

Это соотношеніе даеъ намъ ключъ къ об щему основному закону большой группы бредовыхъ идей и галлюцинацій: бредовыя идеи и галлюцинаціи проистекаюгъ изъ такого душевнаго состоянія, которое возникло бы, если бы воображаемыя или галлюцинируемыя впечатлѣнія имѣли мѣсто въ дѣйствительности. Бредовыя идеи и галлюцинаціи возникаютъ изъ душевнаго состоянія адекватнаго ихъ содержанію.

4. Изъ этого же адекватнаго душевнаго состоянія проистекаетъ и не адекватная, чрезмерная реакція на бредовыя идеи и галлюцинаціи. Это кажущееся парадоксальнымъ соотношеніе объясняется тѣмъ, что имѣющеея душевное состояніе только качественно адекватно содержанію бредовыхъ идей и галлюцинацій. Количественно же оно представляетъ изъ себя высшій пунктъ развитія даннаго душевнаго состоянія.

5. Галлюцинація называнія по имени, предчувствія, бредъ отношенія относятся къ особой группѣ явленій безпокойства. Они возникаютъ подъ вліяніемъ различныхъ мозговыхъ расстройствъ отъ простыхъ нервныхъ состояній, какъ напр. климактерическое безпокойство, до тяжелыхъ поврежденій мозга, какъ *Encephalopathia saturnina* и *Dementia praecox*.

Въ дальнѣйшемъ авторъ сообщаетъ 41 случай а) галлюцинацій зова по имени; в) галлюцинацій зова по имени и бреда отношенія; с) бреда отношенія и внутренняго безпокойства и д) состояній безпокойства. *Р. Авербухъ.*

#### Т Е Р А П І Я .

Max Löwy Къ казуистикѣ побочныхъ явленій при пользованіи лечебными минеральными водами. *Zur Kasuistik der Brunnenkrise. (des Brunnendusesl des Brunnen und Baderansches) Zeitschrift für Balneologie, Klimatologie und Kurort—Hygiene. IV Jahrgang Nr. 12.*

Описываемыя авторомъ явленія носятъ характеръ психическихъ, нервныхъ и циркуляторныхъ расстройствъ.

Авторъ рассматриваетъ эти расстройства, какъ „Конгестивное состояніе безпокойства“ и полагаетъ вмѣстѣ съ тѣмъ, что они имѣютъ связь съ расстройствами внутренней секреціи.

Во всѣхъ, описанныхъ авторомъ, случаяхъ болѣзненные явленія были вызваны пользованіемъ Мариенбадскими водами. *Р. Авербухъ.*

## ИЗЪ ФИЗИКО-МЕДИЦИНСКАГО ОБЩЕСТВА ВЪ МОСКВѢ.

5. Ноября с. г. подъ предсѣдательствомъ Проф. Д. Н. *Зернова* состоялось очередное засѣданіе Общества.

Д-р мед. *М. М. Бреженеръ* сдѣлалъ докладъ на тему „Случай споротрихоза“. Изложивъ современное состояніе вопроса о споротрихозѣ, докладчикъ привелъ данныя о своемъ случаѣ, который въ чистомъ видѣ является первымъ въ Россіи: дѣло идетъ о крестьянкѣ 35 лѣтъ, у которой 10 лѣтъ назадъ появились опухоли на лѣвой нижней конечности; при осмотрѣ найдено: на внутренней поверхности лѣвой стопы 2 опухоли, на кожѣ бедра, голени и стопы той же стороны рубцовыя пятна; при посѣвахъ (д-р-мед. *Е. М. Маринновскій*) найденъ споротрихозъ; подъ вліяніемъ лѣченія кѣ констатировано чрезъ 2 мѣсяца рассасываніе опухолей; случай автора относится имъ къ разсѣянному гуммозному споротрихозу.

Слѣдующимъ было заслушано сообщеніе Д-ра *С. А. Бобринскаго* на тему: „Юношеская алкоголизація и ея вліяніе на послѣдующее развитіе организма“. Докладчикъ привелъ фактическія и статистически анкетныя данныя по вопросу о швольномъ-дѣтскомъ и юношескомъ алкоголизмѣ, доказывалъ громадность и прогрессированіе этого зла; приводилъ данныя объ отрицательныхъ моментахъ въ жизни нашей семьи, школы и общества, ведущихъ къ алкогольной дегенераціи юношества, и указывалъ пути къ борьбѣ съ алкоголизаціей; въ частности требовалъ личнаго примѣра родителей и врачей въ смыслѣ полнаго и абсолютнаго отказа отъ алкоголя. Въ преніяхъ по докладу *А. М. Коровинъ*, *С. А. Бобринскій* защищали указанное положеніе докладчика; *Никольскій* и *Е. Р. Шниткиндъ* указали, какъ на этиологическій моментъ алкоголизма, на значеніе социальна-экономическихъ и климатическихъ условій; проф. *Д. Н. Зерновъ*, въ резюмѣ преній, примыкая къ положенію о необходимости самой энергичной и всесторонней борьбы съ алкоголизмомъ, въ то же время отмѣтилъ необходимость отнестись къ вопросу объ алкоголѣ съ безпристрастно научной точки зрѣнія; въ частности, проф. *Д. Н. Зерновъ* указалъ на необходимость изученія вопроса объ алкоголѣ съ научно-физиологической стороны, какъ вообще принято въ физиологіи и токсикологіи относиться ко всякому яду.

*А. А. Суховъ* (Москва).

**Больница Всѣхъ Скорбящихъ въ С. Петербургъ Отчетъ за 1911 г.**

Изъ большого Отчета напрашиваются на сопоставленіе цифры: 1) 320 больныхъ въ 20 отдѣленіяхъ, 8 врачей, и штатъ прислуги—107 человекъ, расходный бюджетъ—265.000 рублей въ годъ.

2) Изоляцій—0; „сепарацій“—5; обертываній—26. Спотворныя—200 назначеній въ годъ.

Для характеристики внѣшней жизни больницы—достаточно научная.

Внутренняя жизнь освѣщается 19-ью научными сообщеніями въ медицинскихъ совѣщаніяхъ врачей—и рядомъ статей врачей этой же больницы въ повременныхъ медицинскихъ изданіяхъ. Въ самомъ Отчетѣ напечатана очень солидная работа (патолого—анатомическая) д-ра *Снитсарева*: „Къ изученію неврогліи и наружной околососудистой и внутренней поверхности мозга“ Исчерпывающей анализъ литературы (154 работы), рядъ собственныхъ препаратовъ мозга человека и животныхъ; выводы въ 17 обширныхъ тезисахъ (См. рефератъ въ этомъ же вып. „Невр. В.“).

Изложенію литературы и 2 собственныхъ случаевъ резонирующаго помѣшательства“ посвящена статья *С. А. Суханова*; по автору—правильный діагнозъ резонир. помѣш.—не даетъ права отдѣлять элементъ патологическаго резонерства отъ патологіи моральнаго чувства. Его же статья „къ казуистикѣ близнецоваго психоза“ описываетъ случай индуцированнаго помѣшательства. Д-ръ *Л. А. Сергѣевъ* описываетъ случай сочетанія эпилепсіи, *delireum tremens* и ревматическаго помѣшательства.

*А. Шоломовичъ.*

## ХРОНИКА И СМѢСЬ.

---

— Въ осеннемъ экстренномъ Губернскомъ Собраніи Казанское Земство рѣшило приобрести участокъ земли въ 140 десятинъ, для постройки собственной колоніи—лечебницы на 600 кроватей. Этотъ участокъ находится отъ г. Казани въ 8—10 верстахъ и принадлежитъ Удѣльному Вѣдомству.

— 5 октября въ Харьковѣ, открылось Харьковское Общество невропатологовъ и психіатровъ. Предсѣдателемъ новаго Общества избранъ проф. Я. А. Анфимовъ, товарищемъ его ч. пр. Б. С. Грейденбергъ, секретарями ч. пр. С. Н. Давиденковъ и д-ръ А. Б. Юзефовичъ. (Русскій Врачъ № 46).

— Тульской Губернской земской Управой получено распоряженіе объ увольненіи отъ должности врача психіатрической земской больницы В. М. Кленкина. Причиной увольненія г. Кленкина называютъ его выступленія на предвыборныхъ Собраніяхъ. (Русскій Врачъ № 44).

— Основныя положенія новаго устава Психо-Нейрологическаго Института, выработанныя особой Коммиссіей изъ профессоровъ Института, подъ предсѣдательствомъ проф. С. К. Гогеля, и нынѣ проводимыя къ осуществленію сводятся къ слѣдующему. «Курсы при Психо-Нейрологическомъ Институтѣ состоятъ въ вѣдомствѣ министра народнаго просвѣщенія и въ ближайшемъ вѣдѣніи попечителя Петербургскаго учебнаго округа Курсъ наукъ продолжается 5 лѣтъ, изъ нихъ 2 года на основномъ факультетѣ и 3 года на одномъ изъ факультетовъ—юридическомъ, словесно-историческомъ или естественн-историческомъ. На медицинскомъ факультетѣ курсъ продолжается 6 лѣтъ. Въ число студентовъ могутъ быть зачислены лица обоого пола, имѣющія аттестатъ гимназіи, реального или коммерческаго училища, семинаріи, кадетскаго или морскаго корпуса, институтовъ вѣдства Императрицы Маріи и учительскаго института. Лица, выдержавшія всѣ экзамены, получаютъ отъ Института дипломы и допускаются къ государственнымъ экзаменамъ. До 27-лѣтняго возраста студентамъ предоставляется отсрочка по отбыванію воинской повинности. Управление Курсами ввѣряется Совѣту профессоровъ. Профессора, преподаватели и ассистенты Курсовъ изби-

раются Совѣтомъ профессоровъ по представленію факультетовъ. Во главѣ каждого факультета стоитъ деканъ, избранный Собраніемъ профессоровъ факультета. Въ томъ-же порядкѣ избирается секретарь факультета. Избранные Совѣтомъ профессора, ч.ч. преподаватели и ассистенты представляются на утверждение министра народнаго просвѣщенія». (Русскій Врачъ № 42).

— Московская городская Управа поручила врачу-психіатру городского патроната П. Б. Никитину разработать первоначальный проектъ устройства пріюта для слабоумныхъ на завѣщанный П. М. Третьяковымъ капиталъ въ 200000 р., перешедшій теперь въ полное распоряженіе города. Пріютъ Управа предполагаетъ построить на Канатчиковой дачѣ. Онъ предназначается для взрослыхъ слабоумныхъ и будетъ составлять отдѣленіе устраиваемаго тамъ-же Медвѣдниковскаго пріюта для дѣтей-идіотовъ и эпилептиковъ. По достиженіи извѣстнаго возраста прирѣзываемые изъ Медвѣдниковскаго пріюта будутъ эвакуироваться въ Третьяковский пріютъ (Русскій Врачъ № 41).

— Въмѣсто избраннаго на кафедрѣ нервныхъ и душевныхъ болѣзней ч. пр. Одесскаго Университета А. Э. Янишевскаго назначень ч. пр. Харьковскаго Университета А. М. Левковскій. (Русскій Врачъ № 40).

— Состоялось 1-ое предварительное собраніе врачей-психитровъ и нейропатологовъ (22 чел.), на которомъ обсуждались вопросы, связанные съ организаціей новаго общества въ Москвѣ, посвященнаго изученію душевныхъ и нервныхъ болѣзней. На второмъ предварительномъ собраніи будетъ обсуждаться проектъ устава общества, для котораго была избрана коммисія изъ 3-хъ лицъ. (Вопросы Психіатріи и Неврологіи № 7).

— Петербургская городская дума, по предложенію д-ра М. Н. Нижегородцева, почтила память трагически погибшаго врача психіатрической больницы Николая Чудотворца Б. Г. Грекера и поручила городскому головѣ послать семьѣ покойнаго телеграмму съ выраженіями соболѣзнованія. Кроме того, постановлено помѣстить во врачебномъ кабинетѣ больницы Николая Чудотворца мраморную доску съ именемъ Б. Г. Грекера (Врачебная Газета № 42).

— Общество попеченія о душевно-больныхъ Терской области устраиваетъ лечебницу на пожертвованія, собранныя со всей Терской области въ теченіе пяти лѣтъ и на крупное пособіе г. Владикавказа. Лечебница строится на 42 мѣста (21 муж. и 21 женск.) (Врачебная Газета № 42).

— Въ виду окончанія 5-лѣтнаго срока избранія основателя Психо-Неврологическаго Института В. М. Бехтерева, на постъ президента, совѣтъ профессоровъ Института вновь выставилъ В. М. Бехтерева единственнымъ кандидатомъ и единогласно избралъ на слѣдующее 5-лѣтіе. Однако, переобремененный научными работами, В. М. Бехтеревъ отказался отъ чести официально представлять Институтъ, что связано съ массой мелкихъ хозяйственныхъ и административныхъ хлопотъ. Но, отказываясь, В. М. Бехтеревъ все же останется близокъ къ созданному имъ просвѣтительному учрежденію (Врачебная Газета № 43).

— 7-го ноября психіатрическая секція психо-неврологическаго института при участіи врачей-психіатровъ и представителя алкогольной комиссіи охраненія народнаго здравія, выработала и отправила отвѣтъ физико-математическому отдѣленію Императорской академіи наукъ по поводу резолюціи отдѣленія объ институтѣ для изученія алкоголя. Комиссія въ отвѣтѣ высказала сожалѣніе, что физико-математическое отдѣленіе при составленіи своей резолюціи не имѣло надлежащихъ свѣдѣній непосредственно отъ психо-неврологическаго института, изъ которыхъ можно было бы убѣдиться, что проектируемый экспериментально-клинический институтъ по изученію алкоголя совершенно не имѣетъ въ виду предрѣшать результаты своихъ изслѣдованій.

— Одна изъ жительницъ города Гетсборга пожертвовала основанному недавно въ Стокгольмѣ союзу борьбы съ эпидемическимъ полиоміелитомъ 10,000 крон. (Врачебная Газета № 44).

— Въ Копенгагенѣ гимназія Фредериксберга закрыта вслѣдствіе появленія многочисленныхъ случаевъ эпидемическаго цереброспинальнаго менингита (Врачебная Газета № 45).

— Убійца психіатра Шенфельда—фон-Раутенфельдъ послѣ трехмѣсячнаго испытанія признанъ лишь нервнымъ, но нормальнымъ (Врачебная Газета № 46).

— Въ конференціи Военно-Медицинской Академіи д-ръ Л. И. Омороковъ избранъ въ приватъ-доценты по кафедрѣ душевныхъ болѣзней (Врачебная Газета № 47).

— Въ Москвѣ организуется комитетъ для устройства международнаго съѣзда по призрѣнію душевно-больныхъ. Генеральнымъ секретаремъ комитета избранъ Н. Н. Баженовъ (Врачебная Газета № 48).

— 1-го октября сего года умеръ отъ злокачественной опухоли въ легкихъ, 73 хъ лѣтъ отъ роду, проф. Hermann Munk, знаменитый фізіологъ одинъ изъ основателей ученія о психомоторныхъ центрахъ посвятившій почти 40 лѣтъ своей жизни изученію функцій центральной нервной системы.

## ЛѢТОПИСЬ Общества невропатологовъ и психіатровъ при Императорскомъ Казанскомъ Университетѣ.

Протоколъ очередного V-го засѣданія Общества невропатологовъ и психіатровъ 29 сентября 1912 года.

Предсѣдательствоваль проф. В. П. Осиповъ при секретарѣ И. Д. Баклушинскомъ. Присутствовали: В. П. Первущинъ, В. С. Скуридинъ, Сороковиковъ, Ворошиловъ, Ципкинъ, Чалусовъ, Донсковъ, Г. А. Клячкинъ, Е. Н. Архангельская, Казанскій и др.

1. Дѣйствительный членъ О—ва Г. А. Клячкинъ: **Случай ангионейроза** (съ демонстраціей б-го).

## П Р Е Н І Я.

Д-ръ В. П. Первущинъ (ауторефератъ). У только что демонстрированнаго больного можно отмѣтить цѣлый рядъ явлений, свидѣтельствующихъ объ органическомъ поражении нервной системы: строго локализованныя болевья ощущенія и болѣзненность тканей, пониженіе чувствительности на стопѣ, похуданіе мускулатуры, рѣзкія разстройства кровообращенія на стопѣ, нѣ которое ослабленіе подвижности пальцевъ и т. д. Поэтому обозначеніе «ангионеврозъ», предполагающее въ основѣ лишь функціональныя разстройства, не подходитъ для даннаго случая: ему слѣдуетъ дать названіе, ближе опредѣляющее суть страданія.

Случаи, подобные демонстрированному, встрѣчаются въ клинической практикѣ рѣдко, въ нашей клиникѣ мнѣ пришлось наблюдать ихъ 3—4 раза; всѣ они отличались тяжелымъ теченіемъ, процессъ не останавливался, роковымъ образомъ переходилъ и на другую конечность и требовалъ хирургическаго вмѣшательства—ампутациі омертвѣвшей части конечности. Ихъ патогенезъ недостаточно ясенъ, во всякомъ случаѣ часть ихъ слѣдуетъ относить за счетъ первичнаго пораженія периферической нервной системы—вазомоторовъ.

Я также могъ отмѣтить неблагоприятное вліяніе теплыхъ ваннъ—боли при нихъ, обыкновенно, усиливались.

Д о к л а д ч и к ъ указываетъ, что неопредѣленность патогенеза заставляетъ прибѣгать къ обозначенію болѣзни названіемъ ангионейроза. У даннаго б-го вначалѣ были исключительно вазомоторныя явленія: ціанозъ, парестезіи, похолоданіе конечности, тамъ уже присоединилась атрофія мышцъ. Она развилась постепенно по типу атрофій при невритахъ. Вотъ эта неясность патологиче-

ской анатоміи заболѣванія и заставляетъ причислять его къ ангионейрозамъ.

Предсѣдатель. Докладчикъ терминъ ангионейрозъ принимаетъ условно, и при этомъ высказываетъ предположеніе, что здѣсь допустимо первично заболѣваніе сосудовъ. Что же Вы подразумеваете подъ этимъ заболѣваніемъ сосуда?

Докладчикъ: Пораженіе его анатомическаго аппарата.

Предсѣдатель. Къ этиологии даннаго заболѣванія Вы относите алкоголизмъ и никотинизацію. Дѣйствительно, комбинаціей этихъ двухъ моментовъ у больного и объясняется такая смѣшанная картина заболѣванія. Здѣсь есть еще и 3-й моментъ—подагра. Трудно себѣ представить, что наличность этихъ трехъ моментовъ говоритъ за то, что въ данномъ случаѣ мы имѣемъ дѣло только съ неврозомъ. Здѣсь—на лицо боли дистальныхъ частей конечности и боль держится очень долго. Это указываетъ на органическую форму заболѣванія. Въ подобнаго рода заболѣваніяхъ мы тщательно обязаны отгѣнять органическую основу заболѣванія тамъ, гдѣ она находится. Здѣсь можно было бы говорить объ ангионейритѣ. О первичномъ пораженіи сосуда можно говорить, когда идетъ рѣчь объ *endoarteriitis obliterans*, измѣненіи анатомической структуры сосуда. Разъ здѣсь признается только спазмъ сосуда, почему не предположить пораженіе нервныхъ стволовъ и окончаній, иннервирующихъ этотъ сосудъ. Что касается предсказанія исхода заболѣванія—то въ данномъ случаѣ предсказаніе оч. серьезно.

Докладчикъ не настаиваетъ на всемъ названіи. Но въ данномъ случаѣ спазмъ сосудовъ непостоянный, а временный. Очевидно здѣсь причина не только въ пораженіи периферич. нерва, а можно предположить другую причину—центрального происхожденія. И эта неопредѣленность и заставляетъ придать данному заболѣванію старое названіе ангионейроза.

Предсѣдатель. Терминологія ангионейроза оч. опредѣленна и указываетъ на функциональное страданіе нервной системы. Въ данномъ же случаѣ этимъ именемъ называется болѣзнь съ ясно органической подкладкой. Вотъ съ этой точки зрѣнія я и дѣлалъ возраженія.

Благодарить докладчика за интересную демонстрацію даннаго случая.

II, Дѣйств. членъ Е. Н. Архангельская: Демонстрація двухъ больныхъ съ функциональными двигательными расстройствами.

## П Р Е Н І Я.

Д-ръ В. П. Первущинъ. Оба продемонстрированные больные являются типичными представителями чисто функцио-

нальнаго нарушенія дѣятельности нервной системы. Это разстройство здѣсь выразилось въ двухъ противоположныхъ направленіяхъ: у перваго—своеобразное состояніе акинеза, астазія—абазія, при полной возможности совершать всѣ нормальныя движенія ногами, у втораго—явленія, гиперкинеза, тоническія судороги въ области мускулатуры брюшного прессы, груди шеи. И тотъ, и другой съ точки зрѣнія самихъ больныхъ и окружающихъ ихъ лицъ—тяжелые страдалцы: первый больной въ теченіе многихъ мѣсяцевъ не можетъ ходить, передвигается ползкомъ, не работаетъ, страдаетъ за себя и семью, ради выздоровленія дважды многія версты ползетъ въ клинику; второй больной изъ-за своихъ судорогъ уже съ годъ не работничекъ. У обоихъ болѣзненное состояніе столь различное по клиническому проявленію, развито подѣ вліяніемъ ложныхъ идей, крѣпко укоренившихся въ ихъ сознаниі и властно тормозившихъ на протяженіи долгаго времени нормальную дѣятельность нервной системы. Эти идеи возникли у нихъ путемъ самовнушенія, подѣ вліяніемъ переживаемыхъ ими физическихъ ощущеній—у перваго больного подѣ вліяніемъ ушиба ноги, у втораго подѣ вліяніемъ болѣзненныхъ ощущеній въ животѣ. Конечно, не безъ вліянія на характеръ и стойкость болѣзненнаго состоянія оказалась и окружающая больныхъ темная среда съ ея повѣрьями, предрасудками и т. п. Нельзя думать, что болѣзненное состояніе у обоихъ пациентовъ ограничивалось лишь явленіемъ со стороны двигательной сферы; у обоихъ имѣется рядъ своеобразныхъ общихъ и мѣстныхъ ощущеній, дающихъ основной мотивъ для двигательныхъ аномалій, и рядъ другого рода навязчивыхъ мыслей, страховъ, представленій, крѣпко сидящихъ въ ихъ психикѣ. Это то и создавало благоприятную почву для развитія наиболѣе яркихъ клиническихъ особенностей—разстройства двигательной сферы.

Развиваясь болѣе или менѣе быстро, упомянутыя двигательныя разстройства могутъ и исчезать также быстро и безслѣдно, въ основѣ ихъ, конечно, нельзя предполагать какого-либо органическаго пораженія нервной системы—эти процессы чисто функціональнаго характера.

Г. А. Клячкинъ вспоминаетъ случай изъ Каз. нервной клиники, гдѣ у больного были такія сильныя тоническія судороги, которыя симулировали Томсеновскую болѣзнь, но отсутствіе специфическихъ признаковъ этой болѣзни такъ же заставили признать истерію, какъ и въ данномъ случаѣ. Этотъ случай описанъ и имѣется въ литературѣ.

Предсѣдатель отмѣчаетъ характерность въ первомъ случаѣ истерическихъ симптомовъ. Убого имѣется ясная переоцѣнка своихъ болѣзненныхъ ощущеній, которыя и были причиною за-

болѣванія. Непостоянство симптомовъ тоже говоритъ за истерическую ихъ почву. Второй случай относится къ категории одержимости: интересъ въ томъ, что на подобные случаи нѣкоторые смотрятъ какъ на заболѣваніе *suī generis*, отдѣляя ихъ отъ истеріи—это есть функциональный психоневрозъ, но другого характера. Но картина заболѣванія и исходъ его говоритъ за истерическую почву.

Благодарить докладчика.

3. Секретаремъ Ворошиловымъ прочитанъ протоколъ засѣданія Общества 23 мая 1912 г. Протоколъ утвержденъ.

4. Предложенъ въ дѣйствіе члены об—ва д-ръ Б. С. Николаевскій (Проф. В. П. Осиповъ и В. П. Первушинъ и Ворошиловъ).

5. В. П. Первушинъ доводитъ до свѣдѣнія О—ва объ выходѣ изъ состава членовъ казначея О—ва д-ра Веселитскаго. Дѣла О—ва д-ръ Веселитскій сдалъ В. П. Первушину.

Предсѣдатель В. Осиповъ.

Секретарь Баклушинскій.

# Оглавление оригинальныхъ статей XIX тома.

	<i>Стр</i>
Л. И. Айхенвальдъ. Къ судебно-медицинской казуистикѣ . . . . .	568.
К. М. Быковъ. Графическій методъ въ примѣненіи къ изученію первнхъ клѣтокъ симпатической системы . . . . .	735.
І. А. Веселитскій. Пораженія центральной нервной системы подъ вліяніемъ воздушныхъ давленій, превышающихъ атмосферное. Кессонная болѣзнь . . . . .	244.
И. С. Германъ. Къ вопросу о женскомъ персоналѣ въ муж- скихъ отдѣленіяхъ Орловской психіатрической больницы . . . . .	116.
Н. А. Глушковъ. Терапевтическое значеніе поясничной пункции при эпилепсіи и нарастающемъ параличѣ . . . . .	784.
Б. Зайчикъ. Къ вопросу объ измѣненіи психики при міастеніи . . . . .	207.
В. Ф. Ивановъ. Къ физиологіи нервнаго задерживающаго аппа- рата сердца . . . . .	533.
Н. В. Краинскій. Энергетическая теорія сновидѣній . . . . .	64, 375.
С. Кипшидзе. Къ вопросу объ этиологіи и патогенезѣ психа- стеніи . . . . .	765.
В. Лазаревъ. Выдѣляется ли въ спинальную жидкость ртуть, вводимая въ организмъ съ терапевтической цѣлью? . . . . .	803.
В. Д. Лапухинъ. Оперативное вмѣшательство по поводу при- падковъ парціальной эпилепсіи, вызывавшихся опухолью головного мозга . . . . .	814.
А. Леманъ. Какими считать чревные нервы, смѣшанными или исключительно тормозящими, для движеній тонкихъ кишекъ . . . . .	848.
С. Михайловъ. Морфологія перваго аппарата сердца . . . . .	1, 278, 603.
В. П. Осиповъ. Изъ исторіи психіатріи. Забѣтка объ Аретеѣ Каппадокійскомъ (Aetaeus) . . . . .	406.
В. Н. Плаксиянъ. Къ вопросу о вліяніи умственнаго утомленія на психику учащихся . . . . .	467.
Х. И. Простолоповъ. Случай паралича лучевого нерва . . . . .	400.

	<i>Стр.</i>
Х. И. Протопоповъ. Случай паралича лучевого нерва ( <i>Paralysis n. radialis</i> ) . . . . .	561.
В. И. Рудневъ. <i>Paralysis progressiva paranoïdes</i> . . . . .	103.
А. С. Сухановъ. О пресбиофреніи . . . . .	163.
А. А. Суховъ. Къ вопросу о <i>maladie de Raynaud</i> . . . . .	360.
И. Н. Спиртовъ. Объ измѣненіяхъ характера эвокативныхъ реакцій подъ вліяніемъ музыки . . . . .	685.
Л. С. Танатаръ. Случай сочетанія <i>Paralysis agitans</i> съ <i>Morbus Basedowii</i> . . . . .	824.
Н. Н. Топорковъ. Религіозныя движенія и душевное разстройство. Св. Францискъ . . . . .	135.
И. Ф. Толочинъ. Первоначальное примѣненіе метода условныхъ рефлексовъ къ изслѣдованію центровъ коры большого мозга у собакъ . . . . .	410.
К. В. Шалабутовъ. Случай бѣсоодержимости . . . . .	521.
А. С. Шоломовичъ. Первый Конгрессъ по генеалогіи, ученію о наследственности и регенерации, въ Гиссенѣ, въ апрѣлѣ 1912 г. . . . .	582.

---

такого. 861.—Терапія. Мах Löwy. Къ казуистичѣ побочныхъ яде- ній при пользованіи лечебными минеральными водами. 862.—Изъ Физико-медицинскаго Общества въ Москвѣ. 864.—Больница Всѣхъ Скорбящихъ въ С.-Петербургѣ. Отчетъ за 1911 г. . . . . 865.
Хроника и смѣсь . . . . . 866.
Лѣтопись Общества невропатологовъ и психіатровъ при Импе- раторскомъ Казанскомъ Университетѣ . . . . . 869.
Г. А. Клячкинъ: Случай ангионейроза (съ демонстраціей 6-го). Е. Н. Архангельская: Демонстрація двухъ больныхъ съ функциональными двигательными расстройствами.



Печатано по опредѣленію Общества невропатологовъ и психіатровъ  
при Императорскомъ Казанскомъ Университетѣ.

Редакторы Н. А. Миславскій и В. П. Осиповъ.

# „НЕВРОЛОГИЧЕСКІЙ ВѢСТНИКЪ“

О Р Г А Н Ъ

общества невропатологовъ и психіатровъ при Императорскомъ  
Казанскомъ Университетѣ.

Подъ редакціей проф. В. М. Бехтерева, проф. Н. М. Попова, проф.  
Н. А. Миславскаго и проф. В. П. Осипова.

Журналъ издается Обществомъ и выходитъ періодически четырьмя книжками въ общемъ объемѣ до 60 печатныхъ листовъ въ годъ, съ рисунками въ табл. и въ текстѣ. *Подписная цѣна на годъ 6 руб. Отдѣльныя книжки по 2 руб.* Журналъ посвящается невропатологіи и психіатріи съ судебно-психіатрической казуистикой, патологической анатоміи душевныхъ и нервныхъ устройствъ, анатоміи, гистологіи и эмбриологіи нервной системы, нервной физиологіи и психологіи.

**ПРОГРАММА:** оригинальныя статьи и лекціи по всѣмъ вышеуказаннымъ отдѣламъ знаній; литературные обзоры, рефераты и рецензіи, относящіяся къ тѣмъ же отдѣламъ знаній, хроника и смѣсь, дѣтопись О-ва невропатологовъ и психіатровъ при Императорскомъ Казанскомъ Университетѣ, объявленія.

Подписка на журналъ принимается *въ редакціи* (Казань, Университетъ психо-физиологическая лабораторія) и во всѣхъ извѣстныхъ книжныхъ магазинахъ Имперіи. Со всѣми расчетами по подпискѣ и продажѣ отдѣльныхъ выпусковъ «Неврологическаго Вѣстника», а равно и по приему помѣщаемыхъ въ немъ объявленій слѣдуетъ обращаться *въ редакцію* (Казань).

Статьи, посылаемыя для напечатанія въ «Неврологическомъ Вѣстникѣ», просятъ адресовать на имя редакторовъ: проф. Н. А. Миславскаго (Казань), проф. В. М. Бехтерева (С.-Петербургъ, Выборгская стор., клиника душевныхъ болѣзней), проф. Н. М. Попова (Одесса) и проф. В. П. Осипова (Казань). Размѣръ статей не долженъ превышать 3 печатныхъ листовъ, печатаніе свыше производится въ счетъ автора. Авторы, предназначающіе свою статью къ предварительному слушанію въ О-вѣ невропатологовъ и психіатровъ, благоволятъ адресовать ее непосредственно въ общество на имя предсѣдателя Общества. Всѣ статьи, доставляемыя въ редакцію, въ случаѣ надобности, подлежатъ сокращенію и редакціоннымъ поправкамъ. Время напечатанія статей и распредѣленіе ихъ по книжкамъ производится сообразно надличному матеріалу и по очереди. Оригинальныя статьи, присылаемыя въ редакцію для напечатанія въ «Вѣстникѣ» безъ указанія особыхъ условій, поступаютъ въ полное распоряженіе редакціи, авторы же по напечатаніи ихъ статьи получаютъ 50 экз. отд. оттисковъ бесплатно.

Авторы и издатели, желающіе прислать свои изданія въ редакцію или въ бібліотеку О-ва, благоволятъ адресовать таковыя на имя *редакціи* (Казань, Университетъ). *О каждой книжкѣ или брошюрѣ, поступившей въ редакцію или въ бібліотеку общества, будеть объявлено въ ближайшемъ выпускѣ журнала.*

Стоимость журнала за 1894, 1895, 1896, 1897, 1898, 1899, 1900, 1901, 1902, 1903, 1904, 1905, 1906, 1907, 1908, 1909, 1910, 1911 г. по 6 руб.; отдѣльныя книжки по 2 рубля.

Секретарь редакціи Н. А. Донсковъ.