

Окончание табл. 11

Авторы	Рефлексы									
	Россолимо–Тремнера–Русецкого–Стерлинга	Россолимо–Вендеровича	Жуковского	Бехтерева пьстнопальцевой	Гоффманна	Якобсона-Ласка	Клиппеля–Вейля	Вартенберга пальцекистевой	Лещенко	Вартенберга растяжения сцепленных пальцев
Топическая диагностика заболеваний и травм нервной системы / Под ред. Г. А. Акимова. Л.: ВМедА, 1989. 224 с.	+	+	+	+	+	-	-	+	-	-
Дифференциальная диагностика нервных болезней / Под ред. Г. А. Акимова. СПб: Гиппократ, 1997. 608 с.	+	+	-	+	+	-	-	+	-	-
Кроль М. Б., Федорова Е. А. Основные невропатологические синдромы. М.: Медицина, 1966. 512 с.	+	+	-	+	+	+	+	+	-	-
Ходос Х. Г. Нервные болезни. М.: Медицина, 1974. 512 с.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Сепп Е. К. и др. Топическая диагностика заболеваний нервной системы. М.: Гос. изд-во мед. лит., 1962. 244 с.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	+
Аствацатуров М. И. Краткий учебник нервных болезней. Л.: Академ. изд-во, 1925. 264 с.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Гусев Е. И., Дубровская М. К. Методические рекомендации по подготовке клинических ординаторов. М.: 2 МОЛТМИ им. Н. И. Пирогова, 1983. 28 с.	+	-	+	+	-	+	-	-	-	-

Таким образом, число упоминаемых в учебных пособиях кистевых патологических рефлексов колеблется от 0 до 8. Исключение составляет монография П. С. Бабкина «Рефлексы и их клиническое значение» (1973). Среди физиологических и патологических рефлексов верхних конечностей, представляемых одновременно и с дискуссионной их дифференциацией, свыше десяти относятся к патологическим кистевым знакам. Наиболее часто цитируются следующие 6 рефлексов: Россолимо–Тремнера–Русецкого–Стерлинга, Россолимо–Вендеровича, Жуковского, Бехтерева, Гоффманна, Якобсона-Ласка. В отдельных случаях отмечались рефлексы Вартенберга пальцекистевой и растяжения сцепленных пальцев, Клиппеля–Вейля, Лещенко. Среди цитированных рефлексов несомненно доминируют пальцекистевые рефлексы. Единичные рефлексы представляли группы ладонно-кистевых (Жуковского), тыльно-кистевых (Бехтерева), внекистевых (Якобсона-Ласка).

2

Врач должен обращать внимание не только на закономерности, но и на случайности.

Гиппократ

Классификация кистевых патологических рефлексов, предложенная А. А. Михайленко и соавт. (2011), включала такие группы рефлексов, как пальце-кистевые, ладонно-кистевые, тыльно-кистевые, внекистевые.

Рефлекс Гоффманна, который относится к первой группе, впервые описал Н. Curschmann (1911). В статье о 10-летнем пациенте с острым нефритом в сноске о неврологических осложнениях он прощитировал рефлекс Гоффманна, который у мальчика оказался отрицательным, и представил описание рефлекса своего учителя, который самостоятельных публикаций об этом рефлексе не оставил.

Для вызывания рефлекса предлагалось на пронированной кисти и при фиксированной врачом средней фаланге III пальца наносить шипкообразное раздражение фаланги (ее ногтя) среднего пальца. Такое воздействие инициировало сгибание и приведение I пальца, а также сгибание и остальных.

Рефлекс быстро получил широкое распространение, прежде всего среди американских неврологов, и пользовался заслуженной славой [Keyser T. S., 1916; Pitfield R. L., 1929; Fay T., Gotten H. B., 1933; Echols D. H., 1936]. Исследователей смущало то обстоятельство, что многие не знали, кем был Гоффманн, и не находили его оригинальных статей об этом рефлексе и «поиск литературы не вывил каких-либо прямых ссылок на Гоффманна и знак, который носит его имя» [Bendheim O. L., 1937].

Ситуация оказывалась настолько интригующей, что D. H. Echols поручил студенту-медику O. L. Bendheim заняться тщательными поисками первоначального источника. Результаты своих успешных поисков O. L. Bendheim опубликовал в статье «Об истории симптома Гоффманна» (1937). Первооткрыватель рефлекса Гоффманн, профессор неврологии в Гейдельберге, ученик и преемник В. Эрба, никогда не писал об этом рефлексе. Гоффманн впервые обнаружил искомый рефлекс в 1904 г., продемонстрировал на лекциях и в клинике, но впервые он описан в литературе в 1911 г. Г. Куршманом, который в 1901–1904 гг. был помощником Гоффманна и в его исполнении видел этот рефлекс. Г. Куршман назвал рефлекс «знак Гоффманна», а движение, которое выполняется врачом, определил как щелчок (knipsen). Позже этот рефлекс будут определять как «рефлекс щелчка» (knips reflex).



И. Гоффманн (1857–1919)