

томы могут также, въ свою очередь, наступать у одного и того же больного сами одни (fürsich) или въ самой разнообразной комбинаціи другъ съ другомъ и съ названными выше расстройствами.

Прогнозъ можетъ въ каждомъ отдѣльномъ случаѣ истероэпилепсія ставится только послѣ продолжительнаго тщательнаго наблюденія теченія болѣзни и при обращеніи особеннаго вниманія на наследственное отягощеніе.

Что касается терапіи, то мы можемъ, говорить авторъ, оставить въ покоѣ тотъ эмпирическій фактъ, что отдѣльными группы въ большой болѣзненной картинѣ мы удачно поражаемъ „бромистыми препаратами“, другія лучше „психотерапевтическими мѣрами“; только при пріятіи какой-н. единственной большой болѣзненной картины мы тѣмъ менѣе должны забывать, что у одного и того же больного мы часто можемъ практиковать оба терапевтическіе метода.

Георгій Вишневскій.

(Centralb. f. Nerv. u. Psych. № 200, Ноябрь 1905).
Seckkrankheit als Ursache akuter Geistesstörung. DR'a Max Dobrschansky.

(Морская болѣзнь какъ причина острого психоза).

Авторъ публикуетъ свой случай какъ рѣдкость. Цитируя Розенбаха, оставляющаго открытымъ вопросъ, имѣется ли дѣло въ такихъ случаяхъ „съ дѣйствительными психозами или только съ психозами истощенія“, авторъ разрѣшаетъ этотъ вопросъ по отношенію къ своему случаю въ пользу дѣйствительнаго психоза.

Послѣ окончанія сильнаго припадка морской болѣзни у одной женщины, разстроившейся отъ заботъ и продолжительнаго бурнаго морскаго плаванія, развилась клинически очень характеристическая болѣзненная картина амэнціи, которая, по устраненіи обусловливаемыхъ морской зыбью вредныхъ вліяній, не исчезла, но совершенно постепенно только отзвучала въ теченіи 4 слишкомъ мѣсяцевъ въ типической формѣ, представивъ, такимъ обр., не компликацію морской болѣзни, которая cessat cessante causa (какъ въ случаѣ Jobert'a гдѣ „mania transitoria съ идеями преслѣдованія“ исчезла тотчасъ,

какъ только пациентъ высадился на берегъ), а an sich самостоятельное послѣдственное состояніе (Folgezustand).

Во всякомъ случаѣ, говоритъ авторъ, морской болѣзни принадлежитъ этиологическое значеніе въ возникновеніи „законныхъ, описанныхъ какъ острые, психозовъ, а не только изолированныхъ, случайныхъ обмановъ чувствъ и состояній возбужденія“. Гипотезу, представляющую морскую болѣзнь какъ аутоинтоксикацію—отъ задержки обмена веществъ вслѣдствіе функциональной неудовлетворительности секреторныхъ органовъ, именно почекъ, равно какъ и современное пониманіе амэнціи какъ интоксикаціоннаго психоза, авторъ считаетъ недостаточными для объясненія этого психоза, какъ послѣдствія морской болѣзни.

Но и, помимо токсическаго момента, въ вызываемомъ морской болѣзью истощеніи, въ шаткомъ питаніи мозга, быть можетъ и „въ примарномъ, механическомъ воздѣйствіи“ на мозговую массу (въ коемъ Розенбахъ, вмѣстѣ съ потрясеніемъ, усматриваетъ причину морской болѣзни) могутъ пайтись факторы, которые уже de norma ведутъ къ рѣзкимъ психическимъ переворотамъ, какіе выражаются въ тяжеломъ волевомъ параличѣ, непобѣдимой апатіи и астэніи, даже въ доходящемъ до пресыщенія жизнью депрессивномъ разстройствѣ.

Вообще, авторъ лишь бѣгло касается въ этой статьѣ вопроса о связи между морской болѣзью и психозомъ.

Георгій Вишневскій.

The Journal of Mental Science, № 213. Апрель, 1905. Adolescent Insanity: A Protest against the Use of the Term „Dementia praecox“ By J. C. Mc Conadheu, Senior Assistant Medical Officer, Parcside Asylum. (Юношеское помѣшательство: Протестъ противъ употребленія термина „Dementia praecox“).

Исслѣдовавъ весь матеріалъ въ своемъ заведеніи за 12 лѣтній періодъ о *женщинахъ* и исключивъ общихъ паралитиковъ, эпилептиковъ и врожденные случаи, авторъ получилъ 192 случая спеціальнаго возраста изъ 977 пациентовъ, или 19,6% поступленія за этотъ періодъ, каковыя раздѣлитъ на