

Изъ Бурашевской психіатрической лѣчебницы Тверскаго Губернскаго Земства.

## Къ казуистикѣ прогрессивнаго паралича (нѣсколько случаевъ съ острымъ и длительнымъ теченіемъ).

Ординатора Г. А. Дѣдова.

(Продолженіе; см. т. XII, вып. 1).

28/вп. Больной скончался въ 6 ч. 30 м. утра.

*Вскрытіе* 28/вп. Сильная исхудалость; окоченѣніе слабо выражено; на крестцѣ и правомъ вертелѣ—пролежни. Кости свода черепа утолщены, *diplôe* почти отсутствуетъ. *Dura mater* срощена въ нѣкоторыхъ мѣстахъ съ внутренней поверхностью свода и съ *ria mater*. Послѣдняя утолщена, мутна (молочныя полосы), снимается съ поверхности мозга съ большимъ трудомъ. Вѣсъ мозга 1397,0; вещество его отечно; корковое вещество малокровно, атрофировано; боковые желудочки расширены большимъ количествомъ серозной жидкости. Во внутреннихъ органахъ, кромѣ расширенія нижнихъ долей обоихъ легкихъ, какихъ-либо патологическихъ измѣненій не отмѣчено.

6. Больной П. А—въ,, мѣщанинъ, 36 лѣтъ, агентъ парходнаго общества, доставленъ въ лѣчебницу 15 мая 1887 года женою.

*Анамнезъ* (со словъ жены). Больному 36 лѣтъ, женатъ 14-й годъ, имѣетъ трехъ здоровыхъ дѣтей, семеро же умерло въ раннемъ дѣтствѣ. Въ молодости перенесъ сифилисъ; спирт-

ными напитками не злоупотреблялъ. Всегда былъ веселаго характера, легко переносилъ невзгоды жизни и съ женою жилъ въ согласіи.

Первые признаки болѣзни были замѣчены *два недѣли назадъ*; когда пріѣзжалъ ревизоръ этого общества. Тогда больной сталъ проявлять особую суетливость, разсѣянность и нѣкоторую спутанность мысли. Къ такимъ явленіямъ присоединилась бессонница, раздражительность и слабость памяти. Цѣлые дни больной суетился, принимался за разныя работы, но никогда ничего не кончалъ. Въ отвѣтахъ сталъ рѣзокъ; ничтожная причина влекла за собою сильное возбужденіе больного.

*St. praesens.* Больной средняго роста, умѣреннаго тѣло-сложенія и питанія; въ легкихъ—везикулярное дыханіе; границы сердца нормальны, пульсъ 84 въ мин. Въ языкѣ—фибрилярныя подергиванія; зрачки равномѣрны; складки лица сглажены; выраженіе лица тупое, глаза тусклые. Мышечная сила рукъ понижена. Походка шаткая. Симптомъ Romberg'a. Чувствительность кожи, при изслѣдованіи уколами, не измѣнена. Рефлексы ослаблены. Съ психической стороны: бредовыя идеи величія, *euphrogia*, отсутствіе памяти, одностороннія ассоціаціи и полная неориентированность относительно мѣста и времени.—Рѣчь сильно разстроена.

*Теченіе болъзни.* 16/v. Суетливъ, воображаетъ себя дома, занятъ отчетами, считаетъ себя министромъ; спитъ плохо, ѣсть хорошо.

17—18. Снимаетъ съ себя платье, рветъ бѣлье, все время ходитъ по комнатѣ, повторяя одну какую-нибудь фразу или же нѣсколько отдѣльныхъ словъ. Сонъ плохой.

19—24. Состояніе возбужденія усиливается; больной совсѣмъ не спитъ, много поетъ, бѣгаетъ по отдѣленію, пристаётъ къ больнымъ, лицо гиперемировано, конъюнктивы налиты. Замѣчается неравномѣрность зрачковъ и вялая ихъ реакція на свѣтъ и приспособленіе. Въ рукахъ и языкѣ—*tremor*.

25—31. Постоянное психомоторное возбужденіе и глубокой упадокъ умственной дѣятельности. Питаніе сильно падаетъ. Ночи не спитъ; ѣсть плохо.

1—10/vi. Безъ особыхъ перемѣнъ.

11—15. Больной въ теченіе двухъ-трехъ дней совсѣмъ успокоился и какъ-то притихъ: сидитъ молча, ни на кого не

смотреть, на вопросы не реагирует; о своемъ существованіи ничѣмъ не заявляетъ. Ночи спитъ сравнительно лучше. Голосъ слабый. Выраженіе лица тупое, малоосмысленное. Исхуданіе сильное.

16—25. Обрывки бредовыхъ идей величія и полная неориентированность въ окружающемъ. Память, способность воспріятія глубоко нарушены.

26 — 30. Апатиченъ, малоподвиженъ; движенія вялы, атактичны. Сухожильные рефлексы повышены. Зрачки неравнобѣрны. Присоединились явленія пареза со стороны мочевого пузыря и гесті.

1—15/ви. Постепенный упадокъ умственныхъ и физическихъ силъ.

16—31. Было два апоплектоидныхъ инсульта, послѣ которыхъ больной оправился. Психика въ жалкомъ видѣ: больной апатиченъ, глубоко слабоуменъ, всѣ дни сидитъ или за столомъ, или на койкѣ, не заявляя совсѣмъ о своемъ существованіи. Сильное слюнотеченіе. Неопрятенъ.

1—15/ви. Ъсть много, но часто поперхивается; питаніе прогрессивно палаетъ. Появились пролежни. Спитъ мало.

16—31. Больной слабѣетъ съ каждымъ днемъ. На ногахъ держится съ трудомъ,—отъ кровати къ столу безъ посторонней помощи пройти не можетъ.

30/ви упалъ и разсѣкъ себѣ кожные покровы головы на протяженіи около  $1\frac{1}{2}$  сантим.; наложены швы.

1—13/ix. Слабъ, сильно истощенъ; на поясницѣ и вертелахъ—пролежни. Глотаніе затруднено въ значительной степени,—больной поперхивается даже отъ молока. Постоянно неопрятенъ. Ранка поджила.

14. Умеръ при явленіяхъ постепеннаго упадка дѣятельности сердца.

*Вскрытіе* 15/ix. Трупное окаченѣніе выражено достаточно; трупъ истощенный; на поясницѣ и вертелахъ—пролежни, на затылкѣ—кожная ранка величиною  $1\frac{1}{2}$  сантим. Кости свода утолщены. Вѣсъ мозга 1550,0; вещество его уплотнено, сѣро-краснаго цвѣта; на днѣ 4-го желудочка и боковыхъ—рѣзко выраженная зернистость эпендимы. *Pia mater* повсюду молочнаго цвѣта, очень утолщена и гиперемирована; при сниманіи увлекаетъ за собою вещество мозга. Коровый слой значительно истонченъ; бѣлое вещество мозга плотно, анэмично. Сосуды основанія атероматозно измѣнены. Во внут-

ренныхъ органахъ особыхъ патологическихъ измѣненій не замѣчено.

7. Больной М. И—въ, купеческій сынъ, 37 лѣтъ, доставленъ въ лѣчебницу 14/vi 1888 года зятемъ.

*Анамнезъ* (со словъ зятя больного, подтвержденный строю его). Отецъ умеръ отъ рака праваго глаза; мать умерла въ старости; два брата—алкоголики, одинъ изъ нихъ окончилъ жизнь самоотравленіемъ.

Самъ больной съ дѣтства росъ въ хорошихъ условіяхъ, съ 10—12 лѣтъ началъ заниматься торговлей. 29 лѣтъ женился, имѣеть трехъ дѣтей. Всегда имѣлъ много дѣла и заботы по веденію торговли. Въ послѣдніе мѣсяцы случился рядъ несчастій (неудачное замужество сестры + самоубійство брата + смерть матери), что сильно разстроило больного и послужило, по мнѣнію родныхъ, причиной его болѣзни. *Два мѣсяца тому назадъ* они стали замѣчать перемѣну характера и поведенія больного. Изъ грустнаго и озабоченнаго онъ сдѣлался веселымъ, безпечнымъ; сталъ составлять грандіозные планы для своего обогащенія; совершилъ нѣсколько нецѣлесообразныхъ поступковъ: развѣзжалъ по городу, приглашая компаньоновъ въ задуманное имъ предпріятіе:—прясть самыя тонкія нитки и веревочки для завязокъ, которыми предполагалъ снабжать всю Россію. Въ это же, приблизительно, время появилась бессонница и отсутствіе аппетита. Очень скоро (не болѣе какъ чрезъ недѣлю) появился пышный бредъ о владѣніи милліонами, о назначеніи его инспекторомъ, министромъ и т. д.

*St. praesens.* Питанія удовлетворительнаго: подкожный жиръ въ достаточномъ количествѣ. Во внутреннихъ органахъ особенныхъ болѣзненныхъ измѣненій не замѣчено. Зрачки равномерно сужены, реакція на свѣтъ въ предѣлахъ нормы. Въ языкѣ—фибрилярное и массовое дрожаніе; такое же дрожаніе въ мышцахъ губъ, щекъ и m. orbicularis. Болея чувствительность замѣтно понижена на лѣвой половинѣ тѣла. Сухожильные и мышечные рефлексы повышены. Походка твердая. Лицевыя складки сглажены. Съ психической стороны—повышенное самочувствіе, при чемъ замѣчается легкая подвижность настроенія въ сторону печали и радости, но общій тонъ остается маниакальнымъ. Въ рѣчи замѣтно нѣко-

торое растягиваніе словъ и спотыканіе на нѣкоторыхъ слогахъ. Память прошлыхъ событій сохранена плохо, а послѣднихъ—рѣзко ослаблена,—больной путается въ припоминаніи самыхъ простыхъ фактовъ. Теченіе представленій ускорено, связываніе ихъ поверхностно. Продолжительный разговоръ невыраженъ, потому что больной скоро отвлекается отъ темы. Полный бредъ величія.

*Теченіе болѣзни.* 15—18/VI. Все время возбужденъ, пристаётъ ко всѣмъ со своими планами, проситъ принять участіе въ ихъ компаніи. Спитъ плохо; ѣсть мало.

19. Возбужденіе настолько усилилось, что больного необходимо было перевести въ буйное отдѣленіе, гдѣ онъ изолированъ. Спаль очень мало,—не болѣе 1—2 часовъ въ сутки. Разорвалъ матрасъ, вытрясъ солому и разбросалъ его по изолятору.

20—21. Тоже возбужденное состояніе, спутанность сознанія и бредовыя идеи грандіознаго характера.

22—25. Спитъ плохо. Проситъ отпустить его домой, обвиняя врача въ неправильномъ задержаніи его въ этомъ „замкѣ“. Настроеніе раздражительное; ѣсть много.

26—30. Тоже состояніе.

1—10/VII. Раздражительность и гнѣвливость противъ врача исчезли, остаются повышенное самочувствіе и быстрая смѣна идей, полная ихъ беспорядочность, отрывочность и абсурдность. Спитъ мало; находится въ постоянномъ движеніи; рветъ бѣлье и одежду, возится съ соломою. Быстро худѣетъ.

11—25. Маніакальное состояніе продолжается въ той же степени, что и раньше. Рѣзкій упадокъ памяти и сообразительности.

26/VII. Взять сестрою изъ лѣчебницы для помѣщенія въ одну изъ Петербургскихъ больницъ.

10/IX доставленъ обратно въ нашу лѣчебницу въ состояніи сильнаго возбужденія, въ каковомъ находился весь августъ и начало сентября.

11—12. Ведетъ себя по прежнему: очень шумливъ, постоянно въ движеніи, мало спитъ. Ёсть хорошо.

13—18. Рѣчь разстроена. Зрачки неравномѣрны, реакція ихъ отсутствуетъ. Больной нѣсколько успокоился, спитъ сравнительно лучше; ѣсть много.

19—21. Покоень, хотя спитъ еще не всегда хорошо. Со стороны психики—отсутствие бредовыхъ идей величія, глубокой упадокъ умственныхъ способностей и неясность сознания относительно своего положенія.

22—30. Слабоумень; совершенно покоень: все время проводить въ постели, не интересуясь ничѣмъ окружающимъ.

1—10/х. Апатичень, на вопросы реагируетъ вяло; мало понимая ихъ. Ъсть много, спитъ мало—не болѣе 3—4 часовъ въ сутки. На правомъ вертелѣ—пролежень. Неоряшливъ, расбрасываетъ около себя куски пищи, плюетъ на полъ, постель и т. д.

11—15. Пролежни увеличиваются въ количествѣ: появились два новыхъ пролежня,—одинъ на крестцѣ, другой—на лѣвомъ вертелѣ. Неопрятенъ. Глотаніе затруднено: съ трудомъ больной глотаетъ даже жидкую пищу.

16—23. Тоже состояніе.

24. Умеръ при явленіяхъ постепеннаго упадка дѣятельности сердца.

*Вскрытіе* произведено не было, такъ какъ тѣло взято женою для погребенія.

8., Больной *Ө. И*—ъ, крестьянинъ, 33 лѣтъ, доставленъ 23 августа 1888 года женою.

*Анамнезъ* (со словъ жены). Всѣ родственники по мужской линіи—запойные пьяницы; самъ больной всегда много пилъ, особенно послѣднее время, когда пропилъ все свое имущество. Женатъ 18 лѣтъ, дѣтей было 16 человекъ, изъ которыхъ живы только двое; было у жены три выкидыша. Относительно сифилиса у больного жена навѣрное сказать ничего не можетъ.

Первые признаки заболѣванія замѣчены женою *около 3-хъ мѣсяцевъ назадъ* (въ концѣ мая), сначала въ видѣ нецѣлесообразныхъ поступковъ, бредовыхъ идей богатства, раздражительности, бессонницы. Прежде больной былъ хорошимъ мастеромъ, имѣлъ много рабочихъ въ своей мастерской, а послѣднее время дошелъ до того, что потерялъ заказчиковъ и жилъ на женины средства, которыя она добывала работой. До заболѣванія былъ очень вспыльчивъ, горячъ, часто бранился и дрался съ женою; во время же болѣзни сталъ гораздо тише, „сдѣлался, какъ дуракъ“, хотя и высказывалъ мысли

о „несмѣтномъ богатствѣ“, но безъ всякой аффектаціи, „хлодно-кровоно“. Такое состояніе продолжалось до „лѣтней Казанской“ (8 іюля). Наканунѣ этого дня, слѣдовательно 7-го іюля, больной придя изъ бани, сталъ ко всѣмъ приставать, бранить за то, что его не встрѣтили; „вѣдь онъ не простой человѣкъ“; за эту вину обѣщаль всѣхъ сослать въ Сибирь или посадить въ острогъ. Жена думала, такъ она передаетъ, что въ банѣ было очень жарко и этимъ объясняла его возбужденіе и покраснѣніе лица, бывшее при этомъ. Но возбужденіе не проходило въ теченіе около 3½ недѣль; за это время больной надѣлалъ много бѣдъ: перервалъ очень много бѣлья, одежды, переломалъ много вещей, разбилъ нѣсколько стеколъ; ночи не спалъ, плохо ѣлъ, совсѣмъ „сошѣлъ на-нѣтъ“—такъ исхудалъ за періодъ возбужденія. Только въ началѣ августа сталъ нѣсколько спокойнѣе, такъ что постепенно дѣло дошло до того, что можно было оставлять его дома безъ особаго присмотра. Возбужденіе смѣнилось апатическимъ состояніемъ: больной, по словамъ жены, по цѣлымъ днямъ сидѣлъ на одномъ мѣстѣ; ѣлъ, когда ему давали, самъ не просилъ; часто подъ себя отправлялъ свои естественныя нужды. Если иногда выводили его на улицу, то и тамъ цѣлые часы сидѣлъ, ни на кого не обращая вниманія и не уходя съ улицы, пока его не введутъ въ домъ. Послѣднее же время сталъ совершать неожиданныя для окружающихъ поступки: то бросить чашку съ пищей на полъ, то разольетъ воду изъ ведра; однажды вытащилъ изъ печи головню и положилъ въ подполье. Кромѣ того чѣмъ дальше тѣмъ чаще бываетъ неопрятенъ.

*St. praesens.* Общее питаніе плохое. На спинѣ, лѣвомъ плечѣ, на рукахъ, ногахъ и кое-гдѣ по туловищу ссадины и кровоподтеки разнообразнаго вида и величины. Во внутреннихъ органахъ особыхъ измѣненій не обнаружено, за исключеніемъ сердца, границы котораго въ поперечномъ направленіи увеличены на 2—3 сантим.; тоны сердца чисты, но глухи. Зрачки неравномѣрно сужены, реакція ихъ ослаблена. Въ языкѣ фибриллярныя подергиванія, такъ что больной съ трудомъ можетъ высунуть языкъ, послѣ большихъ усилій съ его стороны. Рефлексы мышечные, сухожильные и кожные значительно понижены. Болевая чувствительность ниже нормы. Съ психической стороны глубокое слабоуміе и неоріентированность въ окружающемъ. Память ослаблена, соображеніе

ніе и способность воспріятія понижена до maximum'a. Рѣчь разстроена въ сильной степени: что говорить больной, понять трудно. Изрѣдка высказываетъ безсвязные, беспорядочные обрывки прежнихъ бредовыхъ идей величія.

*Теченіе болѣзни.* 23—25/уш. Ночи спитъ плохо, часто встаетъ, перекладываетъ съ мѣста на мѣсто подушки, перетрясаетъ постельникъ, растираетъ руками солому, собирая ее потомъ въ одну кучу. Походка шаткая, больной нуждается въ постронней помощи. Ъсть хорошо, но исхуданіе прогрессируетъ.

26—31. Покоенъ, время проводитъ гдѣ-нибудь въ стонѣ: по цѣлымъ часамъ сидя или на кровати, или же за столомъ, за цѣлый день не сказавъ ни слова. Когда подають обѣдь, совершенно хладнокровно и молча съѣдаетъ его; какихъ-либо желаній, просьбъ никогда не высказываетъ. Неопрятенъ.

1—10/ix. Слабоуміе и упадокъ физическихъ силъ прогрессируетъ. На вопросы, предлагаемые ему, отвѣтовъ не даетъ, не понимая ихъ. Весь интересъ больного сводится къ тому, чтобы быть сытымъ. Но сытости, повидимому, онъ не чувствуетъ: ѣсть съ жадностью, такъ что, во избѣжаніе несчастія, приходится его кормить изъ рукъ. Большую часть времени проводить въ постели. Неопрятенъ.

11—15. То же состояніе.

16—20. Слабѣетъ съ каждымъ днемъ; на поясищѣ съ лѣвой стороны появился пролежень. Больной сталъ чаще похиваться, вслѣдствіе затрудненія глотанія.

20/ix былъ апоплектоидный инсультъ, послѣ котораго осталось сглаженіе лицевой складки съ лѣвой стороны и опущеніе лѣваго угла рта.

21—25. Слабость прогрессируетъ.

26—28. Температура ниже нормы (до 35,7°); пульсъ слабъ. Неопрятенъ.

29. Умеръ при явленіяхъ паралитического истощенія.

*Вскрытіе* 30/ix. Трупное окоченѣніе сильно выражено; трупъ истощенный, въ подкожной клѣтчаткѣ жира почти нѣтъ. Кости черепа утолщены, diploe почти отсутствуетъ. Pia слегка отечна, утолщена, мутна, съ поверхности мозга снимается съ большимъ трудомъ. Dura mater мѣстами приращена къ внутренней поверхности свода. Кортикальный слой гиперемированъ, сѣровато-краснаго цвѣта. Вѣсъ мозга 1337,0;



вещество его уплотнено. На днѣ 4-го желудочка, въ боковыхъ, въ *aditus ad infundibulum* зернистость эпендимы, сильно выраженная. Во внутреннихъ органахъ (и въ частности въ сердцѣ) замѣтныхъ, патологическихъ измѣненій не записано.

9. Больной С. А.—въ, крестьянинъ, 41 года, доставленъ въ лѣчебницу 28-го іюня 1889 года женою.

*Анамнезъ* (со словъ жены). Отецъ и мать больного здоровые люди, умерли въ преклонныхъ годахъ; душевно-больныхъ ни съ той ни съ другой стороны не было. Будучи на военной службѣ, больной перенесъ сифилисъ; алкоголемъ не злоупотреблялъ; дѣтей не было.

Начало заболѣванія мужа жена относить къ первымъ числамъ февраля текущаго года. Больной, однажды вернувшись съ улицы, началъ какъ то неясно выговаривать слова, „путаться въ рѣчахъ“. Жена стала спрашивать: „что съ нимъ?“ Въмѣсто отвѣта, больной упалъ на полъ и „захрипѣлъ“. Черезъ нѣсколько минутъ пришелъ въ себя, но рѣчь его стала еще болѣе неясною; вмѣстѣ съ тѣмъ больной сталъ забывчивъ, невнимателенъ. Мѣсяца черезъ два произношеніе сдѣлалось яснымъ, менѣе труднымъ, но память по прежнему оставалась слабою. Въ началѣ апрѣля состояніе его опять ухудшилось: больной началъ опять многія слова выговаривать съ большимъ трудомъ, „путался въ словахъ, не могъ называть вещи ихъ именами“, жаловался на сильную боль въ животѣ. Съ половины апрѣля началъ сильно возбуждаться, „до того дойдетъ дѣло, что весь изобьется; бѣгаетъ по избѣ, стучитъ кулаками, катается по полу, прыгаетъ; при этомъ сильно потѣеть; снимаетъ съ себя бѣлье. Ничего не ѣстъ и не пьетъ“. Такое состояніе продолжалось, по словамъ жены, до „Николина дня“ (9 мая), послѣ чего больной нѣсколько успокоился: но ѣлъ мало и плохо спалъ еще долгое время. Съ половины мая онъ совсѣмъ успокоился, но работать уже не могъ,— „не понималъ, какъ нужно сдѣлать и что послѣ чего слѣдуетъ“. Она—женщина одинокая, ей нужно (сѣнокосъ) работать, а за больнымъ нуженъ присмотръ, „какъ за ребенкомъ“ добавляетъ жена больного.

*St. praesens.* Питанія ниже средняго, больной анѣмиченъ, кожные покровы съ сѣроватымъ оттѣнкомъ. Зрачки

неравномерно расширены и вяло реагируютъ на свѣтъ. Языкъ сильно дрожитъ—высунуть его изъ полости рта больной не можетъ; въ мышцахъ лица замѣчается рѣзкое дрожаніе при попыткѣ раскрыть ротъ; лѣвый уголокъ рта опущенъ; выговоръ въ высшей степени затрудненъ,—рѣчь неясная. Имѣется общая слабость,—больной едва ходитъ, сильно пошатываясь изъ стороны въ сторону. Тоны сердца ясны, но слабы; пульсъ 60 въ 1'; легкія по краямъ эмфизематозны. Съ психической стороны: выраженіе лица тупое, взглядъ малоосмысленный; память, соображеніе утрачены; къ окружающему безучастенъ.

*Теченіе болѣзни. Июль.* Постепенный распадъ психической личности и физическое разрушеніе: больной худѣетъ, не смотря на то, что ѣсть довольно много. Спитъ не всегда хорошо.

1—10/уш. Появился поносъ, довольно упорный; на поясницѣ и правомъ вертелѣ—два пролежня.

11—15. Поносъ рѣже; пролежни увеличиваются въ размѣрахъ, не смотря на антисептическую повязку. Слабость прогрессируетъ.

16—18. Поносъ прекратился; пролежни не заживаютъ. Больной слабѣетъ съ каждымъ днемъ, пульсъ едва ощутимъ.

19. Умеръ при явленіяхъ паралитического истощенія.

*Вскрытіе 20/уш.* Трупъ крайне истощенный; окоченѣніе уже прошло. На поясницѣ и вблизи праваго вертела обширные пролежни. Кости черепа мѣстами склерозированы. Сосуды основанія атероматозно измѣнены. Боковые желудочки переполнены серозною жидкостью; эпендима ихъ и 4-го желудочка зерниста. Мягкая оболочка утолщена, мутна, отечна, съ поверхности мозга снимается съ большимъ трудомъ. Коровый слой лобныхъ и обѣихъ центральныхъ извилинъ размягченъ, сѣровато-краснаго цвѣта; въ остальныхъ мѣстахъ замѣтна сильная атрофія его. Вѣсъ мозга 1250,0; вещество его вязкое.

Въ верхушкѣ праваго легкаго прощупывается узелъ, на разрѣзѣ оказавшійся каверною величиною въ грецкій орѣхъ. Другихъ измѣненій во внутреннихъ органахъ не замѣчено.

10. Больной И. К.—въ, 45 лѣтъ, крестьянинъ, доставленъ въ лѣчебницу 6 Февраля 1899 года сыномъ.

*Анамнезъ* (со словъ сына). Больной часто пилъ водку и въ большомъ количествѣ; нѣсколько лѣтъ назадъ были раны на ногахъ, отъ которыхъ лѣчился очень долгое время. Дѣтей трое; одинъ умеръ нѣсколько недѣль отъ роду, двое живы. Заболѣлъ 4 дня тому назадъ. Внезапно проснувшись ночью, выбѣжалъ изъ комнаты, затѣмъ вернулся и началъ говорить нелѣпости. Съ тѣхъ поръ все время „заговаривается“: утверждаетъ, что у него большое состояніе, собирался строить церковь; въ лѣчебницу привезенъ подъ предлогомъ покупки имѣнія. Раньше, до начала этого бреда, отецъ его (говоритъ сынъ) былъ тихъ и всегда молчаливъ, неразговорчивъ.

*St. praesens.* Сначала на всѣ предлагаемые ему вопросы отвѣчалъ тихимъ голосомъ, какъ бы неохотно. Сказалъ, что у него 48 человекъ дѣтей, что у него огромное состояніе, имѣется обширный магазинъ. На предложеніе раздѣться для изслѣдованія отвѣтилъ рѣшительнымъ отказомъ, началъ бранить сына, зачѣмъ тотъ привезъ его сюда; въ отдѣленіе зашелъ только потому, что ему указали на дверь отдѣленія вмѣсто выходной. Въ ванной раздѣтъ себя не позволялъ, громко кричалъ, бранился, дрался. Физическое изслѣдованіе произвести не удалось; отмѣчена лишь неравномѣрность зрачковъ (лѣвый шире праваго), рѣзкія фибриллярныя подергиванія въ мышцахъ языка; при разговорѣ замѣтно спотыканіе на нѣкоторыхъ слогахъ.

*Теченіе болѣзни.* 7/II. Безпокоенъ, неориентированъ относительно времени и мѣста; не пожелалъ обѣдать, потому что ему „надо ожидать прихода начальства: губернаторовъ, графовъ и т. п. Плохо понимаетъ предлагаемые ему вопросы; отказывается принимать ванну; ночью не спалъ.

8/II. Былъ положенъ въ отдѣльной палатѣ, но не лежалъ на койкѣ спокойно, часто вскакивалъ, громко кричалъ; во время ужина отказался отъ пищи. Полная спутанность сознанія вмѣстѣ съ отрывочными бредовыми идеями величія; сонъ по прежнему очень плохъ.

9/II. Возбужденъ, кричить, требуетъ отпустить его домой. Въ изоляторѣ сбрасываетъ съ себя бѣлье, разстилагетъ по полу одѣяло, ложится на немъ, растянувшись во всю ростъ. Предлагаемыхъ ему обыденныхъ вопросовъ не понимаетъ; сердитъ, не любитъ никакихъ возраженій.

10—13. Изолированъ, безпокоенъ, бродитъ по изолятору, сбрасываетъ съ себя бѣлье и вновь его надѣваетъ; слабо-

умень, совершенно не ориентированъ въ окружающемъ. Ъсть хорошо; спать, не смотря на теплыя ванны, плохо.

14—15. Безпокоенъ, отказывается отъ пищи; бродить голый по изолятору, рветъ бѣлье.

16—22. На лбу образовалась ссадина отъ тренія лбомъ о стѣну. Слабоумень; безпокоенъ.

23—27. Попытки вывести больного изъ изолятора не удаются: больной начинаетъ въ общей палатѣ еще сильнѣе безпокоиться и безпокоить другихъ больныхъ.

28/п—4/ш. Все время безпокоенъ; ползаетъ по изолятору, трется лбомъ о стѣны, обь полъ. На мѣстѣ ссадины появилась довольно значительная припухлость. Спать больной мало, громко кричить, въ отрывочной формѣ бредовыя идеи величія.

5/ш—9/ш. Тоже безпокойное состояніе.

10—12. Слабъ, плохо держится на ногахъ, часто мочится подъ себя. Безпокоенъ, глубоко слабоумень, не понимаетъ самыхъ обыденныхъ вопросовъ. Аппетитъ хорошій, но общее питаніе неудовлетворительное.

13—18. Безъ перемѣнъ.

19—31. Изолированъ; безпокоенъ; неопрятенъ; слабъ, плохо держится на ногахъ, лежать въ постели отказывается. Рѣзко выраженное расстройство рѣчи, расширение лѣваго зрачка, полное отсутствіе зрачковой реакціи на свѣтъ и аккомодацию; прогрессирующій упадокъ питанія.

*Апрѣль.* Болѣе покоенъ; добродушенъ, хорошо ѣсть и лучше спать по ночамъ. Неопрятенъ. Слабоумень; безсвязныя бредовыя идеи величія; „имѣются галлюцинаціи слуха“ (помѣтка въ скорбномъ листѣ; болѣе подробныхъ свѣдѣнія не имѣется). Постепенно слабѣетъ физически, на ногахъ совсѣмъ не держится. Въ области обоехъ вертеловъ—краснота.

*Май.* 1—2. Слабость прогрессируетъ; движенія становятся меньше, выражаясь лишь въ громкомъ, по временамъ крикѣ. Пульсъ очень слабъ.

3/г. Больной лежитъ съ затемненнымъ сознаниемъ, безъ пульса, конечности холодны, ціанотичны, дыханіе хриплое, затрудненное. Въ 4 часа умеръ при явленіяхъ постепеннаго упадка дѣятельности сердца.

(Окончаніе слѣдуетъ).