

акоюто виду об'єкта симптома таки можуть бути інші види діяльності, які не є відображенням явищ, але їхнім відображенням може бути інший вид діяльності, який виникає від погляду на цю діяльність. Але саме відсутність зв'язку між видом діяльності та видом явища, яким вона відображається, вказує на те, що це не є відображенням явища, а лише зображенням явища, яке виникло від погляду на цю діяльність.

Критика и бібліографія.

П. Б. Ганнушкинъ. Острая параноя (paranoia acuta). Клиническая сторона вопроса.—Дисс., Москва, 1904.

Диссертација автора, вищедша изъ Московской Психиатрической клиники, посвящена клинической разработкѣ вопроса о самостоятельности острой паранои, какъ отдельной формы душевного заболѣванія. Вопросъ этотъ д-ръ Ганнушкинъ старается разрѣшить частю на основаніи собственныхъ наблюденій, частю путемъ критического разбора случаевъ, бывшихъ подъ наблюдениемъ другихъ авторовъ, какъ русскихъ, такъ и иностранныхъ.

Вопросъ объ острой параної до сихъ поръ остается еще спорнымъ, т. е. въ психіатрії не установился еще вполнѣ взглядъ относительно того, есть ли острая параноя отдельная форма душевной болѣзни или это лишь опредѣленной симптомокомплексъ. Авторъ является сторонникомъ послѣдняго взгляда. Выясняю отношение острой параної къ періодической, авторъ приходитъ къ тому выводу, что эти два понятія, при настоящемъ положеніи психіатрическихъ знаній, слѣдуетъ считать совпадающими, ибо если доказано существование острой параної, то тѣмъ самымъ рѣшенъ вопросъ и о періодической параної, такъ какъ установить разницу между формами рецидивирующими и періодическими въ настоящее время представляется невозможнымъ, вслѣдствіе отсутствія у насъ опредѣленныхъ представлений о періодическихъ психозахъ. Посвящая свою диссертацију главнымъ образомъ изученію самостоятельной ідіопатической острой параної, авторъ лишь отчасти касается симптоматической острой параної, т. е. тѣхъ случаевъ, которые представляютъ собою симптомокомплексъ

острой параної, якъ выраженіе какъ либо основного соматического или психического заболѣванія, каковымъ можетъ быть лихорадочная инфекціонная болѣзнь, болѣзнь уха, истерія, эпилепсія, Безедова болѣзнь, морфинизмъ и т. д.

Что касается идіопатической острой параної, то, изучая эту форму болѣзни, авторъ вначалѣ приводитъ подробный очеркъ литературы вопроса, цитируя въ исторической послѣдовательности нѣмецкихъ, французскихъ, италіанскихъ и русскихъ авторовъ; затѣмъ слѣдуетъ казуистика, причемъ авторъ сначала останавливается на случаяхъ острой параної, опубликованныхъ въ литературѣ, дѣлая изъ нихъ краткія выдержки, а потомъ переходитъ къ описанію случаевъ этой болѣзни, собранныхъ имъ лично. Послѣ этого, руководствуясь изученнымъ материаломъ, авторъ даетъ общую клиническую картину острой параної, отдельно останавливаясь на этіологіи, течениіи болѣзни, прогностикѣ, дифференціальной діагностикѣ.

Въ заключительной главѣ авторъ говоритъ, что въ своей настоящей работѣ онъ стремился расширить рамки параноіально- го симптомокомплекса, стараясь, во-первыхъ, доказать, что этотъ симптомокомплексъ не связанъ, непремѣнно и постоянно, съ понятіемъ хроничности и неизлѣчимости, во-вторыхъ, желая установить, что острая параної можетъ быть какъ психозомъ sui generis, имѣющимъ такое же право на самостоятельное существование, какъ и манія, меланхолія, Мейнертовская аменція (эссенціальная острая параної), такъ и выраженіемъ какихъ либо иныхъ, болѣе основныхъ страданій (симптоматическая острая параної). Эти свои положенія авторъ основываетъ на собранномъ имъ обширномъ фактическомъ материалѣ.

Монографія автора, посвященная изученію спорнаго вопроса современной клинической психіатріи, несомнѣнно представляетъ значительный интересъ для врачей-специалистовъ. Литературная сторона вопроса разработана авторомъ весьма тщательно. Въ концѣ книги приведенъ алфавитный указатель русской и иностранной литературы, что безъ сомнѣнія очень облегчитъ трудъ будущихъ изслѣдователей по этому вопросу.

B. Воротынскій