

Т е р а п і я.

Dr. Alan Mc Dougall О принципахъ и основахъ лечения эпилепсіи. On the principles of the treatement of epileptics. The Journal of mental science, 1908.

Лечению эпилепсіи должно предшествовать изученіе ея натуры, причинъ и основъ. Особено важно назначеніе лечения въ началѣ болѣзни. Въ этихъ случаяхъ возможно добиться ея излѣченія. Хуже дѣло, если болѣзнь имѣеть хроническое теченіе. Въ этихъ случаяхъ можно добиться увеличенія промежутковъ междуприпадочныхъ и ослабленія самихъ припадковъ. Во всѣхъ случаяхъ нужно лѣчить не болѣзнь, а больного. Для этого лучше всего трудные случаи эпилепсіи помѣщать въ специальныя заведенія для эпилептиковъ. На свободѣ, среди нормальныхъ людей, эпилептикъ чувствуетъ себя стѣсненнымъ, памятая, что онъ можетъ быть для общества опаснымъ. Совершенно покойнымъ и свободнымъ чувствуетъ себя эпилептикъ между равными себѣ. Въ колоніи для эпилептиковъ чувствуютъ себя прекрасно, мили, любезны и общительны, какъ здѣсь отсутствуютъ тѣ причины, которые дѣлаютъ ихъ угрюмыми и завистливыми.

Проф. П. И. Ковалевскій.

Физіо-терапія.

W. Winternitz. Физические методы лѣченія во врачебной практикѣ Die physikalischen Heilmethoden in der arztlichen Praxis.—Monatschr. f. physikal.-diätet. Heilmethoden. N. 1. 1909.

Первая книжка новаго ежемѣсячнаго журнала, посвященнаго вопросамъ физіо-терапіи и діететики, открывается интересной статьей проф. *Winternitz'a*, въ которой знаменитый физіо-терапевтъ, на основаніи своихъ многолѣтнихъ научныхъ изслѣдованій и клиническихъ наблюденій даетъ рядъ практическихъ указаний, необходимыхъ для врача при примѣненіи физическихъ методовъ лечения.—Вначалѣ авторъ выставляетъ положеніе, что практическій врачъ, примѣняя терапевтическія или механическія процедуры, долженъ руководствоваться тѣми же приемами, какъ при назначеніи химическихъ или терапевтическихъ средствъ; какъ и при этихъ послѣднихъ, онъ долженъ стараться удовлетворить причиннымъ или симптоматическимъ

показаніямъ. Врачъ долженъ твердо помнить, что, при дѣйствіи термическихъ или механическихъ агентовъ поверхность тѣла, подобно введенію лекарствъ внутрь, могутъ извѣстнымъ образомъ измѣняться всѣ органическіе функціи; начиная отъ простѣйшей клѣтки и до цѣлыхъ органовъ или всего организма. Отъ физическихъ средствъ можно ожидать или ослабленія функций, или усиленія, или измѣненія ея. Показаніями для физической терапіи можетъ служить огромная область медицины: лихорадочные процессы, инфекціонная болѣзни, болѣзни обмѣна веществъ, конституціональная болѣзни, разстройства кровообращенія, ревматическая страданія, органы пищеваренія, мочеполовая система, периферическая и центральная нервная система и др.—Но для врача-физиотерапевта однихъ теоретическихъ знаній мало; надо крайне умѣло приложить ихъ у постели больного. Было бы неправильно думать, говорить авторъ, что существуютъ специальная рецептурная формулы для физикотерапіи. Играетъ роль не сама по себѣ процедура, а способъ выполненія ея и различие дѣйствія. Но первомъ планѣ находится не *форма*, а *дозированіе* термического и механическаго раздраженія, которое и представляеть различие дѣйствія. Самой важной задачей при физикальной терапіи авторъ считаетъ стремленіе достигнуть болѣе совершенной реації. Законы реації для термическихъ и механическихъ лечебныхъ пріемовъ, степень и совершенство которыхъ зависятъ отъ иннервациіи, циркуляціи, обмѣна и общаго состоянія, могутъ быть, по автору, формулированы слѣдующимъ образомъ.

- 1) Реакція зависитъ отъ абсолютной величины тепло-проведенія или теплоотдачи; 2) чѣмъ быстрѣе совершается теплоотдача или теплопроведеніе, тѣмъ выше реактивное повышение или понижение t^0 ; 3) продолжительность согрѣванія или охлажденія имѣетъ вліяніе на быстроту или медленность наступленія возврата къ первоначальной t^0 ; 4) начальное состояние t^0 тѣла оказываетъ вліяніе на быстроту наступленія реакціи; 5) примѣненіе холода послѣ предварительного согрѣванія повышаетъ вмѣстѣ съ раздраженіемъ реакцію; 6) комбинированіе термического раздраженія съ механическимъ повышаетъ и облегчаетъ реакцію; 7) покойное состояніе замедляетъ наступленіе реакціи, работа и движение ускоряетъ; 7) внутреннее употребленіе раздражающихъ средствъ, въ

особенности горячие и спиртные напитки, способствуютъ наступлению реакціи; 9) въ общемъ, величина реакціи, какъ и теплопроводимость, находятся въ одинаковомъ соотношениі къ силѣ термического и механическаго раздраженія; 10) чрезмѣрное охлажденіе можетъ вести къ чрезмѣрной или запоздалой и несовершенной реакціи, придавая характеръ лихорадки или ольгидности и колапса. Въ заключеніе авторъ, какъ *conditio sine qua non* при всякаго рода водолѣченіи, считаетъ наблюденіе за тѣмъ, чтобы за каждой отдѣльной процедурой непремѣнно слѣдовала полная реакція. Г. Клякинг.

Max Kahane. Физическое лѣченіе воспаленія сѣдалищнаго нерва. Die physikalische Therapie des Ischias.—Monatsch. f. d. physikal.-diät. Heilmethoden. 1909. N. 3.

Авторъ узываетъ, что при леченіи ischias'a всѣ физические методы находять себѣ широкое примѣненіе; но совѣтуетъ строго руководствоваться этиологіей и патогенезомъ этого страданія. При идіопатической "формѣ" этиология заключается въ двухъ главныхъ факторахъ: въ разстройствѣ обмѣна веществъ и въ простудѣ; соответственно и должна быть направлена физико-терапія. Наибольшимъ распространеніемъ здѣсь пользуются два метода—гидро и механотерапія, къ которымъ присоединяется діэтометерапія. Изъ водолечебныхъ процедуръ авторъ рекомендуетъ теплые ванны или тепловлажные обертыванія конечности особенно шотландскій душъ. Въ тѣхъ-же случаяхъ, где болѣзнь начинается очень острыми явленіями, слѣдуетъ вначалѣ удержаться отъ всякой активной терапіи, примѣня员а покой, лежаніе на подушкѣ, наполненной воздухомъ или водой, нѣжная слабительная и легкая діету.

Изъ числа другихъ физическихъ методовъ авторъ подробно останавливается на *электро-терапіи*, описываетъ способы примѣненія того или другого рода тока, при чемъ особенно рекомендуетъ методъ *арсонвализациіи*. Подобно многимъ другимъ авторамъ, онъ указываетъ на болеутоляющее дѣйствіе токовъ д'Арсонвала при различного рода нейралгіяхъ, ровно какъ при лонгитирующихъ боляхъ и кризахъ у табиковъ. По наблюденіямъ автора, мѣстная арсанвализациія рѣзко вліяетъ на тяжесть и продолжительность болѣзни. За дѣйствительность метода и противъ вліянія внушенія говоритьъ фактъ, что какъ разъ при боляхъ психогенного харак-