

на межполюсное пространство равно нулю, между тѣмъ какъ клиническія наблюденія показываютъ, что отъ прохожденія тока невралгическія боли глуболежащихъ нервовъ проходятъ, отеки всасываются, соли въ глубинѣ суставовъ растворяются и проч. Рядомъ весьма несложныхъ и легко модифицируемыхъ опытовъ авторъ приходитъ къ убѣжденію, что гальванический токъ производитъ явленія электролиза не только на полюсахъ, но также и въ межполюсномъ пространствѣ, и что на всемъ пути прохожденія тока происходитъ расщепленіе молекулъ на іоны, странствованіе и переносъ этихъ іонъ на полюсы, т. о. явленія катафореза. Авторъ говоритъ, что въ химическихъ измѣненіяхъ, производимыхъ токомъ въ межполюсномъ пространствѣ, и лежитъ основаніе терапевтическаго дѣйствія этого тока. Дѣйствіе это заключается въ устраненіи мѣстныхъ объективныхъ измѣненій (отековъ, опуханій, скопленій солей и проч.) и въ прекращеніи болей.

Въ первомъ случаѣ, дѣйствіе тока авторъ объясняетъ такимъ образомъ, что образующіеся іоны приходятъ въ движеніе и направляются каждый къ своему полюсу, при чемъ часть ихъ выводится токомъ наружу и попадаютъ на электроды, другая болѣе значительная часть захватывается лимфой, венозной и артеріальной кровью, вступаетъ т. о. въ общій потокъ обращенія соковъ и естественными путями выводится вонъ изъ организма. Что касается болеутоляющаго дѣйствія тока, то авторъ, основываясь на новѣйшихъ данныхъ физиологіи, что ощущеніе боли является указателемъ усиленнаго недостатка кислорода и выражителемъ усиленной потребности въ немъ, считаетъ, что устраненіе болевыхъ ощущеній обусловливается вызваннымъ такимъ усиленнымъ притокомъ кислорода къ мѣстнымъ чувствительнымъ нервнымъ элементамъ и удаленіемъ форезомъ механическихъ причинъ ихъ раздраженія. Активнымъ полюсомъ для болеутоляющаго дѣйствія тока долженъ быть анодъ; для возбуждающаго—катодъ. Степень терапевтическаго эффекта прямо пропорціональна силѣ и продолжительности тока.

Г. Клячкинъ.

Психіатрія.

(Подъ редакціей В. И. Левчаткина).

Акад. В. М. Бехтеревъ. Объ особомъ, развивающемся съ дѣтства, нервномъ пораженіи, выражающемся двигательными расстройствами и слабоуміемъ.

Обозрѣніе Психіатріи, Неврологіи и эксп. психологіи 1901 г. № 3.

Авторъ указываетъ на особые типы наслѣдственныхъ нервныхъ болѣзней, которые не укладываются въ рамки извѣстныхъ уже болѣз-

ненныхъ формъ. Такъ въ 1900 году О. Giese описалъ особую форму наслѣдственнаго нервнаго пораженія, выражающагося дрожаніемъ, разстройствомъ рѣчи и слабоуміемъ. Въ томъ-же году самъ авторъ наблюдалъ подобную же своеобразную форму нервнаго заболѣванія, нѣсколько отличающуюся нѣкоторыми особенностями отъ случаевъ Giese. Онъ описываетъ случай нервнаго заболѣванія, относящагося къ особѣ 19 лѣтъ отъ роду съ тяжкой наслѣдственностью и неблагоприятными моментами въ раннемъ дѣтствѣ, и выражающагося слабоуміемъ, рѣзкимъ дрожаніемъ конечностей и своеобразнымъ разстройствомъ походки съ характеромъ мозжечковой атаксіи. Этотъ случай по внѣшности, въ виду явленій мозжечковой атаксіи и разстройства рѣчи при отсутствіи измѣненій чувствительности и при медленно развивающемся съ ранняго возраста страданіи, можетъ напомнить въ извѣстной мѣрѣ наслѣдственную атаксію Friedreich'a, но отличается отъ нея отсутствіемъ явленій мышечной атаксіи, хорейтическихъ явленій и нистагма, сохранностью коленныхъ сухожильныхъ рефлексовъ, дрожаніемъ членовъ, нѣкоторой ригидностью и явленіями слабоумія. Отъ случаевъ-же Giese'a данный случай отличается отсутствіемъ повышенія рефлексовъ и повышенной мышечной возбудимости, яснымъ недоразвитіемъ периферическихъ отдѣловъ конечностей, рѣзкими явленіями застоевъ въ конечностяхъ.

Въ данномъ случаѣ, какъ полагаетъ авторъ, дѣло идетъ о пораженіи мозговой коры и мозжечка, при чемъ подвергаются вторичному перерожденію, какъ пирамидные, такъ и мозжечковые нисходящіе пучки.

Г. Сороковиковъ.

П. И. Ковалевскій. *Патологія преступленія.*

Русскій Медицинскій Вѣстникъ 1901 г.

Въ своей статьѣ авторъ, на основаніи мнѣній выдающихся ученыхъ, говоритъ, что органическіе преступники не есть люди нормальные—центральная система устроена у нихъ иначе; но они и не душевно больные люди, не сумашедшіе. Они люди *sui generis*.

«Отвергая теорію атавизма и патологическихъ измѣненій въ мозгу, говоритъ авторъ, намъ остается присоединиться къ тому мнѣнію, которое въ прирожденной преступности видитъ проявленіе вырожденія». Далѣе авторъ разбираетъ, въ чемъ выражается и проявляется это вырожденіе.