

мегалии, авторъ указываетъ далѣе, что описанный имъ случай слѣдуетъ разсматривать, какъ раннее слабоуміе, въ которое вплелись черты обѣихъ нервныхъ болѣзней. Что касается тенденціи продуцировать бредовыя идеи, то она свойственна дегенеративной психикѣ, содержаніе же черпается большимъ изъ его комплексныхъ переживаній. *Р. Авербухъ.*

**И. Д. Ермаковъ.** Истерическая эпилепсія. Труды психіатрической клиники Императорскаго Московскаго Университета. Москва. 1913.

Разсматривая вопросъ о дифференціальномъ діагнозѣ, авторъ приходитъ въ выводъ, что не существуетъ ни одного симптома, имѣющаго абсолютную цѣнность для различенія между эпилепсіей и истеріей.

Далѣе авторъ сообщаетъ 4 случая истерической эпилепсіи, въ которыхъ припадки симулировали настоящую эпилепсію. Но въ то время, какъ при эпилепсіи припадки имѣютъ причину анатомическую или химическую, при истеріи всегда находятся причины психологическія—въ описанныхъ случаяхъ—ощущеніе своей слабости и малоцѣнности (Minderwertigkeit).

По мнѣнію автора истерическая эпилепсія развивается на почвѣ вырожденія. Психологической основой ея является ощущеніе малоцѣнности и компенсація его съ помощью фантазіи. Въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ такая компенсація не удастся, разыгрываются состоянія слабости, обмороковъ, безпамятства и т. п. Чувства ужаса и страха (особенно у дѣтей и подростковъ) играютъ очень важную роль въ дѣлѣ развитія истерической эпилепсіи. *Р. Авербухъ.*

**В. П. Петровъ.** Корсаковскій симптомокомплексъ въ трехъ случаяхъ прогрессивнаго паралича. Труды психіатрической клиники Императорскаго Московскаго Университета. Москва. 1913.

Авторъ описываетъ три случая прогрессивнаго паралича, въ которыхъ наблюдался Корсаковскій симптомокомплексъ, и приходитъ въ слѣдующимъ выводамъ;

1. Необходимо отличать Корсаковскій симптомокомплексъ отъ Корсаковскаго психоза.