

БОЛЬШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ЭНЦИКЛОПЕДИЯ

ГЛАВНЫЙ РЕДАКТОР
Н. А. СЕМАШКО

ТОМ ДВАДЦАТЬ ДЕВЯТЫЙ
РИКОР—СВЯЗКИ



ГОСУДАРСТВЕННОЕ СЛОВАРНО-ЭНЦИКЛОПЕДИЧЕСКОЕ
ИЗДАТЕЛЬСТВО «СОВЕТСКАЯ ЭНЦИКЛОПЕДИЯ»
МОСКВА ♦ ОГИЗ РСФСР ♦ 1984

ГОСУДАРСТВЕННОЕ СЛОВАРНО-ЭНЦИКЛОПЕДИЧЕСКОЕ
ИЗДАТЕЛЬСТВО «СОВЕТСКАЯ ЭНЦИКЛОПЕДИЯ»



Том сдан в производство 23/IX 1933 г.; подписан к печати 25/V 1934 г.

Набор, верстка, печать текста и брошировочно-переплетные работы выполнялись в 16-й типографии треста «Полиграфнига» под общим наблюдением директора 16-й тип. Смирнова П. Г. и помощников директора Моргунова Н. В. и Колобашкина И. Г. Набор и верстка произведены под руководством Самойлова И. К. Верстажи Горшкова М. С. и Егоров П. А. Печатью руководили Егоров С. П. и Майоров С. Г. Брошировочно-переплетные работы выполнялись под общим наблюдением Баранова В. В., Овсяникова М. П., Курчева Н. Н., Костюшина П. И. и Комарова И. М. Тиснением руководил Александров А. А. Клише для тиснения на переплете гравировано Законовым Г. А. Клише выполнялись I Образцовой типографией ОГИЗ и типографией «Красный Пролетарий» Партиздата. Бумага Кондровской фабрики. Дерматин Кузнецовской фабрики им. В. П. Ногина. Картон Миропольской фабрики и Балахнинского комбината.

Редакция Большой Медицинской Энциклопедии: Москва, Остоженка, 1.
Адрес Издательства: Москва, Волхонка, 14.

РЕДАКЦИЯ БОЛЬШОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ЭНЦИКЛОПЕДИИ

РЕДАКЦИОННОЕ БЮРО

Главный редактор—**Н. А. Семашко.**

Ученый секр.—проф. **Л. Я. Брусилловский.**

Член Ред. бюро—проф. **В. А. Внуков.**

Пом. Главного редактора—д-р **А. З. Мазо.**

Пом. Главного редактора—проф. **А. Н. Сысин.**

Председатель Правления ГСЭИ—**Б. П. Рогачев.**

Заведующий Плановым отделом—**Конторович А. К.,** д-р. Пом. завед. Плановым отделом—**Люцкendorff Э. Р.,** д-р.

Старший научный редактор—**Плецер В. Э.,** д-р. Старший научный редактор—**Рохлин Я. А.,** д-р.
Научные редакторы: **Брейнин Р. М.,** д-р; **Голубков А. П.,** д-р; **Палеев Л. О.,** д-р; **Розанов В. Н.,** д-р. Технические редакторы: **Гроссбаум И. Р.; Сыркина Е. Е.**

РЕДАКЦИОННЫЕ ОТДЕЛЫ

ФИЗИКА, БИОЛ. ФИЗИКА, ФИЗИОЛОГИЯ, ФИЗИОЛОГИЯ ТРУДА.

Редактор—**Шатерников М. Н.,** проф.

Зам. редактора—**Кожтоянц Х. С.,** проф.

Пом. редактора—**Кекчев Е. Х.,** проф., **Ромашов Д. И.,** д-р.

ХИМИИ—БИОЛОГИЧ., КОЛЛОИДНАЯ, ОРГАНИЧ., НЕОРГАНИЧ., ФИЗИЧЕСКАЯ, МИНЕРАЛОГИЯ.

Редактор—**Бах А. Н.,** акад.

Пом. редактора—**Броуде Л. М.,** доцент.

БИОЛОГИЯ, ЗООЛОГИЯ, БОТАНИКА, ПРОТИСТОЛОГИЯ, ЭВОЛЮЦИОННЫЕ УЧЕНИЯ, ГЕНЕТИКА, МЕХАНИКА РАЗВИТИЯ.

Редактор—**Кольцов Н. К.,** проф.

Пом. редактора—**Бляхер Л. Я.,** проф.

РЕЦЕПТУРА, СУДЕБНАЯ ХИМИЯ, ТОКСИКОЛОГИЯ, ФАРМАКОГНОЗИЯ, ФАРМАКОЛОГИЯ, ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ХИМИЯ.

Редактор—**Николаев В. В.,** проф.

Пом. редактора—**Левинштейн И. И.**

ГИСТОЛОГИЯ, ОБЩАЯ ПАТОЛОГИЯ, ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ, ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ ФИЗИОЛОГИЯ, СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА, ЭМБРИОЛОГИЯ, МИКРОСКОПИЧЕСКАЯ ТЕХНИКА.

Редактор—**Абрикосов А. И.,** проф.

Пом. редактора—**Давыдовский И. В.,** проф.

АНАТОМИЯ, БОЛЕЗНИ УША, ГОРЛА И НОСА, ОДОНТОЛОГИЯ, ОРТОПЕДИЯ, ОФТАЛЬМОЛОГИЯ, УРОЛОГИЯ, ХИРУРГИЯ.

Редактор—**Левит В. С.,** проф.

Зам. редактора—**Горинская В. В.,** проф.

Пом. редактора—**Блументаль Н. Л.,** приват-доцент; **Лифшиц Н. И.,** д-р.

БАЛЬНЕОЛОГИЯ, ВНУТРЕННИЕ В-НИ, КУРОРТОЛОГИЯ, РАДИО-РЕНТГЕНОЛОГИЯ, ТУБЕРКУЛЕЗ, ФИЗИОТЕРАПИЯ, ЭНДОКРИНОЛОГИЯ.

Редактор—**Ланг Г. Ф.,** проф.

Пом. редактора—**Вовси М. С.,** приват-доцент.

НЕВРОЛОГИЯ, НЕВРОПАТОЛОГИЯ, ПСИХИАТРИЯ, ПСИХОЛОГИЯ.

Редактор—**Внуков В. А.,** проф.

Зам. редактора—**Юдин Т. И.,** проф.

Пом. редактора—**Кононова Е. П.,** прив.-доц.

Проверка библиографии производится при участии Гос. научной мед. библиотеки НКЗдрава.
Отв. секретарь Редакции—**Бурмистров С. Е.**

Комплектователь—**Шварц С. Я.**

ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ СЕКТОР

Зам. зав. ГСЭИ по производственной части, руководитель Производственного сектора—**Татиев Д. П.;** Зам. руководителя сектором—**Маркуе В. А.;** Тех. редактор по иллюстрациям—**Тавастшерна В. Я.;** Зав. Технической редакцией при типографии—**Кулешов Н. З.;** Тех. редактор—**Кранц Э. М.;** Бригадир корректорской бригады—**Люблинский В. В.;** Старший корректор—**Антипина Л. Е.**

АКУШЕРСТВО, ГИНЕКОЛОГИЯ.

Редактор—**Селицкий С. А.,** проф.

Пом. редактора—**Грейбо А. Д.,** д-р.

ПЕДИАТРИЯ, ОХРАНА МАТЕРИНСТВА И МЛАДЕНЧЕСТВА.

Редактор—**Лебедева В. П.,** проф.

Зам. редактора—**Сперанский Г. Н.,** проф.

Пом. редактора—**Гофмеклер А. Б.,** д-р.

ВЕНЕРИЧЕСКИЕ И КОЖНЫЕ БОЛЕЗНИ, НЕВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОЛОВОЙ СФЕРЫ, СИФИЛИС.

Редактор—**Броннер В. М.,** проф.

Пом. редактора—**Гальперин С. Е.,** прив.-доц.

БАКТЕРИОЛОГИЯ, ГЕЛЬМИНТОЛОГИЯ, ГИГИЕНА, ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ, МИКРОБИОЛОГИЯ, ПАРАЗИТОЛОГИЯ, САН. ТЕХНИКА, САНИТАРИЯ, ТРОПИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЭПИДЕМИОЛОГИЯ, ЭПИЗООТОЛОГИЯ.

Редактор—**Сысин А. Н.,** проф.

Зам. редактора—**Громашевский Л. В.,** проф.

Пом. редактора—**Добрейцер И. А.,** прив.-доц.

ВОЕННО-САНИТАРНОЕ ДЕЛО, ГИГИЕНА ВОСПИТАНИЯ, ГИГИЕНА ТРУДА, ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ, ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ПЕДОЛОГИЯ, ПСИХОТЕХНИКА, САНИТАРНАЯ СТАТИСТИКА, САНИТАРНОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ, СОЦИАЛЬНАЯ ГИГИЕНА, ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА.

Редактор—**Семашко Н. А.,** проф.

Пом. редактора—**Эдельштейн А. О.,** прив.-доц.

ИЛЛЮСТРАЦИОННЫЙ ОТДЕЛ.

Научный редактор—**Багулев А. Н.,** приват-доцент.

Научный консультант—**Есинов К. Д.,** проф.

Консультант по медицинской транскрипции—**Брейтман М. Я.,** проф.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ.

Зав. Библиогр. частью—**Кранцфельд А. М.,** д-р.

Библиограф—**Павлонская Л. О.**

СПИСОК КРУПНЫХ СТАТЕЙ, ПОМЕЩЕННЫХ В XXIX ТОМЕ

	Столб.		Столб.
Rhinencephalon—А. Чернышев	11	Самопроизвольное зарождение—А. Перельский	523
Ринопластика—А. Рауэр	22	Самоубийство—Ю. Каннабих и М. Греблювский	529
Рисунок—А. Галачян	58	Санаторий—Ф. Ачеркан, Л. Гольдфайль, М. Русаков и Б. Фридман	546
Ришта—К. Скрябин	64	Санация полости рта—П. Дауге	564
Роговица—С. Залкинд и А. Покровский	67	Санитарная организация—А. Сысин	575
Родильный дом—Л. Бубличенко	83	Санитарная станция—А. Марзеев	601
Родовспоможение—В. Лебедева	99	Санитарная тактика—Б. Леонардов	606
Роды—Б. Архангельский, И. Брауде, Л. Бубличенко, Г. Гентер, В. Груздев, М. Колосов, Е. Курдиновский, А. Мазо, М. Малиновский, С. Селицкий, К. Скробанский и И. Фрейгель	109	Санитарное законодательство—И. Бычков и А. Сысин	615
Рожь—М. Аникин, И. Добрейцер и Г. Коварский	277	Санитарное просвещение—Л. Каневский и Я. Трахтман	631
Рождаемость—П. Кувшинников, П. Куркин и М. Курман	305	Санитарно-пропускной пункт—Б. Гандельсман	651
Рост—Л. Бляхер, В. Бунак и И. Шмальгаузен	341	Санитарный врач—И. Бычков и А. Сысин	656
Рот, ротовая полость—Г. Коварский	355	Санитарный минимум—А. Сысин	665
Ртуть—А. Кузнецов, Н. Розенбаум и А. Степанов	373	Санитарный надзор—М. Рафес и А. Сысин	671
Румыния—А. Рубакин	415	Санитарный совет—Д. Горфин	681
Рыбий жир—В. Николаев	422	Сап—А. Владимиров и И. Добрейцер	688
Рыбные промыслы—Э. Бархан	426	Саркома—С. Розенталь	705
Рыбы—Е. Павловский и Л. Шебаров	430	Сахар—Э. Байдакова, Н. Игнатов и И. Обергард	722
Рынок—Э. Бархан	449	Свет—В. Гинзбург, С. Залкинд и В. Фабрикант	734
Салициловая кислота—А. Лихачев	466	Светильный газ—Н. Игнатов	749
Сало—Н. Корнилов	473	Светолечение—С. Бруштейн	753
Сальварсан—Г. Кирхгоф и Н. Смелов	478	Светоощущение—С. Кравков	774
Сальник—Р. Шуфьян	495	Свинец—А. Васильев, И. Гельман, Д. Каган, Н. Розенбаум, С. Северини и А. Степанов	777
Сальцинцит—Б. Гогоберидзе	505	Связки—Б. Усков	794
Самоочищение водоемов—В. Кононов	517		

СПИСОК ИЛЛЮСТРАЦИЙ, ПОМЕЩЕННЫХ В XXIX ТОМЕ

ОТДЕЛЬНЫЕ ТАБЛИЦЫ

	Столб.		Столб.
Ринопластика I—V (цинкография)	31—40	Сап (автотипия)	695—696
Роды (автотипия)	255—256	Саркома, Светолечение, Рожь (автотипия)	711—712
Санаторий I—II (автотипия)	551—552		

ВСЕГО В ТОМЕ 440 РИСУНКОВ

РИКОР Филипп (Philippe Ricord, 1800—1889), основатель современной научной венерологии. Сын франц. эмигранта, он получил основательное общее и мед. образование в Англии и во Франции и со дня своего вступления в 1831 г. в парижскую б-цу Миди широко и систематически применил для изучения вен. б-ней экспериментальные методы.



На основании огромного количества (до 1 500) инокуляций на кожу отделяемого гонорей и сифилитических продуктов Р. доказал, что гонорей совсем егзазнообразной симптоматологией является отдельной б-нью, не стоящей ни в какой связи с сифилисом. Успеху клин. изучения вен. б-ней не мало

способствовало и то, что Р. первый ввел в обиход вен. б-ц влагалитное зеркало («De l'emploi du speculum», Р., 1833). Придерживаясь принципа, что «инокуляция от больного здоровому всегда должна отвергаться врачом» и экспериментируя поэтому только на б-ных, Р. установил (пользуясь его формулировкой), что: «1) приобретенный сифилис всегда начинается с шанкра; 2) твердый шанкр происходит только от твердого же шанкра; 3) вторичными симптомами сопровождаются только „инфицирующие“ (весь организм) затверделые шанкры; 4) человек, имевший однажды твердый шанкр, не получит его вторично; сифилис не повторяется; 5) все проявления сифилиса подчинены точному хронологическому закону и в этом отношении делятся на первичные, вторичные и третичные; 6) сифилис поддается воздействию только специфических средств—ртути и йода, которые не оказывают никакого лечебного действия на другие венерические б-ни». Самая методика Р.—производство инокуляций на б-ном—обусловила и главную научную ошибку Р.: убеждение его в незаразительности вторичных продуктов сифилиса, ошибку, к-рую он признал только в 1852 г. Этими открытиями Р. проложил дорогу своим ученикам и последователям, установившим существование сифилитич., мягкого и смешанного шанкров и превосходно разработавшим клинику сифилиса во всех его проявлениях.

Наряду с этим Р. выработал и обстоятельную программу профилактики и борьбы с си-

филисом, к-рую можно резюмировать след. образом: «1) изоляция б-ных с заразными формами в хорошо обставленных б-цах; 2) тщательное лечение всеми доступными средствами „источников“ сифилиса; 3) тщательный осмотр проституток при обязательном применении влагалитного зеркала; эти осмотры дают практический результат только при условии производства их 2 раза в неделю; 4) осмотр должен был бы распространяться и на мужчин; в частности это осуществимо в армии; 5) осведомление больных об опасностях венерических б-ней для них лично и о возможности передачи ими б-ни другим; 6) запугивание б-нью мало помогает; оно ведет лишь к тому, что пугает уже заболевших и дает повод к развитию сифилифобии, одного из видов психоза; 7) улучшение условий труда женщины и увеличение ее заработной платы; 8) верного, безусловно предохраняющего средства от заражения сифилисом не существует; 9) необходима забота о поддержании чистоты—обмывания, спринцевания; если бы женщины вообще были более чистоплотны, более заботились о себе самих, то вен. болезни были бы менее распространены». Эти правила Р. считал необходимым развешивать везде, где люди могут подвергаться опасности. Так. обр. Рикор бесспорно является основателем не только франц. венерологической школы, из стен которой вышли такие крупные ученые, как Бассеро, Фурнье, Ролле и др., но и всей мировой венеро-сифилитологии. Его избрание почетным председателем Первого всемирного дермато-сифилитологического конгресса в Париже в 1889 году незадолго до его смерти было актом признания его мировых научных заслуг. Именем Р. назван один из парижских венерологических госпиталей, а премия его имени выдается Парижской мед. академией автору лучшего сочинения по сифилису. Основные его труды: «Traité pratique des maladies vénériennes» (Paris, 1838); «Lettres sur la syphilis» (P., 1851; 3-me éd., P., 1863).

РИНГЕРА РАСТВОР предложен в физиологическую практику английским физиологом (S. Ringer) для опытов с изолированными тканями и органами. Преимущество его перед обычным физиол. раствором поваренной соли заключается в том, что помимо изотонии с кровяной плазмой он близок к ней и по своему минеральному составу. Благодаря этим свойствам ткани, помещенные в Р. р., значительно дольше сохраняют свои прижизненные свойства. Рингер дает два рецепта: 1) для опытов с тканями лягушки: NaCl—7,5; CaCl₂—0,125;

KCl—0,075; NaHCO₃—0,125; Aq. destill.—1 000,0 и 2) для млекопитающих: NaCl—9,0; CaCl₂—0,24; KCl—0,42; NaHCO₃—0,3; Aq. destill.—1 000,0. (См. также *Физиологические растворы.*)

RHINENCEPHALON, обонятельный мозг, филогенетически является наиболее старым отделом центральной нервной системы и противопоставляется обычно более молодому от-

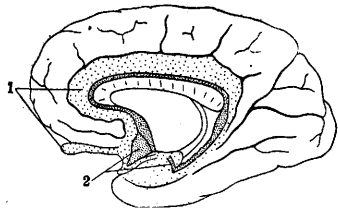


Рис. 1. 1—Lobus olfactorius anterior et gyrus fornicateus; 2—lobus olfactorius posterior et gyrus dentatus. (По Виллигеру.)

делу — мозговому плащу. В сравнительной анатомии первый отдел обозначается поэтому как archipallium или archicortex (старая кора), второй — как neopallium или neocortex (новая кора). R. слагается в свою очередь из двух частей: обонятельной доли и краевой извилины. Первая из них, т. е. обонятельная доля (lobus olfactorius), является выростом переднего мозга и эмбриологически делится на две области — переднюю и заднюю, разделенные у зародыша при помощи глубокой борозды (incisura prima Гиса). В состав передней части входят обонятельная луковица и обонятельный канатик. Задняя часть состоит из переднего продырявленного вещества или пластинки, в передней части которой у животных находится возвышение в виде так наз. обонятельного бугорка. Второй отдел R., т. н. краевая извилина (lobus limbicus), расположен на внутренней поверхности полушарий и состоит из двух извилин: сводчатой,

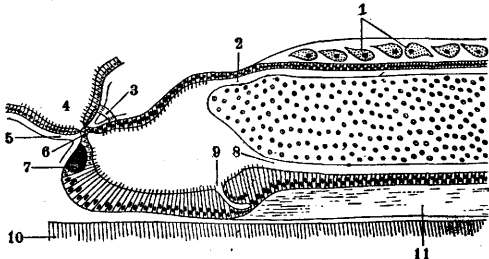


Рис. 2. Ланцетник: 1—большие дорсальные клетки; 2—центральный канал (дорс.); 3—обонятельный нерв; 4—обонятельная ямка; 5—соединительная ткань; 6—recessus neurorogicus; 7—пигментное пятно; 8—центральный канал (вентр.); 9—так наз. воронка; 10—хорда; 11—белая масса волокон. (По Бючли.)

или поясной (gyrus fornicateus, s. cinguli) и грушевидной, или гиппокамповой (gyrus pyriformis, s. hippocampi), соединенных между собой при помощи перешейка. Кроме того к краевой извилине принадлежат: а) зубчатая извилина (gyrus, s. fascia dentata), б) серый слой мозолистого тела (induseum griseum corporis callosi), переходящий в бахрому (fimbria), и в) прозрачная перегородка (septum pellucidum) — см. также *Обоняние* (рис. 1).

У различных животных R. в целом имеет неодинаковую степень развития, в зависимости от чего принято разделять всех животных на макроосмотических и микроосмотических. Большинство мелких зверей (неполнозубые, сумчатые, грызуны) принадлежит к первой группе; ко второй относятся киты и ластоногие (моржи, тюлени), у которых остатки обонятельной доли обнаруживаются только микроскопически. Про-

межзачаточную или третью группу составляют жвачные и хищные животные, а также некоторые виды низших обезьян (Prosimii, Lemuridae). У приматов и человека R. в значительной степени редуцирован. Следует иметь в виду, что у микроосмотических животных параллельно с уменьшением обонятельной доли наблюдается атрофия lobi pyriformis (lobi hippocampi).—Переходя к описанию R. у различных видов животных, надлежит отметить, что у бесчерепных (напр. у amphioxus) можно видеть только непарную обонятельную ямку и обонятельный нерв (т. н. полная монориния; рис. 2). У круглоротых (минога) обе половины переднего мозга дифференцированы б. или м. отчетливо на переднюю и заднюю доли. От передней доли и берет начало обонятельный нерв, обозначаемый обычно как обонятельная доля, хотя по своему внутреннему строению он более всего соответствует обонятельной луковице. От обонятельного нерва отходят вторичные волокна, направляющиеся к задней доле переднего мозга, к-рую т. о. следует рассматривать в качестве вторичной обонятельной доли (эта доля является зачатком полушария высших позвоночных).

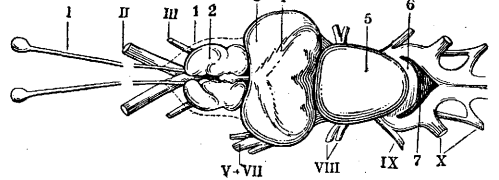


Рис. 3. Мозг рыбы: 1—обонятельный нерв; II—X—черепажные нервы; 1—мозговой плащ; 2—полосатое тело; 3 и 4—зрительная доля; 5—мозжечок; 6—непарная доля; 7—ромбовидная ямка. (По Бючли.)

У другого круглоротого животного — миксины — полушария концевого мозга очень плохо развиты и представляют собой почти исключительно обонятельные доли, настолько тесно сращенные с промежуточным мозгом, что провести границу между ними не представляется возможным.

У рыб первичные обонятельные доли являются как правило в виде удлинения передних частей концевого мозга, от к-рых они бывают отграничены б. или м. резко (рис. 3). У нек-рых акул и скатов обонятельные доли начинаются снизу или сбоку от концевого мозга, в то время как у двоякодышащих обонятельные доли прижимаются спереди к самим полушариям (рис. 4). В тех случаях, когда первичная обонятельная

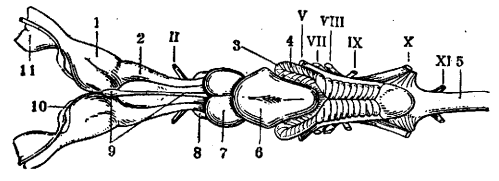


Рис. 4. Мозг акулы: 1 и 2—обонятельная доля; 3 и 4—ромбовидный мозг; 5—продолговатый мозг; 6—мозжечок; 7—зрительная доля; 8—нижняя доля; 9—эпифиз; 10—концевые нервы; 11—обонятельная луковица; II—XI—черепажные нервы. (По Бючли.)

доля бывает очень длинной (как это наблюдается у Chondropterygii), в ней заметно разделение на 1) луковицу, 2) длинный канатик и 3) вторичную обонятельную долю, прилегающую к концевому мозгу. Мощные луковицы упомянутого вида рыб лежат в слизистой оболочке носовой ямки (как у миксины). У хрящевых рыб передняя доля ventрального отдела полу-

шарий (т. н. lobus postolfactorius Буркхардта) должна повидимому соответствовать так наз. lobus parolfactorius высших позвоночных, а нижняя доля—грушевидной доле (lobus hippocampi); в последней у этого вида рыб можно различить уже корковую структуру. Кроме того у рыб можно констатировать также наличие передней спайки мозга (commissura cerebri anterior), содержащей в себе волокна: 1) из обонятельной доли и луковичи и 2) из базальных узлов. У двоякодышащих к этой спайке присоединяется еще т. н. передняя спайка плаща (commissura pallii anterior), содержащая в себе связи между обонятельными образованиями плаща.

У амфибий обонятельные доли не отделены от полушарий концевой мозга и без резкой границы переходят в последние (рис. 5);

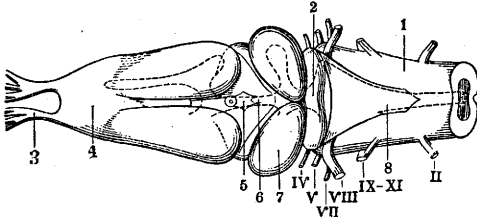


Рис. 5. Мозг лягушки: 1—продолговатый мозг; 2—мозжечок; 3—передний обонятельный корешок; 4—обонятельная доля; 5—сосудистое сплетение; 6—эпифиз; 7—зрительная доля; 8—желудочек; IV—XI—черепные нервы; II—спинальный нерв. (По Бючли.)

только у гимнофионов и у бесхвостых амфибий они более резко очерчены благодаря наличию поперечной бороздки. Обонятельные доли амфибий (равно как и у нек-рых видов рыб) заключают в себе продолжение полостей боковых желудочков мозга; кроме того у бесхвостых амфибий обонятельный нерв имеет два корешка. Обе комиссуральные системы, отмеченные выше у рыб, ясно выражены также у амфибий, причем commissura pallii anterior (ранее обозначаемая как мозолистое тело) посылает свои волокна к внутренней стенке полушарий, а commissura anterior—к вентральной и боковой.—У рептилий первичные обонятельные доли представляют собой продолжение переднего конца

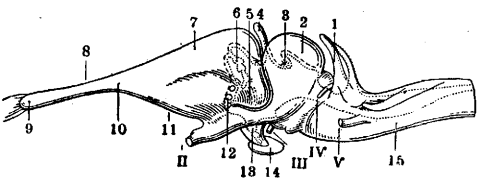


Рис. 6. Мозг ящерицы: 1—мозжечок; 2—зрительная доля; 3—задняя спайка; 4—эпифиз; 5—височная доля; 6—velum transversum; 7—полушарие мозга; 8—обонятельный тракт; 9—обонятельная луковича; 10—обонятельная доля; 11—lobus parolfactorius; 12—передняя спайка; 13—воронка; 14—гипофиз; 15—продолговатый мозг; II—V—черепные нервы. (По Бючли.)

полушарий; боковые желудочки доходят обычно до самых обонятельных долей (рис. 6 и 7). Многие рептилии (напр. крокодилы) обнаруживают разделение обонятельной доли на: 1) луковичу, 2) канатик и 3) вторичную обонятельную дольку. Кроме того у рептилий отмечается продольная бороздка, прорезающая медиальную стенку плаща—так наз. fissura arcuata (fissura hippocampi, fovea limbica interna), вызывающая появление небольшой складки в стенке желудочка. Это утолщение, к-рое встречается

впервые у бесхвостых амфибий, служит зачатком аммонова рога и зубчатой связки млекопитающих. Это образование у всех рептилий посылает волокна в переднюю спайку плаща, к которой идут также два пучка волокон из подбугорной области (гомологи ножек свода высших позвоночных). Вентрально от упомянутой спайки располагается передняя спайка. Обонятельные доли п т и ц имеют очень небольшие размеры по сравнению с объемом полушарий (рис. 8).

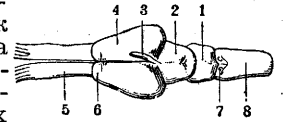


Рис. 7. Мозг змеи: 1—мозжечок; 2—зрительная доля; 3—эпифиз; 4—полушарие большого мозга; 5—обонятельный тракт; 6—обонятельная доля; 7—ромбовидная ямка; 8—продолговатый мозг. (По Бючли.)

Если эти доли сильно редуцированы (напр. у попугаев), то их бывает совсем не видно с дорсальной поверхности; кроме того иногда они могут срастаться друг с другом. Далее у птиц сзади обонятельных долей наблюдаются два небольших возвышения (так наз. lobii parolfactorii), отмечаемые впервые у рептилий, но выраженные у последних чрезвычайно слабо. Commissura pallii anterior у птиц сильно редуцирована.

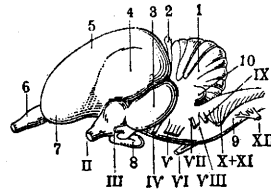


Рис. 8. Мозг птицы: 1—мозжечок; 2—эпифиз; 3—зрительная доля; 4—височная доля; 5—valvesula; 6—обонятельная луковича; 7—обонятельная доля; 8—гипофиз; 9—продолговатый мозг; 10—flocculus; II—XII—черепные нервы. (По Бючли.)

У млекопитающих базальная часть полушарий, заключающая в себе спереди обонятельные доли, а кзади мощные массивы грушевидных долей, отделена от остального плаща при помощи горизонтальной борозды (fissura rhinalis externa, s. fovea limbica). Эта борозда бывает ясно выражена у двоякодышащих рыб и бесхвостых амфибий. В зависимости от мощного развития плаща обонятельные доли, к-рые у многих млекопитающих входят за передний край полушария, у человека и обезьян бывают полностью покрыты массивными лобными долями полушарий; эту же особенность приходится видеть в случаях сильной атрофии R. у китов и ластоногих. У макросоматических животных обонятельные доли очень большие; дистальный конец их утолщается в объемистую луковичу, к к-рой подходят многочисленные обонятельные нити, пронизывающие отверстия решетчатой кости; только у одного утконоса наблюдается целый комплекс таких нитей в виде обособленного пучка. При сильном развитии R.

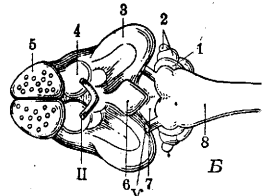
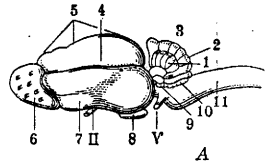


Рис. 9. Мозг летучей мыши: А—сверху: 1—3—мозжечок; 4—fovea limbica; 5—полушарие мозга; 6—обонятельная луковича; 7—lobus parolfactorius; 8—гипофиз; 9—flocculus; 10—velum medullare post.; 11—продолговатый мозг; II и V—черепные нервы; Б—снизу: 1—flocculus; 2—мозжечок; 3—грушевидная доля; 4—lobus parolfactorius; 5—обонятельная луковича; 6—гипофиз; 7—мост; 8—продолговатый мозг; II и V—черепные нервы. (По Бючли.)

При сильном развитии R.

в каждую обонятельную долю обычно продолжается в полость бокового желудочка. Непосредственно кзади и несколько кнутри от каждого обонятельного канатика у всех млекопитающих располагается б. или м. значительное выбухание — т. н.

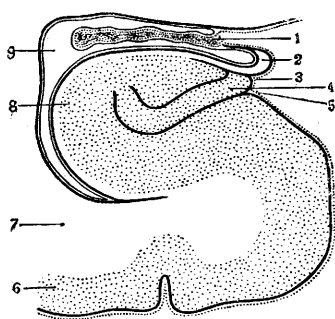


Рис. 10. Аммонов рог и зубчатая извилина: 1 — сосудистое сплетение; 2—fimbria; 3—sulcus fimbriodentatus; 4—gyrus dentatus; 5—fissura hippocampi; 6 и 7—gyrus hippocampi; 8—alveus; 9—нижний рог желудочка. (По Виллигеру.)

lobus parolfactorius (tuberculum olf., area olfact.), занимающее у насекомоядных и грызунов $\frac{1}{3}$ всего основания мозга (рис. 9). Гораздо менее резко оно выражено у хищных, достигающая средних размеров у жвачных. Согласно новейшим исследованиям это образование имеет тесную связь с ядром тройничного нерва и бывает наиболее

развито у тех зверей, у которых отмечается особенно сильная иннервация морды (например у тапира), у птиц — при очень большом клюве. У человека lobus parolfactorius представлена в виде небольшого образования, расположенного посредине переднего продырявленного пространства.

Вышеописанные спайки у млекопитающих находятся в следующем состоянии: commissura anterior, s. ventralis, расположенная у рептилий в lamina terminalis, изменяется мало; уже у низших млекопитающих она представлена довольно отчетливо и в ней можно различить два

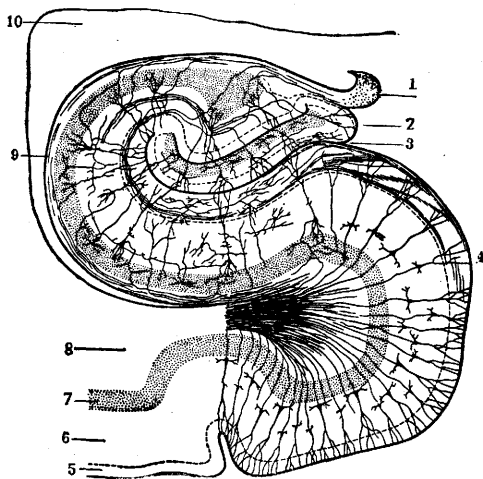


Рис. 11. Аммонов рог и зубчатая извилина: 1—fimbria; 2—gyrus dentatus; 3—fissura hippocampi; 4—subiculum; 5—молекулярный слой; 6—слой пирамидных клеток; 7—слой полиморфных клеток; 8—белое вещество; 9—alveus; 10—нижний рог желудочка. (По Виллигеру.)

отдела: передний, заключающий в себе волокна из обонятельных луковиц, и задний, представляющий собой соединение обонятельных и грушевидных долей. Commissura pallii anterior претерпевает у млекопитающих дальнейшее развитие, выражающееся в соединении hippocampus'a. Мы видели, что у амфибий и рептилий т. н. hippocampus представлен в виде ганглиоз-

ного утолщения медиальной стенки полушария, к-рая бывает в свою очередь вдавлена в полость бокового желудочка, образуя т. н. аммонов рог. На поперечном разрезе через последний у низших млекопитающих (утконос) можно видеть те же взаимоотношения, которые свойственны чешуйчатым рептилиям, с той разницей, что fissura hippocampi у них сильнее углублена и т. о. вдавление в полость желудочка выражено резко (рис. 10). Дорсальная губа этого вдавления, к-рая благодаря своему спиральному искривлению направлена в полость желудочка, имеет особую структуру (alveus). Вентральная губа fissurae hippocampi обозначается как fascia dentata и обнаруживает также иную особенность своего строения коры (рис. 11).

У беспяцентных аммонов рог располагается в переднем отделе мозга (рис. 11); у высших млекопитающих это образование смещается далеко кзади в область грушевидной доли, представляя собой важный пункт R.: сюда идут пучки волокон из lobus olfactorius и parolfactorius (см. *Обоняние*). Волокна, идущие от аммонова рога кнутри и кпереди, образуют бахромку (fimbria); эти волокна достигают до commissura pallii anterior; здесь они, частично перекрещиваясь, переходят на противоположное полушарие. Т. о. упомянутая спайка представляет

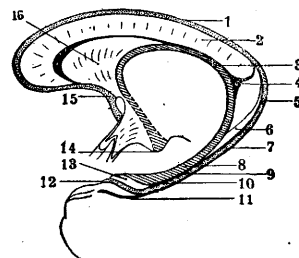


Рис. 12. 1—induseum (griseum); 2—corpus callosum; 3—fornix; 4—fornix transversus; 5—fasciola cinerea; 6—gyrus fasciolaris; 7—fissura hippocampi; 8—fimbria; 9—gyrus dentatus; 10—sulcus fimbriodentatus; 11—fissura hippocampi; 12—тяж Джекминия; 13—gyrus intralimbicus; 14—corpus mamillare; 15—gyrus subcallosus; 16—septum pellucidum. (По Виллигеру.)

соединение аммоновых рогов у низших млекопитающих. У последних, начиная с однопроходных, кроме того к commissura pallii anterior тянутся волокна, исходящие из area praecommissuralis, расположенной перед commissura anterior, а также волокна из подбугорной области. У высших млекопитающих в связи с появлением мозолистого тела размеры commissurae ant. делаются все меньше; одновременно с этим вентральная часть первоначальной commissurae pallii ant. превращается в то образование, к-рое обозначается как свод (fornix). У низших плацентарных мозолистое тело и свод остаются очень короткими и расположены дорсо-каудально; по мере того как полушария мозга увеличиваются кзади, свод и мозолистое тело также вытягиваются и приобретают горизонтальное расположение. Наибольшие размеры эти образования достигают, понятно, у приматов и человека. Свод представляет собой продолжение обеих бахромок кпереди, образуя посередине перекрест своих волокон (commissura fornicis). По мере того как мозолистое тело плацентарных растет кзади, оно суживает часть первичного hippocampi, расположенную над ним, до степени узкой пластинки (striae longitudinales Lancisii); нижняя часть hippocampi, находящаяся в пределах грушевидной доли, сохраняет однако свой первоначальный массивный объем. Между мозолистым телом и сводом видна тонкая перепонка, образующая с обеих сторон прозрачную перегородку, между ли-

стками к-рой обычно находится полость, ничего общего не имеющая с полостями желудочков мозга (рис. 12 и 13).

Кроме того к R. относится также т. н. миндалина, наблюдаемая у всех млекопитающих.

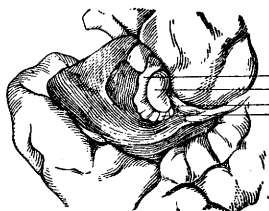


Рис. 13. 1—тяж Джиакомини; 2—gyrus intralimbicus; 3—fimbria; 4—gyrus dentatus. (По Виллигеру.)

Это ядро, филогенетически наиболее старое, отмечается уже у птиц (epistriatum Эдингера) и на основании цитоархитектонических исследований заключает в себе у человека 3 основных ядра (Гильперт). Что касается особенностей коры R., то наиболее подробные сравнительно

анат. данные в этой области принадлежат Бродману (см. *Аргитектоника коры головного мозга*). Этот автор, деля кору на гомо- и гетерогенетическую, относил к последней все образования R. Так, в качестве cortex primitivus (кора, не образующая слоев) он рассматривал bulbus olfactorius, pedunculus olf., tuberc. olf., subst. perf. ant. и nucl. amygdalae; cortex rudimentarius (кора, содержащая в себе отдельные слои) обнимает: hippocampus, fascia dentata, subiculum, induseum griseum, septum pellucidum, area praeterminalis (25); к cortex striatus он относил: area praesubicularis (27), area retrosubicularis (48), area entorhinalis (28, 34), area perirhinalis (35) и area praepyramiformis (51). Кору краевой извилины Бродман относил к гомогенетической, различая здесь subregiones postcingularis (23, 31), praecingularis (24, 32, 33) и retrosplenialis (26, 29, 30). У человека этот автор мог выделить поля: 27, 28, 34, 35, 31, 32, 33, 24, 25, 26, 29 и 30 (рис. 14); у циркопитека им описаны, помимо полей краевой извилины, поля 27 и 28; у Нарале

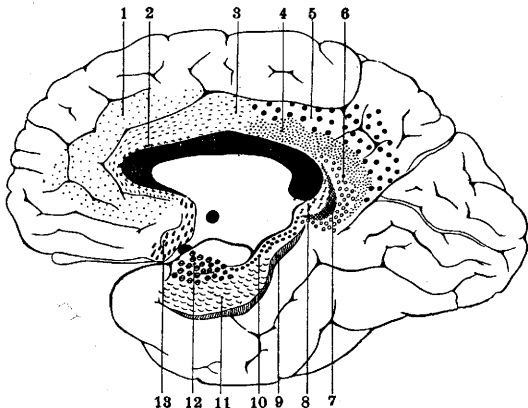


Рис. 14. Поля обонятельной области мозга человека по Бродману: 1—поле 32; 2—поле 33; 3—поле 24; 4—поле 23; 5—поле 31; 6—поле 30; 7—поле 29; 8—поле 26; 9—поле 35; 10—поле 27; 11—поле 28; 12—поле 34; 13—поле 25.

поля 27, 35, 28 и 48 (area retrosubicularis). У низших обезьян им отмечены поля: 27, 28 и 51 (area praepyramiformis); эти же поля он описал у рукокрылых, у к-рых он еще указал на существование полей 48 (area retrosubicularis) и 49 (area praesubicularis). Подробное описание гетерогенетической коры дал Бродман у ежа, различая у него поле 51 (a, b, c, d), причем поле 51 d соответствует обонятельному бугорку; последний состоит из трех ядер: переднего, среднего

и заднего; далее отмечены поля 28 (a и b), 27, 35, 48 и 49. О. Фохт на основании миелоархитектонических исследований объединяет большинство образований R. под понятием allocortex'a, обозначая под этим термином те участки коры, в к-рых радиарные волокна доходят до 1-го слоя. Так. обр. allocortex обнимает собой: 1) bulbus, tractus и tuberculum olf., 2) gyrus olf. medialis (поля 13 и 14 Фохта), 3) gyrus olf. lateralis, 4) substantia perforata ant. и gyrus subcallosus (area diagonalis), 5) septum pellucidum, 6) regio hippocampica (cornu Ammonis, fascia dentata, uncus), 7) induseum corporis callosi, 8) gyrus semilunaris, 9) gyrus ambiens с тремя подполями (a^1 , a^2 и PNA), 10) gyrus hippocampi с десятью подполями (λ^6 — λ^{15}) и isthmus gyri limbici с пятью подполями (λ^1 — λ^5).

Розе на основании данных онто- и филогенеза дает такое разделение коры R. (1926): I. Cortex semiparietinus (кора из 3 слоев)—regio praepyramiformis, tuberculum olf., regio periamygdalaris, septum pellucidum, area diagonalis. II. Cortex toto parietinus: a) schizoprototycho— $\alpha\beta\alphah^1$ — h^5), subiculum, taenia tecta, fascia dentata, area retrobulbaris; β

Что касается онтогенеза R., то зачатки его у зародыша появляются очень рано: так, у цыпленка на 7-й день насиживания, а у человека на 5-й неделе (Гис) на переднем отделе каждой лобной доли образуется маленькое выпячивание, направленное вперед. Оно постепенно принимает форму колбы, расширенная часть к-рой соответствует луковиче, а ножка—обонятельному каналу. Это вздутые заключает внутри полость, соединенную с полостью бокового желудочка. По мере развития зародыша у человека эта полость постепенно уменьшается и в конце-концов исчезает вовсе, между

* В недавнее время (1929) цитоархитектоническое исследование allocortex'a у крысы произведено Н. С. Поповым.

тем как у многих животных она остается на всю жизнь. Разделение обонятельной доли на переднюю и заднюю делается более заметным, по мере того как *incisura prima* (Гис) становится более глубокой. Передняя обонятельная доля имеет вид маленькой пирамиды, вытянутое и узкое основание к-рой тянется от Сильвиевой ямки до внутренней стенки полушария. Эта доля сзади отграничена при помощи *incisura prima* (Гис), снаружи—бороздой, составляющей продолжение кпереди Сильвиевой ямки, а спереди—неглубокой *fissura serotina* (Гис). Описываемая передняя доля на вершине своей постепенно утолщается и дает начало обонятельной луковице, а затем отщипнуывается от основания благодаря развитию полой ножки (*pedunculus olfactorius*), к-рая кажется тем длиннее и тоньше, чем старше эмбрион. По мере того как вытягивается обонятельная ножка, обонятельная луковица продвигается все более кпереди, и к 3-му месяцу утробной жизни она помещается под лобной долей. Узкое основание передней обонятельной доли дает начало обонятельному треугольнику, который в свою очередь образует

снаружи наружный обонятельный корешок, а внутри — внутренний. На мозгу 4—5-месячного зародыша можно видеть, как наружный обонятельный корешок, повернув почти под прямым углом, направляется кнаружи к Сильвиевой ямке («передняя ножка»), а затем идет вдоль медиальной, край упомянутой ямки назад к переднему краю *gyri hippocampi* («задняя ножка»). Здесь наружный корешок оканчивается

несколькими утолщениями, из к-рых среднее обозначается как *gyrus semilunaris Retzius'a*, а боковое—*gyrus ambiens Retzius'a*; борозда, разделяющая оба утолщения, называется *sulcus semiannularis* (рис. 15).

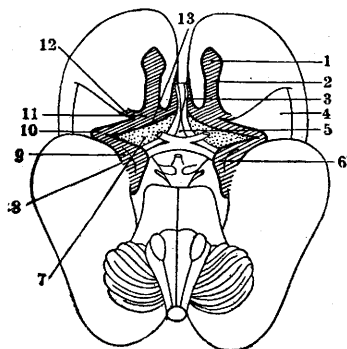


Рис. 15. Головной мозг 5—6-месячного плода человека: 1—bulb olfactorius; 2—tractus olfactorius; 3—диагональная связка Брока; 4—insula; 5—trigonum praecommissurale; 6—gyrus semilunaris; 7—substantia perforata anterior; 8—sulcus inferior rhinencephali; 9—gyrus ambiens; 10—angulus gyri olfactorii lat.; 11—gyrus olfactorius lat.; 12—gyrus olfactorius orbitalis; 13—sulcus parolfactorius post. (По Виллигеру.)

Вследствие дальнейшего развития лобной и височной долей угол, образуемый передней и задней ножкой, делается все более острым. В позднейших стадиях обе ножки все более приближаются друг к другу, вследствие чего прежняя непрерывность в ходе ножек нарушается, а вместе с тем сглаживается граница между ними и островками. Внутренний обонятельный корешок в своем дальнейшем развитии имеет тесное отношение к полой извилине (см. *Обоняние*). Задняя обонятельная доля располагается между *incisura prima* Гиса и бороздой, составляющей продолжение Сильвиевой ямки. Эта доля дает начало передней продырявленной пластинке и диагональной связке Брока, затем она продолжается на внутреннюю поверхность полушария, где слива-

ется с *area trapezoides* Гиса. Эмбриональное развитие прозрачной перегородки относится у зародыша к середине 3-го месяца, а свода—к началу 4-го; зубчатая связка на 5-м месяце изборождена многочисленными зубчиками, которые уже в этом периоде зародышевой жизни делают ее похожей на это же образование у взрослого; к этому же времени (5-й месяц) относится появление на медиальной поверхности каждого полушария *sulci callosomarginalis*, ограничивающей краевую извилину сверху. Цитоархитектонически характерная структура *Rinencephalon* (*allocortex'a*) появляется очень рано; у зародыша 2—3 месяцев она уже ясно дифференцирована от остальной коры.

Физиология—см. *Обоняние*.

Лит.:—см. лит. в ст. Головной мозг. А. Чернышев.

RHINITIS FIBRINOSA, s. membranacea, s. pseudomembranacea, заболевание слизистой оболочки полости носа, сопровождающееся образованием экссудата, в виде пленок, похожих на дифтерию носа. Пленки эти имеют студенистый или более плотный характер, белого или желтовато-белого цвета, трудно отделяются от слизистой оболочки и после удаления снова быстро образуются. Б-нь бывает почти исключительно в детском возрасте, начинаясь с задних отделов полости носа (очень часто одна половина носа поражается раньше другой) более жидким отделяемым, к-рое быстро переходит в слизисто-гнойный или чисто гнойный секрет, иногда окрашенный кровью. Субъективные симптомы весьма разнообразны. Более постоянными являются затруднение носового дыхания, тяжесть в голове, отсутствие аппетита, общее недомогание. Слизистая оболочка бывает гиперемированной, сильно припухшей, и пространство между нижней раковиной и перегородкой бывает выполнено фибринозными пленками вышеописанного характера. *R. fibrinosa* имеет характер чисто местного заболевания и почти не сопровождается расстройствами общего состояния, в то время как при дифтерии имеются тяжелые общие симптомы. Болезнь может продолжаться несколько недель без того, чтобы нарушилось общее состояние больного. При бактериологическом исследовании отделяемого слизистой оболочки носа в 80% находят Лефлеровские дифтерийные бактерии, которые в большинстве случаев отличаются незначительной вирулентностью. В остальных 20% определяются гнойные микробы: стрептококки, стафилококки и пневмококки. Некоторые авторы стоят на такой точке зрения, что и в этих последних случаях имелись дифтерийные бактерии, уничтоженные гнойным отделяемым носа и антитоксином слизистой носа.

При дифференциальном диагнозе между первично развивающейся в носу дифтерией и *R. fibrinosa* необходимо руководствоваться главным образом общим состоянием: если последнее хорошее, то повидимому имеется дело не с дифтерией. При риноскопическом исследовании трудно отличить *R. fibrinosa* от настоящей дифтерии. Во всяком случае такие формы ринита при их обнаружении подлежат изоляции до выяснения бактериологических данных. Необходимо отметить в отношении дифференциальной диагностики, что в нек-рых случаях после хим. или гальванокаустических прижиганий слизистой оболочки могут образоваться такие же фибринозные пленки, как и при бактериальном *R. fibrinosa*. В таких случаях анамнез по-