

Въ приводимомъ авторомъ случаѣ рабочему пришлось спуститься для починки въ цилиндръ, содержащій газ раувге; минутъ чрезъ 10 онъ былъ вытасченъ оттуда въ глубокомъ коматозномъ состояніи. На слѣдующій день рабочій хотя пришелъ въ себя, но у него замѣчены были признаки душевнаго расстройства, которые постепенно усиливались, и къ 4-му дню отъ начала отравленія развилась картина остраго слабоумія: больной неподвиженъ, тупо оглядывается, къ окружающему относится совершенно безучастно, что-то шепчетъ по временамъ, вопросы оставляетъ безъ отвѣта, на внѣшнія впечатлѣнія реагируетъ очень слабо. Чрезъ нѣсколько дней послѣ поступленія въ больницу явленія ступора усилились; одновременно съ этимъ былъ замѣченъ парезъ въ области лѣваго *facialis*. Постепенно паретическія явленія и психическое состояніе улучшались, и на 17 день послѣ отравленія газомъ душевное расстройство исчезло. Съ улучшеніемъ психическаго состоянія обнаружилась полная амнезія, обнимающая не только все время болѣзни, но и распространяющаяся на событія, предшествовавшія заболѣванію за 2—3 часа.

В. Жестковъ.

Dr. Ant. Ritti. Les psychoses de la vieillesse.—Archives cliniques de Bordeaux. № 8, 1895.

Въ группу старческихъ психозовъ, говоритъ авторъ, могутъ входить только тѣ, которые развиваются у стариковъ, не страдавшихъ раньше никакимъ душевнымъ расстройствомъ. Авторъ старается классифицировать психозы старости, при чемъ оговаривается, что предлагаетъ свою классификацію „безъ претензіи на ея естественность“. Такимъ образомъ серію психозовъ старости онъ располагаетъ слѣдующимъ образомъ:

- 1) Манія.
- 2) Меланхолія {

{	простая.
{	съ тоской.
{	со ступоромъ.
{	съ влеченіемъ къ самоубійству.
- 3) Помѣшательство двойной формы (круговое).
- 4) Умственное помраченіе (галлюцинаторный психозъ).
- 5) Систематизированный бредъ. {

{	бредъ преслѣдованія.
{	— величія.

6. Моральное помѣшательство, { Клептоманія,
эротизмъ, эксгибиціо-
низмъ и проч.
- 7) Истерическое помѣшательство.

Затѣмъ авторъ по порядку разсматриваетъ каждый изъ названныхъ психозовъ.

Манія. Психозъ этотъ не есть самый частый. Фюрстнеръ встрѣтилъ его въ 9 случаяхъ изъ 81. Манія у стариковъ проявляется въ различныхъ формахъ, начиная отъ простаго маниакальнаго экстаза и кончая маніей съ изступленіемъ; при чемъ, на основаніи клиническихъ фактовъ, можно подмѣтить нѣкоторое различіе, если проводить параллель между подобнымъ же психозомъ, наблюдаемымъ въ болѣе молодомъ возрастѣ. Въ томъ и другомъ случаѣ выраженному заболѣванію предшествуетъ продромальный періодъ съ меланхолическимъ угнетеніемъ, безъ идей бреда. Затѣмъ наступаетъ взрывъ возбужденія съ идеями бреда, смѣняющійся вскорѣ рѣзкой картиной настоящаго изступленія. Мускульныя движенія обильны, сильны, неистощимы. Сонъ отсутствуетъ днями и даже мѣсяцами. Если теперь внимательно приглядѣться къ картинѣ болѣзни у стариковъ, то у нихъ мы не замѣтимъ того богатства идей, той ихъ быстроты, какія наблюдаются въ возрастѣ болѣе молодомъ. Идеи стариковъ конденсируются большей частью въ сферѣ эротической. Кромѣ того у стариковъ при маніи наблюдается бредъ величія. Выздоровленіе допущено всѣми авторами, но безъ точныхъ данныхъ для подтвержденія. Фюрстнеръ изъ 9 случаевъ маніи видѣлъ 3 выздоровленія и 2 улучшенія. Но вѣроятно, что этотъ психозъ съ непрерывнымъ изступленіемъ и безсонницей ведетъ или къ смерти, или къ полному безумію.

Меланхолія. Это страданіе чаще наблюдаемо у стариковъ. Фюрстнеръ констатировалъ 54 случая меланхоліи на 81 помѣшанныхъ; изъ нихъ 33 случая простой меланхоліи, 18 сл. меланхоліи съ возбужденіями, 3 случая меланхоліи со ступоромъ. При простой меланхоліи угнетеніе не глубоко, не продолжительно и имѣетъ склонность къ послабленіямъ. У больныхъ превалируютъ ипохондрическія идеи, ослабленіе энергіи и воли. Иногда бываетъ внезапный подъемъ духа съ стремленіемъ произвести насиліе или надъ собой или надъ окружающими. Предсказаніе не особенно печально. Фюрстнеръ наблюдалъ 11 случ. выздоровленія на 33 больныхъ, въ 7-ми случаяхъ было улучшеніе и трое умерли отъ пневмоніи.

Меланхолия съ тоской. Характерные симптомы при этой формѣ страданія поражаютъ наблюдателя, при чемъ психозъ этотъ чаще встрѣчается у женщинъ, чѣмъ у мужчинъ. *Ritti* цитируетъ классическое описаніе этой формы психоза, сдѣланное Маудсли. „Лица, одержимыя этимъ психозомъ, подавлены грустью, тоской. Они постоянно жалуются, плачутъ, дико кричатъ, отказываются принимать пищу, будучи увѣрены, что пища отравлена и т. д. Воспріятія больныхъ быстры, память прочна, они подозрительны и проч.. Они бьются, царапаютъ, колютъ. Часто замѣчается у нихъ *insanitas moralis*, появляются половые экстазы“ и т. д. Фюрстнеръ на 18 случ. наблюдаемыхъ больныхъ видѣлъ 5 выздоровленій и 2 улучшенія.

Меланхолия со ступоромъ—очень рѣдко встрѣчается у стариковъ и не представляетъ никакихъ особенностей отъ подобной же формы въ молодомъ возрастѣ. Фюрстнеръ видѣлъ только 3 случая этой формѣ на 54 сл. меланхолии.

Самоубійство у стариковъ не рѣдко. Авторъ говоритъ, что старикъ убиваетъ себя по тѣмъ же причинамъ, которыя и у молодыхъ служатъ причиной лишенія жизни. Число старческихъ самоубійствъ очень значительно.

Помѣшательство двойной формы. Этотъ психозъ встрѣчается чаще въ эпоху полового созрѣванія и затѣмъ въ возрастѣ болѣе пожиломъ. Въ возрастѣ выше 60-ти лѣтъ не было опубликовано случаевъ этого психоза.

Спутанность. Подъ этой формой разумѣется галлюцинаторный психозъ. Развитой картинѣ болѣзни предшествуетъ продромальный періодъ, сказывающійся головной болью, расстройствомъ пищеваренія, бессонницей и т. д. Затѣмъ болѣзнь развивается быстро, являются галлюцинаціи, иллюзіи, бредовыя идеи. Является рѣзко выраженное возбужденіе, движенія больныхъ беспорядочны, больные мечутся, бьются о стѣны и проч. Въ соматической сферѣ слѣдующія уклоненія, которыя должны быть отмѣчены: пульсъ скоръ, малъ; лицо и конечности цианотичны, иктерическая окраска кожи, расстройство желудка и проч. Фюрстнеръ на 15 случаевъ имѣлъ 6 выздоровленій. Рецидивы наблюдаются.

Систематизированный бредъ. Бредъ преслѣдованія. Больные прежде всего обращаютъ свои подозрѣнія на дѣтей, думая, что эти послѣдніе смотрятъ на нихъ худо. Они боятся быть отравленными ими. Другіе подозрѣваютъ въ злоумышленіи сначала сосѣдей, а въ дальнѣйшемъ весь міръ; то

ихъ хотѣть обокрасть, то убить и т. д. Фюрстнеръ обращаетъ вниманіе на особый родъ бреда преслѣдованія у стариковъ, который начинается ослабленіемъ слуха безъ поврежденія органовъ (слуховыхъ). Сначала появляется субъективный шумъ въ ушахъ, который чрезъ мѣсяцы и годы переходитъ въ галлюцинаціи и довольно быстро вызываетъ идеи бреда преслѣдованія (между тѣмъ какъ въ молодомъ возрастѣ онъ продолжается годы). Кромѣ того у стариковъ, одержимыхъ бредомъ преслѣдованія, слѣдуетъ отмѣтить преобладаніе галлюцинацій зрѣнія, которыя создаютъ бредъ. Въ молодомъ же возрастѣ, если и есть галлюцинаціи зрѣнія, то онѣ токсическаго происхожденія, быстро пропадаютъ и не создаютъ бреда.

Бредъ величія. Относящіяся сюда наблюденія не многочисленны. Авторъ приводитъ одинъ случай бреда величія у 80 лѣтняго старика, наблюдаемаго Жильбертомъ и Арно. Больной—докторъ медицины (наслѣдственность не указана), страдаетъ діабетомъ. Идеи бреда поражаютъ своимъ обиліемъ и грандіозностью, и не смотря на это интеллигенціи и производительная дѣятельность мозга сохранились до самой смерти.

Моральное помѣшательство. Особенностей въ проявленіи и теченіи этотъ психозъ никакихъ не представляетъ.

Истерическое помѣшательство имѣетъ огромное вліяніе на умственные способности и является только въ глубокой старости. Морис-де Флери дифференцируетъ этотъ психозъ старости отъ истеріи въ молодомъ возрастѣ такимъ образомъ: анестезій и геміанестезій никогда не бываетъ у стариковъ, пояса же гиперестезіи очень часты. Судорожныя явленія рѣдки. Что особенно характерно для этого психоза въ старческомъ возрастѣ—это интенсивныя боли во внутреннихъ органахъ.

Кромѣ того нужно отмѣтить еще соматическіе симптомы, часто наблюдаемые у душевно-больныхъ стариковъ. Нерѣдко наблюдается гиперемія и ишемія мозга, атероматозъ сосудовъ, циститы, часты особенно пораженія почекъ, откуда послѣдовательная уремія. Въ виду частоты страданія почекъ, авторъ задается вопросомъ: не обязана ли большая часть случаевъ психозовъ старости интоксикаціи? Извѣстно, что случаи діабета, гликозурии часто сопровождаются меланхоліей, идеями бреда и проч.