

и лечение направляется противъ нихъ. На первомъ планѣ здѣсь стоитъ діета: молоко, вегетаріанскій столъ четыре раза въ недѣлю, два раза въ недѣлю немного мяса, скорѣе для вкуса въ добавленіе къ растительной пищѣ; по воскресеньямъ маленькій кусочекъ мяса. При такомъ леченіи изъ 162 больныхъ выздоровѣло 14, поправились 24, умерло 38, остались 84. Подъ выздоровленіемъ понимается поправленіе психики до нормы, предшествовавшей заболѣванію. У остальныхъ больныхъ даже безъ брома, получили: спокойствіе, улучшеніе физическаго состоянія, характера и поведенія.—Изъ важнѣйшихъ причинъ смерти былъ status epilepticus, при которомъ съ успѣхами примѣняется chloral-hydrat въ клизмахъ. Постельное содержаніе не препятствуетъ непродолжительнымъ прогулкамъ на свѣжемъ воздухѣ. Проф. П. И. Ковалевскій.

Dr. Nouet. Психическая эпилепсія и отравленіе кофе. Epilepsie psychique et intoxication coferique. Journal de Neurologie, 1907.

Авторъ описываетъ случай психической эпилепсіи у личности съ наслѣдственными нейропатологическими отягченіями и личнымъ расположеніемъ къ судорожности, вызванной злоупотребленіемъ кофе. Клиническая картина напоминала алкогольную эпилепсію. По мнѣнію автора, каковъ бы ни былъ ядъ—психическія явленія или реакція нервной системы на интоксикацію будутъ однородны. Въ данномъ случаѣ кофе вызвалъ въ активному скрытое эпилептическое состояніе.

Проф. П. И. Ковалевскій

Dr. Fourcade. Къ ученію объ эпилептической аурѣ и особенно психической аурѣ. Contribution a l'étude de l'aura epileptique. Paris, 1907.

Аура при эпилепсіи далеко не обязательное явленіе и бываетъ не болѣе, какъ въ трети случаевъ. Аура можетъ проявляться въ различныхъ областяхъ: органахъ чувствъ, эмотивной области, психической и проч. Тотъ или другой характеръ ауры до нѣкоторой степени можетъ служить показателемъ положенія патологическаго фокуса, а равно и указаніемъ какія мѣры должно принять для устраненія болѣзни и въ какомъ мѣстѣ ихъ примѣнить. Въ случаяхъ психи-

ческой ауры нужно строго разбираться и не смѣшать ее съ интеллектуальными синдромами эпилепсiи и импульсами.

Проф. П. И. Ковалевскій.

Dr. Anglade et Jacquin. Периодическіе психозы и эпилепсія. Psychoses périodiques et épilepsie. L'Encéphale, 1907.

Авторы, изучая этиологию и клинику периодическихъ психозовъ и эпилепсiи находятъ между ними очень много общаго. Эту общность явленій еще болѣе подтверждаютъ во многомъ сходныя патолого-анатомическія данныя. Въ этомъ отношеніи особенно рѣзко выдѣляется повышенная жизнедѣятельность нейроглии въ формѣ, какъ бы, прогрессивнаго склероза и пролифераціи нейроглии. Нѣкоторое отлчіе можетъ замѣчаться только въ локализациі процесса, но и судорожныя явленія и бредовыя явленія и въ тѣхъ и въ другихъ случаяхъ подобны.

Проф. П. И. Ковалевскій

Dr. Holos. Эпилепсія и параноя. [Neurolog. Centralblatt, 1908.

Авторъ на сѣздѣ врачей въ Будапештѣ сдѣлано сообщеніе о совмѣстномъ появленіи эпилепсiи и параной въ четырехъ случаяхъ. Такое совпаденіе данныхъ симптомокомплексовъ несомнѣнно указываетъ на то, что между ними есть нѣчто общее. Эта общая основа, повидимому, состоитъ въ пониженіи ассоціациі,—анатомическая же подкладка лежитъ въ разращеніи интерстиціальной ткани съ послѣдующею атрофіею паренхимы. То, что параноя есть стаціонарное явленіе, а эпилепсія—периодическое,—не можетъ служить отрицаніемъ возможности такой общности происхожденія,—доказательствомъ чему служатъ случаи прогрессивнаго паралича съ эпилептиформными проявленіями. Почему же въ однихъ случаяхъ одни и тѣ же анатомическія измѣненія въ одномъ случаѣ даютъ параноя, а въ другихъ эпилепсію—пока остается не яснымъ.

Проф. П. И. Ковалевскій.

А. В. Ильгинъ. О процессахъ сосредоточенія (вниманія) у слабоумныхъ душевно-больныхъ. Экспериментально-психологическое изслѣдованіе душевно-больныхъ. Диссертациія. Изъ психологической лабораторіи акад. В. М. Бехтерева. Спб. 1909 г.

Авторъ изслѣдовалъ вниманіе у душевно-больныхъ четырехъ клиническихъ формъ: 1) dementia senilis, 2) dem. praes.