

В. А. Муратовъ. Къ ученію о періодическомъ помѣшательствѣ у дѣтей. Современная психіатрія. 1907. Окт.

Въ работѣ описываются четыре случая періодического психоза у дѣтей. Выводы автора таковы:

1) Періодический психозъ у дѣтей даетъ тѣ же клиническія формы, что у взрослыхъ, допуская циркулярное, маніакально-депрессивное и однообразное періодическое теченіе.

2) Судя по нашимъ случаямъ, довольно легко развиваются ступорозныя состоянія, какъ въ маніакальномъ, такъ и въ депрессивномъ стадіи.

3) При сравнительной бѣдности интеллектуальной сферы дѣти, больные періодическимъ психозомъ, обнаруживаютъ очень малую наклонность къ развитію бреда.

4) По сравненію съ клинической картиной, наблюдаемой у взрослыхъ, періодический психозъ у дѣтей даетъ болѣе простыя зачаточныя клиническія картины и болѣе элементарные однообразныя проявленія болѣзни.

Л. А. Сергеевъ.

Судебная психіатрія.

А. Полетаевъ. Симулятивныя болѣзни у заключенныхъ. Вѣстн. обществ. гигіиены, судебной и практич. медицины. 1908. юль.

Авторъ въ довольно сжатомъ очеркѣ рассматриваетъ на основаніи 20-лѣтняго наблюденія симулятивныя болѣзни у заключенныхъ и говорить, что послѣдніе симулируютъ болѣзни всѣхъ органовъ и системъ, кроме острыхъ инфекціонныхъ болѣзней. У дѣтей симулятивныхъ болѣзней не наблюдалось. Мужчины, повидимому, чаще симулируютъ, чѣмъ женщины; подследственные мужчины и женщины чаще симулируютъ, чѣмъ другія категоріи заключенныхъ, чтобы продлить время до суда; а тѣмъ временемъ обстоятельнѣе обсудить до суда свое слѣдственное дѣло,—словомъ, своюю мнимою болѣзни утилизировать все окружающее въ свою пользу. Не безъ вліянія на симуляцію, конечно, остается улучшенный столъ, лучшее помѣщеніе, воздухъ, уходъ, ванны и многое другое.

1) Въ области нервной и психической сферы наблюдается большее количество симуляций по понятной причинѣ — трудности найти врачу анатомическая измѣненія.

2) Психическая болѣзни, симулируются большей частью интеллигентными людьми и иногда такъ тонко, что долгія психическая наблюденія не могли опредѣлить симуляціи, даже цѣлыхъ психіатрическія комиссіи не разъ впадали въ ошибки.

3) Свою краткую, но интересную по описанію „ухищреній“ заключенныхъ съ цѣлью симуляціи, работу д-ръ Полетаевъ заканчиваетъ указаніемъ, что только глубокое научное медицинское и соціально-психологическое изслѣдованіе можетъ пролить свѣтъ на темную среду заключенныхъ. Вопросъ объ этиологии и лѣченіи симулятивныхъ болѣзней большей частью отходитъ по своему содержанію въ область соціально-гражданскихъ вопросовъ, чѣмъ медицины.

Л. А. Сергеевъ.

Т е р а п і я.

Д-ръ Биршубскій. Къ леченію послѣродовыхъ психозъ. Современная психіатрія, 1908.

Недавно Luciene Picqu  указалъ на то, что операциія въ области uteri, какъ выскабливаніе и даже ампутація шейки матки, могутъ цѣлебно дѣйствовать на психозы, развивающіеся у женщинъ въ послѣродовомъ періодѣ. Авторъ въ случаѣ послѣродового психоза, напоминавшемъ галлюцинаторное помѣшательство, произвелъ у больной выскабливаніе послѣ чего, спустя три мѣсяца, больная ушла почти въ здоровомъ состояніи. Выздоровленіе авторъ приписываетъ оперативному лѣченію.

Проф. П. И. Ковалевский.

Р е ц е н з і и.

Dr. Montier. Афазія Брока. L'aphasie de Broca. 1908, 774 р. и 175 рисунковъ.

Сочиненіе представляетъ два очень объемистыхъ тома и издано весьма полно и обстоятельно. Изложить его содержа-