

так часто встречающихся при scrophuloderma. Однако исследование этих рубчиков путем срезов дало типичную картину для сифилитического процесса. Специфическое лечение данного случая скоро дало блестящий эффект. *Дмитриев.*

107) *Гоноррея, сифилис и малярия.* Rosenberg (Arch f. Schiffs- und Tropenkr. Bd. 33, N. 19). течение ряда лет наблюдал благоприятное действие острой натуральной малярии на течение гонорреи, сифилиса и нейросифилиса. Случаи острой гонорреи, не поддававшиеся обычным средствам (protargol, urotropin, gonosan), быстро излечивались от присоединения острой малярии. Останавливаясь вкратце на существующих теориях неспецифической терапии (высокая т°, активирование протоплазмы и т. д.), автор не отдает предпочтения ни одной и настоятельно рекомендует вниманию врачей (в первую очередь врачей тропиков) тему: „малярия и гоноррея“. *А. Вайнштейн.*

108) *Blut. Опыты с живой гонококковой вакциной (gonovitan) при лечении мужской хронической гонорреи.* (Med. Klin. 1928, II. 1625—1637). Автор сообщает о 20 случаях мужской хронической гонорреи, леченных gonovitan'ом (живая гонококковая вакцина, полученная на среде Levinthal'я и выпущенная в продажу Sächsischen Serumwerk). Лечение состояло в 2—3 инъекциях вакцины с 8—14 дневными промежутками. В 16 случаях отмечалось весьма благоприятное действие—особенно при осложненной гоноррее. (Если принять во внимание нижеследующую реферлируемую работу Nagel'я—то благоприятное действие от gonovitan'a нужно, повидимому, объяснить неспецифической терапией. *Реф.*) *А. Вайнштейн.*

109) *Nagel. Является ли gonovitan живой гонококковой вакциной?* (Münch. med. Woch. 1928, II. 1961—1962). Уже a priori можно было сомневаться в возможности длительного существования гонококка в вакцине, выпущенной в продажу под именем gonovitan'a. Микроскопическое исследование трех ампул gonovitan'a, произведенное отдельно автором и другими лицами в двух других лабораториях, превзошло всякие ожидания: вместо гонококка обнаружен Micrococcus catarrhalis. Чтобы исключить всякое сомнение автор привил себе в уретру gonovitan с отрицательным результатом. Заключение: gonovitan опасен, т. к. Microc. catarr. может вести к сепсису. *А. Вайнштейн.*

#### е) Невропатология и психиатрия.

110) *Ewald, G. Fortschritte und Wandlungen der psychiatrischen Lokalisationslehre.* («Scientia». I—II. 1930 г.). Статья Ewald'a, профессора психиатрии при университете Эрланген, об успехах и вариациях учения о локализации в психиатрии распадается на две части: 1) исторический обзор; 2) биопсихологическое строение личности.

В историческом обзоре Ewald различает 2 этапа в развитии учения о локализации в психиатрии: до и после учения об энцефалите. До развития учения об энцефалите локализация психических способностей сводилась к учению об афазии (центр Broca и центр Wernicke) и об апраксии. Правда, были попытки со стороны Reichardt'a (1909 г.), Kleist'a и Breslauera локализовать известные психические функции в определенных отделах мозга. Reichardt рассматривал ствол мозга (Hirnstamm) как „центр“ инстинктов и волевой жизни, Kleist локализовал известные кататонические расстройства, главным образом двигательного характера, в подкорковых ганглиях, а Breslaueг рассматривал ближайшие окрестности III желудочка как центр сна. Однако, эти авторы не могли привести вполне обоснованных доказательств верности даваемой ими локализации, и при том психологизирующем и мистическом направлении, которое в то время господствовало и отчасти и теперь господствует в психиатрии, локализаторские стремления этих авторов расценивались как причудливые выдумки, считаться с которыми, конечно, нет смысла. Но вот эпидемический энцефалит, свирепствовавший во время и после мировой войны во всей Европе, с тяжелыми его последствиями произвел те клинические эксперименты, которые должны были подтвердить учение Reichardt'a, Kleist'a и Breslauera, и локализация психических способностей сделала сразу огромный шаг вперед. Оказалось, что если кора головного мозга есть орган высшей психической деятельности, интеллекта, то в основании мозга локализуется жизнь инстинктов, влечений и волевых импульсов, и таким образом прокладывается локализационно путь к биопсихологической структуре человеческой личности. Причем надо себе дело так представить, что в взаимообразной игре и в совместном действии, в интеграции ствола мозга и коры, в преобладании одной или другой из этих двух частей, в лучшем или