

XIX.

Aus der psychiatrischen Klinik in Greifswald
(Prof. A. Westphal.)

Beitrag zum Regenerationsvorgang in peripheren Nerven.

Von

Dr. Max Lemke,
Assistent der Klinik.
(Hierzu Tafel X.)

In Band XXVIII dieses Archivs hat H. Gudden eine Arbeit über „Klinische und anatomische Beiträge zur Kenntniss der multiplen Alkoholneuritis nebst Bemerkungen über Regenerationsvorgänge im peripheren Nervensystem“ veröffentlicht. An der Hand zahlreicher Abbildungen beschreibt er in seiner Arbeit eigenthümliche, breite, blasse, sich theilende Fasern, deren Bedeutung nicht ganz klar sei, indem er sagt: „In Osmiumzupfpräparaten von Fasern, besonders solchen, die dem Perineurium anliegen, gelingt es ausserordentlich häufig, eigenartige Fasern zu isoliren, die sich, was ihre Breite, Durchmesser und ihre Structur betrifft, sehr von den bisher bekannten Nervenfasern abheben . . . Die Myelinscheide ist hier möglicher Weise in chemischer Umwandlung begriffen, der Process entweder physiologisch, pathologisch oder regenerativ“. Die letztere Annahme hat nach H. Gudden die meiste Wahrscheinlichkeit für sich.

Auf Anregung meines hochverehrten Chefs, Herrn Prof. Dr. A. Westphal, habe ich es unternommen, die bemerkenswerthen Befunde H. Gudden's, die bisher zu keinen weiteren Untersuchungen geführt haben, nachzuprüfen.

Dass solche Fasergebilde, wie Gudden sie gesehen hat, Schwierigkeiten in ihrer Deutung bereiten können, liegt auf der Hand, da sie zunächst als fremdartig imponiren, und man sie weder unter die de-

und regenerative Form der Nervenfasern, noch unter sonstige bekannte Fasergebilde, wie Blutgefässe und Bindegewebe ohne weiteres unterbringen kann.

Schon S. Mayer erwähnt in seiner bekannten Arbeit über Vorgänge der Degeneration und Regeneration im unversehrten peripheren Nervensystem (Zeitschrift für Heilkunde 1881), blasser Strecken in den Nervenfasern. „... Sie können sehr mannigfaltig aussehen (durch versprengte Körnchen etc.) Tröpfchen, gelbliche Farbe und Grösse, sodass sie einer Kapillare ähnlich sehen ... ein faseriges Gebilde ist oft durch nichts weiteres als gewesene markhaltige Nervenfaser zu erkennen, als durch vereinzelte dunkle Körnchen und Kerne ... wenn auch die feinkörnige Substanz bei der Resorption schwindet, so ist doch die Schwierigkeit gross, die Fasern als Nerven oder Bindegewebe zu erkennen.“

Was die Theilungen der uns interessirenden Fasern anbelangt, so dürften diese, wenn auch ungewöhnlich, doch nicht ohne weiteres gegen deren nervöse Natur ins Feld zu führen sein.

So erwähnt Kölliker in seiner Gewebelehre Theilungen von Nervenfasern, besonders bei niederen Thieren, bei denen Markscheide wie Achseneylinder bedeutende Dickenzunahme erleiden, und die Aeste stets dünner als der Stamm sind:

Axel Key und Rezius (Studien in der Anatomie des Nervensystems und des Bindegewebes, 2. Hälfte, 1. Abtheilung, Tafel X) beschreiben und bilden Theilungen markhaltiger Nervenfasern aus Spinalnerven und dem Trigeminus des Hechtes ab.

Was die uns beschäftigenden Fasern betrifft, ist ausser den Theilungen, die Breite derselben, die durchschnittlich das Doppelte bis Dreifache normaler Nervenfasern beträgt, ein auffallender Befund.

Ebenso wie Gudden fand auch ich die fraglichen Gebilde am häufigsten unter Fasern, welche dem Perineurium anlagen; da nun zu berücksichtigen ist, dass das Perineurium Träger der den Nerven ernährenden Blutgefässe ist, so musste dieser Umstand von vornehmerein auf die Wichtigkeit der Unterscheidung der sich theilenden Fasern von Blutgefässen, deren Schwierigkeit bereits Gudden hervorgehoben hat, hinweisen.

Bei meinen Untersuchungen habe ich mich in erster Linie der Os-miumzupfpräparate bedient, aber auch Querschnitte sowie Marchi- und Saffraninfärbung angefertigt. Es standen mir dazu Nerven von 13 Fällen zur Verfügung (für die Ueberlassung eines Theiles dieser Fälle bin ich Herrn Professor Grawitz zu bestem Danke verpflichtet) und zwar von Paralysen, Alkoholismus, Inanition, Nephritis und Dementia senilis.

Da mich die mikroskopische Betrachtung der fraglichen Fasern allein nicht zum Ziele brachte, suchte ich auf experimentellem Wege der Lösung der mir gestellten Frage näher zu kommen und zwar durch Untersuchung der nach Durchschneidung peripherer Nerven auftretenden Degeneration. Ich experimentirte an Kaninchen im Alter von 5 und 8 Tagen, von 5 und 12 Wochen und von $\frac{3}{4}$ Jahren. An den Thieren resecierte ich circa $1\frac{1}{2}$ cm des Ischiadicus; nach 5 bis 7 Wochen tödete ich die Thiere und injicirte ihnen von der Aorta abdominalis aus eine Berlinerblaulösung von 5 : 100 Wasser, brachte dann die Extremitäten auf kurze Zeit in schwachen Alkohol, präparirte die Ischiadie frei und fertigte davon die Zupfpräparate an.

Bei der Untersuchung der oben erwähnten 13 Fälle fand ich ausser bei den Nephritiden überall ziemlich typische Bilder der Fasern, wie sie Gudden l. c. in zahlreichen vortrefflichen Abbildungen wiedergegeben hat. Daneben sah ich besonders bei Dementia senilis aber auch bei Paralysen und Inanition in Uebereinstimmung mit den bekannten Befunden von Oppenheim und Siemerling (Dieses Archiv Bd. XVIII) gewöhnliche degenerirte Nervenfasern in wechselnder Menge. Von den in Rede stehenden Fasern giebt besser als Worte es können, Fig. 1 ein Bild, das aus dem N. medianus einer 32 jährigen Melancholica, die an Inanition zu Grunde ging, stammt. Wir sehen hier ein hellgelbes faseriges Gebilde von etwa dreifacher Breite normaler Nervenfasern; in demselben lange, ovale zum Theil rundliche Kerne, die eine feine Körnelung zeigen, z. Th. grössere, tief schwarze Körnchen enthalten; neben der Faser und in ihrem unteren Theil am Rande derselben hellgelbe glänzende rundliche Gebilde von der Grösse der Blutkörperchen; ausserdem zeigt die Faser einen axialen dunkeln Faden und eine Einschnürung. Man kann angesichts dieses Bildes vielleicht mit Gudden an eine regenerirte Nervenfaser denken, trotzdem manches dagegen spricht: die auffällige Breite, der vollkommene Mangel an grösseren Markresiduen (im ganzen Faserverlauf waren solche nicht zu finden) und die immerhin doch etwas sonderbare Configuration; auch die eigenthümliche Einschnürung passt nicht recht in das gewohnte Bild; ebenso kann der axiale Faden nichts beweisen, da ja der Achsenzylinder bei Osmiumzupfpräparaten nicht in electiver Weise gefärbt wird. Als Blutgefäß lässt sich die Faser hier auch nicht erkennen; jedoch bin ich auf Grund meiner weiteren Untersuchungen gezwungen, dieselbe für ein solches zu halten. Den Beweis der grössten Wahrscheinlichkeit hierfür werde ich im Folgenden zu erbringen suchen.

Betrachten wir Fig. 2 aus dem N. peroneus eines Paralytikers und Fig. 3 aus dem Peron. einer an Dementia senilis zu Grunde gegangenen

Frau. Es sind sozusagen dieselben Bilder wie Fig. 1, deren nähere Beschreibung sich also erübrigkt. Hier nun ist der Beweis, dass wir es mit Capillaren zu thun haben, leicht, da Fig. 2a bzw. 3a Stücke derselben Fasern an entfernteren Stellen geben, und dieselben sich hier ohne Weiteres als Blutgefässe demonstrieren. Oft findet man aber bei einer solchen fraglichen Faser in deren ganzem Verlaufe keine einzige Stelle, die ihre wahre Natur verriethe. Dabei kam mir nun das Experiment zu Hilfe.

In Fig. 5 (8 Tage altes Thier, nach 6 Wochen injicirt), sehen wir eine Faser, die in Allem den vorigen gleicht und außerdem einen Ansatz zur Theilung zeigt. In der Achse findet sich die blaue Injectionsmasse, die das Gebilde zweifellos als Gefäss erkennen lässt. Ich fand die Injectionsmasse in kleinen blauen Partikelchen an den verschiedensten Stellen der Faser zerstreut, immer in der Achse derselben liegend und zwar fast bei allen Osmium-Zupfpräparaten, die von injicirten Thieren stammten. Theils konnte ich sich theilende Fasern beobachten, wie in Fig. 7 ($\frac{3}{4}$ Jahr altes Thier), theils waren Theilungen nicht zu entdecken; vergl. Fig. 6 und 8 von demselben Thier. In letzterer Faser sind einige sich mit Osmium schwärzende Gebilde sichtbar; ob diese Markbestandtheile entsprechen, was nach unseren späteren Ausführungen nicht auszuschliessen ist, oder vielleicht verfetteten, zelligen Elementen, wollen wir dahin gestellt sein lassen.

Ausser diesen durch die Injection als Gefässe gekennzeichneten Gebilden fand ich nun eigenartige, breite blasse Fasern, die zweifellos Nervenfasern sind (vgl. Fig. 4 aus dem peripheren Stumpf des Ischiadicus eines 4 Wochen alten Thieres 6 Wochen nach der Durchschneidung). Es sind dies keine Gefässe, da einerseits von der Injectionsmasse nie etwas sichtbar war, andererseits die Fasern in ihrem Verlaufe Abschnitte zeigten, die sie zweifellos als nervöse Gebilde documentirten. Solche auffallenden breiten Fasern, wie sie Fig. 4 wiedergiebt, entsprechen wohl einem Theil der von Gudden beschriebenen Gebilde; mit letzteren genanntem Autor bin ich der Ansicht, dass es sich hier höchstwahrscheinlich um degenerirte, aber schon in Regeneration begriffene Nervenfasern handelt; jedoch wage ich nicht zu entscheiden, ob dieselben besonders mit Rücksicht auf ihre Breite eine eigenartige Form des Umwandlungsprocesses darstellen, oder ob wir es hier mit einem unentwirrbares Convolut einzelner Fasern zu thun haben, die uns solche auffallenden Bilder geben.

Jedenfalls aber haben wir hier zweifellos Nervenfasern vor uns. So sehen wir denn in Fig. 4 im oberen Theile massenhafte Anhäufung von Markklumpen, durch die die Schwann'sche Scheide förmlich auf-

getrieben erscheint, sodann im unteren Abschnitte, welcher, was Farbe, Breite und Configuration betrifft, durchaus an die vorhin beschriebenen Gebilde erinnert, die längsovalen oder spindelförmigen gewucherten Kerne der Schwann'schen Scheide, die z. Th. noch gröbere Markkügelchen enthalten, zumeist aber nur eine ganz feine Körnung zeigen. Nach den Arbeiten von Stroebe (Ziegler, Beiträge, Bd. XIII) und Stransky (Journal für Psychologie und Neurologie 1903) u. A. ist man wohl berechtigt, jenen gewucherten Kernen die Rolle von Phagocyten zuzuschreiben, die das zerfallende Mark wegtransportiren. Stroebe beobachtet (l. c.) dreierlei Zustände an der Nervenfaser:

1. leere Abschnitte mit stellenweise fadenförmigen, collabirten Schwann'schen Scheiden.

2. Faserpartieen, ausgefüllt mit gewucherten myelinfreien Neurilemmzellen; ihre Kerne sind längsoval und liegen parallel der Faser; ihr Protoplasma füllt in Spindelform eine Strecke der Nervenröhre aus.

3. Myelinhaltige Stellen von grossem Querschnitt, darin noch frei Myelintrümmer, oder sie sind schon in die zu Phagocyten gewordenen gewucherten Zellen der Schwann'schen Scheide eingelagert.

Sodann sagt er: „Die mit Spindelzellen erfüllten Abschnitte nehmen immer grössere Strecken in Besitz, so dass sie wie breite Züge parallel laufender, sehr langer Spindelzellen aussehen. Die freien Myelintrümmer treten gegen die intracellulären immer mehr zurück“.

Zu dieser dritten Kategorie gehören Fasern, wie sie Fig. 4 darstellt und diesen sehen die fraglichen, sich theilenden Fasergebilde z. Th. so ähnlich (vgl. die Abbildungen), dass nur die Injectionen mit der Farbstofflösung die wesentliche und generelle Verschiedenheit aufdeckten. Freilich kommen auch noch andere Bilder oft genug zur Beobachtung, die sich schwer oder gar nicht den bekannten an die Seite stellen lassen. Hier will ich auch gleich bemerken, dass ich so bizarre Formen, wie sie Gudden (l. c.) in Fig. 26 a und 27 a und c giebt, nicht fand; häufig dagegen sah ich Bilder, die seinen Figuren 19 bis 24 auffallend gleichen.

Wie kommen also auf Grund unserer Untersuchungen zu dem Resultate, dass höchstwahrscheinlich im peripheren Nervensystem eigenartige, breite, blasse, jedenfalls in Regeneration begriffene Nervenfasern, wie Gudden es annahm, vorkommen, an denen wir jedoch niemals, wie dieser Autor, Theilungen wahrnehmen konnten. Alle sich theilenden Gebilde sind vielmehr nach unseren Befunden Gefässe, und es wirft sich die Frage auf, ob und was für besondere Verhältnisse hier vorliegen, die zu ihrer Auffassung als Nervenfasern führen könnten.

Gudden hebt hervor, dass er die eigenartigen Fasern bei normalen

Individuen und gesunden Kaninchen nicht gefunden habe. Hierin decken sich meine Befunde mit denen Gudden's, da ich diese Fasern in den resezierten Nervenstücken, die mir als Controlpräparate dienten, ebenso wenig in den Fällen von Nephritis u. a., die keine Nervenerkrankung klinisch gezeigt hatten, finden konnte: jedenfalls fand ich keine so typischen Bilder, wie in den peripheren, zur Degeneration gebrachten Nervenstümpfen; in den centralen Stümpfen waren sie auch schon seltener, aber doch einige Male vorhanden.

Wie ist dies Verhalten zu erklären? Stroebe sagt l. c.: „Gleichzeitig mit den ausserhalb der alten Neurilemmeschläuche gelegenen Phagocytenansammlungen sehen wir solche in der 4. und 5. Woche auch noch an einem anderen Orte, nämlich in der adventitiellen Lymphscheide der Blutgefäße des peripheren Nervenabschnittes, vor Allem der kleinen Arterien. Die kleinen Gefässe scheinen von einem manchmal ziemlich breiten Saum der mit Myelintropfen beladenen Phagocyten umgeben.... Die adventitiellen Lymphscheiden vieler im Innern der peripheren Nervenstrecken verlaufenden Blutgefäße sind mit Zellen, welche den Phagocyten genau gleichen, dicht erfüllt, so dass jetzt diese Gefässe genau dasselbe Aussehen bieten, wie ein mit einem Saume von Körnchenzellen umgebenes Blutgefäß in der Nähe eines cerebralen Degenerationsherdes“.

Stroebe hat sich der Anilinblau-Saffraninfärbung bedient und seine Aufmerksamkeit auf die Gefässe bei Osmiumzupspräparaten nicht gelenkt, hat daher dieselben Bilder wie Gudden und ich nicht zu Gesicht bekommen.

Auch Büngner (Ziegler, Beitr. Bd. X.) spricht von der Beteiligung der Gefässe bei dem Proliferationsprocess im peripheren Nervenstumpf: „An den bindegewebigen Hüllen der Nerven und den Endothelkernen der Gefässe sind Kerntheilungsprocesse erkennbar, wenn auch nicht so stark hervortretend“.

Ferner wird bei E. Remak (Neuritis und Polyneuritis. 1900) der Proliferationsvorgänge der Kerne der Schwann'schen Scheide sowohl wie der Endothelien der Blutgefäße und der Zellen des Perineuriums gedacht.

Hier nach ist es nun garnicht mehr auffällig, dass wir bei normalen Nerven solche Nervenfasern vortäuschenden Gefässe im Allgemeinen nicht finden, dagegen nach Resection von Nervenstückchen in peripheren Stümpfen, in denen der ganze Nerv mit allen seinen Gebilden eine lebhafte Umwandlung erfährt. An dem Umwandlungsprocess im peripheren Nervenstumpf betheiligen sich also dessen Gefässe sehr wesentlich und zeigen uns streckenweise oft Bilder, zum Theil durchaus

ähnlich denen der in Regeneration begriffenen Nervenfasern. Wir sehen nämlich sowohl Nervenfasern wie kleine Blutgefässe mit den Phagocyten besetzt; letztere enthalten hier wie dort kleine Markanhäufungen, zeigen dieselbe Anordnung in Reihen, dieselbe Grösse und Gestalt, so dass beide Fasergebilde dadurch einander sehr ähnlich werden, vergl. z. B. Fig. 2 und 4. Auch Gudden's Abbildungen der breiten, blassen Fasern lassen Bildungen, die offenbar diesen Phagocyten entsprechen, sowohl an den von ihm beschriebenen, sich theilenden, wie den sich nicht theilenden Fasern erkennen.

Noch eines Punktes möchte ich im Folgenden kurz Erwähnung thun, der zwar nicht in den Rahmen dieser Arbeit gehört, jedoch mein Interesse erregte, da A. Westphal in seiner Arbeit (Die elektrischen Erregbarkeitsverhältnisse des peripheren Nervensystems des Menschen im jugendlichen Zustande und ihre Beziehung zum anatomischen Bau derselben. Bd. XXVI d. Arch.) dazu auffordert, die Verhältnisse der Markscheidenbildung nach experimentellen Eingriffen und die in der normalen Entwicklung begründeten in vergleichender Weise festzustellen.

Durch die Liebenswürdigkeit meines Chefs war es mir gestattet, die von ihm angefertigten Nervenzupfpräparate Neugeborener zu studiren. Aus den Resultaten seiner Arbeit l. c. hebe ich folgende Punkte hervor: Bei den Nervenfasern Neugeborener ist in quantitativer Hinsicht bedeutend weniger Mark vorhanden, die Markscheiden sind viel dünner, zeigen oft Unterbrechungen von beträchtlicher Länge; die Markablagerung ist eine unregelmässige. Osmium färbt einen grossen Theil des peripheren Nervenmarks Neugeborener grünlich oder graugelblich; eine schwärzliche Färbung dagegen nehmen nur relativ spärliche Fasern an; die unentwickelten Fasern lassen keine Ranvier'schen oder Lantermann'schen Einschnürungen erkennen. Die Kerne der Schwann'schen Scheide sind auffallend gross, von ausgedehnten protoplasmatischen Massen umgeben und anscheinend zahlreicher als beim Erwachsenen.

Die sich neu regenerirenden Nervenfasern bei jugendlichen Thieren gleichen nun auch nach meinen Befunden (vergl. Fig. 9 u. 10) in auffallender Weise dieser Beschreibung und den Abbildungen A. Westphal's, eine Thatsache, die dieser Autor mit Hinweis auf die bekannten Untersuchungen Erb's bereits hervorgehoben hat. Die degenerirten Fasern kehren also bei der Regeneration gleichsam in den embryonalen Zustand zurück, in welchem eine Scheidung zwischen Mark und Axencylinder noch nicht besteht. (A. Westphal l. c.)

Aus meinen Untersuchungen möchte ich noch hinzufügen, dass ich in dem resezierten Stück des Ischiadicus eines 5 Tage alten Kaninchens die meisten Fasern schon mit ganz zarter Markscheide versehen fand;

einzelne jedoch zeigten stellenweise sich neubildendes Mark, stellenweise waren sie noch marklos (Fig. 12). Jedenfalls sahen diese feinen dünnen Fasern ebenfalls hellgrünlich aus und boten durchaus ähnliche Bilder wie die der Neugeborenen. Nebenbei bemerkt sei noch, dass ich bei diesen ganz jungen Thieren im resezierten Stück auffallender Weise, allerdings ganz vereinzelt, degenerierte Fasern mit ganz schwarzen Markbröckeln fand.

Nach 6 bis 7 Wochen sah ich bei denselben nach Resection des Ischiadicus im peripheren Stumpf keine Fasern, die das Bild des gewöhnlichen degenerativen Zerfalls darboten, sondern nur ganz schmale, wellig verlaufende Fäserchen (Fig. 9 u. 10), die in ziemlich regelmässigen Intervallen Anschwellungen zeigten. Bei Saffraninfärbung noch deutlicher als bei Osmiumzupfpräparaten liessen sich diese spitzovalen Gebilde als im Verlaufe der Faser liegend, erkennen. In Ueber-einstimmung mit A. Westphal (l. c. S. 82, vergl. Fig. 4—6 daselbst) handelt es sich hier höchstwahrscheinlich um beginnende Markbildung in der Umgebung der grossen Kerne der Schwann'schen Scheide. Dafür spricht bei Osmiumzupfpräparaten auch die intensivere Färbung der gedachten Anschwellungen. Wir sehen hier also im peripheren Stumpf überall den regenerativen Process Platz greifen, während von Degeneration nichts mehr erkennbar ist.

Bei älteren Thieren von 5 Wochen bis $\frac{3}{4}$ Jahr dagegen finden sich 6—7 Wochen nach der Durchschneidung des Nerven im peripheren Stumpf degenerierte Fasern vom gewöhnlichen Typus des groben Markzerfallen (Fig. 11).

Darnach dürfte wohl an die Möglichkeit zu denken sein, dass, wie überhaupt bei jungen Thieren die Lebensenergie eine grössere ist (vergl. Neumann, Arch. f. mikr. Anat. Bd. XVIII.), so auch die Energie des regenerativen Proesses im peripheren Nervensystem sich gesteigert zeigen kann¹⁾. So wären dieser Annahme gemäss die verschiedenen Bilder, die man trotz gleicher Zeit nach der Excision bei verschiedenen Thieren erhält, zu erklären, wenn man deren Alter berücksichtigt.

Von grossem Interesse wäre es, dieser Frage an der Hand eines grösseren Materials weiter experimentell nachzugehen.

Fasse ich zum Schluss kurz das Resultat meiner Befunde zusammen, so ergibt sich:

1) Anm. Wir glauben nicht, dass diese Annahme sich mit den fundamentalen Thatsachen der B. v. Gudden'schen Atrophie der Nervenelemente bei Neugeborenen, deren Eigenheit in einem weit tiefer greifenden und schnelleren Verlauf der Atrophie als bei Erwachsenen besteht, im Widerspruch befindet.

1. Die von Gudden beschriebenen breiten blassen Fasern sind, soweit sie Theilungen aufweisen, kleinste Gefässe, allerdings in verändertem Zustande, indem an denselben sich Zellen, die morphologisch den gewucherten Zellen der Schwann'schen Scheide (Phagocyt) durchaus ähnlich sind, ansammeln und wohl dadurch die eigenartigen Bilder bedingen.

2. Es kommen bei degenerativen Processen im peripheren Nervensystem Bilder zu Gesicht, die bis auf die fehlende Theilung den breiten blassen Fasern Guddens entsprechen, und die zweifellos Nervenfasern darstellen. Wenn wir auch in Uebereinstimmung mit Gudden die Annahme, dass es sich um in Regeneration begriffene Nervenfasern handelt, für die wahrscheinlichste halten, so möchten wir doch nicht zu entscheiden wagen, ob wir es hier mit einer besonderen Form des regenerativen Processes zu thun haben, oder ob diese eigenartigen Bilder durch ein Convolut einzelner Fasern vorgetäuscht werden.

3. Die in Entwicklung begriffenen Nervenfasern wenige Tage alter Thiere (Kaninchen) sind durchaus ähnlich denen, die mehrere Wochen nach der Durchschneidung des Nerven im peripheren Stumpf desselben Thieres sich in der Regeneration befinden.

4. In Osmiumzupfpräparaten von Fasern aus den peripheren Nervenstümpfen, die bei verschiedenen alten Thieren zu derselben Zeit angelegt sind, findet man 6—7 Wochen nach der Durchschneidung des Nerven bei älteren Thieren eclatante Degenerationserscheinungen, während bei ganz jungen Individuen in derselben Zeit schon durchweg die Restitution Platz gegriffen hat.

Am Schlusse meiner Abhandlung erfülle ich die angenehme Pflicht, meinem hochverehrten Chef, Herrn Prof Dr. A. Westphal, für die Anregung zu vorliegendem Thema sowohl wie für die überaus liebenswürdige Belehrung und Unterstützung bei der Arbeit meinen ergebensten Dank auszusprechen.

Erklärung der Abbildungen (Taf. X).

Alle Fasern sind unter $\frac{1}{12}$ Oel-Imm. (Hartnack) gezeichnet.

Fig. 1. Faser aus dem Medianus einer 32 jähr. an Inanition zu Grunde gegangenen Melancholica. Osmiumzupfpräparat. Mit grösster Wahrscheinlichkeit ein Gefäß. Text S. 492.

Fig. 2. Faser aus dem Peroneus eines Paralytikers. Text S. 493.

Fig. 2a. Dieselbe Faser an anderer Stelle; hier deutlich als Gefäß erkennbar.

Fig. 3. Faser aus dem Peroneus einer an Dementia senilis zu Grunde gegangenen Frau; es bestanden deutliche neuritische Erscheinungen. In Osmiumpräparaten fanden sich ziemlich häufig degenerierte Nervenfasern mit bröckeligem Markzerfall.

Fig. 3a. Dieselbe Faser an anderer Stelle; sich theilend und in der äussern Form veränderte Blutkörperchen enthaltend.

Fig. 4. Nervenfaser aus dem peripheren Stumpf eines 5 Wochen alten Kaninchens 6 Wochen nach der Durchschneidung. Im oberen Theil grosse Markballen, die die Schwann'sche Scheide stark ausdehnen; unterhalb der Knickstelle kleinere Marktrümmer z. Th. in wuchernden spitz ovalen Gebilden (Phagocyten) liegend, welche eine feine Körnelung aufweisen.

Fig. 5. Ein ähnlich aussehendes Gebilde von demselben Thier; Gefäß; central die blaue Injectionsmasse, rechts unten Ansatz zur Teilung.

Fig. 6, 7 und 8. Fasern aus dem peripheren Nervenstumpf eines $\frac{3}{4}$ Jahr alten Thieres, das 7 Wochen nach der Durchschneidung des N. ischiadicus ausserordentlich starke Degenerationserscheinungen darbot. In Fig. 6 oben die injicirte Masse, in der Mitte schwache Markpartikelchen (verfettete Endothelien?).

Fig. 9. Saffraninpräparat aus dem peripheren Stumpfe des N. ischiadicus eines Thieres, dem im Alter von 5 Tagen ein Stück dieses Nerven reseziert wurde, 6 Wochen nach der Operation. In dem peripheren Stumpf waren keine degenerativen Erscheinungen mehr sichtbar, sondern überall Restitution.

Fig. 10. Dasselbe bei Osmiumfärbung.

Fig. 11. Faser aus dem peripheren Nervenstumpf eines ca. 12 Wochen alten Thieres. In dem ebenfalls 6 Wochen alten peripheren Stumpfe steht überall der degenerative Process im Vordergrund. In dem unteren Theil der Faser wohl schon beginnende Regeneration.

Fig. 12. Faser aus dem resezierten Stück des Ischiadicus eines 5 Tage alten Thieres: normale junge sich entwickelnde Faser mit Markanhäufungen in ziemlich gleichmässigen Intervallen (Osmiumzupspräparat, in welchem der Achsenzylinder nicht distinkt gefärbt ist).

