

*G. Denu et P. Roy.* „Преждевременное слабоумие“. Paris. 1903.

Между психозами, которые наблюдаются обыкновенно если не исключительно, въ юношескомъ возрастѣ, есть форма, заслуживающая и по своимъ спеціальнымъ свойствамъ, и по частотѣ и тяжести особеннаго вниманія. — Это — *dementia praecox*.

Несмотря на то, что этотъ видъ душевнаго расстройства уже давно введенъ въ науку, и что ему посвященъ цѣлый рядъ литературныхъ трудовъ, *dementia praecox* до сихъ поръ не всѣми психиатрами признается, какъ самостоятельная клиническая форма.

Одни смотрятъ на нее, какъ на запоздалое проявленіе психической дегенераціи; другіе — какъ на простое соединеніе различныхъ психозовъ, наблюдаемыхъ въ юношескомъ возрастѣ.

Авторы легко написанной и изящно изданной книжки, о которой здѣсь идетъ рѣчь, полагаютъ, что, несмотря на свой полиморфизмъ, *dementia praecox* представляетъ самостоятельную форму съ спеціальнымъ, свойственнымъ ей развитіемъ. Форма эта должна быть окончательно выдѣлена изъ толпы такъ называемыхъ дегенеративныхъ психозовъ. Въ ряду душевныхъ болѣзней она заслуживаетъ занять мѣсто по меньшей мѣрѣ столь же важное, какъ прогрессивный параличъ.

Послѣ краткаго историческаго очерка, въ которомъ не забыты и нѣкоторые изъ русскихъ психиатровъ, авторы опредѣляютъ „*Dementia praecox*“, какъ первичное, приобрѣтенное, ослабленіе умственныхъ способностей. Терминъ *praecox* долженъ быть понимаемъ не въ смыслѣ только молодого возраста

субъектовъ, у которыхъ развивается эта болѣзнь, (она наблюдается и въ зрѣломъ возрастѣ—параноидная форма), но также въ смыслѣ той быстроты, съ которой устанавливаются явленія слабоумія.

Многочисленные симптомы, свойственныя преждевременному слабоумію, встрѣчаются и въ другихъ психозахъ, но только при этой формѣ соединенные вмѣстѣ они даютъ специфическое сочетаніе.

Соотвѣтственно преобладанію той или другой группы симптомовъ, авторы вмѣстѣ съ Краерелин'омъ раздѣляютъ dementia praecox на три главныя разновидности:

1) Гебефреническая или маниакальная форма, 2) кататоническая, или ступорозная и 3) параноидная или бредовая.

Описаніе этихъ разновидностей иллюстрируется цѣлымъ рядомъ фотографій (11 изображеній), въ которыхъ представлены наиболѣе характерныя позы, мимика и пр.

Послѣ довольно краткаго вступительнаго періода болѣзнь выливается въ одинъ изъ трехъ, указанныхъ выше, типовъ, общей чертой которыхъ является слабоуміе, существующее съ перваго же дня болѣзни. Мѣсяцевъ черезъ 6, черезъ 1—2 года и позднѣе болѣзнь вступаетъ въ третій періодъ—окончательнаго слабоумія. Это послѣднее носитъ то маниакальный, то апатическій характеръ. Чего-либо специфическаго слабоуміе, являющееся заключительнымъ стадіемъ описываемой формы, не представляетъ. И можно сказать, что всѣ роды слабоумія, при которыхъ упадокъ душевной жизни, достигая извѣстной степени, сходятся между собою. Однако заключительный стадій преждевременнаго слабоумія носитъ въ себѣ и нѣкоторыя характерныя для dementia praecox черты—крайнее элюціональное безразличіе и нѣкоторые кататоническіе признаки: негативизмъ, внушаемость, стереотипія.

Исходъ въ окончательное слабоуміе наблюдается приблизительно въ 90% всѣхъ случаевъ dementiae praecox.

При всякомъ душевномъ разстройствѣ, развивающемся въ юношескомъ возрастѣ, необходимо ставить вопросъ о dementia praecox. Но одинъ возрастъ этого вопроса не рѣшаетъ, такъ какъ въ юношескомъ періодѣ наблюдаются всѣ формы душевныхъ заболѣваній. Говоря о дифференціальной діагностикѣ преждевременнаго слабоумія, авторы послѣдовательно останавливаются на всѣхъ трехъ разновидностяхъ этого психоза во всѣхъ трехъ періодахъ его теченія. Со стороны этио-

логии авторы останавливаются между прочимъ на вліянїи пола котораго, по мнѣнію ихъ, не имѣетъ особаго значенія въ смыслѣ частоты развитія dementia praecox. Дегенеративныя стигматы встрѣчаются при dementia praecox не особенно часто. Но въ пользу дегенеративной почвы при описываемомъ психозѣ кромѣ другихъ явленій говорить въ частности, періодичность появленія въ нѣкоторыхъ случаяхъ ремиссій.

На ряду съ предрасполагающими причинами нельзя оставлять безъ вниманія и причины случайныя: неблагоприятныя условія воспитанія, интоксикація, инфекція, травматическія поврежденія, моральныя потрясенія, непосильный умственный трудъ и пр. Авторы указываютъ на преувеличенное значеніе, которое приписывается онанизму, какъ этиологическому моменту преждевременнаго слабоумія.

Значеніе предрасполагающихъ и случайныхъ причинъ dementia praecox не даетъ отвѣта на вопросъ о патогенезѣ этого заболѣванія, досихъ поръ разрѣшаемый путемъ различныхъ гипотезъ.

Такія же скромныя данныя имѣются и по отношенію къ патологической анатоміи dementiae praecox.

Признавая всю слабость терапіи въ борьбѣ съ недугомъ, сущность котораго не извѣстна, авторы подчеркиваютъ необходимость профилактическихъ мѣръ, могущихъ предохранить отъ развитія болѣзни нѣкоторыхъ субъектовъ, имѣющихъ къ ней предрасположеніе.

*Н. Топорковъ.*