

Въ виду того, что въ русской литературѣ подобныхъ изслѣдованій произведено немного, работа автора заслуживаетъ вниманія и представляетъ извѣстный клинический интересъ. При достаточномъ накопленіи соотвѣствующихъ данныхъ изъ нихъ можно будетъ сдѣлать болѣе опредѣленные и во всякомъ случаѣ очень цѣнные для клиники выводы. Изслѣдованіе произведено тщательно и, повидимому, потребовало много времени и труда, какъ и вообще всѣ подобные изслѣдованія. Въ работѣ приложены 8 таблицъ кривыхъ; кромѣ того, большое количество кривыхъ содержится въ текстѣ.

Б. И. В.

1) Проф. П. И. Ковалевскій. *Epilepsia senilis*.—Архивъ психіатріи, нейрологіи и суд. психопатол. 1897, № 1.

2) Проф. П. И. Ковалевскій. Къ ученію о токсической эпилепсіи и ея леченіи.—Архивъ психіатріи. 1897, № 2.

1) Сдѣлавши краткій очеркъ ученія объ эпилепсіи вообще и подчеркнувши фактъ, что эпилепсія въ старческомъ возрастѣ не есть явленіе исключительное, какъ это принято думать, авторъ приводитъ два случая старческой эпилепсіи, бывшіе въ послѣднее время подъ его наблюденіемъ; одинъ случай касался еврейки 64 лѣтъ, а другой—еврея 62 лѣтъ; въ обоихъ случаяхъ припадки развились за 1—1½ года до наблюденія. Общие выводы автора таковы: 1) *Epilepsia senilis* развивается въ возрастѣ за 60 лѣтъ; она является не рѣдко и носитъ характеръ идиопатической эпилепсіи; симптоматическая эпилепсія въ этомъ возрастѣ также возможна, но въ основѣ ея лежатъ преимущественно фокусныя пораженія. 2) Старческая эпилепсія можетъ являться у людей съ врожденнымъ патологическомъ предрасположеніемъ, но можетъ являться и у людей съ приобретеннымъ патологическимъ предрасположеніемъ. 3) Причинными моментами могутъ быть наслѣдственность, артеріосклерозъ, пьянство, сифилисъ, разлитыя органическія измѣненія въ мозгу и его оболочкахъ, нравственные потрясенія и проч. 4) *Epilepsia senilis* можетъ являться какъ въ формѣ *grandmal*, такъ и въ формѣ *petit mal*, иногда при этомъ могутъ быть различные эквиваленты и даже приступы буйства. 5) Болѣзнь эта часто сочетается съ бессонницей, головокруженіемъ, приступами *anxietatis praecordialis* и другими явленіями со стороны нервной системы.

6) Течение данной болѣзни и ея проявленія ничѣмъ не отличаются отъ обычной идиопатической эпилепсiи.

2) Проф. П. И. Ковалевскій принадлежитъ къ убѣжденнымъ сторонникамъ химическаго направленія въ медицинѣ и полагаетъ, что въ области неонатологiи и психiатрiи въ нѣкоторыхъ случаяхъ интоксикаціи и аутоинтоксикаціи даютъ намъ ключъ къ уразумѣнію истины. Въ современной литературѣ наблюдается стремленіе многихъ лицъ объяснить сущность эпилепсiи отравленіемъ и самоотравленіемъ организма. Авторъ не сомнѣвается, что во многихъ случаяхъ эпилепсiи отравленія и самоотравленія организма играютъ важную роль; но чтобы эта причина въ отдѣлѣ эпилепсiи была важнѣйшею, а тѣмъ болѣе исключительною—съ этимъ онъ не можетъ согласиться. Нѣтъ никакихъ основаній допустить, чтобы именно всѣ случаи эпилепсiи имѣли въ основѣ своей аутоинтоксикаціи; сюда можно причислить только тѣ случаи, въ которыхъ особенно нарушенъ обмѣнъ веществъ, въ видѣ, напр., подагрическаго діатеза и проч. Ядовитыя вещества, развивающіеся въ организмѣ, въ отдѣльныхъ случаяхъ, повидимому, неодинаковы. Задача будущаго—выяснить характеръ этихъ ядовитыхъ веществъ и условія ихъ образованія.—При леченіи эпилепсiи заслуженнымъ вниманіемъ пользуются броматы. При токсической эпилепсiи надлежащее дѣйствіе этого средства можетъ получиться лишь тогда, когда изъ организма будутъ удалены ядовитыя вещества, производящія самую эпилепсiю. Къ важнѣйшимъ средствамъ, способствующимъ восстановленію правильнаго обмѣна веществъ при токсической эпилепсiи, относятся минеральныя воды, въ особенности углекислыя и щелочныя. Въ этихъ случаяхъ авторъ съ пользою примѣняетъ Эссенцуки №№ 4, 17 и отчасти 19, Нарзанъ, Виши, Зельтерская вода и Екатерининская Боржомская. Эту послѣднюю воду авторъ назначаетъ обыкновенно вмѣстѣ съ бромомъ, причемъ ею запивается бромъ. Систематическимъ продолжительнымъ употребленіемъ Боржомской воды вмѣстѣ съ бромомъ авторъ достигаетъ полнаго успѣха при леченіи эпилепсiи въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ въ основѣ ея лежитъ замедленный обмѣнъ веществъ, засореніе организма и аутоинтоксикаціи.

*Б. И. Воротынскій.*