

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.

2. Случаи прогрессивнаго паралича съ Корсаковскимъ симптомокомплексомъ встрѣчаются чаще, чѣмъ можно было бы думать на основаніи литературныхъ данныхъ

3. Корсаковскій симптомокомплексъ наблюдается въ начальныхъ стадіяхъ прогрессивнаго паралича или во время его свѣтлыхъ промежутковъ при ясномъ сознаніи больного.

4. Появленіе ложныхъ воспоминаній или псевдореминисценцій, составляющихъ одну изъ существенныхъ частей Корсаковского симптомокомплекса можно объяснить тѣмъ, что больной съ разстройствомъ способности запоминанія недавняго, сохраняя ясность сознанія и память прошлаго, старается отдать себѣ отчетъ въ окружающемъ, въ особенности, если къ больному кто-нибудь обращается съ вопросами.

5. Въ нѣкоторыхъ случаяхъ прогрессивнаго паралича съ Корсаковскимъ симптомокомплексомъ картина болѣзни бываетъ очень похожа на болѣзнь — Корсаковскій психозъ.

9. Описание подробныхъ исторій болѣзни съ Корсаковскимъ симптомокомплексомъ имѣетъ большое значеніе въ качествѣ матеріала для раскрытія въ будущемъ природы и сущности памяти.

Р. Авербухъ.

Психоанализъ.

И. Д. Ермаковъ. Патологія дыхательной эмотивности. (Къ вопросу о нѣкоторыхъ разстройствахъ дыханія). Труды психиатрической клиники Императорскаго Московскаго Университета. Москва. 1913.

Авторъ сообщаетъ нѣсколько случаевъ разстройства дыханія. Во всѣхъ этихъ случаяхъ не имѣется никакихъ анатомическихъ измѣненій, а также никакихъ разстройствъ общаго питанія, единственной причиной всѣхъ этихъ разстройствъ являются, отгѣсненные въ область безсознательнаго, аффекты. Путемъ психоанализа удастся вызвать у больныхъ воспоминанія о вытѣсненныхъ аффективныхъ переживаніяхъ и освободить ихъ отъ болѣзненныхъ явленій.

Р. Авербухъ.

S. Freud. Психоанализъ дѣтскаго возраста. Психотерапевтическая библіотека. IX. Москва. 1913.

Въ предлагаемой читателю книгѣ *Freud* пытается подойти къ разрѣшенію давно назрѣвшаго вопроса, который