

то обстоятельство, что рефлекс Gordon'a выступает при некоторых легко устранимых путем, напр., оперативного вмешательства заболеваниях центральной нервной системы,— тех именно, где пирамидный путь поражен на своем протяжении от мозговой коры до крестцовой области, притом поражен непрямым образом и в незначительной (resp. исправимой) степени.

B. Г.

Искусственное извращение пальцевого феномена Babinskого
Исследуя больных с поражением спинного мозга. Быховский (Neurol. Centr., 1919) нашел, что, если заставить такого больного с положительным Babinskим принять положение на животе с согнутой в коленном суставе под прямым углом ногой, то вместо экстензии большого пальца имеет место флексия или никакого двигательного эффекта. То же явление наблюдалось автором и у больных с поражениями головного мозга. Общая частота этого феномена — $\frac{1}{3}$ всех случаев с положительным Babinskим. Удовлетворительного объяснения ему автор дать не мог. M. Шифрина.

Мозговой шум при опухоли четверохолмия. Федорова (Журн. Психол., Неврол. и Психиатрии, 1922) наблюдала случай беспрерывающего шума в голове, исчезавшего при надавливании на левую сонную артерию. Причиной этого явления была, по мнению автора, опухоль в области четверохолмия. В пользу такой локализации говорили и другие припадки, наблюдавшиеся в этом случае (opticaloplegia, атаксия и пр.). M. Вайнберг.

К вопросу о невралгиях. По убеждению Alexander'a (Zeit f. die ges. Neurol. u. Psych., Bd. 79) диагноз "невралгия" через чур часто и необоснованно ставится в практике. На самом деле, по A., число заболеваний невралгий является весьма ограниченным. Так, бывают в практике случаи ischias'a, которые не сопровождаются ни невритическими явлениями, ни пароксизмами, ни Lasègue'ом, ни болезненными точками, и не излечиваются путем воздействия на один только седалищный нерв; при них имеют место продолжительные боли, а также резкая болезненность при давлении на мышцы (и вне п. ischiadicis), и излечиваются они путем терапевтического вмешательства, направленного на мышечную систему. Подобные случаи не должны быть смешиваемы с невралгиями, ибо они таковыми не являются. M. Вайнберг.

Лечение эпилепсии экстирпацией надпочечников. Исходя из того, что главный симптом эпилепсии, судороги, зависит не только от состояния мозга, но и от раздражимости мышц а последняя находится,— как показывают опыты на животных и наблюдения на людях,— в зависимости, между прочим, от деятельности надпочечников, Fischер предложил при эпилепсии удалять последние оперативным путем. Испробовав это средство в 5 случаях типичной генуинной эпилепсии, Sultan (Deut. med. Woch., 1922, № 5) в одном из них получил улучшение психического состояния больного, в другом—припадки эпилепсии в течение 4 месяцев после операции, при даче люминала, сделались реже. Сопоставляя эти результаты с полученными другими авторами (Bräuningом, Schmieden'ом, Steinthal'ем и др.), Sultan находит, что надежда добиться полного излечения или значительного улучшения падучей путем удаления надпочечников невелика. B. Г.