

отеки, сердечно-сосудистыя и дыхательныя разстройства, (правда, моча не была изслѣдована).

Это наблюдение указываетъ, что въ случаяхъ подобнаго рода нужно ставить на второй планъ изслѣдованіе самаго бреда и старательно искать причину въ физическомъ состояніи больного.

*Н. Топорковъ.*

*Antonin Convers.* De l'action de l'acide formique en médecine mentale. Annales méd.—psychologiques. 1906, Mai—Juin.

Медицинскій міръ въ настоящее время съ большимъ интересомъ относится къ вопросу о терапевтическомъ дѣйствіи препаратовъ муравьиной кислоты.

Сlément устанавливаетъ увеличеніе мышечной силы, какъ результатъ примѣненія этихъ препаратовъ, и предсказываетъ послѣднимъ большую роль въ психіатрической терапіи, въ борьбѣ съ депрессивными состояніями.

Nichard приписываетъ имъ діуретическое дѣйствіе.

Авторъ разбираемой здѣсь статьи наблюдалъ до 30-ти больныхъ, которые въ теченіе мѣсяца принимали ежедневно по 2,50 грамма муравьино-кислаго натра.

Это были меланхолики съ ясными физическими разстройствами: общей астэніей, анорэксіей, исхуданіемъ,—спутанные больные съ обложеннымъ языкомъ, зловоннымъ дыханіемъ, вздутіемъ живота, атоніей пищеварительныхъ органовъ.

Большей частью наблюдалось въ теченіе первой же недѣли увеличеніе аппетита. Больные съ наклонностью къ ступору, казались, становились нѣсколько болѣе живыми. Обыкновенно наблюдалось соотвѣтствіе между улучшеніемъ физическаго и психическаго состоянія.

Вполнѣ признавая, что улучшеніе состоянія больныхъ, большей частью страдавшихъ излечимыми формами душевнаго разстройства, могло обусловливаться самостоятельнымъ поворотомъ болѣзни въ сторону излеченія, авторъ считаетъ себя въ правѣ указать на ту регулярность, съ которой наступало улучшеніе, какъ только начинали давать больному препараты муравьиной кислоты.

Назначение этого препарата эпилептикамъ, больнымъ съ органическими формами душевнаго разстройства не давало хорошихъ результатовъ.

*Н. Топорковъ.*

*Ant. Convers.* Psychoses et neurasthenies en rapport avec les maladies du nez et du rhino-pharinx. 1906. Lyon, thèse.

Авторъ собралъ опубликованный въ специальной прессѣ клинической матеріалъ, относящійся къ разсматриваемому вопросу. Основываясь на этомъ матеріалѣ и на литературныхъ данныхъ, онъ приходитъ къ слѣдующимъ выводамъ.

1) Болѣзни носовыхъ полостей и носоглоточнаго пространства, какъ острья, такъ и хроническія, часто оказываютъ явное вліяніе на психическія отправления.

2) Это вліяніе обыкновенно ограничивается уменьшеніемъ интеллектуальной дѣятельности, при чемъ главная роль принадлежитъ ослабленію вниманія. Однако, въ видѣ исключенія, могутъ развиваться и другія формы душевнаго разстройства.

3) Смотря по тому, какой субъектъ страдаетъ болѣзью носа или носоглотки, т. е. идетъ ли дѣло о ребенкѣ, или о взросломъ, клинической типъ душевнаго разстройства будетъ различнымъ:

а) Въ дѣтскомъ возрастѣ наблюдается клинической типъ, извѣстный подъ именемъ такъ называемой апрозексіи, характеризующейся ослабленной способностью фиксировать вниманіе и происходящими отсюда разстройствами памяти. Къ этимъ симптомамъ въ большинствѣ случаевъ присоединяется непрерывное, безцѣльное возбужденіе, обусловливаемое психической неустойчивостью. Въ такихъ случаяхъ могутъ наблюдаться состоянія, близкія къ идиотизму.

в) Сущность различія между клиническимъ типомъ, который встрѣчается у взрослыхъ и предыдущимъ сводится къ тому, что у взрослоаго мы имѣемъ дѣло съ полнымъ умственнымъ развитіемъ. Поэтому здѣсь не можетъ развиваться состояніе идиотизма или тупоумія, которыя наблюдаются въ дѣтскомъ возрастѣ.