

словно устанавливается связь съ бессарабскими монастырями. Заболѣваніе носить характеръ истерическаго психоза (эликушества); ово сопровождается выкрикиваньями, икотой, рвотой, судорогами съ потерей сознанія, иногда галлюцинаціями. Всѣ эти симптомы имѣють тѣсную связь съ ученьемъ, проповѣдывавшимся тогда въ Балтскомъ и окрестныхъ монастыряхъ. По этому ученію, за грѣхи людей въ нихъ вселяется дьяволъ; онъ поселяется въ животѣ и производитъ всѣ вышеописанные симптомы. Избавиться отъ него можно постомъ, молитвой, отказомъ отъ вина и табаку, отчитываніемъ, хожденіемъ по монастырямъ и пожертвованіями на обители, а также совершеніемъ особаго крестнаго знамени.

Среди заболѣвшихъ много лицъ съ психопатической конституціей, такихъ, которые до своего паломничества въ монастыри проявляли признаки душевныхъ и нервныхъ болѣзней. Несомнѣнно, однако, что здѣсь имѣются и совершенно здоровые люди. Определить количественное соотношеніе того и другого элемента невозможно.

Исключительное распространеніе психоза среди молдаванъ авторъ объясняетъ сильнымъ развитіемъ алкоголизма въ этой средѣ, низкимъ умственнымъ уровнемъ и вліяніемъ проповѣди на родномъ языкѣ молдаванскихъ іеромонаховъ бессарабскихъ монастырей.

Р. Авербухъ.

Н. А. Юрманъ. Вѣсь тѣла при прогрессивномъ параличѣ оттисекъ—«Русскій врачъ», № 26, 1912 г.

Материаломъ для реферируемой работы послужили кривыя вѣса 36 паралитиковъ изъ отдѣленія душевныхъ болѣзней при Петербургскомъ Николаевскомъ военномъ госпиталѣ.

При изученіи этихъ кривыхъ авторъ обратилъ вниманіе на особаго рода волны, наблюдаемая въ теченіе всей болѣзни. Въ противоположность взглядамъ другихъ авторовъ, по которымъ кривая вѣса при параличѣ не даетъ даже двухъ полныхъ волнъ, авторъ наблюдалъ цѣлый рядъ волнъ, характерное волнообразное теченіе болѣзни. Наибольшаго вѣса паралитики достигаютъ весной и въ декабрѣ, болѣе же всего вѣсь падаетъ въ осенніе мѣсяцы. Иногда подъемъ волны и спускъ ея происходятъ скачками, давая рядъ вторичныхъ волнъ. Часто этихъ вторичныхъ волнъ не наблюдается, вѣсь тѣла стремительно повышается и такъ же быстро падаетъ. Всѣ эти

явленія служатъ, по мнѣнію автора, показателемъ тѣхъ или иныхъ патологическихъ явленій, выясненіе которыхъ представляетъ глубокой интересъ.

Эпилептоидные припадкѣ, часто наблюдающіяся при прогрессивномъ параличѣ сопровождаются кратковременными колебаніями вѣса въ ту или другую сторону, но не оказываютъ особаго вліянія на направленіе кривой.

Въ виду искусственности дѣленія прогрессивнаго паралича на различныя формы, трудно сказать что нибудь опредѣленное объ отношеніи вѣса тѣла къ этимъ формамъ. Въ общемъ, повышеніе вѣса тѣла сопровождается улучшеніемъ, какъ со стороны физической, такъ и психической сферы.

Вышеописанное, правильное волнообразное повышеніе кривой обыкновенно наблюдается въ типичныхъ случаяхъ прогрессивнаго паралича; въ случаяхъ же атипичныхъ получаетъ атипичная кривая вѣса.

Р. Авербухъ.

КРИМИНАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГІЯ.

Проф. И. А. Сикорскій. Психологическая борьба съ самоубійствомъ въ юные годы. Кіевъ. 1913.

Авторъ указываетъ на новѣйшія теченія въ дѣлѣ психологическаго анализа и лѣченія (*Freud Jung.*). Ученіе *Freud'a* о затерявшихся и забытыхъ, но дѣятельныхъ аффектахъ онъ дополняетъ положеніемъ, что не только чувства и аффекты, но и всѣ вообще психическіе акты, какъ мысль, волевое напряженіе, двигательный зарядъ, психическая директива, могутъ затѣряться въ душѣ, а за тѣмъ прорваться съ силой и вызвать этимъ то или другое разстройство душевной дѣятельности. Вліяніе такихъ затерявшихся психическихъ актовъ авторъ рассматриваетъ, какъ одну изъ причинъ самоубійства.

Въ дальнѣйшемъ авторъ сообщаетъ три случая, въ которыхъ ему удалось путемъ психологическаго воздѣйствія удержать отъ самоубійства обращающихся къ нему лицъ.

Указавъ далѣе на нѣкоторыя особенности самоубійствъ въ юные годы, авторъ выясняетъ значеніе нравственной помощи другого лица.

Р. Авербухъ.