

Критика и библиографія.

Приватъ-доцентъ С. А. Сухановъ. *Семіотика и діагностика душевныхъ болѣзней (въ связи съ уходомъ за больными и мѣченіемъ ихъ)*. Часть II. Москва, 1905 г. Ц. 1 р.

Второй выпускъ Семіотики и діагностики душевныхъ болѣзней, служащій продолженіемъ вышедшаго въ прошломъ году выпуска того же названія, обнимаетъ собою лишь три формы душевнаго расстройства: Корсаковскій психозъ, навязчивыя психическія состоянія и циркулярный психозъ. Большая часть выпуска посвящена Корсаковскому психозу, о которомъ авторъ трактуетъ въ 8 главахъ, 3 главы занимаютъ навязчивыя психическія состоянія и 2 главы—циркулярный психозъ.

Изъ 2-й части Семіотики и діагностики не видно, чтобы она представляла лекціи, читанныя авторомъ; по крайней мѣрѣ онъ не даетъ ей такого названія, какъ сдѣлано это для перваго выпуска, и отдѣльныя части работы не называетъ лекціями, а главами.

Половина всей работы отдана, какъ сказано, Корсаковскому психозу. Мы не будемъ оцѣнивать значеніе симптомокомплекса, описаннаго покойнымъ С. С. Корсаковымъ, но постараемся произвести посильную оцѣнку лишь лежащаго передъ нами выпуска.

Удобопонятная форма изложенія, простота слога, отсутствіе литературныхъ ссылокъ и пр., дѣлаютъ предлагаемый выпускъ весьма полезнымъ для начинающихъ психіатрію, давая въ сжатой формѣ представленіе о формѣ душевнаго расстройства и точки опоры для діагностики, прогностики и лѣченія.

совъ; нужно обращать вниманіе на этиологію, не совпадаетъ ли міоклонія съ какой-либо другой болѣзью, обращать вниманіе на форму приступа, на его продолжительность, постоянство, повторяемость, перемежаемость, на мышечныя группы и члены, гдѣ совершается сокращеніе, на симметричность распредѣленія, на быстроту и вообще характеръ сокращеній, на возможность координаціи, на сокращеніе фибриллъ, мышечныхъ пучковъ, большихъ массъ или цѣлыхъ мускуловъ; слѣдуетъ обращать вниманіе на совпаденіе тоническихъ или ритмическихъ спазмовъ съ эпилепсіей или душевнымъ недугомъ, на наличность болей, атрофій и параличей, на вліяніе душевныхъ волненій, на окончаніе приступа и т. д. и т. д.

Такимъ образомъ, если принять во вниманіе указанные выше детали клинической картины, этиологіи и пр. то міоклоніи можно бы подѣлить на пять видовъ: 1. Фридрейховскую міоклонію, периферическаго типа, включая міокимію. 2. Функциональную истерическую міоклонію, 3. Конвульзивную міоклонію типа тиковъ. 4. Міоклоніи типа наслѣдственной хорей и 5. Міоклоніи типа инфекции или симптоматической хорей.

Въ заключеніи авторъ останавливаетъ вниманіе на обширной номенклатурѣ и синонимахъ міоклоническихъ явленій и дѣлаетъ попытку въ указанныхъ пяти группахъ распредѣлить заболѣванія, входящій въ этотъ отдѣлъ невропатологіи. Такъ въ 1. отдѣль онъ относитъ: *paramyoclonus multiplex* Friedreichs, *astasic myoclonia* (Vantair), *myoclonus spinalis multiplex* (Lowenfeld), фибриллярную хорей (Morwan), фибриллярный клонусъ (Кну). 2 группа можетъ заключать; истерическій міоклонусъ, *chorea major*, *chorea electrica* (Henoch). 3. Миоспазми: *memory-spasms* (Friedreich), *chor. variable des degenerés*, конвульзи, спазматическіе тики, *tic general*, болѣзнь Tourette's. 4. Дегенеративная хорей, врожденная хорей, Гунтингтоновская хорей, *myoclonus-epilepsy*, *myoclonus* (Unverricht) of „familial“ type, *myoclonia congenita* (Seeligmüller) и врожденную chore'ю (Sach). Инфекціонная хорей, *chorea minor*, хорей Синденгама, *chorea electrica* (Dubini) (?) *Chorea electrica* Bergeron, старческая хорей (Gowers)(?)*.

В. Образцовъ.

*) Знаки вопроса принадлежатъ автору работы.