

время осады 2 умерло и одинъ кончилъ самоубійствомъ. Душевно больные были послѣдними русскими, покинувшими Портъ-Артуръ, вслѣдствіе особыхъ мѣръ японцевъ, принятыхъ для эвакуаціи душевно-больныхъ въ гавань Чифу на госпитальное судно *Whampoa*, специально приспособленное для перевозки душевно-больныхъ.

Очевидно, завѣдывавшій эвакуаціей авторъ былъ вѣсколько неволеветъ старымъ, тихоходнымъ, грубо приспособленнымъ судномъ. Во время переѣзда 43 больныхъ, къ которымъ въ попутныхъ портахъ присоединилось еще 3, многіе изъ нихъ благодаря хорошей и обильной пищѣ и уходу замѣтно поправились. 126 служителей, 2 врача, 4 сестры милосердія составляли сужебный персоналъ плавучаго приюта. Бодрые больные развлекались играми и граммофономъ. Немоцныхъ выносили на палубу, огороженную рѣшетками. Авторъ приводитъ свои наблюденія надъ морской болѣзью у помѣшанныхъ.

На 126 служителей страдали морской болѣзью только 22, а душевно больные на 46—24 заболѣли отъ качки. Меланхолики съ депрессіей были болѣе подвержены морской болѣзни, нежели экспансивные больные маниакальнаго типа. Субъекты не расположенные къ морской болѣзни очень оправились въ открытомъ морѣ, тѣже, что были подвержены морской болѣзни сильнѣе страдали отъ боковой качки, нежели отъ килевой.

Переѣздъ на *Whampoa* длился 70 дней, считая 23 дня на остановки въ портахъ. Изъ 46 больныхъ, прибывшихъ въ Одессу, 16 нуждались въ помѣщеніи въ заведеніе, 30 были отправлены по домамъ.

А. Х.

A. Rodiet et F. Cans. Зрительныя ауры у эпилептиковъ (*Archives de Neurologie* № 9—1907).

Delasiauve раздѣлилъ ауры, какъ совокупность явленій начала припадка, на двигательныя, чувствительныя и интеллектуальныя, сообразно чему наблюдаютъ и на глазахъ конвульсивныя миганія, болѣзненную впечатлительность къ свѣту и

пр. Въ числѣ другихъ авторовъ и Pichon придерживается дѣленія ауры на отдаленные и непосредственныя продромальныя симптомы. Авторы статьи называютъ продромальнымъ всякое проявленіе со стороны глазъ, предшествующее приступу за полъ часа. Во время этого періода отмѣчали: различные и прехолящія параличи глазной мускулатуры, измѣненія аккомодациі, отяжелѣлость вѣкъ и повышеніе внутриглазного давленія, фотопсію и прогрессирующую амблиопію со слѣпотой на нѣсколько секундъ. Pichon наблюдалъ женщину со слабымъ интеллектомъ, у которой повидимому аура заключалась въ проявленіяхъ со стороны глазъ, такъ какъ больная во время нихъ никогда не падала. Fére отмѣчаетъ слезливость, покалываніе, конвульсивное миганіе; иногда послѣ блефароспазма, вызваннаго ретинальной дизестезіей, слѣдуютъ общія судороги; наконецъ пониженіе зрѣнія доходитъ до полной слѣпоты. Изрѣдка, по словамъ Pichon'a, Fére и др. въ качествѣ ауры является анестезія роговицы и конъюнктивы. Jackson первый отмѣтилъ окрашенныя зрительныя явленія и именно красныя, рѣдко голубыя, какъ предвѣстникъ припадка; Гаммондъ-же признаетъ таковымъ только красный цвѣтъ. Цвѣтовая анестезія иллюстрирована Pichon'омъ въ типичномъ наблюденіи конверщицы, перепутывавшей цвѣта шерсти, вслѣдствіе цвѣтовой слѣпоты, послѣ которой наступалъ припадокъ. Нарушенія аккомодациі ведутъ за собой макропсію или микропсію, иногда диплопію. Психическая аура при воспоминаніи предметовъ, уже видѣнныхъ, состоитъ изъ панорамическихъ видѣній по Fére аналогичныхъ тѣмъ, которые представляются умирающимъ или еще чаще тонущимъ. Reugon сообщаетъ о такой аурѣ, достигшей интенсивности галлюцинацій, у одного, эпилептика, который боялся катящейся на него кареты съ пассажиромъ въ красной шапкѣ. Voisin, Ball и др. наблюдали предъ припадками зрительныя галлюцинаціи, состоящія въ явленіи краснаго пламени и гримасничающихъ фізіономій. Garnier описываетъ случаи видѣнія краснаго тумана, которое только и остается въ памяти эпилептиковъ. Видѣнія языковъ пламени, огненныхъ шаровъ, желтаго или краснаго свѣтового мерцанія, свѣтящихся полосъ, по Motet и Magnan'у, часто составляютъ явленія ауры. Paris сообщаетъ 3 примѣра ауры у эпилептиковъ съ галлюцинаціями полового чувства; такъ напр. одна больная видѣла себя въ полѣ, при красномъ освѣщеніи; на

нее несетя страшный быкъ, у котораго она вырываетъ genitalia; льются потоки крови; животное оборачивается и подлеваетъ ея голову на рога.—Изъ 20 личныхъ наблюденийъ авторъ приводить въ кратцѣ 6. 1) Г. 27 л. замужняя, безъ наслѣдственности; процессъ въ верхушкахъ легкихъ; объясняетъ буйство послѣ судорогъ воздержаніемъ отъ мастурбаціи, которой предавалась въ юности. Первый кризъ чрезъ нѣсколько дней послѣ свадьбы. Прель припадкомъ сладострастное ощущеніе, идущее отъ колѣнъ къ низу живота; наступаетъ мракъ предъ глазами, безпамятство. 2) Большая 20 л. видѣнія мышей, змѣй. 3) Б. 33 л. Страхъ діавола, одѣтаго въ красное, окруженнаго краснымъ пламенемъ. Этотъ цвѣтъ ей ненавистенъ. 4) Б. М. хлопаніе вѣками; неловкость въ конъюнктивѣ, какъ если-бы въ глаза бросили соль или уксусъ; въ ухахъ свистъ, отяжелѣніе головы, жженіе въ глазахъ какъ-бы отъ морознаго холода, сумеречное ощущеніе, хриплый крикъ и паденіе. 5) Б. Г. 17 лѣтъ. Ощущеніе дуновения, поднимающееся отъ живота къ головѣ безъ чувства удушья. Видитъ огонь и бѣжитъ отъ него, преслѣдуемая человѣкомъ безъ бороды и съ пистолетомъ въ рукахъ; далѣе типическое теченіе припадка. 6) Больной 35 л. Алкогольные эксцессы вызвали характерный бредъ со слуховыми и забавными зрительными галлюцинаціями. Часто видитъ тяжкое неопредѣленное вѣчто, надвигающееся на него и внушающее страхъ, отъ чего усиленіемъ воли онъ можетъ избавиться. Иногда, напр. на улицѣ диплопія даетъ видѣніе двухъ каретъ, и больной не знаетъ, куда сторовиться.

Эти устрашающія видѣнія и бредъ дѣлають импульсивные припадки больныхъ опасными; по Voisin'у „конвульсивный припадокъ скорѣй слѣдуетъ за бредомъ, чѣмъ предшествуетъ ему“.

А. Х.

Законъ Weber-Fechner'a при раздраженіи кожи человѣка индукціонными токами. Леонтовичъ. Киевскія Университетскія Извѣстія № 12, 1907.

Задачей своего изслѣдованія авторъ поставилъ вопросъ: приложимъ-ли Weber-Fechner'овскій законъ къ электриче-