

кимъ вѣдь ахът чынъ якоо болю лѣмѣдау и кінергѣдо  
акъсій. якъсъ здохна якооп ота ү азъялжанъ ато якоо отг  
-одъ ахъдъ, ондохсанъ илъсъ тѣлоонтсау боянъдъ атъл ат-ІІ  
-твно ахъдъдъ ато си. ахътодъцъ ондохсанъ и ахъсъ якоо  
оти чмотой яхъдакъ одашот ахът ато якооп Г. ахътодъцъ  
боянъдъ атъсънинъ ато орадотомъ душъ сизъ ахътодъцъ яхъсъ<sup>ок</sup>  
-ок ежъ ахът ато орадотомъ орадоти ахътодъцъ ахъсъ чмотой  
-онъ вѣнъ. ахътодъцъ ахътодъцъ ахътодъцъ ахътодъцъ ахътодъцъ

### Три случая одержимости.

И. Д. БАКЛУШИНСКАГО.

Учёся ахътодъцъ  
-мъ оте онъ ахътодъцъ якоо сыдотомъ начавъ ахътодъцъ ахътодъцъ  
-ни Я имѣль возможность продемонстрировать въ Обществѣ  
невропатологовъ и психиатровъ при Казанскомъ Университетѣ  
больного съ состояниемъ одержимости, которое, по своему воз-  
никновенію и теченію, представляетъ интересъ и нѣкоторыми  
чертами отличается отъ описанныхъ уже, въ литературѣ пси-  
хоневрозовъ подобнаго рода. Эта слѣдуетъ пред-  
метомъ настоящаго описанія.

Больной 28 л., татаринъ. Боленъ 3 года. Начало забо-  
лѣванія описывается такъ: спаль онъ дома и во снѣ видѣлъ,  
что пьетъ холодную воду. До этого онъ зналъ и вѣрилъ въ  
примѣту, что, если во снѣ пить холодную воду, значитъ—за-  
ползаетъ въ ротъ змѣя. Больной проснулся съ этою мыслью  
и дѣйствительно почувствовалъ у себя въ животѣ что-то хо-  
лодное: онъ рѣшилъ, что это змѣя. Съ тѣхъ поръ ощущеніе  
присутствія въ животѣ змѣи не оставляетъ его: она постоянно  
передвигается то въ правый бокъ, то въ лѣвый бокъ, то  
останавливается въ срединѣ живота, на уровнѣ пупка. По-  
добное состояніе больной испытывалъ уже 14 лѣтъ т. назадъ,  
когда, по его убѣждѣнію, у него въ животѣ тоже была змѣя.  
Тогда онъ ходилъ въ лѣсъ, наѣлся тамъ вишень и уснуль.  
Видѣлъ ли онъ тогда что-нибудь во снѣ,—больной не пом-  
нитъ, но только проснулся онъ отъ непріятнаго чувства въ  
животѣ. Ощущенія были тѣ же, что и теперь. Тогда родные  
растолковали ему, что это змѣя, и лечили его. Черезъ дѣ-  
нь недѣлю какая-то старуха—гадалка напоила его молокомъ и  
дала ему что-то выпить, увѣряя, что отъ этого змѣя вый-  
детъ. Больной уснуль, проснулся дѣйствительно съ чувствомъ

облегчения и увидѣлъ около себя кровь. Ему тогда объяснили, что кровь эта показалась у него послѣ выхода змѣи. Послѣ, 11-ть лѣтъ болѣй чувствовалъ себя превосходно, былъ здоровъ, силенъ и свободно работалъ. Но вотъ болѣзнь опять повторилась. Теперь онъ сталъ гораздо слабѣе, потому что змѣя пойдаетъ всю пищу, которую онъ принимаетъ; болѣй, поѣтому, всегда испытываетъ чувство голода, тотчасъ же появляется. Теперь онъ чувствуетъ, что голоденъ. Змѣя послѣ обѣда, напр., онъ чувствуетъ, что голоденъ. Змѣя постоянно требуетъ пищи, ворочается въ животѣ, сосетъ тамъ, поднимаясь кверху, въ подложечную область. Въ это время иногда онъ слышитъ звуки, которые она издаетъ, но это бываетъ рѣдко и только при условіи, если около больного ничего неѣть. Когда онъ єсть что-нибудь соленое, острое и горькое, или пьетъ водку, то змѣя начинаетъ верочатся сильнѣе, тогда въ томъ мѣстѣ, где она сидитъ, появляются боли. При обыкновенномъ пищевомъ режимѣ болей не бываетъ, но ощущеніе холоднаго предмета въ животѣ сохраняется все время, и все время оно локализируется то въ одномъ, то въ другомъ мѣстѣ живота. Утихаетъ оно только тогда, когда больной наѣтъ чего-нибудь сладкаго или напьется горячаго чая. Рвоты, поноса, сильныхъ болей въ животѣ, тошноты и т. п. больной не испытываетъ. Жалуется только на продолжительные и упорные запоры.

Чтобы заглушить непріятныя ощущенія, а также и съ лечебной цѣлью, больной сталъ пить спиртъ. Выпивалъ его до 1 бутылки въ день. Ощущенія въ началѣ выпивки дѣлались сильнѣе, появлялась даже боль, но потомъ утихали, и больной успокаивался. Это онъ объяснялъ тѣмъ, что змѣя не любить спирта и что она, напиваясь, переставала двигаться въ животѣ. Но наряду съ этимъ у больного скоро появились галлюцинаціи зрѣнія и слуха. Къ больному, когда онъ ложился спать, являлись люди знакомые и незнакомые, безъ опредѣленного облика: всѣ они совѣтовали ему лечиться, выгнать изъ живота змѣю, давали ему разные лечебные совѣты, напр., увеличивать дозу лекарства, сдѣлать операцию и т. под. Появлялись и животныя: собаки, крысы и др.; б. ч. знакомые ему, домашнія животныя.

Галлюцинаціи зрѣнія и слуха прекратились, какъ только больной пересталъ пить спиртъ. Остались только изрѣдка сновидѣнія: во снѣ онъ иногда видѣтъ людей, большую ча-

стю, близкихъ (отецъ, братья): они даютъ ему совѣты такого же рода. Въ мартѣ нынѣшняго года больной опять стала пить спиртъ съ лечебною цѣлью, и опять повторилось то же: появились зрительныя и слуховыя галлюцинаціи въ томъ же видѣ, какъ и раньше. Съ этими жалобами больной явился на амбулаторный приемъ Земской больницы въ срединѣ апрѣля. Между прочимъ, изъ разспросовъ выяснилось, что больной раньше въ своей деревнѣ зналъ человѣка, который *три раза* заболѣвалъ подобнымъ образомъ, т. е., имѣлъ въ животѣ змѣю, и успешно вылечивался, т. е., выгонялъ её разными домашними средствами. Объ этомъ человѣкѣ знала вся деревня, и больной часто слышалъ разговоры на эту тему.

Больной роста выше средняго, довольно правильнаго и развитаго тѣлосложенія, порядочно упитанъ. Кожа чиста, эластична, въ нижней области крестца покрыта длинными волосами въ видѣ трехугольника. Слизистыя оболочки нормально окрашены. Черепъ, лицо, полость рта ничего особенного не представляютъ; языкъ слегка обложенъ желтоватымъ налетомъ, при высавываніи не дрожитъ. Зрачки приблизительно равномѣрны и хорошо реагируютъ на свѣтъ и болевыя ощущенія. Со стороны внутреннихъ органовъ и органовъ чувствъ ничего ненормального не обнаруживается. Животъ слегка вздутъ, прощупываются слегка взутыя отдельныя кишечные петли.

Легко вызывается и долго держится сильный дермографизмъ.

Кожно-болевая чувствительность повсемѣстно повышенна; особенно сильна гиперестезія въ нижнемъ отдѣль тулowiща, приблизительно съ 1-го поясничного сегмента: чѣмъ ниже, тѣмъ живѣе больной реагируетъ на болевые раздраженія. При этомъ болевая чувствительность не всегда одинакова во всѣхъ мѣстахъ: то она сильнѣе въ области крестца и живота, то (при повторномъ изслѣдованіи) на ягодицахъ и бедрахъ. Температурная, мышечная, стереогностическая и др. чувствительность не нарушена. Рефлексы со слизистыхъ оболочекъ носа и конъюнктивъ сильно понижены, глоточный рефлексъ тоже пониженъ. Кожные рефлексы, особенно подчревный, вызываются очень легко и живо; сухожильные рефлексы живые. Давленіе на нервные стволы плечъ и бедеръ немнogo болѣзненно, въ другихъ мѣстахъ — нѣть. Постукивание по позвоночному безболѣзненно.

У больного имются парестезии: кроме ощущения холода предмета въ животѣ, у него является (иногда) ощущение жара въ затылкѣ, ползанья мурашекъ въ конечностяхъ, спинѣ, вискахъ и особенно сильно въ подошвахъ. Указывается на сильную потливость. Жалуется, что временами у него идетъ плохо (задерживается) моча и мочеиспускание болѣзни. Lues отрицаетъ, наследственности у больного, повидимому, тоже нѣтъ: отецъ, мать и братья вполнѣ здоровы.

Больной отдаетъ полный отчетъ во всемъ, что съ нимъ происходит; считаетъ себя больнымъ, прѣхаль въ Казань самъ, чтобы посовѣтоваться съ докторами о своей болѣзни, если возможно, сдѣлать операцию. Жалуется, что со времени заболевания у него стала слабѣть память, что онъ скоро забываетъ все: иногда забываетъ даже, гдѣ онъ въ данную минуту находится. Онъ долго, напр., не могъ вспомнить, въ какомъ онъ городѣ находится сейчасъ, хотя въ дальнѣйшемъ разговорѣ онъ вспомнилъ название города, съ затрудненiemъ перечислилъ имена живущихъ съ нимъ родныхъ; не сказалъ, какой день и число сегодня, но годъ и мѣсяцъ сказалъ. Попослѣ вспомнилъ и день и число. На первый взглядъ у больного ослаблено и соображение: онъ долго, напр., не могъ вычесть изъ 22—11, хотя съ другими, болѣе сложными цифрами,правлялся уже сравнительно легко. Все это объясняется, повидимому, разсѣянностью больного: онъ настолько углубленъ въ свои ощущенія, что плохо вдумывается, мало обращаетъ вниманія на остальное. На это указывалъ и внѣшній видъ больного, когда онъ явился первый разъ на приемъ проф. В. П. Осипова съ опущеною внизъ головою, съ поддерживавшими животъ руками. Во время разговора онъ постоянно прикладываетъ руки къ животу въ разныхъ его мѣстахъ, смотря потому, гдѣ у него въ данную минуту локализируется ощущеніе змѣи. (Теперь больной выглядитъ нѣсколько лучше и, вообще, видъ его измѣнился къ лучшему). Въ отдѣленіи онъ все время разсказываетъ сосѣду—татарину про свою болѣзнь, указывая на животъ мѣста, гдѣ въ данное время находится змѣя. Ведетъ себя спокойно; все время жалуется, что онъ голоденъ, что змѣя подѣаетъ все. Лекарство пьетъ охотно; говоритъ, что она не любить лекарствъ, потому что послѣ приема ихъ начинаетъ сильнѣе двигаться въ животѣ. Сонъ хороший.

Изъ приведенной исторіи заболѣванія я обращаю вниманіе на слѣдующія особенности. Во 1-хъ: заболѣваніе повторилось второй разъ и спустя большой промежутокъ времени (11 лѣтъ). Первый разъ оно продолжалось очень недолго; возникло оно подъ вліяніемъ внушенія родныхъ и знакомыхъ и излечилось скоро, благодаря внушенію знахарки, съумѣвшей убѣдить его, что змѣя вышла, доказательствомъ чего для него послужила кровь. Больной тогда еще былъ мальчикомъ и легко поддался внушенію. Во второй разъ заболѣваніе принимаетъ затяжное теченіе, ощущенія систематизируются болѣйшими: на каждое явленіе со стороны кишечника у него готово уже свое объясненіе съ точки зрѣнія гнетущей его идеи. Здѣсь болѣзнь возникла въ зрѣломъ возрастѣ, когда больной имѣлъ уже свои взгляды на эту болѣзнь: онъ, какъ видно изъ разсказа, зналъ человѣка съ такимъ заболѣваніемъ, слышалъ массу рассказовъ на эту тему; онъ твердо вѣрилъ въ примѣту, указывающую на заползаніе змѣи (пить во снѣ холодную воду). Теперь уже его трудно убѣдить въ чемъ-нибудь противномъ, поэтому болѣзнь его затянулась, идея одержимости все болѣе и болѣе укрѣплялась въ сознаніи больного.

Во 2-хъ, заболѣваніе имѣетъ ту особенность, что сопровождается зрительными и слуховыми галлюцинаціями. Особенности этихъ галлюцинацій, ихъ окраска, а также время и обстановка ихъ появленія, позволяютъ искать объясненіе для нихъ въ алкоголизмѣ больного. Онѣ и прекратились, какъ только больной бросилъ пить, возобновились въ послѣднее время, когда онъ опять началъ пить спиртъ.

Что же касается основного заболѣванія, то вѣроятнѣе всего предположить, что здѣсь мы имѣемъ дѣло съ истерическимъ психоневрозомъ. Это доказывается повторенiemъ заболѣванія, легкимъ излечениемъ его первый разъ (внушенiemъ), отсутствиемъ глубокихъ пораженій психики, а также наличностью у больного симптомовъ, характеризующихъ истерию: понижение рефлексовъ со слизистыхъ оболочекъ, повышеніе

общей возбудимости больного, живые сухожильные и кожные рефлексы, выраженный дермографизмъ, гиперестезія съ непостояннымъ типомъ распределенія и т. д. Поводомъ къ возникновенію психоневроза въ данномъ случаѣ могли послужить болѣзниенные явленія съ стороны кишечника: въ 1-й разъ больной наѣлся вишень, можетъ быть съѣлъ ихъ очень много, бѣль ихъ, вѣроятно, съ косточками, какъ это и дѣлается въ деревняхъ; во 2-ой разъ—у него и сейчасъ есть нѣкоторыя ненормальности съ стороны кишечника: постоянные запоры и вздутие живота.

Истерическая почва сданного психоневроза еще яснѣе видна на второмъ случаѣ подобнаго заболѣванія, который мнѣ пришлось наблюдать въ послѣднее время.

Больной крестьянинъ И. П. Б. 35 л., больнымъ себя считаетъ около двухъ мѣсяцевъ. Начало заболѣванія почти такое же, что и въ первомъ случаѣ. Впрочемъ, больной одинъ разъ заявилъ, что видѣлъ во снѣ, что пьетъ холодную воду; другой разъ—уже прямо указалъ, что чувствовалъ въ полуслѣ, какъ вползла въ ротъ змѣя. Змѣя такъ же ворочается, требуетъ извѣстнаго рода пищи, утихаѣтъ отъ водки и т. д. Однимъ словомъ, разсказъ о происхожденіи и сущности болѣзни поразительно похожъ на первый.

Въ данномъ случаѣ замѣчательно то, что заболѣваніе поразило въ одно и тоже время двухъ лицъ: тоже случилось и съ сыномъ больного, 15 лѣтнимъ подросткомъ, который уснулъ вмѣстѣ съ отцемъ въ полѣ. Больной не помнить, говорилъ ли онъ съ сыномъ въ данный моментъ о возможности заползанія въ ротъ змѣи; но раньше подобные разговоры они вели часто; возможно, что и въ это время они разсуждали на эту тему, оттѣмъ болѣе, что въ той местности, где они спали, змѣи водились. Проснувшись они оба съ ощущеніемъ присутствія въ нихъ змѣй. Мальчикъ скоро избавился отъ этого ощущенія (по убѣжденію отца, змѣю выгнали запахомъ малины: еї даже кто-то видѣлъ), но самъ больной, несмотря

на предпринимаемые мѣры, избавиться отъ нея не могъ. Особенно сильно онъ сталъ чувствовать присутствіе змѣи послѣ того, какъ выманивалъ ее на малину, и жена увѣрила его, что она показывалась изо рта, но опять спряталась обратно, испугавшись присутствія посторонняго лица<sup>1)</sup>.

Больной высокаго роста, правильнаго тѣлосложенія, физически хорошо развитъ и достаточно упитанъ. Со стороны черепа, лица, полости рта никакихъ уклоненій отъ нормы не наблюдается. Языкъ сильно обложенъ и при высавываніи слегка дрожитъ. Зрачки равномѣрны, на свѣтѣ и боль реагируютъ живо. Поле зреенія не сужено. Болевая чувствительность распределена равномѣрно, рефлексы сухожильные очень живые, кожные—вязлы, глоточный и конъюнктивальный сильно ослаблены, съ слизистой носа—отсутствуетъ. Порядочный дермографизмъ; жалуется на парестезическую ощущенія въ разныхъ частяхъ тѣла: жаръ въ головѣ, мурашки и покалыванія въ подошвахъ и др. Со стороны внутреннихъ органовъ и органовъ чувствъ никакихъ измѣненій нѣтъ.

Съ психической стороны можно отмѣтить, какъ и въ первомъ случаѣ, сильную разсѣянность больного, постоянное самонаблюденіе и переоцѣнку своихъ ощущеній. Больной временами раздражителенъ, особенно, когда не вѣрять его разсказу; подозрителенъ, но всегда охотно описываетъ свои ощущенія, прибавляя всякий разъ что нибудь новое; то змѣя стремится выдти черезъ ротъ, и онъ чувствуетъ, какъ она поднимается кверху и душить его (*globus hystericus*), то она хочетъ прогрызть животъ и т. д. Настроеніе больного не постоянное, измѣнчивое. Умственная способности, повидимому, за время болѣзни не пострадали, хотя больной производить впечатление неразвитого, наивнаго субъекта.

Въ описываемомъ случаѣ, кроме наличности физическихъ симптомовъ, характерныхъ для истеріи (отсутствіе но-

<sup>1)</sup> См. В. П. Осиപовъ. Одержаність годами и ея мѣсто въ классификациіи психозовъ.—Обозрѣніе Психіатрії. 1905 г. № 2—2.

сового рефлекса, ослабление глоточного и конъюнктивального, *globus hysteric.* и др.), обращаеть на себя вниманіе, во первыхъ, сильная внушаемость больного, а, во вторыхъ, то обстоятельство, что заболѣли въ одно и тоже время два лица и при одной обстановкѣ; эти двѣ особенности ясно говорятъ за истерическую почву заболѣванія. Больной самъ говоритъ, что не разъ велъ съ сыномъ разговоры о заползаніи змѣй черезъ ротъ, оба они знали много примѣровъ; вѣроятно, и въ данный моментъ они говорили обѣ этомъ передъ сномъ, и въ результатѣ оба проснулись съ одинаковыми ощущеніями. Къ сожалѣнію, отъ больного нельзѧ было добиться, кто изъ нихъ первый формулировалъ свои ощущенія: вѣроятно, отецъ. У самого больного ощущенія стали острѣе, послѣ того, какъ жена увѣрила его, что сама видѣла голову змѣи, значитъ у него исчезли послѣднія сомнѣнія въ фактѣ, и, поэому, бредовая идея у него приняла стойкій, и затяжной характеръ.

Въ случаѣ же, когда болѣе слабое, нѣкогда здоровое, лицо болѣетъ, болѣе сильное, здоровое лицо, напротивъ, можетъ болѣть. Бываетъ, что въ болѣющемъ лицѣ болѣютъ глаза, а въ здоровомъ — мозгъ. Такъ, напримеръ, въ одномъ изъ случаевъ, описаннаго въ «Медицинскомъ журнале», въ здоровомъ лицѣ болѣло левое ухо, а въ болѣющемъ — правое. Было это въ 1878 году. Пациентъ, 25-лѣтній, здоровъ, крѣпокъ, работалъ въ мастерской, въ которой изготавливали машины. У него болѣло левое ухо, и онъ обратился за帮忙ъ къ врачу въ томъ же днѣ. Врачъ спросилъ, какъ болѣетъ, и онъ отвѣтилъ, что болѣетъ левое ухо, а въ здоровомъ лицѣ болѣетъ правое. Въ то же время въ здоровомъ лицѣ болѣло левое ухо, а въ болѣющемъ — правое.

Однако въ подобныхъ случаяхъ болѣвшию пострадавшему лицу болѣетъ, какъ правило, въ здоровомъ лицѣ, а въ болѣющемъ — въ болѣющемъ. Такъ, напримеръ, въ одномъ изъ случаевъ, описаннаго въ «Медицинскомъ журнале», въ здоровомъ лицѣ болѣло левое ухо, а въ болѣющемъ — правое. Въ то же время въ здоровомъ лицѣ болѣло правое ухо, а въ болѣющемъ — левое.