

Личныя наблюденія автора относятся къ 30 случаямъ нервныхъ заболѣваній, среди которыхъ было 2 случая гуммы мозга, 5—*hemiplegia luetica*, 8—*paralysis progressiva*, 7—*tabes dorsalis*, 3—*ophthalmoplegia*, 1—разлитое сифилитическое поражение нервной системы.

Сопоставляя собственныя наблюденія съ результатами, полученными другими авторами, *Marinesco* дѣлаетъ слѣдующіе выводы,

Примѣненіе сальварзана является умѣстнымъ при различныхъ сифилитическихъ заболѣваніяхъ нервной системы, при чемъ дѣйствіе его связывается, повидимому, быстрѣе, чѣмъ дѣйствіе ртути и іодистаго калия. Иногда онъ даетъ извѣстные результаты даже въ тѣхъ случаяхъ, когда іодъ и ртуть не оказываютъ дѣйствія.

Наличность пораженія зрительнаго нерва не является противопоказаніемъ къ впрыскиванію сальварзана, и появленіе воспаленія послѣ инъекцій нужно считать рецидивами сифилиса, а не результатомъ дѣйствія сальварзана на зрительный нервъ.

При прогрессивномъ паралачѣ *Marinesco* не только не наблюдалъ улучшенія, но даже отмѣчаетъ въ одномъ случаѣ *paralysis incipiens*, что развитіе заболѣванія послѣ инъекціи пошло еще быстрѣе. Въ нѣкоторыхъ случаяхъ *tabes'a* наблюдается извѣстное улучшеніе, сказывающееся уменьшеніемъ болей и атакси, но такое улучшеніе—явленіе сравнительно рѣдкое, и въ общеніи подобныхъ случаевъ необходимо имѣть въ виду возможность самовнушенія со стороны больныхъ.

Дозы сальварзана, которыя примѣнялъ авторъ, колебались въ отдѣльныхъ случаяхъ отъ 0,3 до 0,5. Ни у одного больного онъ не наблюдалъ послѣ впрыскиванія какихъ-либо серьезныхъ осложненій.

В. Лихницкій.

ИЗЪ ЖИЗНИ ПСИХІАТРИЧЕСКИХЪ УЧРЕЖДЕНІЙ.

Больница Встаъ Скорбящихъ въ С.-Петербургѣ. Медико-хоз. отчетъ за 1909 и 1910 г.

Отчетъ начинается историческимъ очеркомъ жизни больницы съ 1832 года—года ея открытія.

Послѣ блестящаго начала ея дѣятельности при Николаѣ I, больница очень пала при Александрѣ II; послѣ реви-

зи 1883 года стала подниматься и только благодаря ее почетному опекуну К. У. Арапову, введенному съ 1900 года новые штаты,—больница въ 1909 году можетъ выпустить отчетъ о ея дѣятельности, изъ котораго видно, что постановка дѣла стоитъ на высотѣ современныхъ требованій.

70 десятинъ для полевыхъ и огородныхъ работъ, 8 десятинъ парка, мастерскія различнаго рода, отличное оборудованіе научно-вспомогательныхъ учреждений, комната для занятій по экспериментальной психологіи, зубоврачебный кабинетъ, патолого-анатомическій кабинетъ, химико-микроскопич. кабинетъ и т. д.

Все это указываетъ, что въ распоряженіи врачей имѣются всѣ средства для наилучшаго устройства быта больныхъ, для примѣненія новѣйшихъ методовъ изученія больного и его лѣченія, а правильно поставленное коллегиальное управленіе больницей устраняетъ всѣ столь обычные тормазы для проявленія инициативы врачей.

Авторы отчета съ удовлетвореніемъ констатируютъ „огромное значеніе и несомнѣнную пользу“ коллегиальнаго управленія больницей, вслѣдствіе каковаго „пресловутое освободительное движеніе не коснулось больницы Всѣхъ Скорбящихъ, ибо въ ней имѣлось все, чего такъ бурно добивались другія больницы“.

Въ больницѣ ведется обученіе прислуги врачами по широкой программѣ, установлены систематическія прибавки жалованья, пенсіи, и наградныя; прислуга пользуется достаточнымъ отдыхомъ и свободой, и въ результатѣ этихъ мѣръ больница могла безъ потрясеній, и ломки упразднить оковчательно изоляцію больныхъ, несмотря на то, что больница въ этомъ же году превратилась въ больницу для острыхъ, вмѣсто прежняго переполненія хрониками; длительныя ванны замѣняли изоляцію, а теперь вытесняютъ и снотворныя; уходятъ въ область преданія и влажныя обертыванія: 21 случай въ 1910 г. вмѣсто 163-хъ въ 1909 году.

Изъ приложений къ отчету видно, что врачебная коллегія больницы ведетъ и очень интенсивную научную работу въ различныхъ направленіяхъ.

На стр. 101 сводная таблица указываетъ „вѣроятныя причины душ. заболѣванія по даннымъ больницы за 20 лѣтъ у 1765 больныхъ“.

Къ сожалѣнію, таблица трудно читается, а главное, лишена объясненій о методахъ собиранія наслѣдственныхъ данныхъ, практиковавшихся въ больницѣ; не объяснено и выраженіе „вѣроятная“ въ заголовкѣ.

Между тѣмъ, очевидно, что созданіе этой таблицы потребовало большого труда и сама она представляетъ очень большой интересъ, позволю себѣ замѣтить, интересъ гораздо большій, чѣмъ десятки страницъ отчета, посвященныя деталямъ переплетной мастерской, сапожной и т. д.

„Главной вѣроятной причиной“ можно считать наслѣдственность—47,6% у мужчинъ и 56% у женщинъ; на 2-омъ планѣ у мужчинъ алкоголизмъ: 37%, у женщинъ—правств. потрясеніе—20,8%. Сифилисъ у мужчинъ 16,2%, у женщинъ 4%;

Вскрываются почти всѣ умершіе, и въ результатѣ имѣемъ рядъ (7) интересныхъ случаевъ, описанныхъ д-ромъ Снѣсаревымъ.

Приложены статьи С. А. Суханова: „о душевномъ разстройствѣ при стафилококцеміи“ въ которой авторъ высказываетъ гипотезу, правда, пока не достаточно обоснованную, не имѣетъ ли названная инфекция нѣкотораго сродства по отношенію къ мозгу.

Въ научныхъ собраніяхъ врачей (14 въ оба года) сдѣлано больше 30 сообщеній на различныя темы; кромѣ того, врачами больницы напечатанъ длинный рядъ работъ въ русской и заграничной спеціальной печати.

Напечатаны въ отчетѣ кромѣ названныхъ статья С. А. Суханова о 606 въ психіатріи, гдѣ авторъ присоединяется своими выводами къ общепринятымъ теперь воззрѣніямъ, и д-ра Снѣсарева: „о стромѣ коры надпочечниковъ“ съ нѣск. иллюстраціями.

Томская Окружная Лечебница, меньше чѣмъ въ трехлѣтіе своего существованія, знакомитъ съ своей дѣятельностью изящнымъ, иллюстрированнымъ томомъ на русскомъ и нѣмецкомъ языкахъ, рассчитаннымъ на посѣтителей Дрезденской гигиенической выставки 1911 года.

Обращаетъ вниманіе разнообразная форма работъ: кромѣ мелкихъ предметовъ комфорта, производится тѣлныя работы, сапожныя, портняжныя, карзиночныя, переплетныя, бѣло-

швейные, гончарные и веревочные; больные пашутъ, боронятъ, сѣютъ и т. д.; участвуютъ и въ строительныхъ работахъ, возятъ продукты для лѣчебницы, рубятъ деревья въ лѣсу, плетутъ.

Обучаются больные грамотѣ, а нѣкоторые получаютъ возможность научиться и ремеслу. Количество работающих больныхъ при большомъ разнообразіи и приспособленности работъ довольно велико: 30—50%.

Хорошо поставлены и развлечения для больныхъ вплоть до устройства праздника ромашки, оркестра, поѣздокъ въ кинематографъ и т. п. Уничтожена (вѣрнѣе—не вводилась) изоляція; широко примѣняется гидротерапія. Въ питаніи примѣняется кумысъ и кефиръ. Изъ отдѣла о бытѣ персонала отмѣтимъ темы для изученія командируемому врачу: „психологическія изслѣдованія у постели больныхъ“, „воспитаніе умственно отсталыхъ дѣтей въ специальныхъ заведеніяхъ Москвы и П—га“, и „нормы продовольствія по даннымъ по крайней мѣрѣ 5 большихъ психіатрическихъ больницъ“.

Всѣ темы были освѣщены докладами по возвращеніи изъ командировки.

Большой интересъ представляютъ страницы, посвященные квартирамъ низшихъ служащихъ. Авторъ книги энергично отстаиваетъ единственно рациональный, единственно соответствующій широко понимаемымъ интересамъ больныхъ взглядъ на необходимость отдѣлить квартиры персонала отъ помѣщеній для больныхъ. Далекое нерѣдко въ европейской Россіи, въ земскихъ колоніяхъ, земскіе врачи, строя отличныя палаты для больныхъ втискиваютъ служащихъ въ общія казармы, гдѣ можно видѣть за занавѣской на одной кровати семью изъ 4 душъ.

Бываютъ случаи, когда директора учреждений, „природѣ вопреки, наперекоръ стихіямъ“ настойчиво населяютъ колоніи исключительно холостыми служащими.

Въ Томской Лѣчебницѣ правильно считаютъ важнѣйшей задачей созданіе устойчиваго элемента, каковымъ могутъ быть только семейные служащіе; въ ихъ распоряженіе даются отдѣльные домики изъ 2 квартиръ, совершенно изолированныхъ, въ 2 комнаты съ кухней; эти Каттэджи могутъ въ будущемъ служить и для поселенія въ семьѣ служителя спо-

войныхъ хрониковъ.

При квартирѣ 50 кв. саж. земли, зелень, пивътникъ, огородъ; у нѣкоторыхъ коровы; у многихъ куры. Для дѣтей—школа.

Превосходное впечатлѣніе оставляетъ отчетъ о дѣятельности Томской Окружной Лѣчебницы.

Отчетъ Виленской Окружной Лѣчебницы за 1909 годъ дышетъ полнымъ спокойствіемъ: во введеніи констатируется „самое крупное событіе въ жизни Лѣчебницы—введеніе новыхъ штатовъ“: новая должность пом. директора, 2 младшихъ ординаторовъ, вмѣсто фельдшерскаго персонала помощники надзирателей, устроено судебнопсихіатрическое отдѣленіе и лѣтній баракъ, получены штатомъ наградныя и лѣчебница даже участвовала въ выставкѣ 3-го съезда психіатровъ.

Внутренней жизни отдѣленія посвящено 40 страницъ, происшествіямъ съ больными 1¹/₂ страницы, лѣченію—двѣ страницы, хозяйственно-административному отдѣлу съ приложеніями и ремонту—225 страницъ. О работахъ сказано: „работы были и организованы довольно хорошо; врачи стараются широко примѣнять трудъ... Лѣчебница для развитія работъ представляетъ обширное поприще... для мужчинъ—до 45 различныхъ родовъ хозяйственныхъ работъ, для женщинъ до 15“.

Цифра—„45 родовъ разл. работъ“ привлекаетъ вниманіе: сельско-хозяйственныхъ и лѣсныхъ работъ насчитывается „22 рода“, т. е. „на парникахъ и огородахъ“—1 родъ, „посадка и уборка картофеля“—другой родъ, копаніе картофеля—3-ій, „на косьбѣ травы“—4-й, „на косьбѣ ржи“—5-й, „развизываніе и складываніе соломы“—6-й, „сгребаніе сѣна“—7-й и такихъ „родовъ работъ“—45.

Къ „работамъ по мастерскимъ“—отнесенъ 28-й родъ „на кухнѣ и пекарнѣ“.

Изъ мастерскихъ работаютъ въ плотничной, портняжной, сапожной и слесарной, вяжутъ маты и солом. пляпы; всего 5 мастерскихъ, затѣмъ хозяйственныя и лѣсныя работы. Для демонстраціи разнообразія и хорошей постановки работъ колонія скорѣе $\%$ отношенія работавшихъ больныхъ въ неработавшимъ покажетъ хорошую постановку дѣла. Оказывается, что для такого обилія „родовъ“ работъ $\%$ работавшихъ

больныхъ невеликъ: для мужчинъ 18%, для женщинъ 7,54%. (Въ 1908 г. еще меньше—12,61%—для мужчинъ, и 6,35% для женщинъ). Рабочій день непомѣрно великъ: 9³/₄ часа.

Полагаемъ, что психически больные больше, чѣмъ здоровые нуждаются въ гуманномъ принципѣ 8 часовъ для труда, 8 для отдыха и 8 для сна. Для тѣхъ изъ нихъ, которые могутъ работать много, вполне достаточно и 6 час. работы.

Очень интересенъ и даетъ большой матеріалъ для размышленій отдѣлъ „ремонта“.

Лѣчебница построена въ 1903 году, а въ 1907 году М. В. Д. уже должно принять „неотложныя мѣры“ къ ремонту лѣчебницы, ибо „безъ ремонта лѣчебницъ угрожало разрушеніе зданій“!

На ремонтъ лѣчебницы потрачено 324.607 р. 48 коп. и здѣсь небезынтересны нѣкоторыя „детали“.

Ремонтъ дверей 8.000, ремонтъ оконъ 25.000 рублей, ремонтъ вентиляціи и отопленія 80.000 рублей. Ясно, что ни оконъ ни дверей, ни отопленія и вентиляціи, удовлетворяющихъ назначенію, — Лѣчебница не имѣла.

Понятно, почему приходится скромно говорить о лѣченіи больныхъ, при которомъ примѣняется и „изоляция въ особыхъ случаяхъ и то больше въ женскихъ отдѣленіяхъ; съ разрѣшенія врачей изолируютъ больныхъ, которые дѣлаютъ жестокія нападенія на окружающихъ и при лежаніи въ постели оказываютъ сильнѣйшее сопротивленіе, доходящее до борьбы съ прислугой“.

Изоляція—„съ разрѣшенія“ врачей.

Значитъ ли это по особому каждый разъ распоряженію врача?

„Возбужденные больные часто нападали другъ на друга, несмотря на самый тщательный уходъ“.

Изъ сопоставленія обѣихъ цитатъ—невольно замѣчается, что и изоляція практикуется часто, особенно при невозможности удержать больного въ постели, а слѣдовательно и въ ваннѣ.

Авторъ предпочитаетъ изоляцію обертываніямъ (таковыя вовсе не примѣняются).

Между тѣмъ, изъ двухъ золъ надо предпочесть, пожалуй, послѣднее; изоляція легче выполнима, ею легче злоупотреблять, отъ нея скорѣе дичають больные и развращается

персональ. Такимъ образомъ при всей самоудовлетворенности автора отчета—приходится знакомиться съ фактами для психіатра отрицательными.

Отчетъ лѣчебницы „угрожающей разрушеніемъ“ черезъ 4—5 лѣтъ послѣ постройки, съ ремонтомъ въ 325.000 на двери, окна, отопленіе, и т. п., отчетъ, въ которомъ нѣтъ прогресса научнаго, творческаго стремленія къ улучшенію—весь этотъ отчетъ, независимо отъ невѣроятныхъ разоблаченій д-ра Краинскаго, производитъ тяжелое впечатлѣніе.

Тѣмъ удивительнѣе заключеніе, въ которомъ авторъ сообщаетъ, что отчетъ послужилъ главнымъ матеріаломъ для напечатанія брошюры „очеркъ дѣятельности Виленской Окр. Л.—цы для международной выставки гигиены въ Дрезденѣ“.

Не думаетъ ли авторъ своимъ матеріаломъ дать гнилому западу образцы гигиеническихъ и дешевыхъ психіатрическихъ больницъ, въ которыхъ при изоляціи за годъ наблюдается „только 32 попытки къ самоубійству“ (!) и „широко поставлена“..... отчетность о родахъ работъ. *А. Шоломовичъ.*