

разрушать находящіеся въ крови токсины. Коховскій туберкулинъ, предложенный для этой цѣли *Filcz*'омъ, обладаетъ тѣмъ недостаткомъ, что впрыскиванія могутъ повести за собой обостреніе торпиднаго туберкулезнаго процесса, существованіе котораго до тѣхъ поръ ничѣмъ не проявлялось. Вслѣдствіе этого авторъ остановился на нуклеиновой кислотѣ, при подкожномъ введеніи которой получается значительный лейкоцитозъ, сопровождающійся повышеніемъ температуры на $1\frac{1}{2}$ — 1° ; въ нѣкоторыхъ случаяхъ наблюдается и болѣе значительное повышеніе, такъ что температура можетъ достигнуть 40° .

Авторъ приводитъ исторіи болѣзни 22 случаевъ прогрессивнаго паралича; впрыскиванія *patrii nucleinici* въ большинствѣ изъ нихъ оказали несомнѣнное вліяніе на теченіе заболѣванія; самочувствіе больныхъ становилось лучше, вѣсъ увеличивался, улучшалось психическое состояніе, дрожаніе конечностей дѣлалось менѣе рѣзкимъ, почеркъ болѣе разборчивымъ.

Сопоставляя полученные имъ розультаты, авторъ отмѣчаетъ, что въ 10 случаяхъ изъ 21, т. е. почти въ половинѣ, было достигнуто настолько значительное улучшеніе, что оно равнялось возврату работоспособности. Улучшеніе, полученное въ слѣдующихъ 5 случаяхъ, дало возможность больнымъ вернуться въ домашнюю обстановку, хотя они и не были въ состояніи возобновить свои прежнія занятія. Такимъ образомъ, благопріятные результаты были получены въ 70% всѣхъ случаевъ; въ остальныхъ (6 случаяхъ) состояніе больныхъ осталось безъ перемѣнъ.

В. Лихницкій.

А. Л. Мендельсонъ. Современное положеніе вопроса о лѣченіи алкоголизма внушеіемъ.—Русск. Врачъ 1910 г. № 31, 32.

Неодолимое влеченіе къ алкоголю, по мысли автора, есть результатъ аномалій психики: слабоволія, болѣзненной раздражительности и впечатлительности колебаній настроенія, въ видѣ періодовъ душевной угнетенности и т. п. Поэтому естественно ожидать, что психическое лѣченіе здѣсь окажется не менѣе умѣстнымъ, чѣмъ при пользованіи душевно-больныхъ. Наилучшіе результаты въ этомъ отношеніи даетъ случайное пьянство, основанное на слабоволіи больного, при от-

существованія рѣзкихъ алкогольныхъ измѣненій организма и психики, наихудшіе—типичный запой, обусловленный въ сущности періодическимъ психозомъ. На основаніи 3500 случаевъ, авторъ утверждаетъ, что лишь алкоголизмъ на почвѣ выраженной душевной болѣзни не поддается лѣченію внушеніемъ. Непремѣннымъ условіемъ успѣшности нашего лѣченія должно быть искреннее желаніе самого пациента бросить пьянство и подвергнуться леченію при условіи полного воздержанія отъ всякихъ спиртныхъ напитковъ. Въ противномъ случаѣ, алкоголикъ нуждается въ постельномъ режимѣ и энергичномъ общемъ леченіи. Что касается методики производства внушенія, то здѣсь авторъ не держится к. л. опредѣленныхъ правилъ, совѣтуя примѣнять тотъ или другой видъ внушенія (при глубокомъ гипнозѣ, легкія степени его, внушеніе въ бодрственномъ состояніи), смотря по индивидуальнымъ особенностямъ больного. Частота ихъ: первыя внушенія ежедневно, или черезъ день, потомъ черезъ два дня, затѣмъ все рѣже и рѣже. Во 2-е полугодіе въ удачныхъ случаяхъ—достаточно по 1 сеансу въ мѣсяцъ.

И. Баклушинскій.