребленіи алкоголемъ, онъ вызываетъ различныя расстройства мѣсячныхъ, ослабляетъ *libido*, производительная способность падаетъ, появляются часто выкидыши, вѣроятно какъ слѣдствіе эндометрита, мѣсячныя прекращаются и появляются геморрагіи. 3) Въ яичникахъ наблюдается чаще увеличеніе объема, при гладкой поверхности, хотя иногда яичники бываютъ малы. Соотвѣтственно наружному виду, и микроскопическая картина бываетъ нѣсколько различна: кортикальный слой бываетъ или просто атрофированъ, или онъ плотнѣе нормальнаго, *tunica albuginea* утолщена, и въ немъ замѣчается развитіе соединительной ткани, бѣдной клѣтками. Графовы пузырьки имѣютъ сморщенный видъ. Стѣнки сосудовъ тонки. Собственные опыты д-ръ Фронтковскій производилъ на кроликахъ (главнымъ образомъ), собакахъ и гусяхъ и пришелъ къ нижеслѣдующимъ выводамъ: 1) При непродолжительномъ отравленіи алкоголемъ кроликовъ и собакъ—до 20 дней—наблюдаются измѣненія только въ Альтминовскихъ зернахъ эпителиоидныхъ клѣтокъ морового слоя, въ томъ смыслѣ, что зерна эти становятся крупнѣе, а число ихъ меньше: измѣненія эти при дальнѣйшемъ отравленіи становятся рѣзче. 2) Многія эпителиоидныя клѣтки морового слоя яичника и нѣкоторыя яйцевыя подвергаются жировому перерожденію. Оно дѣлается замѣтнымъ однако только у животныхъ, отравляемыхъ алкоголемъ не менѣе 30—40 дней. При болѣе продолжительномъ отравленіи оно поражаетъ большее число клѣтокъ и каждая клѣтка поражается сильнѣе, хотя ядра еще долго ясно различаются. 3) У гусей жировое перерожденіе яйцевыхъ клѣтокъ развивается раньше, чѣмъ у кроликовъ, а именно, оно найдено у нихъ на 16 день отравленія, причемъ въ эпителиоидныхъ клѣткахъ морового слоя его еще не было. 4) Въ яичникахъ животныхъ, подвергавшихся продолжительное время—сколо 5 мѣсяцевъ—отравленію алкоголемъ, число нормальныхъ зрѣлыхъ фолликуловъ меньше сравнительно съ числомъ фолликуловъ у животныхъ, не получавшихъ алкоголя. 5) Въ нихъ-же чаще, чѣмъ на препаратахъ отъ контроль-

ныхъ животныхъ попадаютъ фолликулы со сморщенной и утолщенной *Zona pellucida*. 6) Яйцевая клѣтка часто гіалиново перерождается и уменьшается въ объемѣ: сначала утолщается *Zona pellucida*, граница между нею и тѣломъ клѣтки становится менѣе ясна, ядро еще видно, но потомъ и оно подвергается перерожденію, и остатокъ яйцевой клѣтки представляется сморщеннымъ небольшимъ гомогеннымъ комкомъ. 7) Измѣненія въ желудкѣ при введеніи 20⁰ алкоголя у кроликовъ и гусей слабо выражены. 8) Періодъ возбужденія при дозахъ 3—4 грам. на 1 килограм. вѣса животнаго авторомъ не наблюдался ни у кроликовъ, ни у гусей. 9) При хорошемъ уходѣ и питаніи доза алкоголя 3—4 грам. на 1 килограм. вѣса при ежедневной дачѣ въ теченіе нѣсколькихъ мѣсяцевъ (до 6) вызываетъ у кроликовъ паденіе вѣса тѣла только въ первые 30—40 дней, а потомъ не только пополняется эта убыль, на вѣсъ тѣла даже прибавляется. 10) Отравленіе самокъ кроликовъ алкоголемъ сильно влияетъ на ихъ потомство, такъ какъ часто бываютъ выкидыши, много дѣтенышей родится мертвыхъ и изъ родившихся живыхъ многіе погибаютъ въ первые дни жизни.

Б. Алаѣоновъ.

Психіатрія.

(Подъ редакціей В. И. Левчатнина).

М. М. Маевскій. *Діонинъ при маниакальномъ и половомъ возбужденіи.* Неврологическій Вѣстникъ, Т. X, Вып. I.

Діонинъ многократно примѣнялся авторомъ въ Казанской Окружной Лечебницѣ у маниакальныхъ больныхъ и больныхъ страдавшихъ острою спутанностью, причемъ оказалось, что онъ явно благотворно дѣйствуетъ при половомъ возбужденіи. Авторъ приводитъ 19 исторій болѣзней лицъ, получавшихъ діонинъ подкожно и внутрь въ рядѣ случаевъ душевнаго возбужденія, со спутанностью сознанія, сопровождающихся гипереміей головного мозга и въ рядѣ случаевъ повышенныхъ половыхъ стремленій. И приходитъ къ слѣдующимъ выводамъ:

Въ первомъ рядѣ случаевъ—діонинъ постепенно уничтожилъ гиперемію, двигательное беспокойство, крайняя раздражительность, спутанность сознанія,—все это дѣлалось мало по малу менѣе выра-