

ствіи сужденій, критики и проявленія нормального интереса въ работѣ. Книга снабжена таблицами и діаграммами.

Н. Богатыревъ.

Tomaschny. О миксэдематозномъ измѣненіи кожи при маниакально-депрессивномъ психозѣ. Über myxödematöse Hautveränderung als Parallelvorgang bei manisch-depressiver Psychose. Neurolog. Centralblatt. 1909, № 4.

Д-ръ *Tomaschny* приводитъ исторію болѣзни Маріи П. 22 лѣтъ, съ весьма тяжелой наслѣдственностью, которая, страдая ман.-депр. психозомъ съ 1897 г., поступила подъ его наблюденіе 29/ix—1905 г. До конца іюня 1908 г. Т. наблюдалъ у больной двѣ фазы маниакальныя, двѣ—депрессивныя. Оба раза съ наступленіемъ депрессіи у больной появлялось медленно припуханіе кожи и подкожной клетчатки нижней половины лица, особенно губъ, которое скоро придавало лицу такой видъ, каковой мы привыкли находить у лицъ, страдающихъ миксэдемой. Припухшія мѣста были плотны, безболѣзненны и отъ давленія пальцемъ ямки не оставались, Языкъ оставался нормальной величины и формы. Другихъ измѣненій, свойственныхъ миксэдемѣ, авторъ не нашелъ: щитовидная железа довольно хорошо прощупывалась, форма и величина ея не представляли измѣненій; кожа не отличалась ни особенной сухостью, ни потливостью; волосы, ногти и зубы были нормальны; пульсъ ровный, сильный и не ускоренный; стулъ—правильный, моча—безъ бѣлка и сахару, menstrua—не разстроены, температура—нормальна. Желая точнѣе выяснить зависимость между вышеописанными болѣзненными явленіями и разстройствомъ функціи щитовидной железы, авторъ давалъ больной во время второй депрессіи тиреоидиновыя таблетки по 0,1 2 раза въ день, отъ дальнѣйшаго употребленія ихъ скоро пришлось отказаться, такъ какъ уже на 2-ой день пульсъ сталъ ускоренный и неровный, а на 3-ій—появилось несомненная тахикардія; кромѣ того, появилось кровотеченіе изъ половыхъ органовъ и обильный потъ, чего раньше не наблюдалось. Кромѣ измѣненій въ нижней половинѣ лица во время второй депрессіи было замѣчено припуханіе и на тѣлѣ, особенно на плечахъ и бедрахъ, но не такъ рѣзко выраженное, какъ на лицѣ. Миксэдематозныя измѣненія на лицѣ оставались во весь періодъ депрессіи, а

при переходѣ въ маниакальное состояніе, что происходило постепенно, они медленно уменьшались, и спустя приблизительно недѣль 10 лицо больной принимало свой прежній видъ.

Основываясь на работахъ Ноше и Мас. Pwaine, авторъ допускаетъ, что вышеописанныя микседематозныя измѣненія кожи зависятъ отъ образованія какого-то токсина, похожего на тотъ, который бываетъ при настоящихъ расстройствахъ функции щитовидной желѣзы; а такъ какъ связь между физическими измѣненіями и психозомъ несомнѣнна, то этотъ токсинъ долженъ имѣть отношеніе также и къ психозу; при этомъ авторъ не рѣшаетъ вопроса, является ли токсинъ слѣдствіемъ психоза или его причиной?

Т. считаетъ, что приведенный имъ случай подтверждаетъ высказанный не разъ взглядъ, что ман.-депр. психозъ тѣсно связанъ съ нарушеніемъ обмѣна веществъ.

Г. Нахидовъ.

Криминальная психологія.

Dr. Bernaldo de Quiros. Новая теорія о преступности. Las nuevas teorías de la criminalidad, 1908. Journal of mental science, 1908.

Quiros является защитникомъ современнаго взгляда на преступность и преступниковъ въ Испаніи. Пеступникъ является таковымъ не по своей винѣ, а или въ силу своей наслѣдственности, или въ силу социальныхъ условий. Поэтому и наказаніе, какъ мѣра оздоровленія отъ преступности общества, является безсильною. Только измѣненіе социальныхъ условий жизни, патологіи рождающихъ и воспитаніе можетъ явиться спасительнымъ въ области преступности. Вопросъ объ отвѣтственности и вмѣняемости постепенно ступовываетъ, —взамѣнъ этого на сцену выдвигается исцавленіе и леченіе преступника, какъ въ случаяхъ, гдѣ предполагается такъ называемая свободная воля и преднамѣренность такъ и въ тѣхъ, гдѣ преступникъ явно больной человѣкъ.

Проф. П. И. Ковалевскій.

Судебная психіатрія.

Prof. Friedenreich. О вмѣняемости. (Уголовное значеніе вмѣняемости) Ueber Zurechnungsfähigkeit (In strafretlicher Bedeutung). Monatsschr. f. Psych. und Nervenheilk. 7—1908.