

4) Съ помощью эпидуральных инъекцій удается воздѣйствовать не только на нер. ischiadicus, но и на другіе нервы. Такъ, при существовавшихъ одновременно съ ischias боляхъ въ поясницѣ или neuralgia nerv. cruralis, дѣйствіе эпидуральныхъ инъекцій сказывалось и на нихъ. Такимъ образомъ вмѣсто нѣсколькихъ впрыскиваній по ходу отдѣльныхъ нервовъ достаточно одного эпидурального впрыскиванія, которыя поэтому, являются примѣнимыми не только при ischias, но и при невралгическихъ боляхъ въ остальныхъ нервахъ нижнихъ конечностей.

*В. Лихницкій.*

### РЕЦЕНЗИИ.

Отчетъ о состояніи народнаго здравія и организаціи врачебной помощи въ Россіи за 1908 годъ — Управл. Гл. Врач. инсп. М. В. Д. Учрежденія для душевно-больныхъ

Въ 145 больницахъ призрѣвалось 37.000 больныхъ. 20 губерній и областей не имѣютъ ни одной гражданской психіатрической больницы; нѣкоторыя цифры косвенно иллюстрируютъ еще ярче постановку психіатрической помощи населенію въ Россіи. Изъ 40,000 (кругл. цифра), поступившихъ въ отчетномъ году въ психіатрическія учрежденія, 41% поступилъ изъ уѣздовъ, въ которыхъ данное учрежденіе находится.

Только 43% поступившихъ заболѣли за 1—3 мѣсяца до поступления; 13% — болѣли 3—6 мѣсяцевъ до поступления, остальные 44% поступили спустя годъ послѣ начала болѣзни, т. е. тогда, когда болѣзнь въ большинствѣ случаевъ стала хронической.

Эти краткія цифры вынуждаютъ къ выводу: 20 губерній и областей съ десятками милліоновъ жителей не имѣютъ психіатрическихъ учрежденій; тамъ, гдѣ учрежденія имѣются, — они обслуживаютъ главнымъ образомъ тѣсный кругъ своихъ уѣздовъ, и только въ половинѣ случаевъ это обслуживание можетъ носить характеръ лѣчебный; для другой половины случаевъ — учрежденія служатъ цѣлямъ призрѣнія.

Анализъ состава больныхъ по формамъ еще больше сгущаетъ мрачныя краски выводовъ и подтверждаетъ тѣ же выводы другимъ путемъ: 11% призрѣвавшихся — алкогольные психозы; какъ извѣстно, въ этой группѣ случаи затяжныхъ психозовъ очень рѣдки; въ огромномъ большинствѣ это про-

стое опьянѣніе, въ небольшомъ числѣ — delirium tremens. 43% выздоровленія подтверждаетъ это соображеніе. Отбросить изъ ряда больныхъ, поступившихъ до 6 мѣсяцевъ отъ начала болѣзни эту группу—10% общаго числа—значитъ еще уменьшить ее и увеличить число больныхъ, поступившихъ уже въ хроническомъ состояніи болѣзни. Затѣмъ: 13% общаго числа больныхъ даетъ раннее слабоуміе и почти 12% вторичное слабоуміе. 9%—прогрессивный параличъ, 6,6% старческое слабоуміе и прочіе органическіе психозы, 6,3% психическое недоразвитіе.

Отсюда слѣдуетъ, что по отношенію къ 47% больныхъ, независимо отъ срока ихъ поступленія, лечебницы служатъ преимущественно цѣлямъ призрѣнія.

Ясно, какое сравнительно небольшое количество больныхъ лечится въ русскихъ психіатрическихъ больницахъ.

Низокъ, разумѣется и % излеченій: для „маніи“—23,8%, для „меланхоліи“—14,6%, „аменція“—24,4%, для невропатическихъ психозовъ 10,4%.

Несомнѣнно, относительно низкій % выздоровленій для этихъ группъ надо отнести за счетъ несвоевременнаго поступленія въ лечебницу, а послѣднее является результатомъ какъ отдаленности больницъ, такъ и обычнаго ихъ переполненія.

Цифровыя данныя отчета властно указываютъ на необходимость улучшенія постановки психіатрической помощи: увеличеніе числа больницъ, децентрализація ихъ—приближеніе къ населенію небольшихъ больницъ для остро-заболѣвшихъ.

Основные отрицательныя пункты современной постановки дѣла слѣдующіе: огромныя, сравнительно, затраты—(средняя цифра 300 р. въ годъ) на призрѣніе неизлечимыхъ формъ, недоступность больницъ для формъ излечимыхъ.

Нераціональнымъ является также содержаніе алкоголиковъ въ дорогихъ психіатрическихъ учрежденіяхъ.

*А. Шоломовичъ.*

**А. Шиловъ.** Прис. повѣр. Къ вопросу о способахъ борьбы съ пьянствомъ.

Брошюра представляетъ первую часть доклада автора Центральному Комитету Союза 17 октября о законопроектахъ по борьбѣ съ пьянствомъ.