

**Objaw szyszynki w hipogenitalizmie ze szczególnem uwzględnieniem t. zw. neurastenji płciowej.** (Das Zirbelsymptom bei Hypogenitalismus unter besonderer Berücksichtigung der sogenannten Sexualneurasthenie). Carlo Faelli. Endokrinologie. VII, 1930, 3, str. 189.

Pende (Endocrinologia Milano 1920) opisał niedawno objaw, który spotykał prawie zawsze w hipogenitalizmie dorosłych i młodych osobników obu płci, tak w niedorozwoju płciowym konstytucjonalnym jak w nabytej niedomodze, np. w trzebieniu, objaw polegający na zwapnieniu szyszynki. Dalsze badania Cignoliniego, ucznia Pendego, (Rev. franc. d'endocrin. 1927, 5,5) wyjaśniły objaw ten radiologicznie; wielkość ziarenek, podana przez Cignoliniego, podlegająca dużym wahanom, była dokładnie ustalona. Pastori (L'epiphysis cerebri nei mammiferi e nell'uomo. Anat. Publ. Univ. cattol. di Milano, 1,4 — Anatomia patologica dell'epiphysis cerebri. Tamże) na podstawie badań anatomopatologicznych otrzymała podobne wyniki. W niektórych przypadkach można według Cignoliniego rozpoznać radiologicznie z całą pewnością nie tylko kamienie szyszynki, lecz również powiększoną i zmniejszoną szyszynkę (makro- mikroepiphysia). Cignolini stwierdził kamyki wielkości 4—5 mm w przekroju o takiej zbitości, że podejrzewano ziarno śrutu w szyszynce. Większe ziarna spotykają się w końcu przyśrodkowym szyszynki. W bocznem zdjęciu spotykamy cień szyszynki w wysokości 30 mm powyżej cienia kości skalistej i 37 mm w tył od przedłużenia tyłów siodełka. Wartość powyższych stwierdzeń radiologiczno-morfologicznych polega na tem, że pozwalają wyrobić sobie pogląd na wygląd anatomiczny szyszynki. Pastori wykazała, że szyszynka człowieka może się powiększyć wskutek bujania właściwej tkanki szyszynki, wielkiej ilości kamyków, torbiele lub bujania gleju). W bujaniu mięszu (hyperphysis Waltera) mamy liczne, wielkie wypustki komórek szyszynki, często z zakończeniem pałkowatym, w okolicy przestrzeni chłonnych okołona-czyniowych, ewt. przerost całej komórki. W pewnej klasie uczniów znalazł Cignolini i Vidoni w 5 przypadkach cienie szyszynki; klinicznie stwierdzono w tych przypadkach oznaki hipogenitalizmu. Z 210 rentgenowskich zdjęć głowy, 34 wykazały cień mniej lub więcej wyraźny w okolicy szyszynki, w 27 z tych przypadków istniał hipogenitalizm, w kilku widziano otyłość jako objaw towarzyszący, bóle głowy, moczówkę prostą i cukrzycę. Odnosnie do wieku nie stwierdzano większych różnic. Autor wnioskuje na podstawie obserwacji rentgenowskiej (dobrze odgraniczony cień w okolicy szyszynki — zwapnienie szyszynki) o zaniku lub nieczynności szyszynki. Badania autora dotyczą zmian szyszynki w tak zwanej neurastenji płciowej, wskazujących drogę do nowego wytłumaczenia choroby, uważanej dotychczas za nerwicę psychiczną. Wskazują one na możliwość zaburzenia równowagi czynnościowej między przednim płatem przysadki i szyszynki w tej chorobie.

**Nagła śmierć w wodzie, zwłaszcza w czasie kąpienia i pływania.** (Plötzliche Todesfälle im Wasser, insbesondere beim Baden u. Schwimmen). E. Ziemke. Dtsch. Zschr. f. d. ges. ger. Medizin. 1930, 14, str. 487.