НЕВРОЛОГИЧЕСКІЙ ВѢСТНИКЪ

ОРГАНЪ

Общества невропатологовъ и психіатровъ при Императорскомъ Казанскомъ Университетѣ.

ПОДЪ РЕДАКЦІЕЙ

проф. В. М. БЕХТЕРЕВА (С.-Петербургъ), проф. Н. М. ПОПОВА (Одесса) и проф. Н. А. МИСЛАВСКАГО (Казань).

Томъ XIII, вып. 3–4.

СОДЕРЖАНІЕ:

Оригинальныя статьи:

И. В. Боровиковъ. Къ вопросу о дѣтскомъ прогрессивномъ параличѣ.

В. Свѣчниковъ. Случай двустороняго сѣдалищнаго неврита съ вторичнымъ восходящимъ перерожденіемъ заднихъ пучковъ мозга.

А. А. Суховъ. Историческій очеркъ положенія больныхъ эпилепсіей и дѣло помощи имъ въ древней Россіи.

А. А. Суховъ. Современное положеніе эпилептиковъ въ Россіи.

Л. М. Орлеанскій. Матеріалы къ вопросу о вліяніи метеорологическихъ элементовъ на теченіе припадковъ эпилепсіи

Критика и библіографія.

Рефераты по психіатріи и нейрологіи.

Хроника и смѣсь.

Письмо въ редакцію.

Приложеніе: В. Н. Образцовъ. Письмо душевно-больныхъ.

Казань.
Типо-Литографія ИМПЕРАТОРСКАГО Университета.
1906.

Нер 6923

Оглавленіе.

ОРИГИНАЛЬНЫЯ СТАТЬИ.

Стр.

И. В. Боровиковъ. Къ вопросу о дѣтскомъ прогрессивномъ параличѣ . . . . . 1.

В. Свѣчниковъ. Случай двусторонняго сѣдалищнаго неврита съ вторичнымъ восходящимъ перерожденіемъ заднихъ пучковъ мозга. 28.

А. А. Суховъ. Историческій очеркъ положенія больныхъ эпилепсіей и дѣло помощи имъ въ древней Россіи. 42

А. А. Суховъ. Современное положеніе эпилептиковъ въ Россіи. 53.

Л. М. Орлеанскій. Матеріалы къ вопросу о вліяніи метеорологическихъ элементовъ на теченіе припадковъ эпилепсіи (продолженіе) . . . . . 65.

КРИТИКА И БИБЛІОГРАФІЯ.

Рефераты по психіатріи, невропатологіи и физіологіи.

Dr. V. Galippe. L'Hérédite des stigmates de degenerescence et les familles Souveraines. Paris. 1905. 182.—E. Stransky. Dementia tardiva. (Ein Beitrag zür Klinik der Verblödungspsychosen). Monatsschrift für Psychiatrie und Neurologie. 1905. Band. XVIII. 184.—Prof. Jendrassik. Ueber die Entstehung der Hallucination und des Wahnes Neurolog. Centralbl. 1905 № 23. 188.—Изолированныя церебральныя разстройства чувствительности. Kutner (Monatsschrift für Psychiatrie und Neurologie. Band XVII. Heft 4). 191.—J. Grasset et A. Gaussel. Признакъ органическаго

Отъ редакціи.

Редакція считаетъ долгомъ довести до свѣдѣнія г.г. подписчиковъ, что 3 и 4 выпусками заканчивается изданіе журнала за 1905 годъ, дальнѣйшее же изданіе начнется съ января 1907 года. Такъ какъ, по причинамъ отъ редакціи не зависящимъ; изданіе за 1906 годъ временно было пріостановлено, то подписавшіеся на этотъ годъ считаются подписчиками на 1907 годъ. Несогласные съ этимъ соблаговолятъ прислать заявленіе въ Редакцію объ обратной высылкѣ подписной суммы.

Проф. Н. А. Мислављскій.

23586-38

Жур 692з

Изъ клиники душевныхъ и нервныхъ болѣзней при Имп. В.-М. Академіи проф. В. М. Бехтерева.

Къ вопросу о дѣтскомъ прогрессивномъ параличѣ.

Д-ра И. В. Боровикова.

Въ русской литературѣ матеріалы о юношескомъ (дѣтскомъ) прогрессивномъ параличѣ до 1895 года интересующійся этимъ вопросомъ можетъ почерпнуть изъ соч. д-ра Ющенко, въ которомъ собраны до 1895 г. всѣ случаи этой, къ счастью еще рѣдкой, болѣзни [1]). Само собой разумѣется, что и позднѣе 1895 публиковались и публикуются случаи юношескаго и дѣтскаго прогрессивнаго паралича, такъ что въ настоящее время число такихъ случаевъ уже представляется не малымъ. Тѣмъ не менѣе случаи этого рода и до сихъ поръ еще требуютъ детальнаго изученія. Здѣсь я позволю себѣ привести изъ упомянутой статьи д-ра Ющенко лишь нѣкоторыя данныя для освѣщенія вопроса вообще о юношескомъ прогрессивномъ параличѣ.

Первый по времени, извѣстный въ литературѣ случай, принадлежитъ Clouston'у, описанный имъ въ 1877 году.

---

[1]) Ющенко. Юношескій прогрессивный параличъ (изъ кабинета проф. П. И. Ковалевскаго). Варшава. 1895. Изд. ред. Арх. псих. нейрол. и Судеб. психопатол.

Казанск. Гос. Университет
Научная
Библиотека
им. В. И. Ульянова-Ленина

Съ того времени до 1895 года собрано изъ литературы д-ромъ Ющенко 36 случаевъ; 18 изъ больныхъ были мальчики (или юноши), вторая половина—дѣвочки. Возрастъ заболѣвшихъ, считая отъ первыхъ признаковъ появленія болѣзни, колеблется отъ 10-го года до 20 лѣтъ, а именно:

въ возрастѣ	10 лѣтъ заболѣло:	1 мальчикъ	2 дѣвочки
	12	2	1
	13	—	1
	14	1	4
	15	2	5
	16	1	3
	17	3	1
	18	4	—
	19	3	—
	20	1	1

На основаніи такихъ небольшихъ цифръ можно сказать только, что заболѣваніе это свойственно вообще возрасту отъ 10 до 20 лѣтъ, но, повидимому, возрастъ въ 14—16 лѣтъ для дѣвочекъ и 17—19 лѣтній для юношей оказывается болѣе шаткимъ въ отношеніи заболѣваемости, т. к. на эти годы приходится больше половины всѣхъ записанныхъ случаевъ.

Продолжительность болѣзни отъ первыхъ признаковъ до смерти отмѣчена у мальчиковъ въ 9 случаяхъ, у дѣвочекъ въ 10, и колеблется отъ одного года до 10 лѣтъ. Въ среднемъ она равна около 4-хъ лѣтъ.

Этіологическіе моменты въ отношеніи заболѣванія приведены у Ющенко въ 27 случаяхъ. Первенствующую роль въ этихъ случаяхъ играетъ пріобрѣтенный сифилисъ родителей или наслѣдственный, или пріобрѣтенный непосредственно или чрезъ кормилицу сифилисъ самихъ заболѣвшихъ. Далѣе слѣдуетъ фамильное (родовое) предрасположеніе къ душевнымъ болѣзнямъ вообще (одинъ изъ родителей или родственники—душевно-больные); и, наконецъ, какъ превалирующій этіоло-

гическій моментъ,—алкоголизмъ родителей въ сочетаніи съ другими гибельными моментами.

На основаніи всѣхъ приведенныхъ наблюденій д-ръ Ющенко дѣлаетъ слѣдующіе выводы: „главными причинами прогрессивнаго паралича въ юношескомъ возрастѣ нужно считать патологическую наслѣдственность въ смыслѣ неустойчивости центральной нервной системы, затѣмъ развивающіяся сифилитическія измѣненія, и періодъ полового созрѣванія, а изъ этихъ трехъ моментовъ главнѣйшая роль принадлежитъ сифилису".

Описывая клиническую картину болѣзни, д-ръ Ющенко говоритъ, что „прогрессивный параличъ въ юношескомъ возрастѣ протекаетъ въ большинствѣ случаевъ въ формѣ паралитическаго первичнаго слабоумія", затѣмъ онъ очерчиваетъ типическую картину этой болѣзни, излагаетъ патолого-анатомическія данныя и заканчиваетъ діагнозомъ и леченіемъ. Онъ справедливо склоненъ видѣть больше пользы отъ предупредительнаго леченія, нежели отъ симптоматическаго, говоря, что „дѣти съ сифилитической наслѣдственностью должны быть подъ непосредственнымъ наблюденіемъ врача; особенно это необходимо во время періода прорѣзыванія зубовъ и наступленія полового созрѣванія" (стр. 116).

Этими краткими свѣдѣніями я полагалъ-бы ограничиться какъ введеніемъ къ описанію случая, бывшаго подъ моимъ наблюденіемъ.

Больной Евгеній Д—ій, сынъ полковника, командира пѣхотнаго полка.

Отецъ его умеръ 66-ти лѣтъ (въ 1899 г.) отъ воспаленія легкихъ, мать умерла на 38 году (въ 1901 г.) отъ рака матки.

При рожденіи мальчика (въ 1892 г.) отцу было 59 лѣтъ, матери 29. При появленіи мальчика на свѣтъ у родителей были дѣти:

1. дочь, 12-ти лѣтъ
2. сынъ, 10-ти лѣтъ
3. дочь, 8-ми лѣтъ
4. одинъ мертворожденный
5. дочь, умершая на второмъ мѣсяцѣ.

Послѣ рожденія больного у нихъ родились еще

7. сынъ, въ 1894 году, и

8. дочь, въ 1896 году. Оба здоровы и по настоящее время. Послѣдняя родилась, когда отцу было 63 года, а матери 33.

Изъ родителей и родственниковъ никто алкоголемъ не злоупотреблялъ, никакихъ нервныхъ и душевно-больныхъ въ роду не было и сами родители пользовались вообще удовлетворительнымъ физическимъ и нервнымъ здоровьемъ. Старшій сынъ ихъ, однако, представлялъ не вполнѣ нормальнаго субъекта: бросилъ учиться; въ 19 лѣтъ занимался ребяческими игрушками; билъ маленькаго брата (десять лѣтъ разницы) чѣмъ и куда попало; мѣнялъ дорого стоящія вещи на пустяки; но какихъ либо рѣзкихъ, выдающихся умственныхъ или нравственныхъ дефектовъ все таки не обнаруживалъ.

До года мальчикъ былъ вскормленъ двумя кормилицами; первая изъ нихъ оказалась подозрительной въ отношеніи борѣзни сифилисомъ и ей было вскорѣ отказано.

Болѣлъ золотухой.

На второмъ году перенесъ корь.

На седьмомъ—скарлатину.

Когда мальчику исполнилось 7 лѣтъ, умеръ его отецъ въ г. Егорьевскѣ и семья переѣхала въ Кіевъ. Здѣсь черезъ годъ умерла мать въ 1901 году. Мальчикъ съ младшимъ братомъ и двумя сестрами былъ опредѣленъ въ сиротскій домъ

генерала Бѣлоградова въ Петербургѣ, куда и былъ привезенъ въ октябрѣ мѣсяцѣ 1901 года.

Въ этомъ же году онъ переболѣлъ коклюшемъ, а въ 1902-мъ г., находясь въ сиротскомъ домѣ, вѣтряной оспой.

По описанію начальницы сиротскаго дома мальчикъ при самомъ поступленіи, будучи 9 лѣтъ отъ роду, отличался отъ своихъ сверстниковъ своимъ недоразвитіемъ въ физическомъ и умственномъ отношеніяхъ: онъ плохо ходилъ, былъ крайне грязенъ, неопрятенъ, глаза гноились, изъ носу постоянно текло, изъ лѣваго уха также была течь, онъ распространялъ вокругъ себя зловоніе и не сознавалъ его. Въ умственномъ отношеніи онъ былъ для своихъ лѣтъ очень отсталымъ ребенкомъ; это обстоятельство, на первыхъ порахъ было объяснено тѣмъ, что родители его, перекочевывая по служебнымъ условіямъ изъ одного города въ другой, а въ послѣдне время будучи больными, не могли дать ему подходящаго воспитанія и образованія: онъ былъ больше предоставленъ самому себѣ, нежели семейному уходу и умственному развитію.

Поведеніемъ онъ также отличался отъ своихъ сверстниковъ: въ играхъ онъ не былъ подходящимъ товарищемъ, отчасти по своему недоразвитію, отчасти по разсѣянности. Занимался онанизмомъ, отъ котораго съ трудомъ былъ отученъ связываніемъ рукъ. Лѣто 1902 года пріютъ провелъ въ д. Райволѣ, гдѣ мальчикъ Д., наряду со всѣми дѣтьми, нѣсколько окрѣпъ и оправился, сталъ ходить тверже, ровнѣе, сталъ чистоплотнѣе, хотя вообще остался слабымъ, хирѣлъ и блѣднѣлъ при дурной погодѣ. Иногда онъ проявлялъ хорошую даже не дюжинную память, сообразительность или дѣтскую хитрость, иногда же поражалъ своею невнимательностью и недогадливостью. Фантазія его и воображеніе достигали по временамъ большихъ, несообразныхъ размѣровъ. У него нерѣдко наблюдалась быстрая смѣна краски въ лицѣ, иногда замѣчалось трепетаніе сердца, постоянно были перемѣны

плача и смѣха, иногда онъ отличался крайнею вялостью и неловкостью.

Весною 1903 года его здоровье и общее состояніе стали хуже: на ноги сталъ слабѣе, умственныя способности и вниманіе понизились. Случилось весною, что у мальчика втеченіе двухъ дней была повышенная температура, послѣ чего состояніе ногъ его рѣзко ухудшилось.

Лѣтомъ 1903 г. мальчику по совѣту врачей было сдѣлано втеченіе шести недѣль около 45 ваннъ, каждая съ 5-ю фунтами соли. Мальчикъ сталъ бодрѣе, крѣпче, но въ половинѣ августа болѣзнь снова рѣзко обнаружилась: 17-го августа, гуляя въ лѣсу, онъ упалъ и уже безъ посторонней помощи не могъ подняться. 19-го августа у него случился припадокъ общихъ судорогъ съ непродолжительной потерей сознанія и съ потерей рѣчи минутъ на 15. Случилось это въ помѣщеніи пріюта. Начальница увидѣла мальчика лежащимъ поперекъ кровати съ вытянутыми и вывернутыми руками, скошеннымъ (искривленнымъ) лицемъ, въ безсознательномъ состояніи. Придя въ себя, мальчикъ немогъ объяснить, что съ нимъ было.

Втеченіе послѣдняго (1903-го года) изъ ненормальностей поведенія мальчика отмѣчено было слѣдующее: мальчикъ марался гдѣ и какъ попало, особенно любилъ дѣлать на подушку или на видномъ мѣстѣ; подтирался носовымъ платкомъ, которымъ не стѣснялся послѣ утирать себѣ носъ и лице и нерѣдко размазывалъ себѣ все по лицу. Иногда пускался въ ревъ оттого только, что на него смотрятъ. Страдалъ упорнымъ ночнымъ недержаніемъ мочи.

15 сентября 1903 года мальчикъ былъ помѣщенъ въ клинику душевныхъ и нервныхъ болѣзней при Императорской Военно-Медицинской Академіи.

При первомъ осмотрѣ въ клиникѣ отмѣчено.

Мальчикъ выглядитъ гораздо моложе своихъ лѣтъ: вмѣсто 12-ти онъ кажется возраста около 6-ти, 7-ми лѣтъ, не больше. По первому впечатлѣнію онъ добрый, словоохотливый

ребенокъ, разсказываетъ о всякихъ пустякахъ и дѣлится охотно впечатлѣніями и воспоминаніями, если его объ этомъ разспрашивать. Выраженіе лица ласковое, дѣтское, но ни въ лицѣ, ни во взглядѣ нѣтъ той живости и остроты, которыя такъ свойственны дѣтскому возрасту; лицо скорѣе выражаетъ покорность и готовность на все будущее, нежели вопросительно выжидательное положеніе, заинтересованнаго новизною обстановки и новыми незнакомыми лицами. Онъ безъ всякаго сожалѣнія простился съ надзирательницей пріюта, доставившей его въ клинику, не выразилъ ничего особенно при прощаніи съ нимъ начальницы. Казалось, что онъ интересуется ими только пока они здѣсь, дальше этого у него нѣтъ съ ними ничего общаго ни въ прошломъ, ни въ будущемъ, ни въ мысляхъ, ни въ чувствахъ.

Самъ мальчикъ о себѣ говоритъ, что у него больны ноги, хотя онъ чувствуетъ ихъ хорошо и двигаетъ ими, по его мнѣнію, свободно. Ноги стали болѣть послѣ скарлатины, уже больше двухъ лѣтъ назадъ [1]), болѣютъ что дальше, то хуже и не поправлялись ни разу.

При объективномъ изслѣдованіи найдено: строеніе скелета и тѣлосложеніе правильное, общая блѣдность, небольшое исхуданіе, подкожнаго жиру очень мало. Стоитъ мальчикъ довольно нетвердо, руки полусогнуты въ локтяхъ, сложены на животѣ; колѣна полусогнуты и повернуты немного внутрь, стопы обращены пятками кнаружи; осадка туловища нѣсколько согбенная, верхняя половина позвоночника нѣсколько искривлена влѣво, нижняя—вправо. Позвоночникъ при движеніяхъ подвиженъ; прикосновеніе къ нему вызываетъ изгибаніе въ стороны; при давленіи и постукиваніи замѣтной болѣзненности нигдѣ нѣтъ.

Теменные бугры черепа, затылочный и стрѣловидный швы его явственно выдаются. Произвольныя движенія мышцъ

---

[1]) На самомъ дѣлѣ скарлатину мальчикъ перенесъ пять лѣтъ назадъ.

лица влѣво совершаются свободно, попытка же сдѣлать гримасу вправо влечетъ за собою поворотъ вправо всей головы. Улыбка правильная.

Лѣвый зрачекъ шире праваго; реакція зрачковъ одинаковая, вялая, какъ на свѣтъ такъ и на аккоммодацію. Языкъ отклоняется немного влѣво; въ языкѣ ясно выражены фибрилярныя подергиванія. Вкусъ различаетъ правильно. Небо имѣетъ высокое; нижніе рѣзцы срѣзаны, тупые; верхніе зубчатые, съ зазубринками. Относительно слуха измѣненій незамѣчено. Чувствительность кожи къ прикосновенію сбивчива въ томъ смыслѣ, что иногда (при закрытыхъ глазахъ) безъ прикосновенія къ какой-бы то ни было части поверхности показываетъ, что чувствуетъ прикосновеніе въ какомъ либо произвольномъ мѣстѣ, на иныхъ мѣстахъ прикосновенія не замѣчаетъ, особенно въ области нижней половины грудной клѣтки. Уколъ булавкой и прикосновеніе ватой постоянно путаетъ: вату считаетъ нерѣдко булавкой и наоборотъ, безъ опредѣленной системы. Въ общемъ скорѣе можно сказать о кожной гиперестезіи или дизэстезіи, нежели о какомъ либо другомъ состояніи чувствительности.

Мышечное чувство на рукахъ и ногахъ очень сбивчиво: при пассивныхъ движеніяхъ направленіе указываетъ неправильно, иногда даже при полномъ покоѣ объявляетъ, что ногу его или руку двигаютъ въ сторону. Требуемую фигуру очертить ни рукой, ни ногой при закрытыхъ глазахъ не можетъ.

Стереогностическое чувство можно бы назвать нормальнымъ; по крайней мѣрѣ обычные предметы (карандашъ, перочинный ножъ, ключъ, спичечницу и т. п.) узнаетъ правильно.

Походка на обѣ ноги паретическая. Ногами шуршитъ, почти не поднимая ихъ отъ пола, широко разставляя ихъ въ стороны. На ногахъ вообще стоитъ нетвердо; при закрытыхъ глазахъ пошатывается. На одной ногѣ не можетъ стоять ни при открытыхъ глазахъ, ни при закрытыхъ. Движенія руками

неувѣренныя, дрожащія, подобныя хорейческимъ или атетознымъ, вялыя; производятъ впечатлѣніе насильственныхъ, некоординированныхъ. Пальцы также плохо повинуются волѣ; въ вытянутыхъ пальцахъ рукъ—непроизвольныя движенія. Сухожильные рефлексы на рукахъ и ногахъ рѣзко повышены. Со стороны рѣчи—формальной ея стороны—отмѣчено: произношеніе негладкое, больной путается въ словахъ, часто растягиваетъ на гласныхъ звукахъ, языкъ иногда точно заплетается. Больной вообще словоохотливъ, часто при этомъ повторяется, легко переходитъ отъ грустнаго настроенія къ веселому, дѣтски гыкаетъ при воспоминаніяхъ о времени товарищескихъ игръ, добродушенъ. Сознаніе въ отношеніи мѣста, времени и лицъ вполнѣ удовлетворительное. Онъ понимаетъ, что онъ находится въ клиникѣ, различаетъ больныхъ, прислугу, врачей, но никакой реакціи на окружающее и никакой заботливости относительно настоящаго и будущаго состоянія своихъ ногъ (ради которыхъ, по его понятіямъ, онъ поступилъ сюда) у него не замѣтно. Впечатлѣнія проходятъ мимолетно, скользя по поверхности его сознанія; онъ не задумывается надъ ними и не заботится ни очемъ дальнѣйшемъ; однако, чувство собственности у него порядочно развито: онъ ревниво оберегаетъ свою пищу, свои игрушки, свою одежду и выражаетъ рѣзкій протестъ крикомъ и плачемъ при какомъ либо покушеніи на эти вещи.

Память о давнемъ прошломъ очень порядочная: онъ довольно подробно и довольно правильно для ребенка сообщилъ о прежнихъ и о послѣднихъ до поступленія въ пріютъ событіяхъ своей жизни, объ отцѣ, матери, семьѣ, родственникахъ, о переѣздахъ въ разные города Россіи, конечно, при направленіи его вниманія на прошлое и при послѣдовательныхъ вопросахъ. Поправки пришлось впослѣдствіи сдѣлать очень небольшія, со словъ его сестры.

Мальчикъ нечистоплотенъ и неопрятенъ. Особенной рѣзкости поведенія и шаловливости въ немъ незамѣтно, но и

особеннаго почтенія къ старшимъ или смущенія тоже невидно. Дальнѣйшее теченіе его болѣзни было слѣдующимъ:

1903 г. Сентябрь. Положеніемъ въ клиникѣ не тяготится, не скучаетъ. Занимается рисованіемъ солдатиковъ, поѣздовъ желѣзной дороги и домиковъ; мало интересуется окружающей обстановкой. Спитъ и ѣстъ хорошо.

Октябрь. Выглядитъ физически лучше, но движенія ухудшились. При привѣтствіи не всегда попадаетъ рукою. Медленно и неувѣренно поднимаетъ упавшіе штаны или спустившіеся чулки, или достаетъ платокъ, много разъ шаря мимо кармана. Большею частью сидитъ, перебирая игрушки или солдатиковъ; другихъ интересовъ не выражаетъ. Устныя задачи на сложеніе и вычитаніе съ двузначными числами производитъ съ большими ошибками, иногда отвѣчая не задумываясь (наугадъ), иногда же и подумавши—неправильно. Таблицу умноженія путалъ много разъ, не сознавая ошибокъ, не поправляясь и соглашаясь безпрекословно со всякими поправками. Наприм., если онъ скажетъ что $3\times5=18$, то, если ему сказать при поправкѣ 15, онъ соглашается на пятнадцати, если же сказать что $3\times5=20$, то онъ согласенъ и съ этимъ.

Въ первыя минуты извѣстія о приходѣ любимой сестры Вѣры не выразилъ никакого впечатлѣнія и не торопился къ ней. При свиданіи былъ видимо доволенъ ея присутсвіемъ, но разговаривалъ слабо, наивно; самъ никакой иниціативы въ разговорѣ не выказывалъ. 25-го мальчикъ оказался при визитаціи спавшимъ на кровати въ очень неудобномъ положеніи. Разбуженъ былъ съ большимъ трудомъ. Зрачки широки, глаза налиты кровью. Пришелъ въ себя нескоро.

Ноябрь. Движенія хуже. При ходьбѣ балансируетъ руками. Предпочитаетъ сидѣть. Рѣзкое отсутствіе сознанія своей болѣзни и безпомощности и заботы о будущемъ. При воспоминаніяхъ о пріютѣ говоритъ о портретѣ генерала Бѣлоградова, висящемъ противъ портрета Государя, но зачѣмъ повѣ-

шенъ портретъ и кто такой Бѣлградовъ—не знаетъ. Воспоминаетъ объ играхъ въ солдаты, о подаркахъ на елкѣ. Рѣчь заплетающаяся, съ переставленіемъ буквъ. Воспоминанія отрывочны, мимолетны; сожалѣнія о потерянномъ не высказываетъ: въ общемъ настроеніе безразличное. Неряшливъ, неопрятенъ. При катаральномъ состояніи лѣваго слезнаго мѣшка наполненный секретомъ вздувшійся мѣшокъ и секретъ, находящійся на склерѣ, иногда очень мѣшаетъ зрѣнію, но мальчикъ, несмотря на неоднократныя напоминанія и возможность, не предпринимаетъ никакой попытки къ выдавливанію скопившагося секрета, точно не сознавая этой помѣхи зрѣнію. Письмо, полученное въ сентябрѣ отъ сестры Вѣры прочитывалъ много разъ; въ настоящее время читаетъ его по памяти переставляя слова пропуская строчки, но приблизительный смыслъ и послѣдовательность сохраняетъ [1]). Пишетъ въ свою очередь письма сестрѣ Вѣрѣ каракулями, съ пропусками буквъ. Продолжаетъ рисовать попрежнему охотно, но рисунки выходятъ самыми примитивными, соотвѣтсвующими ребенку 5—6 лѣтъ. Отношеніе къ окружающему поверхностное. Интересовъ кромѣ ѣды, рисованія, писанія и имѣющихся на лицо игрушекъ почти не выражаетъ. Въ послѣднихъ числахъ ноября ежедневно при привѣтствіи говоритъ, что завтра придетъ сестра, безъ сестры скучно. Получилъ отъ старшей сестры Надежды изъ г. Маргелана письмо. На другой день

---

[1]) Эта интересная особенность чтенія знакомаго письма заключалась въ томъ, что больной, напр., вмѣсто фразы «сегодня получили мы письмо отъ тети Кати» читаетъ «мы получили сегодня отъ тети Кати письмо», затѣмъ пропускаетъ слова «она пишетъ что пріѣдетъ въ пятницу или субботу» и читаетъ дальше правильно «на этой недѣлѣ мы уже будемъ въ городѣ», затѣмъ переиначиваетъ по своему одну или нѣсколько слѣдующихъ строкъ и т. д. Такое прочитываніе писемъ мнѣ пришлось наблюдать у больного неоднократно, на что было указано мною и при демонстрированіи мною больного въ одномъ изъ собраній врачей клиники въ январѣ 1904 года

при спросѣ, о чемъ пишетъ сестра сообщилъ дословно слѣдующее: „Пишетъ, что завтра вѣрно придетъ Вѣра, что Вѣра очень добрая, всѣхъ любитъ, часто навѣщаетъ. Про Андрюшу, что онъ еще маленькій. Вѣра говорила, что Андрюша съ Леночкой и тянулъ ее за платье, а Лена говоритъ „не рви меня за платье". Еще пишетъ, что Вѣра сообщила адресъ. Много написала, не помню". Все это стоило большихъ понуканій, длительныхъ ожиданій и напряженія памяти, но кромѣ словъ что „Вѣра очень добрая" и что она „сообщила адресъ" не соотвѣтствовало содержанію письма, а представляло изобрѣтеніе фантазіи мальчика. Прочесть письмо затѣмъ мальчикъ былъ не въ состояніи. Читалъ черезъ 1—2 строчки, пропуская слова; выходило полъ смысла. Больной не обращалъ на это никакого вниманія, точно это касалось не его, и письмо было чужое. При воспоминаніи объ Андрюшѣ и Леночкѣ смѣялся, вѣрнѣе сказать, гыкалъ отъ удовольствія. О полученномъ письмѣ сообщилъ при свиданіи черезъ два дня сестрѣ Вѣрѣ, но содержаніе его совсѣмъ забылъ.

Декабрь. Жалуется на боли при впрыскиваніяхъ [1]). Оба зрачка очень широки, равномѣрны. Движенія сильно разстроены. Очень рѣдко, но рѣзко раздражается, плачетъ и кричитъ (на прислугу и на больныхъ), если только кто трогаетъ его коробки съ игрушками; оберегаетъ ихъ ревниво; при этомъ онъ блѣднѣетъ, голова руки и ноги трясутся; разобрать изъ за чего онъ кричитъ и плачетъ и что̀ именно кричитъ—невозможно. При волненіи и плачѣ рѣчь совсѣмъ разстраивается. Желая скрыть игрушки, онъ силится запихать ящикъ стола наполненный коробками, игрушками, бумагами и мячемъ, закрыть который невозможно. Онъ пихаетъ ящикъ разъ 20 и не догадывается вынуть мячь, явно мѣшающій ему въ этомъ намѣреніи. Въ началѣ декабря отмѣчено сначала

[1]) Мальчику начаты были впрыскиванія ртути д-ромъ Корольковымъ.

на правый глазъ (7-го), а потомъ и на лѣвый (9-го) отсутствіе сознательнаго(?) воспріятія (психическая слѣпота?): ключъ, показываемый ему, называетъ пальцемъ, будку—солдатомъ, пѣшаго—конным и т. п., на одного говоритъ 2 и т. д., но иногда называетъ правильно. Въ общемъ получается впечатлѣніе безсознательнаго выкрикиванія отвѣтовъ безъ всякаго контроля разума и зрѣнія, наугадъ, и чѣмъ дальше, тѣмъ громче и храбрѣе. Свѣтъ и темноту различаетъ. Источникъ свѣта—спичку указываетъ правильно. Блѣдное лицо его производитъ впечатлѣніе маскообразности, какъ бы отъ пареза мелкихъ вѣтвей n. facialis съ обѣихъ сторонъ. Присутствуя 12-го числа на спектаклѣ, мальчикъ живо и громко выражалъ свой восторгъ, кричалъ, смѣялся, хлопалъ въ ладоши, но передать на другой день содержаніе піесы совершенно не могъ. Въ концѣ декабря движенія стали нѣсколько лучше, тверже, увѣреннѣе, но безъ улучшенія психическаго состоянія. На Рождествѣ былъ очень доволенъ елкой, которую ему принесла и зажгла сестра, но скоро забылъ и о елкѣ и о сестрѣ.

1904 г. Январь. До половины января замѣчалось улучшеніе движеній. Вниманіе разсѣянное, хотя мальчикъ сталъ немного живѣе, воспріимчивѣе, рѣчь стала лучше; во второй половинѣ мѣсяца все снова ухудшилось. Не смотря на это, однако мальчикъ увѣряетъ, что его здоровье лучше, что онъ ходитъ хорошо и можетъ бѣгать. Стоя у окна онъ вдругъ неожиданно громко заплакалъ (какъ объяснилъ потому, что сестра долго не идетъ), потомъ началъ хлопать въ ладоши въ восторгѣ отъ монотоннаго пѣнія одного больного. Вспомнилъ день своего рожденія (21-го янв.). Сказалъ правильно сколько ему лѣтъ.

Февраль. Однажды отмѣчена задержка мочи. Большую часть времени мальчикъ проводитъ въ постели: иногда занятъ игрушками, иногда дремлетъ. Дремота тяжелая—вывести къ пробужденію очень трудно.

Мартъ. Замѣтно поблѣднѣлъ и ослабѣлъ. Движенія и рѣчь стали хуже. Игрушки занимаютъ мало, окружающимъ интересуется меньше. Настроеніе большею частью благодушное, самочувствіе хорошее. Ожидаетъ быть взятымъ на Пасхѣ домой. Говоритъ, что состояніе здоровья улучшается. Неряшливъ; не утираетъ носа, не заботится о глазахъ. Пальцы рукъ и языкъ сильно дрожатъ.

Апрѣль. Интересъ къ посѣщеніямъ сестры понизился: прежде мальчикъ съ улыбкой встрѣчалъ врача и объявлялъ, что сестра или была, или будетъ, теперь же приходится самому спрашивать, когда была, или когда придетъ сестра, но день ея посѣщенія прошлый или будущій мальчикъ знаетъ твердо. Интересъ къ младшимъ сестрѣ и брату замѣтно притупился. Игрушки и прогулки не интересуютъ вовсе. На вопросъ, почему онъ все лежитъ въ постели признаетъ, что ходить ему значительно труднѣе прежняго, но относится къ этому безучастно; безразлично также отношеніе ко всему окружающему и къ собственной личности и здоровью. Читаетъ печатное крупными буквами черезъ пятое въ десятое, не замѣчая этого и не понимая смысла, а кое какія слова ради пониманія и скажетъ по догадкѣ, руководясь первой буквой или первымъ слогомъ. Рисунки нѣкоторые понимаетъ, другіе—нѣтъ. Наприм., складную кровать назвалъ правильно, напечатанныя же гораздо болѣе крупно человѣческіе портреты до пояса не узналъ; сказалъ, что это какія-то животныя. Когда ему было сказано, что это люди, то онъ ничуть не удивился, и на просьбу указать руки, ноги, сказалъ у нихъ ноги на воротникѣ, руки на бородѣ, а лицъ и головы вовсе не могъ указать. Большею частью дремлетъ; иногда въ полдень находится въ глубокомъ снѣ, изъ котораго его трудно вывести. Склеры оказываются тогда сильно гиперемированными, зрачки съужены. Неопрятенъ. Повременамъ замѣчается, что мочевой пузырь переполненъ, но по требованію мальчикъ выпускаетъ мочу произвольно, свободно. Сухожильные рефле-

ксы рѣзко повышены. Чувствительность кожная къ прикосновенію, и ощущенію холода не потеряна. Лѣвый зрачекъ повременамъ шире праваго. При высовываніи языка или при поднесеніи предмета близко къ глазамъ мальчикъ сильно мигаетъ вѣками.

Май. Большею частью дремлетъ. При пробужденіи подаетъ руку не глядя. Просыпается медленно, тяжело. Склеры инъецированы. На вопросы отвѣчаетъ большею частью правильно; твердо помнитъ свои года, время посѣщенія сестры, но наряду съ этимъ не можетъ сказать, ѣлъ-ли онъ сегодня, гулялъ-ли, или какой сегодня день и число. Рѣчь дрожащая. Написалъ очень неразборчивое письмо сестрѣ, изъ котораго наизусть прочелъ, что поздравляетъ ее съ праздникомъ Троицы, а о передачѣ поздравленія и поцѣлуевъ братьямъ и сестрамъ забылъ и не могъ прочесть ничего, хотя это и было написано. Второе письмо (20-го мая) пишетъ совсѣмъ плохо: буквы налѣзаютъ одна на другую, многія слова неокончены, другія совершенно непонятны. Прочесть написаннаго не можетъ. Играетъ иногда кубиками, строитъ домъ, но выходитъ что-то несообразное, что́ однако доставляетъ ему удовольствіе.

Іюнь. Все время проводитъ въ кровати, сидя поджавши ноги, или лежа. Ходить не можетъ и не рѣшается. Питаніе падаетъ. Руки не повинуются, дрожатъ; зрачки большею частью расширены, неравномѣрны, то одинъ, то другой шире, чаще—лѣвый. На вопросы отвѣчаетъ б. ч. односложно. Иногда пробуетъ писать письмо сестрѣ или рисовать, но ничего не выходитъ. При просьбахъ назвать показываемые предметы не фиксируетъ ихъ и говоритъ наобумъ, обыкновенно не узнаетъ. Игрушками занимается машинально, перекидывая ихъ изъ стола въ кровать и на столъ. Желаній, кромѣ ѣды или иногда бумаги и карандаша для писанія писемъ, или рисованія, никакихъ не выражаетъ.

Іюль. Замѣтно похудѣлъ, но ѣстъ и спитъ хорошо. Самочувствіе попрежнему хорошее. Душевныя движенія и ощу-

щенія выплываютъ урывками. При напоминаніи о сестрѣ улыбается, самъ же ни о ней, ни о чемъ другомъ не вспоминаетъ. Интересы ограничиваются ѣдой и изрѣдка игрушками. Построилъ изъ кубиковъ крѣпость, но ничего не вышло. На вопросъ сколько показывается ему пальцевъ отвѣчаетъ не глядя, или глядя въ другую сторону, не задумываясь 1, 2 или 5, совсѣмъ не видя. При попыткахъ показать языкъ сложилъ ротъ колечкомъ и втянулъ языкъ въ ротъ. Повторно продѣлалъ это три раза и долго держалъ такъ дрожащій языкъ.

Августъ. Отвѣчая на привѣтствіе, протягиваетъ руку и глядитъ нерѣдко совсѣмъ въ другую сторону. При желаніи показать на предметъ по назначенію указываетъ невпопадъ. Направленіе взора большею частью неопредѣленное. Языкъ и руки сильно дрожатъ. Рѣчь иногда заплетается настолько, что разобрать, что говоритъ нерѣдко невозможно; но при этомъ иногда замѣтны остатки ясной памяти о своихъ братьяхъ, теткахъ, о письмахъ, полученныхъ давно отъ сестры, о времени ея прихода и обѣщаніи снова придти въ опредѣленный день. На крестцѣ образовались небольшіе пролежни.

Сентябрь. Находится б. ч. въ глубокомъ снѣ, изъ котораго вывести очень трудно. Большею частью не выражаетъ никакихъ интересовъ или желаній. Изрѣдка проситъ дать ему бумагу и карандашъ, чтобы написать сестрѣ, но написать ничего не можетъ. Чувствуетъ себя хорошо, ни на какія боли не жалуется, но при открываніи одѣяла проситъ его закрыть, говоритъ, что ему холодно. Игрушки только ощупываетъ и перекладываетъ ихъ подолгу изъ стола на постель и обратно. Свиданіе съ сестрою прошло безъ особеннаго впечатлѣнія. Разговоръ вялый. Самъ ни о чемъ не спрашивалъ, но на вопросы сестры отвѣчалъ сообразно и при воспоминаніяхъ выражалъ удовольствіе.

Октябрь. Физически замѣтно таетъ, пульсъ слабый. Все время проводитъ въ постели. Къ отсутствію сестры относится безразлично. Настроеніе и самочувствіе вполнѣ хорошія. Часто

подолгу машинально ищетъ свои игрушки въ ящикѣ, перебираетъ ихъ пальцами по многу разъ, но въ рукахъ не удерживаетъ. Въ другое время находится въ дремотѣ, вывести изъ которой трудно, и, очнувшись ненадолго, скоро опять засыпаетъ. Повременамъ и въ бодрственномъ состояніи вниманіе его можетъ быть привлечено съ большимъ трудомъ: мальчикъ будто не слышитъ, долго прислушивается и не понимаетъ въ чемъ дѣло, о чемъ его спрашиваютъ. При напряженіи вниманія и памяти, наприм., при воспоминаніяхъ именъ лицъ, при опредѣленіи присутствія больныхъ и т. п. зрачки разширяются ad maximum, глаза поворачиваются глубоко вверхъ, лицо кажется растеряннымъ. Вспомнивъ, или угадавъ, мальчикъ улыбается, или гыкаетъ. Закатываніе глазъ происходитъ при этомъ иногда такъ глубоко, что можно думать, что больной впадаетъ въ припадокъ безсознательнаго состоянія. Нерѣдко вопросъ остается безъ отвѣта. Временами нистагмъ отъ средней линіи вправо и обратно. Зрачки широки равномѣрны; повременамъ правый шире лѣваго. Зрѣніе отсутствуетъ, хотя мальчикъ говоритъ, что видитъ хорошо: при поднесеніи предмета, если спросить мальчика, что̀ ему показываютъ, онъ начинаетъ смотрѣть неопредѣленно вверхъ или въ сторону безъ всякой фиксаціи, но уже ничего не называетъ; поймать предмета не можетъ—машетъ рукою куда попало. При поднесеніи спички говоритъ, что это огонь; при этомъ первое время зрачки остаются широкими, потомъ медленно равномѣрно немного съуживаются, затѣмъ расширяются снова, хотя источникъ свѣта не удаленъ. Иногда никакой реакціи зрачковъ не получается. Въ концѣ мѣсяца (24-го) д-ромъ В. С. Сергѣевымъ опредѣлена у больного атрофія обоихъ зрительныхъ нервовъ центральнаго происхожденія, одинаковая на обоихъ глазахъ. Явленій воспаленія нервовъ и оболочекъ глазного дна не найдено.

Многое изъ прошедшей и текущей жизни удержано въ памяти хорошо. Помнитъ сколько ему лѣтъ, день, годъ, число

Казанск. Гос. Университет
Научная
Библиотека
им. В. И. Ульянова-Ленина

поступленія въ клинику; называетъ фамилію врача, имя больного сосѣда. Произношеніе словъ неясное; въ длинныхъ словахъ выпускаетъ средніе, или послѣдніе слоги. На вопросъ, хотѣлъ-ли бы онъ поиграть въ мячъ, отвѣтилъ утвердительно; вспомнилъ объ играхъ въ пріютѣ, было весело. Почему теперь играть не можетъ—отвѣтить не могъ. Игрушки свои называетъ напамять (Преображенскій, Семеновскій полкъ). Опредѣлилъ, что въ его рукѣ не мячъ, а кубикъ. Написалъ бы сестрѣ, да нѣтъ бумаги. Въ концѣ мѣсяца большею частью находится въ сонномъ состояніи. Поносы 3—4 раза въ сутки безъ болей при нормальной температурѣ. Аппетитъ хорошій.

Ноябрь. Поносы втеченіе около двухъ недѣль. Исхуданіе. Полное отсутствіе сознанія тяжести своего положенія. Всѣмъ доволенъ. Полное отсутствіе инициативы въ разговорахъ. На вопросы, не требующіе усилія памяти даетъ отвѣты скоро; на другіе или вовсе не отвѣчаетъ, какъ бы начавъ думать и забывъ о нихъ, или отвѣчаетъ медленно, неувѣренно, сбивчиво. Наприм., хорошо скажетъ сколько у него братьевъ и сестеръ, какъ зовутъ ихъ, гдѣ находится старшая сестра, сколько ему лѣтъ, но не можетъ сосчитать сколько времени находится въ клиникѣ, что́ онъ вчера обѣдалъ, сколько дней тому назадъ приходила къ нему сестра, хотя бы и правильно назвалъ день ея посѣщенія. Вспоминаетъ, если спросить, о бывшемъ его сосѣдѣ въ первые мѣсяцы пребыванія его въ клиникѣ. Старое замѣтно еще удержано въ памяти, ближайшее обыденное забывается быстро. Буквы и слоги въ отвѣтахъ нерѣдко сливаются въ неопредѣленные звуки. Повременамъ нистагмъ вправо или влѣво отъ средней линіи. Засталъ однажды мальчика, однотонно что то поющимъ. Оказалось, что это—„пѣснь о вѣщемъ Олегѣ“. Разобрать, что́ поетъ—невозможно. Изъ передачи содержанія словами кое-какъ можно догадаться, что Олегъ стоялъ на камнѣ, выползла змѣя и Олегъ умеръ. Больше ничего не помнитъ. Подсказываніемъ строкъ и пѣніемъ своимъ былъ доволенъ. Вообще чувствуетъ себя хорошо. Ша-

ритъ игрушки по цѣлымъ часамъ. При показываніи языка складываетъ ротъ колечкомъ и иногда высовываетъ, иногда же втягиваетъ языкъ въ ротъ.

Декабрь. Менѣе разговорчивъ; отвѣчаетъ односложно; на нѣкоторые вопросы не можетъ отвѣтить вовсе; однако, сказалъ, что сестра принесла ему елку и гостинцевъ; ему очень весело. Ему пріятны больше гостинцы. О братьяхъ и сестрахъ не вспоминаетъ. Ожидаетъ завтракать, забывъ, что уже обѣдалъ. На просьбу показать языкъ сдѣлалъ нѣсколько неудачныхъ попытокъ и наконецъ сказалъ „не могу“. Почему?—объяснить не могъ. Машинально перебираетъ игрушки. Отвѣчаетъ отрывисто, громко. Впечатлѣній на лицѣ никакихъ не опредѣляется. Къ нѣкоторымъ словамъ прислушивается, но воспринимаетъ ихъ, повидимому, какъ звуки, не всегда для него понятные. Неопрятенъ. Пролежни умѣренные. Ноги сильно согнуты и поджаты къ животу; руки б. ч. согнуты въ локтяхъ, лицо поднято вверхъ какъ бы отъ сведенія затылочныхъ мышцъ, гортань и кадыкъ рѣзко выдаются впередъ. Глаза открыты, ничего не фиксируютъ, подняты вверхъ; повременамъ зрачки подергиваются то вверхъ, то въ стороны, оба разомъ; лѣвый зрачекъ шире праваго.

1905 Январь. Вопросы, требующіе сложныхъ отвѣтовъ мальчикъ точно не слышитъ; надо много разъ повторить вопросъ, и если форма позволяетъ отвѣтить „да“, „нѣтъ“, хорошо“ или послѣднимъ словомъ вопроса, то мальчикъ отвѣчаетъ; въ противномъ случаѣ молчитъ. Наприм., какъ твое здоровье? Какъ ты себя чувствуешь?—не отвѣчаетъ. Ты себя чувствуешь хорошо?—„хорошо“. Тебѣ весело?—„Весело“. Была-ли у тебя сестра Вѣра?—„Была“. Когда она приходила?—Молчитъ. Какой сегодня день?—Молчитъ. Сегодня среда?—„Среда“. Можетъ быть Четвергъ?—„Четвергъ“ и т. п. Голосъ узнаетъ. По голосу узнавъ, назвалъ имя и фамилію врача, но въ то же время не могъ сказать, что̀ онъ ѣстъ. Супъ?—„Супъ„ Можетъ быть кашу?—„Кашу“. Интересовъ никакихъ нѣтъ. Жа-

луется иногда, что ему холодно, хотя покрытъ тремя одѣялами. Къ обнаженію очень чутокъ—сейчасъ же старается покрыться, или начинаетъ плакать. Руки, губы и языкъ при движеніяхъ сильно дрожатъ. Реакція зрачковъ на свѣтъ отсутствуетъ. Память далекаго прошлаго существуетъ съ дефектами, но безъ извращенія. Математическія способности совершенно утеряны. Во второй половинѣ января больной сильно кричалъ и плакалъ по цѣлымъ днямъ втеченіе около недѣли безъ видимаго повода. На вопросъ при такомъ плачѣ—болитъ ли что? отвѣчаетъ „нѣтъ"—холодно ли?—„нѣтъ". На нѣкоторое время перестаетъ громко плакать, но черезъ 2—3 минуты начинается то-же безъ объясненія причины. Голова запрокинута назадъ, вѣки слегка опущены, глаза отведены вправо вверхъ; при кормленіи мальчикъ успокаивается, быстро глотаетъ пищу, почти не разжевывая и снова тотчасъ открываетъ широко ротъ. Возрастъ свой называетъ очень неясно, но правильно; знаетъ свое имя, гдѣ находится, но забылъ сколько у него на рукѣ пальцевъ, на вопросъ, чего бы онъ хотѣлъ покушать отвѣчаетъ „молока", иногда „печенья". Не всегда и не скоро можно получить отвѣтъ; иногда похоже, что мальчикъ прислушивается и не понимаетъ словъ, хотя, несомнѣнно, онъ ихъ слышитъ, т. к. если много разъ повторить вопросъ съ одной и той же силой голоса, то мальчикъ, наконецъ, отвѣчаетъ. Зажженную и пронесенную передъ глазами спичку узналъ (по теплу?). Мальчикъ точно не сознаетъ, что онъ не видитъ: на вопросъ, что я показываю, сколько пальцевъ и т. п. отвѣчаетъ „не вижу", точно это его не касается. Напоминанія прошлаго, отрывочны, не интересуютъ его, лицо при этомъ совершенно безстрастно.

Февраль. Спустя 10 минутъ забылъ, что была сестра, и что она кормила его обѣдомъ и лакомствомъ. Сообщилъ, что онъ уже обѣдалъ, но что онъ ѣлъ и давно ли—не могъ сказать. Нистагмъ больше вправо. Иногда поперхивается. Интересовъ кромѣ ѣды и тепла нѣтъ никакихъ. На вопросы б. ч.

отвѣчаетъ „не знаю“. При привѣтствіи уже не говоритъ „здраствуйте“ и не протягиваетъ руки, не смотря на просьбу дать руку; иногда же если и силится подать, то это не выходитъ, изъ за нарушенія координаціи движеній и отчасти вслѣдствіе контрактуръ. Въ концѣ мѣсяца б. ч. въ дремотномъ состояніи, съ полуоткрытыми глазами; зрачки равномѣрны, умѣренны. Пролежни умѣренные.

Мартъ. Большею частью въ дремотѣ, изъ которой его трудно вывести. При разспросахъ нерѣдко нистагмъ глубоко вправо внизъ, или вправо вверхъ; вопросъ остается безъ отвѣта. Съ 14-го на вопросы ничего уже не отвѣчаетъ; наканунѣ еще отвѣтилъ сестрѣ, что чувствуетъ себя хорошо. Руки и ноги сильно согнуты, притянуты къ груди и животу вплотную. На верхней губѣ обнаружился пушокъ усовъ, волосы на головѣ короткіе, мягкіе, рѣдкіе, точно повылѣзли. Глубокій нистагмъ влѣво внизъ, черезъ нѣкоторое время (2—3 минуты) вправо. Отношеніе ширины зрачковъ одного къ другому часто мѣняется. Слухъ, повидимому, присутствуетъ, но не отвѣчаетъ ничего; видно только, какъ въ широко-открытомъ ртѣ перекатывается и шевелится языкъ. Глотаетъ съ трудомъ, не разжевывая, поперхиваясь. 26-го марта въ 7 ч. утра больной тихо скончался.

27-го Марта произведено вскрытіе тѣла. При вскрытіи черепа, кости черепа оказались утолщенными, мозгъ сильно отеченъ. Мозгъ положенъ въ 3% растворъ формалина. 2-го апрѣля мозгъ осмотренъ и вскрытъ проф. В. М. Бехтеревымъ, при этомъ макроскопически было отмѣчено слѣдующее: Отечность и общее разлитое помутнѣніе оболочекъ. Твердая оболочка снаружи и снутри гладкая, блестящая. Sinus falciformis содержитъ небольшое количество сгустковъ. Мягкая представляетъ общее помутнѣніе, особенно въ теменныхъ центральныхъ и лобныхъ доляхъ; отечна, снимается свободно. Борозды мозговыхъ извилинъ расширены, мѣстами между

бороздами довольно значительныя мѣшковидныя углубленія. Область лѣвой третьей лобной извилины представляется замѣтно атрофированной, вслѣдствіе углубленій на мѣстѣ ея и сосѣднихъ областей arteriae fassae Silviae. Отверстія каротидъ зіяютъ, стѣнки ихъ плотноваты. Другія артеріи основанія мозга безъ явленій склероза. Мягкая оболочка основанія помутнѣна. Сѣрое вещество рѣзко отдѣляется отъ бѣлаго; гиперемировано и то и другое; полоска Vick d' Azyr'a отсутствуетъ съ обѣихъ сторонъ. Срединая мозговая спайка отсутствуетъ. Область третьяго желудка оказывается расширенной, вслѣдствіе чего обѣ боковыя стѣнки желудочка представляютъ большія углубленія. Боковые желудочки растянуты и наполнены жидкостью. Дно четвертаго желудочка покрыто грануляціями. Продолговатый мозгъ въ разрѣзѣ блѣденъ.

Epicrisis: hydrocephalus internus; oedema мягкой оболочки и мозговой ткани leptomeningitis chronica, отсутствіе гнѣздныхъ пораженій.

Аномаліи: отсутствіе средней спайки; отсутствіе Vick d' Azyr'овой полоски.

Изъ микроскопическихъ препаратовъ изъ различныхъ частей головного и спиннаго мозга, обработанныхъ по способу Pal'я, Буша и Nissl'я, я въ настоящее время съ несомнѣнностью могу отмѣтить только системное перерожденіе по всему протяженію въ заднихъ столбахъ и въ боковыхъ пирамидныхъ пучкахъ спиннаго мозга; о другихъ же измѣненіяхъ я надѣюсь сообщить въ слѣдующей работѣ, по скольку это окажется возможнымъ.

Вся, выше описанная, картина болѣзни мальчика Д. ясно указываетъ, что мальчикъ этотъ страдалъ прогрессивнымъ параличемъ помѣшанныхъ, или, какъ въ данномъ случаѣ правильнѣе было-бы выразиться,—прогрессивнымъ паралитическимъ слабоуміемъ.

Интересъ этого случая заключается прежде всего *въ возрастѣ* заболѣвшаго, ибо не такъ ужъ сравнительно часто встрѣчается дѣтское паралитическое слабуміе, чтобы пренебрегать казуистикой этой болѣзни.

Трудно съ увѣренностью сказать, къ какому именно возрасту жизни относится начало болѣзни мальчика Д., но несомнѣнно, что на 9-мъ году у него были уже отмѣчены и физическіе и психическіе недостатки, свойственные этой болѣзни:—онъ отличается отъ своихъ сверстниковъ въ сиротскомъ домѣ и физическимъ и умственнымъ недоразвитіемъ, плохо ходилъ и т. п.

Если принять во вниманіе, что остальные члены той же фамиліи были сравнительно здоровы и что на долю мальчика выпала вначалѣ кормилица подозрительная въ отношеніи сифилиса, а затѣмъ онъ страдалъ золотухой, перенесъ корь и на седьмомъ году скарлатину, то вѣроятнѣе всего предположить, что почва къ развитію болѣзни была подготовлена съ первыхъ дней по рожденіи мальчика, толчкомъ же, вызвавшимъ ея прогрессивное теченіе была скарлатина съ 7-го года жизни.

Развитіе болѣзни было такъ скрытно, что на 9-мъ году при видимой умственной отсталости, недоразвитости, неряшливости, и при неуклюжести движеній, окружающіе склонны были не подозрѣвать еще болѣзни, между тѣмъ на II-омъ году, при поступленіи мальчика въ клинику, картина паралитическаго слабоумія не только не могла вызвать никакого сомнѣнія, но и развитіе болѣзни зашло уже достаточно далеко.

Вторая замѣчательная черта этого случая—это несомнѣнное *угасаніе* умственной и душевной стороны жизни безъ какого либо ея *извращенія*—по крайней мѣрѣ по скольку это наблюдалось въ клиникѣ [1]).

[1]) По словамъ начальницы сиротскаго дома въ пріютѣ мальчикъ отличался иногда очень живой фантазіей, но, къ сожалѣнію, остались неизвѣстными ни характеръ, ни величина этихъ фантазій.

Мальчикъ не былъ ни дурачкомъ, ни идіотомъ, ни даже придурковатымъ; взамѣнъ его умственнаго и душевнаго угасанія не выдвигалась ни одна дурная черта, или извращенная сторона духовной жизни—ни наклонность ко лжи, ни къ воровству, ни къ обидамъ, ни къ злымъ шалостямъ и т. п — все умирало вмѣстѣ съ тѣломъ и ничто новое, свѣжее не выдвигалось взамѣнъ погибавшаго.

Отличительной чертой по всей его болѣзни проходитъ также *отсутствіе интереса* къ окружающему, къ новизнѣ; отсутствіе пытливости, любознательности, критическаго сужденія, душевная тупость и поверхностность не только къ отдаленному, но даже и къ очень многому близко его касавшемуся. Что касается вопроса о критикѣ сужденій, то это не есть довѣріе къ авторитету, какъ можно видѣть изъ многихъ мѣстъ дневника; нѣтъ, это было индиферентное, безразличное отношеніе къ подсказываемому, безъ достаточно живаго отношенія къ вопросу, совершенно безразличному для его душевной жизни.

Не менѣе интересна *слѣпота* и *глухота* мальчика, развившіяся постепенно. Теперь, когда больного нѣтъ уже въ живыхъ, мнѣ невозможно провѣрить и доказать свое предположеніе, но я позволю себѣ высказать свое впечатлѣніе объ этомъ явленіи, что по ходу развитія болѣзни у мальчика прежде физической началась психическая слѣпота и психическая глухота. Онъ несомнѣнно видѣлъ предметы, но не понималъ ихъ значенія, утерялъ ихъ названіе, не умѣлъ различить ихъ счета; только уже въ позднѣйшее время, когда у него была констатирована атрофія зрительныхъ нервовъ и когда онъ самъ сказалъ „не вижу“, наступила для него дѣйствительная физическая слѣпота, и то не въ смыслѣ различенія свѣта и тьмы; но подъ конецъ жизни онъ пересталъ уже различать и то, и другое. Глухота его производила впечатлѣніе также психической глухоты на слова, потому что не смотря на молчаніе мальчика на предлагаемые вопросы

не надо было повышать голоса, но достаточно было настойчиво повторять тотъ же вопросъ, или перефразировать его въ удобную форму для того, чтобы мальчикъ могъ на него отвѣтить. Подъ конецъ, вѣроятно, и съ органомъ слуха наступило тоже, что съ зрѣніемъ, хотя въ значительно меньшей степени, ибо еще за день до смерти онъ отвѣчалъ, что чувствуетъ себя хорошо.

Хорошее самочувствіе, прошедшее почти черезъ всю болѣзнь не было всегда абсолютно хорошимъ, такъ какъ чувство голода и холода всегда вызывало протестъ со стороны больного, но во всѣхъ остальныхъ фазисахъ жизни оно не могло быть дурнымъ: не испытывая физическихъ болей, не поднимаясь духовно выше обыденной жизни больничной обстановки, а наоборотъ, мало по малу угасая, безъ всякой духовной и физической борьбы за право жить, мальчикъ долженъ былъ постоянно находиться въ дремотѣ, сначала слабой, а потомъ все болѣе и болѣе глубокой, и естественно, что самочувствіе его было вполнѣ удовлетворительнымъ и даже хорошимъ.

Въ связи съ этимъ духовно дремотнымъ состояніемъ находится и *память* настоящаго и прошлаго мальчика: то, что было въ пору его развитія и живой воспріимчивости—оно осталось даже въ глубокіе періоды болѣзни довольно еще твердо отпечатаннымъ и воспроизводимымъ, то-же, что происходило въ ближайшее къ болѣзни время и за время болѣзни, что проходило въ его дремотномъ сумеречномъ состояніи вниманія и сознанія было слабо, и скоро исчезало, или даже вовсе не запечатывалось въ его мозгу.

Интересную особенность представляетъ *чтеніе знакомаго письма*, о которомъ я упомянулъ выше при изложеніи дневника болѣзни. Замѣчательны также и *рисунки* и *письма* мальчика, которые сначала были похожи на рисунки и письмо 6—7 лѣтняго ребенка, и подъ конецъ превратились въ совершенно невозможныя каракули, въ которыхъ не могъ

разобраться и самъ больной. Въ такомъ же родѣ были и его постройки изъ кубиковъ и его игры съ солдатиками. Такимъ образомъ клиническая картина болѣзни мальчика представляетъ изъ себя медленное, постепенное угасаніе всѣхъ функцій душевныхъ и въ тоже время *угасаніе* всѣхъ связей духовныхъ его съ окружающимъ міромъ, безъ какого либо особеннаго извращенія личности.

Что касается *физическихъ симптомовъ* болѣзни, то, начавшись паретически-атактическими явленіями въ ногахъ, рукахъ и языкѣ, болѣзнь безъ явныхъ параличей постепенно усиливалась, не поддаваясь никакому уходу и леченію (ванны, іодистый калій, втиранія и впрыскиванія ртути, мышьякъ и т. п.) и привела мальчика сначала къ сидѣнію и игранію въ постели, а затѣмъ къ вторичнымъ контрактурамъ съ исхуданіемъ всѣхъ мышцъ туловища и лица. Единственнымъ судорожнымъ явленіемъ былъ нистагмъ, наблюдавшійся у больного постоянно во вторую половину пребыванія его въ клиникѣ.

Въ самомъ началѣ наблюденія были отмѣчены сбивчивыя показанія больного о кожной чувствительности и мышечномъ чувствѣ. Обстоятельство это я думалъ бы объяснить не извращеніемъ чувствительности, и внушеніемъ или самовнушеніемъ, которому вообще такъ легко поддаются дѣти съ слабо развитымъ критическимъ анализомъ къ ощущеніямъ тѣла.

Заканчивая этимъ описаніе своего случая, я съ сожалѣніемъ долженъ сознаться во многихъ его недочетахъ; но восполнить ихъ въ настоящее время на томъ же больномъ за смертью его уже не представляется возможнымъ. Въ сознаніи моемъ остается, однако, надежда, что если не мнѣ самому, то кому либо изъ прочитавшихъ это сообщеніе представится возможность наблюдать случай дѣтскаго прогрессивнаго паралитическаго слабоумія, на которомъ удастся отчасти провѣрить, высказанныя мною предположенія, отчасти уже про-

вести болѣе систематическія наблюденія надъ однимъ или нѣсколькими изъ проявленій этой болѣзни, и тогда наблюденіе мое не окажется безплоднымъ.

Въ заключеніи приношу свою искреннюю благодарность глубокоуважаемому профессору В. М. Бехтереву за предоставленную мнѣ возможность наблюдать этотъ случай отъ перваго до послѣдняго дня пребыванія его въ клиникѣ.

(Изъ патолого-анатомическаго отдѣленія В.-М. Академіи профессора А. И. Моисеева).

Случай двусторонняго сѣдалищнаго неврита съ вторичнымъ восходящимъ перерожденіемъ заднихъ пучковъ мозга.

Студента **Вл. Свѣчникова.**

Проф. A. Pick въ главѣ о заболѣваніяхъ спинного мозга [1]) указываетъ, что neuritis ascendens вообще нерѣдко ведетъ къ воспаленію спинного мозга и его оболочекъ.

Проф. Leyden въ главѣ объ остромъ міэлитѣ [2]) сообщаетъ, что опытами Tiesler'a и Klemm'a, вызывавшихъ различными способами воспаленіе нервовъ, вполнѣ доказана возможность возникновенія міэло-менингита, вслѣдствіе восходящаго неврита.

Въ частности воспаленіе сѣдалищныхъ нервовъ можетъ повести къ такому же пораженію спинного мозга и его оболочекъ. Въ этомъ убѣждаютъ экспериментальныя и клиническія наблюденія.

Къ числу первыхъ относятся опыты Nayem'a съ вырываніемъ, вырѣзываніемъ, вытравливаніемъ и выжиганіемъ сѣ-

---

[1]) Handbuch der Patholog. Anatomie der Nervensystems; B. I; 314.

[2]) Specielle Pathologie u. Therapie; B X; c. 14; 394.

далищныхъ нервовъ. Операціи эти не рѣдко вели къ различному воспаленію спинного мозга.

Vulpian видѣлъ въ одномъ случаѣ міэло-менингита послѣ экспериментальнаго раздраженія сѣдалищнаго нерва растворомъ бромистаго калія.

При описаніи опытовъ Hayem'a и Vulpian'a, Leyden оговаривается: „во всѣхъ этихъ случаяхъ инфекція не исключена".

Клиническихъ случаевъ воспаленія спинного мозга послѣ невралгіи сѣдалищнаго нерва приведено Leyden'омъ [1]) два.

Первый сообщенъ французскимъ врачемъ Bompard. Заболѣваніе началось сильными болями по ходу праваго сѣдалищнаго нерва; скоро присоединилось воспаленіе оболочекъ и самого вещества спинного мозга, наступила параплегія и больной быстро погибъ. При гистологическомъ изслѣдованіи было найдено: геморрагическое воспаленіе праваго сѣдалищнаго нерва и послѣдующія воспаленіе мозговыхъ оболочекъ и размягченіе спинного мога, главнымъ образомъ въ нижней его части. Второй случай наблюдалъ въ своей клиникѣ пр. Leyden. Къ восходящей невралгіи сѣдалищнаго нерва присоединился міэлитъ. Случай этотъ, гакже быстро окончившійся смертью, былъ изслѣдованъ Schimamura.

Въ просмотрѣнной нами русской литературѣ за послѣднее десятилѣтіе мы не встрѣтили описанія подобныхъ случаевъ.

Случай съ воспаленіемъ оболочекъ спинного мозга, развившимся вторично вслѣдъ за восходящей невралгіей сѣдалищныхъ нервовъ, былъ изслѣдованъ нами.

При этомъ въ нашемъ случаѣ была та особенность, что воспаленіе сѣдалищныхъ нервовъ повело къ вторичному восходящему перерожденію заднихъ пучковъ спинного мозга.

---

[1]) Ibidem; B. X; c. 14; 394

Исторія этого случая слѣдующая [1]): 29 декабря 1903 года во II терапевтическое отдѣленіе клиническаго госпиталя поступилъ ученикъ орудійнаго завода Алексѣй, 19 лѣтъ отъ роду, съ жалобами на сильную боль въ обѣихъ ногахъ и поясницѣ.

Боленъ одну недѣлю. За два дня до начала заболѣванія во время катанія на конькахъ упалъ съ размаху на ягодицы и послѣ паденія долгое время просидѣлъ на льду. Болѣзнь началась сильными болями въ ягодицахъ, заднихъ бедренныхъ бороздахъ и икрахъ обѣихъ ногъ (сильнѣе въ лѣвой ногѣ) и въ поясничной и крестцовой областяхъ. Вначалѣ пребыванія въ клиникѣ кромѣ указанныхъ болей, доходившихъ временами до такой силы, что больному назначались подкожныя впрыскиванія морфія, была констатирована полная потеря чувствительности кожи нижнихъ конечностей, отсутствіе сухожильныхъ колѣнныхъ рефлексовъ и параличъ nervi peronei sinistri.

Черезъ нѣсколько дней наступила потеря чувствительности кожи мошонки, penis, части промежности и парезъ мочевого пузыря и прямой кишки.

Пораженіе мочевого пузыря выражалось главнымъ образомъ задержкой мочеиспусканія, хотя бывали періоды недержанія мочи, особенно при натуживаніи, кашлѣ, и при этомъ больной совершенно не чувствовалъ, когда у него выдѣляется моча. Дни съ задержкой или недержаніемъ мочи чередовались съ такими, когда мочеиспусканіе совершалось вполнѣ нормально.

Со стороны прямой кишки была вначалѣ задержка стула, исправлявшаяся временами подъ вліяніями слабительнаго.

Позднѣе послѣ клизмы приходилось механически опоражнивать прямую кишку. Еще позднѣе наблюдались неправиль-

---

[1]) За разрѣшеніе пользоваться клинической исторіей болѣзни приношу благодарность пр. Яновскому и д-ру Ликуди.

ный стулъ и отхожденіе газовъ при мочеиспусканіи, натуживаніи и кашлѣ.

Всѣ эти дни чередовались съ такими, когда бывалъ произвольный нормальный стулъ.

Вообще съ самого начала пораженіе мочевого пузыря и прямой кишки не имѣли такого постояннаго рѣзкаго характера, какъ пораженіе сѣдалищныхъ нервовъ, хотя въ исторіи болѣзни и относительно послѣднихъ отмѣчено нѣкоторое улучшеніе на десятой недѣлѣ отъ начала заболѣванія. Около этого времени отмѣчена атрофія мышцъ обѣихъ ногъ, нѣсколько сильнѣе лѣвой.

Въ дальнѣйшемъ преобладали симптомы воспаленія оболочекъ спинного мозга въ видѣ сильныхъ болѣй въ позвоночникѣ, одеревенѣлости спины и др., хотя довольно скоро и въ нихъ наблюдалось значительное улучшеніе.

Вообще мѣсяца четыре послѣ начала заболѣванія во всѣхъ вышеуказанныхъ явленіяхъ наступило или полное почти возстановленіе—со стороны мочевого пузыря и прямой кишки,—или нѣкоторое улучшеніе—въ движеніи ногъ, чувствительности кожи и др.

Вначалѣ пребыванія въ клиникѣ заболѣваніе протекало при температурѣ повышенной до 39,3°, но недѣлю спустя t° опустилась до 37,6°, на какомъ уровнѣ съ небольшими до 1° колебаніями и держалась впредь до 23 февраля, когда былъ небольшой подъемъ температуры и отмѣчены сильная болѣзненность уретры и кровотеченіе изъ нея послѣ катетеризаціи. 29 февраля было повышеніе t° до 39,7° и въ тотъ же день отмѣчена болѣзненность мочевого пузыря.

10 апрѣля было повышеніе t° до 40,5°, сопровождавшееся ознобомъ и болью въ правой почечной области. Послѣ десятидневнаго повышенія t° опустилась до нормальныхъ цыфръ.

Около 10 мая наблюдались новое повышеніе t° до 40,0° и боль въ области лѣвой почки. Моча, не представлявшая

вначалѣ никакихъ особенностей, въ концѣ февраля, при пораженіи уретры и мочевого пузыря, содержала много красныхъ кровяныхъ шариковъ, немного клѣтокъ эпителія мочевого пузыря и много бактерій и грибковъ. При пораженіи правой почки въ мочѣ отмѣченъ обильный грубый осадокъ и въ небольшомъ количествѣ бѣлокъ. При пораженіи лѣвой почки— обильный гнойный осадокъ.

Общее состояніе вначалѣ было тяжелымъ, затѣмъ послѣдовало нѣкоторое улучшеніе. Пораженіе мочевого пузыря и обѣихъ почекъ снова значительно его ухудшили и въ такомъ состояніи больной оставался до смерти.

Подъ конецъ жизни на крестцѣ и обоихъ вертелахъ образовались небольшіе поверхностные пролежни.

На основаніи указанія въ анамнезѣ на травму и простуду, болѣзненности по ходу сѣдалищныхъ нервовъ, локализаціи разстройствъ кожной чувствительности, паралича n. peronei sinistri и нѣкоторыхъ др. признаковъ при жизни былъ діагносцированъ двусторонній сѣдалищный невритъ.

Воспаленіе, подымаясь, перешло на нервныя волокна caudae equinae, на что указываетъ пораженіе plexus pudendalis и далѣе перешло на оболочки спинного мозга.

Затѣмъ наступило осложненіе гнойнымъ циститомъ и піэлонефритомъ, отъ котораго больной скончался 9 сентября 1904 года на девятомъ мѣсяцѣ отъ начала заболѣванія.

На вскрытіи, бывшемъ 10 сентября 1904 г., найдены были слѣдующія измѣненія [1]):

„Рѣзко истощенный трупъ, слабого тѣлосложеніе. Нижнія конечности подогнуты къ туловищу, выпрямляются безъ особаго насилія и опять приходятъ въ прежнее положеніе. На кожѣ въ области крестца, обоихъ большихъ вертеловъ бедра, главнымъ образомъ слѣва, имѣются пролежни величиной отъ

[1]) Ниже мы приводимъ извлеченія изъ протокола вскрытія, произведеннаго прозекторомъ патологич. анатоміи Л. В. Соболевымъ.

1 до 3 сантиметровъ въ поперечникѣ. Кости черепа безъ особыхъ измѣненій. Dura mater умѣренно напряжена, умѣренно полнокровна, въ продольномъ синусѣ темные кровяные сгустки.

Пахіоновы грануляціи развиты умѣренно. Ріа нѣсколько мутна по мѣстамъ. Отъ мозга отдѣляется легко. Полости боковыхъ желудочковъ нѣсколько растянуты, содержатъ прозрачную сывороточную жидкость. Вещество мозга умѣренно полнокровно, обычной плотности.

Большіе мозговые узлы, мозжечекъ и продолговатый мозгъ безъ особыхъ измѣненій.

Мягкая оболочка и сосуды на основаніи мозга также особыхъ измѣненій не представляютъ. Полости плевръ пусты. Правое легкое въ области верхушки сращено съ грудной клѣткой старыми ложными перепонками. Плевра праваго легкаго умѣренно полнокровна, проходима для воздуха за исключеніемъ узла величиной съ крупный грецкій орѣхъ; въ разрѣзѣ узелъ этотъ сѣровато-краснаго цвѣта, зернистъ, въ центрѣ содержитъ частью инкапсулированныя бѣловато-желтоватыя гноевидныя массы съ известковыми конкрементами. Плевра лѣваго легкаго по мѣстамъ покрыта точечными кровоизліяніями, слегка мутна.

Вещество легкаго уплотнено; пронизано многочисленными, нерѣзко ограниченными, безвоздушными сѣровато-красными узлами. Бронхіальныя железы и слизистая оболочка бронховъ безъ особыхъ измѣненій.

Околопочечная клѣтчатка нѣсколько склерозирована. Почки довольно велики, капсулы ихъ утолщены, снимаются съ трудомъ. По снятіи капсулы на поверхности почекъ обнаруживаются гнойники съ густымъ бѣловато-слизистымъ гноемъ; такіе же гнойники въ видѣ полосокъ замѣчаются на разрѣзѣ; расположены они радіально

Корковый слой утолщенъ, бѣловато-желтоватаго цвѣта. Слизистая оболочка лоханокъ гиперемирована, покрыта гус-

тымъ бѣловато-слизистымъ гноемъ. Такія-же измѣненія представляетъ слизистая мочеточниковъ и пузыря. Просвѣтъ мочеточниковъ безъ измѣненій. Лимфатическія железы вдоль позвоночника увеличены въ объемѣ, частью пигментированы, плотны.

Тѣла позвонковъ безъ особыхъ измѣненій, всюду довольно хорошо рѣжутся хрящевымъ ножомъ.

Оболочки и самое вещество спинного мозга при осмотрѣ простымъ глазомъ особыхъ измѣненій не представляютъ. Сѣдалищные нервы, къ сожалѣнію, не были смотрѣны и оставлены для изслѣдованія.

При осмотрѣ спинного мозга послѣ фиксаціи въ формалинѣ впродолженіи 24 часовъ проф. Моисеевымъ было отмѣчено, что часть заднихъ пучковъ бѣлаго вещества нѣсколько отличается по цвѣту отъ остальнаго бѣлаго бѣлаго вещества, а именно имѣетъ слегка желтоватую окраску.

Предварительное изслѣдованіе на срѣзахъ съ помощью замораживающаго аппарата, сдѣланное прозекторомъ Л. В. Соболевымъ изъ спинного мозга, пролежавшаго сутки въ 5% растворѣ формалина, показало жировой распадъ вещества заднихъ столбовъ, преимущественно внутреннихъ его частей.

Дальнѣйшее микроскопическое изслѣдованіе было поручено проф. Моисеевымъ мнѣ. Изслѣдованію подвергнуты мною какъ спинной мозгъ въ разныхъ отдѣлахъ, такъ и cauda equina.

При повторномъ осмотрѣ мозга послѣ уплотненія его въ Мюллеровской жидкости часть вещества заднихъ пучковъ представлялась совершенно одноцвѣтной съ сѣрымъ веществомъ роговъ.

При микроскопическомъ изслѣдованіи найдены измѣненія не только въ самомъ веществѣ спинного мозга, главнымъ образомъ въ заднихъ его пучкахъ, но и въ мягкой его оболочкѣ и въ нервныхъ волокнахъ caudae equinae.

Всѣ измѣненія можно раздѣлить на двѣ группы: 1) воспалительныя измѣненія во всѣхъ волокнахъ caudae equinae, мягкой оболочкѣ и отчасти въ самомъ веществѣ спиннаго мозга и 2) перерожденіе почти всѣхъ чувствительныхъ волоконъ caudae equinae и заднихъ пучковъ бѣлаго вещества мозга.

Измѣненія въ нервахъ caudae equinae, рѣзко выступающія въ чувствительныхъ нервахъ, носятъ преимущественно характеръ хроническаго, давно закончившагося, воспаленія ихъ.

Прежде всего нервы кажутся болѣе богатыми сосудами, можетъ быть вслѣдствіе атрофіи ихъ, а можетъ быть и вслѣдствіе новообразованія сосудовъ. Затѣмъ замѣчается расширеніе просвѣта старыхъ сосудовъ, утолщеніе и въ нѣкоторыхъ гіалиновое перерожденіе ихъ стѣнокъ.

Мѣстами вблизи сосудовъ наблюдается небольшая мелкоклѣточковая инфильтрація. Оболочка нервовъ и межуточная ткань (perineurium externum et internum) сильно утолщена новообразованной богатой частью лимфоцитами, частью соединительнотканными клѣтками волокнистой тканью, разростающеюся преимущественно въ окружности сосудовъ и проникающей съ поверхности въ толщу нерва, раздвигая его отдѣльные пучки.

Далѣе сами нервныя волокна лишены міэлиновой оболочки и только кое-гдѣ видны остатки ея въ видѣ отдѣльныхъ глыбокъ и капелекъ міэлина. Осевыхъ цилиндровъ не видно и мѣсто нервныхъ волоконъ занято швановскими оболочками съ размножившимися ядрами.

Мѣстами на срѣзахъ представляется чередованіе описанныхъ воспалительныхъ измѣненій волоконъ съ простымъ перерожденіемъ ихъ въ видѣ участковъ, гдѣ, при перерожденіи in toto нервовъ, не наблюдается размноженія ядеръ ихъ оболочекъ, отчего на мѣстѣ пучковъ нервныхъ волоконъ видны пустоты, выполненныя распадающимися массами.

Вышеописаннымъ измѣненіямъ подверглись почти всѣ чувствительные корешки cudae equinae и поясничной части спинного мозга (рис. 1, 2) и только незначительная часть ихъ уцѣлѣла и вошла неизмѣненной въ задніе пучки бѣлаго вещества. Въ грудной части этихъ измѣненій уже нѣтъ (рис. 3).

Воспалительныя измѣненія мягкой оболочки мозга выражены менѣе рѣзко, чѣмъ въ perineurium, и состоятъ главнымъ образомъ изъ фибрознаго утолщенія ея по всей окружности, особенно замѣтнаго въ поясничной части мозга (рис. 2).

Сосуды pіae расширены и стѣнки ихъ значительно утолщены.

Воспалительный процессъ не вызвалъ сращенія pіae съ dura mater.

Вообще надо думать, что воспалительный процессъ въ pia mater протекалъ не столько въ видѣ эксудадивныхъ измѣненій, сколько продуктивныхъ, вслѣдствіе чего при вскрытіи не было найдено ни сращеній, ни замѣтныхъ для простого глаза утолщеній, или помутнѣній.

Между pіae и веществомъ мозга замѣтно скопленіе значительнаго количества отечной жидкости, приподымающей мѣстами pіa надъ мозгомъ; скопленіе это, наблюдаемое на большомъ протяженіи мозга, сильнѣе въ нижней его части въ области заднихъ корешковъ. Нѣкоторые изъ заднихъ корешковъ представляются размягченными въ окружности выхода и, образовавшіяся вслѣдствіе этого, полости выполнены зернистымъ безформеннымъ веществомъ (рис. 1 и 2 e).

Воспаленіе съ pіa не перешло въ сколько нибудь значительномъ размѣрѣ на вещество мозга. Какъ будто есть нѣкоторое увеличеніе соединительной ткани по сосудамъ, но утверждать это категорически нельзя.

Мелкоклѣточковая инфильтрація, кое-гдѣ встрѣчающаяся по сосудамъ мозга, въ общемъ очень незначительна. Нѣсколько

сильнѣе она выступаетъ на мѣстѣ зарощеннаго центральнаго канала, впрочемъ здѣсь это явленіе довольно обычно.

Что касается измѣненій самого мозга, то мы нашли здѣсь зарощеніе canalis centralis почти на всемъ протяженіи мозга и измѣненія въ заднихъ пучкахъ, къ разсмотрѣнію которыхъ мы теперь переходимъ.

Измѣненія эти въ заднихъ пучкахъ (рис. 1, 2, 3) произошли, надо думать, вторично вслѣдъ за перерожденіемъ большинства чувствительныхъ волоконъ caudae equinae и состоятъ изъ распаденія осевыхъ цилиндровъ и міэлиновой оболочки нервныхъ волоконъ. Бо́льшая часть распада міэлина всосалась, но все же встрѣчается еще значительное количество различной величины капель и глыбокъ міэлина, окрашивающихся Veigert'овскимъ гематоксилиномъ въ черный цвѣтъ.

На мѣстѣ распавшихся нервныхъ волоконъ яснѣе выступаетъ ткань невроглiи, къ которой подходятъ отростки сосудистыхъ влагалищъ и перегородокъ.

Всѣ эти волокна образуютъ сѣть, одни промежутки которой пусты, другіе выполнены массой большихъ зернистыхъ шаровъ, ядра которыхъ частью распались, частью хорошо красятся гематоксилиномъ. Наличность этихъ зернистыхъ шаровъ объясняетъ намъ желтоватую окраску перерожденныхъ участковъ, которая наблюдалась послѣ фиксаціи въ формалинѣ.

Здѣсь мы имѣемъ вторичное перерожденіе заднихъ пучковъ, процессъ по существу аналогичный tabes dorsalis, но представляющій болѣе раннюю стадію развитія, когда не весь распадъ еще всосался и обиліе жирнозернистыхъ шаровъ придаетъ перерожденнымъ участкамъ желтоватый цвѣтъ, вмѣсто обычнаго для tabes сѣраго.

Отсутствіе западанія и уплотненія перерожденныхъ участковъ отличаетъ также нашъ случай отъ обыкновенной картины tabes dorsalis.

Уплотнѣнія не произошло потому, что не наступило дальнѣйшей гипертрофіи и съеживанія gliae. Измѣненія сходныя съ нашимъ представилъ, описанный Storch'омъ, [1]) случай ранняго tabes, когда процессъ обратнаго развитія остановился на ранней стадіи.

Въ перерожденномъ участкѣ рѣзко выступаютъ расширенные, вслѣдствіе уменьшенія бокового давленія, сосуды. Мѣстами эти сосуды окружены не большимъ количествомъ лейкоцитовъ; это явленіе мы разсматриваемъ какъ слѣдствіе перерожденія, во всасываніи продуктовъ котораго они принимаютъ участіе.

Перерожденіе заднихъ пучковъ, подымаясь снизу вверхъ, имѣетъ слѣдующее распространеніе: въ conus medullaris перерожденіе занимаетъ почти все пространство заднихъ пучковъ, оставляя неизмѣненнымъ лишь небольшой участокъ, прилегающій съ обѣихъ сторонъ къ задней бороздѣ, преимущественно въ периферической части мозга.

Выше (рис. 1), въ нижней части поясничнаго утолщенія, область неизмѣненныхъ волоконъ (f) нѣсколько увеличивается и, все еще прилегая къ задней бороздѣ, продвигается впередъ до сѣрой спайки. Эти волокна не длинны и, выше поясничной части вѣроятно, переходятъ въ вещество сѣрыхъ роговъ, такъ какъ выше на всемъ протяженіи весь пучекъ Goll'a перерожденъ.

На всемъ этомъ протяженіи вещество заднихъ роговъ представляется совершенно измѣненнымъ — нервныя клѣтки отсутствуютъ, задніе рога утратили структуру и представляютъ тонкую сѣтку, выполненную распадомъ. Въ верхней части поясничнаго утолщенія неизмѣненныя волокна располагаются въ области, прилегающей къ заднимъ рогамъ. Перерожденныя волокна занимаютъ весь Голлевскій и бо́льшую часть Бурда-

[1]) Specielle Pathologie u. Therapie; B. X; c. 14; (Nothnagel).

ховскаго пучковъ. На этомъ же уровнѣ въ заднихъ рогахъ появляются клѣтки или совершенно неизмѣненныя, или слегка сморщенныя съ неясными ядрами.

Выше область перерожденія постепенно уменьшается и уже въ грудной части (рис. 3) спинного мозга перерожденъ только Голлевскій пучекъ. Въ такомъ же, рѣзко ограничивающимся Голлевскимъ пучкомъ, видѣ перерожденіе проходитъ и въ шейной части мозга.

Въ согласіи съ наблюдающимся въ нашемъ случаѣ восходящимъ перерожденіемъ заднихъ пучковъ стоятъ опыты проф. Бехтерева [1]), который при перерѣзкѣ заднихъ корешковъ въ области caudae equinae вмѣстѣ съ перерожденіемъ на ближайшихъ уровняхъ пучковъ Burdach'a наблюдалъ, постепенно убывающее въ восходящемъ направленіи, перерожденіе волоконъ въ пучкахъ Goll'a, протягивающееся въ направленіи кверху по грудной и шейной частямъ спинного мозга до продолговатаго.

Итакъ, на основаніи главнымъ образомъ исторіи болѣзни и данныхъ гистологическаго изслѣдованія мы можемъ представить весь ходъ заболѣванія въ слѣдующемъ видѣ: началось заболѣваніе или съ одновременнаго, но разной силы, пораженія обоихъ сѣдалищныхъ нервовъ, или, какъ это бываетъ, по мнѣнію Эйхгорста [2]), и въ нашемъ случаѣ заболѣваніе началось съ воспаленія одного (лѣваго) сѣдалищнаго нерва, а затѣмъ быстро перешло на мозговыя оболочки и правый сѣдалищный нервъ. На это указывала бы бо́льшая интенсивность процесса въ лѣвомъ сѣдалищномъ нервѣ и большее перерожденіе въ заднихъ корешкахъ съ лѣвой стороны. Этому правда въ нѣкоторой степени противорѣчитъ то, что больной указы-

---

[1]) «Проводящіе пути спинного и головного мозга» изд. II; 1896 г., ч. I; стр. 43—44.

[2]) «Руководство къ частной патологіи и терапіи»; 4 русское изд. 1898 г.; т. 3; стр. 113.

валъ на одновременное появленіе боли въ обѣихъ ногахъ, но возможно, что пораженіе такъ быстро слѣдовало одно за другимъ, что больной не отмѣтилъ этой послѣдовательности.

Однако, если мы предполагаемъ, что при извѣстныхъ условіяхъ процессъ начинается на одной сторонѣ и потомъ переходитъ на другую, то должны допустить, что при вліяніи тѣхъ же условій на оба сѣдалищные нерва процессъ можетъ начаться сразу на обѣихъ сторонахъ.

Далѣе, наше предположеніе о невритической сѣдалищной невралгіи, а не простой ischias, основывается на томъ, что процессъ въ лѣвомъ сѣдалищномъ нервѣ достигъ такой силы, что вызвалъ постоянный параличъ nervi peronei sinistri при отсутствіи указаній на центральное происхожденіе этого послѣдняго.

Кромѣ того простая ischias, какъ невралгія, не вызвала бы восходящаго перерожденія чувствительныхъ волоконъ caudae equinae и заднихъ столбовъ, какъ это имѣется въ нашемъ случаѣ. Если же допустить, что воспалительный процессъ первично локализировался въ cauda equina, то было бы непонятно, почему измѣненію подверглись только чувствительные волокна, и почему патологическій процессъ не поразилъ также и двигательныхъ волоконъ, чего мы въ своемъ случаѣ не наблюдали, хотя излѣдовали всѣ волокна caudae equinae до самаго ихъ выхода изъ позвоночнаго канала.

На основаніи всего этого мы считаемъ себя въ правѣ допустить, что процессъ, приведшій къ восходящему перерожденію чувствительныхъ волоконъ caudae equinae и заднихъ пучковъ мозга, первично развился въ сѣдалищныхъ нервахъ въ видѣ воспалительной невритической невралгіи, осложнившійся воспаленіемъ caudae equinae и мягкой оболочки спинного мозга.

Профессору Александру Ивановичу Моисееву приношу благодарность за предложенную тему и руководство при ея разработкѣ.

Казанск. Гос. Университет
им. В. И. Ульянова-Ленина
БИБЛИОТЕКА

I.

II.

III.

Объясненіе рисунковъ.

1. Нижняя часть поясничнаго утолщенія. d—перерожденная; f—неизмѣненная часть заднихъ пучковъ; a—перерожденная; c—неизмѣненная часть волоконъ caudae equinae; часть волоконъ (b) перерождена не сплошь; e—размягченіе въ заднемъ корешкѣ. Окраска по Veigert'y. Увеличеніе приблиз. въ 6 разъ.

2. Средняя часть поясничнаго утолщенія. Обозначенія тѣ-же. g—отекъ между веществомъ мозга и pia. Окраска по Veigert'y. Увеличеніе въ 6 разъ.

3. Изъ средней грудной части мозга. d—перерожденные пучки Goll'a; f—неизмѣненные Burdach'a; c—нормальные заднie корешки; g—отекъ подъ pia. Окраска по Veigert'y. Увеличеніе въ 6 разъ.

Историческій очеркъ положенія больныхъ эпилепсіей и дѣло помощи имъ въ древней Россіи.

А. А. Сухова.

(Докладъ въ засѣданіи 27/п 906 г. Физико-Медицинскаго Общества при Импер. Моск. Ун.).

Спускаясь внизъ по хронологической лѣстницѣ, удается все съ большимъ трудомъ найти указанія на положеніе эпилептиковъ въ древнія времена нашей исторіи.

Здѣсь эпилептики, какъ и вообще многія другія категоріи неврозовъ, трактовались частью какъ „порченные", частью, какъ „бѣсноватые" блаженные—юродивые и даже святые". Порченными считались большей частью судорожные больные, психическія же формы, видимо, относились къ послѣдней категоріи бѣсноватыхъ или святыхъ. Такъ было даже до христіанства. Такіе больные лѣчились тогда старѣйшинами рода или шаманствомъ.

Почти въ такой же сущности это мировоззрѣніе перешло въ общественное сознаніе и по принятіи христіанской религіи.

Такимъ образомъ и въ доисторическое время эпилептики раздѣляли и у насъ участь вообще нервно и душевно-больныхъ.

Такъ что исторія вопроса о положеніи больныхъ эпилепсіей въ нашемъ отечествѣ тѣсно связана съ исторіей вообще психіатрической помощи.

Этой исторіи подробно касаются многіе наши авторы [1]). Д-ръ И. В. Константиновскій [2]) указываетъ, что, вѣроятно, въ началѣ историческаго существованія было сравнительно мало душевно-больныхъ. Нѣкоторая общественная и юридическая забота о призрѣніи душевно-больныхъ начинается со времени христіанства. Дѣло вѣдалось сначала подъ эгидою церкви. По уставу Св. Владиміра о „церковныхъ судахъ“ законодательство о душевно-больныхъ проскальзываетъ еще въ „законѣ судномъ“. Монгольское иго только увеличило престижъ духовенства и упрочило этотъ порядокъ.

Общественное призрѣніе душевно больныхъ въ рукахъ духовенства шло и дальше. Наше духовенство, что дѣлаетъ ему честь, въ сравненіи съ западнымъ, почти не подвергало истребленію (ауто-дафе) „одержимыхъ бѣсомъ“.

На югѣ Россіи главное мѣсто призрѣнія нервно-и душевно-больныхъ, какъ указываетъ д-ръ И. Р. Пастернацкій [3]), основываясь на данныхъ еп. Макарія [4]), служила Кіево-Печерская Лавра (см. „Кіево-Печерскій патерикъ“ житіе Ѳеодосія 1861). Много заботъ объ устройствѣ больницы положилъ въ концѣ XI вѣка митр. Ефремъ (см. „Рус. лѣтописецъ“ по Никоновскому списку. Спб. 1767).

Одно время явились и гражданскія богоугодныя заведенія, но Іоанномъ IV были переданы духовенству (см. „Стоглавъ“ изд. Кожанчикова). Въ періодѣ Михаила и Алексѣя

---

[1]) «Русская земская медицина». Е. А. Осиповъ, И. А. Поповъ и П. И. Куркинъ. М. 1899.

[2]) Тр. I С. отеч. псих. Русское законодательство объ умалишенныхъ, его исторія и сравненіе съ иностранными законодательствами.

[3]) Тр. I С. отеч. псих. Къ вопросу о домахъ умалишенныхъ въ Россіи.

[4]) Исторія рус. церкви. Спб. 1887.

Михайловича констатируется бо́льшее число нервно-душевно-больныхъ, что объясняется, по д-ру И. В. Константиновскому, учащеніемъ войнъ, голодовокъ, междуцарствіемъ и эпидеміями. Съ царствованія Алексѣя Михайловича начинается административное вѣдѣніе о душевно-больныхъ и начинаются попытки оградить общественное здоровье отъ вреда, причиняемаго ему свободнымъ пребываніемъ въ обществѣ душевно-больныхъ.

Проф. С. С. Корсаковъ [1]) также указываетъ на сравнительно хорошее отношеніе къ душевно-больнымъ со стороны народа: считаясь одержимыми бѣсомъ или даже блаженными, душевно-больные призирались въ монастыряхъ съ особенной охотой—тѣмъ болѣе, что это усиливало престижъ послѣднихъ и „компетентность“ ихъ въ борьбѣ съ бѣсовствомъ и болѣзнями. Что подъ такое мировозрѣніе народа подходили въ особенности эпилептики, подтверждается и проф. П. И. Ковалевскимъ [2]) и д-ромъ І. А. Ларинымъ [3]), указывающими на сохранившееся и донынѣ у нашего народа названіе эпилепсіи—падучей [4]). Особенно подробно этого касается д-ръ И. А. Ларинъ, излагающій даже лѣченіе народомъ такихъ больныхъ „волчьими ягодами“ и отчитываніемъ. На то же указывается и проф. С. С. Корсаковымъ [5]). Исторіи положенія душевно-больныхъ въ древней Руси касается и д-ръ М. Ю. Лахтинъ [6]),

---

[1]) Курсъ психіатріи. Изд. 2-ое. Т. I стр. 634.

[2]) Эпилепсія, ея лѣченіе и судебно-психіатрическое значеніе. Изд. 3. Спб. 1898 г.

[3]) Народная медицина Астраханской губерніи. Рус. Мед. Вѣс. 1904 г. № 17, 20, 18.

[4]) См. также. Д-ръ мед. В. И. Яковенко. Душевно-больные Московской губерніи. М. 1900 г.

[5]) l. c.

[6]) Къ исторіи психіатріи въ Россіи въ царствованіе Алексѣя Михайловича. «Рус. мед. 16. 1902 (№ 93).

а частью и д-ръ Н. Вигборчикъ [1]) по отношеніи къ Сибирской окраинѣ. И. Р. Пастернацкій [2]) детально описываетъ, что народъ разумѣлъ и разумѣетъ понынѣ подъ эпилепсіей: по народному понятію, отъ порчи происходятъ: истерики, эпилепсія, неистовство, меланхолія; на слабоумныхъ смотрѣли какъ на „Божьихъ людей". Сначала покровительствовали, а затѣмъ стали гнать. И. Р. Пастернацкій ссылается на Костомарова и И. Прыжова („В. Евр." 1867 г.).

Всѣ авторы, касающіеся исторіи положенія душевнобольныхъ въ древней Руси, наряду съ указаннымъ доброжелательнымъ отношеніемъ къ душевно-больнымъ и въ частности къ эпилептикамъ, свидѣтельствуютъ, что они подвергались параллельно и ужаснымъ мученіямъ и лишенію свободы. Особенно это относилось къ категоріи судорожныхъ (порченныхъ) больныхъ и богохульствующихъ (бѣсноватыхъ). Насколько блаженныхъ, юродивыхъ чтили, ублажали и возводили даже въ угодники, настолько противоположныя категоріи больныхъ преслѣдовались: держались въ монастырскихъ подвалахъ, подвергались отчитыванію, эпитеміямъ и часто содержались на цѣпи. Все это вслѣдъ за духовенствомъ проводилось и у народа, у котораго сохранились мѣстами пережитки того времени и донынѣ (см. д-ръ І. А. Ларинъ [3]), проф. С. С. Корсаковъ [4]) и др.). Особенно со 2-ой половины XVII вѣка начались преслѣдованія: сѣкли, ссылали и т. д. Такихъ „бѣсноватыхъ", „кликушъ" и др. было много въ ссылкѣ.

Петръ I уставомъ Главнаго Магистрата (1721) обязалъ его заботиться о призрѣніи душевно-больныхъ, предписавъ не направлять ихъ въ монастыри. Но это не удалось: духо-

---

[1]) Жур. общ. рус. вр. въ память Н. И. Пирогова. 1904 г. № 6. (Реф. изъ Рус. Мед. В. 1905 г. № 4).

[2]) l. c.

[3]) l. c.

[4]) l. c.

венство попрежнему и по своему завѣдывало дѣломъ призрѣнія душевно-больныхъ. Петръ I впервые озаботился вопросомъ освидѣтельствованія душевно больныхъ: передалъ это вѣдѣнію Сената, который долженъ былъ устанавливать психическую болѣзнь и охрану правъ и имущества больного. И этотъ же преобразователь впервые поднялъ вопросъ о брачуемости душевно-больныхъ: находилъ вреднымъ и запрещалъ имъ бракъ.

Послѣ Петра I рядъ тяжелыхъ моментовъ и особенно войны, рѣзко усилили количество душевно-больныхъ. Опять монастыри стали являться мѣстами лѣченія и призрѣнія душевно-больныхъ и мѣстами же ихъ заключенія. Содержаніе душевно-больныхъ возлагалось на „коллегію экономіи“; „караулъ“ же на тѣхъ инвалидовъ, кто призрѣвался по старости или болѣзненности въ монастыряхъ. Помѣщала и выписывала душевно-больныхъ, главнымъ образомъ, тайная канцелярія; особенно это относилось къ „преступникамъ“.

Такимъ образомъ съ самаго начала монастырство пошло въ призрѣніи больныхъ путемъ эксплоатаціи ихъ и сочувствія къ нимъ со стороны вѣрующихъ. А ко времени Петра I отстраняло отъ себя и уходъ за ними, представляя это милосердное дѣло „инвалиднымъ“ офицерамъ и солдатамъ. Перестало и содержать на счетъ монастырскихъ суммъ (жертвъ богомольцевъ) призрѣваемыхъ больныхъ.

Съ Петра III опять возстанавливается рѣшеніе Петра I: отстранить монастыри отъ вѣдѣнія душевно-больныхъ и перейти отъ монастырскаго призрѣнія душевно-больныхъ къ западно-европейскому типу. Задумывается устройство „домовъ для безумныхъ“: по проэкту такого „дома для безумныхъ“, его предполагалось строить на средства казны и съ привлеченіемъ и общественныхъ пожертвованій. Кромѣ того, для содержанія этихъ больницъ учреждать фабрики, заводы и др. работы самихъ больныхъ; „*бѣдныхъ, и особенно эпилептиковъ, предполагается лѣчить и содержать безплатно*“. Для лѣче-

нія больныхъ рекомендовались не только изолированіе ихъ, но и занятія и нравственныя средства. Дальше д-ръ И. В. Константиновскій [1]) цитируетъ самый планъ устройства такого „дома для безумныхъ — долгауза". Указывается, что „безумныхъ"—есть различіе по степенямъ безумія; эпилептики. лунатики. меланхолики, бѣшенные (см. арх. Мин. иностр. дѣлъ. Порт. И. Ф. Мюллера № 412. I тетр. II). Самый „долгаузъ" предполагалось устроить такъ: „въ нижнемъ этажѣ—бѣшенные; во второмъ этажѣ: меланхолики и лунатики. Въ *3-й этажъ принимаютъ эпилептиковъ, которые, безъ присмотру изъ домовъ выходя, впадаютъ въ пароксизмъ на улицахъ, чего въ благоучрежденныхъ городахъ не терпятъ. И понеже такіе люди одни безъ присмотру не ходили бы, есть ли бы не бѣдность ихъ къ тому иринуждала, то въ сей домъ ради того ихъ и принимаютъ, яко бы вмѣсто богадѣльни, а докторы изыскиваютъ всякіе способы, чтобы ихъ вылечить. Эпилептики кромѣ пароксизма, ни болѣзни, ни помѣшательства разума, не чувствуютъ. И тогда могутъ они ходить и въ церковь и исповѣдаться и пріобщаться святыхъ тайнъ, а которые живутъ на казенномъ иждивеніи, тѣ и работать должны въ пользу дома, всѣмъ же работать могущимъ подтверждается, чтобы время въ праздности не препроводили*".

Стремленіе Петра I и проэктъ болгауза Петра III интересны тѣмъ что позволяютъ дѣлать заключенія: 1) о неудовлетворительности въ количественномъ и особенно качественномъ отношеніи монастырей и духовенства въ дѣлѣ помощи душевно-больнымъ и въ частности эпилептикамъ: неровность отношенія къ разнымъ категоріямъ душевно-больныхъ, невѣжество въ пониманіи ихъ, чрезмѣрная утилизація душевно-больныхъ, какъ источника прилива пожертвованій на нихъ

[1]) l. c.

въ распоряженіе монашества, отказъ и при этомъ условіи отъ безплатнаго призрѣнія душевно-больныхъ и ухода за ними; утилизація для этой цѣли монастырями—инвалидовъ, направляемыхъ имъ; 2) о сознаніи правящими сферами отсталости нашей въ постановкѣ дѣла призрѣнія душевно-больныхъ сравнительно съ западомъ; 3) о стремленіи перенести къ намъ западную постановку; 4) но придать ей и мѣстный характеръ.

Въ частности по отношенію къ эпилептикамъ помимо указаннаго, проэктъ и уставъ болгауза интересны тѣмъ, что 1) эпилептики, даже судорожные уже вполнѣ относятся къ больнымъ и именно къ „безумнымъ“ (къ душевно-больнымъ); 2) констатируется жалкое безпомощное положеніе эпилептиковъ: бѣдность и нищенство ихъ; 3) констатируется большое количество ихъ, по крайней мѣрѣ, въ городахъ; 4) удѣляется большое вниманіе дѣлу призрѣнія и лѣченія ихъ; отмѣчается стремленіе къ возможно правильному и научному режиму и лѣченію: возможное нестѣсненіе, забота о психическихъ нуждахъ, ихъ физическая работа; 5) что особенно интересно *„особенно эпилептиковъ лѣчить и содержать безплатно“*.

Не безъинтересно и то, что для дѣла призрѣнія душевнобольныхъ и въ частности эпилептиковъ задумывается союзъ Правительства съ общественными дѣятелями и организаціями.

Къ сожалѣнію такой планъ остался на бумагѣ. А до постройки „долгаузовъ“ Екатериной II рѣшено продолжать прежній методъ призрѣнія душевно-больныхъ въ монастыряхъ. Было назначено 2 монастыря: Зеленецкій въ Новгородской епархіи и Андреевскій въ Московской. Дальше увеличено число монастырей—пріютовъ. Затѣмъ организуется въ Петербургѣ комитетъ для мѣстнаго призрѣнія душевно больныхъ въ больницахъ. А съ 1775 г. по всей Россіи организуются, такъ называемые, приказы общественнаго призрѣнія. Здѣсь кончается обязательная миссія монастырей по призрѣнію душевно-больныхъ. Дѣло это переходитъ въ руки Приказовъ и

въ нихъ влачитъ жалкое существованіе вплоть до перехода въ земство и другія общественныя организаціи. Начинается со времени Приказовъ устройство домовъ для умалишенныхъ. Первой основана больница въ Петербургѣ (1779 г.). Съ 1785 г. основывается Преображенская въ Москвѣ.

Съ 1767 начинается законодательство о душевно-больныхъ въ болѣе ясныхъ формахъ: гражданское объ опекѣ и т. д. Съ 1801 и по отношенію къ уголовному праву: о неотвѣтственности. Съ 1815 г. устанавливается квалификація помѣшательства.

Съ того же года началась забота не только о дворянахъ душевно-больныхъ, но и о разночинцахъ. Охрана же правъ и здоровья душевно-больныхъ крестьянъ юридически устанавливается съ 1830 г. Въ 1815 г. въ вѣденіи Петербургскаго Приказа было уже 13 заведеній (8895 призрѣваемыхъ), Московскаго 15 богоугодныхъ учрежденій (3861). Въ какомъ видѣ и какого качества было призрѣніе душевно-больныхъ въ рукахъ Приказовъ можно видѣть изъ цѣлаго ряда работъ, посвященныхъ обзору исторіи и роста земской психіатрической медицины [1]).

Резюмируя все вышесказанное, можно сдѣлать выводъ: исторія призрѣнія въ Россіи эпилептиковъ, а также и положенія ихъ въ общежитіи распадается на 2 періода: въ общежитіи одна часть ихъ „бѣсноватые“ и „рѣзко порченные“ преслѣдовалась и отчитывалась; другая же ублажалась и почиталась. Такимъ образомъ эпилептики вполнѣ раздѣляли участь всѣхъ вообще душевно-больныхъ. По отношенію къ призрѣнію эпилептиковъ въ древней Руси до времени Петра I и Петра III эпилептики шли въ ряду другихъ категорій душевныхъ болѣзней и призрѣвались въ монастыряхъ и по монашески. Со времени Петра I и Петра III начинается

[1]) См. напр. работы д-ровъ: Д. Н. Жбанкова (Земско-мед. сборникъ. М. 1890—93. В. I—VII), И. В. Константиновскаго (l. c.) и др.

отдѣленіе дѣла призрѣнія эпилептиковъ и вообще душевно-больныхъ отъ духовенства и передача его въ правительственныя руки и такъ идетъ дальше къ нашему времени, когда это дѣло переходитъ въ руки общественныхъ организацій и соотвѣтственно тому растетъ количественно и качественно.

Дѣло же призрѣнія эпилептиковъ къ нашему времени все больше и больше идетъ назадъ въ руки монашества и отстаетъ въ количественномъ и качественномъ отношеніи отъ призрѣнія и лѣченія другихъ категорій нервно-душевныхъ болѣзней.

Мѣняется къ худшему и положеніе эпилептиковъ особенно въ общежитіи, но и правовое.

Нѣсколько иначе текла исторія положенія эпилептиковъ и вообще душевно-больныхъ въ Польшѣ. Д-ръ А. И. Роте [1]) излагаетъ эту исторію такъ: хотя въ силу общественнаго гостепріимства и благодушія славянъ вообще—больные этой категоріи и не подвергались жестокому преслѣдованію, какъ на Западѣ, но всетаки дѣло призрѣнія ихъ шло западной колеей. По Гонсіоровскому въ Царствѣ Польскомъ всѣ вообще больные и особенно душевно-больные вѣдались жрецами и „мудрыми бабами“ („вѣдьмами“ и т. п.). Но за то сами эти цѣлители, въ средѣ коихъ не мало было душевно-больныхъ, попали подъ Духовный Судъ и часто преслѣдовались имъ. Такъ было до 1776 г. На это указываютъ работы д-ра Эрндтеля (1730) и д-ра Лофинтена, который, между прочимъ, касается суевѣрія, долго и прочно господствовавшаго въ народной средѣ и народной медицинѣ—лѣченія падучей. По этому суевѣрію пріемъ свѣжей еще теплой крови казнимыхъ преступниковъ навѣрное излѣчивалъ отъ падучей болѣзни. Первая чашка крови была самая дорогая, послѣдующія де-

[1]) Тр. I С. отеч. псих. Къ исторіи и статистикѣ душевно-больныхъ въ царствѣ Польскомъ.

шевле; самой дорогой считалась кровь дѣвушки или юношеская; самая дешевая—еврейская.

Палачъ г. Кракова нажилъ себѣ состояніе на такомъ суевѣріи.—Въ 963 г. монахи ордена Св. Бенедикта поселились въ Польшѣ и занялись устройствомъ больницы и лѣченіемъ. А въ 1401 г. въ Краковѣ былъ уже и медицинскій факультетъ. Но первыя указанія на попеченіе о душевнобольныхъ встрѣчаются со времени заселенія въ Польшѣ монаховъ ордена Св. Іоанна Божія, въ числѣ обѣтовъ котораго былъ и уходъ за больными и особенно за нервно-душевными. Въ Варшавѣ они основываютъ въ 1650 г. больницу, принимая туда и душевно-больныхъ. Затѣмъ переселялись раза 2 въ разныя мѣстности Варшавы пока, наконецъ, не основались въ мѣстѣ нынѣшней больницы Св. Іоанна Божія. То было въ 1728 г.

Первое указаніе на врачебное лѣченіе въ этой больницѣ отмѣчается въ 1765 г. (д-ръ Пасхалисъ, монахъ этого ордена). Въ 1833 г. завѣдываніе больницей отошло отъ монаховъ къ совѣту, а послѣдніе вели только уходъ; въ 1876 г. ихъ устранили и отъ ухода.

Какъ монашество вело завѣдываніе дѣломъ лѣченія больныхъ и уходомъ за ними, показываютъ слѣдующія слова д-ра А. И. Роте[1]): монахи своеобразно вели уходъ и самую больницу: выставляли, напр. душевно-больныхъ на показъ, какъ дикихъ животныхъ въ деревянныхъ клѣткахъ и держали такъ по цѣлымъ днямъ; если же не было неистовыхъ больныхъ, то раздражали нарочно больныхъ или нанимали для того желавшихъ изображать такихъ больныхъ; лѣчили такъ: подводили больныхъ en traitement подъ насосъ, гдѣ обкачивали съ значительной высоты холодной широкой струей".

Другая больница была основана тѣми же монахами въ 1650 г. въ г. Люблинѣ съ отдѣленіемъ для душевно-больныхъ.

[1]) l. c.

Тамъ оно существуетъ и понынѣ (30 душевно-больныхъ). Въ 1732 г. въ Варшавѣ основана больница младенца Іисуса съ отдѣленіемъ для душевно-больныхъ женщинъ.

Въ 1679 г. въ Краковѣ открыта больница для душевно-больныхъ, которая была причислена къ больницѣ Св. Духа и обѣ потомъ къ больницѣ Св. Лазаря (1879 г.).

Такимъ образомъ опека и призрѣніе нервно и душевно-больныхъ въ царствѣ Польскомъ организована уже больше 230 лѣтъ. Однако это было „условное благодѣяніе“ и только съ 1842 г. со времени больничнаго устава началось болѣе научное призрѣніе душевно-больныхъ и среди нихъ и эпилептиковъ.

Что касается окраинъ Россіи: Кавказа, Сибири и др., то положеніе тамъ больныхъ эпилепсіей да и вообще нервно-душевныхъ больныхъ наиболѣе печально: въ Сибири [1]) вообще почти нѣтъ призрѣнія душевно-больныхъ, а тѣмъ болѣе эпилептиковъ. Больные эпилепсіей, сколько удается выяснить, находятся большей частью на попеченіи своей среды и подлежатъ народному лѣченію или духовно-монашескому (отчитыванію, эпитеміямъ и т. п.).

На Кавказѣ [2]) эпилептики наравнѣ съ другими категоріями нервно и душевно-больныхъ свободно вращаются среди народа; наиболѣе опасные, какъ и всюду въ народѣ, подлежатъ привязыванію, запиранію и др. мѣрамъ. Д-ръ В. В. Ольберонe [3]) указываетъ въ своемъ очеркѣ вырожденія въ княжеской Сванетіи на тяжелое положеніе душевно-больныхъ и эпилептиковъ въ этомъ районѣ. Такъ что наши окраины стоятъ по отношеніи къ борьбѣ съ эпилепсіей на самой низкой ступени или, лучше сказать, тамъ нѣтъ и намека на эту борьбу.

---

[1]) См. напр. д-ра Л. А. Ландау. Нужна-ли на островѣ Сахалинѣ психіатрическая лѣчебница. Засѣд. 28/IV 901 въ об. псих. въ Спб.

[2]) Зобатые въ очеркѣ вырожденія въ княжеской Сванетіи. 1897 г.

[3]) Д. І. Орбели. Сванетія. Спб. 1904.

Современное положеніе эпилептиковъ въ Россіи.

А. А. Сухова.

(Докладъ въ засѣданіи 27/II 906 г. Физико-Медицинскаго Общества при Императорскомъ Московскомъ Университетѣ).

Если въ древности большая часть эпилептиковъ нищенствовала, не находя себѣ заработка и не будучи къ тому приспособлена, то еще хуже положеніе таковыхъ больныхъ въ наше время.

Въ общемъ оно плачевно всюду: въ городѣ, деревнѣ, въ средней, бѣдной семьѣ; въ семьѣ, общежитіи, школѣ и въ мѣстахъ приложенія труда и пріобрѣтенія знаній къ тому; фактическое и правовое.

Съ самаго ранняго возраста эпилептики болѣе другихъ категорій тягостны семьѣ: тяжелыя особенности страданія и психики больного давятъ, пугаютъ не только чужихъ, но и семью. Въ наше время общаго паденія здоровья, семья вообще не способна правильно вести воспитаніе даже здоровыхъ дѣтей, но особенно нервно-психическихъ больныхъ. Въ семьѣ такой несчастный больной уже съ начала болѣзни дѣлается тяжелымъ бременемъ: семья подавлена видомъ припадочныхъ явленій, безсильна оградить больного отъ разрушительнаго вліянія болѣзни на личность и будущее больного и даже на его жизнь. И вѣчный страхъ за рядъ тежелыхъ случайностей

и опасностей для больного. Съ дѣтства больной ложится лишнимъ и часто невыносимымъ бременемъ на нравственныя условія своей семьи и на ея бюджетъ, является вѣчнымъ балластомъ его. Мученіе семьи, часто вынужденной быть свидѣтельницей разрушенія и гибели своего родного, усиливается еще сознаніемъ того, что и самъ больной до потери имъ интеллекта сознаетъ болѣе или менѣе ясно свою инвалидность и тягость для семьи. Въ конечномъ результатѣ и семья и самъ больной проникаются какимъ то фатализмомъ въ смыслѣ непротивленія болѣзни и навязчиваго убѣжденія, что эта болѣзнь ниспослана свыше въ наказаніе больному и семьѣ, что доказывается имъ и не противленіемъ общества въ смыслѣ отсутствія энергичной борьбы съ эпилепсіей и изгнаніемъ отовсюду больныхъ ею. Изгнаніе это начинается уже со школьной скаміи. Отсутствіе спеціальныхъ школъ для эпилептиковъ, даже ремесленно-прикладныхъ, заставляетъ больного искать возможнаго ему просвѣщенія въ обычныхъ школахъ, изгоняющихъ безжалостно и немедленно больного, по констатированіи у него припадковъ. Отсутствіе руководящей и воспитательной роли врачей въ нашихъ учебныхъ заведеніяхъ дѣлаетъ изгнаніе вообще больныхъ дѣтей и особенно эпилептиковъ драконовскимъ по рѣшительности изгнанія, грубости мотивировки его, доводящихъ больныхъ и ихъ семьи часто до степени психическаго травматизма.

Такое же безжалостное изгнаніе постигаетъ больныхъ и въ прикладныхъ и ремесленныхъ школахъ, въ торговыхъ, ремесленныхъ заведеніяхъ и вообще всюду, гдѣ больной ищетъ развитія своихъ средствъ къ существованію или приложенія своему труду. И больной лишается работоспособности, дѣлается инвалидомъ, балластомъ въ семьѣ не только въ силу своей болѣзни; но часто и, главнымъ образомъ, въ силу невольной вины общества и окружающихъ, лишающихъ больного средствъ къ возможному самостоятельному существо-

ванію [1]). „Пасынками школы, говоритъ Е. К. Грачева [2]), которыхъ не принимаютъ ни въ одно учебное заведеніе, а если они попадутъ случайно, то ихъ немедленно безжалостно исключаютъ,—это больные дѣти эпилептики. Тяжела ихъ жизнь! Я видѣла горькія слезы, рыданія 10-ти лѣтняго мальчика—эпилептика, который часто повторялъ: меня исключили изъ школы, а я ни въ чемъ не виноватъ, я ничего не сдѣлалъ дурного, зачѣмъ я заболѣлъ? „Вотъ нѣсколько словъ 13-ти лѣтняго—эпилептика, выписанныя мной изъ дневника школы; онъ со слезами на колѣняхъ умолялъ принять его, а администрація школы опасалась, такъ какъ онъ жилъ далеко отъ школы и его некому было провожать: „примите меня, я такъ хочу учиться;—ну, а попаду подъ конку, раздавятъ меня, вамъ то что, жалко ужъ очень; о, Господи! коль правда жаль, такъ примите“....

„А вотъ и еще печальный случай: 16 лѣтній эпилептикъ, сынъ интелегентныхъ родителей; былъ изъ за эпилепсіи исключенъ изъ средне-учебнаго заведенія; тщатно хлопотали родители, его никуда изъ-за болѣзни нельзя было опредѣлить. Онъ окончилъ жизнь самоубійствомъ и оставилъ записку: „меня гонятъ отовсюду, никуда не принимаютъ; страдать болѣе нѣтъ силъ, люди злы, но Господь милосердъ, Онъ проститъ меня“....

Проф. П. И. Ковалевскій [3]) также отмѣчаетъ „несправедливое отношеніе въ школѣ къ больнымъ эпилепсіей“. „Ихъ избѣгаютъ, ихъ чуждаются, ихъ изгоняютъ изъ общества, ихъ считаютъ опасными, ихъ считаютъ негодными. Въ большин-

---

[1]) А. А. Суховъ. «Къ вопросу о борьбѣ съ эпилепсіей» въ Россіи. «Рус. Мед. В.» 1905 г. № 15—16.

[2]) Первая школа для отсталыхъ и припадочныхъ дѣтей. Спб. 1803 г.

[3]) Эпилепсія, ея лѣченіе и судебно-психіатрическое значеніе. Спб. 1898 г.

ствѣ случаевъ эти несчастные при такомъ отчужденіи дѣйствительно отсутствуютъ и ихъ изгоняютъ изъ заведенія".

По докладу д-ра Маляревскаго [1]) „объ исключеніи изъ школъ дѣтей съ эпилептическими припадками", пренія выяснили, что различныя вѣдомства относятся къ дѣтямъ—эпилептикамъ съ неравномѣрной строгостью. Военное вѣдомство исключаетъ ихъ. Гимназіи не имѣютъ по этому поводу особыхъ постановленій. Особую строгость проявляютъ начальныя городскія школы: у нихъ существуетъ постановленіе послѣ перваго же приступа удалять изъ школы и не разрѣшать посѣщеніе классовъ въ виду якобы и заразительности эпилепсіи. Учительницы городскихъ школъ въ виду такой угрозы въ случаѣ припадка или сами пугаются и передаютъ панику дѣтямъ, или уже имѣютъ мужество обходить законъ, скрывая и не донося по начальству, даютъ дѣтямъ кончить курсъ; это постановленіе, по замѣчанію г. Фальборка, взято изъ швейцарскихъ школъ прошлаго столѣтія, когда часто смѣшивали эпилептическія судороги съ истерическими. Гораздо мягче и снисходительнѣе профессіональныя школы, а также Вѣдомство Императрицы Маріи, которое, по заявленію д-ръ Енько, не исключаетъ дѣтей изъ учебнаго заведенія, если припадки бываютъ за уроками разъ или два въ годъ.

Тоже подтвердилъ и д-ръ Рыбалкинъ, высказавшій, что „въ институтахъ Вѣдомства учрежденіи Императрицы Маріи нѣтъ общаго правила исключать учениць, страдающихъ эпилептическими припадками, а если случился съ кѣмъ нибудь припадокъ, то больную временно устраняютъ изъ класса и подвергаютъ наблюденію и, если въ теченіи полугода припадокъ не повторится, то вновь допускаютъ къ ученію".

---

[1]) Протоколы Общ. охран. нар. здр. засѣданіе 29/IX 900. Проток. Общ. психіатровъ въ Спб. Засѣд. 8/XII 901.

Д-ръ В. Е. Игнатьевъ [1]) подтверждаетъ по отношенію къ гимназіямъ, что относительно пріема и удаленія дѣтей-эпилептиковъ, „практика узаконила обычай рекомендовать родителямъ ученика брать такого больного изъ учебнаго заведенія".

„Нужно выбрать родъ занятій. То имъ неподходяще, а то имъ не по силамъ, а къ тому они не способны" [2]).

„Такъ въ теченіи всей жизни идетъ за ними черная полоса несправедливости и неправильности. А между тѣмъ весьма многіе изъ нихъ могли быть весьма способными, дѣльными и честными тружениками и полезными членами общества и слугами государства".

Такимъ же бременемъ семьи и общественнымъ дѣлается больной и тогда, если болѣзнь постигаетъ его уже въ разцвѣтѣ его рабочихъ силъ и способностей. И тогда, гонимый отовсюду, больной, скрывая свою болѣзнь, можетъ работать въ какой-нибудь мастерской или торговлѣ только до перваго припадка, заставляющаго больного кочевать въ поискахъ новаго заработка или въ лучшихъ случаяхъ значительно понижающаго оплату его. Въ концѣ концовъ такой больной становится въ тягость и самому себѣ. И такой психическій хроническій травматизмъ, ложащійся на душу и жизнь больного, еще болѣе усиливаетъ разрушительное дѣйствіе самой болѣзни.

Столь же, если не болѣе, тяжело положеніе эпилептиковъ въ условіяхъ деревенской бѣдноты и при общемъ низкомъ культурномъ развитіи деревни.

Всѣ тяжелыя условія жизни провинціи и особенно деревни: бѣдность значительной части среды, неинтеллегентность ея и въ силу этого обиліе предразсудковъ и древне-духов-

---

[1]) Изъ отвѣтовъ на мои запросы.

[2]) Проф. П. И. Ковалевскій. l. c.

наго взгляда на душевно-больныхъ и въ частности на эпилептиковъ. Все это дѣлаетъ жизнь ихъ крайне тяжелой во всѣхъ отношеніяхъ. Помимо ряда врачебныхъ свидѣтельствъ, о томъ же говорятъ даже такіе дѣятели и органы, какъ духовенство, монашество и земскіе начальники. Приведу напр. слова отчетовъ Братства Царицы Небесной [1]): „длинный перечень страданій дѣтей тяжело читать“.... „Нѣкоторыхъ изъ нихъ держатъ на привязи, какъ дикихъ звѣрей, бьютъ и дразнятъ ихъ, есть вѣдь и такіе кандидаты—о нихъ писали священники, за нихъ просили земскіе начальники“.. „Изъ всѣхъ эпархій приходятъ прошенія,—безъ слезъ нельзя читать ихъ: тяжела участь больныхъ, но не легко и ихъ роднымъ; часто, читая прошенія, даже трудно рѣшить, кому тяжелѣе“. „Такъ вдовецъ кондукторъ Варшавской ж. д. пишетъ, что онъ подолгу службы цѣлый день въ разъѣздахъ и некому даже накормить его больного сына.—Родители, крестьяне—финдяндцы пишутъ, что, уходя на работу, должны привязывать свою больную 10 л. дочь, такъ какъ она опасна и чуть не убила маленькаго брата. Ал. Никифоровъ, 13 л., слѣпой, припадочный мальчикъ, со слезами умолялъ принять его, такъ какъ ему надоѣло нищенствовать“.

И много подобныхъ примѣровъ иллюстрируетъ отчетъ изъ своего матеріала: 300 прошеній кандидатовъ дѣтей.

О держаніи больныхъ на цѣпи свидѣтельствуетъ д-ръ І. А. Ларинъ [2]), много подобныхъ примѣровъ приведено и у другихъ авторовъ. Напр. д-ръ П. П. Кащенко [3]) пишетъ от-

---

[1]) Отчетъ Брат. во имя Цар. Неб. 1901 г., 1902 г.

[2]) Народная медицина Астраханской губерніи. «Рус. Мед. В.» 1904 г. № 2, 3, 18, 20.

[3]) Статистическій очеркъ положенія душевно-больныхъ въ Нижегородской губ. 1895 г.

носительно эпилептиковъ, что „при укрощеніи ихъ точно также связываютъ, сажаютъ на цѣпь.

Особенно детально останавливается на положеніи душевно-больныхъ и въ частности эпилептиковъ въ условіяхъ вышеуказанной среды д-ръ В. И. Яковенко[1]), трудъ котораго даетъ почти полное описаніе быта и условій труда и всѣхъ сторонъ жизни больныхъ эпилепсіей въ районѣ Московской губерніи, а это болѣе или менѣе характерно вообще для нашей провинціи и деревни въ особенности.

В. И. Яковенко приходитъ къ слѣдующимъ выводамъ: „слишкомъ $^1/_3$ (37, $8^0/_0$) душевно-больныхъ содержится плохо, неудовлетворительно, даже понищенски. Большинство этихъ послѣднихъ ($20^0/_0$ всего числа) кромѣ плохого содержанія, пользуются еще и крайне плохимъ уходомъ, сопровождающимся истязаніями". Указывается, что и въ другихъ губерніяхъ (Нижегородской, Тимбовской, Смоленской) значительное число больныхъ въ такомъ режимѣ.

„Число эпилептиковъ, подвергавшихся плохому уходу и грубому обращенію—$8{,}6^0/_0$ къ числу больныхъ данной формы".

Приводимъ примѣры изъ данныхъ работы В. И. Яковенко, рисующіе сказанное; „С. Л—въ, 29 л., переходя рѣку утонулъ, такъ какъ съ нимъ сдѣлался припадокъ. М. М. Ш—нъ, 49 л. Съ 12 лѣтняго возраста страдаетъ падучей, однако женился, имѣлъ 9 дѣтей и 2 выкидыша у жены; семеро изъ нихъ послѣ побоевъ стали чахнуть и померли. Теперь къ труду не способенъ, ходитъ за подаяніемъ; собранный хлѣбъ часто приноситъ грязнымъ и запачканнымъ въ крови (разбивается до крови во время припадковъ); при осмотрѣ врачемъ—

[1]) Душевно-больные Московской губерніи. М. 1900 г.

лежалъ на полуразвалившейся печи въ страшной грязи, имѣлъ въ это время дизентерію. Въ избѣ вонь, грязь, тѣснота и духота; изба покосилась, печь дымитъ, нищета". „Нищенство среди душевно-больныхъ, говоритъ В. И. Яковенко, особенно среди врожденно-слабоумныхъ, вторично-слабоумныхъ, припадочныхъ (эпилептиковъ) и хроническихъ алкоголиковъ (часто съ алкогольными галлюцинаціями или алкогольнымъ слабоуміемъ) сильно развито; къ этому побуждаетъ необходимость; часто семья заставляетъ такого больного собирать милостыню и, хотя такимъ способомъ, вносить свою лепту въ семейный заработокъ".

Этотъ же авторъ приводитъ цифровыя данныя нищенства душевно-больныхъ, гдѣ эпилептики занимаютъ 2-ое мѣсто и на все количество больныхъ (392) эпилептиковъ приходится 61 (47 м.+14 ж.). У того же автора рядъ интересныхъ цифръ о семейной жизни эпилептиковъ и о брачуемости ихъ. Приводимъ эти данныя и выводы д-ра В. И. Яковенко:

Брачуемость б.	Psychoses epileptices et epilepsia somatica.
Хол., не зам.	281 м.+206 ж.=487.
Сост. въ бракѣ	126 м.+ 49 ж.=175.
Вдовые	9 м.+ 13 ж.= 22.
Неизвѣст.	14 м.+ 5 ж.= 18.

Соединяя въ одну группу слабоумныхъ отъ рожденія и эпилептиковъ и противопоставляя этой группѣ группу остальныхъ психозовъ, В. И. Яковенко даетъ такія цифры.

	Врожд. слабоумн. и эпилепт.		Остальн. психозы.
		Въ %.	Въ %.
Хол., не зам. . .	773 м.+590 ж.=	83,8+95,5	29,1 м.+28.0
Сост. въ бракѣ .	137 м.+ 50 ж.=	14,8+ 7,6	64,4 м.+52,2
Вдовые	12 м.+ 19 ж.=	1,4+ 2,9°	6,5 м.+19,8
Всего . . .	922 м.+659 ж.	—	743 м.+579 ж

А выкидывая небрачную группу (т. е. до 15 л. возраста)—незрѣлую и больныхъ неизвѣстнаго возраста и неизвѣстнаго семейнаго положенія, авторъ приходитъ къ выводу.

Врожд. слабоум. и эпилепсія.	% отн. къ брач. душ. больн. др. категор.
Не сост. въ бракѣ. 596 м.+479 ж.=	80,0+87,4
Состоитъ . . . . . 137 м.+ 50 ж.=	18,3+ 9,2
Вдовые . . . . . 12 м.+ 19 ж.=	1,6+ 3,4
Всего . . . . 745 м.+548 ж.=	—

Слѣдовательно, среди мужчинъ слабоумныхъ отъ рожденія и эпилептиковъ $^1/_5$ состоитъ или состояли въ бракѣ, женщины же съ такой болѣзнью значительно рѣже вступаютъ въ

бракъ; изъ страдающихъ другими, пріобрѣтенными психозами вели брачную жизнь почти $^3/_4$ какъ мужчинъ, такъ и женщинъ, при чемъ число вдовыхъ среди женщинъ въ 3 раза больше, чѣмъ среди мужчинъ.

Если принять во вниманіе, что дальше д-ръ В. И. Яковенко показываетъ, что въ бракъ вступаетъ во время болѣзни—душевно-больныхъ 20,8% м. и 13,3% ж., то особенно слѣдуетъ задуматься надъ брачуемостью эпилептиковъ въ смыслѣ передачи ими наслѣдственности. "Несмотря на естественное отвращеніе отъ вступленія въ бракъ съ душевно-больными, говоритъ д-ръ В. И. Яковенко (стр. 133), а также на прямое воспрещеніе закона, считающаго такой бракъ недѣйствительнымъ, однако изъ числа состоявшихъ въ бракѣ оказалось въ среднемъ для обоихъ половъ 17,6%—вступившихъ въ бракъ во время самой болѣзни. И это относится по преимуществу къ эпилептикамъ". И особенно приходится задуматься надъ брачуемостью эпилептиковъ, видя, что плодовитость душевно-больныхъ равна 89,0%, причемъ на 1 больного мужчину приходится—4,40 рожденія, на женщину—6.26.

Способность къ дѣторожденію по матеріалу и выводамъ д-ръ В. И. Яковенко по отношенію къ эпилепсіи выражается цифрой 30,80%, при чемъ наибольшій % производителей (во время болѣзни) дѣтей падаетъ у мужчинъ на алкоголиковъ (34,18%) и эпилептиковъ (30,80%); для женщинъ же maximum падаетъ на истеричныхъ (43,08%), затѣмъ на эпилептичекъ (17,02%). „И хотя смертность дѣтей душевно-больныхъ равна 44%, но всетаки, какъ говоритъ д-ръ В. И. Яковенко, часть ихъ, остающаяся въ живыхъ настолько велика, что внося изъ года въ годъ огромный потокъ дегенераціи, является крайне опасной для психическаго здоровья всего населенія.

Сказанное относительно опасности для общественнаго здоровья о брачуемости эпилептиковъ становится еще печаль-

нѣе, если сопоставить отношеніе многихъ слоевъ нашего населенія и даже врачей относительно мнимой полезности для больныхъ—половой жизни.

Проф. П. И. Ковалевскій [1]) указываетъ, что „часто, къ сожалѣнію, приходится слышать мнѣніе врачей, что лучшимъ средствомъ для излѣченія дѣвушки отъ судорожныхъ припадковъ служитъ вступленіе ея въ бракъ“ „и, анализируя данныя литературы по этому вопросу приходитъ къ мнѣнію относительно и личнаго вреда для женщины (эпилептики) половой жизни и въ особенности беременности и родовой функціи. Нѣсколько меньшей личной опасности для здоровья подвергается, по мнѣнію проф. П. И. Ковалевскаго, мужчина (эпилептикъ) при половой жизни.

Д-ръ В. И. Яковенко [2]) указываетъ на частое мнѣніе, что душевно-больной, женившись можетъ „поумнѣть“ или ему станетъ легче и приводитъ примѣры такого взгляда а также результаты его проф. В. П. Сербскій [3]) цитируетъ случай Розенбаха („В. Псих.“ т. III „о душевныхъ разстройствахъ эпилептиковъ), характеризующій ту опасность, какую можетъ представлять для жизни окружающихъ эпилептикъ въ семейной жизни, а въ серіи иллюстрацій положенія эпилептиковъ въ деревнѣ, приводимой д-ръ В. И. Яковенко, ярко иллюстрируется эта жизнь для самого больного и его семьи: малая приспособленность эпилептика къ жизненной борьбѣ за существованіе свое и семьи, малость заработка его, случайность не только работы и заработка, но и жизни, паденіе психическаго здоровья и на почвѣ всего этого и въ зависимости отъ тяжелыхъ особенностей болѣзни, тяжелая нравственная атмосфера семьи, разладъ и паденіе общаго ея здоровья фи-

---

[1]) l. c.

[2]) Судебная психопатологія. М. 1900.

[2]) l. c.

зическое и психическое вырожденіе. Неприспособленность эпилептика къ борьбѣ за существованіе своими силами и даже за личное, объясняется помимо болѣзни и этой гонимостью эпилептиковъ изъ жизни, что очерчено выше. По даннымъ д-ра В. И. Яковенко [1]) работоспособность у эпилептиковъ сохраняется въ такомъ объемѣ:

Все число эпилептиковъ: 430 м. + 272 ж. изъ нихъ работаетъ что нибудь. 197 м. + 126 ж; % отн. къ числу душевно-больныхъ 46,0%; % отнош. ко всему числу работающихъ: 30,57%.

Эпилептики, истеричные, алкоголики и врожденно-слабоумные даютъ вмѣстѣ 79,77% всего числа работающихъ.

Вотъ положеніе больныхъ эпилепсіей въ жизни. Такъ— повторимъ еще разъ слова проф. П. И. Ковалевскаго [2]): „въ теченіи всей жизни идетъ за ними черная полоса несправедливости и неправильности. А между тѣмъ весьма многіе изъ нихъ могли быть весьма способными, дѣльными и честными тружениками и полезными членами общества и слугами государства“.

---

[2]) l. c.

[2]) l. c.

Матеріалы къ вопросу о вліяніи метеорологическихъ элементовъ на теченіе припадковъ эпилепсіи.

Л. М. Орлеанскаго.

(*Продолженіе*).

Колич. эпилептировавшихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія ея.	Температура воздуха.	Колебанія ея.	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осадки.	Испареніе.	Сіяніе солнца.	Земной магнитизмъ.					
										Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющая.	Разность.
10	40,3	21,9	— 9,6	7,7	92	6	7,56	0,02	—	37,3	8,3	538	64	68	20
11	36,7	27,3	— 8,1	6,3	84	23	5,67	0,13	—	35,9	7,9	541	38	70	11
9	55,5	8,8	— 7,3	6,5	87	21	1,43	0,09	4,7	35,7	5,0	540	23	70	5
11	35,2	19,2	1,3	6,4	95	11	6,82	0,00	—	36,0	3,4	541	19	70	3
10	36,4	9,6	0,4	3,0	81	30	2,28	0,58	0,1	35,6	3,7	543	15	68	6
9	42,2	11,1	— 2,4	2,4	81	35	2,55	0,77	1,3	35,7	5,7	543	30	69	15
9	47,5	4,7	— 3,7	5,0	77	36	1,24	0,45	3,2	35,7	12,3	543	38	70	27
9	50,4	9,6	— 5,6	2,4	82	29	2,35	0,21	1,1	36,2	27,4	540	65	60	21
11	37,6	7,5	— 0,7	7,6	96	12	4,23	0,34	—	36,2	21,4	535	64	62	30
8	45,1	9,0	— 7,4	3,3	81	17	0,63	0,31	0,2	36,1	17,0	537	52	59	19
13	48,0	6,8	—10,2	5,9	87	10	0,74	0,00	2,1	36,3	5,2	541	43	61	11
9	36,8	8,7	— 8,4	6,2	88	4	0,69	0,09	—	35,6	6,3	540	18	61	9
6	44,2	11,9	— 9,4	1,3	87	3	1,91	0,00	—	35,5	2,9	544	15	59	5
4	55,4	7,5	— 7,9	3,4	86	9	0,33	0,15	—	35,7	6,2	530	39	62	12
12	61,5	5,9	— 9,8	4,3	86	8	0,04	0,09	0,6	35,9	10,3	536	70	64	41
8	68,7	7,3	—14,1	7,4	88	5	0,16	0,05	—	36,0	5,3	536	30	64	12
11	73,1	2,0	— 9,7	5,4	92	4	0,26	0,04	—	35,4	4,7	542	21	6	7
11	73,8	1,1	— 9,8	5,3	93	4	0,07	0,05	—	35,9	2,9	541	20	61	8
7	72,9	2,9	—11,0	1,4	91	4	0,16	0,01	—	35,2	10,4	545	35	60	11

Число, мѣсяцъ и годъ.	Количество припадковъ у мужчинъ.				Количество эпилептировавшихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ.			Колич. припадковъ у муж. и жен. вмѣстѣ.
	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен	
		Леченыхъ.	Нелеченыхъ.			Леченыхъ.	Нелеченыхъ.								
ДЕКАБРЬ. 1	4	4	3	11	1	3	2	6	—	2	2	—	2	2	13
2	—	4	7	11	—	3	6	9	1	—	1	1	—	1	12
3	—	1	4	5	—	1	3	4	—	5	5	—	3	3	10
4	1	5	5	11	1	2	4	7	1	10	11	1	3	4	22
5	2	3	9	14	2	3	6	11	—	1	1	—	1	1	15
6	3	—	3	6	2	—	3	5	—	2	2	—	2	2	8
7	—	—	6	6	—	—	6	6	—	—	—	—	—	—	6
8	1	2	3	6	1	1	2	4	—	—	—	—	—	—	6
9	1	11	7	19	1	3	4	8	—	2	2	—	2	2	21
10	—	5	10	15	—	3	6	9	2	2	4	1	2	3	19
11	2	4	7	13	2	3	4	9	1	2	3	1	2	3	16
12	3	3	3	9	2	1	3	5	1	4	5	1	3	4	14
13	3	4	9	16	2	3	6	11	1	3	4	1	2	3	20
14	—	2	3	5	—	2	2	4	—	—	—	—	—	—	5
15	—	9	7	16	—	3	4	7	5	2	7	2	1	3	23
16	4	5	5	14	1	2	3	6	1	2	3	1	1	2	17
17	—	2	4	6	—	2	4	6	3	1	4	1	1	2	10
18	—	3	7	10	—	1	5	6	3	2	5	2	2	4	15
19	—	7	14	21	—	2	5	7	5	—	5	2	—	2	26
20	2	4	13	29	2	3	7	12	1	1	2	1	1	2	21
21	4	4	12	20	1	3	5	9	1	—	1	1	—	1	21

Колич. эпилептическихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія его.	Температура воздуха.	Колебанія ея.	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осанки.	Испареніе.	Сіяніе солнца.	Земной магнетизмъ.					
										Склоненіе.	Газность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющая.	Разность.
8	68,1	4,2	—12,2	6,6	88	9	0,52	0,02	0,6	3,58	2,9	542	11	91	7
10	67,5	2,4	—14,6	10,1	87	10	0,06	0,00	2,1	35,6	4,9	542	13	60	6
7	66,1	1,6	— 5,0	4,9	92	5	0,02	0,05	—	35,6	2,5	544	8	61	5
11	65,8	3,9	0,0	3,7	94	3	8,30	0,04	—	34,9	3,6	545	25	59	4
12	73,0	9,8	— 3,0	8,2	85	16	1,77	0,30	0,2	35,8	7,2	546	33	59	8
7	80,9	4,5	— 9,7	3‘2	84	5	0,00	0,07	—	35,7	27,5	544	68	59	14
6	84,5	3,6	— 7,6	5,6	78	17	0,03	0,20	—	36,2	17,0	535	71	61	39
4	86,0	2,0	—11,8	9,6	87	12	0,07	0,02	3,7	36,7	8,7	537	55	60	38
10	83,6	3,7	— 9,0	2,3	90	5	0,15	0,05	—	36,9	24,6	536	47	64	13
12	79,6	3,4	— 7,6	3,0	82	7	0,05	0,04	—	36,2	7,4	535	29	64	12
12	76,4	3,7	— 8,5	2,1	91	11	1‘09	0,00	—	36,6	4,6	537	25	65	8
9	72,5	3,3	— 9,5	3,2	90	4	0,29	0,06	—	36,4	3‘6	540	16	65	4
14	69,2	3,3	—13,1	2,2	85	8	0,11	0,00	—	36,2	4,0	542	35	64	14
4	69,6	2,8	—14,2	4,1	79	8	0,02	0,11	—	36,1	21,1	541	47	63	21
10	69,5	2,3	—13,4	5,0	78	5	0,31	0,07	—	35,6	15,6	541	57	61	31
8	65,5	6,4	—11,3	8,5	83	9	0,06	0,10	0,8	36,2	26,1	547	93	62	17
8	61,5	0,9	—10,7	5,2	84	17	0,99	0,12	—	36,3	16,4	541	78	61	33
10	68,4	6,4	— 5,5	7,3	91	5	2,42	0,09	—	36,4	9,1	539	43	61	20
9	56,1	3,8	— 1,1	5,2	96	10	4,71	0,00	—	36,2	5,5	538	44	62	12
14	53,1	2,9	— 1‘1	2,3	93	11	4,59	0,00	—	36,4	4,7	541	12	60	6
10	55,0	2,1	— 4,0	9,8	91	13	4,47	0,28	—	36,2	7,0	44	31	60	7

Число, мѣсяцъ и годъ.	Количество припадковъ у мужчинъ.				Количество эпилептировавшихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ.			Колич. припадковъ у муж. и жен. вмѣстѣ.
	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	
		Леченныхъ.	Нелеченныхъ.			Леченныхъ.	Нелеченныхъ.								
ДЕКАБРЬ. 22	2	3	11	16	2	2	3	7	1	1	2	1	1	2	18
23	—	5	12	17	—	4	5	9	1	—	1	1	—	1	18
24	1	4	7	12	1	2	4	7	5	—	5	2	—	2	17
25	4	2	5	11	2	1	4	7	—	3	3	—	2	2	14
26	8	1	4	13	2	1	2	5	—	—	—	—	—	—	13
27	—	4	2	6	—	2	2	4	1	—	1	1	—	1	7
28	—	3	6	9	—	1	5	6	—	2	2	—	1	1	11
29	1	4	4	9	1	2	4	7	—	—	—	—	—	—	9
ЯНВАРЬ. 1900 г. 30	—	5	2	7	—	3	2	5	—	2	2	—	2	2	9
31	1	2	4	7	1	2	3	6	1	1	2	1	1	2	9
1	3	6	4	13	3	4	4	11	—	3	3	—	2	2	16
2	2	7	5	14	1	5	5	11	3	1	4	1	1	2	18
3	—	8	5	13	—	3	5	8	4	4	8	2	3	5	21
4	1	9	4	14	1	5	2	8	4	3	7	2	2	4	18
5	1	8	6	15	1	3	4	8	4	1	5	2	1	3	02
6	1	8	4	13	1	3	2	6	2	3	5	2	2	4	18
7	—	6	4	10	—	3	3	6	4	—	4	1	—	1	14
8	2	8	3	13	2	3	1	6	2	5	7	2	2	4	20
9	4	1	4	9	2	1	2	5	5	3	8	3	3	6	17
10	3	5	5	13	1	3	3	7	1	3	4	1	2	3	17
11	2	1	4	7	1	1	2	4	—	8	8	—	3	3	15

Колич. эпилептировавшихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія его.	Температура воздуха.	Колебанія ея.	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осадки.	Испареніе.	Сіяніе солнца.	Земной магнитизмъ.					
										Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющая.	Разность.
9	68,6	3,3	—13,4	8,1	86	5	0,05	0,03	—	35,8	2,7	45	13	59	4
10	59,4	1,4	—13,2	4,3	87	7	0,02	0,00	0,2	35,8	5,8	47	21	57	5
9	58'6	0,9	—9,6	5,0	88	7	2,97	0,00	—	3,50	29,9	38	118	63	31
9	61,6	8,3	—13,2	4,4	85	10	1,90	0,00	2,4	37,0	7,3	37	34	62	12
5	71,5	9,1	—15,8	8,0	83	7	0,00	0,00	1,4	36,6	3,0	39	12	62	3
5	76,7	1,8	—19,2	9,8	86	8	0,03	0,03	3,4	34,4	3,2	39	13	63	7
7	73,4	7,0	—22,5	6,7	82	4	0,07	0,00	4,7	35,8	3,7	45	14	62	6
7	66,9	3,7	—16,3	6,5	76	7	0,00	0,05	—	36,3	10,0	43	53	62	19
7	68,0	4,3	—15,5	5,6	77	7	0,32	0,03	—	36,0	5,0	44	31	61	9
8	72,8	3'2	—20,4	6,7	81	10	0,00	0,00	5,3	36,5	16,9	45	62	59	31
13	43,0	1,6	—17,0	12,0	84	8	0,03	0,02	—	36,7	11,8	1,6541	31	4,7062	13
13	75,2	1,9	—16,1	7,5	86	10	0,04	0,00	2,0	37,7	22,6	42	37	061	21
13	70,1	6,5	—9,7	4,6	79	25	0,00	0,19	0,0	38,5	22,8	34	90	062	38
12	66,5	3,3	—11,2	2,7	62	15	0,00	0,28	5,5	37,0	13,4	33	67	064	25
11	62,9	3,2	—9,6	1,3	65	20	0,00	0,31	0,6	37,2	12,0	38	41	064	22
10	63,0	3,3	—11,8	6,6	70	33	0,33	0,23	4,6	36,7	12,8	41	42	063	10
7	66,9	3,5	—13,2	3,6	84	12	1,17	0,00	—	38,1	52,4	39	173	063	45
10	65,7	6,6	—11,3	6,5	89	12	0,00	0,05	—	39,7	26,1	26	52	064	44
11	58,5	4,8	—5,7	6,5	92	10	3,53	0,00	—	35,6	37,3	27	89	051	74
10	58,5	7,0	—2,5	4,1	89	21	0,03	0,10	—	36,4	17,9	42	45	063	7
7	41,5	24,0	—2,0	2,6	86	21	3,57	0,12	—	36,3	14,1	40	20	063	8

Число, мѣсяцъ и годъ.	Количество припадковъ у мужчинъ.				Количество эпилептировавшихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ.			Колич. припадковъ у муж. и жен. вмѣстѣ.
	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группа a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	
		Леченныхъ.	Нелеченныхъ.			Леченныхъ.	Нелеченныхъ.								
ЯНВАРЬ. 12	—	2	8	10	—	2	6	8	—	20	20	—	2	2	30
13	2	1	3	6	2	1	2	5	—	18	18	—	1	1	24
14	—	8	4	12	—	2	3	5	—	1	1	—	1	1	13
15	—	8	5	13	—	4	5	9	2	1	3	2	1	3	16
16	—	15	2	17	—	6	2	8	3	1	4	1	1	2	21
17	—	6	4	10	—	4	3	7	4	1	5	2	1	3	15
18	1	3	8	12	1	3	5	9	3	1	4	2	1	3	16
19	3	3	4	10	2	3	4	9	1	3	4	1	2	3	14
20	2	5	5	12	1	3	3	7	2	1	3	2	1	3	15
21	2	6	3	11	1	2	2	5	3	1	4	3	1	4	15
22	1	4	4	9	1	3	2	6	1	1	2	1	1	2	11
23	—	7	6	13	—	3	5	8	1	—	1	1	—	1	14
24	3	8	5	16	2	4	3	9	2	—	2	1	—	1	18
25	1	6	3	10	1	4	2	7	—	3	3	—	2	2	13
26	1	2	3	6	1	1	3	5	—	5	5	—	4	4	11
27	2	5	4	11	2	3	3	8	2	6	8	2	3	5	19
28	1	5	10	16	1	2	6	9	2	1	3	2	1	3	19
29	—	11	5	16	—	4	2	6	4	—	4	2	—	2	20
30	1	7	4	21	1	3	3	7	3	—	3	2	—	2	15
31	—	13	8	21	—	3	6	9	2	—	2	2	—	2	23

Колич. эпидемтировавшихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія его.	Температура воздуха.	Колебанія ея.	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осадки.	Испареніе.	Сіяніе солнца.	Земной магнитизмъ.					
										Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющ я.	Разность.
10	32,6	10,9	— 1,5	3,8	90	15	0,10	0,22	—	36,7	10,1	43	23	063	11
6	44,9	11,6	— 3,7	2,3	92	14	0,07	0,08	0,2	35,8	8,3	45	50	060	12
6	52,4	2,6	— 3,7	2,1	91	13	0,05	0,03	—	38,0	39,1	39	109	062	28
12	53,4	2,6	— 2,9	2,1	88	10	0,00	0,07	—	36,5	8,3	36	46	064	23
10	57,1	4,8	— 3,3	1,9	90	11	0,22	0,15	—	36,2	12,7	41	41	061	11
10	62,7	4,5	— 2,9	3,1	93	4	0,70	0,09	—	36,2	5,9	42	42	061	13
12	62,3	3,1	— 4,3	2,2	96	5	11,90	0,01	—	35,9	2,4	45	12	061	4
12	61,0	5,5	— 7,7	3,5	91	8	10,11	0,00	—	36,3	7,3	40	34	067	13
10	54,0	6,1	— 3,7	10,9	90	18	4,27	0,18	—	36,3	2,3	44	32	056	11
9	59,0	5,5	— 1,8	6,7	93	15	3,22	0,17	—	36,0	6,2	43	28	057	6
8	65,4	3,5	— 8,4	2,6	88	10	0,13	0,05	—	36,0	3,8	45	19	056	6
9	59,2	11,4	— 6,6	4,7	94	9	0,20	0,01	—	37,8	39,5	42	116	056	46
10	51,2	5,9	— 3,4	6,1	96	17	3,56	0,00	0,3	38,0	20,7	30	92	053	50
9	47,0	2,5	0,4	1,0	96	8	4,08	0,08	—	36,4	3,0	38	14	058	6
9	51.9	5,7	— 7,8	11,5	90	12	12,24	0,07	—	36,5	3,2	40	19	056	5
13	57,0	7,5	— 9,5	4.8	89	10	3,57	0,00	—	35,9	5,0	45	34	055	6
12	52,3	6,2	— 7,4	4,2	88	11	10,53	0,01	—	35,8	17,0	45	45	053	47
8	58,6	5,1	— 6,0	6,4	86	5	0,42	0,11	0,6	36,1	12,2	40	35	054	30
9	61,4	2,8	— 8,5	5,7	87	20	0,02	0,03	1,2	36,6	9,1	37	85	057	32
11	58,5	10,3	— 8,3	3,5	90	13	2,67	0,03	—	36,6	7,6	39	40	056	11

Число, мѣсяцъ и годъ.	Количество припадковъ у мужчинъ.				Количество эпилептировавшихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ.			Колич. припадковъ у муж. и жен. вмѣстѣ.
	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	группы b		У всѣхъ мОж.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	
		Леченныхъ.	Нелеченныхъ.			Леченныхъ.	Нелеченныхъ.								
ФЕВРАЛЬ. 1	2	2	4	8	2	2	3	7	2	2	4	2	2	4	12
2	2	2	2	6	1	2	1	4	1	4	5	1	3	4	11
3	1	11	4	16	1	3	4	8	1	4	5	1	3	4	21
4	6	9	5	20	2	3	2	7	2	2	4	1	2	3	24
5	6	4	7	17	1	1	5	7	3	—	3	2	—	2	20
6	4	3	5	13	1	3	4	8	8	2	10	2	2	4	22
7	2	6	4	12	1	2	2	5	7	—	7	1	—	1	19
8	2	4	8	14	2	3	4	9	3	—	3	2	—	2	17
9	—	6	7	13	—	4	3	7	2	1	3	2	1	3	16
10	—	2	5	7	—	1	1	2	2	—	2	2	—	2	9
11	—	6	8	14	—	2	4	6	2	1	3	2	1	3	17
12	1	6	2	9	1	4	2	7	6	2	8	3	2	5	17
13	—	4	—	4	—	3	—	3	5	1	6	3	1	4	10
14	—	5	2	7	—	2	2	4	2	1	3	1	1	2	10
15	—	1	5	6	—	1	3	4	2	2	4	2	2	4	10
16	1	6	3	10	1	2	2	5	2	—	2	2	—	2	12
17	2	6	5	13	1	3	4	8	2	3	5	2	3	5	18
18	4	8	8	20	1	4	3	8	1	4	5	1	1	2	25
19	—	8	—	8	—	5	—	5	1	4	5	1	2	3	13
20	—	5	8	13	—	3	4	7	1	3	4	1	1	2	17
21	—	7	4	11	—	5	3	8	6	2	8	4	1	5	19

Колич. эпилептировавшихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія его.	Температура воздуха	Колебанія ея.	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осадки.	Испареніе.	Сіяніе солнца.	Земной магнитизмъ.					
										Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющая	Разность.
11	4,9,0	6,0	— 9,1	2,6	87	15	6,93	00,0	—	36,4	3,8	41	15	056	13
8	47,6	7,6	—11.4	7,3	90	9	2,95	0,00	—	36,2	7,4	43	21	056	20
12	60,5	13,0	—19,1	7,0	83	13	0,42	0,00	8,0	36,6	22,5	37	43	059	39
10	64,3	4,4	—23,1	6,7	83	10	0,01	0,02	6,6	37,2	12,8	38	32	054	23
9	62,4	1,3	—23,0	15,8	08	18	0,07	0,07	7,1	36,5	9,3	40	37	057	18
12	62,4	2,2	—30,4	15,1	80	15	0,03	0,05	4,9	36,7	3,2	43	14	055	6
6	57,5	12,0	—31,0	16,8	82	12	1,79	0,01	—	36·1	4,6	47	10	053	6
11	48,3	4,6	— 5,4	12,5	88	10	1,71	0,08	—	36,2	6,8	50	12	052	7
10	48,7	7.2	— 5,6	3,8	84	16	0,00	0,17	0,2	36,6	13,1	43	29	054	71
4	5,42	1,5	— 3,6	2,0	88	17	3,15	0,05	0,0	36,3	5,1	44	20	053	12
9	56,3	5,0	— 2,3	3,6	91	16	1,77	0,05	0,1	35,9	7,4	50	18	051	3
12	63,2	11,4	— 3,8	10,8	82	35	0,62	0,23	9,2	36,3	8,6	47	79	052	17
7	66,7	8,7	— 6,4	8,5	92	17	3,87	0,00	—	36,1	7,7	42	25	054	9
6	58,0	5,3	— 2.0	3,8	95	12	15, 57	0,02	—	36,2	5,9	43	27	052	10
8	61,0	5,3	— 7,3	4,5	86	16	0,12	0,05	—	37,1	11,5	45	55	050	10
7	47,0	19,7	— 9,4	3,0	89	13	7,44	0,00	—	36,7	8,8	41	30	051	9
13	45,4	15,3	— 9,0	1,4	85	9	2,57	0,03	—	36,2	22,3	46	42	063	16
10	54,8	7,2	—11,9	11,5	84	6	1,95	0,12	—	36,9	16,8	45	58	060	25
8	62,3	3,8	—17,8	17,8	80	25	0,00	0,06	6,2	35,9	9,5	41	76	059	20
9	5,75	11,1	—16,8	14.3	82	26	0,00	0,05	8.7	36,2	5,7	44	25	060	19
13	49,0	3,6	— 9,7	9,2	70	35	0,00	0,38	7,6	36,3	8,9	44	30	060	10

Число, мѣсяцъ и годъ.		Количество припадковъ у мужчинъ.				Количеество эпилептировившихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ.			Колич. припадковъ у муж. и жен. вмѣстѣ.
		Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	
			Леченныхъ.	Нелеченныхъ.			Леченныхъ.	Нелеченныхъ								
ФЕВРАЛЬ.	22	—	9	4	13	—	4	3	7	—	—	—	—	—	—	13
	23	3	6	5	14	3	2	4	9	—	1	1	—	1	1	15
	24	1	7	7	15	1	5	4	10	1	1	2	1	1	2	17
	25	2	10	13	25	1	6	6	13	2	3	5	2	3	5	30
	26	2	11	11	24	2	6	5	13	1	—	1	1	—	1	25
	27	4	28	4	36	1	3	3	7	3	1	4	2	1	3	40
	28	3	12	7	22	1	5	3	9	2	—	2	2	—	2	24
	29	3	3	5	11	1	2	2	5	5	—	5	3	—	3	16
МАРТЪ.	1	3	5	6	14	2	3	3	8	3	1	4	2	1	3	18
	2	2	4	8	14	2	2	3	7	5	—	5	1	—	1	19
	3	2	5	4	11	1	3	4	8	1	2	3	1	2	3	14
	4	1	4	3	7	—	4	3	7	2	1	3	2	1	3	10
	5	—	9	3	12	—	3	3	6	1	2	3	1	2	3	15
	6	4	8	2	14	1	4	2	7	2	2	4	2	2	4	18
	7	6	6	2	14	2	2	2	6	1	—	1	1	—	1	15
	8	2	4	4	10	2	2	3	7	3	3	6	2	3	5	16
	9	1	8	2	11	1	4	1	6	2	3	5	1	2	4	16
	10	—	4	4	8	—	2	4	6	—	4	4	—	3	3	12
	11	—	4	2	6	—	3	2	5	2	1	3	2	1	3	9
	12	—	2	2	4	—	1	2	3	4	4	8	2	1	3	12
	13	2	11	7	20	1	5	3	9	3	2	5	2	2	4	25

Колич. эпилептировавшихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія его.	Температура воздуха.	Колебанія ея.	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осадки.	Испареніе.	Сіяніе солнца.	Земной магнитизмъ. Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющая.	Разность.
7	49,8	1,3	—11,9	7,2	70	28	0,00	0,23	9,3	36,6	7,4	49	35	057	7
10	51,2	5,1	—17,3	10,3	77	33	0,00	0,06	7,6	36,8	7,5	43	48	058	10
12	58,1	5,7	—19,2	15,2	76	39	0,00	0,12	8,8	36,6	18,3	42	114	068	103
18	59,1	2,0	— 9,4	11,4	82	24	0,08	0,10	—	39,7	40,7	18	145	059	99
14	54,9	7,5	— 2,7	8,3	79	39	0,05	,052	3,1	38,2	10,6	31	53	054	68
10	56,4	3,7	— 0,5	11.2	72	34	0,00	0,28	1,7	37,8	6,7	35	24	064	7
11	56,0	7,7	— 0,4	5,9	84	27	0,00	0,56	7,5	37,1	8,4	40	55	065	15
8	52,4	11,8	— 0,5	4,6	88	24	1,68	0,28	0,1	39,4	53,9	10	262	113	352
11	54,0	9,4	— 1,7	3,5	76	31	1,17	0,40	—	38,6	54,2	16	203	066	146
8	59,5	3,6	— 3,5	5,0	70	45	0,23	0,90	3,8	38,1	10,2	27	43	066	26
11	58,7	6,9	— 2,7	4,5	80	23	0,91	0,48	0,4	38,0	10,6	29	50	071	23
10	55,1	8,7	— 0,7	7,3	82	12	0,13	0,28	—	37,6	8,9	29	61	068	6
9	68,0	11,7	0,9	3,4	83	12	0,00	0,41	—	36,4	8,4	39	47	066	10
11	74.9	3,8	— 0,5	10,2	78	36	0,00	0,54	7,3	37,0	8,3	45	48	062	13
7	76,8	1,6	— 5,5	13,6	76	51	0,07	0,47	10,8	37,2	6,2	42	47	064	8
12	76,1	1,0	— 7,6	18'9	69	46	0,03	0,49	10,7	37,3	7,0	41	31	062	12
10	74,8	3,1	— 7,5	18,0	71	50	0,00	0,57	11,0	37,2	9,2	43	40	059	16
9	70,6	6,0	— 7,7	16,9	74	52	0,00	0,59	11,0	36,1	10,8	42	59	060	12
8	51,3	12,8	— 7,3	20,4	72	50	0,00	0,57	11,2	36,9	8,4	41	41	058	12
6	51,8	3,2	— 5,6	12,2	75	47	0,00	0,55	11,3	36,9	9,1	43	56	056	12
13	53,5	2,3	— 6,9	13,7	86	37	0'01	0,26	1,9	36.5	10,5	44	49	055	17

Число, мѣсяцъ и годъ.		Количество припадковъ у мужчинъ.				Количество эпилептировавшихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ.			Колич. припадковъ у муж. и жен. вмѣстѣ.
		Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	Группы a.	Группы b	У всѣхъ жен.	
			Леченныхъ.	Нелеченныхъ.			Леченныхъ.	Нелеченныхъ.								
МАРТЪ.	14	—	10	4	14	—	5	4	9	5	2	7	2	2	4	21
	15	1	5	7	13	1	3	6	9	8	—	8	4	—	4	21
	16	1	11	2	14	1	5	2	8	1	1	2	1	1	2	16
	17	—	16	4	20	—	5	4	9	2	—	2	2	—	2	22
	18	5	7	5	17	2	4	2	8	2	5	7	2	3	5	24
	19	1	7	5	13	1	5	2	8	—	—	—	—	—	—	13
	20	2	4	4	10	2	4	2	8	1	1	2	1	1	2	12
	21	1	7	4	12	1	3	3	7	—	—	—	—	—	—	12
	22	—	5	4	9	—	3	3	6	2	3	5	1	3	4	14
	23	2	3	1	6	1	3	1	5	2	2	4	1	1	2	10
	24	3	11	3	17	2	4	3	9	4	2	6	3	2	5	23
	25	—	1	2	3	—	1	2	3	17	4	21	4	2	6	24
	26	4	3	5	12	2	2	3	7	9	2	11	5	2	7	23
	27	1	1	5	7	1	1	4	6	5	—	5	1	—	1	12
	28	—	9	2	11	—	2	2	4	1	—	1	1	—	1	12
	29	—	5	5	10	—	5	4	9	4	—	4	2	—	2	14
	30	—	3	5	8	—	3	3	6	6	2	8	2	2	4	16
АПРѢЛЬ.	31	—	4	7	11	—	4	5	9	—	1	1	—	1	1	12
	1	3	6	5	14	2	3	4	9	4	1	5	2	1	3	19
	2	—	6	5	11	—	3	4	7	—	1	1	—	1	1	12
	3	—	7	4	11	—	5	3	8	1	4	5	1	3	4	16

Колич. эпилептировавшихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія его.	Температура воздуха.	Колебанія ея.	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осадки.	Испареніе.	Сіяніе солнца.	Земной магнетизмъ.					
										Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющая.	Разность.
13	56,1	4,5	— 5,0	11,6	83	35	0,01	0,35	2,1	37,2	11,2	41	38	059	17
13	57,3	3,7	— 1,6	6,2	83	23	0,54	0,18	0,1	36,9	9,9	44	55	057	10
10	52,4	5,3	1,6	2,9	89	16	3,69	0,09	—	36,0	12,4	1,6548	62	4,7057	12
11	59,2	10,2	— 3,1	9,6	74	38	0,00	0,73	7,6	37,7	24,8	44	74	057	12
13	60,6	4,6	— 3,5	13,6	72	54	0,01	0,62	5,3	36,7	13,7	44	51	057	20
8	54,2	5,0	— 1,9	5,2	93	22	3,97	0,13	—	36,5	12,7	41	60	053	12
10	57,6	10,4	0,6	3,5	92	20	1,99	0,11	0,4	36,7	10,0	43	39	053	16
7	65,1	3,2	0,7	6,4	79	29	0,00	0,44	1,3	36,6	10,6	47	47	052	8
10	66,8	1,2	— 0,5	8,4	73	42	0,01	0,45	10,4	36,0	12,6	48	57	051	9
7	65,7	1,3	— 1,6	12,1	79	45	0,09	0,51	7,6	36,8	14,3	42	55	050	31
14	66,0	1,5	0,2	10,6	76	54	0,05	0,36	10,4	37,1	8,6	43	37	151	13
9	65,9	1,5	0,0	10,1	77	47	0,00	0,41	7,4	37,1	9,0	42	45	052	11
14	67,0	1,4	— 0,4	12,3	72	55	0,01	0,64	12,0	37,2	8,8	44	38	052	14
7	65,3	2,5	0,1	13,5	72	62	0,03	0,48	8,5	36,3	14,8	48	42	048	15
5	63,0	1,9	1,3	10,8	71	48	0,01	1,52	7,8	36,7	16,1	44	70	054	35
11	60,3	6,0	1,3	9,0	71	36	0,03	0,70	11,6	37,5	10,6	39	46	052	14
10	53,0	6,9	3,2	5,6	84	37	0,11	0,58	2,3	37,3	11,8	38	60	052	20
10	47,6	3,1	3,5	4,4	90	27	0,65	0,35	—	36,9	12,0	41	58	055	17
12	46,1	2,9	3,0	2,1	93	19	1,43	0,17	—	36,6	8,7	42	45	052	19
8	44,3	3,3	2,4	3,8	90	23	0,49	0,25	0,0	37,0	11,0	47	45	050	13
12	44,2	5,7	2,1	7,1	84	53	4,34	0,45	3,3	36,9	11,7	46	45	051	14

Число, мѣсяцъ и годъ.	Количество припадковъ у мужчинъ.				Количество эпилептировавшихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ.			Колич. припадковъ у муж. и женщ. вмѣстѣ.
	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	
		Леченныхъ.	Нелеченныхъ.			Леченныхъ.	Нелеченныхъ.								
АПРѢЛЬ. 4	—	7	2	9	—	2	2	4	1	1	2	1	1	2	11
5	—	6	5	11	—	3	3	6	1	1	2	1	1	2	13
6	—	—	5	5	—	—	3	3	2	1	3	2	1	3	8
7	—	4	4	8	—	3	3	6	—	3	3	—	3	3	11
8	2	4	5	11	2	3	3	8	1	1	2	1	1	2	13
9	1	5	5	11	1	3	4	8	3	1	4	3	1	4	15
10	3	2	3	8	2	2	2	6	1	2	3	1	2	3	11
11	1	3	6	10	1	1	5	7	4	3	7	1	3	4	17
12	1	9	4	14	1	3	3	7	2	3	5	1	3	4	19
13	1	3	3	7	1	2	1	4	4	2	6	2	2	4	13
14	—	5	2	7	—	4	1	5	3	6	9	2	2	4	16
15	—	3	1	4	—	3	1	4	6	1	7	3	1	4	11
16	—	5	6	11	—	4	4	8	6	1	7	3	1	4	18
17	1	1	3	5	1	1	1	3	—	1	1	—	1	1	6
18	—	3	5	8	—	3	5	8	1	1	2	1	1	2	10
19	—	1	3	4	—	1	2	3	5	—	5	1	—	1	9
20	3	4	1	8	1	3	1	5	1	1	2	1	1	2	10
21	1	7	1	9	1	4	1	6	1	4	5	1	4	5	14
22	1	9	2	12	1	4	2	7	1	2	3	1	2	3	15
23	1	10	3	14	1	3	3	7	1	1	2	1	1	2	16
24	1	12	6	19	1	3	3	7	1	2	3	1	2	3	22

Колич. эпилептировавшихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія его.	Температура воздуха.	Колебанія ея	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осадки.	Испареніе.	Сіяніе Солнца.	Земной магнитизмъ. Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющая.	Разность.
6	44,5	8,0	2,0	3,2	87	22	1,99	0,29	0,1	36,7	15,6	46	56	049	16
8	54,5	9,5	2,2	5,1	71	61	0,32	0,82	2,8	37,1	13,5	44	50	050	26
6	58,3	7,3	1,5	6,8	79	51	1,53	0,71	4,9	37,1	10,4	44	56	049	16
9	56,1	4,6	2,6	6,2	72	50	1,41	1,07	11,3	36,6	11,3	47	48	049	14
10	46,9	11,8	4,0	6,7	64	60	0,21	1,69	9,2	36,7	11,5	48	37	048	13
12	44,6	9,8	1,3	4,6	74	39	0,00	1,16	6 0	37,5	7,8	46	26	049	11
9	54,8	6,5	0,0	3,5	62	42	0,32	1,35	5,1	36,5	11'3	49	62	046	16
11	54,9	5,5	1,8	6,9	77	51	0,00	0,85	3,3	37,4	12,6	46	42	049	16
11	49,4	3,3	4,9	6,9	63	43	0,09	0,34	2,8	36,8	8,6	46	44	049	14
8	46.2	9,7	5,5	6,9	81	38	2,56	0.58	1,0	36,7	9,6	51	43	047	18
9	32,1	3,5	0,7	5,9	86	35	2,35	0,40	0,3	37,6	11,6	46	49	049	14
8	47,1	4,4	— 1,7	5,1	61	27	0,00	1,54	8,7	37,7	10,0	45	50	047	15
12	45,6	8,0	1,3	9,8	79	34	0,92	0,41	2,2	36,3	11,3	48	58	046	21
4	45,2	13,0	2,4	8,3	76	47	1,39	0,65	2,6	37,0	16,1	52	59	046	23
10	60,0	8,6	1,4	11,0	49	54	0,00	1,44	14,1	35,0	1,75	40	48	058	43
4	56,5	9,0	0,4	4,1	83	43	5,14	0,44	—	37,4	9,1	39	60	057	14
7	63,4	6,5	2,0	8,8	71	63	0,00	0,96	11,9	36,6	12,0	46	69	055	30
11	62 0	3,4	5,3	16,0	66	61	0,05	1,43	15,1	37,5	14,2	46	43	053	27
10	59,0	2,4	9,2	19,3	66	67	0,07	1,96	15,1	34,0	79,2	54	407	110	260
9	58,6	2,9	9,3	16,0	73	61	0,08	1,65	13,9	39,1	7,9	11	70	075	19
10	55,1	5,5	12,1	16,4	64	66	0,02	2,34	10,0	37,7	17,5	22	57	071	12

Число, мѣсяцъ и годъ.		Количество припадковъ у мужчинъ.				Количество эпилептировавшихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ.			Колич. припадковъ у муж. и женщ. вмѣстѣ.
		Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	
			Леченныхъ.	Нелеченныхъ.			Леченныхъ.	Нелеченныхъ.								
АПРѢЛЬ.	25	1	4	6	11	1	2	3	6	1	4	5	1	3	4	16
	26	2	2	5	9	2	2	4	8	—	1	1	—	1	1	10
	27	—	5	2	7	—	3	2	5	2	—	2	2	—	2	9
	28	1	13	6	20	1	4	4	9	1	1	2	1	1	2	22
	29	—	15	4	19	—	3	3	6	4	2	6	3	2	5	25
	30	1	12	3	16	1	2	2	5	2	1	3	2	1	3	19
МАЙ.	1	1	18	3	22	1	3	1	5	4	4	8	1	4	5	30
	2	1	7	3	11	1	1	2	4	3	—	3	2	—	2	14
	3	—	11	2	13	—	2	1	3	1	3	4	1	2	3	17
	4	1	20	9	30	1	3	5	9	2	—	2	2	—	2	32
	5	2	15	5	22	2	3	2	7	2	2	4	1	2	3	26
	6	—	10	8	19	—	3	3	6	4	—	4	2	—	2	25
	7	—	12	9	21	—	2	3	5	1	4	5	1	4	5	26
	8	—	19	5	24	—	4	4	8	1	2	3	1	1	2	27
	9	—	12	8	20	—	5	5	10	2	5	7	2	3	5	27
	10	—	16	8	24	—	5	4	9	2	2	4	2	2	4	28
	11	—	13	6	19	—	4	3	7	6	—	6	2	—	2	25
	12	—	7	5	12	—	3	2	5	4	1	5	2	1	3	17
	13	1	10	1	12	1	4	1	6	2	1	3	1	1	2	15
	14	2	5	1	8	2	1	1	4	2	1	3	2	1	3	11
	15	3	2	2	7	2	2	2	6	1	—	1	1	—	1	8

Колич. эпилептировавшихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія ея.	Температура воздуха.	Колебанія ея.	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осадки.	Испареніе.	Сіяніе солнца.	Земной магнитизмъ.					
										Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющая.	Разность.
10	47,6	5,7	8,4	13,2	73	35	0,01	1,63	4,2	38,4	9,4	30	43	067	10
9	52,4	4,8	0,2	8.1	77	60	0,47	0,99	11,0	38,0	9,3	34	34	067	16
7	50,7	4,0	— 0,4	5,6	64	50	0,11	1,57	8,2	37,4	9,3	38	35	069	12
11	51,0	1,7	— 0,9	4,6	71	59	2,23	1,14	0,1	37,3	11,3	44	32	068	11
11	50,2	1,3	0,2	7,7	71	50	0,60	0,75	6,9	37,3	10,0	45	68	094	18
8	51,6	4.0	0,0	9,1	75	60	0.59	0,69	8,0	37,2	12,0	43	35	064	17
10	57,1	5,7	0,7	9,0	68	54	0,04	0,84	8,8	37,6	12,5	42	38	095	9
6	60,6	3,5	3,0	7,4	62	44	0.04	1,00	3,7	36,9	11,1	43	38	065	13
6	52,7	10,8	4,4	8,1	80	52	1,93	0,85	0,9	37,0	11,2	47	33	064	17
11	50,3	4,1	5,3	8,4	75	51	0,36	0,77	3,3	36,9	11,2	45	53	062	18
10	49,8	5,2	9,1	12,4	58	51	0,02	0,85	6,8	36,3	13,2	54	56	059	20
8	48,4	6,3	8,4	12.2	73	53	1,45	1,19	6,6	36,5	14,9	48	76	062	29
10	53,5	3,3	7,1	13,9	83	54	3,30	0,85	4,2	37,3	13,3	45	50	063	17
10	54,9	1,9	6,3	9,5	71	57	0,13	1,09	6,8	36,5	12,1	48	53	060	17
15	58,1	7,7	8,4	10,5	59	63	0,00	2,26	13,2	36,9	12,4	47	42	059	17
13	61,5	1,9	12,8	18,2	60	49	0,08	2,32	9,4	37,2	9,2	54	42	060	22
9	59,3	2,5	18,0	18,6	54	63	0,02	3,63	14,9	37,0	7,5	48	32	061	11
8	58,9	0,9	18,4	18,6	60	65	0,05	3,52	15,3	36,0	13,5	51	59	060	15
8	59,3	2,1	18,5	17,7	65	71	0.00	2,50	7,2	36,9	10,5	50	60	061	13
7	57,5	1,7	18,5	16,8	68	71	27,50	2,81	11,7	37,1	10,9	49	48	062	14
7	59,0	1,6	11,1	7,2	85	31	0,87	1,30	4,2	36,3	14,3	49	43	060	14

Число, мѣсяцъ и годъ.	Количество припадковъ у мужчинъ.				Количество эпилептировавшихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ.			Колич. припадковъ у муж. и жен. вмѣстѣ.
	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен	
		Леченныхъ.	Нелеченныхъ.			Леченныхъ.	Нелеченныхъ.								
16	2	6	5	13	1	5	4	10	1	4	5	1	4	5	18
17	3	3	5	11	2	3	4	9	6	2	8	2	2	4	19
18	1	1	5	7	1	1	3	5	1	—	1	1	—	1	8
19	1	2	7	10	1	2	5	8	3	2	5	2	2	4	15
20	—	4	7	11	—	3	2	5	3	2	5	1	2	3	16
21	1	7	10	18	1	4	4	9	2	2	4	2	2	4	22
22	1	4	10	15	1	3	5	9	3	2	5	2	1	3	20
23	1	2	5	8	1	2	4	7	3	—	3	2	—	2	11
24	2	3	—	5	1	3	—	4	5	1	6	2	1	3	11
25	1	4	1	6	1	3	1	5	3	—	3	1	—	1	9
26	—	5	1	6	—	3	1	4	7	3	10	4	2	6	16
27	2	3	2	7	1	3	1	5	5	3	8	3	3	6	15
28	1	3	6	10	1	3	5	9	1	1	2	1	1	2	12
29	—	—	1	1	—	—	1	1	1	—	1	1	—	1	2
30	1	2	2	5	1	2	1	4	3	—	3	2	—	2	8
31	1	3	2	6	1	2	2	5	—	2	2	—	2	2	8
I Ю Н Ь. 1	—	5	4	9	—	3	3	6	3	1	4	1	1	2	13
2	1	7	6	14	1	4	4	9	4	5	9	3	3	6	23
3	1	4	3	8	1	1	3	5	5	6	11	3	2	5	19
4	—	4	3	7	—	3	2	5	2	2	4	2	2	4	11
5	—	7	4	11	—	5	3	8	3	—	3	2	—	2	14

Колич. эпилептировавшихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія его.	Температура воздуха.	Колебанія ея.	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осанки.	Испареніе.	Сіяніе солнца.	Земной магнетизмъ.					
										Склоненіе.	Газность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющая.	Разность.
15	59,1	2,5	10,3	7,6	78	37	0,01	1,26	2,4	36,6	13,9	53	58	059	18
13	62,8	3,2	12,5	13,0	55	67	0,01	3,03	16,4	36,7	15,3	45	75	058	19
6	63,8	1,9	15,0	16,4	53	69	0,00	3,67	16,4	37,5	13,2	45	64	091	27
12	61,2	3,2	16,5	15,2	56	65	0,00	3,26	19,3	37,1	11,6	48	56	072	15
8	59,0	3,5	14,9	9,8	60	58	0,00	3,37	13,0	37,7	13,3	53	53	070	21
13	51,0	7,4	10,2	6,8	88	36	4,72	1,01	0,7	37,8	12,6	50	38	067	23
12	55,3	8,5	10,3	8,3	64	63	0,00	2,06	1,20	37,0	15,1	48	39	073	15
9	59,2	1,8	9,0	4,8	76	48	0,83	1,09	3,4	36,8	11,6	51	39	070	13
7	5,86	1,6	7,9	12,1	69	43	0,00	1,60	6,2	37,5	11,3	54	36	070	11
6	57,0	8,7	9,2	16,3	58	69	0,00	2,23	14,7	36,9	10,9	50	44	069	15
10	49,3	9,0	10,9	13,5	88	39	7,88	1,02	2,1	36,5	9,3	59	40	071	15
11	5,77	4,1	7,0	6,0	86	25	0,07	0,51	—	37,0	10,9	53	37	070	10
11	59,8	2,4	9,9	4,4	82	24	0,02	0,88	—	3,69	11,4	52	45	072	7
2	61,2	0,7	11,5	8,2	71	45	0,00	1,41	0,9	37,8	9,8	52	46	069	13
6	61,1	1,0	14,1	9,6	53	54	0,00	3,94	13,2	36,8	12,6	52	51	069	18
7	5,80	6,8	16,7	11,7	67	40	0,00	2,72	6,9	37,1	10,5	56	91	070	11
8	5,60	2,5	11,4	8,1	60	62	0,00	2,94	14,2	37,5	11,6	1,6554	48	4,7069	12
15	51,2	6,6	10,7	13,2	78	54	8,94	1,93	5,4	37,0	1,38	54	40	69	7
10	50,6	3,0	8,8	6,0	74	54	3,08	1,44	6,6	36,5	12,2	52	44	69	13
9	52,8	4,0	6,1	2,6	92	19	4,68	0,49	—	36,8	12,3	54	55	68	11
10	52,1	4,3	7,1	4,4	92	18	1,19	0'31	—	36,6	13,4	55	47	64	16

Число, мѣсяцъ и годъ.	Количество припадковъ у мужчинъ.				Количество эпилептировавшихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ.			Колич. припадковъ у муж. и жен. вмѣстѣ.
	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	
		Леченныхъ.	Нелеченныхъ.			Леченныхъ.	Нелеченныхъ.								
I Юнь. 6	—	4	4	8	—	3	2	5	2	4	6	2	2	4	14
7	2	10	5	17	1	5	3	9	1	1	2	1	1	2	19
8	1	14	3	18	1	4	2	7	2	—	2	1	—	1	20
9	—	13	3	16	—	7	2	9	1	2	3	1	2	3	19
10	—	8	4	12	—	3	3	6	2	1	3	2	1	3	15
11	1	4	1	6	1	2	1	4	2	1	3	2	1	3	9
12	—	2	2	4	—	2	2	4	—	1	1	—	1	1	5
13	—	3	—	4	1	1	—	2	3	3	6	3	3	6	10
14	1	3	—	5	—	4	—	4	1	4	5	1	2	3	10
15	3	4	2	9	1	3	2	6	—	—	—	—	—	—	9
16	—	2	1	3	—	2	1	3	3	1	4	2	1	3	7
17	—	1	1	2	—	1	1	2	—	2	2	—	2	2	4
18	2	1	—	3	1	1	—	2	—	2	2	—	2	2	5
19	2	4	1	7	1	3	1	5	1	1	2	1	1	2	9
20	1	3	4	8	1	1	4	6	3	—	3	2	—	2	11
21	2	4	5	11	1	2	3	6	3	—	3	2	—	2	14
22	2	6	5	13	2	3	3	8	1	—	1	1	—	1	14
23	—	4	3	7	—	3	2	5	1	3	4	1	3	4	11
24	2	4	2	8	2	3	2	7	1	2	3	1	2	3	11
25	2	4	5	11	2	4	4	9	1	2	3	1	2	3	14
26	—	5	4	9	—	3	3	7	3	—	3	2	—	2	12

Колич. эпилептировавшихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія его.	Температура воздуха.	Колебанія ея.	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осадки.	Испареніе.	Сіяніе солнца.	Земной магнитизмъ.					
										Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющая.	Разность.
9	49,5	2,1	11,8	6,6	94	10	9,42	0,21	0,2	37,1	13,4	54	42	67	19
11	49,4	4,6	12,7	10,6	67	52	6,41	2,45	5,1	36,9	12,5	54	50	67	15
8	53,6	2,7	8,9	10,5	68	48	0,07	2,08	12,1	36,9	11,0	56	57	66	17
12	56,4	3,2	7,8	9,9	70	47	0,01	1,32	8,1	37,3	12,2	55	50	66	15
9	57,8	1,3	11,2	17,7	57	63	0,05	2,17	17,1	37,2	11,1	57	39	69	12
7	55,8	4,1	15,6	17,4	58	61	0,08	2,83	16,3	36,9	10,9	54	40	64	17
5	51,8	2,3	16,4	16,4	59	66	0,06	3,43	16,4	36,8	12,0	57	45	66	14
8	51,2	0,9	17,1	15,1	61	57	0,03	2,59	16,1	37,2	12,1	54	40	68	11
7	51,4	1,2	18,1	16,7	57	67	0,04	3,27	16,0	35,9	13,2	61	80	64	10
6	52,3	1,5	18,3	17,8	60	70	0,04	3,42	13,9	36,8	12,7	57	84	64	23
6	53,5	0,6	18,5	17,6	68	64	0,03	2,82	10,0	37,0	16,4	56	51	66	13
4	53,5	1,0	18,7	16,5	66	69	0,00	2,71	11,9	37,7	14,0	49	45	66	13
4	52,8	2,0	18,1	14,1	73	58	2,94	2,11	9,9	37,5	12,2	50	55	62	17
7	51,8	1,0	16,5	10,8	88	43	13,76	0,59	3,4	36,9	12,1	51	47	60	22
8	52,4	1,8	17,6	8,7	81	49	0,24	1,44	8,5	37,0	12,8	52	59	59	13
8	51,4	4,9	18,9	10,7	77	45	0,08	2,10	7,6	37,6	12,8	54	54	58	15
9	51,5	3,8	14,4	10,4	74	50	0,67	1,91	8,1	37,0	10,8	56	52	56	11
9	54,7	2,0	13,3	10,0	72	59	0,66	1,86	10,1	37,6	10,2	57	43	58	13
10	56,1	2,6	16,7	11,2	75	51	0,00	1,53	7,6	37,3	10,8	56	53	58	15
12	51,3	5,6	21,1	13,6	78	45	0,43	1,54	8,5	37,3	11,8	53	45	59	10
8	48,2	3,8	18,4	11,9	85	44	26,71	1,49	7,1	37,5	9,8	54	41	56	11

Число, мѣсяцъ и годъ.		Количество припадковъ у мужчинъ.				Количество эпилептировавшихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ.			Колич. припадковъ у муж. и жен. вмѣстѣ.
		Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группа a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	
			Леченныхъ.	Нелеченныхъ.			Леченныхъ.	Нелеченныхъ.								
ІЮНЬ.	27	—	6	5	11	—	3	4	7	2	1	3	1	1	2	14
	28	—	3	1	4	—	3	1	4	1	—	1	1	—	1	5
	29	1	2	2	5	1	1	2	4	3	—	3	2	—	2	8
	30	1	5	1	7	1	3	1	5	2	2	4	2	2	4	11
ІЮЛЬ.	1	—	8	2	10	—	4	1	5	1	—	1	1	—	1	11
	2	—	4	5	9	—	2	2	4	1	2	3	1	2	3	12
	3	1	6	2	9	1	2	2	5	—	3	3	—	2	2	12
	4	—	4	4	8	—	2	1	3	—	4	4	—	3	3	12
	5	2	5	6	13	1	2	2	5	—	1	1	—	1	1	14
	6	1	3	1	5	1	3	1	5	2	1	3	1	1	2	8
	7	—	1	2	3	—	1	2	3	3	2	5	2	2	4	8
	8	—	2	6	8	—	2	5	7	1	1	2	1	1	2	11
	9	2	5	3	10	1	3	2	6	2	2	4	2	2	4	14
	10	1	8	2	11	1	5	1	7	2	2	4	2	2	4	15
	11	3	6	1	10	1	5	1	7	2	2	4	2	2	4	14
	12	1	2	5	8	1	1	3	5	1	3	4	1	3	4	12
	13	2	8	5	15	2	5	4	11	2	1	3	1	1	2	18
	14	—	5	5	10	—	3	3	6	2	1	3	1	1	2	13
	15	1	10	3	14	1	3	3	7	5	1	6	3	1	4	20
	16	2	3	4	9	1	2	3	6	3	—	3	2	—	2	12
	17	1	8	5	14	1	3	2	6	4	2	6	3	2	5	20

Колич. эпилептировавшихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія его.	Температура воздуха.	Колебанія ея.	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осадки.	Испареніе.	Сіяніе солнца.	Земной магнитизмъ.					
										Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющ я.	Разность.
9	54,6	9,3	13,9	10,3	77	46	0,13	1,46	9,6	37,2	10,5	56	49	55	19
5	61,6	2,0	13,3	11,5	71	52	0,02	1,93	11,0	35,8	10,8	53	41	56	11
6	59,0	3,9	15,7	14,3	66	56	0,08	2,50	14,1	37,6	11,4	51	53	57	6
9	58,2	3,0	14,0	10,5	65	56	0,02	2,65	14,8	36,7	8,8	51	48	57	13
6	59,9	1,5	13,8	12,7	64	58	0,07	2,61	16,4	37,2	11,7	53	42	57	15
7	57,5	4,5	17,4	18,5	73	61	0,43	2,17	8,8	37,0	15,1	55	52	58	12
7	52,8	3,4	19,2	8,0	73	37	0,01	2,98	12,7	38,0	13,6	52	53	56	12
6	54,5	3,5	18,0	9,4	72	51	0,00	2,89	14,2	36,9	12,4	55	47	56	8
6	52,9	5,4	15,3	8,7	85	44	3,86	0,88	1,9	37,1	12,8	55	46	58	11
7	58,5	3,1	18,0	12,4	71	59	0,07	2,34	15,6	37,1	13,4	54	61	57	10
7	57,6	3,1	20,0	15,8	73	52	0,06	2,81	14,2	36,5	15,9	54	57	61	31
9	57,9	2,7	15,8	10,1	66	61	0,88	3,09	13,1	38,2	10,9	51	46	57	11
10	56,8	1,3	12,7	9,9	71	57	0,07	1,88	9,4	37,6	10,7	54	25	56	12
11	55,9	2,1	12,4	11,8	68	57	0,03	2,07	11,1	37,8	9,4	56	46	59	14
11	53,9	3,2	13,6	12,4	78	53	4,36	1,13	5,9	36,7	14,4	58	75	57	17
9	48,2	5,5	15,9	7,2	84	26	5,82	1,02	3,9	37,9	16,1	50	82	56	34
13	49,7	1,6	14,8	9,9	69	48	0,19	2,59	14,1	37,5	14,6	48	67	58	11
8	48,8	1,5	12,3	11,9	79	51	6,35	1,72	10,9	38,1	12,4	52	46	59	14
11	49,9	3,0	10,6	4,1	81	34	1,19	1,21	—	37,6	13,3	52	42	59	17
8	54,8	5,6	11,2	7,5	80	41	0,02	1,12	2,5	38,1	11,5	51	35	60	11
11	58,6	1,7	114,	12,4	66	65	0,09	2,11	15,3	37,6	11,2	54	39	60	15

Число, мѣсяцъ и годъ.	Количество припадковъ у мужчинъ.				Количество эпилептировавшихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ.			Колич. припадковъ у муж. и жен. вмѣстѣ.
	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	группы b		У всѣхъ мОж.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	
		Леченныхъ.	Нелеченныхъ.			Леченныхъ.	Нелеченныхъ.								
18	—	9	7	16	—	3	5	8	5	2	7	1	1	2	23
19	—	6	3	9	—	4	3	7	5	2	7	2	2	4	16
20	—	7	1	8	—	3	1	4	3	1	4	1	1	2	12
21	3	4	3	10	2	4	3	9	—	—	—	—	—	—	10
22	—	2	8	10	—	2	5	7	2	2	4	2	2	4	14
23	—	2	5	7	—	2	4	6	2	1	3	2	1	3	10
24	1	5	2	8	1	3	2	6	1	1	2	1	1	2	10
25	—	5	3	8	—	3	2	5	2	—	2	2	—	2	10
26	—	4	4	8	—	4	3	7	2	—	2	1	—	1	10
27	2	—	3	5	2	—	2	4	—	—	—	—	—	—	5
28	1	—	1	2	1	—	1	2	—	—	—	—	—	—	2
29	—	4	2	6	—	2	1	3	3	1	4	2	1	3	10
30	3	5	1	9	2	4	1	7	1	—	1	1	—	1	10
31	4	7	5	16	2	7	4	10	3	1	4	1	1	2	20
1	—	2	1	3	—	1	1	2	2	2	4	2	2	4	7
2	—	—	5	5	—	—	4	4	3	2	5	3	1	4	10
3	3	10	6	19	2	7	5	14	4	2	6	2	2	4	25
4	—	6	7	13	—	4	5	9	1	—	1	1	—	1	14
5	—	12	7	19	—	6	4	10	4	1	5	2	1	3	24
6	—	9	2	11	—	5	2	7	5	—	5	2	—	2	16
7	2	5	2	9	1	4	1	6	3	1	4	2	1	3	13

I Ю Л Ь. — А В Г У С Т Ъ.

Колич. эпилептировавшихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія его.	Температура воздуха	Колебанія ея.	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осадки.	Испареніе.	Сіяніе солнца.	Земной магнитизмъ.					
										Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющая	Разность.
10	54,2	8,5	14,2	18,3	67	56	0,00	2,04	11,8	37,6	11,0	56	36	58	18
11	50,7	3,4	15,8	6,5	85	38	0,71	0,91	2,1	36,4	13,2	63	62	53	24
6	53,5	1,6	14,8	11,9	79	52	0,09	1,36	8,6	37,8	11,4	57	39	52	16
9	50,8	5,3	16,2	18,7	77	54	96,7	1,81	10,8	38,3	12,1	54	41	51	9
11	52,2	3,9	12,7	11,9	77	51	0,15	1,70	10,2	38,7	8,7	56	30	51	11
9	53,7	2,3	18,2	14,2	67	54	0,09	2,47	8,5	38,0	8,7	49	31	51	13
8	55,9	5,7	18,5	10,7	72	53	0,42	1,90	11,1	38,4	12,0	53	44	54	10
7	57,4	2,4	19,2	13,3	82	50	8,45	1,80	10,9	36,3	15,3	57	45	53	18
8	58,2	2,6	20,5	14,1	79	47	0,24	2,17	12,8	37,4	15,2	54	41	56	30
4	57,9	5,3	20,1	19,0	74	53	1,84	2,43	13,0	37,8	9,9	48	36	55	11
2	58,0	2,4	17,3	8,0	78	47	7,32	1,27	6,5	38,2	11,2	53	37	55	11
6	58,7	1,5	16,3	9,3	82	40	0,15	1,23	5,5	37,8	12,9	55	51	53	10
8	58,1	5,6	16,0	11,6	78	46	0,11	1,40	7,5	38,0	13,4	55	41	54	12
12	54,0	3,4	15,0	6,9	89	37	16,63	0,76	0,1	37,4	13,6	53	66	54	19
6	59,3	8,0	13,6	10,2	82	45	0,54	1,07	9,0	37,7	14,2	54	40	51	17
8	65,5	2,7	13,8	13,3	70	57	0 17	2,14	13,5	37,9	14,0	51	51	52	14
18	64,8	1,4	16,0	9,8	74	48	0,04	2,09	11,7	38,1	10,8	52	42	53	12
10	65,3	2,4	16,5	15,6	71	53	0,10	1,90	13,8	38,4	11,6	54	37	50	7
13	63,8	0,9	18,3	11,9	68	60	0,11	2,55	14,3	38,1	13,0	55	45	52	12
9	61,8	3,4	18,2	17,0	72	53	0,08	2,09	12,7	38,3	11,5	53	53	51	10
9	60,2	2,0	16,3	12,4	82	45	0,05	1,44	5,6	38,2	12,9	58	58	49	45

Число, мѣсяцъ и годъ.	Количество припадковъ у мужчинъ.				Количеество эпилептировившихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ.			Колич. припадковъ у муж. и жен. вмѣстѣ.
	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	
		Леченныхъ.	Нелеченныхъ			Леченныхъ.	Нелеченныхъ								
АВГУСТЪ. 8	3	3	2	8	1	2	2	5	1	1	2	1	1	2	10
9	—	4	4	8	—	3	3	6	1	—	1	1	—	1	9
10	—	2	7	9	—	1	4	5	1	3	4	1	3	4	13
11	—	6	7	13	—	3	5	8	2	3	5	1	3	4	18
12	—	3	6	9	—	3	4	7	—	2	2	--	2	2	11
13	1	—	4	5	1	—	3	4	2	6	8	1	2	3	13
14	3	5	5	13	2	5	4	8	1	2	3	1	2	3	16
15	3	3	3	9	2	2	2	6	1	2	3	1	I	2	12
16	—	4	4	8	—	4	2	6	3	2	5	2	2	5	13
17	4	8	8	20	2	5	4	11	1	—	1	1	—	1	21
18	2	3	7	12	2	3	5	10	5	2	7	3	2	5	19
19	—	3	1	4	—	2	1	3	—	3	3	—	1	1	7
20	—	7	3	10	—	4	3	7	4	3	7	3	2	5	17
21	3	6	1	10	2	3	1	6	2	—	2	2	—	2	12
22	1	9	—	10	1	6	—	7	5	—	5	4	—	4	15
23	3	10	4	17	2	4	2	8	2	4	6	1	3	4	23
24	—	6	4	10	—	3	3	6	1	—	1	1	—	1	41
25	2	13	4	19	1	6	3	10	3	1	4	2	1	4	23
26	—	6	3	8	—	5	2	7	2	1	3	1	1	2	11
27	1	10	4	15	1	3	4	8	2	—	2	1	—	1	17
28	1	11	5	17	1	5	4	10	4	1	5	3	1	4	22

Колич. эпилептировавшихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія его.	Температура воздуха.	Колебанія ея.	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осадки.	Испареніе.	Сіяніе солнца.	Земной магнитизмъ.					
										Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющая.	Разность.
7	62,4	1,4	13,7	15,0	74	62	0,15	1,66	12,0	38,8	13,0	49	46	54	13
7	61,6	1,8	16,8	18,9	75	51	0,12	1,83	12,1	39,1	1,25	46	43	53	10
9	61,2	1,8	20,6	15.3	70	60	0,56	2,91	13,0	38,2	9,7	51	39	53	7
12	61,0	3,3	20,8	12,7	74	51	0,10	1,96	11,0	37,9	10,6	55	44	50	12
9	54,6	8,7	22,3	13,8	66	58	0,01	3,34	9,8	38,1	1,33	52	53	52	19
7	51,2	3,9	19,2	10,5	76	44	4,07	2,02	8,1	37,9	12,9	52	31	50	16
11	55,5	3,0	11,3	7,6	80	52	0,52	1,27	4,7	37,9	16,5	53	47	49	37
8	59,7	4,9	9.5	9,8	65	63	0,12	2,03	11,5	38,4	13,9	48	55	52	31
10	61,2	3,7	6,4	11,8	76	50	0,06	1,30	11,0	38,8	10,3	2,6547	38	4,7055	9
12	62,2	3,4	8,6	15,3	82	56	0,68	0,81	4,0	37,9	11,1	49	48	54	12
15	60,1	0,5	11,9	13,9	76	55	0,09	0,40	1,27	38,0	13,3	49	49	51	13
4	57,5	6,3	12,0	14,0	77	54	0,11	1,37	5,3	37,7	11,0	55	49	39	12
12	49,5	8,5	13,6	6,3	83	32	1,86	1,02	1,3	37,8	10,8	54	36	36	7
8	46,3	4,0	11,7	11,5	88	37	12,35	0,79	4,6	38,3	8,6	53	29	37	10
11	50,6	2,9	7,4	8,0	79	52	6,93	0,93	5,6	37,2	8,8	58	45	37	9
12	48,3	4,3	9,0	5,6	93	20	12,89	0,23	0,4	37,5	12,0	54	38	37	17
7	42,3	2,1	7,1	10,8	78	48	0,17	08,9	6,9	38,7	8,7	53	40	39	11
14	45'3	3,9	3,6	6,9	96	14	10,28	0,21	—	38,5	11,3	48	37	40	7
9	46,5	8,4	6,3	4,6	93	14	14,66	0,19	—	37,7	10,3	52	51	40	9
9	57,4	7,6	6,6	6,7	81	41	0,27	0.81	9,2	37,6	8,8	58	32	38	7
14	56,5	3,9	4,1	5,9	80	37	0,01	0,73	3,6	38,3	13,9	52	41	38	10

Число, мѣсяцъ и годъ.	Количество припадковъ у мужчинъ.				Количество эпилептировавшихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ.			Колич. припадковъ у муж. и жен. вмѣстѣ.
	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	Группы a.	Группы b	У всѣхъ жен.	
		Леченныхъ.	Нелеченныхъ.			Леченныхъ.	Нелеченныхъ.								
СЕНТЯБРЬ. АВГУСТЪ 29	—	7	6	13	—	3	3	6	1	—	1	1	—	1	14
30	2	7	4	13	2	3	3	8	4	—	4	2	—	2	17
31	—	4	3	7	—	2	2	4	1	—	1	1	—	1	8
1	1	5	3	9	1	2	3	6	3	1	4	1	1	2	13
2	2	2	7	11	1	2	5	8	7	1	8	4	1	5	19
3	1	4	6	11	1	4	6	11	2	4	6	2	2	4	17
4	—	4	9	13	—	3	4	7	1	1	2	1	1	2	15
5	1	3	1	5	1	3	1	5	4	2	6	2	2	4	11
6	—	6	1	7	—	4	1	5	2	—	2	2	—	2	9
7	—	6	2	8	—	3	2	5	—	1	1	—	1	1	9
8	—	2	5	7	—	2	4	6	2	2	4	2	2	4	11
9	—	4	3	7	—	3	3	6	—	1	1	—	1	1	8
10	—	1	3	4	—	1	2	3	2	1	3	1	1	2	7
11	—	3	5	8	—	3	4	7	1	4	5	1	1	2	13
12	5	3	5	13	2	2	5	9	—	8	8	—	2	2	21
13	5	5	3	13	2	2	3	7	2	2	4	2	2	4	17
14	1	5	2	8	1	4	2	7	3	1	4	2	1	3	12
15	3	6	2	11	2	3	2	7	—	1	1	—	1	1	12
16	1	9	10	20	1	5	3	9	1	2	3	1	2	3	23
17	—	4	12	16	—	2	3	5	2	2	4	2	2	4	20
18	1	2	5	8	1	2	4	7	2	1	3	1	1	2	11

Колич. эпилептировавшихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія его.	Температура воздуха.	Колебанія ея.	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осадки.	Испареніе.	Сіяніе солнца.	Земной магнетизмъ.					
										Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющая.	Разность.
7	53,2	5,8	6,3	7,9	91	20	2,45	0,28	0,2	38,3	9,1	52	47	37	10
10	54,7	4,3	4,6	7,6	75	45	0,08	1,07	9,3	36,6	8,3	54	33	36	6
5	54,2	5,7	4,9	9,4	84	46	0,15	0,77	5,4	37,4	8,8	54	40	37	11
8	56,9	3.8	7,3	11,4	85	38	0,51	0,49	2,9	37,8	7,0	52	48	34	11
13	50,0	5,2	9,9	5,3	69	48	0,20	1,94	5,4	37,5	9,9	56	36	34	21
15	56,0	2,2	7,9	6,0	70	36	0,10	1,68	3·4	38,1	8,5	46	51	32	18
9	66,1	5,1	5,0	11,6	78	47	0,14	1,12	11,7	38,0	7,7	51	34	33	10
9	61,6	8,6	6,9	12,8	90	27	0,04	0,29	—	38,0	7,0	52	30	35	11
7	61,0	4,1	10,2	9,3	84	42	0,04	1,01	8,8	38,6	5,0	53	31	37	14
6	62,6	3,7	8,9	15,9	88	37	0,21	0,63	1,11	38,4	6,9	54	37	35	12
10	58,3	2,8	10,9	5,4	91	32	1,55	0,36	—	38,9	8,2	52	33	36	7
7	55,4	4,4	11,5	5,2	88	27	0,13	0,56	—	38,2	7,8	52	38	36	10
5	57,0	6,0	10,1	9,4	72	68	0,09	0,40	9,2	38,4	15,1	51	51	34	15
9	57,0	1,7	12,1	7,6	84	38	0,08	0,78	1,2	38,1	9,8	50	36	36	10
11	53,6	6,0	15,8	11,2	78	43	10,75	1,41	7,8	38,3	7,7	51	32	34	8
11	49,2	5,3	11,9	7,1	84	50	4,71	0,91	4,5	38,5	7,3	51	32	32	14
10	49,4	13,8	7,4	6,7	83	41	1,94	0,76	3,4	38,2	7,5	52	44	35	7
8	50,8	5,5	11,1	11,8	79	40	6,46	0,96	2,7	36,3	11,5	46	53	39	8
12	51,9	5,2	6,6	8,4	92	20	0,22	0,43	—	38,5	7,0	49	34	35	12
9	60,4	7,2	4,0	10,9	85	46	0,95	0,47	4,8	38,6	6,2	50	29	37	12
9	59,2	7,5	8,1	12,7	84	39	0,08	0,51	6,9	3,85	7,5	46	33	38	8

Число, мѣсяцъ и годъ.	Количество припадковъ у мужчинъ.				Количество эпилептировавшихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ.			Колич. припадковъ у муж. и женщ. вмѣстѣ.
	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	
		Леченныхъ.	Нелеченныхъ.			Леченныхъ.	Нелеченныхъ								
СЕНТЯБРЬ. 19	—	2	11	13	—	1	5	6	5	2	7	3	1	4	20
20	—	2	7	9	—	2	6	8	3	1	4	3	1	4	13
21	—	4	2	6	—	4	2	6	3	2	5	2	2	4	11
22	—	8	4	12	—	4	3	7	4	2	6	3	2	5	18
23	2	8	2	12	1	4	1	6	2	1	3	1	1	2	15
24	—	2	2	4	—	2	1	3	3	5	8	2	3	5	12
25	—	6	1	7	—	4	1	5	2	3	5	1	2	3	12
26	—	7	4	11	—	3	3	6	2	4	6	1	3	4	17
27	—	6	2	8	—	2	1	3	5	1	6	3	1	4	14
28	—	7	1	8	—	3	1	4	6	1	7	2	1	3	15
29	—	3	2	5	—	3	2	5	1	—	1	1	—	1	6
30	3	3	4	10	2	2	3	7	4	1	5	1	1	2	15
ОКТЯБРЬ. 1	—	4	2	6	—	3	1	4	5	—	5	3	—	3	11
2	—	3	5	8	—	3	4	7	9	4	13	2	3	5	21
3	—	—	3	3	—	—	2	2	4	1	5	2	1	3	8
4	—	10	2	12	—	4	2	6	4	2	6	2	2	4	18
5	—	5	—	5	—	4	—	4	2	4	6	2	1	3	11
6	—	5	3	8	—	3	3	6	2	—	2	1	—	1	10
7	—	3	6	9	—	2	5	7	3	3	6	3	3	6	15
8	—	3	4	7	—	1	4	5	7	5	12	3	3	6	19
9	—	5	2	7	—	3	2	5	4	3	7	1	2	3	14

Колич. эпилептировавшихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія его	Температура воздуха.	Колебанія ея	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осадки.	Испареніе.	Сіяніе Солнца.	Земной магнитизмъ.					
										Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющая.	Разность.
10	56,6	3,5	12,3	8,4	90	37	0,41	0,66	4,1	38,6	6,4	49	33	36	6
12	59,9	5,3	9,5	12,0	89	50	1,81	0 62	8,3	38,3	6,3	52	33	37	5
10	48,9	11,1	13,6	7,6	86	32	0,75	0,95	5,3	38,3	8.8	54	47	35	15
12	53,1	11,2	7,8	7,9	79	44	0,67	1,26	1,9	38,9	7,6	46	71	32	18
8	53,6	7,2	9,1	10,9	87	35	3,40	0,71	1,7	38,5	5,7	47	25	35	9
8	50,5	5,5	8,6	5,2	89	30	5,27	0,61	1,0	38,6	7,1	49	21	34	11
8	59,8	13,7	6,0	4,6	85	33	2,42	1,77	—	38,0	9,4	50	39	34	7
10	56,0	19,1	4,0	7,9	92	23	11, 84	0,20	—	38,6	9,7	51	36	35	12
7	45,6	4,3	4,7	6,1	88	20	0,00	0,46	—	38,1	8,4	53	31	35	12
7	54,6	9,7	2,1	2,8	83	24	0,00	0'41	1,3	38,2	10,1	51	47	43	19
6	56,3	3,7	4,3	6,4	80	29	0,00	0,58	0,8	38,5	7,2	52	27	36	7
9	53,5	1,9	8,1	4,1	90	26	2,55	0,36	0,1	38,1	7,6	53	34	34	9
7	50,7	6,8	6,9	4,7	91	34	0,10	0,35	0,8	38,1	8,3	52	43	33	11
12	41,7	10,5	8,4	5,8	90	19	10, 31	0,49	—	38,1	7,1	51	34	35	5
5	44,8	9,8	4,6	6,1	81	39	3,80	0,57	5,5	37,9	8,5	53	27	34	4
10	486,	6,8	3,3	8,6	91	29	0,27	0,30	1,6	38,2	6,9	53	35	33	7
7	54,5	2,4	2,5	7,2	94	25	0,08	0,11	0,5	38,3	8,2	53	34	34	4
7	57,5	9,6	2,6	5,3	95	21	0,09	0,15	0,9	38,2	5,2	54	25	33	7
13	65,9	3,5	2,1	4,2	95	17	0,08	0,11	2,3	38,0	11,4	54	51	35	14
11	68.0	5,4	0,9	2,2	98	6	4,88	0,09	—	38,2	8.2	53	34	34	10
9	68,0	14,1	2,1	2,5	92	19	9,50	00,4	—	38,8	5,9	51	17	35	9

Число, мѣсяцъ и годъ.	Количество припадковъ у мужчинъ.				Количество эпилептировавшихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ.			Колич. припадковъ у муж. и женщ. вмѣстѣ.
	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	
		Леченныхъ.	Нелеченныхъ.			Леченныхъ.	Нелеченныхъ.								
ОКТЯБРЬ. 10	—	—	5	5	—	—	4	4	7	2	9	2	2	4	14
11	—	3	1	4	—	3	1	4	3	1	4	2	1	3	8
12	1	6	8	15	1	3	5	9	7	1	8	2	1	3	23
13	1	1	1	3	1	1	1	3	2	1	3	2	1	3	6
14	—	10	9	19	—	4	5	9	2	—	2	1	—	1	21
15	—	6	6	12	—	3	3	6	2	2	4	1	2	3	16
16	—	3	6	9	—	2	5	7	1	—	1	1	—	1	10
17	3	2	4	9	1	1	4	6	2	—	2	2	—	2	11
18	—	5	4	9	—	3	4	7	2	1	3	1	1	2	12
19	1	7	2	10	1	3	2	6	5	1	6	2	1	3	16
20	—	6	2	8	—	6	2	8	2	2	4	2	2	4	12
21	—	—	2	2	—	—	2	2	2	1	3	1	1	2	5
22	—	5	2	7	—	4	2	6	—	1	1	—	1	1	8
23	—	3	4	7	—	2	3	5	1	—	1	1	—	1	8
24	—	1	3	4	—	1	2	3	1	2	3	1	1	2	7
25	2	2	4	6	1	2	4	6	1	1	2	1	1	2	8
26	—	3	5	10	—	1	3	5	4	1	5	3	1	4	15
27	—	3	4	7	—	3	3	6	2	1	3	1	1	2	10
28	—	3	4	7	—	2	2	4	5	1	9	4	1	5	13
29	—	2	1	3	—	1	1	2	1	2	3	1	2	3	6
30	—	5	3	8	—	2	3	5	6	—	5	3	—	3	14
31	1	1	5	7	1	1	3	5	10	2	12	3	2	5	19

Колич. эпилептировавшихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія ея.	Температура воздуха.	Колебанія ея.	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осадки.	Испареніе.	Сіяніе солнца.	Земной магнитизмъ.					
										Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющая.	Разность.
8	54,9	5,3	1,5	3,6	99	6	6,57	0,17	—	38,2	5,1	54	36	36	6
7	58,5	2,5	2,0	5,1	100	1	0,94	0,00	—	38,2	7,6	56	34	34	5
12	58,8	1,2	2,1	4,3	96	16	0,21	0,07	—	38,9	10,1	38	92	39	17
6	58,5	1,9	1,6	4,8	97	30	0,06	0,02	2,4	38,9	17,1	43	85	33	28
10	59,8	1,3	1,8	4,3	95	10	0,65	0,99	—	39,5	11,3	43	50	40	20
9	58,4	2,1	4,7	2,8	96	12	0,24	0,09	—	39,9	7,6	45	20	37	17
8	55,4	3,4	3,9	1,5	96	8	3,20	0,09	—	39,1	4,0	47	21	40	3
8	52,7	2,6	4,2	1,3	96	12	3,13	0,15	—	39,3	13,4	45	43	41	12
9	53,4	6,3	4,7	1,7	98	4	1,75	0,01	—	39,3	5,6	45	26	41	10
9	61,3	7,3	3,4	1,1	98	2	2,15	0,10	—	38,8	17,0	52	45	34	9
12	69,3	10,1	2,9	1,5	92	11	0,05	0,15	—	40,6	13,4	47	27	33	14
4	77.4	3,6	0,3	4,0	87	7	0,00	0,23	—	39,5	7,4	47	27	33	15
7	76,3	3,2	—1,5	1,6	87	17	0,00	0,54	—	39,3	4,1	51	14	33	5
6	7,21	5,0	—1,6	1,3	84	10	0,00	0,73	—	38,8	4,0	55	16	31	3
5	68,0	2,4	—1,1	2,0	91	11	0,14	0,33	—	38,8	4,3	54	18	30	8
8	67,1	2,8	1,2	2,0	92	7	0,02	0,08	—	39,1	4,7	53	23	31	6
9	67,7	4,5	0,2	2,8	94	9	0,00	0,38	—	38,9	4,7	54	18	31	6
8	63,4	2,9	0,6	1,4	98	4	0,23	0,04	—	39,5	3,9	55	10	33	5
9	61,8	2,3	1,0	1,3	92	9	0,00	0,15	—	39,2	4,2	56	11	32	5
5	64,4	2,5	0,1	3,0	82	15	0,00	0,52	—	38,8	3,6	54	11	33	3
8	63,9	2,5	2,0	0,6	76	19	0,05	1,03	—	39,2	7,2	54	29	23	10
10	64,1	4,5	1,6	1,8	6	29	3,10	0,08	—	39,8	8,0	52	29	33	12

Число, мѣсяцъ и годъ.	Количество припадковъ у мужчинъ.				Количество эпилептировавшихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ.			Колич. припадковъ у муж. и жен. вмѣстѣ.
	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	
		Леченыхъ.	Нелеченыхъ.			Леченыхъ.	Нелеченыхъ.								
1	—	4	3	7	—	2	2	4	4	1	5	2	1	3	12
2	—	1	4	5	—	1	3	4	4	1	5	2	1	3	10
3	—	—	3	3	—	—	3	3	6	3	9	3	2	5	12
4	—	2	5	7	—	1	3	4	2	5	7	2	3	5	14
5	—	2	4	6	—	2	4	6	3	4	7	2	4	6	13
6	—	2	8	10	—	1	5	6	6	—	6	2	—	2	16
7	—	4	1	5	—	3	1	4	2	—	2	2	—	2	7
8	2	5	1	8	1	4	1	6	6	1	7	3	1	4	15
9	1	5	3	9	1	3	3	7	1	1	2	1	1	2	11
10	1	4	4	9	1	3	3	7	4	2	6	1	2	3	15
11	—	4	3	7	—	3	3	6	2	—	2	1	—	1	9
12	—	3	3	6	—	3	2	5	6	3	9	2	2	4	15
13	—	4	6	10	—	4	4	8	4	4	8	2	3	5	18
14	—	5	10	15	—	2	6	8	4	—	4	3	—	3	19
15	—	2	1	3	—	1	1	2	5	2	7	3	1	4	10
16	—	5	4	9	—	4	3	7	6	2	8	3	2	5	17
17	—	2	4	6	—	1	3	4	12	1	13	2	1	3	19
18	—	6	1	7	—	3	1	4	7	—	7	3	—	3	14
19	—	1	1	2	—	1	1	2	9	—	6	3	—	3	11
20	—	6	3	9	—	3	3	6	14	1	15	5	1	6	24
21	—	3	4	7	—	2	4	6	3	5	8	1	3	4	15

Ноябрь.

Колич. эпидемтировавшихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія его.	Температура воздуха.	Колебанія ея.	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осадки.	Испареніе.	Сіяніе солнца.	Земной магнетизмъ. Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющая.	Разность.
7	67,2	1,8	— 2,4	2,3	85	19	0,00	0,19	—	36,6	10,0	1,6553	36	4,7032	8
7	63,6	5,0	— 3,5	2,5	90	20	0,22	0,12	—	38,6	3,7	57	24	30	10
8	59,0	4,1	— 2,8	1,0	89	10	0,17	0,18	—	39,2	3,4	54	15	30	4
9	5,77	2,6	— 1,3	2,5	91	10	0,18	0,35	—	39,1	4,2	55	16	29	6
12	61,4	6,2	— 0,1	0,7	98	12	3,61	0,03	—	39,2	8,5	55	35	29	11
8	69,5	7,4	— 3,4	7,5	88	17	0,02	0,12	1,1	39,4	5,2	54	20	30	10
6	7,34	1,4	— 8,6	4,6	93	8	0,02	0,00	—	39,0	4,4	56	9	29	6
10	73,8	2,9	— 2,6	4,8	96	7	0,05	0,10	—	38,7	3,2	57	18	29	9
9	67,6	7,8	— 9,1	8,1	92	14	0,02	0,01	1,6	39,1	4,2	54	21	31	8
10	61,9	4,1	— 9,9	2,6	92	1	0,01	0,00	—	39,0	4,1	56	31	28	5
7	56,5	6,8	— 5,1	8,1	94	7	0,81	0,00	—	39,3	7,5	52	33	32	10
9	51,9	2,2	0 1	1,5	97	11	0,63	0,05	—	39,3	5,9	52	24	31	9
13	52,5	3,6	— 3,6	13,5	94	12	2,12	0,14	—	39,3	4,8	52	12	30	10
11	53,7	3,9	— 6,7	9,8	89	14	0,20	0,06	0,1	39,3	4,3	51	23	32	7
6	60,4	6,7	— 7,1	5,9	86	14	0,26	0,00	—	39,1	3,0	57	11	30	2
12	59,0	4,5	— 3,2	6,3	91	12	1,98	0,00	—	39,2	4,8	55	22	31	7
7	59,0	2,9	— 3,4	13,6	90	18	0,15	0,07	0,7	36,2	2,9	54	12	32	4
7	57,6	4,8	— 9,6	7,5	89	15	0,11	0,03	0,4	39,3	7,7	56	20	27	5
5	54,7	1,5	— 8,0	2,9	87	9	0,60	0,01	—	39,4	8,7	50	36	27	17
12	55,9	1,6	— 8,4	4,5	78	21	0,11	0,03	3,2	39,5	3,8	53	9	27	9
10	57,1	6,5	— 7,6	7'4	86	16	0,45	01,5	1,7	39,2	4,4	55	12	25	6

Число, мѣсяцъ и годъ.		Количество припадковъ у мужчинъ.				Количество эпилептировавшихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ.		
		Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.
			Леченныхъ.	Нелеченныхъ.			Леченныхъ.	Нелеченныхъ.							
НОЯБРЬ.	22	—	3	5	8	—	3	5	8	—	2	2	—	2	2
	23	—	10	1	11	—	2	1	3	3	—	3	2	—	2
	24	—	7	3	10	—	1	3	4	—	—	—	—	—	—
	25	1	6	1	8	1	4	1	6	—	1	1	—	1	1
	26	—	2	3	5	—	2	3	5	2	—	2	1	—	1
	27	2	2	4	8	1	2	3	6	3	3	6	3	3	6
	28	1	4	7	12	1	2	4	7	—	2	2	—	2	2
	29	1	4	6	11	1	3	3	7	4	—	4	3	—	3
	30	—	6	5	11	—	4	3	7	3	—	3	2	—	2
ДЕКАБРЬ.	1	1	3	1	5	1	2	1	4	5	2	7	2	2	4
	2	1	9	5	15	1	4	4	9	5	1	6	2	1	3
	3	1	10	3	14	1	5	3	9	1	1	2	1	1	2
	4	1	5	5	11	1	4	2	7	3	3	6	2	1	3
	5	2	7	3	12	2	3	3	8	3	2	5	2	1	3
	6	—	3	3	6	—	3	3	6	6	8	14	1	2	3
	7	1	8	2	11	1	4	2	7	6	3	9	3	2	5
	8	—	8	—	8	—	4	—	4	6	2	8	3	1	4
	9	—	5	4	9	—	2	4	6	3	3	6	3	2	5
	10	1	3	9	13	1	2	4	7	9	3	12	3	6	5
	11	1	6	7	14	1	3	5	9	11	3	14	2	2	4

Колич. эпилептировавшихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія его.	Температура воздуха.	Колебанія ея.	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осадки.	Испареніе.	Сіяніе солнца.	Земной магнитизмъ.					
										Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющая.	Разность.
10	4,37	14,1	— 2,9	5,4	92	9	5,61	0,00	—	39,5	2,8	53	12	26	4
5	41,8	10,1	— 4,3	8,0	93	15	0,97	0,06	0,3	39,3	2,6	56	8	25	5
4	50,0	6,5	— 4,0	4,9	91	7	1,88	0,06	0,2	38,6	9,9	54	41	28	15
7	58,4	6,8	— 5,0	4,4	91	9	0,50	0,02	1,8	39,9	3,1	54	11	26	4
6	54,7	11,8	— 0,8	8,7	94	6	10, 24	0,01	—	39,2	4,8	57	11	25	4
12	49,6	1,0	2,7	1,2	91	8	0,32	0,00	—	39,6	9,4	50	50	26	16
9	50,3	3,5	2,0	4,2	90	16	0,45	0,10	—	39,9	5,9	52	32	26	9
10	49,7	9,9	— 1,5	5,1	94	20	70,5	0,46	—	39,5	3,1	53	12	25	5
9	63,4	10,3	— 9,3	9,3	88	9	0,17	0,51	4,0	39,8	3,3	54	15	26	4
8	49,5	18,2	— 3,5	2,4	92	18	2,60	0,00	—	39,4	3,1	57	29	26	4
12	49,3	5,8	— 0,9	5,1	94	16	0,59	0,14	—	39,7	4,0	57	9	24	4
11	42,9	6,6	— 1,1	4,4	96	4	6,45	0,00	—	3,96	2,0	55	12	25	4
10	48,1	8,9	— 1,3	4,4	95	8	3,69	0,05	—	39,7	2,5	55	9	24	5
11	49,5	1,4	8,1	4,5	98	5	0,42	0,00	—	39,5	2,6	57	12	25	6
9	51,9	6,8	1,8	3,0	90	11	0,15	0,13	1,2	39,5	2,4	48	13	27	2
12	48,5	8,7	0,6	0,9	96	13	4,53	0,07	—	39,5	2,2	56	10	28	4
8	46,1	9,5	1,7	2,8	92	11	3,80	0,09	—	39,5	2,5	57	12	26	2
11	38,3	5,6	3,6	2,0	86	25	2,08	0,48	—	39,2	2,3	59	10	25	4
12	42,9	4,6	0,6	4,7	91	10	0,00	0,24	2,2	39,5	2,0	56	10	25	6
13	42,8	7,0	— 1,4	5,0	83	26	1,81	0,95	—	39,6	2,4	58	10	23	4

Число, мѣсяцъ и годъ.	Количество припадковъ у мужчинъ.				Количество эпилептировавшихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ.			Колич. припадковъ у муж. и жен. вмѣстѣ.
	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группа a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	
		Леченныхъ.	Нелеченныхъ.			Леченныхъ.	Нелеченныхъ.								
ДЕКАБРЬ. 12	—	8	6	14	—	4	4	8	5	2	7	2	2	4	21
13	1	6	2	9	1	4	2	7	8	2	10	3	2	5	19
14	3	2	4		2	2	2	6	9	2	11	3	2	5	20
15	—	8	5	13	—	4	5	9	10	—	10	3	—	3	23
16	—	7	3	10	—	3	1	4	9	3	12	2	3	5	22
17	1	1	2	4	1	1	1	3	5	—	5	1	—	1	9
18	—	8	4	12	—	4	2	6	—	2	2	—	2	2	14
19	—	1	3	4	—	1	2	3	3	3	6	2	2	4	10
20	—	5	4	9	—	4	3	7	3	2	5	3	2	5	14
21	—	4	8	12	—	4	6	10	2	3	5	2	3	5	17
22	—	7	8	15	—	3	4	7	1	2	3	1	1	2	18
23	4	14	1	19	1	4	1	6	2	1	3	1	1	2	22
24	1	6	2	9	1	4	2	7	4	—	4	1	—	1	13
25	1	4	4	9	1	4	3	8	2	—	2	1	—	1	11
26	1	1	8	10	1	1	2	4	3	—	3	1	—	1	13
27	2	—	4	5	1	—	2	3	—	3	3	—	1	1	8
28	3	—	—	3	1	—	—	1	3	4	2	1	2	3	10
29	1	—	3	4	1	—	3	4	6	—	6	2	—	2	10
30	2	2	5	9	2	2	4	8	4	1	5	1	1	2	14
31	1	7	1	9	1	4	1	6	4	2	6	1	2	3	15

Колич. эпилептировавшихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія его.	Температура воздуха.	Колебанія ея.	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осадки.	Испареніе.	Сіяніе солнца.	Земной магнитизмъ.					
										Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющ я.	Разность.
12	48,9	5,0	— 5,1	4,6	75	27	0,90	0,81	—	39.2	5,8	54	27	27	11
12	53,4	4,6	— 7,3	2,1	86	16	0,32	0,14	—	39,8	4,7	53	21	27	3
11	53,8	4,4	—10,1	7,4	86	13	0,99	0,08	—	40,0	18,6	54	59	26	17
12	58,9	3,8	—17,5	5,0	83	11	0,47	0,00	2,0	41,4	15,6	74	59	25	17
6	62,1	3,2	—24,9	8,3	83	4	0,09	0,05	4,1	40,4	5,8	50	38	27	17
4	65,2	2,9	—29,7	3,0	81	1	0,08	0,09	4,7	40,3	3,4	51	11	27	6
8	65,1	2,4	—26,4	15,6	82	6	0,05	0,08	0,9	39,9	3,7	50	13	28	6
7	95.4	3,5	—17,5	7,5	88	3	0,12	0,03	—	39,6	3,1	58	18	21	5
12	67,4	2,1	—11,8	6,4	89	2	0,71	0,00	—	39,4	6,0	56	36	29	12
15	67,9	1,0	— 7,0	4,0	90	2	1,02	0,02	—	40,4	3,8	51	18	32	5
9	68,5	4,4	— 9,6	1,3	90	4	1,47	0,07	—	40,1	6,7	55	30	32	3
8	72,4	2,5	— 6,3	2,1	88	6	1,50	0,01	—	39,9	16,2	54	70	32	24
8	71,0	2,6	— 2,4	5,2	99	12	0,19	0,05	—	40,7	1,09	49	37	33	19
9	71,9	4,6	— 0,6	2,0	98	6	0,37	0,10	—	40,2	4,4	52	22	35	6
5	73,7	3,3	— 4,7	4,0	98	4	0,14	0,01	—	40,2	4,9	54	25	34	9
4	69,7	2,8	— 4,6	3,7	97	4	0,13	0,04	—	39,9	7,5	55	40	35	9
4	66,7	4,3	— 5,6	3,6	94	8	0,36	0,02	—	40,1	5,3	54	34	36	6
6	62,1	4,2	— 4,2	2.7	94	9	0,34	00,5	—	39,9	4,9	53	18	34	6
10	59,6	1,8	— 1,9	1,5	95	12	0,11	0,06	—	40,2	3,9	53	15	35	5
9	61,8	4,3	— 3,6	5,3	86	11	0,20	0,23	—	40,2	3,6	53	9	34	4

Число, мѣсяцъ и годъ.	Количество припадковъ у мужчинъ.				Количество эпилептировавшихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ.			Колич. припадковъ у муж. и жен. вмѣстѣ.
	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	группы b		У всѣхъ мужч.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	
		Леченыхъ.	Нелеченыхъ.			Леченыхъ.	Нелеченыхъ.								
ЯНВАРЬ. 1901 г. 1	2	6	4	12	1	3	4	8	4	2	6	1	1	2	18
2	3	2	5	10	2	2	4	8	3	3	6	3	2	5	16
3	—	5	1	6	—	2	1	3	3	2	5	1	2	3	11
4	1	2	1	4	1	2	1	4	4	5	9	2	3	5	13
5	—	9	5	14	—	4	3	7	2	6	8	1	4	5	22
6	1	3	1	5	1	2	1	4	3	3	6	2	2	4	11
7	3	3	4	10	2	3	4	9	2	5	7	2	3	5	17
8	1	2	3	6	1	2	2	5	—	1	1	—	1	1	7
9	—	5	2	7	—	2	1	3	1	2	3	1	2	3	10
10	—	8	9	17	—	5	5	10	—	2	2	—	2	2	19
11	—	9	3	12	—	4	1	5	2	—	2	1	—	1	14
12	3	6	5	14	1	4	3	8	—	3	3	—	2	2	17
13	1	7	7	15	1	5	5	11	—	1	1	—	1	1	16
14	2	3	2	7	2	3	2	7	1	2	3	1	2	3	10
15	2	1	—	3	2	1	—	3	6	2	8	3	2	5	11
16	2	3	—	5	1	2	—	3	—	2	2	—	2	2	7
17	4	4	6	14	1	1	3	5	6	1	7	1	1	2	21
18	2	7	2	11	1	3	2	6	1	3	4	1	3	4	15
19	—	4	1	5	—	4	1	5	4	2	6	3	2	5	11
20	2	3	4	9	2	2	2	6	1	2	3	1	2	3	12
21	2	1	2	5	1	1	2	4	4	2	6	4	2	6	11

Колич. эпилептировавшихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія его.	Температура воздуха	Колебанія ея.	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осадки.	Испареніе.	Сіяніе солнца.	Земной магнитизмъ.					
										Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющая	Разность.
10	67,6	5,7	—4,8	4,1	94	17	0,14	0,07	—	39,9	3,2	1,6557	22	4,7032	7
13	65,5	9,8	—2,6	5,1	93	17	0,12	0,12	—	40,0	4,3	56	24	33	5
6	56,8	4,6	—1,1	1,9	83	13	0,00	0,24	0,3	40,1	3,3	57	13	30	7
9	58,5	6,2	—1,0	4,7	98	13	0,24	0,08	—	40,3	3,1	56	20	32	3
12	61,6	1,5	—6,2	3,3	96	6	0,16	0,00	—	40,2	3,7	58	18	31	3
8	59,0	3,4	—2,5	4,5	95	10	0,65	0,03	—	40,1	3,1	56	17	30	5
14	53,9	8,9	—4,3	4,2	91	7	0,33	0,08	—	39,7	4,6	59	22	29	9
6	41,3	9,7	—2,6	2,9	94	11	7,77	0,00	—	40,0	4,1	53	37	30	16
6	40,4	15,0	—0,5	4,9	97	11	4,31	0,00	—	40,6	13,6	54	59	32	24
12	34,1	9,0	—0,9	1,6	75	30	0,05	0,76	1,9	41,7	22,2	46	81	34	30
6	50,4	14,2	—0,4	4,1	73	29	0,00	0,76	3,1	40,7	7,7	47	40	34	20
10	51,5	9,1	—0,2	3,3	92	18	0,70	0,15	—	40,6	4,6	51	16	33	6
12	45,0	2,8	0,5	2,4	84	24	0,51	0,38	0,8	40,5	2,8	53	21	35	6
10	38,8	8,4	—1,7	5,5	94	14	1,46	0,16	—	40,2	5,7	52	22	35	9
8	28,5	8,9	—1,6	5,9	94	11	6,79	0,00	—	40,6	6,2	54	16	34	4
5	33,3	14,0	—2,9	9,1	83	12	0,17	0,47	1,7	40,2	6,0	57	15	31	8
7	40,0	8,4	—7,3	6,0	90	17	1,22	0,02	2,0	40,5	6,2	51	24	32	16
10	46,2	2,8	—5,1	3,9	87	14	1,12	0,13	1,8	40,1	4,1	55	11	31	9
01	52,8	6,8	—7,2	3,5	80	15	0,14	0,18	2,5	40,1	2,7	57	17	38	6
9	53,5	2,3	—4,8	7,5	83	27	0,21	0,23	0,4	40,0	15,4	50	76	42	41
10	49,1	10,3	—8,4	6,8	60	80	4,91	0,05	—	40,4	9,6	50	23	39	15

Число, мѣсяцъ и годъ.		Количество припадковъ у мужчинъ.				Количеество эпилептировившихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ.			Колич. припадковъ у муж. и жен. вмѣстѣ.
		Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	
			Леченныхъ.	Нелеченныхъ.			Леченныхъ.	Нелеченныхъ								
ЯНВАРЬ.	22	1	8	2	11	1	4	2	7	1	—	1	1	—	1	12
	23	2	2	6	10	2	1	6	9	3	4	7	2	4	6	17
	24	2	3	1	6	1	2	1	4	—	—	—	—	—	—	6
	25	—	4	3	7	—	2	3	6	2	3	5	1	3	4	12
	26	3	3	3	9	2	3	2	6	2	3	5	1	3	4	14
	27	—	10	5	15	—	4	3	7	1	2	3	1	2	3	18
	28	6	8	3	17	1	4	2	7	6	5	11	3	4	7	28
	29	2	5	7	14	2	3	5	01	6	5	11	1	4	5	25
	30	1	9	4	14	1	3	3	7	5	2	7	4	2	6	21
	31	—	5	4	9	—	3	2	5	1	2	3	1	2	3	12
ФЕВРАЛЬ.	1	—	4	7	11	—	2	2	4	—	3	3	—	2	2	14
	2	2	1	6	10	2	1	3	6	2	1	4	1	2	3	14
	3	—	2	9	11	—	2	6	8	3	5	8	1	4	5	19
	4	2	3	2	7	2	2	2	6	4	6	10	3	4	7	17
	5	1	5	2	8	1	4	2	7	5	4	9	3	3	6	17
	6	—	4	4	8	—	2	3	5	3	2	5	1	2	3	13
	7	—	1	8	9	—	1	6	7	—	3	3	—	2	2	12
	8	5	6	2	13	2	5	2	9	5	2	7	2	2	4	20
	9	1	8	2	11	1	4	2	7	2	3	5	1	3	4	16
	10	1	4	3	8	1	2	2	5	1	4	5	1	2	3	13
	11	—	3	2	5	—	3	1	4	2	3	5	2	1	3	10

Колич. эпилептировавшихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія его.	Температура воздуха.	Колебанія ея.	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осадки.	Испареніе.	Сіяніе солнца.	Земной магнитизмъ.					
										Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющая.	Разность.
8	51,9	12,1	— 6,5	6,4	90	12	0,76	0,02	0,5	40,4	3,4	53	12	39	10
15	55,8	3,1	— 6,6	5,3	87	16	0,04	0,13	0,1	40,1	4,9	55	14	38	9
4	51,2	7,0	— 5,5	2,7	89	13	4,69	0,03	—	4,01	7,2	55	31	04	16
10	48,8	5,0	— 5,9	6,0	92	18	1,71	0,00	0,2	40,5	4,9	55	15	39	9
10	49,7	15,1	— 6,4	16,0	87	20	4,03	0,09	1,4	4,03	5,7	55	16	39	9
10	51,2	16,3	— 8,5	15,3	86	36	3,33	0,11	—	40,1	2,9	57	20	36	5
14	42,1	4,8	—11,0	9,9	77	27	0,00	0,24	—	40,4	2,8	55	16	36	4
15	42,8	7,6	—19,4	7,6	85	10	1,15	0,05	5,7	40,1	2,2	58	14	27	5
13	51,7	9,4	—19,8	10,1	83	9	1,18	0,03	1,1	39,6	12,5	54	40	38	12
8	59,9	7,7	—17,0	12,1	84	5	0,11	01,0	0,8	40,7	8,2	52	40	37	21
6	68,1	6,1	—15,5	8,2	84	13	0,13	0,03	7,7	40,5	5,2	54	15	38	9
9	62,3	6,6	—15,1	7,8	85	7	2,57	0,02	1,5	40,7	3,7	55	16	36	3
13	57,0	11,1	—15,8	11,6	86	5	2,18	0,01	—	40,0	3,7	58	15	36	4
13	58,1	16,1	—11,3	7,3	85	10	1,72	0,00	2,1	39,9	3,6	62	16	33	5
13	70,6	6,5	—15,1	8,6	84	20	0,16	0,03	2,9	4,00	4,4	57	18	35	4
8	72,7	5,1	—17,9	7,6	85	18	0,09	0,02	1,6	39,4	16,3	53	49	38	22
9	63,3	8,3	—17,4	5,7	86	2	0,19	0,00	—	40,8	9,3	51	44	38	20
13	59,8	5,5	—13,7	6,1	83	11	0,69	0,02	—	40,6	6,2	51	28	37	9
11	49,7	8,9	— 9,8	10,6	85	21	0,57	0,09	0,9	41,7	26,4	49	112	36	15
8	42,3	17,7	—10,8	14,4	87	11	3,06	0,03	—	40,9	15,9	53	68	35	35
7	27,1	9,5	— 9,6	12,6	82	23	3,88	0,00	0,2	40,7	5,7	52	18	38	13

Число, мѣсяцъ и годъ.	Количество припадковъ у мужчинъ.				Количество эпилептировавшихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ.			Колич. припадковъ у муж. и жен. вмѣстѣ.
	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	Группы a.	Группы b	У всѣхъ жен.	
		Леченныхъ.	Нелеченныхъ.			Леченныхъ.	Нелеченныхъ.								
ФЕВРАЛЬ. 12	—	2	—	2	—	2	—	2	1	5	6	1	3	4	8
13	1	4	1	6	1	2	1	4	9	2	11	2	2	4	17
14	—	8	9	17	—	5	5	10	3	2	5	1	2	3	22
15	4	4	5	13	2	4	4	10	3	1	4	2	1	3	17
16	—	4	7	11	—	4	4	8	1	—	1	1	—	1	12
17	—	2	5	7	—	1	2	3	2	4	6	1	4	5	13
18	—	3	4	7	—	2	4	6	6	2	8	2	2	4	15
19	—	8	2	10	—	4	2	6	—	2	2	—	1	1	12
20	—	7	—	7	—	4	—	4	3	1	4	1	1	2	11
21	3	3	5	11	1	3	5	9	2	2	4	1	2	3	15
22	3	3	2	8	2	2	1	5	2	2	4	1	2	3	12
23	3	1	4	8	2	1	2	5	6	2	8	2	2	4	16
24	2	1	5	8	1	1	4	6	2	2	4	2	2	4	12
25	3	7	3	13	2	5	1	8	—	1	1	—	1	1	14
26	3	4	9	16	2	3	3	8	6	2	8	2	2	4	24
27	1	4	7	12	1	3	5	9	—	3	3	—	3	3	15
28	2	4	4	10	2	3	3	8	1	1	2	1	1	2	12
МАРТЪ. 1	—	8	4	12	—	4	4	8	6	1	7	4	1	5	19
2	—	2	2	4	—	2	2	4	2	2	4	2	2	4	8
3	1	4	2	7	1	2	2	5	—	3	3	—	2	2	10
4	—	2	4	6	—	2	4	6	2	2	4	2	3	4	10

Колич. эпилептировавшихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія его.	Температура воздуха.	Колебанія ея.	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осадки.	Испареніе.	Сіяніе солнца.	Земной магнетизмъ. Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющая.	Разность.
6	36,0	61,6	—16,0	9,3	78	18	0,99	0,06	6,4	40,5	4,1	53	20	37	6
8	48,2	19,6	—11,7	13 8	78	24	0,94	0,19	6.2	40,4	4,9	56	10	37	7
13	51,2	11,7	— 9,2	15,7	83	31	1,73	0,02	—	40,2	2,7	59	7	35	5
13	43,9	3,0	— 0,3	4,4	92	14	2,32	0,01	—	40,1	4,0	59	20	36	5
9	52,2	10,8	— 8,8	12,2	83	24	1,99	0,12	—	40,6	5,4	56	23	39	5
8	58,7	3,2	—10,6	5,9	82	16	0,77	0,04	3,9	4,05	5,8	57	33	38	4
10	60,1	3,7	— 5,8	7,9	86	21	2,88	0,12	—	40,4	6,0	75	39	38	9
7	63,8	2,5	— 5,8	9,0	78	29	0,06	0,27	6,9	40,2	5,4	55	26	38	6
6	64,4	3,1	— 6,5	13,7	76	34	0,07	0,30	2,6	4,06	5,3	57	16	37	7
12	59,9	5,0	— 7,2	11,0	70	33	0,07	0,33	9,3	40,6	6,5	57	25	39	5
8	57,4	1,9	—1,15	13,8	76	38	00,8	0,17	9,6	41,2	6,8	55	20	39	13
9	61,6	5,4	—13,8	14,9	80	42	0,10	0,16	8,0	41,4	7,1	57	24	38	9
10	62,8	5,6	—12,8	19,2	79	38	0,06	0,15	8,9	40,2	6,0	56	21	39	16
9	52,6	9,3	— 1,1	6,7	86	17	0,55	0,19	—	40,2	6,6	61	19	35	14
12	52,2	6,7	— 0,9	5,3	86	20	0,14	0,32	0,2	40,3	7,1	57	24	35	11
12	50,5	6,2	— 0,1	5,2	70	55	0,03	0,80	6,5	4,06	6,6	58	39	36	11
10	58,9	7,5	— 1,3	9,9	67	38	0,00	0,12	7,5	40,9	14,3	55	34	36	19
13	66,1	13,6	— 1,8	9,8	72	38	0,02	0,75	8,8	4,15	9,5	56	20	35	9
8	73,1	3,4	— 6,8	16,3	72	42	0,03	0,34	10,0	40,7	5,3	58	23	32	15
7	64,6	13 ,4	— 4.8	11,2	75	32	0,00	0,38	90	40,1	7,3	62	21	33	12
10	51,6	9,8	— 0,5	3,3	94	14	0,40	0,06	—	40,5	7,0	61	19	32	11

Число, мѣсяцъ и годъ.	Количество припадковъ у мужчинъ.				Количество эпилептировавшихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ.			Колич. припадковъ у муж. и женщ. вмѣстѣ.
	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	
		Леченныхъ.	Нелеченыхъ.			Леченныхъ	Нелеченыхъ.								
МАРТЪ. 5	1	11	2	14	1	4	2	7	2	2	4	2	2	4	18
6	2	7	4	13	1	4	3	8	10	2	12	2	1	3	25
7	2	7	8	17	2	3	5	10	8	1	9	4	1	5	26
8	—	3	4	7	—	2	4	6	6	1	7	3	1	4	14
9	2	2	1	5	2	1	1	4	3	3	6	2	2	4	11
10	2	3	4	9	1	2	3	6	1	—	1	1	—	1	10
11	—	8	—	8	—	3	—	3	7	2	9	3	2	5	17
12	2	3	3	8	2	2	2	6	4	1	5	2	1	3	13
13	3	6	8	17	1	4	6	11	3	3	6	2	3	5	23
14	—	3	3	6	—	2	3	5	3	1	4	2	1	3	10
15	2	1	5	8	1	1	4	6	5	6	11	3	3	6	19
16	1	1	9	11	1	1	5	7	4	4	8	2	3	5	19
17	3	5	11	19	2	3	4	9	4	4	8	3	3	6	27
18	1	2	3	6	1	2	2	5	—	2	2	—	2	2	8
19	1	6	6	13	1	3	3	7	—	3	3	—	3	3	16
20	2	2	5	9	1	1	3	5	—	—	—	—	—	—	9
21	—	3	5	8	—	2	4	6	3	4	7	2	3	5	15
22	3	3	2	8	3	3	1	7	4	3	7	2	2	4	15
23	1	6	2	9	1	4	2	7	1	3	4	1	3	4	13
24	2	—	3	5	1	—	2	3	3	7	10	2	6	8	15
25	2	3	2	7	2	3	2	7	3	4	7	2	3	5	14

Колич. эпилептировавшихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія его.	Температура воздуха.	Колебанія ея	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осадки.	Испареніе.	Сіяніе Солнца.	Земной магнитизмъ.					
										Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющая.	Разность.
11	49,8	5,3	— 0,4	3,1	93	18	1,59	0,10	—	40,8	11,6	55	45	35	21
11	51,8	2,2	— 3,4	11,6	80	40	0,32	0,38	8,2	40,9	11,0	54	58	30	37
15	52,4	2,1	— 6,6	16,2	76	44	0,15	0,30	6,0	40,5	10,1	53	35	36	16
10	56,1	6,4	— 7,4	8,2	70	29	0,06	0,48	1,07	40,2	8,2	58	27	35	7
8	61,6	2,3	— 9,7	15,1	74	46	0,07	0,39	10,7	40,6	8,7	56	32	37	8
7	60,1	4,1	— 6,1	21,2	79	39	0,09	0,36	10,8	40,7	11,6	59	102	35	26
8	51,9	13,2	— 1,7	15,3	78	42	0,11	0,44	9,6	42,1	35,0	44	115	46	143
9	41,6	6,6	— 3,6	13,7	89	20	8,72	0,38	—	42,2	21,4	32	67	39	55
16	50,3	10,5	—12,7	11,0	65	47	0,05	0,27	11,1	41,2	7,0	46	30	45	7
8	56,7	5,6	—12,4	17,4	65	64	0,00	0,43	10,2	41,5	8,4	49	30	41	11
12	56,6	6,2	—1,30	17,3	79	38	0,71	0,28	—	41,0	8,6	51	32	41	13
12	56,7	8,3	— 8,9	12,3	86	31	2,11	0,14	3,6	41,9	22,0	1,6558	47	4,7038	17
15	59,4	7,7	—10,1	14,6	83	31	1,30	0,25	—	41,2	12,1	50	35	38	20
7	60,2	12,6	— 5,2	9,7	71	62	1,97	0,64	8,0	41,2	10,7	51	40	38	14
10	60,3	8,0	0,6	12,1	64	25	0,00	0,69	3,4	41,1	12,8	55	43	28	23
5	58,1	2,5	2,4	3,7	85	33	3,96	0,23	0,5	41,0	13,4	53	66	27	28
11	63,3	5,8	1,0	5,9	88	34	0,05	0,28	1,7	40,8	11,8	52	46	29	8
11	55,8	20,7	2,0	7,1	76	48	3,51	0,62	0,8	40,6	10,7	56	45	30	6
11	40,8	4,9	1,9	3,0	90	31	8,87	0,17	—	40,7	9,5	54	43	29	13
11	43,7	3,8	0,8	6,3	80	48	0,41	0,48	4,0	41,0	1,00	58	43	28	12
12	4,77	8,0	0,1	7,0	70	45	0,00	0,70	6,0	40,9	12,2	57	44	27	18

Число, мѣсяцъ и годъ.	Количество припадковъ у мужчинъ.				Количество эпилептировавшихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ.			Колич. припадковъ у муж. и женщ. вмѣстѣ.
	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	
		Леченыхъ.	Нелеченыхъ.			Леченныхъ.	Нелеченыхъ.								
МАРТЪ. 26	8	5	2	15	2	4	2	8	5	2	7	3	2	5	22
27	4	5	3	12	2	4	3	9	3	4	7	3	2	5	19
28	3	4	2	9	1	2	2	5	2	1	3	2	1	3	12
29	2	5	4	11	2	3	3	8	—	1	1	—	1	1	12
30	2	6	3	11	2	3	3	8	1	3	4	1	2	3	15
31	1	5	2	8	1	3	2	6	1	2	3	1	2	3	11
АПРѢЛЬ. 1	2	1	2	5	2	1	2	5	7	2	9	2	2	4	14
2	—	7	3	10	—	3	2	5	3	1	4	2	1	3	14
3	3	5	5	13	1	2	5	8	2	—	2	1	—	1	15
4	1	3	5	9	1	1	4	6	1	—	1	1	—	1	10
5	2	2	4	8	2	1	4	7	—	—	—	—	—	—	8
6	—	2	2	4	—	2	2	4	2	5	7	1	3	4	11
7	2	5	4	11	1	5	2	8	2	1	3	2	1	3	14
8	—	8	6	14	—	4	3	7	2	2	4	1	1	2	18
9	3	8	12	23	2	5	4	11	5	2	7	1	2	3	30
10	—	2	5	7	—	2	4	6	4	3	7	2	3	5	14
11	1	2	3	6	1	1	3	5	1	1	2	1	1	2	8
12	1	4	9	14	1	3	5	9	2	8	01	2	5	7	24
13	1	10	8	19	1	5	2	8	—	3	3	—	2	2	22
14	1	7	12	20	1	5	3	9	2	2	4	1	2	3	24
15	—	5	8	13	—	3	4	7	4	3	7	3	2	5	20

Колич. эпилептировавшихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія ея.	Температура воздуха.	Колебанія ея.	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осадки.	Испареніе.	Сіяніе солнца.	Земной магнитизмъ.					
										Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющая.	Разность.
13	56,9	7,2	0,6	10,1	73	53	00,9	0,82	1,23	40,9	11,4	55	45	25	18
14	57,0	8,3	2,1	11,1	70	60	0,64	0,98	5,3	40,7	9,5	57	36	26	13
8	48,0	4,9	3,0	5,6	88	28	3,04	0,40	0,5	40,7	10,4	57	41	24	13
9	47,2	4,1	3,1	6,4	82	43	0,65	0,48	—	40,8	10,6	59	51	24	14
11	47,7	7,6	1,6	2,2	92	18	1,01	0,21	—	40,7	11,1	55	40	26	13
9	54,3	2,8	2,0	8,2	83	51	9,56	0,50	3,3	40,6	12,4	57	49	24	12
9	44,8	13,8	0,6	2,1	98	6	18,86	0,01	—	40,7	10,1	59	48	24	20
8	40,8	4,5	1,1	6,0	87	36	1,61	0,24	0,9	41,0	20,2	56	67	27	23
9	51,2	12,7	1,2	9,0	72	55	0,28	0,53	3,2	41,4	11,1	57	58	26	23
7	54,5	3,6	7,7	11,4	71	50	0,05	1,20	6,7	40,8	10,2	54	39	28	13
7	51,8	4,4	4,4	11,0	91	43	5,46	0,49	5,6	40,7	9,9	57	61	26	14
8	60,5	13,4	3,2	9,9	67	68	0,48	1,11	3,5	40,6	9,8	60	44	26	14
11	62,2	2,2	2,3	11,8	71	71	0,11	0,90	8,2	41,1	10,8	56	50	26	14
9	62,4	1,4	1,9	12,0	74	64	0,12	0,90	9,1	40,5	11,7	58	37	26	18
14	65,2	4,0	2,8	12,8	61	74	0,08	1,29	12,8	39,9	12,0	62	44	27	24
11	66,6	2,4	2,9	11,8	70	53	0,04	1,03	10,9	41,0	11,4	58	44	30	18
7	67,8	3,4	1,4	2,9	73	40	0,00	1,30	5,9	41,2	9,8	58	49	26	15
16	67,6	2,4	2,8	8,0	68	47	0,00	1,54	7,5	40,8	7,3	58	32	27	16
10	68,7	2,1	6,0	12,6	58	64	0,00	2,08	11,2	40,8	7,6	61	36	26	11
12	70,4	1,2	5,7	14,3	65	66	00,0	1,62	1,34	40,3	11,8	63	79	27	19
12	68,3	4,0	8,7	17,9	16	67	0,02	1,99	1,40	41,0	6,8	58	41	28	16

Число, мѣсяцъ и годъ.		Количество припадковъ у мужчинъ.				Количество эпилептировавшихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ.			Колич. припадковъ у муж. и жел. вмѣстѣ.
		Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	
			Леченыхъ.	Нелеченыхъ.			Леченыхъ.	Нелеченыхъ.								
	16	4	3	1	8	1	1	1	3	4	2	6	2	1	3	14
	17	3	2	3	8	2	1	3	6	2	4	6	1	3	4	14
	18	1	5	6	12	1	4	5	10	5	3	8	2	2	4	20
	19	3	5	3	11	2	4	3	9	6	3	9	2	3	5	20
	20	2	6	1	9	2	3	1	6	2	3	5	2	3	5	14
	21	2	4	3	9	2	2	2	6	2	4	6	1	4	5	15
	22	4	3	3	10	1	2	2	5	1	3	4	1	2	3	14
	23	2	2	5	9	1	2	3	6	5	8	13	2	3	5	22
	24	1	3	3	7	1	2	3	6	1	2	3	1	2	3	10
	25	1	3	4	8	1	2	3	6	—	2	2	—	1	1	10
	26	1	4	3	8	1	3	3	7	—	1	1	—	1	1	9
	27	1	6	2	9	1	3	2	6	1	3	4	1	3	4	13
	28	3	13	2	18	2	4	1	7	1	2	3	1	2	3	21
	29	1	13	4	18	1	3	3	7	2	2	4	1	2	3	22
	30	1	9	2	12	1	4	2	7	2	2	4	2	2	4	16
	1	—	8	1	9	—	4	1	5	1	1	2	1	1	2	11
	2	5	14	7	26	2	6	4	12	1	—	1	1	=	1	27
	3	—	9	5	14	—	4	2	6	5	1	6	3	1	4	20
	4	—	4	5	9	—	2	4	6	11	—	11	4	—	4	20
	5	—	6	3	9	—	3	1	4	2	1	3	1	1	2	12
	6	—	4	11	15	—	4	6	10	2	2	4	1	1	3	19

А П Р Ѣ Л Ь.

М А Й.

Колич. эпилептировавшихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія его.	Температура воздуха.	Колебанія ея.	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осадки.	Испареніе.	Сіяніе солнца.	Земной магнетизмъ.					
										Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющая.	Разность.
6	65,1	3,6	10,2	17,0	58	68	0,00	2,58	14,4	41,0	8,9	57	26	29	8
10	66,9	4,6	4,6	11,9	71	55	0,00	1,64	14,6	41,2	10,9	58	38	28	11
14	68,2	2,1	4,5	16,1	63	76	0,09	1,55	15,0	41,1	9,9	59	45	40	14
14	65,7	4,2	6,4	18,1	58	82	0,07	1,87	14,9	41,1	9,4	58	43	37	18
11	57,9	11,8	8,7	18,9	60	74	0,05	2,23	13,4	41,3	9,6	59	38	37	16
11	48,6	3,6	3,0	5,6	85	42	5 25	0,61	0,0	40,7	9,7	57	44	29	26
8	47,2	4,9	1,1	4,5	64	57	13,7	1,42	4,1	41,0	10,4	59	42	38	8
11	44,3	4,3	1,1	2,1	88	31	10, 28	0,07	0,0	40,9	8,8	60	42	36	9
9	52,0	11,7	0,6	3,4	72	44	0,28	0,60	0,0	40,5	12,4	59	43	35	21
7	65,4	12,2	1,0	12,5	67	57	0,07	1,28	14,4	41,0	9,6	60	47	37	14
8	72,4	2,1	6,7	18,4	62	65	0,06	1,93	13,7	41,2	7,9	61	39	34	13
10	73,2	1,3	11,3	14,8	63	49	0,02	2,38	9,7	40,8	32,6	62	161	36	76
10	74,7	1,2	11,6	16,6	58	78	0,04	2,50	15,2	42,5	18,2	51	42	33	46
10	74,0	4,0	12,0	18,9	56	79	0,00	2,79	15,2	41,8	11,6	55	54	40	12
11	69,7	3,5	13,4	16,0	58	60	0,01	3,69	14,6	41,8	7,8	55	36	38	18
7	66,4	5,0	14,2	17,2	57	62	0,05	2,83	15,2	41,5	10,0	56	37	36	20
13	59,6	7,5	11,5	11,5	56	47	0,04	10,7	15,2	41,1	11,9	55	56	37	23
10	51,5	8,6	10,8	12,0	82	44	4,18	2,08	2,9	41,5	8,9	53	44	39	19
10	4,81	4,2	12,4	13,6	66	64	0,58	1,83	10,0	41,3	8,7	56	47	37	23
6	52,7	4,2	7,5	10,9	62	67	2,22	1,56	7,1	40,4	11,7	62	50	36	18
13	55,9	2,6	7,4	12,1	60	60	0,01	0,60	7,3	41,1	11,6	58	48	37	19

Число, мѣсяцъ и годъ.	Количество припадковъ у мужчинъ.				Количество эпилептировавшихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ.			Колич. припадковъ у муж. и жен. вмѣстѣ.
	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	
		Леченныхъ.	Нелеченныхъ.			Леченныхъ.	Нелеченныхъ.								
МАЙ. 7	2	9	8	19	2	5	3	10	1	3	4	1	3	4	23
8	1	2	5	8	1	2	2	5	1	1	2	1	1	2	10
9	1	3	1	5	1	3	1	5	3	3	6	2	3	5	11
10	1	5	1	7	1	2	1	4	4	1	5	4	1	5	12
11	1	2	2	5	1	2	2	5	2	2	4	1	1	2	9
12	1	1	2	4	1	1	2	4	4	5	9	3	3	6	13
13	5	6	4	15	1	3	4	8	5	1	6	3	1	4	21
14	1	7	2	10	1	6	1	8	2	5	7	2	3	5	17
15	—	3	2	5	—	2	2	4	3	2	5	3	2	5	10
16	1	8	5	14	1	4	4	9	2	2	4	2	2	4	18
17	1	13	4	18	1	5	3	9	3	1	4	3	1	4	22
18	4	6	6	16	3	4	4	11	3	5	8	3	3	6	24
19	3	10	9	22	2	7	5	14	6	1	7	3	1	4	29
20	4	2	1	7	1	2	1	4	3	3	6	2	2	4	13
21	2	5	5	12	1	3	3	7	7	4	11	3	4	7	23
22	3	3	7	13	2	3	5	10	2	2	4	2	1	3	17
23	4	4	1	9	2	3	1	6	1	3	4	1	1	2	13
24	1	3	2	6	1	2	2	5	3	4	7	2	4	6	13
25	4	6	1	11	1	2	1	4	5	2	7	1	2	3	18
26	3	3	2	8	1	2	1	5	13	4	17	3	4	7	25
27	—	3	2	4	—	2	2	4	5	3	8	1	2	3	12

Колич. эпилептировавшихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія его	Температура воздуха.	Колебанія ея.	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осадки.	Испареніе.	Сіяніе солнца.	Земной магнитизмъ.					
										Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющая.	Разность.
14	60,8	8,6	8,1	8,9	80	42	0,88	0,87	0,6	40,7	14,5	57	51	40	26
7	70,9	8,6	6,3	11,8	56	66	0,05	2,11	13,9	41,0	13,4	57	52	38	21
10	74,8	2,8	8,0	17,5	53	78	0,04	2,34	15,0	41,0	14,3	57	45	35	14
9	70,4	5,9	11,6	19,0	54	74	0,04	2,40	15,4	40,6	13,7	61	80	35	18
7	64,9	3,8	11,7	17,1	57	75	0,04	2,96	13,3	42,2	10,8	58	75	32	23
10	62,5	3,6	9,9	14,2	63	62	0,04	2,55	12,5	41,6	14,0	54	48	33	22
12	58,5	7,1	10,7	17,5	61	69	0,05	2,36	12,6	41,1	14,5	63	55	37	20
13	54,6	3,8	11,9	15,1	66	59	0,00	2,71	13,0	41,3	14,7	60	51	37	21
9	55,8	5,7	10,4	14,8	59	71	0,00	2,19	13,1	42,1	13,9	57	40	36	7
13	50,3	3,4	14,0	16,5	66	67	1,55	2,68	7,0	41,2	13,1	56	49	39	10
13	55,2	6,4	6,1	10,1	72	53	2,36	1,63	7,6	41,5	12,6	56	40	36	14
17	60,5	3,6	8,6	14,7	58	74	0,04	2,08	10,1	40,6	18,5	62	91	39	20
18	59,9	5,7	10,9	12,3	87	40	5,11	0,53	—	41,7	15,7	65	50	33	16
8	50,7	5,4	16,2	8,2	83	48	4,06	1,16	5,0	42,5	13,1	58	55	33	31
14	56,2	6,4	15,4	9,3	77	42	0,12	1,59	7,5	41,9	11,6	58	40	38	6
13	58,5	1,9	15,2	1,35	70	54	0,07	2,22	15,4	41,7	11,5	58	48	36	15
8	62,1	3,6	13,8	12,2	72	50	0,09	2,25	15,7	41,4	12,7	60	39	37	8
11	62,8	2,4	1,60	16,7	64	66	0,04	2,66	12,9	41,4	10,5	62	53	35	11
7	62,3	1,2	18,0	17,6	59	72	0,06	2,87	14,7	41,0	13,2	66	46	32	18
12	63,4	1,0	18,7	16 5	61	68	0,02	28,4	13,8	41,9	9,7	63	39	30	17
7	62,6	2,8	19,4	17,6	59	73	0,02	3,08	14,1	42,0	10,8	59	44	31	14

Число, мѣсяцъ и годъ.	Количество припадковъ у мужчинъ.				Количество эпилептировавшихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ.			Колич. припадковъ у муж. и жен. вмѣстѣ.
	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группа a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	
		Леченныхъ.	Нелеченныхъ.			Леченныхъ.	Нелеченныхъ.								
МАЙ. 28	—	3	5	8	—	2	3	5	—	6	6	—	3	3	14
29	1	5	4	10	1	3	2	6	2	1	3	2	1	3	18
30	1	5	6	12	1	4	4	9	2	4	6	1	4	5	13
31	2	7	2	11	1	2	1	4	3	—	3	1	—	1	14
ІЮНЬ. 1	1	4	6	11	1	2	3	6	2	1	3	2	1	3	14
2	—	5	5	10	—	2	3	5	4	3	7	2	3	5	17
3	—	4	6	10	—	3	2	5	6	—	6	3	—	3	16
4	1	10	8	19	1	5	3	9	6	1	7	3	1	4	26
5	—	13	9	22	—	6	6	12	6	—	6	2	—	2	28
6	3	7	4	14	1	4	3	8	4	1	5	3	1	4	19
7	—	5	5	10	—	4	4	8	3	1	4	2	1	3	14
8	1	5	3	9	1	4	3	8	6	5	11	4	2	6	20
9	1	2	2	5	1	1	2	4	4	—	4	2	—	2	9
10	—	6	7	13	—	3	4	7	3	2	5	2	2	4	18
11	1	8	7	16	1	5	2	8	1	1	2	1	1	2	18
12	1	4	1	6	1	3	1	5	7	2	9	2	2	4	15
13	2	5	4	11	1	2	4	7	2	1	3	1	1	2	14
14	4	—	5	9	2	—	4	6	3	3	6	3	3	6	15
15	1	7	4	12	1	4	4	9	2	1	3	2	1	3	15
16	3	7	3	13	2	4	3	9	1	5	6	1	4	5	19
17	—	1	2	3	—	1	2	3	2	1	3	2	1	3	6
18	2	2	3	7	1	2	3	6	1	4	5	1	3	4	12

Колич. эпилептировавшихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія его.	Температура воздуха.	Колебанія ея.	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осадки.	Испареніе.	Сіяніе солнца.	Земной магнитизмъ.					
										Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющ я.	Разность.
8	59,0	4,2	20,2	15,5	61	93	0,00	3,23	11,5	42,3	10,4	61	47	34	10
9	53.3	9,1	20,1	13,5	69	61	0,57	2,73	8,0	41,9	9,4	58	37	31	12
14	48,7	1,4	13,6	11,1	72	52	0,11	1,77	6,7	41,9	9,0	63	30	33	13
5	49,3	3,9	11,9	15,1	68	57	0,05	1,85	7,3	41,5	10,7	66	60	33	17
9	45,6	11,8	12,9	10,1	77	47	4,04	1,88	2,6	44,2	12,8	19,558	71	4,7024	62
10	55,5	2,9	12,5	13,1	72	57	0,05	1,91	9,9	40,3	13,8	60	57	38	16
8	50,6	6.2	11,6	2,6	95	19	3,58	0,41	—	42,6	12,9	56	51	35	27
13	56,3	5,5	14,0	10,6	72	55	0,02	2,19	13,6	42,0	12,5	58	57	38	16
14	58,6	2,8	15,3	11,8	84	37	2,85	0,95	1,0	41,5	12,0	59	45	35	14
12	58,4	3,9	19,8	10,8	84	47	5,98	1,33	4,5	41,7	10,8	61	59	34	11
11	64,0	5,1	16,9	7,8	75	50	0,55	2,01	6,4	40,6	12,1	65	65	31	13
14	63,5	4,6	17,5	10,9	76	47	3,87	1,99	6,5	40,4	17,0	69	97	28	32
6	61,6	1,3	17,7	11,6	79	56	0,02	1,59	7,1	41,9	11,2	59	46	34	12
11	62,8	1,4	19,4	12,9	69	52	0,04	2,77	8,7	42,1	9,0	60	46	34	17
10	63,4	1,7	21,3	13,3	66	57	0,32	3,10	13,0	41,7	10,2	57	51	33	10
9	62,1	2,9	20,6	11,1	73	44	0,02	1,84	6,9	42,5	9,1	61	36	35	8
9	59,2	2,5	22,6	13,3	71	53	0,08	2,92	13,7	41,5	9,3	58	40	33	13
12	59,9	2.7	1,60	10,8	73	50	3,49	2,32	9,9	42,1	8,4	61	48	32	18
12	58,6	1,6	15,6	13,3	70	54	0,00	2,41	11,3	41,7	10,6	63	48	33	16
14	6,01	2,1	15,5	8,4	76	46	0,00	1,84	7,9	41,2	10,1	71	38	29	15
6	51,9	1,8	14,8	11,8	74	57	0,02	2,07	15,4	41,8	13,5	61	58	29	17
10	56,4	6,9	19.3	11,1	77	48	0,17	1,69	5,9	41,6	9,6	61	27	27	1

Число, мѣсяцъ и годъ.		Количество припадковъ у мужчинъ.				Количество эпилептировавшихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ.			Колич. припадковъ у муж. и жен. вмѣстѣ.
		Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	группы b		У всѣхъ мѣж.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ ж.н.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	
			Леченныхъ.	Нелеченныхъ.			Леченныхъ.	Нелеченныхъ.								
	19	1	3	3	7	1	3	3	7	3	5	8	1	4	5	15
	20	1	4	5	10	1	3	4	8	5	4	9	3	3	6	19
	21	2	10	2	14	1	3	1	5	9	—	9	2	—	2	23
	22	3	11	4	18	1	5	2	8	1	5	6	1	4	5	24
Ь.	23	3	1	7	11	1	1	4	6	4	2	6	3	2	5	17
	24	1	8	6	15	1	5	4	10	2	2	4	2	1	3	19
Н	25	1	8	5	14	1	4	3	8	5	2	7	3	2	5	21
	26	2	5	5	12	1	2	2	5	1	1	2	1	1	2	14
Ю	27	2	19	5	26	1	3	3	7	4	—	4	1	—	1	30
	28	1	3	2	6	1	3	1	5	5	—	5	3	—	3	11
I	29	4	5	2	11	1	3	2	6	5	1	6	3	1	4	17
	30	—	—	3	3	—	—	3	3	4	—	4	2	—	2	7
	1	1	3	2	6	1	3	2	6	2	1	3	1	1	2	9
	2	4	6	4	14	1	2	4	7	—	3	3	—	3	3	17
	3	4	4	4	12	1	3	3	7	3	4	7	3	2	5	19
Ь.	4	2	5	6	13	1	3	4	8	2	3	5	2	2	4	18
	5	—	3	6	9	—	3	4	7	5	2	7	2	2	4	16
Л	6	1	5	5	11	1	2	4	7	8	1	9	4	1	5	20
	7	1	6	3	10	1	4	3	8	2	1	3	1	1	2	13
Ю	8	2	2	6	10	1	1	5	7	9	4	13	3	3	6	23
	9	4	2	4	10	2	1	4	7	5	3	8	2	2	4	18
I	10	—	2	6	8	—	2	3	5	3	6	9	1	4	5	17

Колич. эпилептировавшихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія его.	Температура воздуха	Колебанія ея.	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осадки.	Испареніе.	Сіяніе солнца.	Земной магнитизмъ.					
										Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющая.	Разность.
12	47,9	6,1	14,7	10,4	63	56	0,02	32,4	14,0	41,5	16,7	59	40	27	16
14	44.5	5,0	9,9	5,0	92	25	13, 22	1,14	—	41,6	10.9	64	34	25	16
7	43,8	4,7	8,5	2,8	96	7	24, 43	0,04	—	41,2	11,6	68	60	26	16
13	48,8	4,0	10,1	3,0	92	17	1,40	0,21	—	4,13	13,7	60	47	26	19
11	51,7	3,1	10,4	4,3	86	28	0,40	0,51	—	4,20	12,5	64	55	26	17
13	54,5	2,0	1,28	1,25	75	43	0,06	1,63	13,6	41,5	10,7	62	41	24	15
13	53,9	4,0	13,2	14,5	69	57	0,06	1,97	14,4	41,9	9,7	59	49	21	21
7	54,9	5,6	15,6	13,7	67	61	0,14	2,55	13,1	41,5	12,5	65	35	23	13
8	59,7	3,1	14,5	9,2	70	42	0,05	2,63	14,5	41,7	1,00	63	40	22	19
8	60,9	2,0	15 2	1,73	66	63	0 07	1,99	15,3	41,3	8,2	66	44	20	11
10	58,8	1,7	18,4	17,3	66	56	00,6	2,86	16,1	41,0	16,4	61	93	17	41
5	58,6	1,4	19,9	17,1	71	59	0,05	2,43	15,2	42,8	9,1	56	37	27	8
8	67,1	1,7	21,6	15,9	65	61	0,02	3,13	16,0	4,26	12,0	62	42	26	14
10	57,9	3,1	19,8	15,5	77	60	20, 83	16,2	9,9	4,21	9,6	63	41	24	13
12	61,0	2,8	20,8	13,4	73	61	4,14	23,6	11,1	4,24	11,6	62	45	27	15
12	63,3	2,2	21,9	15,0	71	60	01,2	2,67	15,6	40,9	16,0	65	65	26	42
11	64,7	0,7	22,6	13,7	66	66	0,08	3,16	13,2	42,4	13,1	59	56	28	16
12	65.3	1,6	20,5	10,1	67	55	0,04	3,11	14,1	42,1	10,7	64	59	26	20
10	66,0	1,2	19,4	12,0	63	64	0,04	33,4	16,1	42,0	12,5	60	56	24	31
13	65,7	3,6	19,6	16,2	65	66	0,46	2 81	14,8	42.1	11,0	58	36	27	12
11	63,0	1,6	18,5	12,6	80	42	5,68	2,02	14,3	41,7	12,9	61	40	28	22
10	61,6	2,4	1,59	14,8	66	65	00,7	2,47	15,8	42,1	11,1	60	45	26	15

Число, мѣсяцъ и годъ.	Количество припадковъ у мужчинъ.				Количеество эпилептировившихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ.			Колич. припадковъ у муж. и жен. вмѣстѣ.
	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	
		Леченыхъ.	Нелеченыхъ			Леченныхъ.	Нелеченыхъ								
11	2	1	2	5	1	1	2	4	3	3	6	2	2	4	11
12	—	1	4	5	—	1	3	4	4	2	6	3	1	4	11
13	—	1	9	10	—	1	5	6	5	3	8	2	1	3	18
14	2	5	3	10	1	3	3	7	5	6	11	3	3	6	21
15	—	5	1	6	—	3	1	4	3	1	4	2	1	3	10
16	—	2	4	6	—	2	3	5	3	—	3	2	—	2	9
17	—	8	4	12	—	4	2	6	2	2	4	1	2	3	16
18	1	3	6	10	1	3	2	6	3	2	5	3	2	5	15
19	—	2	5	7	—	1	2	3	3	2	5	2	2	4	12
20	8	4	8	20	2	3	3	8	4	1	5	2	1	3	25
21	2	7	6	15	2	3	2	7	2	1	3	2	1	3	18
22	2	—	6	8	1	—	3	4	2	1	3	1	1	2	11
23	2	7	2	11	1	4	1	6	4	3	7	2	2	4	18
24	6	5	2	13	2	4	2	8	2	5	7	2	3	5	20
25	3	4	5	12	1	3	5	9	2	2	4	2	2	4	16
26	8	12	4	24	3	5	3	11	7	2	9	4	2	6	33
27	1	8	6	15	1	4	3	8	11	2	13	3	2	5	28
28	1	11	7	19	1	5	5	11	5	3	8	2	3	5	27
29	—	10	8	18	—	6	3	9	3	2	5	2	1	3	23
30	3	9	9	21	1	5	5	11	4	9	13	1	3	4	34
31	—	3	8	11	—	2	3	5	5	5	10	2	1	4	21

І Ю Л Ь.

Колич. эпилептическихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія его.	Температура воздуха.	Колебанія ея.	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осадки.	Испареніе.	Сіяніе солнца.	Земной магнитизмъ.					
										Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющая.	Разность.
8	61,6	1,0	17,1	16,6	66	67	0,01	25,3	15,3	41,9	9,7	65	47	26	9
8	62,0	2,0	19,1	16,4	64	69	0,11	2,72	15,8	42,1	13,4	63	55	25	16
9	61,0	1,5	21,6	17.3	61	68	0,02	3,05	15,2	41,7	10,5	65	49	25	10
13	60,0	1,9	22,2	17,0	63	60	0,04	3,04	13,9	42,1	10,2	58	47	24	9
7	59,9	0,9	21,9	16,0	64	57	0,00	2,56	11,7	42,5	7,5	63	39	25	16
7	60,9	1,3	23,2	15,1	65	67	0,00	28,0	11,0	42,4	9,8	61	40	22	13
9	59,6	2,2	22,8	13,7	66	64	0,03	34,1	13,2	42,2	11,4	63	37	22	13
11	56,5	3,3	22,5	14,3	70	61	00,5	3,12	13,0	41,7	10,6	65	38	24	10
7	57,7	4,4	1,92	13,5	74	62	0,06	2,67	13,9	41,7	11,7	64	41	41	20
11	58,9	3,6	17,6	18,2	69	62	0,05	2,33	14,8	42,1	12,7	65	94	39	12
10	54,5	4,0	19,3	16,5	83	50	13,12	1,53	10,8	41,2	14,6	64	55	42	22
6	56,8	2,3	17,7	9,6	73	58	2,01	1,81	6,9	42,5	11,9	63	51	43	13
10	55,8	3,2	16,5	11,8	69	56	0,02	1,75	5,0	42,6	9,8	58	41	41	17
13	52,9	2,2	15,5	7,2	92	26	14,85	0,40	—	42,2	10,4	59	46	42	13
13	49,5	4,5	1,77	9,0	88	35	7,57	1,02	5,9	41,8	10,6	66	46	39	20
17	51,9	5,2	16,3	6,8	87	34	3,40	0,75	3,9	41,8	12,6	62	46	46	22
13	54,3	3,2	16,2	11,5	77	58	0,17	1,41	6,5	42,9	1,11	61	47	44	10
16	60,8	7,2	15,8	11,1	77	44	0,14	2,02	14,1	42,9	9,3	60	40	40	17
12	64,5	1,3	13,6	11,1	78	45	0,12	1,60	12,3	42,1	8,0	60	46	41	15
51	65,1	1,8	14,3	20,3	73	61	0,12	1,79	13,8	42,6	9,6	62	34	41	14
9	64,9	2,7	17,1	18,7	76	61	0,13	2,23	12,5	42,4	11,2	61	47	42	15

Число, мѣсяцъ и годъ.	Количество припадковъ у мужчинъ.				Количество эпилептировавшихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ.			Колич припадковъ у муж. и жен. вмѣстѣ.
	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	
		Леченныхъ.	Нелеченныхъ.			Леченныхъ.	Нелеченныхъ.								
АВГУСТЪ. 1	—	6	1	7	—	4	1	5	4	9	13	2	2	4	20
2	—	4	3	7	—	3	2	5	4	3	7	2	3	5	14
3	1	7	5	13	1	4	3	8	5	4	9	2	4	6	22
4	5	1	2	8	2	1	2	5	8	4	12	3	1	4	20
5	1	2	3	6	1	2	2	5	5	2	7	2	2	4	13
6	—	3	3	6	—	3	2	5	2	2	4	1	1	2	10
7	1	1	3	5	1	1	2	4	4	—	4	3	—	3	9
8	—	3	3	6	—	2	2	4	6	—	6	2	—	2	12
9	2	1	1	4	2	1	1	4	10	2	12	3	2	5	16
10	—	3	3	6	—	1	2	3	6	1	7	2	1	3	13
11	1	4	5	10	1	3	5	9	10	2	12	4	2	6	22
12	—	4	6	10	—	4	5	9	9	2	11	4	2	6	21
13	—	4	1	5	—	3	1	4	3	3	6	2	1	3	11
14	—	7	3	10	—	5	3	8	1	3	4	1	1	2	14
15	3	4	2	9	1	3	1	5	7	—	7	3	—	3	16
16	—	4	6	10	—	4	4	8	6	1	7	3	1	4	17
17	—	4	12	16	—	3	4	7	3	1	4	2	1	3	20
18	1	8	12	21	1	4	4	9	4	1	5	2	1	3	26
19	1	6	13	20	1	3	4	8	6	3	9	3	3	6	29
20	1	5	7	12	—	3	5	8	3	6	9	3	5	8	21

Колич. эпилептическихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія его.	Температура воздуха.	Колебанія ея.	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осадки.	Испареніе.	Сіяніе солнца.	Земной магнетизмъ.					
										Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющая.	Разность.
9	67,1	1,3	16,6	15,3	73	65	0,13	2,11	14,5	41,1	18,3	62	120	51	80
10	65,4	3,2	16,8	19,5	70	73	0,14	2,07	14,4	43,3	19,1	56	135	41	75
14	62,5	3,0	18,4	20,0	69	64	00,6	2,00	12,3	43,0	9,6	56	54	47	22
9	61,8	0,8	18,7	15,0	75	55	0,05	1.47	6,0	43,0	11,9	56	4	46	5
9	60,6	3,1	20,7	12,3	72	60	0,02	2,11	10,3	43,0	10,4	56	33	46	7
7	57,1	3,5	17,1	6,8	89	27	0,84	0,89	0,3	42,7	10,5	57	36	45	11
7	55,6	0,7	16,8	8,1	74	56	01,0	1,67	6,6	42,4	12.6	63	46	44	12
6	56,7	3,6	14,2	9,4	84	33	0,06	1,36	1,4	93,5	11,5	56	50	45	28
9	59,2	2,4	13,5	12,1	72	59	0,08	1,51	10,3	42,4	9,8	57	49	44	12
6	53,5	7,8	14,8	9,7	80	46	00,1	11,8	1,5	42,4	10,6	58	31	43	12
15	47,6	2,7	13,4	6,2	92	28	10,62	0,48	1,3	72,9	10,2	58	35	43	8
15	47,8	3,2	13,5	6,0	90	41	0,45	0,42	2,1	42,3	9,3	63	50	43	7
7	52,4	4,1	14,7	7,3	72	57	0,07	1,71	9,2	42,3	11,3	61	36	41	19
10	54,6	2,1	15,9	11,8	76	59	0,04	1,40	8,6	42,0	10,5	55	51	43	11
8	59,1	9,9	13,8	8,0	91	31	4,48	1,41	1,2	42,9	7,4	58	37	44	11
12	45,4	5,6	13,6	5,7	82	39	15,91	0,90	2,2	42,3	11,3	1,6560	40	4,7042	10
10	49,9	2,5	12,2	7,3	84	35	2,76	1,73	5,1	42,4	9,1	59	32	43	10
12	48,5	1,3	11,3	7,9	84	55	4,83	0,74	3,0	42,1	13,1	65	63	42	13
14	47,2	3,4	8,5	5,7	88	27	2,51	0,53	1,7	43,5	12,3	55	49	26	15
16	45,0	5,6	7,3	3,6	80	35	2,31	1,05	—	42,4	10,6	55	48	28	10

Число, мѣсяцъ и годъ.	Количество припадковъ у мужчинъ.				Количество эпилептировавшихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ.			Колич. припадковъ у муж. и женщ. вмѣстѣ.
	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	
		Леченныхъ.	Нелеченныхъ.			Леченныхъ.	Нелеченныхъ.								
СЕНТЯБРЬ. АВГУСТЪ. 21	3	8	13	24	2	4	6	12	5	5	10	3	3	6	34
22	5	5	1	9	1	3	1	5	3	4	7	2	4	6	16
23	3	7	2	14	1	4	2	7	—	—	—	—	—	—	14
24	3	2	3	8	2	2	1	5	7	1	8	3	1	4	16
25	—	8	4	15	3	4	3	10	3	4	7	3	1	4	22
26	2	3	5	8	—	2	3	5	1	3	4	1	3	4	21
27	1	5	4	11	1	2	3	6	5	—	5	3	—	3	16
28	3	4	4	9	1	2	4	7	5	3	8	3	2	5	17
29	3	5	2	10	1	2	2	5	4	5	9	3	3	6	19
30	6	3	2	8	2	2	2	6	4	3	7	2	3	5	15
31	2	8	1	15	2	4	1	7	1	2	3	1	2	3	18
1	3	7	4	13	1	4	3	8	4	4	8	2	1	3	21
2	—	4	5	12	1	3	5	9	10	3	13	2	2	4	25
3	1	5	2	7	—	2	2	4	2	3	5	2	1	3	12
4	2	3	5	9	1	2	3	6	6	2	8	1	2	3	17
5	2	4	4	10	1	2	4	7	5	1	6	2	1	3	16
6	—	2	5	8	1	2	3	6	6	3	9	2	3	5	17
7	5	6	7	13	—	3	6	9	6	—	6	3	—	3	19
8	—	6	4	15	3	5	3	11	8	4	12	3	4	7	27
9	3	3	4	7	—	3	4	7	5	2	7	2	2	4	14

Колич. эпилептировавшихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія его.	Температура воздуха.	Колебанія ея	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осадки.	Испареніе.	Сіяніе Солнца.	Земной магнитизмъ.					
										Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющая.	Разность.
18	53,0	8,5	6,2	8,0	8,2	49	0,89	0,73	4,8	42,0	13,8	57	56	28	11
11	58,7	2,9	6,9	7,7	8,2	51	1,93	0,78	6,1	42,3	12,1	53	51	28	12
7	61,2	3,6	6,5	9,7	8,4	49	1,07	0,71	5,5	42,2	10,6	58	46	27	11
9	63,8	0,9	7,5	10,2	7,8	54	0,08	0,85	9,6	42,2	10,2	57	40	27	8
14	65,5	3,4	10,0	6,0	8,5	35	0,00	0,43	—	42,6	9,5	56	27	26	8
9	68,3	2,2	11,2	8,2	8,0	50	0,02	1,02	4,2	42,5	6,8	60	28	25	6
9	68,1	3,2	10,4	11,7	7,7	49	0,05	0,97	8,3	42,1	7,2	62	39	23	11
12	64,2	4,2	9,5	16,3	8,0	55	0,22	1,15	11,7	41,7	19,9	60	108	26	81
11	61,3	1,8	10,6	12,5	7,9	52	0,15	1,66	1,01	43,4	16,9	48	62	22	67
11	63,2	2,7	9,2	10,6	8,2	38	0,15	0,98	8,2	42,9	8,5	47	54	32	16
10	63,9	1,1	8,2	15,1	8,0	51	0,08	0,75	7,5	43,0	8,8	50	43	28	16
11	63,7	1,2	7,6	17,6	7,9	68	0,09	1,10	1,05	42,8	8,9	51	37	28	8
13	63,0	1,7	8,9	16,8	7,6	62	0,09	1,13	1,02	42,3	9,6	54	39	27	10
7	62,0	0,7	10,0	11,4	8,5	26	2,42	0,43	1,0	42,0	11,8	62	39	25	8
5	61,0	1,7	13,3	6,6	8,3	27	0,01	0,80	0,2	42,9	10,8	23	58	25	23
10	57,7	3,1	12,8	6,2	8,8	25	2,24	0,63	1,1	42,9	9,2	53	46	24	20
11	58,7	1,9	12,7	10,7	8,9	35	0,08	0,58	1,3	43,1	7,1	53	35	25	9
12	59,7	0,8	11,4	15,0	8,8	36	0,09	0,65	3,6	43,0	5,9	56	18	25	8
18	62,0	4,7	12,0	7,9	9,0	27	0,14	0,42	0,6	42,7	7,3	57	25	22	12
11	67,5	5,0	10,8	11,9	8,9	48	0,17	0,41	5,2	42,8	7,5	56	36	21	12

Число, мѣсяцъ и годъ.	Количество припадковъ у мужчинъ.				Количество эпилептировавшихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ.			Колич. припадковъ у муж. и женщ. вмѣстѣ.
	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	
		Леченныхъ.	Нелеченныхъ.			Леченныхъ.	Нелеченныхъ.								
СЕНТЯБРЬ. 10	1	8	3	12	1	4	1	6	10	3	13	2	3	5	25
11	2	5	2	9	2	3	1	6	12	2	14	2	2	4	23
12	2	2	—	4	1	2	—	3	15	—	15	2	—	2	19
13	3	2	5	10	1	2	3	6	10	—	10	2	—	2	20
14	6	12	7	25	2	5	7	14	3	1	4	3	1	4	29
15	2	4	4	10	1	4	3	8	7	—	7	2	—	2	17
16	—	4	3	7	—	2	2	4	—	2	2	—	1	1	9
17	6	1	6	13	2	1	3	6	2	2	4	1	2	3	17
18	1	1	2	4	1	1	2	4	—	2	2	—	2	2	6
19	5	—	6	11	2	—	5	7	5	1	6	2	1	3	17
20	1	4	4	9	1	3	4	8	—	3	3	—	3	3	12
21	—	3	2	5	—	3	2	5	4	2	6	2	1	3	11
22	2	3	4	9	2	2	4	8	3	2	5	2	1	3	14
23	2	4	2	8	1	2	2	5	5	8	13	3	5	8	21
24	5	6	6	17	1	3	3	7	3	6	9	3	2	5	26
25	1	1	4	6	1	1	2	4	7	2	9	2	2	4	15
26	—	3	3	6	—	2	2	4	4	—	4	1	1	1	10
27	1	1	12	14	1	1	4	6	8	2	10	4	2	6	24
28	1	5	6	12	1	2	4	7	3	2	5	3	2	5	17
29	3	12	2	17	1	4	1	6	5	1	6	4	1	5	23
30	3	3	7	13	1	3	4	8	2	—	2	2	—	2	15

Колич. эпилептировавшихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія его.	Температура воздуха.	Колебанія ея.	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осадки.	Испареніе.	Сіяніе солнца.	Земной магнитизмъ.					
										Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющ. я.	Разность.
11	69,9	1,6	9,2	17,5	82	51	0,10	0,90	8,2	42,8	7,8	60	37	21	12
10	68,0	2,7	12,3	16,1	84	43	0,23	0,92	9,9	42,0	7,1	56	49	22	12
5	66,1	2,3	13,0	14,2	82	44	0,22	1,03	9,2	32,8	7,5	55	36	23	10
8	63,1	2,8	1,30	9,5	81	44	0,14	10,9	7,6	42,0	9,8	58	40	24	14
18	61,7	1,4	11,4	10,8	88	39	0,14	0,65	5,1	42,2	10,0	56	42	25	15
10	5,98	2,1	12,4	7,6	87	36	2,23	0,32	—	43,0	7,0	58	30	27	10
5	61,3	4,6	13,8	4,4	93	17	2,13	0,14	2,2	42,9	8,4	57	29	25	12
9	64,8	2,1	14,7	4,2	86	22	0,05	0,61	0,0	42,1	8,3	59	35	23	11
6	64,9	1,3	12,2	4,7	89	27	0,01	0,40	—	43,0	6,6	59	39	26	6
10	66,6	4,6	9,4	10,6	88	40	0,08	0,59	7,8	42,8	7,6	57	37	26	8
11	68,6	3,2	5,6	13,9	89	36	0,23	0,41	4,8	43,1	8,3	59	36	27	7
8	62,6	8,3	9,6	10,8	92	28	0,15	0,24	—	42,6	8,5	61	33	24	10
11	54,8	7,6	10,6	3,9	95	16	1,93	0,10	1,0	42,6	7,6	58	31	24	13
13	44,5	9,6	11,5	6,5	87	29	3,81	0,50	0,6	42,4	7,2	62	35	23	12
12	40,3	7,6	12,0	5,0	83	26	3,68	0,68	—	42,6	7,8	63	29	23	11
8	40,7	8,6	8,5	4,7	75	38	4,00	1,09	3,7	41,7	13,4	62	71	23	21
5	46,6	11,0	7,7	9,7	75	44	0,09	1,05	3,1	43,7	18,0	51	85	19	58
12	58,2	10,1	4,1	14,4	83	63	0,21	0,45	8,4	43,6	12,2	55	50	22	14
12	65,0	2,6	3,9	14,6	87	49	0,15	0,41	6,8	43,4	6,4	54	35	22	7
11	67,3	3,4	3,4	14,0	91	42	0,19	0,28	6,0	42,9	5,7	59	51	23	7
10	68,6	2,0	4,5	1,28	87	42	0,15	0,40	6,0	42,4	9,4	59	45	25	12

Число, мѣсяцъ и годъ.	Количество припадковъ у мужчинъ.				Количество эпилептировавшихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ.			Колич. припадковъ у муж. и жел. вмѣстѣ.
	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	
		Леченныхъ.	Нелеченныхъ.			Леченныхъ.	Нелеченныхъ.								
ОКТЯБРЬ. 1	5	2	6	13	2	2	3	7	3	1	4	1	1	2	17
2	1	2	1	4	1	1	1	3	3	1	4	2	1	3	8
3	2	5	2	9	2	4	1	7	4	3	7	3	3	6	16
4	1	9	5	15	1	5	4	10	6	4	10	3	3	6	25
5	5	5	4	14	2	2	4	8	4	5	9	2	3	5	23
6	1	4	9	14	1	2	5	8	6	—	6	3	—	3	20
7	—	6	7	13	—	4	5	9	5	4	9	2	3	5	22
8	—	3	6	9	—	1	5	6	5	3	8	3	3	6	17
9	1	8	1	10	1	6	1	8	6	6	12	4	3	7	22
10	1	12	1	14	1	7	1	9	15	2	17	4	2	6	31
11	1	5	4	10	1	2	3	6	4	4	8	2	3	5	18
12	2	4	1	7	1	4	1	6	4	3	7	1	3	4	14
13	—	1	3	4	—	1	3	4	1	1	2	1	1	2	6
14	1	2	4	7	1	2	3	6	7	1	8	2	1	3	15
15	2	—	6	8	1	—	4	5	8	3	11	3	3	6	19
16	1	3	3	7	1	2	2	5	3	2	5	1	2	3	12
17	—	1	3	4	—	1	2	3	3	1	4	3	1	4	8
18	—	2	4	6	—	2	2	4	4	1	5	3	1	4	11
19	2	4	7	13	2	4	3	9	9	1	10	3	1	4	23
20	5	10	7	22	2	5	4	11	7	3	10	3	2	5	32

Колич. эпилептировавшихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія его.	Температура воздуха.	Колебанія ея.	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осанки.	Испареніе.	Сіяніе солнца.	Земной магнетизмъ.					
										Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющая.	Разность.
9	68,3	1,7	4,7	11,2	85	49	1,17	0,57	3,7	43,2	10,0	56	31	23	14
6	69,6	0,9	4,0	7,9	79	42	0,15	0,64	2,0	43,4	6,9	59	38	24	5
13	69,4	0,9	5,1	4,3	80	21	0,00	0,53	—	43,4	12,7	59	34	23	7
16	70,4	1,2	6,0	4,8	82	22	0,00	0,47	—	33,6	9,5	57	28	24	7
13	71,2	1,6	6,2	6,1	68	34	0,01	0,99	5,2	43,1	6,3	58	32	24	6
11	70,8	0,7	3,8	8,6	69	37	0,00	0,86	5,0	43,0	6,1	62	31	26	6
14	70,8	1,8	1,8	11,6	68	41	0,01	0,65	7,5	43,0	4,3	62	27	25	5
12	69,1	1,9	2,6	10,5	63	46	0,01	0,80	6,3	43,2	7,5	60	20	27	9
15	68,2	1,7	4,4	12,1	53	50	0,00	1,45	1,6	43,3	6,1	61	18	27	7
15	70,2	2,0	2,1	12,1	66	49	0,00	0,68	7,5	43,4	4,4	62	17	22	7
11	6,91	1,7	1,7	9,3	80	35	0,00	0,47	8,0	42,9	4,3	64	14	21	6
10	69,2	1,3	5,2	7,0	77	21	0,00	0,60	0,2	43,0	18,1	57	49	26	22
6	67,7	2,5	— 1,1	7,8	82	35	0,05	0,63	3,1	43,7	6,1	57	32	25	9
9	64,4	5,2	1,5	6,9	90	30	23,5	0,27	—	43,1	4,4	60	19	24	5
11	54,6	11,8	6,4	4,1	82	29	2,42	0,70	—	43,2	5,4	59	30	24	14
8	46,0	6,3	7,9	6,6	96	11	7,75	0,37	—	43,2	5,0	60	20	23	7
7	52,6	14,4	3,7	4,2	91	21	3,45	0,33	—	43,2	4,3	58	18	24	5
8	65.2	6,6	— 0,4	5,3	87	24	1,72	0,32	2.5	42,9	4,3	62	20	23	5
13	67,8	2,5	— 1,3	5,3	88	24	01,6	0,35	3,9	43,0	4,5	62	24	30	4
16	64,2	8,6	— 3,3	5,9	89	11	0,02	0,36	—	42,8	4,7	63	28	30	3

Число, мѣсяцъ и годъ.	Количество припадковъ у мужчинъ.				Количество эпилептировавшихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ.			Колич. припадковъ у муж. и жен. вмѣстѣ.
	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группа a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	
		Леченныхъ.	Нелеченныхъ.			Леченныхъ.	Нелеченныхъ.								
21	13	13	9	35	1	4	4	9	5	1	6	2	1	3	41
22	3	6	7	16	1	1	4	6	2	6	8	1	3	4	24
23	2	10	6	18	1	3	3	7	11	2	13	3	2	5	31
24	—	7	6	13	—	3	3	6	3	5	8	2	3	5	21
25	5	2	8	15	2	2	3	7	4	2	6	3	2	5	21
26	4	3	6	13	3	3	4	10	6	12	18	3	3	6	31
27	2	6	2	10	2	4	2	8	7	10	17	3	3	6	27
28	4	3	1	8	3	3	1	7	5	—	5	4	—	4	13
29	1	4	8	13	1	2	4	7	4	3	7	3	2	5	20
30	—	2	4	6	—	2	3	5	6	1	7	3	1	4	13
31	1	7	3	11	1	4	3	8	7	1	8	2	1	3	19
1	1	5	6	12	1	4	5	10	2	2	4	2	1	3	16
2	1	10	—	11	1	2	—	3	5	4	9	2	3	5	20
3	—	2	8	10	—	1	7	8	5	1	6	3	1	4	16
4	1	4	3	8	1	2	3	6	2	4	6	2	2	4	14
5	3	9	3	15	2	6	3	11	5	5	10	3	2	5	25
6	3	8	2	13	2	5	2	9	5	4	9	3	2	5	22
7	1	3	3	7	1	3	2	6	8	2	10	3	2	5	17
8	—	1	1	2	—	1	1	2	2	4	6	2	4	6	8
9	3	3	5	11	3	3	4	10	7	1	8	4	1	5	19

ОКТЯБРЬ. НОЯБРЬ.

Колич. эпилептировавшихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія ея.	Температура воздуха.	Колебанія ея.	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осадки.	Испареніе.	Сіяніе солнца.	Земной магнитизмъ. Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющая.	Разность.
12	57,5	3,7	3,9	6,1	88	16	0,61	0,35	—	42,7	4,6	66	28	27	6
10	62,6	6,4	—2,9	7,3	75	28	0,03	1,02	6,7	43,0	15,0	53	64	31	27
12	60,1	6,5	0,0	10,0	88	15	0,13	0,28	—	43,5	9,1	58	49	30	24
11	49,1	18,4	3,5	5,3	93	14	5,03	0,03	—	43,6	6,7	60	36	28	21
12	35,4	6,3	2,2	3,8	94	11	2,22	0,27	0,5	43,6	4,8	59	21	31	4
16	31,0	15,5	—1,3	3,9	89	22	4,33	0,47	—	43,5	2,9	57	24	31	7
14	30,1	17,1	—2,0	3,0	89	19	6,85	0,28	0,8	42,6	6,3	61	25	32	14
11	44,1	5,4	—6,2	4,4	82	20	0,90	0,41	3,6	43,6	4,8	60	16	30	6
12	39,7	3,7	—6,0	4,5	93	10	03,2	0,03	—	43,3	9,6	61	49	30	12
9	4,29	7,3	—6,4	6,0	88	11	0,22	0,11	—	43,0	5,2	59	16	30	7
11	50,6	16,1	—4,0	2,8	89	14	0,55	0,06	1,6	43,4	3,4	60	11	31	4
13	50,1	9,6	—5,7	1,8	89	18	4,00	0,10	2,7	43,2	3,8	1,6561	15	4,7030	5
8	37,9	6,6	0,5	8,4	90	26	5,38	0,00	—	43,2	3,5	61	15	29	3
12	45,0	10,1	—4,0	8,2	82	25	0,95	0,08	0,4	43,5	8,8	65	45	28	9
10	41,9	14,3	—4,4	8,1	92	21	4,85	0,00	0,1	43,4	4,3	61	23	29	8
16	42,3	10,2	—3,7	2,8	73	23	0,50	0,23	6,0	43,4	3,1	62	14	29	5
14	49,4	10,4	—8,3	9,4	84	18	0,08	0,16	5,2	43,8	16,9	58	54	32	12
11	26,9	20,1	—4,5	8,7	89	21	3,84	0,14	—	43,7	4,2	55	25	33	14
8	34,5	10,9	—5,9	4,1	77	32	1,52	0,32	4,8	43,6	2,3	58	8	30	4
15	39,8	7,8	—7,9	5,7	91	7	0,49	0,04	2,8	43,6	3,4	60	13	27	5

Число, мѣсяцъ и годъ.	Количество припадковъ у мужчинъ.				Количество эпилептировавшихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ.			Колич. припадковъ у муж. и жен. вмѣстѣ.
	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	
		Леченныхъ.	Нелеченыхъ.			Леченныхъ.	Нелеченыхъ.								
10	—	2	6	8	—	1	4	5	5	1	6	2	1	3	14
11	5	4	5	14	1	1	2	4	1	4	5	1	3	4	19
12	2	2	5	9	2	2	3	7	2	3	5	2	3	5	14
13	4	5	1	10	2	2	1	5	8	1	9	3	1	4	19
14	—	2	3	5	—	1	2	3	4	1	5	2	1	3	10
15	2	9	4	15	1	3	3	7	6	3	9	2	2	4	24
16	5	3	11	19	3	3	4	10	10	5	15	3	4	7	34
17	1	4	4	9	1	4	3	8	7	1	8	3	1	4	17
18	—	10	5	15	—	3	3	6	8	2	10	2	2	4	25
19	1	13	8	22	1	4	4	9	7	2	9	4	2	6	31
20	—	6	2	8	—	4	1	5	5	3	8	2	2	4	16
21	—	8	7	15	—	5	3	8	5	5	10	2	3	5	25
22	1	8	4	13	1	4	3	8	10	3	13	4	2	6	26
23	1	9	2	12	1	2	2	5	3	4	7	2	1	3	19
24	5	17	—	22	1	4	—	5	6	5	11	3	3	6	33
25	—	7	2	9	—	4	2	6	4	4	8	3	4	7	17
26	5	10	4	19	3	5	3	11	4	3	7	3	2	5	26
27	2	5	3	10	2	4	3	9	6	2	8	3	2	5	18
28	—	6	5	11	—	4	3	7	4	2	6	3	2	5	17
29	1	5	13	19	1	3	6	10	12	2	14	4	1	5	33
30	—	01	3	14	—	4	4	8	8	3	11	3	2	5	25

НОЯБРЬ.

Колич. эпилептировавшихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія его.	Температура воздуха.	Колебанія ея.	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осадки.	Испареніе.	Сіяніе солнца.	Земной магнитизмъ. Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющая.	Разность.
8	51,3	1,12	—10,5	6,9	90	5	0,35	0,01	—	43,6	3,6	61	16	27	3
8	58,8	12,6	— 9.0	7,3	84	15	1,29	0,11	5,3	43,3	3,9	61	15	26	5
12	69,7	16,1	— 7,3	6,1	89	9	1,72	0,12	—	43,0	2,9	65	16	25	6
9	53,5	10,9	— 0,4	4,0	94	8	1,79	0,08	—	4,35	2,9	61	16	27	4
6	53,2	18,5	— 0,3	5,4	89	7	0,58	0,13	—	43,4	3,5	63	6	26	5
11	35,6	7,9	— 0,0	2,0	96	6	6,31	0,01	—	4,34	4,1	61	13	25	7
17	37,0	6,2	— 6,0	7,3	90	15	8,01	0,07	—	43,7	2,7	61	12	26	3
12	41,0	4,5	— 8,8	3,6	88	3	0,74	0,00	—	43,8	2,9	61	9	26	3
10	48,9	1,19	—13,0	9,5	87	6	0,45	0,01	—	43,1	6,3	68	43	22	8
15	58,5	3,7	—15,7	14,3	86	4	0,02	0,11	1,3	43,3	1,05	59	51	25	21
9	54,6	5,9	—1,19	7,9	86	8	0,75	0,07	—	44,1	4,4	57	32	24	13
13	57,1	7,7	— 7,9	6,7	90	2	0,79	0,04	—	43,9	3,4	59	25	25	7
14	60,1	5,0	—10,4	15,5	90	6	1,47	0,05	—	44,3	9,6	53	36	27	14
8	58,4	2,0	— 2,6	1,1	95	3	2,12	0,00	—	43,9	3,6	58	13	26	3
11	55,1	8,2	— 4,8	9,3	93	7	06,4	0,13	—	43,8	2,5	59	14	26	5
13	42,8	11,3	— 5,2	2,7	91	4	3,14	0,00	—	4,36	5,0	66	21	23	8
16	33,2	11,4	— 2,9	3,8	93	5	3,43	0,00	—	43,8	7,4	65	41	24	7
14	27,2	6,6	— 1,4	3,5	94	7	4,11	0,08	—	43,9	5,9	61	16	24	12
12	36,4	8,1	— 7,2	7,7	91	10	1,36	0,06	—	43,7	2,4	63	13	23	4
15	43,2	7,5	— 7,9	3 2	92	11	0,95	0,03	—	43,8	5,1	62	14	23	9
13	5,25	9,8	— 9,1	3,6	92	4	0,28	0,01	—	43,8	3,7	62	12	22	6

Число, мѣсяцъ и годъ.	Количество припадковъ у мужчинъ.				Количество эпилептировавшихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ.			Колич. припадковъ у муж. и жен. вмѣстѣ.
	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	группы b		У всѣхъ мОж.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	
		Леченныхъ.	Нелеченныхъ.			Леченныхъ.	Нелеченныхъ.								
ДЕКАБРЬ. 1	3	8	7	18	2	5	5	12	3	3	6	2	2	4	24
2	2	13	2	17	2	5	2	9	4	5	9	3	3	6	26
3	2	6	4	12	2	3	3	8	4	2	6	3	2	5	18
4	1	6	7	14	1	3	3	7	3	—	3	2	—	2	17
5	1	5	1	7	1	4	1	6	7	1	8	2	1	3	15
6	—	1	4	5	—	1	3	4	8	6	14	4	1	5	19
7	5	—	7	12	2	—	5	7	5	3	8	3	3	6	20
8	—	2	6	8	—	2	3	5	4	—	4	3	—	3	12
9	—	6	7	13	—	4	4	8	2	1	3	2	1	3	16
10	1	3	4	8	1	2	3	6	4	—	4	2	—	2	12
11	17	4	5	26	3	2	3	8	10	1	11	3	1	4	37
12	6	7	8	21	2	5	6	13	4	1	5	3	1	4	26
13	—	5	3	8	—	4	2	6	3	3	6	2	3	5	14
14	2	7	3	12	1	3	3	7	4	1	5	1	1	2	17
15	—	8	4	12	—	4	3	7	3	5	8	2	2	4	20
16	1	5	6	12	1	4	4	9	6	4	10	2	1	3	22
17	4	3	3	10	3	2	2	7	5	4	9	3	3	6	19
18	2	8	5	15	2	5	3	10	9	2	11	3	2	5	26
19	2	6	6	14	2	6	3	11	5	2	7	2	2	4	21
20	—	6	7	13	—	5	4	9	10	—	11	3	—	3	24
21	2	7	4	13	1	5	1	7	5	—	5	2	—	2	18

Колич. эпилептировавшихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія его.	Температура воздуха	Колебанія ея.	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осадки.	Испареніе.	Сіяніе солнца.	Земной магнитизмъ.					
										Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющая.	Разность.
16	60,4	4,8	— 9,9	2,4	89	10	0,19	0,01	—	43,6	3,0	64	7	22	6
15	52,5	16,8	—10,6	3,6	87	14	3,73	0,01	—	43,7	2,3	63	8	22	6
13	44,6	2,7	— 7,2	2,8	91	7	5,13	0,00	—	43,6	2,4	64	5	22	5
9	51,5	10,9	— 5,5	2,9	92	9	1,29	0,07	—	43,4	2,7	65	9	22	6
9	61,8	7,5	— 8,4	7,4	83	9	0,15	0,07	—	43,4	3,5	65	13	23	3
9	60,5	5,8	— 7,2	8,7	89	10	3,96	0,00	—	43,6	4,7	66	12	22	3
13	61,2	2,2	— 5,2	2,8	91	6	0,66	0,03	—	43,2	3,4	64	21	22	7
8	59,7	5,0	— 4,4	1,1	92	6	0,55	0,04	—	43,5	3,0	63	15	22	8
11	56,4	2,4	— 4,4	2,0	94	6	47,3	0,03	—	43,5	3,0	63	14	19	5
8	60,2	4,6	—10,0	6,5	89	9	0,15	0,06	—	43,6	2,8	64	12	20	4
12	63,8	2,0	—14,8	11,0	87	8	0,09	0,00	—	43,3	6,9	66	14	21	11
17	60,2	4,7	—24,7	7,6	86	3	0,09	0,01	3,1	43,9	6,6	62	12	20	10
11	59,2	1,1	—25,2	9,3	85	3	0,07	0,03	—	43,7	3,5	64	18	21	8
9	56,3	5,7	—21,6	16,3	86	5	24,5	0,02	=	43,8	6,6	63	30	18	12
11	52,5	3,1	—13,6	2,9	88	3	75,1	0,02	—	44,9	35,4	49	97	26	75
12	56,5	4,6	—17,6	7,3	88	3	0,08	0,06	8,3	44,6	11,5	52	32	25	15
13	59,7	1,9	—11,2	8,5	90	7	04,0	0,00	—	44,6	10,4	52	18	25	7
15	55,6	5,8	— 6,4	1,3	94	2	2,61	0,01	—	44,3	2,1	55	14	25	5
15	52,0	6,1	— 7,9	3,7	96	6	0,54	0,03	—	44,4	2,8	62	17	25	3
12	43,3	7,1	—10,4	8,0	91	8	8,62	0,08	—	44,0	2,4	64	14	24	3
9	50,4	5,6	—17,0	4,8	88	6	0,10	0,00	—	43,8	9,1	64	23	24	8

Число, мѣсяцъ и годъ.		Количество припадковъ у мужчинъ.				Количеетво эпилептировившихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ.			Колич. припадковъ у муж. и жен. вмѣстѣ.
		Группы a.	группы b			Группы a.	группы b			Группы a.	Группы b.		Группы a.	Группы b.		
			Леченныхъ.	Нелеченныхъ.	У всѣхъ муж.		Леченныхъ.	Нелеченныхъ	У всѣхъ муж.			У всѣхъ жен.			У всѣхъ жен.	
ЯНВАРЬ. 1902 г. ДЕКАБРЬ.	22	1	6	4	11	1	3	2	6	8	1	9	4	1	5	20
	23	1	3	2	6	1	2	2	5	5	3	8	2	2	4	14
	24	1	5	2	8	1	3	2	6	6	3	9	2	2	4	17
	25	1	6	1	8	1	4	1	6	7	6	13	3	4	7	21
	26	—	6	2	8	—	3	2	5	3	4	7	1	2	3	15
	27	2	—	2	4	2	—	2	4	3	5	8	2	3	5	12
	28	2	10	5	17	2	5	4	11	3	2	5	2	2	4	22
	29	—	3	9	12	—	2	3	5	8	4	12	3	2	5	24
	30	1	8	7	16	1	5	4	01	8	5	13	3	3	6	29
	31	—	9	7	16	—	7	4	11	7	5	12	3	3	6	28
	1	—	1	5	6	—	1	4	5	4	2	6	4	2	6	12
	2	—	2	3	5	—	1	3	4	4	—	4	3	—	3	9
	3	2	10	1	13	2	2	1	5	7	3	10	3	3	6	23
	4	3	3	2	8	3	2	2	7	8	3	11	3	3	6	19
	5	—	1	3	4	—	1	3	4	4	5	9	2	4	6	13
	6	—	—	4	4	—	—	3	3	5	1	6	3	1	4	10
	7	—	3	3	6	—	3	2	5	6	2	8	4	1	5	14
	8	1	1	4	6	1	1	2	4	4	6	10	3	3	6	16
	9	2	2	8	12	1	2	3	6	7	5	12	3	3	6	24
	10	1	3	9	13	1	3	4	8	8	9	17	2	4	6	30
	11	3	2	1	6	2	2	1	5	7	9	16	3	4	7	22

Колич. эпилептировавшихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія его.	Температура воздуха.	Колебанія ея.	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осадки.	Испареніе.	Сіяніе солнца.	Земной магнитизмъ. Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющая.	Разность.
11	47,2	17,4	—16,0	16,4	90	10	4,58	0,00	—	44,4	3,2	59	14	24	4
9	33,5	6,4	— 0,2	4,7	99	8	8,34	0,03	—	44,0	2,1	63	13	24	4
10	39,1	11,2	— 4,7	9,2	94	9	1,04	0,17	—	43,6	3,6	64	14	24	3
13	50,9	7,2	— 9,2	7,0	90	7	0,07	0,01	—	44,4	3,4	64	21	23	3
8	46,6	3,6	— 3,0	5,9	91	9	0,81	0,13	3,7	43,8	5,4	64	16	23	5
9	47,1	3,0	— 2,7	13,1	89	20	1,25	0,11	—	43,8	4,5	63	17	24	5
15	40,4	15,4	— 5,1	18,3	93	13	4,32	0,09	—	44,0	4,3	63	15	25	2
10	33,0	7,6	— 3,7	11,0	86	13	0,55	0,36	0,2	43,9	2,9	63	9	25	3
16	48,3	14,6	—14,6	15,2	87	4	0,03	0,05	—	44,0	2,3	63	18	24	6
17	48,9	5,6	—22,4	3,5	87	2	0,12	0,00	—	43,9	3,3	64	16	24	7
11	752,1	7,5	—24,9	8,1	86	2	0,02	0,03	1,8	44,0	4,6	1,6564	16	4,7022	6
7	59,9	5,7	—22,6	11,5	86	2	0,59	0,56	4,5	47,7	28,1	61	54	22	28
11	40,9	19,0	—18,1	15,3	86	3	1,48	1,46	—	4,86	27,0	48	96	10	79
13	45,3	4,6	—11,5	7,6	88	10	13,5	0,00	—	45,1	14,1	52	44	22	27
10	48,2	5,9	—11,3	7,2	88	9	0,28	0,11	—	44,6	4,4	57	27	23	7
7	57,7	7,4	—18,1	10,4	84	8	0,06	0,05	4,6	34,5	2,8	59	14	22	6
10	41,0	31,9	—14,4	22,0	88	11	8,72	0,00	—	44,1	2,4	60	12	23	5
10	34,6	1,87	—11,8	20,2	88	15	4,10	0,08	0,1	44,1	2.2	60	16	22	8
12	55,0	15,4	—21,0	9,8	84	5	0,14	0,06	3,7	44,0	2,8	63	19	20	4
14	56,3	5,8	—15,9	23,5	89	12	1,24	0,00	—	43,8	3,3	60	24	21	7
12	49,6	6,0	— 2,0	8,4	98	3	1,28	0,04	—	44,2	10,1	58	55	23	28

Число, мѣсяцъ и годъ.	Количество припадковъ у мужчинъ.				Количество эпилептировавшихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ.			Колич. припадковъ у муж. и жен. вмѣстѣ.
	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен	
		Леченныхъ.	Нелеченныхъ.			Леченныхъ.	Нелеченныхъ.								
12	—	3	2	5	—	1	2	3	8	1	9	2	1	3	14
13	1	1	3	5	1	1	2	4	8	1	9	2	1	3	14
14	3	—	4	7	3	—	3	6	6	1	7	4	1	5	14
15	—	2	5	7	1	1	4	5	4	1	5	1	1	2	21
16	—	2	4	6	1	1	2	3	5	—	5	2	—	2	11
17	—	1	5	6	1	1	3	4	14	—	14	4	—	4	20
18	—	2	3	5	1	2	2	4	10	6	16	3	4	7	21
19	2	4	4	10	2	2	3	7	11	3	14	3	2	5	24
20	2	4	6	12	1	2	4	7	4	2	6	1	2	3	18
21	—	—	2	2	—	—	2	2	9	1	10	3	1	4	12
22	3	1	5	9	2	1	4	7	10	5	15	2	4	6	24
23	3	2	2	7	1	2	2	5	11	6	17	2	6	8	24
24	2	—	2	4	1	—	2	3	3	5	8	2	3	5	12
25	—	4	2	6	—	3	2	5	6	5	11	2	2	4	17
26	—	1	7	8	—	1	5	6	4	3	7	3	3	6	15
27	2	4	2	8	2	3	1	6	1	6	7	1	4	5	15
28	3	3	3	9	2	2	3	7	3	6	9	2	4	6	18
29	1	3	2	6	1	2	2	5	6	3	9	1	2	3	15
30	1	5	4	10	1	2	4	7	7	3	10	4	3	7	20
31	1	5	1	7	1	3	1	5	7	5	12	3	3	6	19

ЯНВАРЬ.

Колич. эпилептировавшихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія его.	Температура воздуха.	Колебанія ея.	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осадки.	Испареніе.	Сіяніе солнца.	Земной магнетизмъ.					
										Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющая.	Разность.
6	48,6	3,7	1,1	0,9	96	7	0,48	0,12	—	44,3	4,7	58	18	22	7
7	44,2	3,6	0,6	3,8	89	10	0,58	0,16	0,1	43,5	7,0	60	47	21	14
11	46,4	6,8	— 0,3	4.4	91	15	3,51	0,18	—	44,7	6,6	58	18	22	6
7	48,7	8,0	— 2,8	3,8	90	13	0,02	0,34	1,7	44,2	5,7	63	15	18	7
5	55,9	5,7	— 4,7	4,6	86	18	0,48	0,20	3,0	44,2	4,1	62	18	19	7
8	63,4	5,5	— 3,0	3,1	94	11	2,33	0,06	—	43,9	4,2	64	25	20	9
11	71,3	11.9	— 9.8	1,27	88	17	1,68	0,06	3,7	44,1	4,3	64	16	18	8
12	77,4	6,6	—13,9	15,8	83	21	0,11	0,05	5,1	44,0	3,8	65	16	18	6
10	65,2	12,1	— 2,5	6,2	94	7	0,77	0,11	—	43,9	3,0	65	16	20	6
6	53,5	8,4	— 5,0	11,4	92	12	9,75	0,03	—	44,6	7,1	62	22	20	6
13	51,6	3,3	—16,8	8,1	88	13	0,12	0,02	4,8	44,5	4,3	61	18	19	7
13	53,5	7,3	—17,7	5,8	87	2	1,12	0,03	0,7	44,2	6,9	62	22	18	11
8	61.7	4,8	—1,99	11,4	86	3	0,22	0,01	6,5	44,4	6.8	64	13	17	3
9	52,5	17,9	—11,8	7,9	82	18	1,99	0,00	—	43.8	1,89	63	72	21	36
12	39,8	7,1	— 5,4	6,0	87	9	2,38	0,11	—	44,8	14,5	55	56	21	29
11	38,6	12,1	— 5,7	4,6	90	11	6,85	0,02	—	44,7	1,20	58	43	20	20
13	47,1	14,0	— 9,2	7,2	85	21	0,44	0,11	2,3	44,7	8,0	59	19	19	10
8	49,8	7,1	— 5,3	6,3	89	17	1,07	0,08	0,3	44,3	5,7	62	19	16	7
14	52,8	3,0	— 7,2	3,4	90	17	0,05	0,03	0,7	45,0	7,2	62	43	15	23
11	50,2	1,4	— 3,3	4,4	84	17	0,02	0,23	0,4	44.5	4,2	63	19	18	8

Число, мѣсяцъ и годъ.	Количество припадковъ у мужчинъ.				Количество эпилептировавшихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ.			Колич. припадковъ у муж. и женщ. вмѣстѣ.
	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	
		Леченныхъ.	Нелеченныхъ.			Леченныхъ.	Нелеченныхъ.								
ФЕВРАЛЬ 1	2	2	3	7	2	1	3	6	8	7	15	4	3	7	22
2	1	8	2	11	1	5	1	7	5	5	10	3	3	6	21
3	—	8	2	10	—	3	2	5	6	4	10	2	3	5	20
4	1	5	3	9	1	2	2	5	11	2	13	3	2	5	22
5	—	4	3	7	—	3	3	6	6	5	11	2	3	5	18
6	—	2	5	7	—	1	4	5	6	7	13	2	5	7	20
7	—	2	4	6	—	2	4	6	11	4	15	4	4	8	21
8	1	1	7	9	1	1	3	5	7	4	11	4	4	8	20
9	4	4	5	13	2	2	4	8	4	2	6	3	1	4	19
10	2	—	3	5	1	—	3	4	5	1	6	2	1	3	11
11	2	3	6	11	2	2	3	7	6	2	8	2	2	4	19
12	3	3	8	14	2	2	3	7	8	2	10	2	2	4	24
13	1	2	12	15	1	2	5	8	6	4	10	3	3	6	25
14	2	2	7	11	2	2	1	5	7	4	11	4	3	7	22
15	2	3	9	14	2	2	4	8	7	3	10	4	2	6	24
16	1	6	8	15	1	3	3	7	13	5	18	2	3	5	33
17	3	4	6	12	2	2	1	5	10	2	12	2	2	4	24
18	—	2	3	5	—	1	3	4	14	5	19	3	4	7	24
19	2	5	2	9	2	3	2	7	4	2	6	3	1	4	15
20	2	—	—	2	2	—	—	2	7	7	14	2	3	5	16
21	1	2	9	9	1	2	4	7	2	4	6	2	3	5	15

Колич. эпилептировавшихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія его.	Температура воздуха.	Колебанія ея	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осадки.	Испареніе.	Сіяніе Солнца.	Земной магнитизмъ.					
										Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющая.	Разность.
13	55,1	7,4	— 9,7	14,3	86	23	1,30	0,10	6,7	44,0	4,8	65	21	17	7
13	58,4	4,2	—12,4	11,3	88	8	0,10	0,10	1,0	44,7	2,2	65	11	18	9
10	58,1	4,2	— 3,2	14,4	88	16	1,43	0,23	—	44,6	9,6	62	24	17	8
10	58,0	13,2	— 1,9	10,3	83	27	3,58	0,21	—	44,8	6,7	61	17	17	5
11	74,9	8,1	—12,7	13,8	76	31	0,00	0,06	6,9	44,4	3,7	65	17	16	8
12	73,7	3,1	—11,2	10,9	79	25	0,03	0,12	2,8	44,5	4,5	66	21	17	6
14	72,3	8,6	—14,5	13,2	77	30	0,01	0,15	5,2	4,44	9,9	64	47	19	26
13	63,9	5,0	— 4,9	6,3	85	22	0,00	0,21	1,3	44,7	11,8	57	60	21	37
12	60,2	4,0	— 2,4	6,1	84	29	0,00	0,44	4,5	44,7	3,9	61	12	20	7
7	64,6	5,6	— 1,2	2,6	89	11	0,04	0,31	—	44,6	4,1	64	11	15	4
11	64,7	3,7	—5,4	8,5	76	44	0,00	0,39	6,0	44,2	5,2	64	22	15	10
11	63,8	1,2	— 4,8	9,0	74	23	0,00	0,37	1,0	44,7	16,9	63	63	12	25
14	65,0	2,1	— 9,3	15,8	78	43	0,04	0,21	9,1	45,0	7,1	61	22	15	13
12	66,6	2,2	— 9,8	11,2	89	30	0,06	0,10	6,3	44,7	3,1	61	16	17	7
14	63,3	4,7	— 6,1	7,7	88	9	0,01	0,22	—	44,6	2,9	63	21	18	5
12	59,0	3,7	— 0,8	4,9	96	17	1,49	0,03	—	44,4	4,2	65	19	23	8
9	56,7	1,7	— 0,3	1,4	97	13	0,12	0,08	—	4,45	6,2	64	17	25	8
11	57,3	4,4	— 3,1	5,1	89	19	0,02	0,47	—	44,5	3,9	66	9	24	3
11	93,8	6,4	—11,0	11,7	79	33	0,04	0,18	8,8	4,49	5,4	66	18	26	8
7	6,77	3,1	—12,4	9,9	82	34	0,09	0,14	9,2	44,0	4,6	69	25	24	9
12	56,2	18,5	— 9,5	18,2	89	18	38,7	0,00	—	44,7	7,9	65	32	24	14

Число, мѣсяцъ и годъ.		Количество припадковъ у мужчинъ.				Количество эпилептировавшихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ.			Колич. припадковъ у муж. и женщ. вмѣстѣ.
		Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	
			Леченныхъ.	Нелеченныхъ.			Леченныхъ.	Нелеченныхъ.								
ФЕВРАЛЬ.	22	—	3	3	6	—	2	3	5	6	10	16	3	6	9	22
	23	4	1	3	8	2	1	3	6	7	9	16	4	5	9	24
	24	1	2	4	7	1	1	2	4	7	5	12	2	3	5	19
	25	1	4	8	13	1	4	3	8	5	10	15	2	5	7	28
	26	5	1	4	10	3	1	2	6	4	8	12	2	3	5	22
	27	5	3	5	13	2	2	3	7	8	8	16	3	7	10	29
	28	—	3	5	8	—	3	4	7	5	6	11	3	5	8	19
МАРТЪ.	1	—	4	2	6	—	2	2	4	4	4	8	2	4	6	14
	2	1	2	3	6	1	2	3	6	6	1	7	3	1	4	13
	3	—	2	3	5	—	1	3	4	1	8	9	1	3	4	14
	4	1	—	2	3	1	—	2	3	4	4	8	3	3	6	11
	5	2	3	5	9	1	3	3	7	8	2	10	2	2	4	19
	6	3	4	8	15	2	3	4	9	3	4	7	2	2	4	22
	7	3	3	3	9	2	3	2	7	8	3	11	3	3	6	20
	8	1	7	8	16	1	4	2	7	11	5	16	3	3	6	32
	9	1	3	2	6	1	3	1	5	15	8	23	4	3	7	29
	10	2	1	11	14	1	1	5	7	12	4	16	3	1	4	30
	11	1	3	7	11	1	3	4	8	9	2	11	3	2	5	22
	12	1	2	5	8	1	2	5	8	13	1	14	3	1	4	22
	13	2	9	6	17	2	4	4	10	8	3	11	3	2	5	28
	14	—	3	4	7	—	2	2	4	7	7	14	2	5	7	21

Колич. эпилептировавшихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія его.	Температура воздуха.	Колебанія ея.	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осадки.	Испареніе.	Сіяніе солнца.	Земной магнитизмъ. Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющая.	Разность.
14	47,4	2,2	— 4,5	11,2	91	22	0,49	0,15	—	44,6	8,7	67	22	23	10
15	48,1	0,7	— 9,2	5,9	80	21	0,00	0,13	—	43,6	11,6	62	33	27	17
9	45,3	3,6	—14,2	9,4	81	14	0,11	0,14	0,8	45,1	5,8	60	28	27	8
15	46,5	3,3	—15,7	9,0	77	31	0,20	0,12	3,4	44,5	5,3	60	25	27	7
11	49,9	9,1	—14,3	12,5	77	33	0,53	0,16	7,6	44,3	8,8	66	46	24	6
17	59,5	6,3	—20,3	13,8	73	38	0,03	0,15	9,8	45,0	8,6	61	67	21	21
15	62,1	5,3	—16,6	15,9	83	24	0,44	0,05	—	45,1	7,0	60	34	26	6
10	62,6	7,8	— 9,8	22,8	83	29	0,07	0,26	5,6	45,0	6,0	60	23	26	8
10	53,6	6,9	— 4,5	3,3	82	16	0,21	0,34	—	44,4	8,5	65	41	25	9
8	50,7	1,4	— 1,9	6,4	76	37	0,37	0,54	0,5	44,8	7,4	64	28	27	7
9	45,3	8,6	— 0,8	6,7	90	38	4,83	0,13	0,9	44,8	6,8	63	40	23	12
11	46,1	11,5	— 5,4	11,4	89	21	5,77	0,10	—	44,8	6,3	64	26	23	8
13	51,6	13,4	—10,2	16,9	80	42	1,33	0,07	4,0	44,9	8,2	66	28	24	8
13	43,3	4,5	— 1,3	3,6	92	19	3,28	0,00	—	44,6	8,6	66	33	20	7
13	33,2	7,6	— 1,5	11,7	94	10	6,33	0,41	—	44,9	9,2	65	34	23	9
12	50,2	5,7	— 6,0	8,9	92	20	2,31	0,09	—	44,7	8,4	65	31	22	7
11	52,8	12,6	— 1,2	7,5	94	14	0,41	0,20	—	44,9	8,5	63	44	23	9
13	58,2	2,8	— 1,0	9,8	91	16	0,14	0,03	—	45,3	22,4	1,6563	76	4,7024	36
12	55,8	4,3	2,7	2,5	82	17	0,01	0,15	—	44,6	11,1	57	64	20	24
15	53,7	3,9	2,1	4 3	92	23	3,37	0,04	1,5	44,4	11,3	59	39	24	15
11	51,2	3,4	2,5	2,6	91	24	1,03	0,24	0,3	44,7	8,7	63	31	26	7

Число, мѣсяцъ и годъ.		Количество припадковъ у мужчинъ.				Количество эпилептировавшихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ.			Колич. припадковъ у муж. и жел. вмѣстѣ.
		Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен	
			Леченыхъ.	Нелеченыхъ.			Леченныхъ.	Нелеченыхъ.								
МАРТЪ.	15	1	1	9	11	1	1	4	6	6	4	10	3	3	6	21
	16	5	1	6	12	3	1	3	7	4	4	8	1	3	4	20
	17	2	2	6	10	2	1	2	5	5	8	13	3	5	8	23
	18	1	2	8	11	1	1	3	5	5	3	8	2	3	5	19
	19	2	3	5	10	2	3	4	9	5	1	6	3	1	4	16
	20	—	2	5	7	—	2	4	6	9	5	14	4	2	6	21
	21	2	3	6	11	2	1	6	9	5	4	9	2	3	5	20
	22	9	4	4	17	4	2	3	9	10	5	15	3	3	6	32
	23	3	3	1	7	1	2	1	4	9	2	11	3	2	5	18
	24	—	2	1	3	—	2	1	3	3	2	5	2	1	3	8
	25	—	1	9	10	—	1	6	7	6	—	6	4	—	4	16
	26	1	3	3	7	1	3	3	7	5	2	7	3	2	5	14
	27	2	4	4	10	1	2	4	7	3	—	3	2	—	2	13
	28	5	2	3	10	1	2	3	6	6	2	8	3	2	5	18
	29	5	2	5	12	2	2	4	8	4	—	4	2	—	2	16
	30	—	3	4	7	—	3	3	5	8	1	9	3	1	4	16
	31	1	6	3	10	1	2	3	6	10	3	13	3	1	4	23
АПРѢЛЬ.	1	—	3	4	7	—	1	2	3	3	3	6	3	2	5	13
	2	4	2	3	6	1	2	3	6	8	4	12	3	2	5	18
	3	—	5	2	7	—	2	1	3	7	7	14	2	4	6	21
	4	5	4	—	9	3	2	—	5	4	6	10	2	5	7	19

Колич. эпилептировавшихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія его.	Температура воздуха.	Колебанія ея.	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осанки.	Испареніе.	Сіяніе солнца.	Земной магнетизмъ. Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющая.	Разность.
12	54,3	5,4	1,7	3,7	89	24	1,78	0,27	0,5	44,7	16,1	62	35	25	12
11	48,7	5,6	0,8	4,6	93	20	1,76	0,27	—	44,9	9,4	62	39	25	14
13	52,4	3,2	—2,4	1,9	72	28	0,04	0,92	—	45,2	9,4	64	28	23	12
10	49,7	2,0	—1,9	2,6	90	22	3,11	0,36	—	44,8	8,9	63	35	21	16
13	50,4	2,3	0,2	3,8	90	21	2,06	0,07	—	44,8	12,6	64	47	09	14
12	47,3	4,5	—0,4	4,9	78	36	00,1	0,53	2,0	44,7	9,5	62	38	08	10
14	48,9	7,0	—1,0	4,7	75	39	0,27	0,83	7,1	45,4	12,6	61	55	11	11
15	55,0	2,7	—1,9	4,8	76	37	0,02	0,62	2,3	44,9	10,2	60	39	13	14
9	47,9	10,0	—2,6	5,4	90	30	9,52	0,20	—	45,2	9,6	60	39	15	8
6	48,6	7,0	—4,2	6,7	76	45	1,05	0,47	7,8	45,2	11,5	60	42	17	12
11	54,9	6,8	—4,4	10,9	76	46	0,16	0,53	12,7	44,9	9,5	62	35	16	14
12	55,2	6,4	—7,8	11,7	78	37	0,03	0,42	—	44,4	12,9	64	45	15	8
9	58,1	11,8	—5,2	3,8	81	24	1,76	0,25	—	44,2	10,1	64	49	15	10
11	68,2	7,6	—3,6	10,0	70	47	0,16	0,75	9,4	44,4	12,0	66	45	16	22
10	72,9	2,4	—5,1	15,1	67	49	0,02	0,74	12,3	45,4	23,3	34	181	25	75
9	69,2	4,4	—2,5	12,1	72	51	0,06	0,74	8,7	45,4	6,3	48	36	24	7
10	67,9	1,0	—3,4	10,9	73	48	0,08	0,66	12,1	45,2	9,2	53	50	20	12
8	70,1	4,3	—5,0	13,2	73	38	0,04	0,62	12,6	45,9	8,3	55	36	22	7
11	73,1	1,7	—3,7	17,4	71	51	0,03	0,60	12,7	46,1	9,1	59	24	19	12
9	72,3	2,7	0,4	13,0	62	50	0,02	0,97	13,1	45,6	7,5	62	29	18	10
12	69,6	2,2	1,7	15,9	66	57	0,01	0,85	12,4	45,1	9,2	65	36	16	12

Число, мѣсяцъ и годъ.	Количество припадковъ у мужчинъ.				Количество эпилептировавшихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ.			Колич. припадковъ у муж. и жен. вмѣстѣ.
	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группа a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группа a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	
		Леченныхъ.	Нелеченныхъ.			Леченныхъ.	Нелеченныхъ.								
АПРѢЛЬ. 5	—	3	2	5	—	2	1	3	11	4	14	4	4	8	19
6	—	1	3	4	—	1	2	3	8	5	13	3	4	7	17
7	—	4	5	9	—	4	3	7	3	2	5	2	2	4	14
8	1	5	5	11	1	4	2	7	9	4	13	2	3	5	24
9	2	2	8	12	1	1	5	7	4	7	11	2	4	6	23
10	2	2	3	7	2	2	3	7	7	10	17	3	7	10	24
11	—	3	3	6	—	2	2	4	5	3	8	3	3	6	14
12	2	4	2	8	1	4	2	7	8	3	11	3	3	6	19
13	1	7	4	12	1	3	2	6	4	4	8	3	2	5	20
14	1	3	2	6	1	3	2	6	5	4	9	3		5	15
15	4	4	2	10	1	3	2	6	2	6	8	1	2	3	18
16	2	5	7	14	2	2	4	8	4	5	9	2	3	5	23
17	3	1	4	8	2	1	3	6	11	3	14	3	3	5	22
18	—	4	4	8	—	2	3	5	10	1	11	3	1	4	19
19	3	2	2	7	1	1	2	4	13	2	15	4	1	5	22
20	2	—	6	8	2	—	5	7	14	10	24	2	1	3	32
21	—	3	10	13	—	2	5	7	10	3	13	3	3	6	26
22	1	3	8	12	1	1	5	7	9	6	15	2	5	7	27
23	3	—	1	4	2	—	1	3	8	3	11	3	2	5	15
24	1	3	1	5	1	1	1	3	5	7	12	2	4	6	17
25	2	2	3	7	1	1	2	4	3	3	6	3	2	5	13

Колич. эпилептировавшихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія ея.	Температура воздуха.	Колебанія ея.	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осадки.	Испареніе.	Сіяніе солнца.	Земной магнитизмъ.					
										Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющая.	Разность.
11	65,8	5,8	2,4	15,5	72	48	00,5	0,66	13,0	45,5	8,9	61	36	17	13
10	60,4	2,4	3,6	6,7	86	36	0,99	0,48	—	45,2	10,1	61	50	16	17
11	60,8	2,0	1,4	2,0	96	10	4,63	0,13	—	44,6	21,1	63	91	18	31
12	64,1	4,9	2,1	6,2	85	28	0,41	0,81	5,9	45,4	21,5	58	74	14	20
13	66,5	1,6	—1,6	2,9	78	19	0,02	0,55	—	45,3	11,0	60	53	15	13
17	66,2	1,3	—2,4	6,6	72	33	0,00	0,84	11,7	45,7	9,0	60	40	14	10
10	64,4	2,4	—0,7	11,3	68	58	0,04	0,60	10,3	44,4	9,4	62	29	14	14
13	62,0	3,5	—1,1	8,7	70	61	0,1[illegible]	0,06	13,4	45,4	8,2	63	29	13	24
11	59,2	1,4	—2,0	8,0	70	48	9,00	1,37	11,9	45,1	10,5	63	34	12	24
11	60,1	0,7	—3,1	5,8	69	24	0,00	1,07	8,5	45,1	8,5	67	30	13	14
9	60,1	1,5	—4,4	6,0	68	20	0,00	0,92	14,1	45,2	9,7	64	28	13	14
13	57,5	4,4	—4,9	5,8	64	45	0,00	0,95	14,4	45,4	7,9	64	38	14	13
11	52,3	4,8	—3,4	10,9	63	57	0,00	0,86	9,9	45,2	9,9	66	38	13	15
9	49,2	1,4	0,1	13,5	54	58	0,02	0,88	11,9	45,5	7,8	64	30	08	19
9	51,8	3,6	4,5	13,9	78	55	0,70	0,19	1,5	45,4	9,2	63	30	08	20
10	54,3	1,6	5,9	12,5	80	56	0,97	1,96	1,8	45,8	7,1	63	33	08	12
13	53,4	2,2	4,5	9,9	90	38	3,20	1,40	0,2	45,7	9,6	64	43	09	19
14	52,7	2,8	4,8	9,6	82	55	0,06	0,70	5,1	45,6	10,5	62	37	07	22
8	55,6	1,7	6,4	8,6	73	56	0,00	1,07	4,3	45,2	11,1	64	30	07	12
9	48,6	9,6	4,2	3,9	95	12	16,09	0,19	—	45,0	9,7	67	34	08	22
9	515,	9,6	3,2	7,1	85	37	1,34	0,39	1,	44,5	12,6	68	59	09	24

Число, мѣсяцъ и годъ.		Количество припадковъ у мужчинъ.				Количество эпилептировавшихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ.			Колич. припадковъ у муж. и жен. вмѣстѣ.
		Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	
			Леченныхъ.	Нелеченныхъ.			Леченныхъ.	Нелеченныхъ.								
АПРѢЛЬ.	26	2	—	4	6	2	—	4	6	3	3	6	3	2	5	12
	27	2	2	3	7	2	2	3	7	5	6	11	3	4	7	18
	28	—	2	2	4	—	1	1	2	1	5	6	1	4	5	10
	29	—	2	2	4	—	2	2	4	5	2	7	2	2	4	11
МАЙ.	30	3	3	5	11	2	1	4	7	4	2	6	2	2	4	17
	1	2	2	3	7	2	2	3	7	2	3	5	2	3	5	12
	2	1	5	4	10	1	3	4	8	1	1	2	1	1	2	12
	3	1	7	3	11	1	3	2	6	3	3	6	2	3	5	17
	4	2	5	5	12	1	3	3	7	3	4	7	1	4	5	19
	5	3	4	4	11	1	3	2	6	2	1	3	1	1	2	14
	6	2	1	2	5	1	1	2	4	2	6	8	1	4	5	13
	7	2	1	3	6	2	1	3	6	5	2	7	3	2	5	13
	8	1	2	4	7	1	1	3	5	10	2	12	4	2	6	19
	9	1	3	5	9	1	2	5	8	16	3	19	2	3	5	28
	10	3	1	3	7	2	1	2	5	14	6	20	3	5	8	27
	11	2	3	3	8	1	3	2	6	7	9	16	2	6	8	24
	12	—	3	5	8	—	3	3	6	4	5	9	2	3	5	17
	13	1	1	4	6	1	1	3	5	6	7	13	3	4	7	19
	14	2	3	2	7	2	3	1	6	3	4	7	2	4	6	14
	15	1	8	6	15	1	2	3	6	1	4	5	1	3	4	20

Колич. эпилептировавшихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія его.	Температура воздуха.	Колебанія ея.	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осадки.	Испареніе.	Сіяніе солнца.	Земной магнитизмъ.					
										Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющая.	Разность.
11	58,9	3,7	2,8	7,4	79	48	0,07	0,49	1,2	46,5	23,8	58	66	12	72
14	57,0	6,0	4,0	11,1	82	53	0,09	0,84	6,7	45,2	14,0	58	53	03	48
7	51,3	3,5	1,5	2,5	87	26	1,68	0,51	—	46,1	8,5	61	27	10	12
8	51,4	0,8	1,8	2,2	75	23	0,05	0,71	—	45,8	8,1	59	30	07	15
11	53,3	4,3	2,6	6,2	86	38	2,60	0,49	0,1	44,9	7,1	66	42	07	10
12	58,1	3,7	5,7	11,0	69	61	0,02	0,89	4,9	44,8	8,9	69	37	07	21
10	58,6	2,2	9,8	17,2	58	69	00,7	2,32	14,8	45,3	6,9	65	26	06	13
11	55,9	3,3	12,8	10,7	52	44	0,04	3,71	11,3	45,4	8,4	66	30	07	14
12	53,8	1,8	12,7	11,4	46	40	00,1	4,40	10,9	45,3	9,7	66	42	07	10
8	53,0	3,3	12,3	14,1	51	61	0,04	3,46	14,4	44,6	13,0	68	31	08	15
9	49,2	3,4	7,6	10,7	67	56	00,1	2,48	12,3	45,8	9,6	68	35	05	15
11	49,5	4,0	4,8	5,9	86	35	6,22	0,59	—	45,7	11,6	65	45	04	17
11	54,6	10,7	8,1	9,6	53	65	0,06	2,00	8,5	4 ,8	9,8	66	42	07	16
13	60,5	1,2	9,8	13,5	63	64	0,05	1,44	6,8	44,6	12,1	67	37	06	19
13	56,6	6,3	6,0	2,8	90	27	5,24	0,45	—	45,0	9,7	67	50	07	22
14	57,1	3,1	9,6	7,0	76	40	0,07	1,18	3,6	45,1	10,4	71	34	07	14
11	57,9	2,7	10,0	9,4	72	46	0,02	1,22	9,0	44,9	9,8	69	42	06	11
12	52,8	7,2	10,8	13,1	76	47	0,84	1,39	3,7	45,2	10,8	69	39	08	14
12	51,9	1,6	10,3	12,6	66	63	0,00	1,81	9,0	45,2	13,0	66	42	08	17
10	53,3	3,4	10,4	5,2	78	42	0,01	1,13	0,1	45,3	11,8	68	36	09	20

Число, мѣсяцъ и годъ.	Количество припадковъ у мужчинъ.				Количество эпилептировавшихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ.			Колич. припадковъ у муж. и жен. вмѣстѣ.
	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	группы b		У всѣхъ мОж.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	
		Леченыхъ.	Нелеченыхъ.			Леченыхъ.	Нелеченыхъ.								
МАЙ. 16	1	5	9	15	1	2	5	8	4	5	9	2	3	5	24
17	2	3	9	14	1	2	4	7	5	8	13	2	5	7	27
18	2	3	1	5	1	3	1	5	1	10	11	1	7	8	16
19	1	1	5	7	1	1	3	5	2	4	6	2	2	4	13
20	—	7	3	10	—	4	2	6	3	1	4	2	1	3	14
21	1	8	2	11	1	3	2	6	2	3	5	1	1	2	16
22	3	7	3	13	2	3	2	7	2	1	3	1	1	2	16
23	1	5	2	8	1	2	2	5	1	2	3	1	2	3	11
24	2	5	1	8	1	3	1	5	1	3	4	1	2	3	12
25	4	2	3	9	1	2	3	6	5	7	12	3	5	8	21
26	—	4	2	6	—	3	2	5	5	13	18	3	5	8	24
27	—	2	2	4	—	2	1	3	8	9	17	5	5	10	21
28	3	3	2	8	1	1	1	3	10	4	14	2	3	5	22
29	1	2	1	4	1	2	1	4	5	3	8	2	2	4	12
30	2	2	5	9	2	2	2	6	3	3	6	3	1	4	15
31	1	1	5	7	1	1	3	5	3	—	3	2	—	2	10
ІЮНЬ. 1	—	—	3	3	—	—	2	2	6	3	9	3	3	6	12
2	—	1	4	5	—	1	3	4	3	2	5	3	2	5	10
3	—	3	6	9	—	2	3	5	1	6	7	1	4	5	16
4	1	3	5	9	1	2	4	7	2	8	10	1	2	3	19
5	2	4	7	13	1	3	6	10	4	1	5	2	I	3	18

Колич. эпилептировавшихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія его.	Температура воздуха	Колебанія ея.	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осадки.	Испареніе.	Сіяніе солнца.	Земной магнитизмъ. Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющая.	Разность.
13	57,8	3,6	16,2	12,7	62	62	0,02	2,45	12,8	44,7	13,0	1,6592	66	4,7008	16
14	61,5	5,2	17,1	13,8	59	58	0,03	3,09	11,8	44,2	11,3	65	37	7007	22
13	64,6	3,4	15,1	14,9	58	56	0,01	2,61	10,5	45,5	10,8	66	43	7007	16
9	59,6	5,0	14,9	17,9	76	56	0,30	2,56	10,5	45,1	10,7	66	44	7007	15
9	64,3	5,2	8,3	8,7	67	67	2 51	2,19	11,9	45,9	9,9	61	31	7009	10
8	62,0	8,1	11,2	15,5	61	65	0,00	3,00	13,3	45,3	11,5	62	35	7004	14
9	62,1	5,7	11,0	8,8	58	43	0,05	2,31	12,0	45,0	9,8	69	44	7004	16
8	49,4	11,8	11,7	9,2	75	55	4,45	1,85	7,7	45,2	12,7	67	31	7002	17
8	48,3	2,5	7,1	7,4	77	54	0,86	1,16	3,1	44,5	15,5	69	50	7006	19
14	50,4	2,2	5,9	9,2	67	57	0,05	1,55	8,8	45,2	10,5	68	36	7006	14
13	50,7	1,6	7,0	12,0	76	51	0,04	0,94	2,8	45,7	13,5	62	43	7005	18
13	46,7	8,2	10,2	15,6	94	21	10	0,31	1,9	44,5	11,9	68	35	7008	12
8	48,9	7,1	13,3	10,8	70	53	89 0,08	2,21	15,0	45,2	11,4	91	54	7005	15
8	51,6	5,4	12,7	17,8	76	56	3,58	2,26	8,8	44,3	12,9	74	52	7006	15
10	56,5	6,4	9,7	9,9	77	43	0,01	1,24	15,3	44,8	12,4	67	60	7005	16
7	59,9	1,5	12,3	17,4	63	63	0,08	2,21	16,0	45,4	10,3	65	32	7008	13
8	54,9	10,8	14,1	14,9	88	37	13	0,71	—	45,7	11,4	66	32	7007	7
9	49,0	1,9	17,9	9,4	77	46	53 0,18	1,71	12,0	44,5	13,7	66	141	7014	14
10	48,7	2,4	17,4	13,0	82	67	5,31	1,25	8,2	46,1	8,9	65	39	7006	11
10	48,9	5,0	14,4	5,1	89	34	2,81	0,82	2,4	45,6	9,5	64	38	7004	10
13	55,2	8,3	11,1	6,9	78	43	0,20	1,24	4,6	45,2	11,4	66	46	7003	19

Число, мѣсяцъ и годъ.	Количество припадковъ у мужчинъ.				Количеество эпилептировившихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ.			Колич. припадковъ у муж. и жен вмѣстѣ.
	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	
		Леченныхъ.	Нелеченыхъ			Леченныхъ.	Нелеченыхъ								
I Ю Н Ь. 6	1	4	4	9	1	3	2	6	1	4	5	1	3	4	14
7	1	3	6	10	1	2	4	7	11	9	20	3	3	6	30
8	—	2	8	10	—	2	2	4	8	6	14	4	3	7	24
9	—	1	6	7	—	1	4	5	5	5	10	2	5	7	17
10	2	—	2	4	1	—	1	2	6	3	9	3	2	5	13
11	—	2	1	3	—	2	1	3	4	6	10	3	4	7	13
12	2	3	3	8	1	3	3	7	7	4	11	2	4	6	19
13	2	4	2	8	2	2	2	6	5	6	11	2	5	7	19
14	—	3	2	5	—	2	2	4	2	6	8	1	5	6	13
15	1	4	2	7	1	2	2	5	2	4	6	2	4	6	13
16	1	8	1	10	1	3	1	5	3	1	4	1	1	2	14
17	1	2	3	6	1	1	3	5	1	2	3	1	2	3	9
18	1	3	—	4	1	3	—	4	1	9	10	1	4	5	14
19	2	4	1	7	2	3	1	6	4	3	7	2	2	4	14
20	1	5	1	7	1	2	1	4	4	9	13	3	4	7	20
21	6	1	3	10	4	1	2	7	5	12	17	3	4	7	27
22	3	1	2	6	1	1	2	4	11	8	19	4	4	8	25
23	1	3	3	7	1	3	3	7	1	6	7	1	4	5	14
24	1	3	5	9	1	1	5	7	4	6	10	2	5	7	19
25	3	2	4	9	2	1	2	5	6	—	6	3	—	3	15
26	3	4	1	8	2	2	1	5	2	4	6	2	2	4	14

Колич. эпилептировавшихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія его.	Температура воздуха.	Колебанія ея.	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осадки.	Испареніе.	Сіяніе солнца.	Земной магнитизмъ. Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющая.	Разность.
10	61,3	2,7	10,3	12,0	75	49	0,05	1,61	15,9	45,4	12,9	65	44	7002	22
13	58,5	5,0	13,1	14,5	76	42	0,13	1,94	14,9	45,5	10,8	66	38	7006	13
11	53,7	3,9	18,1	15,9	88	43	6,93	1,03	5,3	45,7	11,3	69	52	7106	14
12	50,8	3,5	19,6	11,7	74	41	0,46	2,85	9,3	44,1	14,8	64	72	7006	16
7	51,5	3,2	13,3	5,8	69	39	1,29	2,69	5,1	46,3	12,3	60	44	7004	16
10	55,6	5,2	11,9	6,1	68	15	0,00	2,35	—	44,9	12,7	69	57	7004	14
13	60,8	3,3	8,3	6,9	62	43	0,05	2,70	13,6	45,4	13,8	64	50	7002	17
13	61,8	1,2	9,0	10,0	69	52	0,04	1,55	5,1	45,4	14,7	62	64	7004	24
10	60,2	2,3	11,3	12,4	64	59	0,01	2,49	11,8	45,7	13,4	61	56	7006	18
11	55,7	9,9	14,0	7,3	73	49	0,77	1,75	6,4	46,5	12,1	66	59	7003	16
7	47,9	3,4	13,7	8,9	77	44	0,38	1,74	7,6	45,0	14,0	64	99	7005	26
8	53,1	5,4	11,8	7.8	62	48	0,00	2,35	9,8	45,8	10,5	60	61	7008	20
9	54,9	6,5	14,2	15,5	62	58	00,2	2,35	15,3	46,0	10,8	63	35	7007	9
10	46,1	7,0	15,8	7,6	82	33	3,15	1,46	3,3	45,9	9,6	65	46	7006	9
11	48,9	5,4	11,5	2,3	88	22	0,00	0,69	—	45,8	11,5	67	36	7007	15
14	55,7	4,6	12,3	8,2	70	45	0,00	1,53	1,2	45,4	13,0	65	45	7008	15
12	52,8	6,7	14,4	9,5	73	48	0,01	1,30	8,1	45,6	10,6	65	44	7006	16
12	48,2	2,1	11,7	4,8	87	29	4,32	1,06	—	46,1	11,5	65	46	7007	15
14	48,8	1,7	14,2	7,5	78	45	0,09	1,50	5,4	45,9	15,3	69	45	7008	19
8	47,4	2,1	12,0	8,4	81	33	0,03	1,15	2,8	45,0	12,3	66	66	7008	20
9	74,4	1,6	7,6	3,2	92	16	1,70	0,44	0,1	46,2	9,7	69	38	7006	17

Число, мѣсяцъ и годъ.	Количество припадковъ у мужчинъ.				Количество эпилептировавшихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ.			Колич. припадковъ у муж. и жен. вмѣстѣ.
	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	
		Леченныхъ.	Нелеченныхъ.			Леченныхъ.	Нелеченныхъ.								
ІЮНЬ. 27	—	—	2	2	—	—	2	2	—	3	3	—	3	3	5
28	1	—	3	4	1	—	3	4	3	8	11	3	4	7	15
29	1	2	3	6	1	2	2	5	4	3	7	2	3	5	13
30	—	3	9	12	—	2	6	8	4	8	12	3	4	7	24
ІЮЛЬ. 1	1	1	9	11	1	1	3	5	3	6	9	2	4	6	20
2	—	3	9	12	—	2	3	5	3	1	4	1	1	2	16
3	5	4	7	16	2	3	3	8	2	4	6	2	2	4	22
4	2	5	1	8	2	3	1	6	4	5	9	2	1	3	17
5	—	2	—	2	—	2	—	2	3	9	12	2	4	6	14
6	3	4	8	15	1	2	5	8	6	3	9	3	2	5	24
7	4	4	—	8	2	2	—	4	5	2	7	4	2	6	15
8	—	2	5	7	—	2	4	6	3	2	5	2	2	4	12
9	—	3	—	3	—	1	—	1	—	5	5	—	4	4	8
10	2	5	—	7	1	3	—	4	4	3	7	2	2	4	14
11	—	4	2	6	—	3	2	5	6	4	10	4	1	5	16
12	1	4	4	9	1	3	3	7	3	1	4	2	1	3	13
13	2	2	4	8	1	2	2	5	4	3	7	2	3	5	15
14	8	1	3	12	2	1	3	6	4	1	5	2	1	3	17
15	2	6	3	11	2	4	2	8	7	3	10	3	3	6	21
16	—	3	1	4	—	2	1	3	3	3	6	1	3	4	10
17	1	4	5	10	1	2	3	6	4	3	7	3	2	5	17

колич. эвакуированных муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія его.	Температура воздуха.	Колебанія ея.	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осадки.	Испареніе.	Сіяніе солнца.	Земной магнетизмъ. Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющая.	Разность.
5	48,7	0,9	10,0	5,3	84	26	0,01	0,70	1,4	45,4	9,2	64	49	7005	16
11	47,9	1,9	13,2	10,2	83	40	0,10	0,94	1,0	46,0	9,5	66	53	7008	13
10	45,8	8,1	14,4	7,0	89	29	10.06	0,67	1,5	44,7	15,2	65	73	7006	28
15	54,0	7,6	12,9	8,6	80	41	0,54	1,28	10,5	46,6	11,1	60	45	7006	14
11	55,9	3,9	15,2	16,8	69	63	0,10	1,87	13,7	46,1	12,6	63	47	7006	16
7	51,1	5,3	15,9	9,0	73	56	3,46	2,50	3,0	45,7	11,5	69	47	7007	9
12	48,6	2,7	16,2	9,4	82	45	5,70	1,47	10,2	46,8	9,4	63	49	7002	12
9	51,2	2,0	16,4	13,8	79	49	1,71	1,27	10,9	46,3	7,4	65	38	7005	16
8	51,6	2,3	16,3	14,0	80	60	0,53	1,53	7,3	45,4	10,3	65	57	7002	19
13	47,5	3,8	15,9	6,4	82	34	0,31	1,55	0,4	46,1	9,3	67	28	7006	10
10	51,0	7,5	14,5	8,2	82	39	0,58	1,27	6,9	45,6	11,9	66	27	7006	15
10	56,0	2,3	15,6	13,3	71	58	0,08	1,53	10,8	46,2	10,6	67	45	7007	11
5	53,2	5,3	16,7	8,1	86	34	3,72	1,06	2,8	44,9	11,4	66	47	7004	16
8	51,7	7,9	14,5	8,5	90	25	0,95	0,63	1,7	45,5	12,8	69	56	7005	10
10	56,6	2,8	13,0	11,3	87	41	7,76	0,56	2,3	45,4	22,1	66	87	7008	38
10	55,1	3,7	14,8	9,4	80	44	1,88	1,32	7,0	47,9	23,4	51	88	7000	61
10	58,3	1,7	14,9	12,1	73	55	0,09	1,79	13,6	46,7	10,5	59	54	7009	17
9	57,1	7,1	15,0	8,9	82	51	7,81	0,84	1,5	46,5	12,6	56	50	7007	7
14	50,2	2,0	18,4	8,9	76	44	0,52	1,82	9,2	46,6	10,6	69	45	7007	8
7	52 2	3,6	14,2	9,3	76	53	1,67	1,80	11,9	46 6	8,7	61	49	7008	11
11	55,1	4,5	13,9	8,9	77	51	0,15	1,46	5,4	46,2	8,2	61	52	7008	10

Число, мѣсяцъ и годъ.		Количество припадковъ у мужчинъ.				Количество эпилептировавшихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ.			Колич. припадковъ у муж. и женщ. вмѣстѣ.
		Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a	Группы b.	У всѣхъ жен.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	
			Лечепныхъ.	Нелечен ныхъ.			Лечепныхъ.	Нелечен-ныхъ.								
ІЮЛЬ.	18	3	11	4	18	1	3	2	6	3	6	9	2	3	5	27
	19	3	7	2	12	2	3	1	6	3	9	12	2	5	7	24
	20	1	3	1	5	1	3	1	5	4	8	12	2	6	8	17
	21	3	4	2	9	2	2	2	6	5	7	12	2	5	7	21
	22	—	2	3	5	—	2	2	4	1	7	8	1	4	5	13
	23	2	2	6	10	2	2	5	9	2	8	10	1	3	4	20
	24	2	—	3	5	1	—	2	3	5	1	6	1	1	2	11
	25	—	2	5	7	—	1	3	4	3	6	9	1	4	5	16
	26	—	1	6	7	—	1	3	4	2	1	3	2	1	3	10
АВГУСТЪ.	27	3	2	10	15	3	2	4	9	5	3	8	3	2	5	23
	28	3	3	2	8	1	2	2	5	2	1	3	2	1	3	11
	29	2	3	2	7	1	3	2	6	9	4	13	3	2	5	20
	30	2	2	5	9	2	2	4	8	5	5	10	3	4	7	19
	31	1	4	6	11	1	2	2	5	7	6	13	2	3	5	24
	1	2	2	2	6	2	2	2	6	7	6	13	3	4	7	19
	2	3	3	3	9	1	3	3	7	9	7	16	2	4	6	25
	3	1	5	2	7	—	2	2	4	3	6	9	3	4	7	16
	4	—	1	4	5	—	1	4	5	3	4	7	3	3	6	12
	5	—	4	7	11	—	2	6	8	4	9	13	2	5	7	24
	6	3	2	5	7	1	2	2	5	2	10	12	1	5	6	19
	7	1	3	1	5	1	3	1	5	6	3	9	2	3	5	14

Колич. эпилептировавшихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія его.	Температура воздуха.	Колебанія ея	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осадки.	Испареніе.	Сіяніе Солнца.	Земной магнитизмъ. Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющая.	Разность.
11	57,2	1,1	12,7	9,8	81	52	0,44	1,32	7,4	47,1	8,6	64	37	7007	9
13	53,6	7,6	12,4	10,8	88	44	9,45	0,68	3,9	46,1	10,3	67	35	7013	21
13	49,3	3,1	11,6	8,4	86	40	8,03	0,80	3,4	45,7	12,4	67	35	7018	16
13	52,0	4,0	12,5	2,3	95	11	14,05	0,15	—	46,4	10,9	1,6569	44	4,7016	14
9	53,4	0,7	13,7	4,8	93	21	3,14	0,34	0,6	45,6	10,8	64	40	16	23
13	55,1	2,2	14,2	11,5	80	51	0,16	1,25	13,4	46,9	11,5	67	47	16	21
5	54,3	3,4	12,9	8,2	95	21	6,05	0,24	0,4	45,7	12,8	69	36	16	13
9	53,4	2,4	13,9	8,3	89	41	7,09	0,66	4,2	45,3	10,1	68	24	15	14
7	53,5	1,8	14,5	13,6	82	46	10,36	0,28	7,6	45,7	9,6	64	38	15	26
14	54,7	2,2	15,1	9,1	81	50	0,07	1,13	9,3	45,2	12,1	69	54	18	10
8	51,4	4,6	12,9	7,9	92	37	19,76	0,49	4,2	46,9	10,0	70	51	16	16
11	54,4	1,7	12,4	12,6	77	54	0,18	1,53	13,9	46,6	10,1	65	43	12	19
15	54,7	1,9	12,9	11,4	91	36	0,97	0,48	1,4	46,6	10,6	61	35	16	17
10	49,4	6,5	13,9	6,1	93	22	1,17	0,29	0,8	46,3	8,9	64	39	17	11
13	47,9	2,9	13,3	6,9	84	42	0,24	0,97	1,6	46,5	10,6	65	33	16	18
13	40,9	10,5	12,9	7,3	94	22	38,77	0,46	2,3	46,0	11,1	65	39	13	10
11	49,1	4,6	11,9	6,0	89	30	1,01	0,69	5,8	45,9	17,0	64	60	15	17
11	51,7	0.9	11,8	10,0	87	41	3,93	0,81	11,1	46,2	11,1	65	55	16	9
15	54,6	7,3	12,4	12,3	81	53	0,15	1,30	8,9	46,1	12,1	66	39	16	23
11	60,3	2,4	13,0	10,9	76	55	0,21	1,25	9,9	46,5	11,1	62	46	16	7
10	55,2	7,4	12,7	10,3	90	34	1,48	0,68	2,9	46,3	12,4	65	55	16	7

Число, мѣсяцъ и годъ.	Количество припадковъ у мужчинъ.				Количество эпилептировавшихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ			Колич. припадковъ у муж. и женщ. вмѣстѣ.
	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	
		Леченныхъ.	Нелеченныхъ.			Леченныхъ.	Нелеченныхъ.								
АВГУСТЪ. 8	1	3	1	5	1	3	1	5	2	5	7	2	2	4	12
9	1	3	1	5	1	1	1	3	5	3	8	2	2	4	13
10	—	2	3	5	—	1	2	3	3	3	6	1	3	4	11
11	2	1	2	5	1	1	2	4	7	5	12	2	4	6	17
12	1	2	—	3	1	1	—	2	12	4	16	4	3	7	19
13	1	1	1	3	1	1	1	3	4	4	8	2	2	4	11
14	—	5	3	8	—	3	3	6	3	5	8	2	3	5	16
15	1	4	1	6	1	2	1	4	—	9	9	—	5	5	15
16	6	7	3	16	2	4	3	9	4	1	5	3	1	4	21
17	3	2	9	14	2	2	6	10	4	4	8	2	2	4	22
18	1	1	4	6	1	1	3	5	2	5	7	2	5	7	13
19	1	1	8	10	1	1	5	7	9	6	15	3	3	6	25
20	2	3	3	8	2	2	2	6	5	1	6	2	1	3	14
21	—	2	5	7	—	1	3	4	6	4	10	3	3	6	17
22	1	2	7	10	1	2	3	6	5	3	8	3	2	5	18
23	—	2	2	4	—	2	1	3	6	5	11	4	4	8	15
24	2	1	8	11	1	1	4	6	3	3	6	2	3	5	17
25	1	5	2	8	4	3	1	5	3	5	8	2	4	6	16
26	—	1	1	2	—	1	1	2	5	13	18	2	6	8	20
27	1	2	5	8	1	2	3	6	5	8	13	2	4	6	21
28	1	1	4	6	1	1	4	6	4	3	7	3	3	6	13

Колич. эпилептизировавшихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія его.	Температура воздуха.	Колебанія ея.	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осадки.	Испареніе.	Сіяніе солнца.	Земной магнитизмъ. Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющая.	Разность.
9	49·2	6,3	15,0	5,4	94	12	10 05	0,31	0,2	47,3	43,7	68	85	14	80
7	55,0	8,0	11,9	8,5	79	49	1,07	0,42	11,2	48,8	29,6	50	100	09	107
7	59,6	3,8	11,1	10,1	78	46	0,18	1,38	8,3	47,0	10,7	60	52	18	11
10	62,6	1,4	10,0	10,0	86	39	5,18	0,74	5,9	46,6	14,9	59	59	17	17
9	62,6	1,7	10,9	14,7	82	53	0,13	1,10	9,6	46,4	11,8	61	76	17	21
7	67,5	6,7	12,1	5,2	96	19	9,78	0,25	0,1	46,8	11,1	64	40	16	14
11	58,4	5,7	13,1	4,9	94	26	10,2	0,33	0,8	46,7	6,7	61	53	15	7
9	60,9	3,4	12,8	12,2	83	46	0,19	0,83	9,2	46,2	9,6	64	30	14	6
13	57,5	2,1	01,6	5,8	83	39	0,07	1,15	5,6	46,1	9,6	62	36	13	6
14	57,5	2,3	9,2	8,1	84	46	0,09	0,87	3,9	46,5	7,7	64	28	15	15
12	60,6	3,1	7,1	5,8	90	24	0,21	0,52	1,3	46,6	10,0	64	42	15	18
13	62,0	2,9	7,9	5.3	88	30	0,50	0,40	0,2	45,8	9,5	65	36	06	8
6	58,6	2.9	7,5	4,4	96	8	4,01	0,13	—	46,6	10,6	64	48	07	18
10	65,6	4,8	9,9	5,4	83	45	0,04	0,62	1,9	45,7	11,9	60	49	07	12
11	62,4	7,1	11,5	12,8	85	35	0,43	0,61	1,9	45,7	11,5	64	49	10	8
11	55,0	4,3	14,3	7,1	87	31	0,57	0,66	3,2	46,6	10,0	64	39	08	8
11	53,3	6,5	13,3	8,4	91	39	3,71	0,59	3,1	46,6	9,6	65	27	08	9
11	60,8	4,1	9,9	10,7	80	53	0,26	1 05	12,7	46,8	8,0	65	91	04	11
10	61,0	3,4	9,5	12,4	82	51	0,15	0,73	6,8	46,3	8,5	61	43	05	16
12	53,1	9,2	13.6	8,2	77	40	0,02	1,46	1,8	46,4	8,2	64	39	05	11
12	49,6	1,1	11,3	11,4	74	56	0,25	1,68	12,0	45,9	9,6	66	20	06	14

Число, мѣсяцъ и годъ		Количество припадковъ у мужчинъ.				Количество эпилептировавшихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ.			Колич. припадковъ у муж. и жел. вмѣстѣ.
		Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	
			Леченныхъ.	Нелеченныхъ.			Леченныхъ.	Нелеченныхъ.								
АВГУСТЪ.	29	2	1	2	5	2	1	2	5	4	3	7	3	2	5	12
	30	1	6	2	9	1	2	2	5	3	2	5	2	1	3	14
	31	1	6	1	8	1	2	1	4	7	4	11	4	3	7	19
СЕНТЯБРЬ.	1	—	5	2	7	—	4	2	6	2	4	6	2	3	5	13
	2	1	5	1	7	1	3	1	5	10	8	18	2	5	7	25
	3	—	4	2	6	—	3	2	5	4	6	10	2	3	5	16
	4	—	5	2	7	—	3	1	4	5	4	9	3	2	5	16
	5	—	1	1	2	—	1	1	2	7	5	12	3	4	7	14
	6	—	2	2	4	—	2	2	4	4	2	6	3	2	5	10
	7	2	1	3	6	2	1	2	5	5	3	8	2	2	4	14
	8	2	4	4	8	1	2	4	7	6	5	11	3	5	8	19
	9	1	2	3	6	1	2	2	5	7	3	10	3	3	6	16
	10	—	1	1	2	—	1	1	2	4	3	7	3	3	6	9
	11	1	4	5	10	1	4	4	9	1	1	2	1	1	2	12
	12	—	2	3	5	—	2	1	3	2	3	5	1	3	4	10
	13	1	5	8	14	1	3	4	8	12	6	18	3	4	7	32
	14	—	8	7	10	—	3	3	6	9	9	18	3	4	7	28
	15	1	2	4	7	1	2	2	5	8	4	7	3	3	6	14
	16	2	5	1	8	2	4	1	7	3	6	9	2	3	5	17
	17	1	2	11	14	1	1	4	6	3	5	8	2	5	7	22
	18	—	2	9	11	—	2	5	7	5	6	11	3	5	8	22

Колич. эпилептиров. муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія его.	Температура воздуха.	Колебанія ея.	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осанки.	Испареніе.	Сіяніе солнца.	Земной магнетизмъ. Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющая.	Разность.
10	52,2	4,6	7,2	9,4	91	23	3,53	0,49	3,2	46,3	9,2	63	30	07	9
8	52.3	6,3	7,3	11,2	86	49	0,61	0,45	27	46,4	11,1	64	30	08	17
11	40,7	13,3	11,5	7,7	96	8	10	0,21	—	47,0	13,9	61	44	06	20
11	39,6	5,2	8,2	6,4	83	42	51 2,26	0,86	7,3	46,8	6,7	64	26	06	10
12	45,3	7,8	8,0	6,0	80	37	3,27	0,94	3,6	46,1	9,9	66	36	06	6
10	51,2	3,0	9,5	7,3	85	22	0,13	0,68	0,0	46,7	8,6	64	41	05	6
9	51,0	3,7	11,6	5,9	88	31	0,59	0,64	0,7	45,7	8,8	66	32	05	5
9	49,5	1,8	9,6	7,5	91	32	1,88	0,55	2,8	46,8	20,9	69	55	04	14
9	51,5	5,4	7,0	6,2	92	27	2,83	0,29	2,5	47,0	12,5	64	99	06	22
9	57,2	4,8	4,0	4,1	82	46	1,14	0,63	3,2	47,1	16,1	58	72	05	27
15	6,00	22,	31,	2,7	71	20	0,00	1,36	—	46,9	8,9	59	38	06	16
11	62,8	3,1	4,1	6,9	70	43	0,05	1,26	9,6	47,2	9,6	59	64	06	10
8	64,3	7,1	4,2	5,4	77	46	0,10	0,90	7,0	47,1	9,9	58	46	04	20
11	68,8	2,2	32,	7,0	83	44	2,32	0,45	3,1	47,1	8,2	58	36	05	4
7	67,7	1,2	6,3	6,2	95	25	0,10	0,16	1,7	47,0	8,3	61	29	07	6
15	65,0	6,1	8,1	5,1	91	27	0,13	0,34	1,3	47,0	8,2	61	31	05	11
13	56,1	9,9	9,3	6,3	90	29	1,83	0,32	0,0	46,9	6,2	62	38	04	10
11	54,1	5,3	82,	3,5	89	35	0,69	0,42	0,4	47,0	5,2	62	27	04	11
12	53,0	5,8	7,1	4,2	88	31	2,15	0,55	0,5	46,9	7,2	65	49	04	10
13	55,8	7,6	1,8	7,5	72	38	0,04	0,78	4,6	47,6	12,2	64	58	03	23
15	62.0	5,4	0,1	5,7	70	48	0,01	0,85	3,3	47.	11,6	60	35	06	15

Число, мѣсяцъ и годъ.	Количество припадковъ у мужчинъ.				Количество эпилептировавшихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ.			Колич. припадковъ у муж. и жен. вмѣстѣ.
	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группа a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	
		Лечепшхъ.	Нелечен-шихъ.			Леченыхъ.	Нелечен-ныхъ.								
19	1	6	3	10	1	2	2	5	4	4	8	2	3	5	18
20	1	5	6	12	1	2	4	7	—	6	6	—	5	5	18
21	1	5	3	9	1	3	3	7	7	6	13	4	4	8	22
22	—	3	1	4	—	2	1	3	4	8	12	3	6	9	16
23	—	4	3	7	—	3	3	6	4	6	10	2	3	5	17
24	1	2	4	7	1	1	3	5	5	6	11	2	5	7	18
25	1	1	—	2	1	1	—	2	5	5	10	2	4	6	12
26	2	2	2	6	2	2	2	6	2	6	8	1	2	3	14
27	3	1	4	8	2	1	2	5	3	4	7	2	1	3	15
28	1	4	6	11	1	3	4	8	3	5	8	3	3	6	19
29	—	5	3	8	—	3	3	6	4	2	6	2	2	4	14
30	1	13	4	18	1	6	3	10	1	4	5	1	2	3	23
1	—	5	2	7	—	3	1	4	3	5	8	2	5	7	15
2	2	1	4	7	2	1	2	5	5	7	12	3	4	7	19
3	—	2	3	5	—	2	2	4	6	10	16	2	3	5	21
4	—	1	5	6	—	1	2	3	13	2	15	4	2	6	21
5	1	2	6	9	1	2	4	7	5	2	7	4	2	6	16
6	2	3	3	8	1	2	2	5	3	1	4	2	1	3	12
7	—	6	1	7	—	4	1	5	5	2	7	2	1	3	14
8	—	3	2	5	—	1	2	3	10	4	14	2	3	5	19
9	3	1	1	5	2	1	1	4	3	4	7	2	2	3	12

СЕНТЯБРЬ. ОКТЯБРЬ.

Колич. эпилептировавшихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія ея.	Температура воздуха.	Колебанія ея.	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осадки.	Испареніе.	Сіяніе солнца.	Земной магнитизмъ.					
										Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющая.	Разность.
10	65,8	3,4	0,2	4,2	70	37	0,05	0,58	0,0	46,5	7,8	62	43	07	10
12	55,0	18,2	4,0	5,7	79	36	4,06	0,90	—	46,7	6,8	61	33	08	8
15	54,8	14,8	0,6	3,9	70	46	0,36	1,14	3,1	46,7	9,2	63	39	06	8
12	61,8	1,9	1,7	7,3	70	48	0,03	0,84	8,3	46,9	9,9	63	37	06	4
11	61,6	1,9	4,9	6,6	94	18	0,83	0,15	0,1	46,8	6,9	62	38	06	7
12	57,8	7,0	52,	8,1	84	39	1,08	0,60	4,9	47,0	6,2	65	27	06	7
8	50,4	4,7	2,8	5,6	84	30	1,10	0,45	—	47,0	9,4	64	35	07	8
9	59,2	9,6	— 0,1	7,9	68	45	0,07	0,94	8,3	46,9	8,5	1,6564	32	4,7006	9
8	61,1	4,0	— 0,6	11,4	75	55	0,11	0,72	5,2	46,9	5,8	63	80	07	6
14	52,1	13,7	— 1,9	3,4	86	34	5,16	0,29	—	46,9	24,6	65	65	05	30
10	53,8	12,7	— 1,8	4,0	92	24	0,28	0,31	—	46,9	10,9	67	39	07	14
13	58,5	2,1	— 0,2	5,4	83	49	0,00	0,39	5,1	46,7	9,8	61	40	07	8
11	53,7	10,2	— 1,8	7,9	96	14	4,81	0,11	—	46,9	7,3	90	38	08	5
12	49,0	2,5	— 0,3	8,2	93	18	5,39	0,37	—	46,7	7,5	60	38	07	7
9	51,0	5,2	— 4,0	2,4	89	12	5,15	0,45	—	47,3	6,6	60	35	08	6
9	47,7	5,4	1,1	8,7	97	8	3,14	0,09	—	47,2	5,8	61	38	08	5
13	49,1	1,7	5,2	2,8	100	0	3,98	1,00	—	46,9	9,6	67	34	06	10
8	49,4	5,2	5,4	3,0	96	13	4,50	0,20	0,2	47,1	6,4	62	30	07	8
8	54,4	4,5	1,9	5,4	97	5	4,27	0,21	—	46,3	8,0	67	24	07	6
8	59,2	3,5	— 1,3	3,4	86	22	0,06	0,36	—	47,0	71,	64	28	07	3
8	58,8	2,6	— 2,9	3,2	85	11	0,02	0,77	—	47,2	7,0	62	35	08	8

Число, мѣсяцъ и годъ.	Количество припадковъ у мужчинъ.				Количество эпилептировавшихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ.			Колич припадковъ у муж. и жен. вмѣстѣ.
	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	Группы a.	Группы b	У всѣхъ жен.	
		Леченныхъ.	Нелеченныхъ.			Леченныхъ.	Нелеченныхъ.								
10	—	2	3	5	—	2	3	5	7	3	10	3	2	5	15
11	—	—	6	6	—	—	4	4	6	3	9	3	3	6	15
12	—	6	1	7	—	1	1	2	10	8	18	4	5	9	25
13	2	2	1	5	2	1	1	4	5	6	11	2	3	5	16
14	1	2	2	5	1	2	2	5	10	2	12	2	2	4	17
15	1	1	2	4	1	1	2	4	7	—	7	2	—	2	11
16	—	4	8	12	—	3	3	6	4	7	11	2	4	6	23
17	1	4	—	5	1	2	—	3	6	9	15	3	6	9	20
18	—	3	1	4	—	2	1	3	5	7	12	3	4	7	15
19	—	1	2	3	—	1	2	3	6	2	8	3	1	4	11
20	2	1	4	7	2	1	2	5	5	5	10	4	4	8	17
21	—	2	2	4	—	2	2	4	4	4	8	3	3	6	12
22	—	2	3	5	—	2	2	4	2	3	5	1	3	4	10
23	1	2	4	7	1	2	3	6	3	4	7	2	3	5	14
24	2	2	5	9	1	2	2	5	5	5	10	2	3	5	19
25	2	—	5	7	2	—	1	3	4	12	16	2	6	8	23
26	1	3	7	11	1	3	4	8	6	18	24	2	6	8	35
27	2	1	1	4	2	1	1	4	2	8	10	2	4	6	14
28	—	2	3	5	—	2	3	5	6	8	14	4	5	9	19
29	1	3	2	6	1	2	2	5	3	11	14	3	2	5	20
30	—	1	5	6	—	1	4	5	5	8	13	2	3	5	19
31	2	2	1	5	2	1	1	4	6	10	16	3	3	6	21

ОКТЯБРЬ.

Колич. эпилептировавшихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія его.	Температура воздуха.	Колебанія ея.	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осадки.	Испареніе.	Сіяніе солнца.	Земной магнитизмъ. Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющая.	Разность.
10	63·0	7,6	— 4,6	2 3	84	24	0,14	0.50	—	47,2	6,8	63	53	0 8	12
10	61,2	15.7	— 2.8	12,4	83	30	4.17	0,17	0,3	47,7	19.9	64	49	08	21
11	53,8	4,9	3,9	5,1	91	20	1,88	0,12	2,8	48,2	14,6	55	45	06	26
9	58,8	3,9	1,9	4,4	83	41	0,17	0,42	7,4	49,5	5,8	56	25	11	7
9	59,2	2,1	3,0	5,2	91	21	0,15	0,21	—	47,7	13,6	58	42	10	21
6	60,9	1,5	4,2	3,3	92	13	0,05	0,20	—	47,7	7,0	56	46	09	17
12	6,09	2.5	4,7	2.5	89	11	0,03	0,32	—	48,2	11,5	60	44	07	18
12	55,5	8,0	5,1	3,8	80	10	0,03	0,80	—	47,3	13,9	58	59	08	14
10	47,2	5,3	4,1	3,8	93	13	0,37	0,23	—	49,0	26,4	39	93	20	90
7	38,9	20,3	3,3	8,7	94	13	7,77	0,17	0,1	49.2	16,8	47	44	16	32
13	32,5	12,0	3,0	5,2	86	27	1,48	0,63	1,1	48,7	8,2	55	27	17	8
10	49,1	12,6	0,3	4,7	82	28	0,14	0,65	4.2	48,0	3,6	58	26	16	3
8	41,8	13,1	1,4	4,5	98	7	3,14	0,09	—	48,0	4,0	60	23	16	6
11	52,2	21,7	— 1,0	6,6	95	17	5,78	0,32	—	48,0	4,1	61	22	15	4
10	69,1	9,8	— 6,6	5,0	83	28	0,07	0.98	1,4	48,0	10,5	64	44	13	9
11	71,3	5,1	— 6,7	6,8	89	28	0,09	0,10	1,3	4,75	4,1	62	20	12	5
16	65,1	4,7	— 3,4	4,8	90	17	0,13	0,17	3,2	47,4	3,8	66	7	10	2
10	63,3	0,6	— 5,0	7,5	94	15	0,23	0,04	6,7	47,6	3.7	64	18	10	6
14	62,9	2.0	0,2	2,9	97	9	0,06	0,07	—	47,5	5,3	66	35	08	7
10	61,7	1,7	2.1	2,1	95	13	0,54	0,02	—	47,4	4,5	69	34	07	8
10	64,9	5,7	2,9	2,1	94	12	0,04	0,00	—	47,3	5,8	67	20	08	3
10	66.6	7,3	1,7	2,6	96	7	1,03	0,05	—	46,6	7,5	66	36	07	11

Число, мѣсяцъ и годъ.	Количество припадковъ у мужчинъ.				Количество эпилептировавшихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ.			Колич. припадковъ у муж. и жен. вмѣстѣ.
	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	группы b		У всѣхъ мОж.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	Группы a.	Группы b	У всѣхъ жен.	
		Леченныхъ.	Нелеченныхъ.			Леченныхъ.	Нелеченныхъ.								
НОЯБРЬ. 1	2	—	1	3	2	—	1	3	7	3	10	3	2	5	13
2	2	4	3	9	2	4	2	8	5	6	11	3	5	8	20
3	2	3	3	8	2	3	2	7	5	2	7	4	2	6	15
4	3	4	5	12	2	2	3	7	3	2	5	2	2	4	17
5	1	4	4	9	1	3	2	6	4	2	6	2	2	4	15
6	—	5	3	8	—	4	3	7	7	9	16	3	3	6	24
7	—	1	1	2	—	1	1	2	3	3	6	2	3	5	8
8	3	5	5	13	2	4	5	11	2	1	3	2	1	3	16
9	2	1	3	6	2	1	2	5	9	4	13	3	3	6	19
10	—	3	1	4	—	3	1	4	11	6	17	3	5	8	21
11	2	4	5	11	2	2	4	8	6	9	15	1	3	4	26
12	3	1	4	8	2	1	3	6	2	5	7	2	1	3	15
13	1	3	7	11	1	3	5	9	3	14	17	2	1	3	28
14	1	4	6	11	1	1	3	5	4	9	13	3	3	6	24
15	2	2	5	9	1	2	4	7	3	2	5	1	2	3	14
16	3	4	4	11	2	3	2	7	6	6	12	2	3	5	23
17	4	4	7	15	2	2	2	6	2	4	6	1	3	4	21
18	—	1	7	8	—	1	3	4	5	5	10	3	4	7	18
19	1	—	1	2	1	—	1	2	3	5	8	1	3	4	10
20	2	3	4	9	2	2	4	8	1	4	5	1	3	4	14
21	1	8	2	10	—	2	2	4	6	—	6	4	—	4	16

Колич. эпилептировавшихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія его.	Температура воздуха	Колебанія ея.	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осадки.	Испареніе.	Сіяніе солнца.	Земной магнитизмъ.					
										Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющая.	Разность.
8	61,1	3,5	2,8	6,3	96	13	1,19	0,28	—	47,0	7,0	67	26	08	6
16	58,0	11,4	— 4,5	7,8	83	23	0,41	1,28	1,0	47,7	6,4	67	22	07	8
13	79,2	6,9	—1,00	4,1	75	41	0,09	0,18	2,4	47,9	4,0	64	20	05	5
11	82,1	1,9	— 7,9	8,5	80	26	0,11	0,16	4,7	47,8	3,6	66	19	09	2
10	76,1	8,8	— 2,0	7,0	87	13	0,05	0,20	1,2	47,7	4,6	67	29	09	7
13	66,8	9,6	— 0,4	1,3	95	10	0,03	0,06	—	47,7	6,5	66	29	09	8
7	60,7	14,3	— 2,6	5,1	85	27	1,84	0,26	4,8	48,1	5,1	65	18	08	6
14	52,5	15,9	— 3,2	10,8	80	36	1,15	0,58	—	47,7	8,3	67	41	07	22
11	57,3	12,0	— 6,9	13,4	88	12	0,07	0,95	—	48,7	16,3	60	36	18	22
12	49,2	1,7	1,5	0,4	87	4	0,02	0,11	—	46,4	12,8	61	49	11	18
12	53,1	6,2	— 2,8	12,8	90	23	1,33	0,42	—	51,1	27,8	45	97	08	90
9	61,0	3,7	—14,5	8,2	89	22	0,08	0,05	5,4	50,1	15,3	43	59	14	41
12	62,2	1,8	—17,5	7,3	84	15	0,13	0,04	6,0	49,3	11,0	53	33	11	27
11	58,5	6,1	—17,0	5,6	83	6	0,07	0,09	1,8	48,1	3,8	60	10	11	6
10	51,9	4,4	—10,4	5,4	85	4	2,69	0,04	=	48,2	4,7	60	20	10	6
12	51,6	3,0	—11,4	4,3	87	9	2,09	0,05	—	47,9	2,9	64	13	09	3
10	49,9	4,2	—16,0	7,8	88	7	1,20	0,06	—	48,0	5,2	61	18	09	11
11	56,1	7,7	—17,0	6,8	88	4	0,75	0,01	—	47,9	9,3	63	15	06	8
6	62,6	5,0	—2,00	3,6	88	2	0,18	0,08	0,4	47,4	7,7	64	18	66	7
12	69,5	5,9	—16,2	3,7	88	4	0,68	0,00	0,3	47,6	4,1	65	18	05	6
8	77,8	5,8	—18,1	7,7	89	5	0,32	0,05	—	48,0	4,8	64	14	16	5

Число, мѣсяцъ и годъ.		Количество припадковъ у мужчинъ.				Количеетво эпилептировившихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ.			Колич. припадковъ у муж. и жен. вмѣстѣ.
		Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	Группы a	Группы b.	У всѣхъ жен.	
			Леченныхъ.	Нелеченныхъ			Леченныхъ.	Нелеченныхъ								
НОЯБРЬ	22	2	6	—	8	2	4	—	6	5	7	12	3	7	10	20
	23	1	3	1	5	1	2	1	4	3	2	5	2	2	4	10
	24	2	4	3	9	1	2	2	5	8	4	12	3	3	6	21
	25	1	4	3	8	1	3	3	7	12	3	15	5	3	8	23
	26	3	5	2	10	1	4	1	6	2	2	4	2	2	4	14
	27	2	1	2	5	1	1	1	3	2	2	4	1	2	3	9
	28	7	3	2	12	2	2	2	6	5	3	8	2	3	5	20
	29	4	5	3	12	2	4	2	8	2	5	7	1	5	6	19
	30	—	2	1	3	—	2	1	3	3	3	6	1	3	4	9
ДЕКАБРЬ	1	—	2	2	4	—	2	2	4	8	6	14	3	5	8	18
	2	1	2	2	5	1	1	2	4	5	11	16	3	4	7	21
	3	1	2	3	6	1	2	3	6	9	7	16	3	4	7	22
	4	1	3	4	8	1	2	2	5	6	4	10	2	2	4	18
	5	2	4	6	12	2	1	3	6	14	4	18	4	3	7	30
	6	1	3	10	14	1	3	4	8	6	2	8	3	2	5	22
	7	—	—	7	7	—	—	4	4	4	3	7	3	3	6	14
	8	—	6	6	12	—	3	3	6	7	5	12	3	4	7	24
	9	1	2	5	8	1	2	2	5	3	6	9	1	3	4	17
	10	—	4	1	5	—	3	1	4	5	9	14	2	4	6	19
	11	—	1	1	2	—	1	1	2	4	4	8	2	4	6	10
	12	—	4	—	4	—	2	—	2	1	6	7	1	3	4	11

Колич. эпилептировавшихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія его.	Температура воздуха.	Колебанія ея.	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осадки.	Испареніе.	Сіяніе солнца.	Земной магнитизмъ.					
										Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющая.	Разность.
16	77,8	6,2	—15,4	11,7	91	7	0,22	0,00	--	47,5	3,8	66	12	04	3
8	69,1	6,5	—9,1	5,5	97	4	0,21	0,04	—	47,5	4,4	65	13	05	7
11	68,4	1,4	—9,4	7,3	95	6	0,22	0,02	4,4	47,1	4,1	65	18	03	3
15	66,0	4,0	—7,9	1,8	97	2	0,09	0,00	—	47,7	4,6	65	12	04	1
10	63,2	5,3	—6,2	5,3	96	8	0,21	0,13	3,3	47,2	6,0	66	49	04	14
6	66,9	7,8	—6,2	9,9	93	9	0,13	0,11	0,3	47,5	7,4	63	22	06	7
11	62,4	3,7	—1,5	2,4	94	8	6,27	0,19	4,5	47,5	11,5	65	25	04	8
14	65,6	2,7	—1,9	1,8	96	5	0,22	0,10	—	47,9	9,2	66	21	03	9
7	68,1	5,1	—2,6	2,8	99	5	00,5	0,06	—	47,4	8,9	65	21	03	7
12	72,0	2,1	—6,4	6,3	98	5	0,21	0,04	—	47,9	3,6	1,6563	13	4,7005	4
11	67,9	4,3	—7,6	6,2	96	3	1,03	0,01	—	47,6	6,2	65	21	03	7
13	65,7	3,7	—8,3	5,9	92	10	0,44	0,07	—	47,7	4,8	65	24	04	8
9	54,4	17,6	—11,3	4,8	89	5	0,12	0,04	—	48,0	2,7	54	13	05	5
13	44,5	3,1	—15,2	5,1	87	6	0,34	0,05	—	47,7	2,2	67	6	02	2
13	50,6	8,6	—16,7	8,4	87	7	0,02	0,03	2,7	47,3	4,9	70	19	02	6
10	55,2	1,4	—23,7	4,4	86	2	0,09	0,02	4,1	47,6	2,5	66	14	02	6
13	58,2	4,5	—22,0	10,0	87	2	0,13	0,00	—	47,5	2,4	67	10	02	4
9	63,0	6,6	—20,8	5,7	87	1	0,14	0,04	—	47,4	6,0	67	14	02	6
10	62,7	13,8	—12,9	17,2	91	11	2,43	0,04	—	48,2	15,0	57	55	03	37
8	5,00	6,0	—1,2	5,5	92	15	0,62	0,32	—	48,3	7,7	58	36	06	7
6	34,7	18,8	—0,2	5,0	89	32	2,26	0.29	—	47,9	2,9	63	21	04	7

Число, мѣсяцъ и годъ.	Количество припадковъ у мужчинъ.				Количество эпилептировавшихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ.			Колич. припадковъ у муж. и жен. вмѣстѣ.
	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	
		Леченыхъ.	Нелеченыхъ.			Леченыхъ.	Нелеченыхъ.								
ДЕКАБРЬ. 13	2	3	2	7	2	2	2	6	1	5	5	1	4	5	13
14	—	3	3	6	—	1	3	4	7	4	11	3	3	6	17
15	4	—	4	8	3	—	4	7	6	3	9	1	3	4	17
16	1	2	8	11	1	1	5	7	7	5	12	3	4	7	23
17	—	2	3	5	—	2	3	5	4	4	8	2	3	5	13
18	—	2	6	8	—	2	4	6	9	3	12	3	3	6	20
19	3	3	4	10	1	3	2	6	4	4	8	3	3	6	18
20	—	1	5	6	—	1	2	3	6	2	8	4	1	5	14
21	1	2	4	7	1	2	3	6	8	6	14	3	2	5	21
22	2	4	5	11	1	4	3	8	5	4	9	3	4	7	20
23	7	4	2	13	2	3	2	7	6	7	13	2	6	8	26
24	11	2	1	14	3	2	1	6	10	6	16	3	2	5	30
25	—	6	3	9	—	3	3	6	7	7	14	2	5	7	23
26	1	5	5	11	1	3	3	7	3	10	13	2	7	9	24
27	—	4	8	12	—	2	3	5	4	7	11	2	5	7	23
28	3	2	4	9	1	2	3	6	3	7	10	2	4	6	19
29	2	3	4	9	1	1	3	5	4	6	10	2	5	7	19
30	—	5	4	9	—	2	2	4	6	8	14	3	6	9	23
31	3	2	1	6	3	2	1	6	7	5	12	4	4	8	18

Колич. эпилептировавшихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія его.	Температура воздуха.	Колебанія ея.	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осадки.	Испареніе.	Сіяніе солнца.	Земной магнетизмъ.					
										Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющая.	Разность.
11	18,1	17,2	—2,6	8,6	84	19	7,56	0,01	—	47,7	7,5	63	42	05	8
10	25,3	7,3	—6,5	7,0	94	10	4,87	0,02	0,1	47,6	6,8	65	14	03	7
11	37,3	9,7	—8,3	3,8	91	7	0,31	0,00	—	48,0	5,8	65	21	03	13
14	34,3	4,8	—6,5	7,6	93	12	4,22	,000	—	47,8	2,0	65	18	04	5
10	36,9	5,9	—1,4	5,4	97	10	2,39	0,04	—	47,9	2,3	67	14	03	3
12	47,2	14,0	—6,2	2,6	96	8	5,95	0,04	—	47,5	2,0	69	7	01	3
12	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
8	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
11	—	—	—	—	—	—	—	—	—	0—	—	—	—	—	—
15	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
15	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
11	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
13	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
16	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
12	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
12	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
12	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
13	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
14	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—

Мѣсяцъ и годъ.	Количество припадковъ у мужчинъ.				Количество эпилептировавшихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ.			Колич. припадковъ у муж. и женщ. вмѣстѣ.	Колич. эпилептировавшихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія его.
	Группы a.	группы b Леченныхъ.	группы b Нелеченныхъ.	У всѣхъ муж.	Группы a.	группы b Леченныхъ.	группы b Нелеченныхъ.	У всѣхъ муж.	Группы a	Группы b.	У всѣхъ жен	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.				
I	42	139	126	307	29	68	83	180	21	32	53	15	29	44	360	224	749,22	36,5
II	52	120	126	298	30	64	90	184	18	36	54	16	28	44	352	228	54,75	44,0
III	55	109	107	271	30	56	75	161	16	89	105	12	33	45	376	206	51,24	44,3
IV	53	109	100	262	31	54	68	153	52	52	104	18	31	49	366	202	53,23	22,0
V	60	122	119	301	32	57	87	176	14	48	62	13	35	48	363	224	56,93	32,8
VI	50	85	102	237	33	50	74	167	46	49	95	21	32	53	332	220	54,85	20,4
VII	84	120	141	335	46	60	96	202	29	40	69	21	37	58	404	260	58,31	20,0
VIII	56	119	145	320	36	60	97	193	33	37	70	16	31	47	390	240	53,24	17,6
IX	53	93	158	309	32	49	100	181	29	42	71	16	37	53	380	234	53,92	25,0
X	62	122	174	358	33	58	116	207	72	32	104	26	25	51	462	258	53,96	33,4
XI	48	116	196	360	35	61	127	223	19	42	61	18	36	54	421	277	51,20	40,4
XII	47	115	198	360	27	64	123	214	35	50	85	22	35	57	445	271	65,20	52,5

1 8 9 9 г.

Температура воздуха.	Колебанія ея.	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осадки.	Испареніе.	Средн. сжедн. продолж. сіяніе Солнца.	Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющая.	Разность.	Полная сила.	Наклоненіе.	Средняя скорость вѣтра
−7,36	26,8	89,5	38	80,59	4,17	0,65	0′32′64	47′6	1,6531	157	4,7076	137	4.9894	70°39′05	17,7
−8,85	26,5	87,9	49	35,33	2,77	1,42	−32′98	63,8	28	164	84	275	901	39,46	15,8
−8,81	32,6	76,8	61	31,38	10,26	5,34	−33′29	47,9	31	221	95	144	912	39,51	16,7
2,64	26,7	79,0	71	57,18	21,18	5,35	−33′18	40,2	33	166	68	192	887	38,76	17,4
8,39	30,9	71,7	78	52,45	50,43	7,43	−33′52	37,2	34	237	82	203	901	39,03	16,7
11,04	27,0	74,7	71	103,06	49,04	6,79	−33′51	47,7	39	357	72	352	894	38,45	17,5
17,79	21,9	70,6	71	12,91	73,63	12,33	−34′37	31,3	38	175	88	141	908	38,86	12,6
12,05	21,8	78,6	65	99,59	43,70	7,03	−34′21	24,2	40	155	78	75	899	38,56	16,4
9,99	16,2	89,2	51	78,38	15,61	2,57	−34′88	30,7	35	142	80	88	900	38,86	15,8
5,15	23,2	87,0	62	112,84	16,42	2,35	−35′44	34,3	40	142	79	96	900	38,58	17,9
0,61	26,8	87,1	54	59,91	9,86	1,08	−35′77	22,1	41	107	70	42	892	38,24	20,5
−8,77	21,0	87,2	35	32,54	2,68	0,37	−35′97	32,9	40	111	62	58	385	38,16	17,6

Мѣсяцъ и годъ.	Количество припадковъ у мужчинъ.				Количество эпилептировавшихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ			Колич. припадковъ у муж и женщ вмѣстѣ.	Количество эпилептировавшихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія его.
	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.				
		Леченныхъ.	Нелеченыхъ.			Леченныхъ.	Нелеченыхъ.											
1900 г. I	39	192	146	377	29	94	103	226	64	98	162	42	44	86	539	312	761,41	49,
II	51	197	152	400	25	91	86	202	75	44	119	49	34	83	519	285	56,49	30,
III	43	186	123	352	26	100	89	215	98	50	148	52	40	92	500	307	57,65	38,
IV	25	173	115	313	21	82	82	185	60	53	113	40	47	87	426	272	54,11	26,
V	29	230	144	403	24	87	82	193	84	49	133	50	43	93	536	286	56,28	19,
VI	25	148	84	257	19	85	64	168	56	47	103	43	37	80	360	248	54,89	17,
VII	31	148	109	288	22	86	75	183	60	39	99	39	36	75	387	258	54,36	15,
VIII	34	184	128	346	23	104	91	218	71	44	115	50	34	84	461	302	58,31	18,
IX	27	132	126	284	16	84	86	186	74	58	132	47	42	89	416	275	54,26	24,
X	9	115	112	236	6	71	87	164	108	45	153	56	37	93	389	257	55,31	36,
IX	9	114	111	234	7	70	85	162	125	44	169	59	36	95	403	257	64,15	27,
XII	30	158	118	306	23	89	81	193	141	63	204	55	43	98	510	291	51,76	30,

Температура воздуха.	Колебанія ея.	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осадки.	Испареніе.	Средн. ежедн. продолж. сіяніе Солнца.	Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющая.	Разность.	Полная сила.	Наклоненіе.	Средняя скорость вѣтра.
−9,73	27,7	84,9	45	47, 17	2,47	0,98	−0°36′58	61′3	1,6540	143	4,7061	80	4,9883	70°38′14	18,1
−9,07	38,7	88,0	39	91, 40	1,54	1,37	−36,54	48,4	42	116	54	64	877	37,34	17,0
−6,22	30,5	78,4	63	13, 13	11, 20	5,01	−37,07	59,0	38	276	63	356	884	38,28	14,8
1,39	17,5	77,6	68	25, 80	19, 41	4,78	−36,93	20,7	45	89	50	44	874	37,56	17,7
7,57	32,5	68,1	78	45, 18	51, 76	8,73	−36,95	69,2	44	407	64	271	887	37,96	14,5
12,24	27,8	70.1	73	47, 35	61, 31	8,59	−37,02	19,0	54	110	68	29	894	37,42	14,1
15,48	25,2	74,2	62	69, 21	60, 13	9,75	−37,35	18,5	53	95	58	47	884	37,21	16,5
16,05	30,0	75,9	65	53, 44	54, 72	9,62	−37,97	18,9	53	81	52	63	879	37,12	13,1
8,59	23,4	83,3	70	89, 46	24, 49	4,18	−38,00	19,0	52	62	36	36	863	36,78	16,3
5,11	18,2	90,9	50	75, 93	11, 00	1,46	−38,54	20,6	50	109	36	34	862	56,93	16,1
−2,36	17,2	90,6	27	16. 19	5,77	0,10	−39,25	17,0	54	48	31	17	859	36,57	14,8
−5,80	36,7	88,8	38	57, 18	4,54	0,86	−39,58	22,6	54	41	26	26	854	36,41	16,7

Мѣсяцъ и годъ.	Количество припадковъ у мужчинъ.				Количество эпилептировавшихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ.			Колич. припадковъ у муж. и женщ. вмѣстѣ.	Колич. эпилептировавшихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія его.
	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.				
		Леченныхъ.	Нелеченныхъ.			Леченныхъ.	Нелеченныхъ.											
1901 г. I	48	150	105	303	30	86	76	192	74	77	151	44	64	108	454	300	756,47	79,
II	38	110	119	267	25	77	77	179	74	71	145	35	58	93	412	272	52,52	51,
III	53	131	118	302	35	79	88	202	96	77	173	58	62	120	475	322	57,26	36,
IV	47	152	133	332	33	83	86	202	71	77	148	39	59	98	480	300	57,23	32,
V	52	168	121	341	31	99	78	208	107	73	180	61	58	119	521	327	60,87	33,
VI	42	172	133	347	25	90	88	203	111	54	165	63	75	108	512	311	58,57	24,
VII	60	146	155	361	27	87	97	211	121	85	206	64	58	122	567	333	57,53	25,
VIII	48	139	135	322	27	88	83	198	144	79	223	73	55	128	545	326	56,22	25,
IX	61	124	130	315	31	76	92	199	160	63	223	61	47	108	538	307	61,79	27,
X	66	151	144	361	35	88	91	214	167	92	259	78	61	139	620	353	62,46	36,
XI	48	190	129	367	31	94	86	211	166	86	252	80	62	142	619	353	46,41	47
XII	60	172	144	376	35	108	92	235	167	82	249	77	53	130	625	365	53,59	38

Температура воздуха.	Колебанія ея.	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осадки.	Испареніе.	Средн. ежедн. продолж. сіяніе солнца.	Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющая.	Разность.	Полная сила.	Наклоненіе.	Средняя скорость вѣтра
−3,86	23,8	90,6	36	32, 40	4,14	0,37	−0°40′15	22′2	1,6554	81	4,7033	31	4,9861	70°36,59	18,3
−11, 13	27,3	84,8	40	41, 48	1,79	1,47	−40,34	30,7	55	116	37	67	66	36,59	15,5
−6,42	28 7	78,1	69	24, 50	10, 46	5,81	−40,89	35,0	54	176	37	151	66	36,65	14,9
2,93	24,7	75,2	74	58, 72	27, 01	5,96	−40,81	22,1	57	95	27	29	57	36,25	16,8
8,28	27,9	64,2	82	29, 76	59, 77	10, 39	−41,19	32,6	58	161	36	76	66	36,41	13,6
16,44	26,5	73,0	73	35. 25	62, 31	9,03	−41,79	20,2	61	98	33	70	64	36,13	15,4
17,68	25,2	71,0	70	71, 87	72. 81	12, 00	−41,87	18,7	62	93	25	57	56	35,87	12,3
15,89	26,3	78,9	75	82, 41	44, 47	7,44	−42,41	24,0	60	135	43	94	73	36,42	12,5
10,37	21,8	83,6	68	20. 02	23, 42	5,12	−42,62	20,8	56	108	25	99	55	36,30	11,5
5,44	19 7	81,2	78	32, 77	17, 93	3,27	−43,12	19,4	59	108	24	62	55	36,05	17,6
−3,54	22,1	87,6	40	63, 77	5,62	1,48	−43,41	19.3	61	75	29	36	60	36,01	19,4
−9,94	31,1	89,9	19	52, 35	1,06	0,26	−43,78	35,4	61	108	23	75	54	35,89	14,9

Мѣсяцъ и годъ.	Количество припадковъ у мужчинъ.				Количество эпилептировавшихъ мужчинъ.				Количество припадковъ у женщинъ.			Количество эпилептировавшихъ женщинъ.			Колич. припадковъ у муж. и женщ. вмѣстѣ.	Количество эпилептировавшихъ муж. и жен.	Барометръ.	Колебанія его.
	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	группы b		У всѣхъ муж.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.	Группы a.	Группы b.	У всѣхъ жен.				
		Леченныхъ.	Нелеченныхъ.			Леченныхъ.	Нелеченныхъ.											
1 9 0 2 г. I	36	75	111	222	28	48	81	157	201	108	309	80	75	155	541	312	748,37	50,7
II	46	85	135	266	34	55	78	167	195	137	332	77	91	168	598	335	59,25	47,3
III	56	90	151	297	36	63	99	198	212	102	314	83	67	150	611	348	53,02	28,9
IV	43	84	110	237	30	53	77	160	192	133	325	76	88	164	562	324	60,98	30,0
V	47	109	111	267	33	68	76	177	139	136	275	93	93	156	542	333	54,70	20,4
VI	37	78	102	217	28	52	75	155	120	155	275	94	96	160	492	315	54,60	23,3
VII	56	103	118	277	33	66	60	169	120	130	250	64	82	146	527	315	51,80	17,2
VIII	39	84	99	222	28	56	75	159	145	153	298	73	99	172	520	331	54,52	27,3
IX	24	104	108	236	22	72	72	166	134	145	279	68	100	168	515	334	55,92	34,3
X	26	70	95	191	23	51	63	137	170	180	350	80	98	178	541	315	56,35	21,9
XI	56	97	98	221	38	68	69	164	139	132	261	68	84	152	522	326	59,36	55,3
XII	47	88	123	258	27	60	79	166	179	170	349	78	115	193	607	359	56,50	69,3

Температура воздуха.	Колебанія ея.	Относит. влажность.	Колебанія ея.	Осадки.	Испареніе.	Средн. ежедн. продолж. сіяніе солнца.	Склоненіе.	Разность.	Горизонтальная составляющая.	Разность.	Вертикальная составляющая.	Разность.	Полная сила.	Наклоненіе.	Средняя скорость вѣтра.
—9,92	32.5	89.6	24	58, 71	2,60	0,87	0°44′33	31′5	1,6561	36	4,7022	93	4,9853	70°35′87	15,9
—8,32	26,9	84,9	49	31. 49	4,05	2,56	—44,52	21,8	92	76	18	54	49	35,72	17,2
—5,35	31,2	85,9	50	43, 58	6,22	1,71	—44,71	22,4	63	80	24	43	56	35,78	15,7
—2,13	25,3	74,5	65	21, 61	21, 15	7,98	—45,15	28,5	60	181	15	75	47	35,78	13,8
7.58	32,8	71,9	80	41, 61	44, 44	5:93	—45,34	24,8	65	77	07	72	40	35,22	16,2
12,17	27.2	73,6	69	55. 04	54, 57	8,63	—45.27	.18,5	66	141	05	34	38	35,15	16,4
14,14	18,5	79,9	65	57. 49	40, 66	5 70	—45,98	29,3	64	112	06	65	39	35,28	14,6
12,41	17,6	87,0	56	160, 24	24, 37	5,22	—46,37	43,7	94	120	05	116	47	35.52	13,9
2,25	20,4	84,9	57	44, 10	20, 21	3,26	—46.56	21,3	63	112	06	30	36	35,38	17,8
1,57	15,7	85,5	58	50, 45	13, 71	1,55	—47,22	27,3	61	105	08	91	40	35,55	16,9
—4,36	28,5	88,4	49	34, 04	7,20	1,51	—48,06	27,8	71	97	10	90	42	35,60	17,8
—9,88	29,3	92,1	33	36, 68	1.81	0,65	—47,74	15,0	65	67	04	37	38	35,20	14,3

Критика и библіографія.

Dr. *V. Galippe.* L' Hérédite des stigmates de degenerescence et les familles Souveraines. Paris. 1905.

Обширная по своему объему (450 стр.) работа д-ра Galippe'a можетъ быть отнесена къ числу оригинальныхъ работъ какъ по своему содержанію, такъ и по внѣшности.

Работа эта является развитіемъ одной изъ главъ предшествующаго труда автора, посвященнаго вопросу о наслѣдственной аномаліи въ развитіи челюстей и зубовъ. Въ данномъ случаѣ указанная аномалія изслѣдуется авторомъ у лицъ, принадлежащихъ къ высокопоставленнымъ именитымъ фамиліямъ, а именно къ императорской фамиліи Габсбурговъ.

Первая глава работы посвящена изслѣдованію наслѣдственности и дегенеративныхъ признаковъ въ мірѣ животныхъ; наиболѣе демонстративнымъ въ этомъ отношеніи является бульдогъ, обладающій рѣзко выраженнымъ нижнимъ прогнотизмомъ,— признакъ, на который обращаетъ авторъ вниманіе и при изслѣдованіи фамиліи Габсбурговъ.

Вторая глава коротенько касается общихъ вопросовъ о вырожденіи.

Третья—имѣющая уже спеціальное значеніе и названная авторомъ—«Les Habsbourg», трактуетъ о вырождаемости, наслѣдственности и признакахъ вырожденія въ высокоименитыхъ фамиліяхъ. Помимо общихъ для человѣчества благопріятныхъ къ тому условій, суверенныя фамиліи находятся въ условіяхъ еще болѣе благопріятныхъ, вслѣдствіе традиціоннаго положенія заключать браки съ относительно небольшимъ кругомъ лицъ, принад-

лежащихъ къ высокимъ родамъ, а кромѣ того вслѣдствіе допускаемыхъ браковъ съ родственниками. Второе условіе, благопріятствующее психическому вырожденію, заключается въ культивированіи отрицательныхъ особенностей личности на почвѣ обладанія «властью»; факторъ этотъ можетъ оказать моральное вліяніе на личность и вести къ развитію душевныхъ аномалій, основой которыхъ являются принципы власти («tout lui est permis, tout lui est licitet» и etc).

Только что указанный интересный вопросъ и его значеніе въ дѣлѣ психическаго вырожденія затрагивается авторомъ вскользь, главнымъ образомъ въ цитатахъ по Jacoby, основная же идея работы заключается въ изслѣдованіи признаковъ физическаго вырожденія.

Фактическимъ матеріаломъ для изслѣдованія въ этомъ направленіи послужили автору портреты Габсбурговъ, на основаніи которыхъ ему удалось опредѣлить аномаліи физическаго характера въ различныхъ развѣтвленіяхъ этого рода, и наблюдать передачу ихъ отъ одного другому въ извѣстной послѣдовательности.

Физическій признакъ, характеризующій физіономіи рода Габсбурговъ заключается въ т. наз. нижнемъ прогнотизмѣ (prognotismus inferieur), который авторъ объясняетъ особенностями строенія черепа. Вслѣдствіе бокового уплощенія черепа получаются аномаліи въ лицѣ въ видѣ высокаго лба, выдающихся глазъ, различныхъ измѣненій нижней челюсти и носа, какъ вторичное явленіе, стоящее въ прямой зависимости отъ прогнотизма, наблюдается аномалія нижней губы.

Свои наблюденія авторъ ведетъ, начиная съ физіономіи Ernest 1-го de Fer. т. е. съ 1377—1424. г., обладающаго рѣзкимъ прогнотизмомъ, на цѣломъ рядѣ портретовъ, отличая наличность указанныхъ выше признаковъ въ фамиліи Габсбурговъ какъ австрійскихъ, германскихъ, такъ и въ вѣтвяхъ ихъ рода въ сторону французскихъ, испанскихъ, итальянскихъ и пр. императорскихъ фамилій.

Большая часть работы, состоитъ изъ портретной галлереи Габсбурговъ съ поясненіями о ихъ бракахъ въ хронологическомъ порядкѣ.

Работа посвящена Waldeck—Rousseau. По внѣшности изданіе безупречно.

В. Образцовъ.

E. Stransky. Dementia tardiva. (Ein Beitrag zür Klinik der Verblödungspsychosen). Monatsschrift für Psychiatrie und Neurologie. 1905. Band. XVIII.

Разбираясь въ клиническомъ матеріалѣ по части ослабоумливающихъ психозовъ, часто приходится встрѣчаться съ случаями, которые безъ извѣстной натяжки нельзя отнести ни къ одной изъ современныхъ клиническихъ формъ заболѣваній. Изъ затрудненія въ діагностикѣ выходятъ обыкновенно такимъ образомъ, что подобный случай относятъ къ разряду «атипическихъ» и временно квалифицируютъ его, какъ amentia, какъ paranoia, какъ dementia praecox. Со временемъ эти атипическіе случаи суммируются. Сравненіе и сопоставленіе ихъ можетъ указать на нѣкоторое сходство, даже родство ихъ между собою. Благодаря этому временному пріюту мы имѣемъ возможность хоть какънибудь назвать эти безыменные случаи и удовлетворить своей потребности въ систематизаціи, хотя бы въ самой общей ея формѣ. Въ этомъ смыслѣ и слѣдуетъ понимать предлагаемую авторомъ небольшую работу, главная цѣль которой—соединить нѣкоторые наблюдавшіеся имъ въ послѣдніе годы случаи подъ рубрикой dementia tardiva. Работа такимъ образомъ представляетъ собою попытку ограничить сравнительно небольшую группу душевныхъ заболѣваній, какъ таковую.

Первое, что мѣшало автору въ наблюдаемыхъ имъ случаяхъ останавливаться на діагнозѣ dementia praecox (даже не въ широкомъ смыслѣ Крэпелина, а въ ограниченномъ), это то обстоятельство, что наблюдаемые больные заболѣвали впервые уже въ зрѣломъ, даже въ преклонномъ возрастѣ. Куда же послѣ этого итти, говоритъ авторъ, если dementia praecox, преждевременное слабоуміе, не знаетъ болѣе никакихъ границъ въ возрастѣ? Но веетаки, продолжаетъ онъ, мало было бы смысла совершенно перестать думать въ данномъ случаѣ о dementia praecox,—вѣдь извѣстно же, что кататоническая форма иногда развивается въ

преклонномъ возрастѣ. Kahlbaum не связывалъ кататоніи съ опредѣленнымъ возрастомъ; по его мнѣнію, она можетъ появиться въ какихъ-угодно лѣтахъ. Neisser приводитъ подобнаго же рода примѣры, гдѣ кататонія развивалась въ преклонномъ возрастѣ. О томъ же свидѣтельствуютъ и другіе авторы. Относительно гебефренической формы можно лишь сказать, что едва ли когда-нибудь она является въ болѣе или менѣе преклонномъ возрастѣ. Между тѣмъ встрѣчаются случаи, хотя и рѣдко, гдѣ въ діагнозѣ dementia praecox, прилагательное «praecox» не всегда можетъ быть понимаемо дословно. Diem иногда встрѣчалъ въ преклонномъ возрастѣ дементную форму, относительно которой онъ думаетъ, что ее можно разсматривать, какъ особую подгруппу dementia praecox. Iahrmärker сообщаетъ нѣсколько случаевъ съ картиной болѣзни въ родѣ dementia praecox, гдѣ начало болѣзни появлялось въ преклонныхъ лѣтахъ. Крэпелинъ и его школа, какъ извѣстно, не связываютъ dementia praecox ни съ какими опредѣленными границами въ смыслѣ возраста, такъ напр., они нерѣдко встрѣчаютъ «параноидную» форму въ преклонныхъ лѣтахъ. Послѣ всего сказаннаго можно, кажется, допустить, что въ видѣ исключенія психозы типа dementia praecox могутъ возникать и далеко по ту сторону возраста половой зрѣлости (Pubertätsalters).

Далѣе авторъ приводитъ пять случаевъ, которые благодаря своему родству даютъ ему возможность сдѣлать одно общее резюме. Почти во всѣхъ сообщаемыхъ имъ случаяхъ, за исключеніемъ одного, заболѣваніе начиналось подостро. Всѣ наблюдаемые имъ больные заболѣвали уже въ зрѣломъ возрастѣ, въ общемъ на границѣ 4-го или 5-го десятилѣтія своей жизни. Дѣло сводилось въ большинствѣ случаевъ къ образованію многочисленныхъ галлюцинацій, при чемъ параллельно съ этимъ шло развитіе отдѣльныхъ бредовыхъ идей, главнымъ образомъ съ характеромъ преслѣдованія; довольно часто рука объ руку появлялись сильныя аффективныя движенія. Способность ориентироваться во внѣшнихъ условіяхъ оставалась долгое время сохраненной. Въ началѣ такіе случаи обыкновенно принимались за галлюцинаторное помѣшательство, но въ дальнѣйшемъ теченіи рано или поздно на первый планъ выступали явленія психической слабости. Въ первыхъ двухъ случаяхъ начало заболѣванія напоминаетъ со-

бою картину галлюцинаторной спутанности; въ дальнѣйшемъ они все болѣе и болѣе уклоняются отъ этой картины, при чемъ въ обоихъ случаяхъ берутъ верхъ отрывочныя, совершенно безсистемныя, или лишь едва систематизированныя бредовыя идеи и состояніе аффективнаго возбужденія. Вскорѣ наступаютъ затѣмъ явленія психической слабости, особенно рѣзко выраженной въ I случаѣ, но не отсутствующей и во II. Такимъ образомъ между обоими этими «атипическими» случаями есть несомнѣнное родство. Точно также нельзя не установить родственной связи и между III и IV клиническимъ наблюденіемъ автора. Въ обоихъ изъ нихъ идетъ рѣчь о женщинахъ, находящихся во второй половинѣ 4-го десятилѣтія, но еще не вступившихъ въ климактерическій періодъ. Въ томъ и другомъ случаѣ заболѣваніе начинается съ образованія галлюцинацій и отдѣльныхъ бредовыхъ идей, въ обоихъ случаяхъ подостро. Сильныя, главнымъ образомъ депрессивно окрашенныя, аффективныя возбужденія дополняютъ фонъ картины болѣзни. Какой-либо опредѣленной системы нѣтъ ни въ томъ, ни въ другомъ. Такимъ образомъ есть несомнѣнно сходство этихъ двухъ случаевъ и съ двумя первыми. Единственное отличіе это—нѣкоторое обостреніе галлюцинацій и аффективнаго состоянія въ началѣ психоза въ IV случаѣ. Но дальнѣйшее теченіе болѣзни заставляетъ признать этотъ моментъ эпизодическимъ.

Нѣсколько болѣе отличнымъ въ симптоматологическомъ отношеніи является V случай. Этотъ случай, касающійся женщины, близкой къ климактерическому возрасту, даетъ въ началѣ болѣзни картину, поразительно напоминающую собою меланхолію: тутъ и депрессивное состояніе, страхъ, тутъ и идеи грѣховности и самоуничиженія. Галлюцинаціи имѣютъ подобную же окраску, но онѣ стоятъ на заднемъ планѣ. Въ концѣ концовъ развивается состояніе психической слабости. Въ заключеніе авторъ приводитъ еще одинъ случай, имѣющій много общаго съ пятью вышеупомянутыми. Начало его нѣсколько напоминаетъ собою галлюцинаторную спутанность, позже выступаютъ отдѣльные сбивчивые бредовые элементы и разнаго рода обманы чувствъ, но съ признаками несомнѣнной безсвязности, въ особенности въ первой половинѣ болѣзни. Уже очень рано послѣ начала забо-

лѣванія обнаруживаются черты ребячества, позже картина болѣзни пріобрѣтаетъ окраску слабоумія; въ заключеніе развивается состояніе, которое имѣетъ очень много общаго съ безсвязной кататонической деменціей. Но въ виду алкогольной этіологіи этого случая авторъ отказывается приводить его въ связь съ остальными, несмотря на его симптоматологическое родство. Во всѣхъ этихъ случаяхъ наиболѣе затруднительнымъ былъ вопросъ о діагностикѣ. Авторъ невольно испытывалъ чувство полной неудовлетворенности, когда ему приходилось относить такіе случаи къ dementia praecox. Поэтому главная цѣль автора, ради которой онъ и предпринялъ клиническое сопоставленіе имѣющагося у него матерьяла, это—рѣшить вопросъ, возможно-ли и, если возможно, то въ какой степени, отграниченіе этихъ случаевъ отъ dementia praecox. Каковы же на практикѣ тѣ условія, которыя заставляютъ насъ думать о dementia praecox? Если мы не будемъ обращать вниманія на тѣ случаи, которые уже a priori, согласно съ школьными требованіями, представляются методически правильными, то въ общемъ можно сказать, что если мы имѣемъ передъ собою особу въ молодомъ возрастѣ, представляющую пеструю смѣсь всевозможныхъ психическихъ симптомовъ безъ внутренней связи ихъ между собою, когда непосредственно рядомъ съ способностью ориентироваться имѣется состояніе спутанности, когда жизнь представленій и аффектовъ не стоитъ ни въ какой очевидной связи, у насъ всегда невольно возникаетъ предположеніе о dementia praecox. Гораздо менѣе просто обстоитъ дѣло въ случаяхъ, избранныхъ авторомъ въ качествѣ темы настоящей работы. Больные въ большинствѣ случаевъ—люди преклоннаго возраста, поэтому здѣсь меньше всего можно думать о dementia praecox. Далѣе, хотя они въ началѣ болѣзни и соединяютъ въ себѣ разнообразные симптоматологическія черты, все-таки это не та пестрая, кричащая смѣсь симптомовъ, которую представляютъ большей частью кататоники. Только въ дальнѣйшемъ теченіи выплываютъ нѣкоторыя подозрительныя черты, немотивированные ничѣмъ аффекты, странность въ сужденіяхъ, ребячество, стереотипность и т. п. Когда мы видимъ это у гебефрениковъ, то тамъ этого достаточно для діагноза, но простая гебефренія въ преклонномъ возрастѣ была бы все-таки большой рѣдкостью, которую уже a priori трудно

допустить. Для кататоніи упомянутые случаи даютъ сравнительно мало моторныхъ разстройствъ, слишкомъ мало въ нихъ настоящаго «автоматическаго raptus'a»; кромѣ того слишкомъ мало они производятъ впечатлѣніе спутанности. Ослабоумливніе не достигло здѣсь еще высокой степени,—на лицо имѣется лишь незначительное притупленіе психики.

Если Крэпелинъ и склоняется снова къ воззрѣнію, что нѣкоторые изъ наступающихъ въ преклонномъ возрастѣ психозовъ имѣютъ отношеніе къ dementia praecox, то авторъ, при всемъ своемъ уваженіи къ нему, не можетъ слѣдовать въ этомъ отношеніи за нимъ; онъ видитъ въ этомъ лишь указаніе, что подобнаго рода случаи могутъ быть связаны съ описанными имъ выше подъ именемъ dementia tardiva. Понятіе dementia tardiva есть понятіе чисто эмпирико-клиническое, поэтому, будучи въ состояніи связать въ одно цѣлое рядъ «атипическихъ» случаевъ, оно имѣетъ полное право на то, чтобы занять въ предѣлахъ клинической систематики совершенно особое мѣсто.

Г. Маркеловъ.

Prof. *Jendrassik.* Ueber die Entstehung der Hallucination und des Wahnes Neurolog. Centralbl. 1905 № 23.

Литература по вопросу о нозологическомъ значеніи обмановъ чувствъ довольно обширна, но большинство работъ, посвященныхъ этому вопросу, страдаютъ неясностью и неопредѣленностью. Есть три рода теорій происхожденія галлюцинацій и бреда: теорія первичнаго возбужденія центра образовъ воспоминаній съ совмѣстнымъ ассоціативнымъ распространеніемъ патологическаго раздраженія; вторая теорія—вторичнаго возвратнаго возбужденія центра чувства объ органѣ (organgefuhlcentrum) и третья—теорія ограниченія ассоціацій въ окружности мѣста первоначальнаго раздраженія образовъ воспоминаній. Считая эти теоріи лишь гипотезами и при томъ такими, съ которыми легко потерять реальную почву, авторъ даетъ свое объясненіе, покоющееся на анатомо-физіологическихъ и клиническихъ данныхъ.

На основаніи клиническихъ наблюденій мы должны принципіально отличать отъ строго ограниченныхъ, прочно ассоціи-

рованныхъ галлюцинацій паранойи тѣ галлюцинаціи, которыя наступаютъ при алкогольномъ или лихорадочномъ бредѣ, острой спутанности и т. п. и которые не проявляютъ совсѣмъ, или же очень мало, характера ассоціативнаго связыванія идей. Нѣтъ никакого сомнѣнія въ томъ, что послѣднія вызваны благодаря диффузному раздраженію, которое возбуждаетъ центры образовъ воспоминаній. Ближе всего къ подобнаго рода галлюцинаціямъ стоятъ сновидѣнія. Сновидѣніе это—настоящія галлюцинаціи, при чемъ ограниченіе ассоціаціи выражено здѣсь особенно рѣзко. Сновидѣнія довольно удовлетворительно объясняются предположеніемъ, что чувствительныя клѣтки образовъ воспоминанія, возбужденныя во время состоянія бодрствованія впечатлѣніями внѣшняго міра, во снѣ, будучи отдѣлены отъ этихъ впечатлѣній, приходятъ въ состояніе покоя. Происхожденіе параноическихъ галлюцинацій совсѣмъ иное, ихъ механизмъ очень отличается отъ механизма бреда и сновидѣній. Въ одной, недавно опубликованный на нѣмецкомъ языкѣ, работѣ авторъ пытался показать, что между неврастеніей и паранойей не существуетъ какихъ-либо строгихъ границъ; очень часто и та и другая вызываютъ одно и то же патологическое состояніе. Поэтому не можетъ быть никакого сомнѣнія, что въ паранойѣ болѣзненнымъ явленіемъ по существу представляется не бредъ или галлюцинаціи,—это только симптомы, которые возникли въ ненормальной нервной системѣ, ненормальной еще задолго до появленія обмановъ чувствъ; конечно они выступаютъ на первый планъ въ картинѣ болѣзни и тѣмъ самымъ отвлекаютъ вниманіе наблюдателя отъ основного процесса. Но развѣ нѣтъ никакого бреда въ самомъ строгомъ смыслѣ слова, если неврастеникъ бредитъ болѣзнью сердца, ракомъ и долгое время никакъ не можетъ разувѣрить себя, устранить этотъ бредъ? Этотъ страхъ, не имѣющій подъ собой основанія, становится навязчивой мыслью. Ежедневно мы видимъ переходъ отъ наиболѣе легкихъ неврастеническихъ состояній къ наиболѣе тяжелымъ случаямъ паранойи, при чемъ содержаніе факсированной идеи, имѣя, конечно, громадное вліяніе на судьбу больного, зависитъ большей частью отъ простой случайности. Къ сожалѣнію психіатрія классифицируетъ все еще болѣе по содержанію бреда, чѣмъ по сущности болѣзненнаго процесса. Патогенетически одно и то же, будетъ ли у больного навязчи-

вая факсированная идея, что у него сухотка спинного мозга, или же навязчивый страхъ, что у него на ногахъ нѣтъ сапогъ, будетъ ли у него бредъ преслѣдованія или бредъ величія.

У лицъ, страдающихъ неврастеніей, часто бываютъ и галлюцинаціи. Въ самомъ дѣлѣ, что собственно говоря, представляютъ собою эти разнаго рода ощущенія въ тѣлѣ, гдѣ несмотря на это, нѣтъ никакихъ соотвѣтствующихъ измѣненій. Эти парестезіи въ чувствительныхъ нервахъ аналогичны шуму въ ухѣ. Первыя проецируются въ органы тѣла, послѣднія во внѣшній міръ. Оба рода будутъ истолковываться такъ или иначе больнымъ; первыя приводятъ его къ идеѣ болѣзни сердца, спинной сухотки и т. п., послѣднія къ мысли о преслѣдованіи. Этого рода парестезіи иногда принимаютъ совершенно опредѣленную форму—больной чувствуетъ, что у него черви въ тѣлѣ, вода, слова въ ухѣ.

Всѣ эти навязчивыя идеи и галлюцинаціи являются результатомъ суггестіи въ предрасположенной къ тому нервной системѣ. Эта суггестія въ сущности идентична съ гипнотическими суггестіями. Гипнотическія суггестивныя состоянія легко вызываются у истерическихъ субъектовъ и также легко исчезаютъ. Относящіяся сюда наблюденія учатъ, что субъектъ все время суггестіи находится въ состояніи большей или меньшей степени гипноза, при чемъ способность ассоціаціи сильно уменьшена При очень возбудимой и сильно ассоціирующей нервной системѣ неврастениковъ и параноиковъ словесныя суггестіи, напротивъ, удаются съ большимъ трудомъ или даже совсѣмъ не удаются, такъ какъ подобнаго рода индивиды не погружаются въ гипнотическій сонъ и легко могутъ ассоціировать, пока какое-нибудь случайное приключеніе, неожиданное движеніе руки или какое-нибудь слово не останется крѣпко фиксированнымъ въ ихъ мысли. Если подобнаго рода нарушеніе ассоціаціи происходитъ въ чувствительной области, то у больного появляются галлюцинаціи, если же оно возникло въ двигательномъ районѣ рѣчи, то у больного, наоборотъ, появляется бредъ.

Такимъ образомъ не болѣзненное раздраженіе, имѣющее опредѣленную локализацію, является причиной бреда или галлюцинаціи, а та идея, которая прочно фиксируется на предрасположенной къ этому почвѣ. Теорія, предлагаемая авторомъ для

объясненія обмановъ чувствъ, вполнѣ гармонируетъ съ патологической основой болѣзни. Неврастенія, ипохондрія, паранойя и рядъ другихъ, относящихся сюда заболѣваній, обусловливаются не внѣшними причинами (будь то психическія или физическія), онѣ возникаютъ не въ здоровой до тѣхъ поръ нервной системѣ, но образуютъ группу наслѣдственныхъ состояній неудовлетворительнаго и недостаточнаго развитія нервной системы. Эта недостаточность, проявляющаяся анатомически въ ненормальной величинѣ, несовершенной формѣ, можетъ быть несовершенной химической конституціи, неудовлетворительной изоляціи нервныхъ клѣтокъ и ихъ отростковъ—вотъ основа этого состоянія; форма его зависитъ отъ степени и отъ локализаціи недостаточнаго развитія, случайныя внѣшнія условія оказываютъ только формально направляющее воздѣйствіе на ходъ болѣзни.

Г. Маркеловъ.

Изолированныя, церебральныя разстройства чувствительности. Kutner. (Monatsschrift für Psychiatrie und Neurologie. Band XVII. Heft 4).

На основаніи 4 своихъ наблюденій и литературы авторъ сначала приводитъ данныя для дифференціальнаго діагноза между органическими и истерическими церебральными разстройствами чувствительности, а затѣмъ—данныя для топической діагностики первыхъ.

Считая увеличеніе разстройства въ дистальномъ направленіи важнымъ отличительнымъ признакомъ органическихъ церебральныхъ отъ истерическихъ геми—и моноанэстезій Dejerine, авторъ добавляетъ, что тамъ постоянно нарушается тактильная чувствительность, чувство положенія членовъ въ пространствѣ и способность локализаціи, менѣе постоянно—чувство давленія и костная чувствительность, болевое-же и температурное чувство нарушаются на конечностяхъ обыкновенно равномѣрно. Безъ сомнѣнія, при дифференціальномъ діагнозѣ слѣдуетъ принимать въ разсчетъ этіологію, способъ возникновенія, вліяніе внушаемости, участіе органовъ высшихъ чувствъ и т. д.

Основаніемъ для топической діагностики церебральныхъ чувствительныхъ разстройствъ, по мнѣнію автора, можетъ послужить слѣдующее: 1) Перекрестное разстройство и сирингоміелитическая диссоціація характерны для пораженія моста и продолговатаго мозга. 2) Моноанэстезія, если только она не остатокъ геміанэстезіи, говоритъ за кортикальный очагъ. 3) Отличить кортикальную и субкортикальную, или капсулярную, геміанэстезію очень трудно. Dejerine считаетъ это даже невозможнымъ. Но ему возражаетъ Bonhoeffer. Этотъ авторъ утверждаетъ, что для коркового пораженія характерно нарушеніе способности локализаціи и стереогностическаго чувства при назначительномъ участіи въ разстройствѣ остальныхъ чувствъ; кромѣ того, на распространенность и интензивность корковыхъ разстройствъ чувствительности должны сильно отражаться психическія вліянія. Особенно сильныя и продолжительныя субъективныя разстройства чувствительности, болѣзненныя ощущенія и парэстезіи говорятъ болѣе за пораженіе проводящихъ путей.

4 Наблюденія Oppenheim'a, что при пораженіи внутренней капсулы главнымъ образомъ страдаетъ способность локализаціи, и Vergev'a, что при этомъ особенно нарушается чувство положенія членовъ въ пространствѣ, авторомъ не подтверждаются; въ своихъ подобныхъ случаяхъ онъ замѣчалъ или равномѣрное разстройство всѣхъ родовъ чувствительности или глубокая чувствительность и способность локализаціи оставались не нарушенными.

Павловъ.

J. Grasset et A. Gaussel. Признакъ органическаго паралича нижней конечности, (Un signe de paralysie organique du membre inférieur. Revue neurol. 1905. № 17).

При органическомъ параличѣ нижней конечности, особенно при гемиплегіи, иногда наблюдается симптомъ, характеризующійся возможностью поднять парализованную конечность отдѣльно и невозможностью поднять обѣ конечности одновременно. Этотъ признакъ, находящійся въ противорѣчіи со значительной чистотой ассоціированныхъ движеній у гемиплегиковъ, зависитъ отъ нарушенія автоматической инерваціи мускулатуры, назначенной

для укрѣпленія таза. При органическихъ параличахъ автоматическіе рефлексы уничтожаются, между тѣмъ, какъ при неврозахъ повышаются. Поэтому этотъ признакъ, выдвинутый изслѣдованіями Бабинскаго и Piere Marie, авторы предлагаютъ для дифференціальной діагностики органической гемиплегіи отъ невроза. Авторы несогласны съ тѣмъ заключеніемъ Бабинскаго, что въ укрѣпленіи отдѣльнаго сегмента конечности принимаютъ участіе антагонисты даннаго движенія. Этому, по мнѣнію авторовъ, противорѣчитъ извѣстный классическій опытъ Sherington'a, доказывающій что изъ каждаго кортикальнаго центра выходитъ нервъ для возбужденія даннаго движенія и нервъ, задерживающій движеніе антагониста и вызывающій его разслабленіе. Вообще, по мнѣнію авторовъ, для каждаго движенія, происходящаго въ соглашеніи А, кромѣ активной иннервації для укороченія и удлиненія мускуловъ, назначенныхъ для даннаго сочлененія А, имѣется иннервація для укрѣпленія, которая распространяется на мускулы, приводящіе въ движеніе сосѣднія сочлененія. Въ укрѣпленіи таза при сгибаніи ноги участвуетъ erector trunci.

Павловъ.

Léopold Lévi. Болѣзнь Томсена и саркоплазма. (Maladie de Thomsen et sarcoplasma. Revue neurol. 1905. № 15).

Авторъ вмѣстѣ съ Borgherini, Fernarini, Paoli, Miugarzini и Perusini признаетъ существованіе міотоническаго синдрома, зависящаго въ отдѣльныхъ случаяхъ отъ разныхъ пораженій и допускающаго разныя объясненія.

Авторъ уже считаетъ возможнымъ группировку случаевъ съ міотоническимъ синдромомъ и въ основу ея полагаетъ изысканія Bottazzi и Jeteyko. Послѣдніе экспериментальнымъ путемъ нашли, что міотоническая реакція Erb'a и Huet'a, представляющая характернѣйшій признакъ болѣзни Томсена, зависитъ отъ функціи саркоплазмы. Міотоническая реакція получалась подъ вліяніемъ повторныхъ электрическихъ раздраженій мускулатуры и подъ вліяніемъ отравленія ядами.

Группировка, предлагается слѣдующая.

I. Гипергинезія саркоплазмы. Она бываетъ въ случаѣ врожденной Томсеновской болѣзни и при ней наблюдается въ мускулахъ измѣненія, описанныя Erb'омъ.

II. Повышеніе функціи саркоплазмы.

A) Это повышеніе можетъ зависѣть отъ дѣйствія физіологическихъ ядовъ: экстракта изъ щитовидной железы, мозгового придатка, яичекъ, яичниковъ; отъ ядовъ, получающихся при утомленіи, мышца (контрактура Joteyko вслѣдствіе утомленія контрактура Tiegel'я). Pilbert, Ballet и Bordas нашли въ мочѣ томсониновъ особенный алколоидъ. Sidney — Ringer Sainsbury вызывали міотоническій синдромъ, впрыскиваніемъ въ мускулы специальной субстанціи.

B) Повышеніе функціи саркоплазмы можетъ зависить отъ пораженія аппарата, завѣдующаго тонусомъ. Тогда дѣло идетъ о преобрѣтенной міотоніи съ различными пораженіями нервной системы, напримѣръ, Ferrarini и Paoli при аутопсіи умершаго отъ болѣзни Томсена нашли двустороннюю гліому чечевичныхъ ядеръ. Бехтеревъ и Pfeiffer описали два случая односторонней міотоніи вслѣдствіе гемиплегіи.

Саркоплазма представляетъ окончательную часть этого центробѣжнаго аппарата, назначеннаго для тонуса, центромъ же служитъ мозжечекъ. Авторъ въ 1903 году описалъ случай излѣченной міоклонотоніи, зависившей отъ сифилитическаго пораженія мозжечка, между прочимъ, съ той особенностью, что активныя движенія тормозились неумѣстнымъ участіемъ антагонистовъ и сосѣднихъ мускуловъ.

Авторъ заканчиваетъ свою статью слѣдующими словами: »Изъ патогеноза Томсеновской болѣзни видно, какъ физіологія переходитъ въ патологію. На самомъ дѣлѣ, можно, отмѣтить всѣ переходы красной мускулатуры Ranvier: мускулатура новорожденнаго, вератризированная мускулатура, утомленная мускулатура, перемежающаяся міотонія Martius'a и Hansemann'a, болѣзнь Томсена. Общей связью во всѣхъ случаяхъ будетъ или избытокъ въ мускулатурѣ саркоплазмы или усиленіе ея функціи».

Павловъ.

G. Deny et M. Renaud. Confusion hallucinatoire aigue et insuffisance hepatique (Deux planches hors texte). L'encephale. 1906, Mars—Avril.

Острая спутанность очень часто является послѣдствіемъ отравленія нервныхъ клѣтокъ токсическими продуктами, выдѣляемыми бактеріями или вырабатываемыми самимъ организмомъ.

Въ частности описываются случаи, гдѣ нарушеніе функцій печени и почекъ даетъ происхожденіе бреду.

У субъекта, печень и почки котораго болѣзненно измѣнены, самая легкая токсико-инфекціонная причина можетъ вызвать появленіе бреда, если печень не играетъ своей антитоксической и токсолитической роли, и если яды, не будучи болѣе разрушаемы и удаляемы, накопляются въ организмѣ.

Авторы описываютъ случай везаническаго бреда у женщины 38 л. Б-ная безъ явнаго психическаго предрасположенія. Алкоголь, сифилисъ отсутствуютъ. Душевная болѣзнь развилась быстро въ теченіе обычнаго разстройства желудка и кончилась смертью больной чрезъ 6 мѣсяцевъ.

При вскрытіи во всѣхъ органахъ найдены дегенеративныя измѣненія, встрѣчающіяся обыкновенно при интоксикаціяхъ. Кромѣ того въ печени констатированы измѣненія, свойственныя циррозу.

Сопоставляя клиническую и патолого-анатомическую картины, авторы устанавливаютъ слѣдующій порядокъ развитія болѣзненныхъ явленій.

У больной развивается легкое разстройство желудочно-кишечнаго тракта. Въ виду того, что печень не вполнѣ нормальна и не можетъ въ совершенствѣ выполнять свою антитоксическую роль, быстро вспыхиваетъ бредъ. Ауто-интоксикація становится все болѣе и болѣе интенсивной и послѣ полнаго упадка всѣхъ органическихъ отправленій больная впадаетъ въ состояніе адинаміи.

Авторы подчеркиваютъ особенный интересъ случая, заключающійся въ томъ, что въ клинической картинѣ не наблюдалось тѣхъ явленій, которыя обычно бываютъ при нарушеніяхъ дѣятельности печени или при уреміи: желтуха, боли въ печени,

отеки, сердечно-сосудистыя и дыхательныя разстройства, (правда, моча не была изслѣдована).

Это наблюденіе указываетъ, что въ случаяхъ подобнаго рода нужно ставить на второй планъ изслѣдованіе самаго бреда и старательно искать причину въ физическомъ состояніи больного.

Н. Топорковъ.

Antonin Convers. De l'action de l'acide formique en médecine mentale. Annales méd.—psychologiques. 1906, Mai—Iuin.

Медицинскій міръ въ настоящее время съ большимъ интересомъ относится къ вопросу о терапевтическомъ дѣйствіи препаратовъ муравьиной кислоты.

Clément устанавливаетъ увеличеніе мышечной силы, какъ результатъ примѣненія этихъ препаратовъ, и предсказываетъ послѣднимъ большую роль въ психіатрической терапіи, въ борьбѣ съ депрессивными состояніями.

Huchard приписываетъ имъ діуретическое дѣйствіе.

Авторъ разбираемой здѣсь статьи наблюдалъ до 30-ти больныхъ, которые въ теченіе мѣсяца принимали ежедневно по 2,50 грамма муравьино-кислаго натра.

Это были меланхолики съ ясными физическими разстройствами: общей астэніей, анорэксіей, исхуданіемъ,—спутанные больные съ обложеннымъ языкомъ, зловоннымъ дыханіемъ, вздутіемъ живота, атоніей пищеварительныхъ органовъ.

Большей частью наблюдалось въ теченіе первой же недѣли увеличеніе аппетита. Больные съ наклонностью къ ступору, казалось, становились нѣсколько болѣе живыми. Обыкновенно наблюдалось соотвѣтствіе между улучшеніемъ физическаго и психическаго состоянія.

Вполнѣ признавая, что улучшеніе состоянія больныхъ, большей частью страдавшихъ излечимыми формами душевнаго разстройства, могло обусловливаться самостоятельнымъ поворотомъ болѣзни въ сторону излеченія, авторъ считаетъ себя въ правѣ указать на ту регулярность, съ которой наступало улучшеніе, какъ только начинали давать больному препараты муравьиной кислоты.

Назначеніе этого препарата эпилептикамъ, больнымъ съ органическими формами душевнаго разстройства не давало хорошихъ результатовъ.

Н. Топорковъ.

Ant. Convers. Psychoses et neurasthenies en rappart avec les maladies du nez et du rhino-pharinx. 1906. Lyon, thése.

Авторъ собралъ опубликованный въ спеціальной прессѣ клиническій матеріалъ, относящійся къ разсматриваемому вопросу. Основываясь на этомъ матеріалѣ и на литературныхъ данныхъ, онъ приходитъ къ слѣдующимъ выводамъ.

1) Болѣзни носовыхъ полостей и носоглоточнаго пространства, какъ острыя, такъ и хроническія, часто оказываютъ явное вліяніе на психическія отправленія.

2) Это вліяніе обыкновенно ограничивается уменьшеніемъ интеллектуальной дѣятельности, при чемъ главная роль принадлежитъ ослабленію вниманія. Однако, въ видѣ исключенія, могутъ развиваться и другія формы душевнаго разстройства.

3) Смотря по тому, какой субъектъ страдаетъ болѣзнью носа или носоглотки, т. е. идетъ ли дѣло о ребенкѣ, или о взрослomъ, клиническій типъ душевнаго разстройства будетъ различнымъ:

а) Въ дѣтскомъ возрастѣ наблюдается клиническій типъ, извѣстный подъ именемъ такъ называемой апрозексіи, характеризующейся ослабленной способностью фиксировать вниманіе и происходящими отсюда разстройствами памяти. Къ этимъ симптомамъ въ большинствѣ случаевъ присоединяется непрерывное, безцѣльное возбужденіе, обусловливаемое психической неустойчивостью. Въ такихъ случаяхъ могутъ наблюдаться состоянія, близкія къ идіотизму.

в) Сущность различія между клиническимъ типомъ, который встрѣчается у взрослыхъ и предыдущимъ сводится къ тому, что у взрослаго мы имѣемъ дѣло съ полнымъ умственнымъ развитіемъ. Поэтому здѣсь не можетъ развиваться состояніе идіотизма или тупоумія, которыя наблюдаются въ дѣтскомъ возрастѣ.

Клиническая картина, развивающаяся у взрослыхъ, очень часто сводится къ извѣстной степени неврастеніи, съ явленіями тоски, иногда очень выраженными. Нѣкоторые, предрасположенные субъекты могутъ доходить до состоянія ипохондріи и, даже, подъ вліяніемъ тоски, могутъ давать картину меланхолическаго бреда.

Этотъ клиническій типъ, наблюдаемый у взрослаго, напоминаетъ таковой же ребенка своею интеллектуальной тупостью, ослабленной способностью фиксировать вниманіе и психической неустойчивостью. Эта психическая неустойчивость у взрослаго выражается въ извѣстномъ затрудненіи управлять теченіемъ своихъ мыслей.

4) Тяжесть клиническихъ явленій не зависитъ отъ природы и интензивности болѣзненнаго процесса въ носу или въ носоглоточномъ пространствѣ, но зависитъ главнымъ образомъ отъ предрасположенія больного; однако наиболѣе частой причиной развитія психопатическихъ явленій служатъ тѣ болѣзни, которыя обусловливаютъ суженіе отверстій носа, или носоглотки.

5) Измѣненія душевнаго состоянія могутъ объясняться различными взаимодѣйствующими причинами.

а) На общее состояніе могутъ вліять: нарушеніе дыхательныхъ функцій, различные инфекціонные процессы, всасываніе патологическихъ секретовъ и проч.

в) Вліяніе сосѣдства пораженій носа или носоглотки на мозгъ, уши и такъ далѣе.

с) Рефлекторное вліяніе на мозговое кровообращеніе, на сердце, дыханіе и сексуальныя функціи.

6) Терапія сводится къ леченію носа или носоглотки. Однако у нервныхъ субъектовъ нужно быть очень осторожнымъ и избѣгать рѣзкихъ раздраженій. Подъ вліяніемъ леченія у дѣтей возстанавливается умственное развитіе; однако, если операція производится слишкомъ поздно, въ этомъ развитіи могутъ наблюдаться частичныя нарушенія. У взрослаго душевное разстройство исчезаетъ, по крайней мѣрѣ, въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ бредъ не успѣлъ окончательно сформироваться.

Н. Топорковъ.

Wladimir Serbsky. Contribution à l'étude des formes mixtes (vésanies). Annales méd.—psychol.. 1906, Mai-Iuin.

Между типичными формами душевнаго разстройства (mania, melancholia, paranoia acuta и amentia) существуетъ рядъ переходныхъ формъ, благодаря чему иногда трудно рѣшить вопросъ, о какомъ психозѣ идетъ рѣчь въ томъ или другомъ случаѣ. Согласно классификаціи, принятой Московскимъ Обществомъ Невропатологовъ и Психіатровъ, эти переходныя формы обозначаются, какъ формы смѣшанныя или везаніи.

Авторъ подробно останавливается на клинической картинѣ *меланхолической везаніи*, наиболѣе изученной изъ этого ряда формъ и характеризующейся комбинаціей симптомовъ меланхоліи и паранойи, къ которымъ иногда присоединяются явленія спутанности.

Острый галлюцинозъ (Hallucinosis acuta) по его клинической картинѣ можно разсматривать, какъ переходную форму между острой паранойей и острой спутанностью. Отъ первой онъ отличается отсутствіемъ систематизаціи, безсвязаностью бреда, разнообразіемъ галлюцинацій, очень замѣтнымъ пониженіемъ критики, которое дѣлаетъ бредовыя ассоціаціи очень неправдоподобными,—и замѣтнымъ разстройствомъ сознанія. Отъ острой аменціи острый галлюцинозъ отличается болѣе однообразнымъ теченіемъ, отсутствіемъ ясно отграниченныхъ фазъ, отсутствіемъ глубокой спутанности.

Невральгическая везанія («Dysphrenia neuralgica «Schule, «Paranoia neuralgico-paraesthetica» Корсакова).

Въ нѣкоторыхъ случаяхъ душевнаго разстройства на сцену выступаютъ невральгіи и парестэзіи, давая мѣсто аллегоризаціи и образованію соотвѣтствующихъ идей бреда очень часто демономаническаго характера.

Такая аллегоризація можетъ существовать также при меланхоліи и при острой паранойѣ; но въ большинствѣ случаевъ она составляетъ кардинальный симптомъ, къ которому присоединяются то признаки меланхоліи, то паранойи, то острой спутанности.

Маніакальная везанія—представляетъ переходную форму между чистой маніей и маніакальной аменціей (confusion mentale

maniaque). Отъ маніи эта везанія отличается тѣмъ, что при ней уже съ самаго начала развиваются идеи бреда (часто—преслѣдованія), въ нѣкоторыхъ случаяхъ бываютъ галлюцинаціи,—и тѣмъ, что уже съ самаго начала сознаніе является не вполнѣ яснымъ. Отъ острой спутанности это состояніе отличается отсутствіемъ глубокаго разстройства сознанія (или, по крайней мѣрѣ, такое разстройство наблюдается лишь эпизодически, на небольшіе сроки). Однако можно сомнѣваться въ самостоятельномъ существованіи этой везанической формы; вѣрнѣе, что она относится къ категоріи періодическихъ психозовъ.

Въ большинствѣ случаевъ везаническія формы развиваются на конституціональной почвѣ. Предсказаніе въ общемъ благопріятное.

Н. Топорковъ.

Хроника и смѣсь.

— Бессарабецъ (3 сент.) сообщаетъ, что наплывъ больныхъ въ земскія больницы Бессар. губерн. и особенно въ Костюженскую психіатрическую лечебницу увеличивается съ каждымъ годомъ. Въ настоящее время Костюженская лечебница до того переполнена, что нерѣдко больные помѣщаются въ корридорахъ.

— Московская городская управа открываетъ въ г. Воскресенскѣ патронажъ для больныхъ Преображенской больницы. Кромѣ патронажа въ г. Воскресенскѣ, предполагается устройство при больницѣ семейнаго призрѣнія въ Москвѣ. Прежній пріемъ построекъ отдѣльныхъ пріемныхъ покоевъ для душевнобольныхъ и организаціи переписи теперь оставленъ. Перепись, по расчетамъ психіатрической коммиссіи, должна была бы стоить около 50 тысячъ. На эти деньги признается болѣе цѣлесообразнымъ перестроить Преображенскую больницу, согласно современнымъ требованіямъ. Что касается пріемныхъ покоевъ, то таковые возможны только при больницахъ, а не какъ самостоятельныя учрежденія въ центрѣ города. Городская управа надѣется, что съ постройкой окружной психіатрической больницы ей удастся значительную часть хрониковъ душевно-больныхъ, не московскихъ уроженцевъ, эвакуировать въ эту больницу. (Рус. Гол.).

— Находящіеся на излеченіи въ больницы Николая Чудотворца «политическіе» 1 мая довольно оригинальнымъ образомъ устроили на набережной р. Пряжки митингъ. Собравшись группой у открытыхъ оконъ, выходящихъ на Пряжку, они хоромъ грянули «марсельезу», привлекая къ себѣ толпу гуляющихъ матросовъ. Мало-по-малу у стѣнъ больницы собралась тысячная толпа. Подъѣхали казаки. Ораторы—больные обращались къ нимъ съ горячею рѣчью, призывая казаковъ къ объединенію съ народомъ на почвѣ общихъ интересовъ для борьбы съ напрягающей послѣднія силы бюрократіей. На казаковъ рѣчи произвели боль-

шое впечатлѣніе. Отъѣзжая отъ больницы, они, не пуская въ ходъ оружія, убѣждали собравшихся на митингъ расходиться, говоря, что начальство строго приказало не церемониться съ ораторами и при сопротивленіи стрѣлять. Безъ малѣйшаго протеста разошлась тысячная толпа съ митинга, а хоръ изъ больницы на прощаніе и тѣмъ и другимъ грянулъ цѣлый рядъ революціонныхъ пѣсенъ. (Бирж. Вѣд., 4 мая).

— Въ Древницѣ, возлѣ Варшавы, въ лечебницѣ для душевно-больныхъ забастовало 32 человѣка прислуги, требуя увеличенія содержанія (Рос. etc. 22 апр.).

— О современномъ тюремномъ режимѣ много писалось; но толка отъ этого мало. Содержащіяся, въ Царско-сельской тюрьмѣ женщины, арестованныя по политическимъ дѣламъ, подали на дняхъ заявленіе прокуратурѣ, что благодаря тюремному режиму у всѣхъ почти стали проявляться признаки нервныхъ заболѣваній, нѣкоторыя начали галлюцинировать (Рѣчь, 18 апр.).

— Петербургская губернская земская управа возбудила ходатайство передъ правительствомъ о томъ, чтобы разрѣшенное пособіе въ 500 т. рубл. на постройку въ имѣніи Скварицы, Гатчинскаго уѣзда, больницы для душевно-больныхъ было выдано земству не въ четыре срока, а единовременно въ текущемъ году. Ходатайство губернской земской управы отклонено. На продолженіе строительныхъ работъ въ текущемъ году ассигновано только 200 т. рубл., остальная же выдача будетъ произведена ежегодными взносами по 100 тыс. рубл. Поэтому окончательнаго устройства больницы можно ожидать въ 1910 году. (Рѣчь, 18 апр.).

— Вопросъ о расторженіи брака, вслѣдствіе душевной болѣзни одного изъ супруговъ разрабатывается въ настоящее время въ медицинскомъ совѣтѣ. Если душевная болѣзнь мужа или жены продолжается не менѣе трехъ лѣтъ и будетъ признана врагами психіатрами неизлечимою, то здоровому изъ супруговъ будетъ предоставлено право начать дѣло о разводѣ. Періодическіе и циркулярные психозы могутъ служить поводомъ къ разводу лишь въ томъ случаѣ, если подверженный имъ субъектъ будетъ признанъ неизлѣчимымъ послѣ пятилѣтняго срока болѣзни. Рѣшенія о расторженіи брака будутъ постановляться судомъ при участіи не менѣе трехъ экспертовъ изъ врачей спеціалистовъ. Связанные съ расторженіемъ брака вопросы о положеніи дѣтей расторженныхъ супруговъ, о правахъ ихъ на наслѣдство, объ

опекѣ и т. п. будутъ переданы на обсужденіе юристовъ. (Рус. Гол. 30 марта).

— Изъ суммъ, состоящихъ въ вѣдѣніи министерства внутреннихъ дѣлъ—капиталовъ общественнаго призрѣнія петербургскому губернскому земству ассигновано на постройку психіатрической больницы пол-милліона рублей (Слово, 1 апр.).

— Городская больничная Коммиссія отказалась отъ мысли устроить спеціальную лечебницу для алкоголиковъ, такъ какъ постройка ея потребовала бы весьма значительныхъ суммъ. Взамѣнъ спеціальной лечебницы, коммиссія рекомендуетъ открыть отдѣленія для алкоголиковъ при больницахъ для душевно-больныхъ (Рус. Гол. 28 марта).

— Послѣдняя война отличалась значительнымъ числомъ душевныхъ заболѣваній среди воиновъ. Въ виду этого кружокъ лицъ рѣшилъ устроить въ Москвѣ частную лечебницу для душевно-больныхъ, заболѣвшихъ на войнѣ и нуждающихся въ продолженіи леченія.

— Директоръ Преображенской больницы въ Москвѣ Н. Н. Баженовъ, по слухамъ, покидаетъ свой постъ, мотивируя свой уходъ несогласіемъ съ политикой принятой городскимъ головой и членами управы. Управа постановила замѣстить вакантную должность смотрителя больницы г. Пустоваловымъ, занимавшимъ эту должность въ 1-ой Городской больницѣ и переведеннымъ въ Преображенскую больницу, несмотря на постановленіе конференціи врачей, еще до опредѣленія управы, что должность смотрителя должна быть замѣщена путемъ рекомендацій кандидатовъ со стороны конференціи, а назначеніе Пустовалова признала не желательнымъ.

— Недоразумѣніе между управой и директоромъ больницы Н. Н. Баженовымъ по сообщенію «Рус. Гол'» улажено. И д-ръ Баженовъ остался на своей должности, и смотрителемъ больницы утвержденъ г. Пустоваловъ.

— Проф. В. М. Бехтеревъ отказался отъ предложенной ему должности начальника Военно-Медицинской Академіи, которую онъ занимаетъ теперь лишь временно, за смертью б. начальника А. И. Таренецкаго. При этомъ проф. Бехтеревъ указалъ на необходимость введенія въ Академіи автономіи и замѣщенія директорскаго поста по выборамъ, а не по назначенію (новости, 29 дек.).

— Въ Дрезденѣ открыта первая саксонская народная санаторія для мужчинъ-алкоголиковъ; въ ближайшемъ будущемъ откроется такая же вторая для женщинъ.

— Эпидемія цереброспинальнаго менингита въ Силезіи совершенно затихаетъ.

— По поводу возбужденнаго бессарабскимъ губернскимъ земствомъ ходатайства объ отпускѣ ему изъ доходовъ съ бессарабскихъ монастырскихъ имѣній пособій на содержаніе въ текущемъ году Костюженской психіатрической лечебницы, отдѣлъ народнаго здравія и общественнаго призрѣнія увѣдомилъ начальника губерніи, что начальникъ главнаго управленія по дѣламъ мѣстнаго хозяйства призналъ возможнымъ ассигновать на указанный предметъ испрашиваемые 50,000 рубл. но съ тѣмъ, чтобы выдача означенной суммы, въ виду недостаточности наличныхъ средствъ бессарабскихъ имѣній, была произведена по мѣрѣ накопленія доходовъ по капиталамъ.

— Въ психіатрической и нервной клиникѣ въ Галлѣ воздвигнутъ бюстъ знаменитаго ученаго Eduard'a Hitzig'a, бывшаго раньше директоромъ этой клиники.

— Берлинскій университетъ назначилъ рядъ чтеній объ алкоголизмѣ. Будутъ разсмотрѣны всѣ стороны вопроса, включая сюда вліяніе алкоголя на умственное развитіе молодежи, отношеніе алкоголя къ страхованію, а также къ гигіенѣ и уложенію о наказаніяхъ.

— Увеличеніе числа душевно-больныхъ наблюдается въ Нью-Іоркѣ. Въ 1892 году одинъ больной приходился на 229. Въ городскихъ и частныхъ лечебницахъ имѣется 27, 406 душевнобольныхъ.

— По статистикѣ главнаго медицинскаго управленія количество душевныхъ заболѣваній за нынѣшнее лѣто значительно превысило среднее количество душевныхъ заболѣваній. Особенно много заболѣваній наблюдается среди крестьянъ.

— Рапорты Общества «скорой медицинской помощи» констатируютъ значительное увеличеніе теперь въ Варшавѣ числа самоубійствъ, причину которыхъ мѣстная печать видитъ въ нервномъ разстройствѣ вслѣдствіе постоянныхъ тревогъ, среди которыхъ живетъ населеніе Варшавы. (Рѣчь, 19 сент.).

— Институтскій врачъ при клиникѣ нервныхъ и душевныхъ болѣзней К. И. Поварнинъ командированъ конференціей И. В. М. Академіи за границу.

— Докторъ мед. М. П. Никитовъ назначается лаборантомъ клиники душевныхъ и нервныхъ болѣзней.

— Ординаторъ Московскаго Военнаго Госпиталя прив.-доц. Московскаго Университета М. О. Шайкевичъ назначенъ помощникомъ директора больницы Всѣхъ Скорбящихъ въ С.-Петербургѣ.

— Старшимъ врачемъ, завѣдующимъ отдѣленіемъ душевныхъ болѣзней Московскаго военнаго госпиталя назначенъ Анелековъ.

— Министерствомъ внутреннихъ дѣлъ назначена ревизія Виленской окружной психіатрической лечебницы, дефицитъ которой къ 1 іюля доходитъ до 212,000 рублей («Нов. Вр.»).

— Больничная коммиссія, какъ сообщаетъ «Новое Время», рѣшила увеличить жалованіе врачамъ больницы Св. Пантелеймана до 1500 руб. окладъ жалованія, получаемый врачами другой городской Новознаменской больницы.

— Врачи С.-Петербургской клиники душевныхъ и нервныхъ болѣзней поднесли альбомъ своему сослуживцу приватъ-доценту И. В. М. Академіи В. П. Осипову, получившему профессуру въ Казани.

— Прив.-доц. В. А. Муратовъ оставилъ Тамбовскую больницу и занялъ мѣсто директора Саратовской колоніи.

— Д-ръ А. В. Трапезниковъ, завѣдывавшій психіатрическою больницею въ Новочеркасскѣ, переходитъ въ психіатрическую больницу въ Ташкентъ.

— Нью-Іоркскій національный союзъ для изученія эпилепсіи назначилъ премію въ 1,200 марокъ за лучшее сочиненіе относительно происхожденія эпилепсіи. Въ соисканіи преміи могутъ принимать участіе врачи всѣхъ странъ; сочиненія должны посылаться до 1 сентября на имя президента союза въ Sonyea, № 4.

Письмо въ редакцію.

Глубокоуважаемый Г. Редакторъ!

Médecin en chef больницы „Maison Blanche“ (въ Парижѣ) докторъ J. Lwoff просилъ меня возможно шире распространить между русскими психіатрами приводимое ниже воззваніе.

Исполняя просьбу глубокоуважаемаго товарища, я имѣю честь покорнѣйше просить Васъ напечатать настоящее мое письмо и воззваніе въ ближайшей книжкѣ редактируемаго Вами „Неврологическаго Вѣстника“.

„Докторъ Magnan, врачъ клинической больницы Sainte-Anne (въ Парижѣ), членъ Медицинской Академіи посвятилъ болѣе сорока лѣтъ изученію душевныхъ болѣзней и улучшенію участи душевно-больныхъ. Его друзья, товарищи и ученики имѣютъ намѣреніе поднести ему медаль по случаю его юбилея. Они организовали Комитетъ, который долженъ обратиться съ воззваніемъ ко всѣмъ, кто связанъ съ докторомъ Magnan'омъ узами, дружбы, уваженія или благодарности.

Исполненіе медали предоставлено доктору P. Richer, профессору школы изящныхъ искуствъ.

Сумма подписки не ограничена.

Всякая подписка въ 25 франковъ даетъ право на полученіе бронзовой медали, которая будетъ приготовлена къ концу 1906 года.

Подписка принимается T. Pierre Masson.

Адрессъ: 120 Bonlevard Saint-Germainà Paris.

Секретари Комитета.

Доктора S. Lwoff et P. Sérieux.

Н. Топорковъ.

конюшня, в которой должны поддерживаться хозяином чистота и опрятность.

Статья 49-я. Игри, вредныя для здоровье ілі приносящія матеріальниі убиток, напрімер: атлетіческая борьба, тотолізатор, рулетка, карти, лотереі, голубятничество і другія, должни Последователі Нравственноі Релігіі, непременно, ізбегать.

Статья 50-я. Безнравственныя зреліща і ігри, напрімер: театри с любовнимі і другімі подобнимі пьесамі, кабакі с бездстиднимі представленіями, дома, пріспособленные к удовлетворенію любовой похоті, і другіе этім подобные, вертепы, должны Послѣдователі Нравственноі Религіі, непременно, ізбегать.

Статья 34-я. Половое сообщеніе, между супругамі у Последователеі Нравственноі Религіі, может проісходіть, только тогда, когда это нужно: для размноженія потомства, а не для удовлетворенія любовноі похоті. Примечаніе 1-е. Половое сообщеніе, между несупругамі у Последователей Нравственной Религіи, не должно происходіть. Примечаніе 2-е. Половое сообщеніе, особенно, между Послед. Нрав. Религіи и идолопоклонниками не должно происходить.

Статья. Супружество не может Последователями Нравственной Религіи заключаться между близкими родственниками следующаго сродства: отец с дочерью, мать с сыном.

Статья. Книгам, брошюрам, рукописям, газетам, журналам и другим органам печатнаго или писаннаго слова: не должны Последователи Нравственной Религіи слепо доверять, а должны к ним относиться осторожно, так как некоторые органы слова, пользуясь довеpіем публики, лгут, и обманывают ее.

О наделах.

Статья 50. Общество Последователей Нравственной Религіи должно своих одноверцев наделять землей таким образом: чтобы на каждаго человѣка без различія пола приходилось: три квадратных стошага пахотной земли и три квадратных стошага лесной земли.

Статья 56. При разделе лесной и пахотной земли главы отдельных семейств пользуются преимуществом перед другими членами семьи.

О наделах.

Статья 55. § 1. Главой семьи считаются: следующіе члены Общества. Кажный мущина и кажная жена с возраста двадцати одного года.

О суде.

Человек, принадлежащій к Обществу Послед. Нрав. Религ., но не отказавшійся от привычек и пороков идолопоклонников, не должен признаваться Членом Общества Послед. Нрав. Религіи и должен быть лишен участія в советах Общества, так как при порочных стремленіях этого человека, он будет только замедлять решенія и вредить согласію Общества.

Статья 51-я. Последователі Нравственноі Религіі мужескаго пола должни себе выбірать імена із следующаго собранія імен:

Собраніе мужскіх імен.

Азбучниі порядок А. Строка 1-я. Анель (апельсін). 2-я. Алмаз. 3. Аметіст. и т. д.

Імена женскія.

1) Аля, Фіола (фіалка). 2) Альма (алмазная). 3) Аня Влага (влажность). 4) 5) 7) Яся (ясная). 8) Янта (Янтарная). 9) Яша (Яшма).

Все это доказываетъ, какъ обширна можетъ быть бредовая идея и съ какой полностью можетъ она отражаться въ литературномъ произведеніи больного. Подобнаго больного было несравненно легче изучать по его произведенію, чѣмъ бесѣдуя съ нимъ. Слѣдуетъ обратить вниманіе и на своеобразную орфографію, употребляемую больнымъ.

Отражая въ себѣ бредовую идею и являясь прекраснымъ пособіемъ для діагностики и для изученія картины

страданія, рукописи, замѣтки, письма и пр. могутъ служить также и для цѣлей дифференціальнаго діагноза.

Бываютъ, напримѣръ, случаи, когда намъ приходится рѣшать вопросъ въ медицинскомъ или судебно-медицинскомъ отношеніи, съ чѣмъ мы имѣемъ дѣло—съ paranoia chronica, или же съ dementia consecutiva, развившейся изъ паранойи.

Провести границу бываетъ подчасъ нелегко,—слабоуміе слишкомъ относительное обозначеніе. Въ этомъ случаѣ изслѣдованіе письменныхъ произведеній оказываетъ услугу.

Мы можемъ указать на случаи, когда приходилось измѣнять діагнозъ послѣ изслѣдованія рукописей. Marcé[1]) разсказываетъ о больной, находившейся подъ наблюденіемъ опытныхъ врачей, которыми она трактовалась, какъ вторично слабоумная. Къ этому имѣлись данныя, такъ какъ больная проявляла чрезвычайно мало иниціативы, не отвѣчала на вопросы, какъ бы не понимая ихъ, сторонилась окружающихъ и не вела съ ними разговоровъ. Однако, тайкомъ по вечерамъ она записывала свои впечатлѣнія за день. Эти замѣтки, случайно попавшія въ руки врача, убѣдили его, что у больной нѣтъ пока и тѣни слабоумія; въ запискахъ можно было обнаружить цѣлую систему бредовыхъ идей и отвѣты на тѣ вопросы, на которые больная не отвѣчала врачу днемъ. Другой случай приводится Güntz'емъ. Больной былъ принятъ за слабоумнаго, но, просмотрѣвъ его рукописи, пришлось измѣнить свое мнѣніе. Только что указаннымъ пріемомъ изслѣдованія нельзя сказать, чтобы широко пользовались, тогда какъ, по нашему мнѣнію, онъ заслуживаетъ вниманія, давая возможность приблизиться къ рѣшенію вопроса, съ чѣмъ мы имѣемъ дѣло—съ переходомъ въ слабоуміе, съ временнымъ состояніемъ затишья страданія, или со скрытностью больного, когда онъ перестаетъ почему либо на словахъ высказывать свои идеи. Сопоставляя результатъ анализа письма съ другими симптомами, мы можемъ придти къ тому или иному рѣшенію.

Далѣе слѣдуетъ обращать вниманіе на желаніе больного писать и на обиліе рукописнаго матеріала.

---

[1]) Marcé. Op. cit.

По сравненію съ другими формами душевнаго разстройства, параноики пишутъ много, въ особенности страдающіе сутяжнымъ помѣшательствомъ, paranoia reformatoria, эротоманы; пишутъ охотно, безъ принужденія, по собственной иниціативѣ, что стоитъ въ зависимости отъ психическаго состоянія, въ которомъ преобладаетъ избытокъ психическихъ операціи, по крайней мѣрѣ въ разгарѣ созидательной работы. Въ виду этого наблюдаемое въ теченіи параноиди уменьшеніе желанія писать служитъ симптоматическимъ явленіемъ; на него слѣдуетъ обращать вниманіе, оцѣнивая на ряду съ другими симптомами и понимая, при устраненіи другихъ причинъ для отказа, какъ симптомъ переходнаго состояніе къ слабоумію, подкрѣпленіе чего можетъ найти и въ самомъ содержаніи письма. Лаконическая форма письменнаго изложенія мысли, какъ и лаконическая рѣчь, по нашему мнѣнію, имѣетъ также симптоматическое значеніе, указывая на концентрацію бредовыхъ идей, т. е. опредѣляя собою слѣдующій за кристаллизаціей бреда стадій; количество ассоціаціи идей не можетъ быть здѣсь особенно обильнымъ, онѣ отливаются какъ бы въ опредѣленныя болѣе или менѣе формы. Стадій концентраціи постепенно переходитъ въ стадій слабоумія, которое мало по малу начинаетъ выступать въ содержаніи написаннаго бѣдностью идейнаго матеріала, однообразіемъ, повторяемостью и наивностью формулированныхъ идей.

Какъ образчикъ уже блѣднѣющаго идейнаго содержанія мы можемъ привести для примѣра слѣдующія лаконическія требованія, монотонно повторяемыя въ письмѣ больнымъ.

Безъ домолвокъ $^{3}/_{10}$ 1903.

1. Не служить—работать не хочу. Работать я желаю для работающихъ. Для взносящихъ за свое содержаніе деньги, для не могущихъ работать, для не желающихъ работать, для зарабатывающихъ себѣ на полное содержаніе—работать не буду.

2. Не лечь на койку—работать перестать. Работать перестать за содержаніе платить требуется и въ силу собственныхъ взглядовъ работать нужно. Живу безъ женщины въ ожиданіи освобожденія, когда-либо.

Или такого рода образчикъ:

1. На полу сижу,

2. На полу сижу, руками закрываюсь.

3. Сплю—Затворяю дверь въ спальной, на пьедесталѣ, высказанномъ А. М. З. 8-го минувшаго августа.

4. Сидѣть желаю на креслѣ обязательно на одномъ и томъ же мѣстѣ.

5. Кушать—желаю, чтобы мнѣ сразу ставили оба блюда.

Подобные образчики указываютъ, какъ съуженъ кругъ интересовъ больного.

При анализѣ письма страдающихъ бредовымъ помѣшательствомъ второе, на что слѣдуетъ обращать вниманіе—это внѣшность произведенія. Къ этому мы до извѣстной степени уже приблизились.

Въ графическомъ отношеніи, говоритъ Krafft-Ebing[1]), у параноиковъ очень часто замѣчаются: измѣненія почерка, причудливые росчерки, украшенія буквъ, подчеркиванія словъ и отдѣльныхъ слоговъ. Замѣтимъ, что приведенныя особенности этимъ не исчерпываются. Ссылаясь на проф. П. И. Ковалевскаго[2]), мы добавимъ, что помимо этого параноикъ повторяютъ по нѣсколько разъ одну и туже букву, пишутъ сзади на передъ, пишутъ по русски, но буквами другого алфавита и пр.

Lombroso[3]), говоря о письмѣ страдающихъ мономаніей resp. первичнымъ бредовымъ помѣшательствомъ, указываетъ на важность изслѣдованія подобныхъ документовъ уже потому, что нѣкоторые только и выражаютъ свою мысль письменно, совершенно отказываясь бесѣдовать. Какъ

---

[1]) Krafft-Ebing. l. c. стр. 325.

[2]) Проф. П. И. Ковалевскій. Психіатрія.

[3]) Lombroso. Handbuch der Graphologie. 1893.

на важный діагностическій признакъ подобнаго страданія Lombroso указываетъ на наклонность писать второй текстъ между словъ. Мы обладаемъ подобнымъ образчикомъ, но полагаемъ, что эта особенность равносильна по своему значенію и другимъ внѣшнимъ особенностямъ, какъ, напримѣръ,—желаніе писать и горизонтально и вертикально на одной и той же бумагѣ, писать колоннами и пр. Lombroso указываетъ также, что страдающіе сутяжнымъ помѣшательствомъ пишутъ растянутымъ шрифтомъ. Въ подобной аттестаціи письма сутягъ вѣрнѣе говоритъ графологическое направленіе Lombroso; мы не обладаемъ такой проницательностью, но если позволительно, то склонны дать иное объясненіе. Растянутый шрифтъ параноиковъ, если только онъ не индивидуальное явленіе, наблюдаемое и въ здоровомъ состояніи, скорѣе говоритъ за желаніе увеличить количество написаннаго и тѣмъ придать особый вѣсъ и значеніе своему письменному произведенію; это сказывается и у сутяжно-помѣшанныхъ.

Замѣтимъ кромѣ того, что Lombroso указываетъ, какъ на особености параноическаго письма, въ которомъ каждая буква замѣнена особыми знаками, что конечно является уже признакомъ символизаціи, точно такъ же, какъ наклонность иллюстрировать написанное малопонятными, или совершенно непонятными, чертежами и рисунками. Christoph von Schroeder[1]), вполнѣ справедливо замѣчаетъ, что всѣхъ внѣшнихъ особенностей письма параноиковъ описать невозможно. Онъ указываетъ на изобрѣтеніе новыхъ словъ, употребленіе различныхъ знаковъ, цифръ, своеобразной орфографіи и пр.

Мы позволимъ себѣ привести нѣсколько образчиковъ, иллюстрирующихъ внѣшнія особенности параноическаго письма.

Напримѣръ больной умышленно удваеваетъ и утрае-

---

[1]) Schristoph von Schroeder. Op. cit.

ваетъ количество буквъ и располагаетъ строки въ формѣ стиховъ. Подобный примѣръ мы встрѣтили у проф. П. И. Ковалевскаго.

Предлагаю и прошу
Приніать и зачисслить
Начальникомъ Тамбовской
Губерриніи т. е.
Губернаторомъ иміанно
Г-нна Гррафа Алексссанддра
Ивановича
Моррављянниковва
Молодого человѣкка.
Перревесстъ сіе ннужнно
По француззски и объявить
О семъ въ поллиціи
Въ Тамбовѣ т. е.
Ссуассоннѣ къ восстокку
Въ Еврропѣ
Быть по сему Іоаннъ V ццарръ одинъ изъ Пэнтаррхіи.

Или образчикъ, гдѣ больной употребляетъ подчеркиваніе:

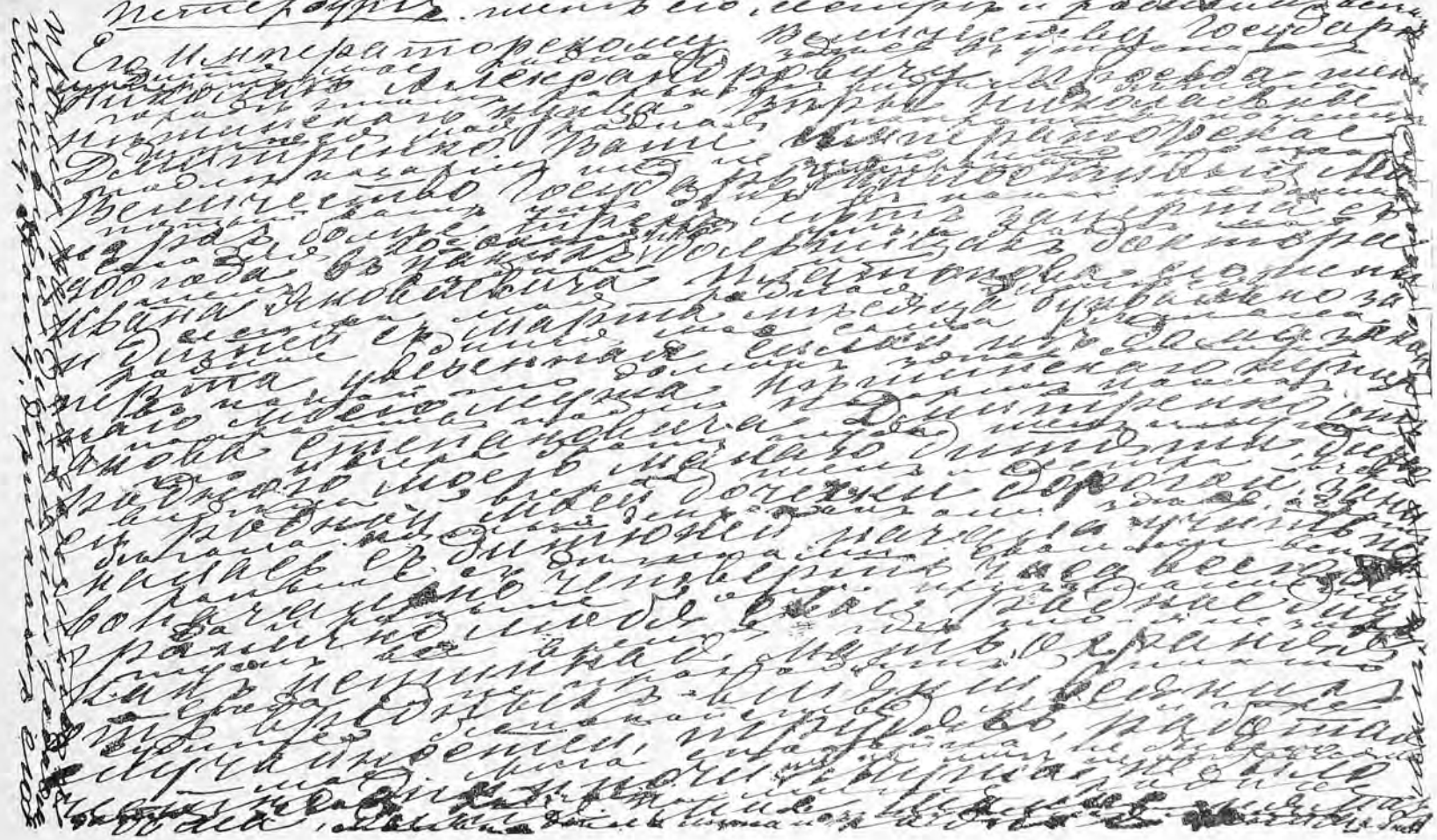
....., Я не разъ слышалъ о Вашемъ благополучіи и надѣюсь, что вы будете благоденствовать, пока останетесь истиннымъ и вѣрнымъ слугой Господнимъ, но только до до тѣхъ поръ, какъ я уже говорилъ вамъ. То состояніе, до котораго я доведенъ нанесеннымъ мнѣ оскорбленіемъ и несправедливостью, извѣстно вамъ въ точности и лучше, нежели мнѣ, потому что все для меня полнѣйшая тайна кромѣ того, что я дѣйствительно знаю и что заставили меня прочувствовать. Въ заведеніяхъ этого рода такъ много «пантомимъ», что я не обращаю вниманія на подобную безсмыслицу. Я не дождался ни удовлетворенія, ни какого-либо улучшенія!! Вамъ извѣстно, насколько, вы учавствовали въ нанесенной мнѣ обидѣ. Было и есть до сихъ поръ много прекрасныхъ вакантныхъ мѣстъ, изъ которыхъ одно готовилось мнѣ, хотя я считаю годной для себя всякую мѣстность,

лишь бы очутиться подальше отъ «сумасшедшихъ домовъ». Я въ постоянномъ ожиданіи «свободы», «удовлетворенія» и «доходнаго мѣста». По моимъ заслугамъ и нравственной чистотѣ я давно могъ бы сдѣлаться архіепископомъ» и т. д. [1]).

Образчикъ, въ точной копіи съ письма параноички, особенность котораго заключается въ томъ, что второй текстъ написанъ между строкъ, мы имѣемъ на слѣдующей страницѣ. Это является прошеніемъ на Высочайшее имя.

Больная Д., 38 лѣтъ, замужняя поступила въ 1900 году въ Лечебницу д-ра И. Я. Платонова, которымъ и доставленъ намъ прилагаемый образчикъ письма. За 2 года, до поступленія болѣзнь проявилась бредомъ преслѣдованія съ устрашающими галлюцинаціями. Спустя нѣкоротое время, состояніе улучшилось и больная была взята домой, но чрезъ годъ снова явился бредъ преслѣдованія, при чемъ больная высказывала боязнь, что убьютъ ее и вмѣстѣ съ ней дочь, ни на шагъ не отпускала отъ себя ребенка, во всѣхъ видѣла своихъ враговъ и пр. Въ этомъ состояніи она и была помѣщена въ Лечебницу. Находясь здѣсь, считаетъ себя вполнѣ здоровой, но врачей и окружающихъ обвиняетъ въ злыхъ умыслахъ. Ежедневно обращается съ просьбой отпустить ее домой безъ различія и къ врачамъ и къ посѣтителямъ. Ежедневно пишетъ письма къ своимъ родственникамъ одного и того же содержанія; пишетъ также прошенія на Высочайшее имя, одно изъ которыхъ нами и приводится въ копіи.

[1]) См. Thomas. S. Clauston. Клинич. лекціи по душевнымъ болѣзнямъ. Перевод. съ англійск. Спб. 1885 г.



Какъ образчикъ, гдѣ для русскихъ словъ больнымъ употребляется иностранный алфавитъ, можетъ служить слѣдующее стихотвореніе.

Solnze i deplomat
Swietilo umow s nebesnych tschertogow
Lubujas prirodoi na zemlu gliadit,
I tainym dychaniem pob wzorom wsiech wzorow,
Odietoe wieroi serdza weselit.

Наконецъ образчикъ, гдѣ употреблены символическія знаки, вмѣсто фразъ:

Больной пишетъ:

Я слава Богу живъ и здоровъ + чего и вамъ отъ души желаю. Живется мнѣ очень хорошо, только бѣда та, что не на свободѣ $\overset{\frown}{+}$. Еще-бы лучше было если-бы были деньги $\overset{\frown}{(+)}$; съ деньгами можно сдѣлать все, а безъ денегъ ничего и т. д.

Долго проф. П. И. Ковалевскій, которому было доставлено это письмо, не могъ добиться, что означаютъ значки +, $\overset{\frown}{+}$ и $\overset{\frown}{(+)}$, пока наконецъ самъ больной не разъяснилъ: + крестикъ означаетъ праздникъ, поэтому во всѣхъ тѣхъ случаяхъ, гдѣ говорилось о пріятномъ, больной ставилъ крестикъ, такъ какъ это символъ пріятнаго. Символъ непріятнаго или отчаянія $\overset{\frown}{+}$, — этотъ знакъ напоминаетъ намъ собою кладбищенскіе кресты, поэтому, напр., говоря о лишеніи свободы, онъ ставитъ знакъ $\overset{\frown}{+}$. Крестикъ въ кругу означаетъ большой праздникъ, поэтому ставитъ его всюду, гдѣ говорится о большомъ удовольствіи, такъ напр., о деньгахъ, съ которыми можно имѣть всевозможныя удовольствія.

Вглядываясь во внѣшнія особенности письма параноиковъ и пытаясь психологически изучить ихъ, мы должны придти къ заключенію, что причина этого интереснаго явленія не всегда одинакова.

Въ основѣ этого, намъ думается, лежитъ желаніе выдѣлить свое произведеніе, сдѣлать его особенно оригинальнымъ, придать ему исключительныя качества, подобно тому какъ и собственная личность больного выдѣляется имъ изъ ряда другихъ.

Подобный образчикъ мы приводимъ здѣсь.

Предложенный образчикъ, если можно такъ выразиться, представляютъ своеобразную фотографію больного; та-

кому странному сравненію не особенно удивятся лица, знающія лично больного. Это параноикъ, прошедшій стадію преслѣдованія, находится въ стадіи величія, которое отражается во всей его фигурѣ, въ манерахъ, въ отношеніяхъ къ окружающимъ; даже молитва и та не лишена внѣшнихъ особенностей,—она какъ бы снисходительно высокомѣрна. Больной сдержанъ, не высказываетъ прямо своихъ идей, но переоцѣнка личности сказывается во всемъ. Молчаливо и почти ежедневно онъ предъявляетъ врачу свою оригинальную визитную карточку съ длиннымъ титуломъ съ требованіями написанными на оборотѣ. Онъ не ждетъ удивленій и заранѣе увѣренъ въ своемъ превосходствѣ.

Кромѣ измѣненія въ каллиграфіи, больными выбираются и другіе пріемы: особенное качество бумаги, особый форматъ, обрѣзъ и др. пріемы, такъ напр., больной М. Mогel'я, склеилъ листы своей рукописи, отчего получилась лента въ 5 метровъ длины, на которой онъ написалъ свою поэму. Желая придать особенный смыслъ написанному слову или фразѣ, больные употребляютъ подчеркиванія разными линіями, принимая во вниманіе ихъ толщину и форму, ставятъ ударенія на словахъ, употребляютъ скобки разныхъ величинъ и формъ.

Въ дальнѣйшемъ мы видимъ еще большія осложненія въ способѣ выражать свои мысли. Всѣ выше указанные пріемы мало по малу не удовлетворяютъ больного, они не оттѣняютъ желаемаго смысла; приходится изобрѣтать новые знаки, связывая съ ними опредѣленный смыслъ. На сцену выступаетъ символизація.

Въ одномъ рядѣ случаевъ съ точки зрѣнія больного символизація носитъ утилитарный характеръ: она помогаетъ ему скрывать свои идеи, которыя при иномъ способѣ письма могли бы быть обнаружены. Но въ другихъ случаяхъ у больного развивается желаніе выражаться символами для самого себя, находя это болѣе совершеннымъ, чѣмъ обыкновенный способъ.

Оригинальный примѣръ подобной болѣзненной симво-

лизаціи мы можемъ привести, заимствуя его изъ работы д-ра Андрея Попова [1])

$$\left(\frac{a+b}{ab}\right)x+(1+2)\,y=0;\ \left(\frac{\triangle+\square}{n\backsim}\right)x+(\perp+11)\,y=$$

$$<\!\!\supset;=\left[\frac{\mathfrak{Z}+\overset{\times}{\times}}{<.\overline{V}}\right]^2+(f+=)\Theta(\mathfrak{Z})3)\sqrt{-a^2}.$$

$$\sqrt{N|g\sqrt{\ }}.$$

Подобнымъ образомъ больной, бывшій ранѣе на математическомъ факультетѣ, выражаетъ свои разсужденія на темы какъ математическаго характера, такъ и темы философскія, гдѣ употребляются имъ разнаго рода математическіе знаки.

У того же больного мы наблюдаемъ желаніе пояснить свои символы, но поясненіе очевидно представляется яснымъ лишь его сознанію.

$\left(\frac{x}{o}-1;\ \overset{x}{|}7\right)$ = символъ довѣрія; или на другомъ клочкѣ бумаги:

климатъ+голосъ+человѣкъ+золото + ожидание+серебро+характеръ+рѣчь+власть+увѣсистость+небо+языкъ+общество } Символы моего сознанія.

Еще: „крицента—&; атулита Z, юлекита $^0/_1$, нудита—$^1/_+$,—все рефлексы символа памяти.

Помимо всего сказаннаго о внѣшней сторонѣ письма, можно упомянуть также объ образованіи новыхъ словъ, что можетъ быть сначала звуковымъ способомъ символизаціи, а затѣмъ переносится больными и на бумагу.

Образованіе новыхъ словъ, которое мы имѣли у основателя Богочеловѣческаго Завѣта, носитъ идейный харак-

---

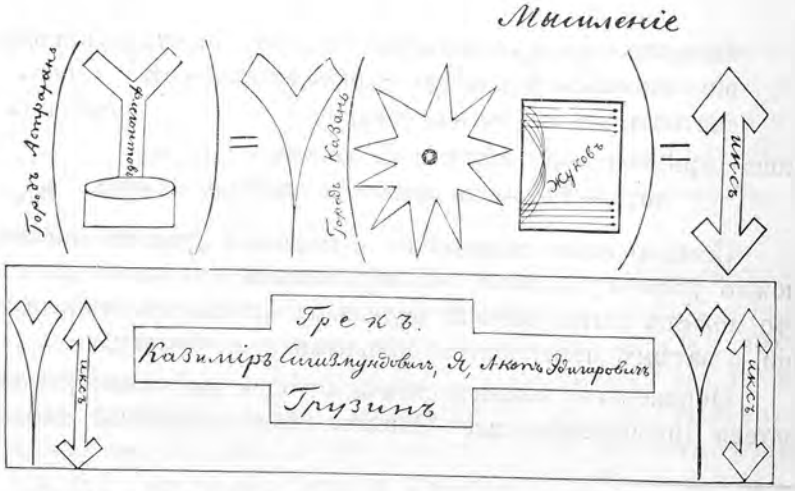
[1]) Андрей Поповъ. Архивъ психіатріи, т. XXIV.

теръ, стоящій въ связи съ всеобщимъ переустройствомъ жизни и не носитъ явныхъ слѣдовъ символизаціи. Въ другихъ случаяхъ слова искажаются или создаются новыя въ цѣляхъ обозначить ими или особенныя представленія, или условное понятіе.

Слова, напр., „к р и ц е н т а“, „а т у л и т а“, „ю л е к и т а“, „н у д и т а“, предложенныя въ образцѣ, имѣютъ и соотвѣтствующія имъ графическія обозначенія.

Въ одномъ письмѣ интеллигентная больная, страдающая параноей съ признаками уже развивающаго слабоумія, употребляетъ слово „бея“ вмѣсто слова „ударъ“, „заушеніе“. Она пишетъ по поводу XX столѣтія, говоря, что кулачное право прошло: „пора „бея“ прошла“ и въ скобкахъ опредѣляетъ это новое слово: когда васъ ударяютъ, то говорятъ бе́, но если и „я“ отвѣчается тѣмъ же, то получается слово „бея“, оно значитъ обоюдное столкновеніе; слова „обя“, „зебе“, употребленныя въ письмѣ, оставлены ею безъ объясненія. Такихъ примѣровъ можетъ быть не мало.

Другой, не менѣе яркій примѣръ болѣзненной символизаціи, путемъ котораго выражены цѣлыя фразы, мы имѣемъ здѣсь.



Больной В. С. въ Казанск. Окр. Лечебницу переведенъ изъ Астраханскаго Приказ. Общ. Призрѣнія въ 1898 году, но еще

ранѣе съ 1883—1886 годъ онъ находился въ Каз. Лечебницѣ съ діагнозомъ нравственнаго помѣшательства (Moral insanity). Сынъ священника, съ нисшимъ образованіемъ, канцеляристъ по должности, больной былъ доставленъ въ Астраханскую больницу въ состояніи спутанности. Черезъ мѣсяцъ онъ настолько оправился, что могъ дать о себѣ кое-какія свѣдѣнія; былъ молчаливъ, видимо спокоенъ и велъ себя корректно, но однажды разразился потокомъ ругани по адресу священника, пришедшаго съ крестомъ въ отдѣленіе. Къ врачу относился дружелюбно, но таинственно подавалъ ему записки съ символическими знаками. Называлъ себя юристомъ, канцеляристомъ, агрономомъ, пейзажистомъ; отказывался учавствовать въ работахъ, былъ очень обидчивъ, называлъ себя не русскимъ, а Вестфейцемъ.

Будучи переведенъ въ Каз. Окр. Лечебницу онъ продолжаетъ тотъ же таинственный способъ обмѣна мыслей на бумагѣ, держится высокомѣрно, никому не подаетъ руки. Однажды сообщилъ, что въ Астраханской больницѣ его посѣтила Государыня и сказала ему, что онъ будетъ переведенъ въ Казань, а затѣмъ къ Бодровой; кто эта Бодрова—остается тайной. Временами держится развязно, свысока, значительно переоцѣнивая свое достоинство. Сознанія мѣста, времени, сохранены. Больной однажды высокомѣрно замѣтилъ врачу знаетъ ли онъ, какой князь находится въ отдѣленіи. Требуетъ, чтобы вставали, когда онъ приходитъ.

Съ врачами бесѣдуетъ путемъ таинственныхъ записокъ, выражая въ нихъ разнаго рода требованія, свои мысли, поясняя это скобками разныхъ величинъ и знаками. Символизація больного весьма разнообразна. Одинъ изъ образчиковъ его оригинальнаго письма нами и приведенъ.

Судя по исторіи болѣзни, мы имѣемъ дѣло съ бредовымъ помѣшательствомъ, находящимся въ стадіи величія, что можно заключить изъ отрывочныхъ фразъ больного и его отношенія къ окружающему. Больной въ общемъ скрытенъ и пользуется символизаціей, какъ способомъ не обнаружить своего званія съ одной стороны, а съ другой она удовлетворяетъ его какъ особенная форма письменной рѣчи.

Инымъ изъ своихъ символическихъ обозначеній онъ даетъ поясненіе и лишь удивляется, что его плохо понимаютъ.

Такъ, по поводу приведеннаго выше нами образчика, намъ пришлось бесѣдовать съ больнымъ, при чемъ онъ далъ поясненіе лишь части имъ изображеннаго.

Фигура въ скобкахъ налѣво въ первой строкѣ изображаетъ служителю Астраханской больницы, гдѣ больной ранѣе находился, а потому эта фигура (Флегонтовъ), поставлена въ скобкахъ. Знакъ равенства означаетъ то, что больной опять въ Лечебницѣ, въ окружной (кругъ со звѣздой), гдѣ фигура съ надписью Жуковъ изображаетъ телефонъ или телеграфъ; здѣсь онъ опять встрѣчаетъ фигуру „иксъ", служителя, который опять стоитъ передъ нимъ. Болѣе обстоятельнаго поясненія намъ не удалось получить. Что же касается значенія служителей, то нашъ больной особенно бывалъ недоволенъ, когда дежурный по палатѣ служитель находился противъ него, оскорбляя, видимо, тѣмъ достоинство больного; объ этомъ онъ не разъ заявлялъ врачу.

Въ дальнѣйшемъ теченіи бредъ больного сталъ менѣе выраженъ. Онъ менѣе протестуетъ, ведетъ жизнь однообразную, монотонную, проявляя признаки уже развивающагося слабоумія. Въ болѣе позднiй періодъ онъ пишетъ локоническія требованія съ характеромъ идей величія, но пустыя по своему содержанію, образчики чего нами приведены выше.

Анализируя письмо параноиковъ съ внѣшней стороны, дѣйствительно нужно согласиться съ Marcé [1]), что характерныя его особенности развиваются не въ самомъ началѣ страданія. Въ свѣжихъ случаяхъ параноическое письмо ни чѣмъ не отличается отъ обыкновеннаго и тогда слѣдуетъ обратить вниманіе на содержаніе рукописи. Въ дальнѣйшемъ начинаютъ выступать особенности, идущія параллельно съ процессомъ кристаллизаціи бреда, въ которомъ фазисъ аналитической работы больного сознанія требуетъ и особенныхъ внѣшнихъ пріемовъ для обозначенія представленій. Путемъ ложныхъ выводовъ больной начинаетъ созидать нѣчто, что уже складывается въ его сознаніи въ опредѣленномъ направленіи, концентрируется и въ этомъ видѣ проявляется въ письмѣ въ формулахъ, положеніяхъ и знакахъ символическаго характера. Этими, понятными только для него, знаками больной старается или скрыть отъ другихъ

[1]) Marcé. Op. cit.

образъ своего мышленія, или фиксируетъ ими свое собственное представленіе, находя это болѣе совершеннымъ, чѣмъ обыкновенный способъ письменной рѣчи.

Съ этой точки зрѣнія на символизацію въ письмѣ должно подлежать критической оцѣнкѣ, что именно ею желаетъ выразить больной. Тамъ, гдѣ она носитъ лишь служебный характеръ, интеллектъ больного мы можемъ считать болѣе сохраненнымъ, чѣмъ въ случаяхъ, когда символизація возводится въ систему, какъ новый способъ письма. Нельзя, конечно, не отмѣтить и того, что образъ мышленія въ философскомъ или математическомъ направленіи объ абстрактныхъ предметахъ требуетъ самъ по себѣ символизаціи и это мы должны принимать во вниманіе, оцѣнивая интеллектъ больного въ каждомъ отдѣльномъ случаѣ.

Что касается основной природы символизаціи, то нѣкоторые, напр. Lombroso, проф. Мухинъ [1]) и др. считаетъ ее атавистическимъ явленіемъ, т. е. возвращеніемъ къ идеографическому способу письма нашихъ далекихъ предковъ. Рѣшить этотъ вопросъ затруднительно. Можетъ быть она въ иныхъ случаяхъ дѣйствительно является какъ влеченіе, въ другихъ же происходитъ вышеописаннымъ путемъ, въ основѣ котораго лежитъ особенность процесса формированія идей и утилитарныя потребности больного.

Такимъ образомъ своеобразныя особенности письма страдающихъ первичнымъ бредовымъ помѣшательствомъ дѣлаютъ ихъ письменныя произведенія настолько характерными, что служатъ наилучшимъ доказательствомъ, насколько болѣзненное состояніе отражается въ письменной рѣчи. Это касается и содержанія и внѣшности. Внѣшность, какъ мы видимъ, является настолько въ иныхъ случаяхъ характерной, что можетъ даже сдѣлать излишнимъ содержаніе, если не хотятъ строго квалифицировать форму паранойи, а ограничиваются лишь общимъ названіемъ бредового помѣшательства.

Все вышесказанное даетъ намъ основаніе заключить, что письма параноиковъ могутъ служить пособіемъ для

---

[1]) Н. И. Мухинъ. Атавизмъ въ письмѣ. Арх. псих. 1890.

психическаго анализа больной личности, могутъ дать возможность діагносцировать страданіе и точнѣе опредѣлить его форму, а также по нимъ мы можемъ лучше слѣдить въ теченіи болѣзни за деталями критической картины, постепенной трансорфмаціи личности и наступающими признаками слабоумія.

Въ дальнѣйшемъ мы постараемся ознакомиться съ формами письменной рѣчи больныхъ, приближающихся по своимъ произведеніямъ къ паранойѣ.

Письмо „графомановъ".

Вслѣдъ за параноическимъ письмомъ мы разсмотримъ письмо „графомановъ".

Работами Lombroso, Moreau-de-Tours и др., а въ послѣднее время, но съ иной точки зрѣнія, проф. И. А. Сикорскимъ, было выдвинуто ученіе о такъ называемой „графоманіи", или болѣзненномъ влеченіи къ писанію сочиненій. Это рѣдкая и интересная форма заболѣванія, носящая въ себѣ слѣды импульсивнаго помѣшательства, относится нѣкоторыми къ параноической формѣ—paranoia impulsiva. Дѣйствительно, въ основѣ этой болѣзни всегда лежитъ психопатическая наслѣдственность, а отмѣчаемыя внѣшнія особенности письма графомановъ соотвѣтствуютъ особенностямъ письма параноиковъ. Lombroso говоритъ, что графоманы своими качествами проявляютъ всѣ болѣзненныя свойства геніальныхъ людей, не обладая, однако, ни критическими свойствами, ни творчествомъ генія. Характеризуя особенности письма при графоманіи, проф. П. И. Ковалевскій указываетъ, что „отличительными чертами такихъ людей служатъ—преувеличенное о себѣ мнѣніе и вмѣстѣ съ тѣмъ исключительная имъ свойственная особенность—высказывать свои убѣжденія больше на бумагѣ, чѣмъ на словахъ или на дѣлѣ, нисколько не смущаясь тѣми невзгодами и препятствіями, которыя на каждомъ шагу встрѣчаются въ ихъ практической дѣятельности. Людская брань, критика, осмѣяніе, даже клевета не охлаждаютъ ихъ писа-

тельскаго пыла, а еще больше распаляютъ его. Ненормальность произведеній такихъ людей не всегда легко замѣтить, если-бы при всей кажущейся серьезности и увлеченіи данной идеей, къ сочиненіямъ ихъ не примѣшивалось за частую множество нелѣпыхъ выводовъ, постоянныхъ противорѣчій, многословія, безсмысленной мелочности и главнымъ образомъ самообожанія и тщеславія". Нужно замѣтить, читаемъ далѣе, что графоманы сплошь и рядомъ въ своихъ сочиненіяхъ проводятъ чужія идеи, дѣлаютъ позаимствованія, обыкновенно съ передѣлкой на свой ладъ и съ собственными исправленіями и дополненіями. Ненормальность умственныхъ способностей графомановъ, говоритъ проф. П. И. Ковалевскій, проявляется не столько въ преувеличеніи той или другой идеи, сколько въ непослѣдовательности, постоянныхъ противорѣчіяхъ,—такъ что рядомъ съ возвышенными, иногда прекрасно изложенными взглядами, встрѣчаются сужденія жалкія, нелѣпыя, парадоксальныя, противорѣчащія основному плану сочиненія и соціальному положенію автора. Чтобы скрыть убожество своихъ мыслей и отсутствіе таланта, графоманы прибѣгаютъ къ вопросительнымъ знакамъ восклицательнымъ знакамъ, подчеркиваютъ слова и придумываютъ новыя выраженія; часто ихъ рукописи испещрены горизонтальными и вертикальными строками и надписями,— нерѣдко также у нихъ встрѣчаются рисунки, точно для большей ясности авторъ находитъ необходимымъ прибѣгнуть къ древнему идеографическому письму. Всѣ графоманы употребляютъ чрезвычайно курьезныя и длинныя заглавія для своихъ сочиненій, у многихъ изъ нихъ является фантазія прибавить къ фразамъ отдѣльныя цифры и цѣлыя ряды ихъ. Любятъ они также повторять одни и тѣ же изрѣченія или отдѣльныя фразы и слова по нѣсколько разъ на страницѣ. Случается, что нѣкоторые изъ нихъ заказываютъ для своихъ сочиненій особеннаго формата бумагу, особеннаго цвѣта и качества. Часто они употребляютъ своеобразную орфографію и каллиграфію со множествомъ подчеркнутыхъ словъ, нѣкоторые изъ нихъ пишутъ печатными буквами, другіе чуждымъ алфавитомъ, еще нѣкоторые составляютъ новыя буквы. Иногда они пишутъ въ два столбца даже обыкновенныя

письма, строки располагаютъ вдоль, поперекъ и наискось; въ словахъ они подчеркиваютъ нѣкоторыя буквы, какъ-бы отдавая имъ предпочтеніе, или же всегда пишутъ ихъ большими буквами. Періоды ихъ письма иногда отдѣлены другъ отъ друга на подобіе параграфовъ библіи или же каждыя два три слова перемежаются многоточіями. Многіе графоманы блещутъ цвѣтистой рѣчью, фигуральными выраженіями и игрою словъ, основанной на созвучіи. Не менѣе курьезной особенностью является обиліе ихъ сочиненій. Въ виду того, что сочиненія ихъ ни кѣмъ не покупаются и не читаются они всѣми способами ихъ распространяютъ, не только даромъ разсылая, но просто навязывая; другой разъ они очень бояться распространять свои сочиненія, раздаютъ ихъ подъ секретомъ, хотя очень желаютъ, чтобы публика была оповѣщена объ ихъ открытіяхъ. Кромѣ болѣзненной болтливости въ этихъ сочиненіяхъ замѣтно еще ничтожество и нелѣпость содержанія, обыкновенно нисколько не соотвѣтствующаго ни общественному положенію, ни образованію автора. Такъ люди, не имѣющіе ни малѣйшаго понятія о медицинѣ, пишутъ ученые трактаты о способахъ леченія тѣхъ или другихъ болѣзней, полные невѣжды— разсуждаютъ объ астрономіи и философскихъ вопросахъ. Содержаніями ихъ сочиненій служитъ всякая тема, даже совершенно незнакомая, но предпочтеніе они отдали темнымъ и неразрѣшеннымъ вопросомъ. Высказываемыя въ произведеніяхъ графомановъ убѣжденія не отличаются страстностью и насколько они бываютъ велерѣчивы въ письменной рѣчи, настолько же они сдержаны и осторожны въ устныхъ сообщеніяхъ. Въ нѣкоторыхъ случаяхъ они предпочитаютъ не лично писать свои произведенія, а диктовать, при чемъ обыкновенно упиваются совершенствомъ своихъ твореній [1]).

Указанная характеристика убѣждаетъ насъ, какъ дѣйствительно много общаго въ произведеніяхъ графомановъ съ произведеніями параноиковъ.

---

[1]) П. И. Ковалевскій. Психіатрія. 1890.

Наша русская литература далеко не свободна отъ явленій графоманіи. Профессоръ И. А. Сикорскій [1]), имѣя въ своемъ распоряженіи чрезвычайно цѣнную коллекцію литературныхъ произведеній, относящихся внѣ всякаго сомнѣнія къ области психопатологіи, на основаніи своего матеріала устанавливаетъ даже особую клиническую форум, названную имъ Idiophrenia paranoides. Какъ содержаніе, такъ и внѣшнія особенности произведеній графомановъ носятъ въ себѣ черты настолько ясныя и опредѣленныя душевныхъ аномалій, что побуждаютъ насъ воспользовкться матеріаломъ уже опубликованнымъ профессоромъ Сикорскимъ, тѣмъ болѣе если принять во вниманіе, что большинство этихъ произведеній принадлежатъ исключительно русскимъ авторамъ. Нѣкоторыми произведеніями мы имѣли возможность воспользоваться въ оригиналѣ. Всѣ они по нашему мнѣнію носятъ въ себѣ черты того, что указывалось нами при характеристикѣ страдающихъ болѣзненнымъ влеченіемъ къ письму, т. е. графоманіей. Профессоромъ И. А. Сикорскимъ описаны авторы Тибо-Бриньоль, І. И. Пашковъ, Н. Симоновичъ, Платонъ Лукашевичъ, Д. Мартыновъ, П. Ледневъ, Еремія Малый.

Мы приведемъ заглавія сочиненій П. Лукашевича и образчики содержанія нѣкоторыхъ его работъ.

Платонъ Лукашевичъ, помѣщикъ Полтавской губерніи, человѣкъ матеріально обезпеченный, получившій филологическое образованіе, литературной дѣятельностью занимался около сорока лѣтъ, такъ какъ первое его произведеніе было напечатано въ 1845 году, а послѣднее въ 1885. Онъ скончался всего нѣсколько лѣтъ тому назадъ [2]).

---

[1]) Проф. И. А. Сикорскій. Русская психіатрическая литература, какъ матеріалъ для установленія новой клинической формы—Idiophrenia paranoides. Вопр. нервн.-псих. мед. 1902 г.

[2]) Проф. И. А. Сикорскій. Op. cit.

Изъ его произведеній извѣстны слѣдующія:

1. Чаромаѣіе, или священный языкъ магозъ волхвовъ и жрецовъ, открытый Платономъ Лукашевичемъ съ прибавленіемъ обращенныхъ имъ же въ прямую истость, чаромути и чарной истоти языковъ русскаго и другихъ славянскихъ и части Латинскаго. Петрьгородъ. 1846 г. in 4°, 404 страницы.

2. Примѣръ всесвѣтнаго славянскаго чаромаѣія въ словѣ мужъ. Кіевъ—1850 г.

3. Ключь къ познанію на всѣхъ языкахъ міра прямыхъ значеній въ названіяхъ числительныхъ именъ перваго десятка, на основаніи всесвѣтнаго славянскаго чаромутія, откр. и состав. Платонъ Лукашевичъ. Кіевъ. 1851 года.

4. Примѣръ всесвѣтнаго славянскаго чаромаѣія астрономическихъ выкладокъ, съ присоединеніемъ объясненія обратнаго чтенія названій буквъ алфавитовъ Греческаго и Коптскаго. Сочиненіе Платона Лукашевича. Москва 1855 г. in 4°, 143 страницы.

5. Объясненіе Ассирійскихъ именъ. Сочиненіе Платона Лукашевича. Кіевъ. Университетская типографія 1868 г. in 4°, 252 стр.

6. Корнесловъ Латинскаго языка, составленный Платономъ Лукашевичемъ. Кіевъ. 1871 г. in 4° 922 стр.

7. Мнимый индогерманскій міръ или истинное начало и образованіе языковъ: Нѣмецкаго, Англійскаго, Французскаго и другихъ Западно-Европейскихъ. Составленъ Платономъ Лукашевичемъ 1873 г. in 2°, 610 страницъ.

8. Корнесловъ Еврейскаго языка, составленный Платономъ Лукашевичемъ 1882 г. in 4°, 326 страницъ.

9. Изслѣдованіе о великомъ годѣ солнца и его числовидномъ годѣ на основаніяхъ естественной Астрономіи съ предварительнымъ вступленіемъ къ наблюдательно-микроскопической астрономіи и съ примѣрами вычисленій планетъ на такихъ же основаніяхъ и по девятеричному естественному счету: Составилъ Платонъ Лукашевичъ. 1882 г. in 4°, 105 страницъ.

10. Изложеніе Главныхъ Законовъ Естественной и наблюдательной микроскопической Астрономіи, а также астрономической метеорологіи, выведенныхъ изъ вычисленій числови-

довъ или формулъ силы свѣтовъ небесныхъ тѣлъ, ихъ естественныхъ подраздѣленій „мѣръ времени, протяженій и теплотвора, проявляющагося на поверхностяхъ сихъ тѣлъ, вслѣдствіе большей или меньшей ихъ быстроты ихъ двиговъ, а также на основаніи выкладокъ по естественному, иначе девятеричному счету". Составилъ Платонъ Лукашевичъ. Часть 1 и 2. 1883 г. in 4^0 783 стр.

Въ своемъ первомъ сочиненіи, носящемъ названіе „чаромутіе" или „чаромантіе„, Платонъ Лукашевичъ старается доказать, что всѣ языки произошли изъ языка славянскаго.

«Прежде нежели объясню свѣту, говоритъ онъ, что такое есть чаромутіе, я долженъ замѣтить хотя мимоходомъ и опущая многое, что нашъ языкъ Славянскій есть языкъ первобытнаго міра, древности незапамятной.... Отъ сотворенія міра родъ человѣческій имѣлъ одинъ всеобщій языкъ Славянскій. Господь смирилъ гордость человѣка смѣшеніемъ языковъ. Сіе смѣшеніе есть чаромутіе. Чаромутіе и речомутіе. Языческіе жрецы и главы народа, желая приписать себѣ славу изобрѣтенія буквъ также были основателями новыхъ царствъ и языковъ сократили первобытную азбуку и, по попущенію и волѣ Создателя, установили ее читать слѣдующимъ образомъ: 1. Каждую букву или пруву должно было такъ точно выговаривать какъ она есть. 2. Писать ими слова Первобытнаго языка отъ правой руки къ лѣвой, а читать за исключеніемъ окончаній оныхъ, отъ лѣвой къ правой и наоборотъ. Такимъ образомъ можно было и говорить. Напримѣръ, писалось муча напяча, а выговаривалось чума, япончa,—это есть чаромуть: (чера—буква и мутить—измѣнять—видъ, потемнять): 3. Когда слово Первобытнаго языка писалось нововымышленными чарами и читалось не въ обратномъ порядкѣ, тогда оно должно было произноситься не по прежнему выговору, а совершенно сообразно чарнымъ звукамъ. Напримѣръ писали: звѣревый, страждъ—а выговаривали по чарамъ свирѣпый, страсть: это есть чарная истоть: а прямая, или собственная истоть есть каждое слово Первобытнаго языка сообразно его выговору произносимое.

Чаромутные языки занимаютъ по мнѣнію Лукашевича огромнѣйшее пространство земного шара и раздѣляются на слѣдующія вѣтви: Славянскую, Славянско-Калмыцкую или Монгольскую, Славяно-Японо-Китайскую, Славяно-Африканскую и Славяно-Американскую.

П. Лукашевичъ случайно открылъ, какъ говоритъ, эту чаромуть. „Я уже зналъ, говоритъ онъ, изъ нѣкоторыхъ словъ, что Этрусски были Славяне и читали одну строчку такъ, какъ мы, а другую въ обратномъ порядкѣ. Прочитавъ на семъ основаніи имя Глѣбъ, получилъ бѣглъ; удовольствіе мое было неизъяснимо... Однажды любознаніе заставило меня взглянуть на греческій алфавитъ: невозможно было выразить моего удивленія и восторга: казалось алфавитъ самъ сказалъ. О, хвала тебѣ Мага слѣда!... Я призналъ тогда Финикіянъ Славянами... Напослѣдокъ, развернувъ словари языковъ греческаго и латинскаго удостовѣрился, что они состоятъ изъ смѣшенія Славянской чаромути съ чарной Славянской же истотью. Тогда возблагодарилъ я Творца, что столь неожиданно и рѣшительно вновь благоугодно было Ему пояснить прежнія Судьбы рода человѣческаго, а конечно и будущія.

Ложная посылка, допущенная П. Лукашевичемъ, повела его къ цѣлому ряду выводовъ абсурднаго характера, не замѣченныхъ, благодаря пониженію интеллекта самого автора. Свою идею о происхожденіи языка Лукашевичъ пытается приложить къ цѣлому ряду наукъ мало ему извѣстныхъ, естествознанію, астрономіи, математикѣ, къ физіологіи и пр. О своихъ историко-филологическихъ разысканіяхъ Лукашевичъ такъ выражается: „чтобы дойти до нихъ требовалось принять столько трудовъ, смѣтливости и соображенія, какихъ никто никогда не подозрѣвалъ и никому въ умъ не приходило до сего времени; всякую попытку подобнаго рода считали за простой разгулъ воображенія и за недостатокъ здраваго смысла въ томъ писателѣ".

Мы позволимъ себѣ привести еще отрывокъ изъ его печатнаго труда,—Объясненіе Ассирійскихъ именъ,—основаннаго на принципѣ открытаго имъ чаромутія.

Teutam (Діод. кн. 11, 22), Тевтамъ, царь Ассирійскій. 1-й слогъ: teu=дѣвъ, имя существ., муж. рода, имен. падежа, отъ него глаголъ: дѣвать, запрятывать; сбывать съ рукъ; дѣваться, скрываться изъ виду, уходить. 2-й слогъ tam=тамъ; таманъ, тамна, тамно, темный, ая, ое, по Иллирійски и Сербски; тама, тьма, темнота, по Сербски. Тамъ есть имя существ., жен. рода, множ. числа, родит. падежа, и въ послѣднемъ согласовано съ существительнымъ дѣвъ. Teutam=Дѣвъ-тамъ, губитель, разогнатель тьмы, мрака, и имѣетъ тотъ смыслъ, что государь есть врагъ, гонитель невѣжества и всякихъ тайныхъ, сокрытыхъ замысловъ и злоумышленій. Діодоръ Сицилійскій свидѣтельствуетъ, что этотъ государь посылалъ подвластному своему князю Пріаму въ помощь войско, во время знаменитой крохотной войны Грековъ съ Троянцами. Priam=прямъ и есть имя существительное олицетворенное, муж. рода, означающее прямоту, нелживость, справедливость, прямодушіе.

Профессоръ И. А. Сикорскій отмѣчаетъ еще у Лукашевича стремленіе къ неологизму. Образчики вновь образованныхъ словъ, напримѣръ:

Орбита—облокругъ—облоходъ, горизонтъ—черъ, нуль—ничь, система—совмѣста и т. д.

На оригинальной точкѣ зрѣнія стоитъ другой графоманъ Д. Мартыновъ, педагогъ по спеціальности, написавшій нѣсколько небольшихъ брошюръ педагогическаго характера и одну крупную работу подъ заглавіемъ „Раскрытіе тайнъ языка человѣческаго и обличеніе несостоятельности ученаго языкознанія“. Съ точки зрѣнія Мартынова вся психологія человѣчества сводится не болѣе не менѣе какъ къ процессу ѣды, а потому отъ словъ „ѣстъ“, „ѣда“ Мартыновъ производитъ всѣ понятія, касающіяся какъ физическаго міра, такъ и нравственной жизни человѣка. Образчики подобнаго словопроизводства мы позволимъ себѣ произвести: сладость—отъ съядость, т. е. что яжо, съѣдобно, яжо созерцать—отъ зырить,=жирить=жрать; эстетика=ѣстетика—отъ слова ѣда; идея—отъ ядь=ѣда; адмиральскій часъ=ѣсти=ѣдьмери часъ и т. д.

Свою теорію Мартыновъ ставитъ чрезвычайно высоко, заявляя: „объявляю новую, единственную заповѣдь

языкознанія, копируя по мнѣнію И. А. Сикорскаго фразу Христа,—„заповѣдь новую даю вамъ". Маніакальное состояніе автора сказывается и въ слѣдующей фразѣ, понять которую однако является затруднительнымъ: „ты, людъ, поймешь меня, что ты людъ—люсъ—люцъ—цъ!, цъ!, цъ!".

«И поймутъ меня всѣ языки земли, вся языки, всѣ яцыки (ѣдуны)—яцы—яци, цяи, цьи=ць! ць! ць! ибо этимъ вы живы, вы—есьте, вы—ѣсте, —вы—ѣцьте, вы—ѣцете, вы ѣци, вы цѣи, вы—цьи, вы ци, вы: ць! ць! ць!».

Мы приводимъ еще на слѣдующей страницѣ два образчика заглавныхъ листовъ, или обложекъ сочиненій, краснорѣчиво говорящіе за психопатическое состояніе ихъ авторовъ и достаточно убѣждающіе насъ въ справедливости указаній, что графоманы наклонны къ составленію чрезвычайно длинныхъ заглавій своихъ произведеній.

Анализъ подобныхъ произведеній позволилъ профессору И. А. Сикорскому найти въ нихъ общіе признаки, указывающіе на психопатическую натуру авторовъ. Такими признаками являются: идеи величія, преслѣдованія, симптомы своеобразной дементности, своеобразность умственнаго склада и особенности въ поступкахъ и дѣйствіяхъ. Дементность подобныхъ лицъ, которую французы называютъ „симплицизмомъ", носитъ на себѣ отпечатокъ умственной шаблонности и простоватости, стремленіе ума видѣть упрощенными и несложными тѣ предметы и отношенія, которыя въ дѣйствительности всегда болѣе или менѣе сложны и таковыми представляются уму обыкновеннаго и здороваго человѣка. „Своеобразность умственнаго склада сказывается въ формальномъ или символическомъ мышленіи взамѣнъ мышленія объективнаго; что же касается поступковъ и дѣйствій подобныхъ лицъ, то въ нихъ замѣчается двойственность: съ одной стороны они находятся всецѣло подъ вліяніемъ болѣзненныхъ мыслей, а съ другой легко подчиняются окружающимъ обстоятельствамъ и людямъ".

Сопоставляя указанныя особенности письма этихъ авторовъ съ тѣмъ, что мы извлекли изъ анализа письма пара-

ДВАДЦАТЬ ЗАЯВЛЕНІЙ

и

конспектъ давно написанной теоріи о причинѣ холеры и всѣхъ ея явленій.

Эти заявленія намѣревался я представить на третьемъ Съѣздѣ Естествоиспытателей въ Кіевѣ, но по несочуствію ученыхъ къ новымъ воззрѣніямъ въ дѣлѣ науки, я ограничился заявленіемъ только моей **теоріи объ электричествѣ основанной на законахъ механики** и исложеніемъ нѣсколькихъ разнохарактерныхъ явленій природы въ подтвержденіе основательности такой теоріи.

ПРЕДИСЛОВІЕ

Факты науки предлагаемые на диспутъ.

ЗАЯВЛЕННЫЕ

въ Тульскихъ губернскихъ вѣдомостяхъ уже въ 1863 году.

Петръ Тибо-Брино.

Обращаю вниманіе

читателя на слѣдующее заявленіе.

Я откажусь отъ всѣхъ моихъ трудовъ, если кто представитъ хотя **одно** опроверженіе положеній моей теоріи о міровомъ двигателѣ и примѣненія ея къ изслѣдованію причины отдѣльныхъ явленій природы въ связныхъ образахъ ея проявленій.

ОРЕЛЪ.
Печатано въ типографіи И. Чичикаслова.
1873.

ERNTE-WEIN-& NACHLESE

des grossen Kunst-und Wissenchaftsherbstes Europa's (doch auch Off. 14, 14. ff.)

von ganz anderem Gesichtspunht

(sieh, ob nicht doch der einzig wahre!)

Vergessenes, Miss und Verachtetes,

weniger „Gewünschtes“ arls „Geschmähtes“,

ein Herzbüchlein für Einsame

(doch auch, wenn sie willten, Handbüchlein fur Vorleser an Univeritäten)

vom

Bewusten

theologischen Philesohen des nich „Unbewussten“

Apg. 15 18.

Т. е. ЖАТВА И СБОРЪ ОСТАТКОВЪ СЖАТОЙ ПОЛОСЫ

великой осени европейскаго искусства и европейской науки (но также и Апокал. 14, 14 и сл.).

съ совершенно другой точки зрѣнія

(смотри, однако, не съ единственно-ли правильной!).

Забытое, не привлекавшее вниманія и подвергавшееся призрѣнію, не столько «желаемое», сколько «осмѣиваемое», сердечная книжка для одинокихъ,

(но если хотите и маленькое руководство для лекторовъ при университетахъ)

сочиненіе *Извѣстнаго* (von Bsswunten)

теологическаго философа Не „Непознаваемаго“ (Unbewussten)

Apg. 15, 18.

никовъ, мы дѣйствительно находимъ параноическій оттѣнокъ ихъ произведеній, но въ то же время явно выступаетъ и явленіе тупоумія. Проф. И. А. Сикорскій указываетъ, что подобныя болѣзненныя формы, выражающіяся психопатическимъ состояніемъ письменной рѣчи занимаютъ промежуточное мѣсто между слабоуміемъ и паранойей и предлагаетъ для нихъ наименованіе Idiophrenia paranoides, что въ точномъ переводѣ обозначаетъ своеобразный умственный складъ, сходный съ помѣшательствомъ и напоминающій по своей внѣшности паранойю. Эти психозы представляютъ широкую область, на одномъ концѣ которой стоятъ нѣкоторые виды идіотіи, а на другомъ чистыя развитыя формы параноида. Idiophrenia paranoides заслуживаетъ гораздо большаго вниманія, чѣмъ то, которымъ она пользовалась до настоящаго времени, въ виду ея близкаго отношенія къ тѣмъ новымъ теченіямъ въ литературѣ и искусствѣ, которыя извѣстны подъ названіемъ символизма и декадентства, гдѣ здравый смыслъ и психопатія какъ бы неуловимо соприкасаются и гдѣ должная оцѣнка можетъ быть произведена путемъ параллельнаго сопоставленія съ родственными имъ образцами, входящими уже въ область психіатріи.

Письмо при состояніи преждевременнаго слабоумія съ его разновидностями (по Kraepilin'у).

Вопросъ о, такъ называемомъ, преждевременномъ слабоуміи (dementia praecox), объ кататоническомъ, гебефреническомъ помѣшательствѣ и параноидномъ слабоуміи (dementia paranoides) можно въ настоящее время считать однимъ изъ запутанныхъ вопросовъ психіатріи.

Существуютъ разнорѣчивыя мнѣнія относительно самостоятельности указанныхъ формъ. Есть взгляды, по которымъ кататоническое, гебефреническое помѣшательство и параноидное слабоуміе, являются лишь разновидностями одного состоянія, а именно преждевременнаго слабоумія.

Такого взгляда, напримѣръ, держится проф. E. Kraepilin, и если мы при анализѣ письма душевно-больныхъ выдѣлили особую группу въ духѣ Kraepilin'a, то не потому, что мы примыкаемъ къ его взглядамъ, а по другимъ побужденіямъ.

Вопросъ о письмѣ при вышеуказанныхъ формахъ является, насколько намъ извѣстно, только что начинающимся вопросомъ, но тѣмъ не менѣе находки, обретаемыя въ письмѣ, являются таковыми, что заставляютъ обратить и на нихъ вниманіе. Эти особенности письма наблюдаются у лицъ молодыхъ, при явленіяхъ пониженнаго интеллекта и плохой наслѣдственности, при чемъ въ теченіи болѣзни существуютъ симптомы и кататоническаго и гебефреническаго помѣшательства и симптомы, напоминающіе собою паранойю.

Не имѣя желанія предрѣшать вопроса,—чему, собственно, принадлежатъ эти особенности, явленіямъ ли гебефреніи, кататоніи или особой формѣ паранойи съ явленіями рано наступающаго слабоумія, мы не рѣшились и обособлять ихъ строго, а потому и разсматриваемъ въ одной общей главѣ.

Дальнѣйшіе успѣхи психіатріи разрѣшатъ вопросъ объ указанныхъ формахъ и тогда особенности письма найдутъ соотвѣтствующее себѣ мѣсто.

Попытки найдти какіе либо объективные признаки указанныхъ состояній являются весьма понятными и чрезвычайно желательными, но врядъ-ли можно сказать, что въ настоящее время мы ими обладаемъ. По крайней мѣрѣ изслѣдованія физической организаціи больныхъ, сдѣланныя проф. E. Kraepilin'ымъ, А. Н. Бернштейномъ [1]), С. А. Сухановымъ и П. Б. Ганнушкинымъ [2]) надъ состояніемъ рефлексовъ, величиной зрачковъ, мышечнымъ валикомъ, не дали намъ безусловно положительныхъ данныхъ.

Къ попыткамъ найдти объективные признаки страданія нужно отнести и изслѣдованіе письма.

Указанія на особенности письма съ внѣшней стороны въ этомъ отношеніи мы находимъ у Köster'a [3]).

Онъ замѣчаетъ, что эти особенности письма могутъ служить для дифференціальной діагностики между параноіей и dementia paranoides, при чемъ при послѣдней выступаютъ признаки пониженія интеллекта, проявляющагося тѣмъ, что больной старается только украсить письмо примитивнымъ исковерканіемъ буквъ, дѣлая это то въ одномъ, то другомъ мѣстѣ письма, что особенно бросается въ глаза при сопоставленіи двухъ мѣстъ; въ дальнѣйшемъ письмо получаетъ какую то витіеватость въ росчеркахъ у буквъ, что является характерная черта гебефреніи, или повторяемость словъ безъ всякаго смысла и значенія—признакъ кататоническій.

[1]) А. Н. Бернштейнъ. Матеріалы къ ученію о клиническомъ значеніи мышечнаго валика у душевно-больныхъ. Москва, 1900 г.

[2]) Д-ръ Ганнушкинъ и прив.-доц. Сухановъ. Къ вопросу о клиническомъ значеніи мышечнаго валика у душевно-больныхъ 1901 г. Клинич. Журналъ.

[3]) Köster. Die Schritt bei Gesteskrankheiten. 1903.

Какъ на особенность письма при dementia paranoides, заключающуюся въ образованіи новыхъ словъ, указываетъ Bianchini [1]).

Что же касается содержанія письма, то оно является довольно безсвязнымъ, безсодержательнымъ, непослѣдовательнымъ, но въ то же время въ немъ можно обнаружить запасы свѣдѣній, существуетъ доля фантазіи, что исключаетъ врожденное слабоуміе. Сумма указанныхъ явленій придаетъ письму своеобразный отпечатокъ. Отличить его отъ письма параноика, даже перешедшаго въ слабоуміе, имѣется возможность при существованіи гебефреническихъ и кататоническихъ признаковъ, что у параноика не наблюдается.

Изъ имѣющагося въ нашемъ распоряженіи письменнаго матеріала мы приведемъ образчики письма подобныхъ больныхъ.

Больной А. 21 года поступаетъ въ Каз. Окр. Лечебницу во 2-й разъ. Первый разъ находился въ Лечеб. въ 1900 году съ діагнозомъ Psych. juvenilis и выписанъ въ улучшенномъ состояніи. Причина, побудившая помѣстить больного первый разъ въ Лечебницу, заключалась въ томъ, что больной, будучи ученикомъ семинаріи, сталъ мало успѣвать въ занятіяхъ, манкировалъ ими, не посѣщалъ учебное заведеніе, говоря, что отъ него не хорошо пахнетъ, а это непріятно другимъ,—перемѣнилъ отношеніе къ своимъ близкимъ, былъ неразговорчивъ, началъ выпивать и, вообще, по словамъ отца, сталъ проявлять какое то ребячество, непослушаніе, ничѣмъ не объяснимое. Онанизмъ больного отецъ отрицаетъ.

Во второй разъ больной поступилъ въ Лечебницу въ октябрѣ прошлаго года. По свѣдѣніямъ родныхъ, дома больной относился къ окружающему совершенно безучастно, ничѣмъ не занимался, былъ молчаливъ, временами страдалъ безсонницей; отказывался отъ пищи, ничѣмъ это не мотивируя.

Въ Лечебницѣ сторонится отъ окружающихъ, на вопросы отвѣчаетъ неохотно. Временами чему-то улыбается; говоритъ вяло, протяжно. Сидитъ часто неподвижно по долгу на одномъ мѣстѣ съ безучастнымъ выраженіемъ лица.

Въ январѣ мѣсяцѣ этого года, мы обратились съ просьбой къ больному, чтобы онъ намъ написалъ что либо о томъ, какъ онъ себя чувствуетъ, что съ нимъ было и пр., предоставивъ ему полную свободу дѣйствія.

---

[1]) M. L. Bianchini. Neologismi e schrittura nella demenza paranoide. Giornal. di psichiatr. clinic. 1903.

Онъ написалъ намъ четко и довольно красиво слѣдующее:

Я находился 25% ц. р. въ отдѣленіи международномъ царствомъ рабомъ. Былъ долго рабомъ. Служилъ плохо. Стоялъ на рѣсцынкѣ дорого. Служилъ расцынкѣ рабомъ. Состоялъ на инквизиціи.

По поводу написаннаго больнымъ мы старались получить объясненія. Изъ отвѣтовъ можно было вывести, что все написанное относится къ нему. Себя онъ почему-то считаетъ „рабомъ“, „стоялъ на инквизиціи“—онъ, но ни кто либо другой. Разнаго рода инквизиторства „кто-то“ производилъ надъ нимъ. Въ остальномъ до смысла написаннаго добраться намъ не удалось. На вопросъ, что значатъ 20% ц. р. онъ указалъ, что „ц.“ значитъ „цѣна“, а „р.“—„расцѣнка“; что значитъ послѣднее,—не извѣстно.

Спустя два дня, мы снова обратились къ больному съ просьбой написать намъ еще что либо.

Онъ написалъ намъ.

Дискоденство 25. Выйгрышъ 30. Дылежъ денегъ рублей 100000000. Международность дылежа денегъ 75000000000. Стоимостъ растраты денегъ 0. Расцынка=Расцынка. Цына=цына. Равенство=равенство.

Съ просьбой вторично написать мы обратились къ больному умышленно, желая прослѣдить, насколько идей-

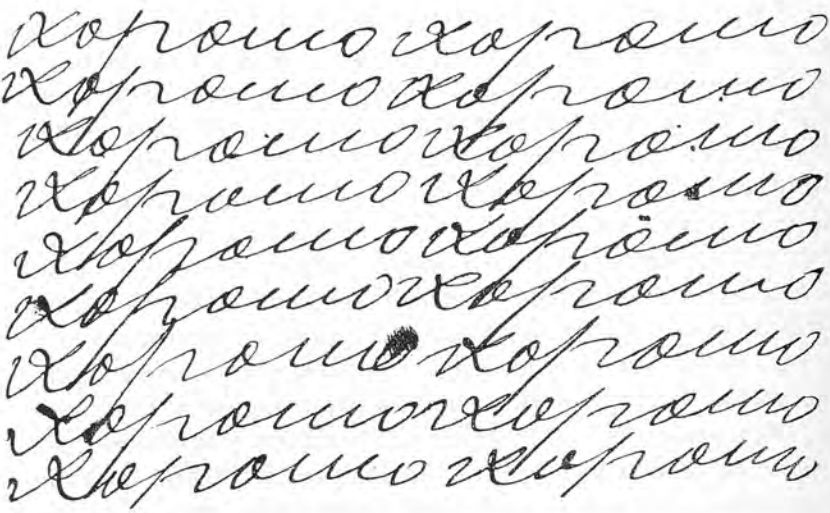
ность содержанія, тускло мелькавшая въ первомъ письмѣ, можетъ отразиться и во второмъ. Черезъ короткій же срокъ мы взяли второй образчикъ для того, чтобы не дать возможности идеи существенно видоизмѣниться. Въ нашемъ предположеніи о существованіи нѣкоторой идейности содержанія мы не ошиблись,—и во второмъ письмѣ встрѣтили опять слово „цѣна", „разцѣнка", употребляемыя больнымъ и въ первомъ. Изъ этого можно было заключить, что смыслъ перваго письма не забытъ больнымъ и врядъ ли онъ случайное явленіе, такъ какъ идейность содержанія повторяется и во второмъ.

Обращаясь къ содержанію письма и пытаясь выяснить его бесѣдой съ больнымъ, мы не можемъ, строго говоря, констатировать здѣсь какой либо стройности идей, подобно тому, какъ встрѣчаемъ это при паранойѣ; здѣсь существуетъ лишь наклонность къ бредовой идеѣ, къ ея формулѣ, но все это своеобразно окрашивается элементами слабоумія. Больной видимо и самъ не отдаетъ себѣ строгаго отчета въ зависимости идей между собою, почему и не въ состояніи дать намъ толковыхъ объясненій. Дементность съ одной стороны и обрывки бредовыхъ идей съ другой встрѣчаются здѣсь въ извѣстномъ соотношеніи, которое дѣйствительно можетъ быть названо „параноиднымъ слабоуміемъ". Клиническое наблюденіе за больнымъ указывало намъ на пониженіе его интеллекта, но письменная рѣчь, помимо этого, обнаружила еще нѣкоторую идейность, чего не слышно было въ рѣчи; однако, говорить о бредовой системѣ нѣтъ данныхъ,—можно лишь констатировать напоминающее параноію, или параноидное, состояніе сознанія. Что же касается поведенія больного, то трудно рѣшить, насколько оно зависѣло отъ слабоумія и насколько отъ бреда. Судя по клинической картинѣ, больной скорѣе напоминалъ слабоумнаго, чѣмъ параноика съ вынужденнымъ поведеніемъ въ зависимости отъ бредовой идеи или галлюцинацій.

Вторая особенность письма, касающаяся какъ содержанія, такъ и внѣшности, наблюдаемая нами при этой же группѣ душевныхъ разстройствъ, заключалась въ стереотипномъ повтореніи однихъ и тѣхъ же словъ. Это довольно

своеобразное явленіе, напоминающее собою какъ бы эхолалію въ рѣчи, демонстративно проявляется въ письмѣ въ формѣ эхографіи, гдѣ слово или цифра, написанная больнымъ, повторяется многократно, какъ звукъ въ горахъ.

Образчикъ такого рода имѣется въ нашемъ распоряженіи. Нужно при этомъ замѣтить, что мы воспользовались лишь сотой долей того, что было написано больнымъ. Онъ тщательно оберегалъ свое сокровище, состоящее изъ пачекъ почтовыхъ листковъ и кусковъ газетъ исписаннымъ со всѣхъ сторонъ словами:

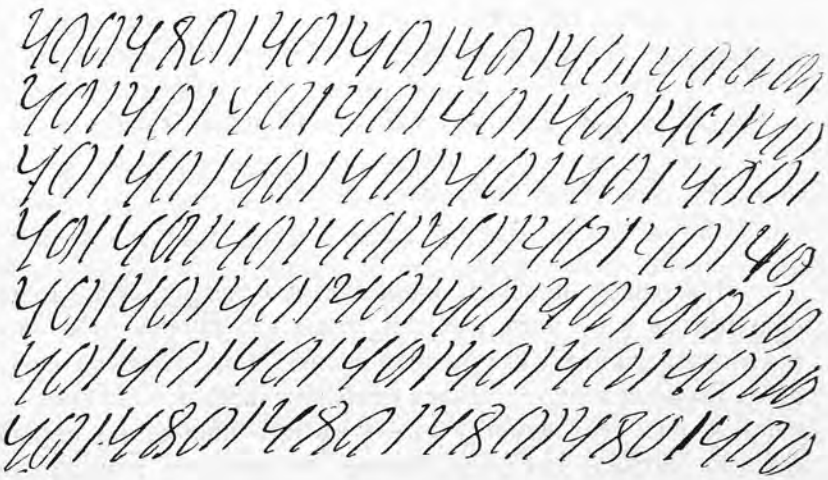


Больной, которому принадлежитъ приведенный образчикъ, находится въ Каз. Окр. Лечебницѣ съ 1897 года. Это 20 лѣтній юноша съ плохой наслѣдственностью. Отецъ его выпивалъ; въ роднѣ цѣлый рядъ апоплексій, нервность и раздражительность.

Болѣзнь, проявилась года за 2 до поступленія въ больницу, при чемъ выступали обманы органовъ чувствъ слухового характера, отказъ отъ пищи, подозрительность, идеи преслѣдованія.

За все время пребыванія въ Лечебницѣ состояніе психическаго здоровья было довольно однообразно. Больной чрезвычайно мало обращаетъ вниманіе на окружающихъ, ничѣмъ не интересуется, ничего не дѣлаетъ, ни съ кѣмъ почти не бесѣдуетъ. На вопросы отвѣчаетъ неохотно, не впопадъ;

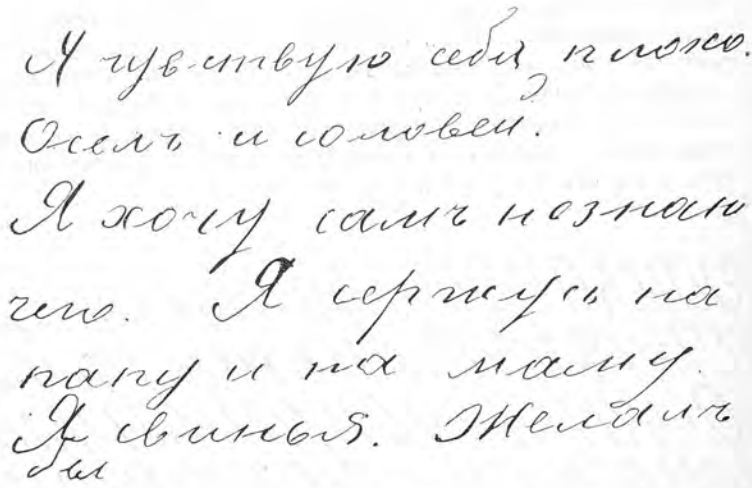
плохо слѣдитъ за текущимъ временемъ, не знаетъ сколько времени онъ въ Лечебницѣ, считаетъ себя здоровымъ и полагаетъ, что лечится здѣсь отъ кашля. Сторонясь отъ окружающихъ, больной часто и по долгу стоитъ гдѣ либо въ углу и съ кѣмъ-то съ жаромъ бесѣдуетъ; бесѣда прерывается смѣхомъ и неудержимымъ хохотомъ. Порядку въ отдѣленіи подчиняется плоховато; валяется по диванамъ, рветъ съ растеній листья; къ замѣчаніямъ относится безучастно. Разсерженный кѣмъ либо изъ больныхъ разражается потокомъ грубой площадной ругани. Онанируетъ. Обманы органовъ чувствъ упорно отрицаетъ, говоря что бесѣдуетъ вслухъ онъ по привычкѣ. Мимика больного подвижна, онъ часто усмѣхается; третъ себѣ голову руками, иногда быстро шагаетъ по отдѣленію и громко смѣется. Въ послѣднее время часто пишетъ и прячетъ написанное; иногда написанное имъ просматриваетъ и какъ бы читаетъ. Объясненій почему онъ пишетъ такъ однообразно не даетъ и упорно отказывается подарить врачу одну изъ его записокъ. Физически больной ничего особеннаго не проявляетъ; лишь рефлексы нѣсколько повышены. Помимо однообразныхъ словъ больной пишетъ рядъ цирфъ въ родѣ слѣдующихъ.



Мы обладаемъ еще нѣсколькими образчиками подобной стереотипіи въ письмѣ, но ограничимся вышеприведенными, ввиду ихъ наибольшей демонстративности. Замѣтимъ между прочимъ, что изслѣдуя подобныхъ больныхъ на способность

письменной рѣчи, мы встрѣчали, если можно такъ выразиться, своеобразную связанность мысли и прикованность больного къ опредѣленнымъ словамъ, къ опредѣленному стилю, отъ котораго онъ не въ состояніи отрѣшиться.

Приводимый образчикъ принадлежитъ больному, гимназисту VI класса, съ дурной послѣдовательностью, находящемуся еще въ настоящее время подъ нашимъ наблюденіемъ. Помимо пониженія интеллекта, у больного можно было обнаружить идеи бреда ипохондрическаго характера, связанность въ движеніяхъ, молчаливость,—есть основаніе думать, что у больного имѣются обманы органовъ чувствъ.



При нашей просьбѣ написать что угодно, онъ долго обдумывалъ и не могъ выбрать темы для письма. Ему посовѣтовали написать какую либо басню, напр. „Оселъ и соловей". Больной долго оставался неподвижнымъ и на вопросъ—какъ же онъ себя чувствуетъ—отвѣтилъ письменно первой фразой. Затѣмъ слѣдуетъ почему то заглавіе данной ему басни, а далѣе рядъ фразъ, начинающихся словомъ я, совершенно несвязанныхъ по своему смыслу.

Приведенный образчикъ можетъ указывать намъ, какъ не высокъ полетъ фантазіи больного, если принять во вниманіе, что у него, какъ гимназиста VI класса запасъ стихо-

твореній могъ бы быть достаточнымъ. Безсистемность изложенія, отсутствіе какой либо послѣдовательности можетъ указать намъ, что теченіе мыслей далеко не правильно, неустойчиво; въ поле сознанія вторгаются чуждыя по своему содержанію фразы (оселъ и соловей) и если что руководитъ больнымъ, то только желаніе начинать фразы словами „я“ и относить смыслъ фразы къ себѣ.

Что касается особенностей письма при гебефренической группѣ психозовъ, то лично нами особенно демонстративныхъ образчиковъ пока не удалось получить. Особенности эти заключающіяся въ росчеркахъ, безсмысленныхъ украшеніяхъ буквъ, какъ признакъ пониженія интеллекта, встрѣчаются также и въ письмахъ съ dementia praecox (Köster). На особенность письма при гебефреническомъ помѣшательствѣ вскользь указываетъ и Krafft-Ebing [1]). Онъ говоритъ въ своемъ учебникѣ: „Вѣроятно, на гебефренію надо смотрѣть вообще только, какъ на способъ проявленія юношескаго помѣшательства, развивающагося на почвѣ тяжелой наслѣдственности, и оттѣнокъ ребячества и комическая важность въ рѣчи, письмѣ и дѣйствіяхъ больныхъ объясняется какъ явленіе, находящееся въ связи въ той особенной біологической фазой, во время которой развивается юношеское помѣшательство“.

Что касается стереотипіи, то проф. Kraepelin [2]), отмѣчая наклонность больныхъ къ повторенію въ теченіи часовъ и даже дней однихъ и тѣхъ же, часто безсмысленныхъ, словъ и выраженій, указываетъ на подобное же явленіе и въ письмѣ.

Такимъ образомъ наиболѣе характернымъ явленіемъ въ письмахъ разбираемой группы нужно считать явленіе стереотипіи, выражающейся въ письмѣ въ формѣ повторенія однихъ и тѣхъ же словъ цифръ, или фразъ. Строгое обособленіе этихъ формъ на основаніи письма является пока преждевременнымъ, такъ какъ при формахъ, діагносцируе-

---

[1]) Krafft-Ebing. Учебникъ психіатріи 1897, стр. 200.

[2]) E. Kraepelin. Психіатрія. 1898.

мыхъ въ отдѣльности какъ кататонія, гебефренія и dementia paranoides, въ письмѣ могутъ наблюдаться особенности, присущія всѣмъ имъ, что можетъ быть и указываетъ до нѣкоторой степени на ихъ общность.

Но что лежитъ въ основѣ—кататонія ли Kalbaum'a, dementia praecox Kraepelin'a, или юношеская форма душевнаго разстройства, гебефренія Hecker-Kalbaum'a,— это можетъ показать намъ лишь будущее.

Письмо при прогрессивномъ параличѣ помѣшанныхъ.

Діагностическая важность письма прогрессивныхъ паралитиковъ была съ особенной настойчивостью выдвинута A. Erlenmeyer'омъ [1]) въ 1879 году въ его работѣ о письмѣ, гдѣ письму паралитиковъ отведена особая глава.

Erlenmeyer, какъ мы уже знаемъ, классицируя болѣзненныя уклоненія по внѣшнему виду письма, выдѣляетъ особый видъ аномаліи,—„письмо паралитиковъ" (die Schrift der Paralytiker), относя ее къ группѣ психическихъ разстройствъ. Эту общую группу, гдѣ страдаетъ соотношеніе буквъ между собою, что нарушаетъ правила грамматики, онъ предлагаетъ назвать „дисграмматографіями", причисляя сюда аграфію, параграфію и упомянутое письмо паралитиковъ. Однако, онъ дѣлаетъ различіе между паралитическимъ письмомъ и двумя предыдущими видами. Аграфію и параграфію онъ называетъ сознательно вынужденной аномаліей, тогда какъ письмо прогрессивныхъ паралитиковъ считаетъ произвольно-безсознательной, когда больной не сознаетъ своей ошибки, но она можетъ быть имъ не сдѣлана, являясь, такъ сказать, случайно. Кромѣ того, въ письмѣ паралитиковъ являются характерными, но не безусловно необходимыми, разстройства механическаго характера,—атаксія и дрожь.

Все это вмѣстѣ взятое позволило Erlenmeyer'у обособить группу письма при прогрессивномъ параличѣ

---

[1]) A. Erlenmeyer. Die Schrift. 1879.

помѣшанныхъ и признать за ней высокую діагностическую важность.

Результаты наблюденій Erlenmeyer'a въ той или иной степени вошли въ современные учебники психіатріи и почеркъ паралитиковъ сталъ разсматриваться на равнѣ съ другими объективными признаками страданія.

Нельзя, конечно, умолчать и о томъ, что вмѣстѣ съ поднявшимся значеніемъ письма въ медицинскомъ отношеніи выросло и его юридическое, судебно-медицинское значеніе. Почеркъ паралитиковъ несравненно болѣе извѣстенъ юристамъ, чѣмъ письмо душевно-больныхъ при другихъ формахъ болѣзни. Это происходитъ во-первыхъ потому, что письмо паралитика, или даже подпись, сдѣланная имъ на документѣ, часто носитъ черты достаточно демонстративныя; кромѣ того экспертизы по поводу прогрессивнаго паралича относительно часты, какъ часта и сама болѣзнь, а къ тому же введеніе судебной психопатологіи въ курсъ подготовительныхъ наукъ для юристовъ заставляетъ и ихъ изучать особенности этого письма.

Мы сначала охарактеризуемъ письмо паралитиковъ такъ, какъ сдѣлалъ это Erlenmeyer.

По его мнѣнію, паралитическій почеркъ наблюдается только при разлитыхъ органическихъ заболѣваніяхъ коры головного мозга. Прототипомъ такого письма можетъ служить письмо страдающихъ прогрессивнымъ параличемъ помѣшанныхъ, которое пріобрѣтаетъ свойственныя ему особенности, благодаря невнимательности, душевной слабости и недостатку памяти по отношенію къ моментальнымъ впечатлѣніямъ.

Все это, являясь прямой функціей коры головного мозга, можетъ быть разстроено въ относительно ранній періодъ болѣзни. Характернымъ для этого періода болѣзни является уменьшеніе и увеличеніе въ числѣ письменныхъ знаковъ. т. е. пропуски и повторенія буквъ, замѣщеніе однихъ буквъ другими. Если обратить вниманіе больного на сдѣланный имъ пропускъ, то онъ, напрягая свои силы, можетъ исправить ошибку, чего, напр., страдающій органической параграфіей сдѣлать не въ состояніи.

Но кромѣ указанной аномаліи въ конструкціи словъ, почеркъ мало по малу пріобрѣтаетъ особенности и въ начертаніи буквъ, т. е. къ разстройствамъ психическаго характера присоединяются разстройства механическія—треморъ и атаксія.

Ранѣе, еще до Erlenmeyer'a, высказывалось мнѣніе, что встрѣчающіяся особенности въ письмѣ паралитиковъ есть признакъ наступающаго послѣдняго періода болѣзни. Взглядъ этотъ можетъ быть оставленъ. На основаніи нашихъ наблюденій, мы не можетъ также къ нему присоединиться.

Признакъ механическаго разстройства скорѣе слѣдуетъ отнести къ послѣдующимъ за началомъ періодомъ, хотя и не безусловно, т. к. и эти особенности могутъ выступать то раньше, то позднѣе въ теченіи болѣзни. Наоборотъ, ошибки съ указаннымъ выше характеромъ вполнѣ справедливо нужно считать, соглашаясь съ Erlenmeyer'омъ, однимъ изъ раннихъ признаковъ прогрессивнаго паралича.

Является, конечно, растяжимымъ, какую степень ошибокъ слѣдуетъ считать патогномоничной. Можетъ быть въ этомъ и лежитъ причина разногласій. Если относиться чрезвычайно внимательно къ лицамъ, заболѣвающимъ прогрессивнымъ параличемъ, а еще лучше, если удастся прослѣдить письмо за много времени до обнаруженнаго заболѣванія, какъ это намъ удалось сдѣлать, то заявленіе Erlenmeyer'a слѣдуетъ признать справедливымъ. Однако, мы рекомендовали бы обращать вниманіе не только на детали письменнаго образчика, но и на общее впечатлѣніе, которое оно производитъ по сравненію съ предыдущими образчиками.

Erlenmeyer указываетъ, напримѣръ, что такія мелочи, какъ пропуски знаковъ препинанія, знаковъ надъ буквами, поправки, сдѣланныя рукой больного, не должны быть опускаемы изъ вида. Не отрицая этого, мы добавимъ еще, что ошибки подобнаго рода могутъ какъ бы утопать въ общемъ характерѣ небрежности, невнимательности къ письму, и если послѣднее принимаетъ стаціонарную форму

въ цѣломъ рядѣ писемъ, а къ тому же прогрессируетъ, то невольно заставляетъ обратить на себя серьезное вниманіе. Подобное измѣненіе наглядно выступаетъ въ письмѣ, какъ это мы укажемъ въ имѣющемся у насъ образчикѣ, при сопоставленіи цѣлаго ихъ ряда за долгій періодъ жизни.

Что касается вопроса о томъ, какъ скоро къ дисграмматографіямъ присоединяются разстройства механическаго характера, то, судя по наблюденіямъ другихъ авторовъ и нашимъ собственнымъ, этотъ моментъ врядъ ли можетъ быть строго опредѣленъ.

Мы имѣли возможность наблюдать случаи прогрессивнаго паралича, гдѣ разстройство это наступало относительно рано, выражаясь сначала атактическими явленіями, къ которымъ присоединилась потомъ дрожь,—тогда какъ въ другихъ случаяхъ въ среднемъ стадіи болѣзни почеркъ сохранялъ еще должную корректность.

Кромѣ того слѣдуетъ также отмѣнить, что и tremor, и атаксія, и пропуски буквъ способны въ теченіи болѣзни къ колебаніямъ, то значительно улучшаясь, то ухудшаясь.

Другіе изслѣдователи, работавшіе по вопросу о письмѣ помѣшанныхъ, не расходятся во взглядахъ съ Erlenmeyer'омъ.

Christoph von Schroeder [1]), касаясь письма прогрессивныхъ паралитиковъ указываетъ, что кромѣ пропусковъ у прогрессивныхъ паралитиковъ, наблюдаются удвоенія буквъ, что является, по его мнѣнію, особенно важнымъ.

По нашему мнѣнію, важность удвоеній, равносильна пропускамъ, если стоять на точкѣ зрѣнія ихъ зависимости отъ слабости вниманія и пониженія памяти больного. Въ первомъ случаѣ оптическій образъ буквы очевидно возникаетъ настолько слабымъ, что не преодолѣваетъ препятствія на пути къ графическому его выполненію, тогда какъ во второмъ—ослабленнымъ оказывается

---

[1]) Christoph von Schoeder. Op. cit.

двигательный образъ,—и только что испытанное ощущеніе легко забывается больнымъ. И въ томъ и другомъ случаѣ играетъ роль невнимательность больного, конечно до извѣстныхъ предѣловъ.

Кромѣ этого Christoph von Schroeder указываетъ, что къ числу тонкихъ измѣненій въ письмѣ паралитиковъ нужно отнести недостаточность или увеличеніе числа однообразныхъ частей буквъ, какъ напр., въ буквахъ „т"., „п"., гдѣ линій, идущихъ въ одномъ направленіи, бываетъ или меньше или больше, чѣмъ слѣдуетъ. Почеркъ паралитиковъ, по мнѣнію этого автора, въ смыслѣ атаксіи напоминаетъ дѣтскій почеркъ. Сравненіе не лишенное основанія, хотя нельзя конечно смѣшать атаксію учащагося письму ребенка съ письмомъ паралитика; у человѣка, привыкшаго писать остовъ старой, такъ сказать, буквы мѣстами еще попадается, если атаксія и присоединившійся треморъ не зашли слишкомъ далеко; въ послѣднемъ случаѣ письмо можетъ принять такой видъ, который далеко опередитъ атаксію ребенка.

Можно еще отмѣтить особенность письма паралитиковъ. Чтобы пополнить давленіемъ недостатокъ координаціи движенія, больные иногда сильнѣе надавливаютъ на перо всей кистью руки, отъ чего рука сильнѣе пронируется и линіи, идущія внизъ, помимо своей толщины, пріобрѣтаютъ выпуклость, обращенную въ лѣвую сторону отъ пищущаго (Christoph von Schroeder.). Кромѣ того, мы можемъ отмѣтить и еще особенность наблюдаемую нами въ глубокихъ степеняхъ паралитическаго слабоумія, вмѣстѣ съ явленіями атаксіи и tremor'a. Больной предоставленный самому себѣ, благодаря недостатку вниманія, забываетъ горизонтальное направленіе строкъ, а также не передвигаетъ кисть вправо, отчего получается „дугообразное письмо".

Общая характеристика письма прогрессивныхъ паралитиковъ, въ томъ или иномъ видѣ, вошла въ каждый учебникъ психіатріи (П. И. Ковалевскій, Н. М. Поповъ, С. С. Корсаковъ, Краффтъ-Эбингъ, Шюле и пр.), а равнымъ образомъ и въ руковод-

ства по судебной психопатологіи. Пользуясь довольно обширнымъ матеріаломъ письма прогрессивныхъ паралитиковъ въ различныхъ степеняхъ развитія болѣзни, мы должны были вывести заключеніе, что письмо паралитиковъ отличается крайнимъ разнообразіемъ. Въ иныхъ случаяхъ взятый у паралитика автографъ больного не открываетъ намъ существенно необходимыхъ чертъ для прогрессивнаго паралича, и только болѣе или менѣе продолжительное наблюденіе и многократное изслѣдованіе при различныхъ условіяхъ, а также общая оцѣнка письменнаго произведенія заставляютъ придти къ заключенію, что мы имѣли дѣло съ прогрессивнымъ параличемъ помѣшанныхъ.

Нашему анализу письмо паралитиковъ было подвергнуто какъ со стороны содержанія, такъ и внѣшности.

Что касается содержанія писемъ паралитиковъ, то въ нихъ рельефно отражаются, какъ грандіозныя, но безсистемныя бредовыя идеи, такъ и бѣдность идейнаго содержанія, если мы имѣемъ, такъ называемое, паралитическое слабоуміе.

Фантастичность, грандіозность и полное отсутствіе какой либо системы, позволяющія больному расширять кругъ своихъ идей далеко за предѣлы возможнаго, такъ характерно выступающія на фонѣ слабоумія въ рѣчи больного, естественно переносятся и на бумагу, но съ той лишь разницей, что непослѣдовательность и отсутствіе логики нагляднѣе проявляется въ письмѣ.

Какъ образчикъ письма больного съ идеями величія можетъ служить слѣдующій. По нашей просьбѣ больной описалъ намъ моментъ коронованія его на царство. Письмо съ внѣшней стороны носитъ характерныя черты прогрессивнаго паралича, что видно изъ приводимой далѣе исторіи болѣзни, но благодаря малой разборчивости письма мы воспользовались лишь его содержаніемъ, а не внѣшностью.

«Въ одинъ изъ дней, въ который я былъ въ пневматическомъ отдѣленіи, то когда всѣ умерли онъ заперъ сек-

ретно и позвалъ доктора Ц. и велѣлъ завязать въ бумажку икону Иверской Божіей Матери и картину Каира и положить на стулъ. И вотъ І. Х. когда еще не былъ на меня сердитъ велѣлъ мнѣ полетѣть на верхъ по воздуху. Я не А-ъ, а Императоръ «Молье», рядомъ съ Петербургомъ, жена моя красавица Императрица. Теперь мнѣ 60 лѣтъ. Фрелина Императрицы, великая княгиня, ея Сіятельство тоже жена, но посторонняя у меня во дворцѣ 200 комнатъ. Богъ мнѣ даетъ духовную пищу, а стулъ у меня изъ брилліантовъ. Мой мундиръ тоже весь брилліантовый. У меня всѣ ленты, которыхъ кромѣ меня ни у кого нѣтъ я служилъ 844 года и пережилъ всѣхъ государей, у меня 10,000000 состоянія»—и т. д.

Больной, благодаря весьма подвижнымъ идеямъ величія, лишь началъ, какъ видно изъ письма, описаніе своего коронованія, но увлекся и непослѣдовательно сообщалъ о своихъ знакахъ отличія. Орфографія письма нами нѣсколько исправлена.

Больной А. 42 лѣтъ, мѣщанинъ, статскій совѣтникъ, начальникъ техническаго училища, съ высшимъ образованіемъ, поступилъ въ Лечебницу въ апрѣлѣ 1903 года.

Болѣзнь проявилась легкой утомляемостью, слабостью памяти, соображенія съ годъ тому назадъ. На пріемѣ больной не могъ сообщить ни дня, ни числа; говоритъ, что въ Казань онъ пріѣхалъ покупать цвѣты и вообще развлекаться, хотя чувствуетъ себя, правда, немного и нездоровымъ.

Въ отдѣленіи проявляетъ нѣсколько повышенное настроеніе, благодушенъ; временами волнуется, говоря, что у него «задѣлано» горло и онъ не можетъ ѣсть; иногда задерживаетъ мочу, такъ какъ и пузырь задѣланъ. Сообщаетъ объ этомъ довольно добродушно. Утверждаетъ, что въ немъ 43 пуда, что у него денегъ милліонъ, онъ министръ; пишетъ письма Государю и пр.

Высказываетъ ипохондрическія идеи, но легко отвлекается отъ нихъ. Память, соображеніе, вниманіе очень слабы.

Физически отмѣчается: скандированная, заплетающаяся рѣчь, спотыканіе на слогахъ, tremor въ языкѣ и губахъ, tremor въ рукахъ, легкія явленія атаксіи въ рукахъ, нера-

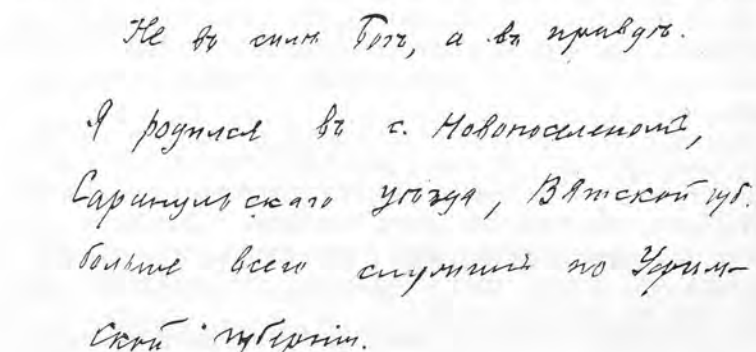
венство зрачковъ, вялая ихъ реакція; нѣкоторое повышеніе конечныхъ рефлексовъ.

Письма по своему содержанію при прогрессивномъ параличѣ могутъ быть чрезвычайно разнообразны, но общій характеръ дементности, хотя бы въ нихъ выражались идеи величія, ипохондрическія идеи, идеи отрицанія, всегда позволяетъ отличить ихъ отъ писемъ параноиковъ. Этому помогаетъ намъ и внѣшній видъ писемъ, такъ какъ при деменціи развившейся на почвѣ напр., паранойи мы не встрѣчаемъ характерныхъ признаковъ паралитическаго письма.

Труднѣе бываетъ отличить письмо при дементной формѣ прогрессивнаго паралича отъ вторичнаго слабоумія, а въ особенности тогда, когда внѣшнія особенности письма не говорятъ намъ ясно за прогрессивный параличъ.

Такое совпаденіе возможно, хотя бы и временное, т. е. явленія слабоумія идутъ быстрѣе, чѣмъ двигательныя разстройства, а кромѣ того больной скорѣе пропускаетъ въ письмѣ цѣлыя слова, чѣмъ буквы въ словѣ, отчего теряется лишь смыслъ фразы, но не страдаетъ само слово.

Мы имѣли возможность просмотрѣть рядъ письма больного, два изъ которыхъ приводимъ съ точнымъ сохраненіемъ орфографіи, а кромѣ того помѣщаемъ и образчикъ письма, написаннаго больнымъ въ нашемъ присутствіи.



Больной Е. лѣтъ 30—35, податной инспекторъ, съ высшимъ образованіемъ, полученнымъ въ медицин. академіи и юридич. факультетѣ, поступилъ въ апрѣлѣ 1902 году. Болѣзнь явно

проявилась слабостью памяти и соображенія приблизительно съ февраля, когда онъ началъ путать въ бумагахъ. Больной пытался дѣлать безцѣльныя покупки, занималъ у постороннихъ лицъ деньги, дѣлалъ гнусныя предложенія женщинамъ и пр., но обо всемъ этомъ забывалъ. Былъ неопрятенъ, суетливъ. Предполагается въ анамнезѣ lues. При поступленіи въ Лечебницу, отмѣчается: зрачки равномѣрны, но форма лѣваго зрачка неправильная; реакція зрачковъ—вялая; рефлексы повышены, чувствительность болевая повышена, остальные виды чувствительности, видимо, не разстроены; въ языкѣ и рукахъ легкій tremor.

Психически больной безтолковъ, плохо понимаетъ предлагаемые ему вопросы, безцѣльно подвиженъ, стучитъ въ двери, окна, обращается съ вопросами къ врачу и вскорѣ о томъ забываетъ. Соображеніе рѣзко ослаблено. Ясное сознаніе времени и мѣста отсутствуетъ. Повѣрилъ шуткѣ больныхъ, что ему пожалована звѣзда и тотчасъ же написалъ женѣ письмо, съ просьбой выслать ему звѣзду. Весьма слабо выраженная наклонность къ идеямъ величія,— говоритъ, что онъ назначенъ старшимъ контролеромъ. Пишетъ письма женѣ однообразнаго содержанія.

Образчикомъ его письма можетъ служить слѣдующее съ сохраненной нами орфографіей.

Дорогая и милая Александра.

Пишу пятое письмо, ты должна получить мое письмо для того, чтобы ты при полномъ моемъ здоровьи должна пріѣхать взять меня изъ казанской Окружной Лечебницы, для поѣздки въ городъ Уфу, что поданіе прошенія къ господину управляющему уфимской казенной палаты. М П. З-ну.

При этомъ я прошу тебя дорогая и милая Александра, если ты занята то поѣздкѣ въ казанскую окружную лечебницу должна передать свою обязанность Я. И. В.; при этомъ должна взять сюртукъ, жилетъ, сорочку съ запонками, обувь кольцо, часы, очки. Вмѣстѣ съ тѣмъ должна взять денегъ не только для собственной поѣздкѣ и обратно поѣздки изъ города Казани и для покупки въ Казани необходимыхъ вещей тебѣ и мнѣ. При этомъ я прошу тебя, до-

рогая Саша что выѣздѣ сообщи мнѣ т. е. твоему супругу телеграммой на имя директора казанской окружной лечебницы.

Твой супругъ податной инспекторъ П. П. Е.

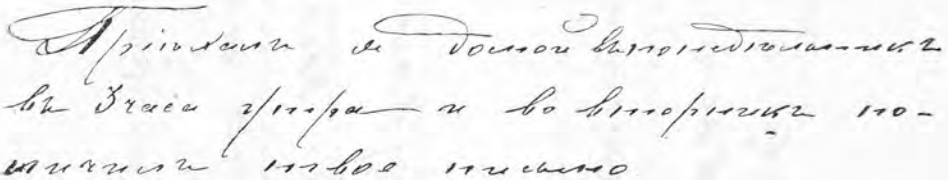
Слабоуміе больного еще рельефнѣе выступаетъ въ слѣдующимъ письмѣ, вѣрнѣе прошеніи, адресованномъ въ Губернское Правленіе, которому онъ считаетъ почему то необходимымъ сообщить о томъ, что ему необходимо купить. Больной, какъ видно изъ исторіи болѣзни, податной инспекторъ, а потому конечно былъ хорошо знакомъ съ формой дѣловыхъ бумагъ.

Казанскому Губернское Правленіе. Податному Инспектору П. П. Е. для поѣздки въ городъ Уфу для поданія прошенія господину управляющему Уфимской казенной палаты Его Высокопревосходительству Н. П. З. для поступленіе въ податные инспекторы по его опредѣленію на должность; для поѣздки въ казанское губернское казначейство я долженъ получить двѣ тысячи шесть сотъ рублей какая сумма будетъ прислана обратно въ казанское губернское казначейство по полученіи жалованія съ канцелярскими и разъѣздными 3580 руб. Въ городѣ въ женской гимназіи я долженъ взять свою супругу А. А. Е. Для жизни съ ней. Въ казанскихъ магазинахъ я долженъ купить сюртукъ, обувь сорочку съ запонками часы серебряные отъ Климова (городской пассажъ) и очки въ золотой оправѣ. 10 ноября 1903 года. Податной Инспекторъ П. Е.

Какъ на особенность приводимыхъ образчиковъ можно указать, при сопоставленіи ихъ со внѣшнихъ образчикомъ письма, что явленія, характерныя для паралитическаго письма, въ смыслѣ пропусковъ буквъ, атаксіи и тремора, не выступаютъ вполнѣ очевидно,—за то признаки слабоумія, сказывающіеся въ изложеніи написаннаго, довольно рельефны; кромѣ того замѣчаются пропуски цѣлыхъ словъ, отсутствіе знаковъ препинанія, какъ результатъ пониженія вниманія больного, постановка знаковъ препинанія тамъ, гдѣ не слѣдуетъ. Все это даетъ основаніе діагносцировать прежде всего де-

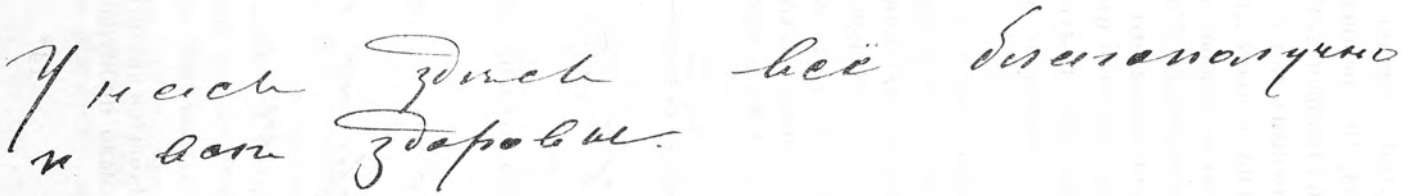
менцію. Что же касается происхожденія этой деменціи, то приходится предполагать паралитическую, на основаніи встрѣчающихся пропусковъ. Для точной постановки діагностики въ данномъ случаѣ существенно важнымъ могло бы явиться сравненіе цѣлаго ряда писемъ больного до его заболѣванія и во время; тогда бы мы могли дѣлать заключенія, что внѣшность почерка дѣйствительно не измѣнилась. Намъ приходилось наблюдать, что въ теченіи прогрессивнаго паралича мѣняется общій характеръ почерка, мѣняется отношеніе больного къ письменному акту, тогда какъ пропуски, атактичеткія явленія и tremor могутъ выступаютъ не особенно ясно.

Мы сопоставимъ здѣсь рядъ образчиковъ письма больного, котораго намъ лично приходилось наблюдать въ частной практикѣ, а затѣмъ и въ Лечебницѣ. Благодаря любезности жены больного, намъ была доставлена переписка за нѣсколько лѣтъ до заболѣванія въ огромномъ количествѣ; сюда входили личныя письма больного, переписка дѣловая, бухгалтерскія книги и пр. и мы воспользуемся ими хотя отчасти.

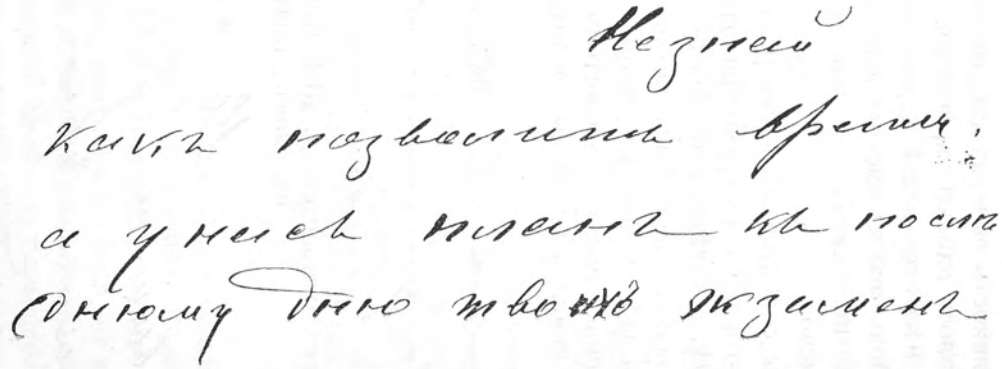


Образчикъ относится къ 1898 году,—ошибка сдѣлана лишь въ словѣ „получилъ“.

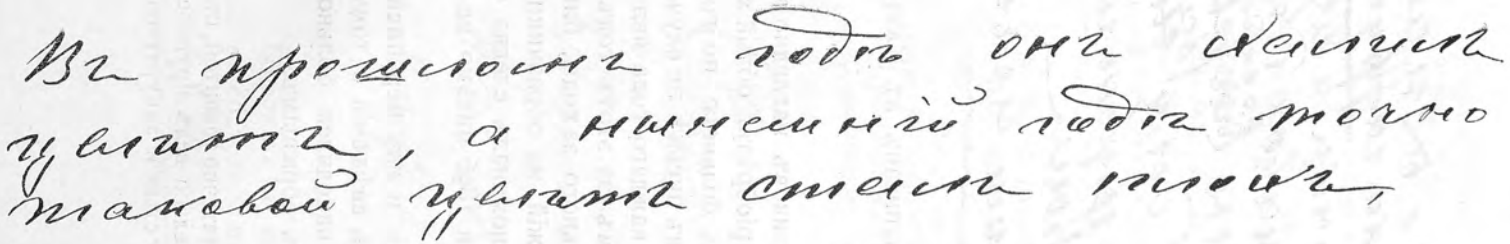
Образчикъ относится къ 1899 г.,—письмо становится крупнѣе, небрежнѣе,—въ словѣ „вышли“, очевидно, было пропущено „вы“ и потомъ вставлено.



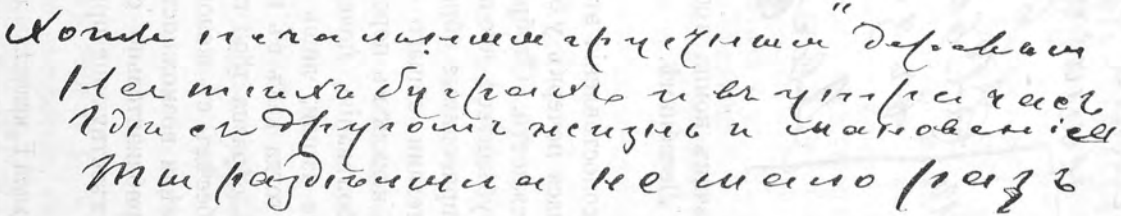
Образчикъ изъ переписки 1900 г.,—еще большая небрежность и поспѣшность.



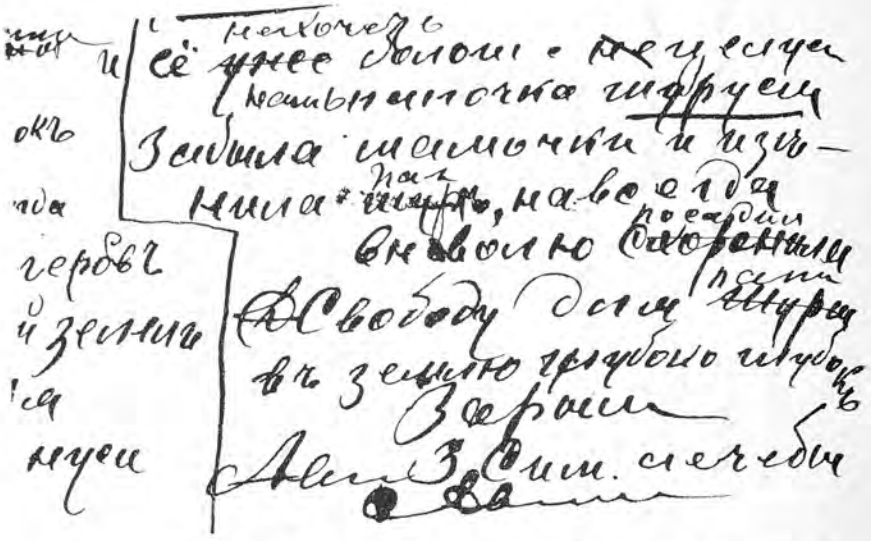
Образчикъ изъ переписки 1901. Небрежность.



Образчикъ 1902 г. Халилъ, вмѣсто хвалилъ, общій характеръ письма предыдущаго года.



Образчикъ написанъ въ лечебницѣ въ 1903 году. Слегка выраженная атаксія, указанная нами особенность изгибовъ, идущихъ внизъ линій.



Образчикъ конца 1903 года,—написанъ въ Казанской Окружной Лечебницѣ.

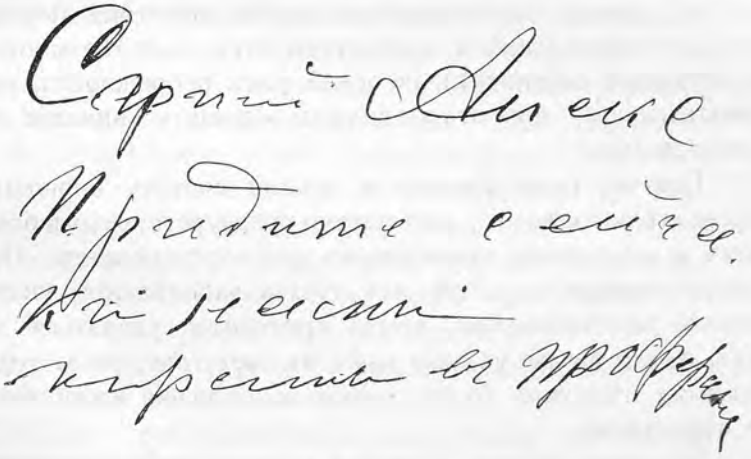
Изъ сопоставленія этихъ образчиковъ наглядно видно, какъ мѣнялся почеркъ у больного, пріобрѣтая общій характеръ небрежности. Отобравъ письма больного по годамъ, мы могли убѣдиться, что измѣненія въ письмѣ не случайное явленіе и приводимые образцы отъ каждаго года являются представителями общаго вида писемъ за этотъ годъ. Мы тщательно искали въ перепискѣ больного за годы, ближайшіе къ заболѣванію, почеркъ, похожій на образчики 1898 года, но не нашли; лишь 1899 г. напоминалъ слегка этотъ образецъ, тогда какъ въ годы 1897 и 1896 письмо не отличалось отъ образца 1898 года.

Изъ бесѣдъ съ женою больного и изъ переписки съ нею мы имѣли возможность получить свѣдѣнія о томъ, въ какомъ приблизительно состояніи находился больной въ годы, соотвѣтствующіе прилагаемымъ образцамъ.

Больной Е. человѣкъ лѣтъ 32, достаточно развитой, съ практическимъ складомъ ума, самостоятельно велъ крупное фабричное дѣло, отличался внимательностью и аккуратностью.

Окружающими ненормальность его умственныхъ способностей было явно замѣчена приблизительно въ октябрѣ 1902 года, когда больной относительно остро и неожиданно сталъ проявлять уныніе по поводу фабричныхъ дѣлъ, высказывая опасеніе за свое состояніе. Причины къ этому совершенно никакой не было, такъ какъ дѣла шли хорошо. Уже потомъ, вспоминая съ женой о жизни ея мужа, можно было отмѣтить, что и ранѣе у него проявлялись рѣзкіе переходы въ настроеніи, головныя боли и что-то странное, но этому не придавали значенія. Въ годы 98—900 чего либо особеннаго въ немъ не наблюдалось, по крайней мѣрѣ онъ велъ дѣло хорошо. Въ августѣ 1902 года у него былъ обморокъ, длившійся нѣсколько минутъ, съ явленіями легкаго пареза правой половины тѣла. Пониженное настроеніе длилось до января 1903 года и перешло въ настроеніе повышенное съ приступами лихорадочной дѣятельности. Онъ строилъ разнаго рода машины, высказывалъ разные проэкты несбыточнаго свойства. Настроеніе было веселое, жизнерадостное; онъ сталъ сильно пить, дѣлалъ не нужныя покупки и пр. Въ его ненормальности не было уже никакихъ сомнѣній.

Приблизительно въ это время имъ было написано слѣдующее письмо, указывающее на возбужденіе больного.



Больного мы встрѣтили въ первый разъ въ іюлѣ 1903 года въ состояніи повышеннаго настроенія, съ идеями грандіозности фантастическаго характера. Наряду съ этимъ наблюдалось рѣзкое пониженіе памяти, вниманія и сообразитель-

ности. Физически онъ жаловался на головныя боли, считая себя лишь нервнымъ больнымъ отъ переутомленія. Наблюдалось неравенство зрачковъ, вялая реакція на свѣтъ, рѣзкое повышеніе колѣнныхъ рефлексовъ, tremor въ языкѣ, легкій tremor въ рукахъ. Больной сообщилъ, что у него былъ сифилисъ въ 1895 году, онъ лечился нѣсколько разъ. Жена его здорова, имѣетъ дѣтей, выкидышей не было.

Въ августѣ 1903 г. больной былъ помѣщенъ въ лечебницу, гдѣ находился до января 1904 года. Настроеніе рѣзко повышенное. Считаетъ себя—поэтомъ, пишетъ стихи, образчикъ которыхъ нами приведенъ. Въ декабрѣ сталъ нѣсколько спокойнѣе, легко подчиняется уговорамъ; былъ взятъ женою домой.

Пользуясь приведенными образчиками является интереснымъ выяснить—съ какого года можно считать письмо уже болѣзненнымъ. Сопоставленіе 98 и 99 годовъ, представляя возможность видѣть въ нихъ розницу, слишкомъ еще мало даетъ данныхъ трактовать второй образчикъ какъ болѣзненно измѣнившійся; можно лишь говорить о наклонности письма къ измѣненію. Сопоставляя образчики 98 г. и 900—901 г.г., разница выступаетъ нагляднѣе; при этомъ поражаютъ не столько ошибки и пропуски (ихъ было не много и въ остальной перепискѣ), но общій тонъ небрежности, невнимательности,—и на это мы должны обращать вниманіе при сопоставленіи.

Поэтому годы 900—901 г. можно считать скрытымъ періодомъ заболѣванія, еще смутно предчувствуемымъ больнымъ и совершенно незамѣтнымъ для окружающихъ. При прогрессивномъ параличѣ отъ начала заболѣванія, указываемаго родственниками, всегда приходится удаляться назадъ, и если начало указано намъ въ 1901 году, то за годъ, или даже нѣсколько болѣе, начало заболѣванія не дѣлается не вѣроятнымъ.

Въ двухъ другихъ случаяхъ прогрессивнаго паралича мы имѣли такъ же возможность ознакомиться съ многолѣтней перепиской больныхъ, но, по независящимъ отъ насъ причинамъ, не можемъ привести образчиковъ ихъ письма. Одинъ изъ этихъ больныхъ проявилъ аномалію въ

письмѣ относительно рано и, ссылаясь на слова его жены Е. Н. Т., она по письму, полученному отъ мужа, уже догадалась, что съ мужемъ что-то произошло, настолько это-письмо не походило на обычныя его письма. Больной этотъ, котораго мы лично имѣли возможность наблюдать до самой смерти, погибъ ранѣе, чѣмъ можно было ожидать, во время апоплектиформнаго припадка; за нѣсколько дней до смерти онъ написалъ намъ, образчикъ чего мы приводимъ ниже. Общее теченіе болѣзни у этого больного нужно считать съ 99 по 1903 годъ; особенности же въ письмѣ были обнаружены въ самомъ началѣ, т. е. въ 99 году, и состояли въ измѣненіи характера почерка, небрежности и пропускахъ буквъ. Способность писать сохранялась у больного долго, но физическія аномаліи въ письмѣ, рѣзко выраженная атаксія и tremor, значительно затрудняли разборчивость.

Во второмъ случаѣ съ рѣзко выраженными явленіями слабоумія (у больного имѣется и tabes dorsalis) заболѣваніе длится около 6—7 лѣтъ. Послѣдніе годы больной совершенно не пишетъ; аномаліи, вполнѣ опредѣленно выраженныя, можно было наблюдать въ 1889 году, при чемъ пропуски и перестановка буквъ выступали на первый планъ. Больной замѣчалъ ихъ и они его очень безпокоили. Онъ обращался къ намъ съ жалобами на неспособность писать. Явленія атаксіи и tremor'a выступали тогда еще очень слабо; въ дальнѣйшемъ и они присоединились. Послѣ 3—4 мѣсячнаго состоянія маніакальнаго возбужденія съ явленіями спутанности, бывшей $2^1/_2$ года тому назадъ, больной прогрессивно впадается въ слабоуміе, довольно рѣзко выраженное въ настоящее время. Временами наступаютъ апоплектиформные и эпилептиформные припадки.

У того и другого больного въ анамнезѣ существуетъ lues.

Изслѣдуя прогрессивныхъ паралитиковъ на способность письма мы предлагали имъ писать самостоятельно, писать подъ диктовку и списывать съ книги.

Мы приведемъ нѣсколько образчиковъ аномалій письменной рѣчи прогрессивныхъ паралитиковъ, обращая вниманіе на внѣшнія особенности ихъ письма.

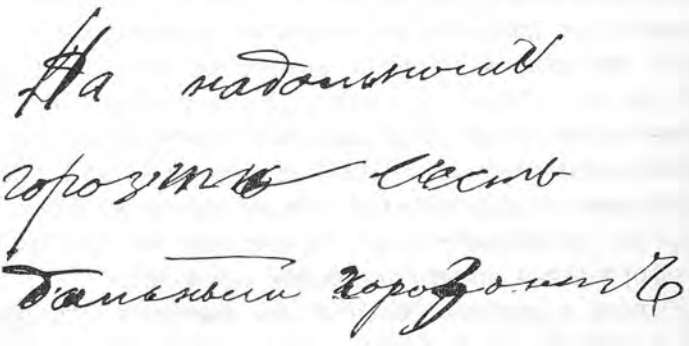
Больной Ш. 46 л., чиновникъ, поступилъ во 2-й разъ въ въ ноябрѣ 1903 года. Въ первый разъ находился въ Лечебницѣ года 2 тому назадъ съ діагнозомъ neurastenia gravis (?); холостъ, наслѣдственность неизвѣстна. Со времени выписки изъ Лечебницы состояніе здоровья не улучшилось, а напротивъ ухудшилось; послѣднее время съ нимъ бывали удары, одинъ изъ которыхъ былъ за 3 дня до поступленія; рѣчь, до того разстроенная, послѣ этого значительно ухудшилась. Память значительно ослабѣла, ровно какъ и соображеніе.

На пріемѣ свѣдѣній никакихъ сообщить не могъ, не знаетъ, куда пріѣхалъ, рѣчь разстроена; вмѣсто однихъ буквъ произноситъ другія.

При наблюденіи за больнымъ въ отдѣленіи обнаружена нѣкоторая спутанность сознанія, подвижность, безцѣльная суетливость. Не знаетъ гдѣ и зачѣмъ находится, не знаетъ времени дня, мѣсяца, года. Рѣчь скандированная.

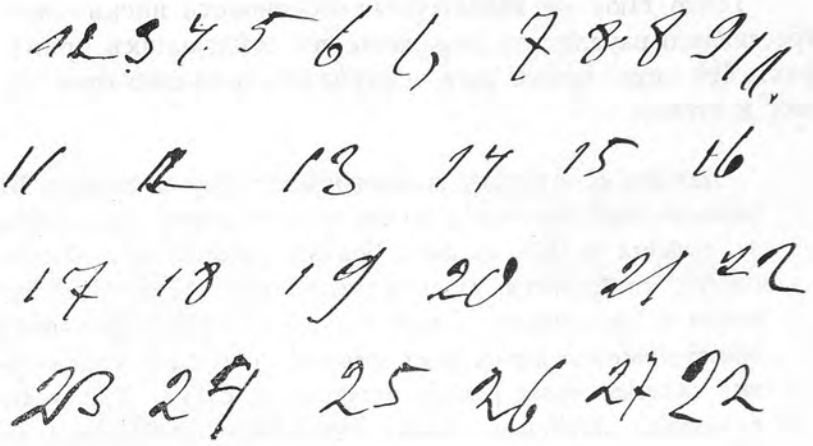
Физически обнаружено: парезъ лѣваго n. facialis, отклоненіе языка влѣво, расширеніе зрачковъ и вялая реакція на боль и аккомодацію. Не равномѣрное повышеніе рефлексовъ, сильнѣе слѣва; слабость лѣвой руки и ноги. Дрожь въ языкѣ, губахъ, слабо выраженная въ рукахъ.

Больному предложено что-либо написать на память:



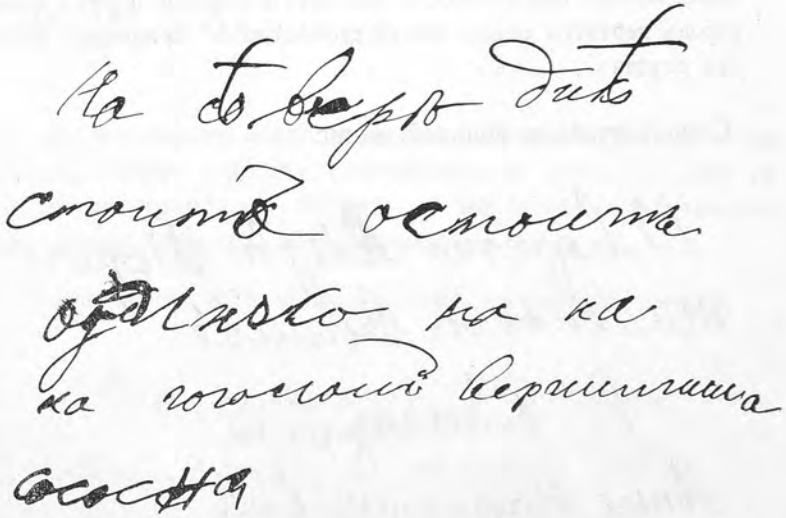
Явно выступаютъ въ прилагаемомъ образчикѣ небрежность, поправки, повторенія и пропуски.

Предложено больному написать самостоятельно цифры отъ одного и далѣе:



Больной какъ видно изъ образчика путаетъ въ цифрахъ такъ же, какъ и въ словахъ.

При письмѣ подъ диктовку характеръ повтореній и общій видъ письма остаются тѣми же, что и при самостоятельномъ письмѣ.



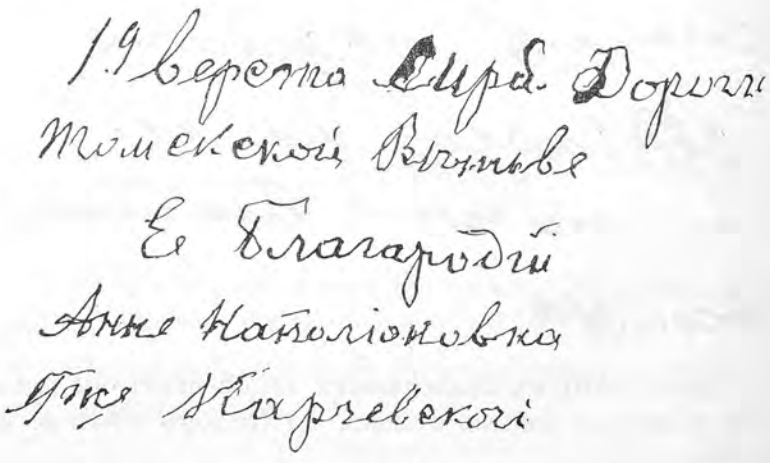
Кромѣ того въ приводимыхъ образчикахъ мы наблюдаемъ и легкую степень атаксіи, но треморъ почти не выраженъ.

Точно такія же характерныя особенности письма прогрессивнаго паралитика выражены въ слѣдующихъ примѣрахъ. Въ нихъ кромѣ того выступаютъ довольно ясно tremor и атаксія.

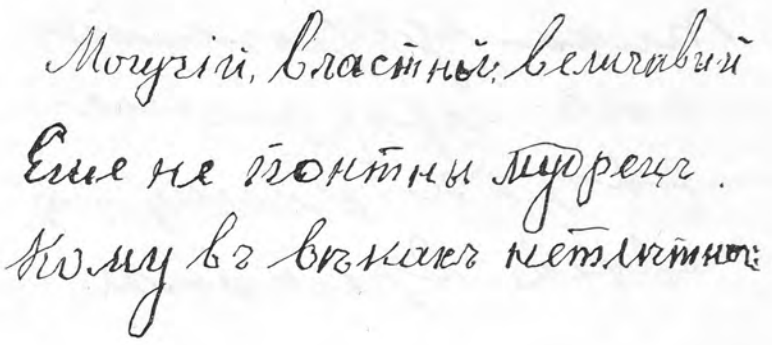
Больной К. 37 лѣтъ, помощникъ начальника станціи. Въ анамнезѣ отрицаніе lues'a, но явный алкоголизмъ; пьетъ лѣтъ 11, выпивая по $^1/_2$ б. въ день. Болѣзнь проявилась слабостью памяти, соображенія, раздражительностью, отсутствіемъ аппетита и безсонницей. Около году тому назадъ физически обнаруживается: неравенство зрачковъ и ихъ съуженіе—лѣвый сильнѣе; вялая реакція зрачковъ на свѣтъ, боль и аккомодацію. Легкій ptosis лѣваго вѣка, лѣвая носогубная складка опущена. Въ языкѣ tremor, чувствительность сохранена на всѣ виды. Рефлексы колѣнные неравномѣрно повышены, слѣва сильнѣе. Артеріосклерозъ. Въ рукахъ tremor; рѣчь спотыкающаяся на слогахъ.

Психически за время пребыванія въ Лечебницѣ вялость памяти, соображенія, вниманія. Замедленіе процессовъ мышленія; полная безучастность къ окружающему. Кругъ интересовъ вертится около мѣста его службы. Временами бываетъ спутанъ.

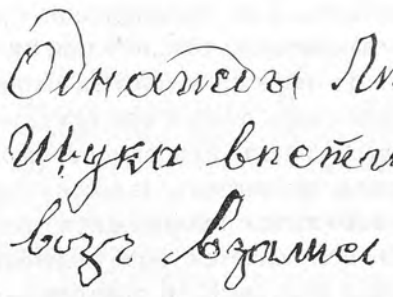
Самостоятельно больной написалъ:



Больному предложено списать съ книги:

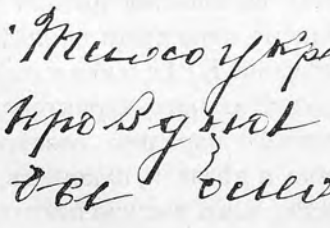


Наконецъ, ему продиктовано.

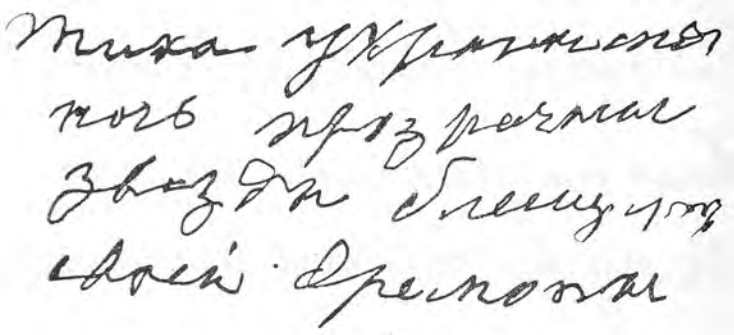


Мы позволимъ себѣ привести еще два образчика, когда больной писалъ сначала самостоятельно знакомое ему ранѣе стихотвореніе, а затѣмъ то же самое стихотвореніе было написано имъ подъ диктовку.

При самостоятельномъ письмѣ имъ исполнено:



При письмѣ подъ диктовку письмо исполнено лучше.



Во всѣхъ случаяхъ, когда нами изслѣдовалось письмо прогрессивныхъ паралитиковъ, мы производили изслѣдованіе въ указанныхъ трехъ направленіяхъ. Уже на основаніи приводимыхъ образчиковъ можно заключить, что аномаліи письменной рѣчи при прогрессивномъ параличѣ могутъ наблюдаться, какъ при списываніи, диктовкѣ, такъ и при самостоятельномъ письмѣ. Рѣзче это выступаетъ при самостоятельномъ письмѣ, гдѣ руководящимъ моментомъ является личное сознаніе больного. Нѣсколько лучше происходитъ письмо, когда вниманіе больного понуждается возбужденіями извнѣ въ формѣ слуховыхъ (при диктовкѣ) и зрительныхъ (при копированіи) впечатлѣній слова. Однако, и при существованіи этого письмо нельзя считать безупречнымъ. Чтобы получить вполнѣ правильное письмо въ иныхъ случаяхъ прогрессивнаго паралича, правда не зашедшаго еще очень далеко, нужно руководить больнымъ, какъ ребенкомъ. Это доказываетъ, что письмо прогрессивнаго паралитика страдаетъ отъ причинъ психическаго характера, ослабленія вниманія памяти, но способность выполненія письма у него существуетъ. Въ этомъ послѣднемъ отношеніи вполнѣ справедливымъ можно считать замѣчаніе Erlenmeyer'a, что аномалія эта произвольно-безсознательнаго характера.

По мѣрѣ теченія прогрессиваго паралича разстройства въ письмѣ выступаютъ все рѣзче и рѣзче и, наконецъ, больной почти совершенно забываетъ, какъ должно писать, хотя

обрывки воспоминаній буквъ проскальзываютъ еще въ его письмѣ, однако даже напрягая свое вниманіе, онъ уже не въ состояніи выполнить письменнаго акта.

Прогрессивный параличъ, какъ показываетъ само названіе, имѣетъ наклонность къ постепенному ухудшенію. Однако, нельзя отрицать и того, что страданіе это способно къ колебаніямъ. Колебанія въ состояніи здоровья отражаются и на письмѣ, и въ этомъ отношеніи по образчикамъ письма мы имѣемъ возможность слѣдить за состояніемъ здоровья больного, за его вниманіемъ, памятью, его тонкими двигательными разстройствами, можетъ быть лучше, чѣмъ путемъ одного наблюденія за поведеніемъ больного и пр.

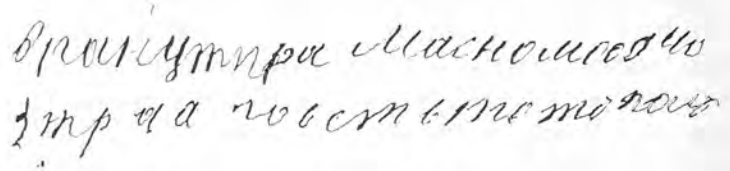
Мы сопоставимъ здѣсь два образчика въ состояніи ухудшенія и улучшенія одного и того же больного.

Больной поступилъ въ 1900 году. Онъ священникъ 37 лѣтъ, кончилъ образованіе въ семинаріи, въ санѣ священника съ 1899 года. Былъ рукоположенъ въ священники уже больнымъ. Болѣзнь проявилась вялостью, апатіей, забывчивостью, высказывалъ идеи съ характеромъ преслѣдованія, былъ возбужденъ. Находился ранѣе въ больницѣ въ г. Тюменѣ. На пріемѣ: не знаетъ времени года и числа, съ трудомъ сказалъ, что пріѣхалъ въ Казань. Отецъ больного злоупотреблялъ спиртными напитками.

Въ Лечебницѣ обнаруживается вялость памяти и соображенія; плохо оріентируется въ окружающей обстановкѣ. Высшія отправленія душевной дѣятельности въ степени глубокаго упадка, совершенно безучастенъ и безразличенъ къ окружающему. Временами неопрятенъ. Насколько можно довѣрять больному, сообщилъ, что у него ранѣе былъ lues, но когда—онъ не помнитъ.

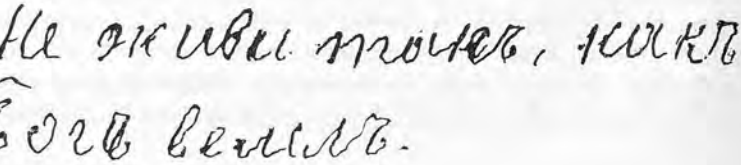
При анализѣ письма въ 1900 году, обнаружены пропуски буквъ слоговъ, легкая атаксія и tremor. Въ августѣ 1903 года у больного былъ припадокъ съ потерей сознанія—апоплектиформный. Больной находился нѣсколько дней въ постели. Въ ноябрѣ того же года отмѣчено, что письмо стало лучше, меньше пропусковъ и значительно ровнѣе. Въ январѣ отмѣчено новое ухудшеніе письма. Физически наблюдалось: отсутствіе колѣнныхъ рефлексовъ, разстройство походки съ характеромъ атаксіи, tremor въ рукахъ и головѣ по типу ритмическихъ покачиваній, фибриллярныя дрожанія въ языкѣ, маскообразная неподвижность физіономіи,

опущеніе носо-губныхъ складокъ, расширеніе зрачковъ и вялая реакція на свѣтъ. Временами больной терялъ мочу.



Приведенный образчикъ былъ написанъ во время ухудшенія психическаго состоянія въ октябрѣ—ноябрѣ прошлаго года. Больной былъ въ это время особенно вялъ, время проводилъ болѣе въ постели, совершенно не интересовался окружающимъ. Больной плохо воспринималъ окружающее, почти не отвѣчалъ на вопросы. Въ поясненіе къ приведенному образцу нужно дополнить, что написанное имъ должно было соотвѣтствовать фразѣ: „французы были въ Москвѣ въ 1812 году",—продиктованной нами больному. Лишь очень слабо напоминаетъ написанное сказанную фразу,—однако, то, что именно ее хотѣлъ писать больной, доказываетъ сопоставленіе „врнац" и далѣе „мас", что повторено еще разъ—„мос". Остальное разобрать очень трудно.

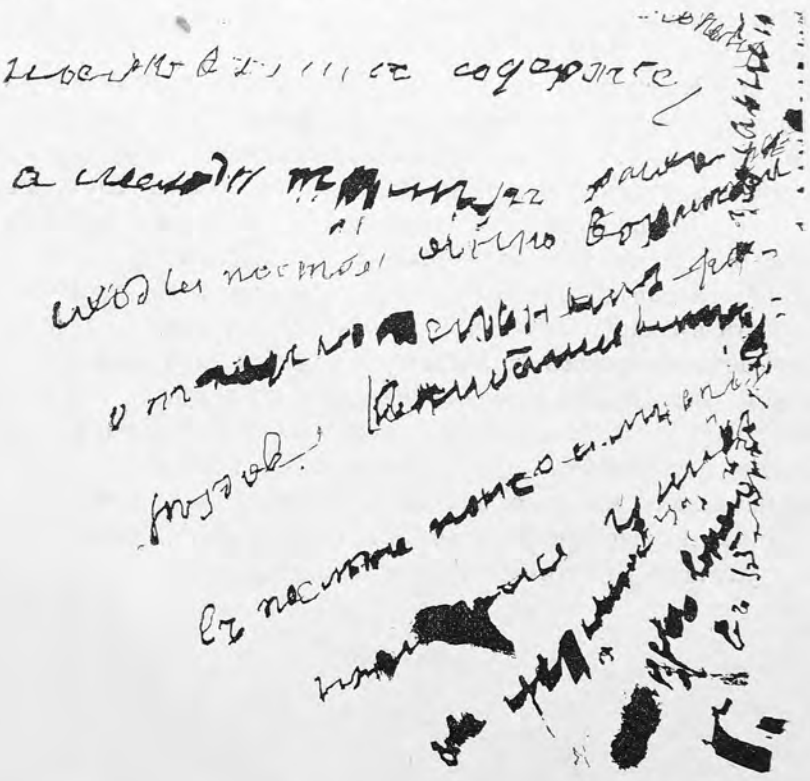
Мы были удивлены, когда въ январѣ этого года застали этого же больного за письмомъ къ своей женѣ. Состояніе было значительно лучше. Больной былъ живѣе, осмысленнѣе относился къ окружающему, не лежалъ постоянно въ постели, охотно ходилъ по отдѣленію и охотно исполнилъ нашу просьбу написать что-либо. Мы просили его написать: „не такъ живи какъ хочется, а какъ Богъ велитъ". Онъ исполнилъ это, какъ видно изъ образца, со свойственными прогрессивному параличу особенностями, очень медленно, но по своему внѣшнему виду фраза неизмѣримо стоитъ выше предыдущей.



Настолько могутъ быть широки колебанія въ сторону улучшенія и ухудшенія при прогрессивномъ параличѣ, соотвѣтствуя вполнѣ и психическимъ колебаніямъ.

Въ дальнѣйшемъ теченіи болѣзни письмо ухудшается такъ сильно, что граничитъ съ полной невозможность что-либо написать, даже слова наиболѣе знакомыя, какъ напримѣръ свое собственное имя.

На просьбу написать свое собственное имя интеллигентная больная, страдающая прогрессивнымъ параличемъ и находящаяся сейчасъ въ Казан. Окруж. Лѣчебницѣ уже въ далеко зашедшемъ стадіи болѣзни, могла написать лишь обрывки изъ своего имени и сдѣлала это съ большими усиліями при постоянномъ подсказываніи.



Еще образчикъ довольно оригинальнаго письма паралитика изъ нашей личной практики мы можемъ привести,

замѣтивъ, что подобный характеръ письма наблюдался приблизительно около года до самой смерти больного. Смѣсь атактическихъ явленій, явленій тремора, пропуски, косо идущія строки, краснорѣчиво говорятъ о діагностикѣ страданія.

Заканчивая главу о письмѣ паралитиковъ, мы упомянемъ еще вообще о наклонности ихъ къ письму. Въ этомъ отношеніи играетъ роль психическое состояніе больного, т. е. посколько здѣсь примѣшиваются элементы маніакальнаго и бредового характера; по мѣрѣ выраженности слабоумія или при дементной формѣ болѣзни наклонность къ письму значительно угасаетъ.

Приведенными здѣсь образчиками далеко не исчерпывается весь имѣющійся въ нашемъ распоряженіи матеріалъ, получаемый, нужно сказать, отъ больныхъ подобнаго рода несравненно легче, чѣмъ при другихъ формахъ душевнаго разстройства, но и приведенные образчики даютъ основаніе сдѣлать слѣдующіе основные выводы.

1. Особенности письма прогрессивныхъ паралитиковъ могутъ быть разнообразны и выражаться препусками повтореніями, какъ буквъ, знаковъ пропинанія и цифръ, такъ и цѣлыхъ словъ; къ этимъ явленіямъ въ однихъ случаяхъ ранѣе, а въ другихъ позднѣе, присоединяются механическія разстройства письма въ формѣ атаксіи и tremor'a. 2. Разстройства письма при прогрессивномъ параличѣ слѣдуетъ отнести къ числу раннихъ признаковъ болѣзни, при чемъ при оцѣнкѣ писемъ слѣдуетъ принимать во вниманіе не только упомянутые выше особенности, но и общее измѣненіе почерка, что сказывается небрежнымъ отношеніемъ къ самому письменному акту. 3. Въ письмѣ паралитиковъ можно наблюдать довольно значительныя колебанія и это послѣднее должно оцѣниваться съ точки зрѣнія ухудшенія или улучшенія психическаго состоянія больного.

Письмо при вторичныхъ формахъ слабоумія.

Однимъ изъ исходовъ различныхъ душевныхъ страданій является переходъ ихъ въ слабоуміе. Этотъ исходный стадій душевнаго недуга, представляя собирательную группу душевныхъ аномалій и находясь въ зависимости отъ предшествующаго страданія, отъ періода, въ которомъ мы его наблюдаемъ, наконецъ, отъ индивидуальныхъ свойствъ больного, проявляетъ, при кажущемся чисто внѣшнемъ однообразіи, цѣлый рядъ степеней, оттѣнковъ и комбинацій. Вотъ почему, анализируя письмо вторично слабоумныхъ, приходится ограничиваться общими признаками и уже въ каждомъ отдѣльномъ случаѣ, детально знакомясь съ документомъ, рѣшать вопросъ и о степени слабоумія и его происхожденіи.

Основнымъ руководящимъ моментомъ при анализѣ подобныхъ писемъ является положеніе,—поскольку соотвѣтствуетъ представленный документъ степени прежняго развитія и воспитанія больного, его общественному положенію, занимаемой должности и пр., а потому методъ сравненій съ предыдущими письмами является весьма важнымъ. Но и при отсутствіи этого общій характеръ слабоумія отражается въ письменномъ произведеніи. Для отличія отъ писемъ тупоумныхъ отъ рожденія можетъ служить оцѣнка того духовнаго матеріала, которымъ пользуется пишущее лицо, т. е. имѣемъ ли мы въ письмѣ матеріалъ пріобрѣтенный развитіемъ въ предшествующей жизни, но только искаженный, благодаря пониженію интеллекта, или же мы наблюдаемъ отсутствіе или недостаточность свѣдѣній, которыя данное лицо должно бы было нормально пріобрѣсть. Однако, слѣдуетъ

имѣть въ виду, что огромное разнообразіе въ степеняхъ тупоумія и слабоумія въ иныхъ случаяхъ по одному лишь письму не даютъ возможности съ должной точностью разрѣшить этотъ вопросъ.

На огромнѣйшее разнообразіе письменныхъ документовъ при вторичныхъ формахъ указываютъ Christoph von Schrhoeder, Marcé и мн. др., при чемъ Marcé считаетъ эту коллекцію скорѣе собраніемъ курьезовъ, чѣмъ матеріаломъ, которымъ можно было бы научно пользоваться, хотя въ отдѣльныхъ случаяхъ еще можно выяснить прежнее состояніе больного, напр. по отрывочнымъ бредовымъ идеямъ.

Christoph von Schroeder [1]) замѣчаетъ, что едва ли возможно съ одной точки зрѣнія характеризовать документы вторично помѣшанныхъ, смотря по степени разстройства представленій въ письмахъ могутъ сохранятся обрывки идейнаго содержанія больного, или же письма совершенно безсвязны и спутаны.

Бредъ, отражаемый въ письмѣ слабоумнаго, лишенъ уже явленій аффективности, о системѣ въ строгомъ смыслѣ не можетъ быть рѣчи, психическая слабость не позволяетъ уже выработать стойкихъ руководящихъ основъ, при чемъ въ письмахъ наблюдается распадъ прежней личности больного.

Не стоитъ труда, говоритъ Christoph von Schroeder, пытаться систематизировать письма слабоумныхъ.

Schüle [2]) замѣчаетъ, что больные, одержимые психической слабостью, гораздо больше затрудняются письменнымъ выраженіемъ своей мысли, чѣмъ устнымъ, что объясняется тѣмъ, что для передачи словеснаго образа въ письмѣ требуется большая опредѣленность и отчетливость.

Это замѣчаніе должно имѣть большое практическое значеніе и въ вопросахъ о слабоуміи слѣдуетъ, для выясненія ея степени, предлагать больнымъ излагать свои мысли и письменно.

Проф П. И. Ковалевскій говоритъ, что по формѣ письма слабоумныхъ мало чѣмъ отличаются отъ письма

---

[1]) Christoph von Schroedet. Op. cit.

[2]) Schüle. Руководство къ душевнымъ болѣзнямъ.

обыкновеннкхъ людей. Въ ихъ письмахъ можно замѣчать небрежность, забывчивость, неряшливость. Больные нерѣдко перевираютъ имена, начинаютъ письма къ одному лицу, а кончаютъ къ другому. Слабоумные мало обращаютъ вниманіе на внѣшнюю опрятность письма и свои прошенія посылаютъ въ Петербургъ высокопоставленнымъ лицамъ на засаленной бумагѣ и пр.

Для примѣра мы можемъ привести письмо вторично слабоумной, достаточно иллюстрирующее безсвязность изложенія непослѣдовательность въ идеи письма и пр.

«Ея Превосходительству

Юліи Густавовнѣ

фонъ Р—ъ.

Отдайте мнѣ мое образованій, мнѣ говорятъ что я образована, но только мнѣ нужно въ городѣ Казанѣ Лечебницѣ жить потому что я не животное, я не брала счетъ моего житьѣ-бытьѣ (далѣе неразборчиво) Корова я была Тро...., такъ больныя ругаются я есть необразованная, житья въ Казани города нѣтъ: хочу ѣхать въ Петербургъ потому что я сама Петербургская. Шефъ жандармъ А. Л. З. говоритъ Ватеръ-Клозетъ зеперѣть меня нужно довольно странно я офицера Румянцева не знаю, какъ живутъ въ Казани Лечебницѣ я барышня съ берега моря Гогарина, меня одна больная пригласила въ Петербургъ домой на берегъ моря а Вы другъ убійства дѣлаете говорятъ у меня жениха нѣтъ» и т. д.

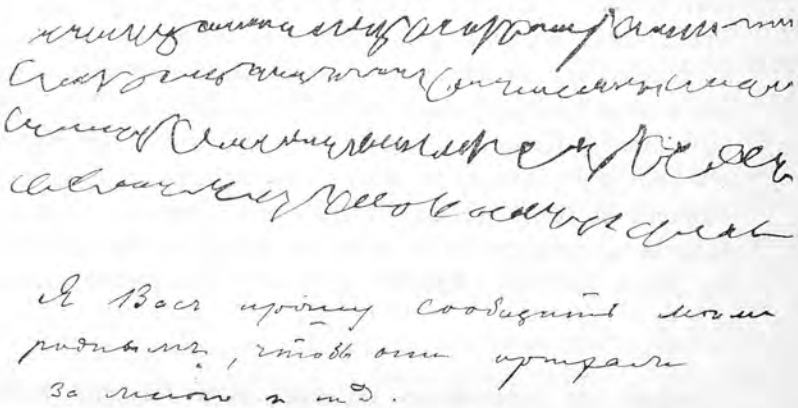
Письмо это адресовано родственницѣ больной. Написано на четырехъ страницахъ, но не окончено; мы приводимъ лишь небольшую часть письма, такъ какъ остальное исполнено въ томъ же духѣ.

Обращаясь къ внѣшности письма, нужно сказать, что она также можетъ быть весьма разнообразной. Въ одномъ случаѣ письмо сохраняетъ своею корректность, но поражаетъ отсутствіемъ смысла, тогда какъ въ другомъ,—самъ

внѣшній видъ говоритъ за то, что письмо могло быть исполнено лишь слабоумнымъ. Демонстрировать здѣсь такіе образчики является затруднительнымъ уже потому, что для этого надо передать и особенности бумаги, на которой уже по одному ея качеству, нужно было бы отказаться писать. Но слабоумный пишетъ не обращая вниманія, что написанное имъ расплывается до неузнаваемости, пишетъ на развернутомъ окурки папиросы, а иногда рисуетъ, пользуясь всѣмъ, что только способно пачкать бумагу.

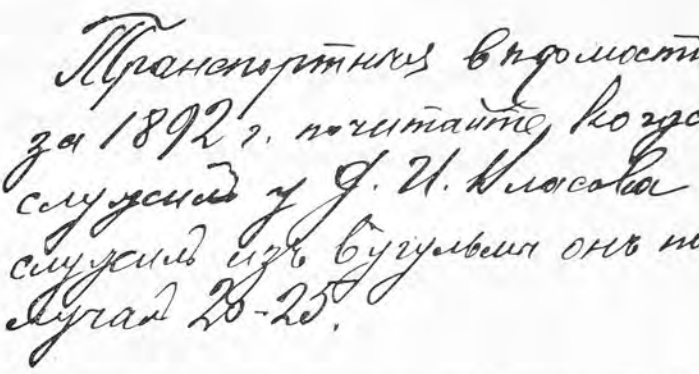
Иногда больной пишетъ, или воображаетъ, что пишетъ, какъ ребенокъ, неумѣющій писать. Такой образчикъ мы приводимъ отъ больной страдающей паранойей, но теперь впавшей въ слабоуміе. Больная высказываетъ обрывки бредовыхъ идей величія (жена Іоанна Грознаго), говоритъ на многихъ языкахъ и можетъ писать.

Вотъ образчикъ ея письма.



Больная совершенно неграмотная женщина. Вторая фраза написана нами; она должна служить переводомъ, хотя это была первая пришедшая намъ въ голову фраза, сказанная больной; больная вполнѣ согласилась съ нами, что она именно это написала.

Образчикомъ корректнаго письма слабоумнаго можетъ служить слѣдующій отрывокъ:



Больной, которому принадлежитъ приведенный образчикъ, биржевой маклеръ, 41 года, находится въ Лечебницѣ съ 1895 года. Съ 20 лѣтняго возраста пилъ водку и за годъ до поступленія сталъ проявлять бредъ супружеской невѣрности. Не задолго до время поступленія въ Каз. Лечеб. находился въ Нижегородской психіатр. больницѣ (съ діагнозомъ paranoia chronica). На первыхъ порахъ въ К. Окр. Лечеб. высказывалъ идеи преслѣдованія, наблюдались обманы органовъ чувствъ; говорилъ, что ему рѣжутъ спину, его доктора морятъ и мучаютъ, подмѣшиваютъ въ пищу купоросъ; высказываетъ идеи, что жена ему не вѣрна. Временами подъ вліяніемъ обмановъ органовъ чувствъ бывалъ безпокоенъ, совершенно спутанъ. Слѣдя за состояніемъ его здоровья по исторіи болѣзни, можно заключить, что съ 1899 года больной становится болѣе спокойнымъ, индиферентнымъ къ окружающему, крайне однообразно ведетъ свою жизнь, стоитъ или сидитъ въ углу, рѣчь безсвязна, въ окружающемъ оріентируется плохо, дѣйствительность воспринимаетъ недостаточно, обрывки воспоминаній прошлаго перепутываются въ сознаніи больного съ дѣйствительностью.

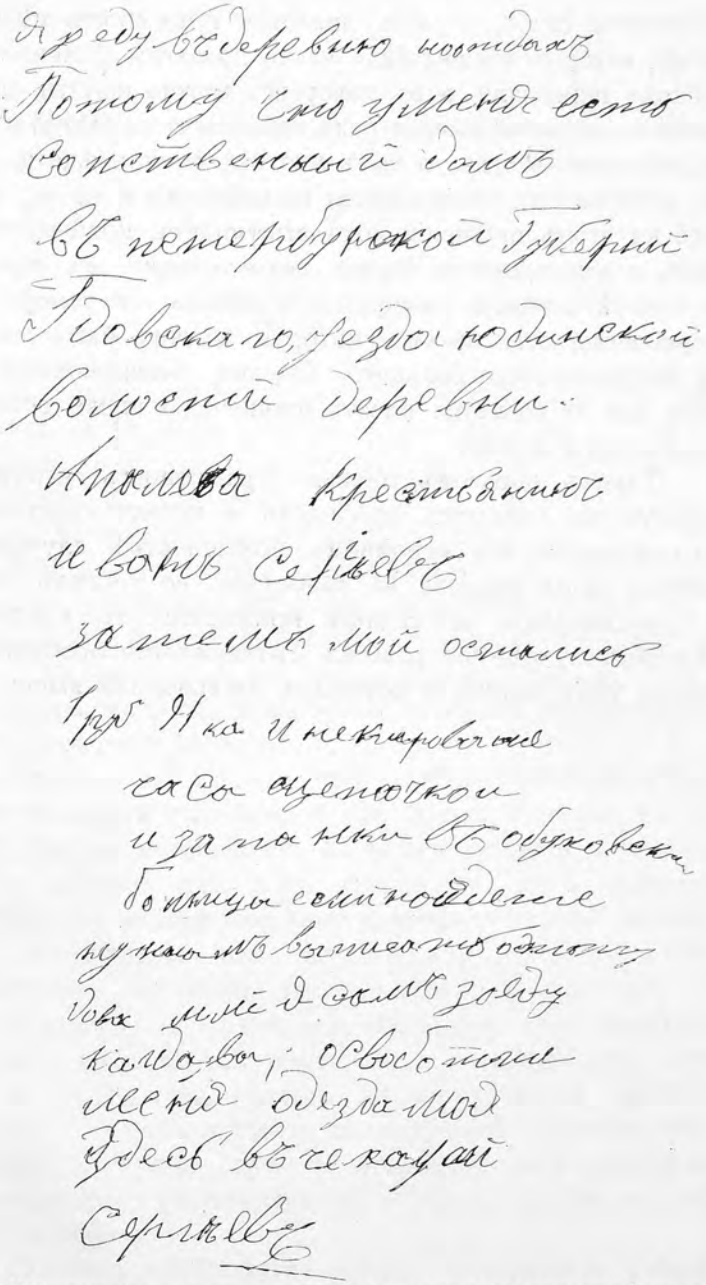
Приводимый образчикъ, написанный четко, какъ человѣкомъ привыкшимъ къ канцелярскому письму, заключаетъ въ себѣ обрывки прежнихъ спеціальныхъ свѣдѣній биржевого маклера, перепутанныхъ съ воспоминаніями о когда-то встрѣчаемыхъ имъ лицахъ.

Мы приведемъ еще одинъ образчикъ прошенія слабоумнаго изъ коллекціи д-ра Н. Я. Смѣлова въ уменьшенной копіи.

Діагностика страданія указано на этомъ же образцѣ.

1893 года 23 июня
Сергѣевъ Гаврилъ
Деньщикъ 5 саперной
Волынскаго Святого
сотни
Пантелеймона

Главному врачу
Александровскаго
Моего дѣла я сергѣевъ
былъ положенъ въ Буховскую
больницу родными моими
1902 года дядей и просилъ тамъ
октября 14 го 10 дней и мѣсяцъ отправили
въ больницу николая чудотвор-
ца и я находился въ ней
до 2 го Апреля 1903 года и просилъ
Перевести въ больницу
Пантелеймона потому моя
Просьба была исполнена
той теперь благодаря
здѣшне доктора которой
вылечили меня и я теперь
здоровъ и прошу моей васъ
Степанъ навсегда



Образчикъ нужно сознаться не является особенно демонстративнымъ, такъ какъ степень слабоумія выражено от-

носительно слабо, но онъ является примѣромъ тѣхъ прошеній, которыя чрезвычайно часто подаются больными врачебному персоналу и въ которыхъ можно найдти одновременно съ основной мыслью рядъ побочныхъ свѣдѣній и о никелированныхъ часахъ, о томъ что онъ самъ заѣдетъ за ними, и что одежда его находится въ цейхаузѣ и пр. пр. Кромѣ того въ этомъ прошеніи ярко выступаетъ крайняя небрежность и неряшливость формы, недопустимая въ прошеніи, не соотвѣтственное расположеніе письма, не говоря уже о самой внѣшности письма, которая должна быть отнесена къ безграмотности больного. Однако, безграмотный человѣкъ или не возмется писать прошенія, или же соблюдетъ надлежащую форму.

Такимъ образомъ письма страдающихъ вторичнымъ слабоуміемъ слѣдуетъ оцѣнивать и по ихъ содержанію и по внѣшности. Въ огромномъ большинствѣ случаевъ мы имѣемъ явное указаніе на слабоуміе, но рѣшать вопросъ о происхожденіи послѣдняго приходится въ каждомъ отдѣльномъ случаѣ, соображаясь съ основными особенностями письма тѣхъ формъ, о которыхъ мы говорили выше.

Заключеніе.

Заканчивая разборъ особенностей письма при вышеуказанныхъ формахъ душевнаго разстройства и, посколько позволили намъ средства, иллюстрируя эти особенности образчиками, мы сдѣлаемъ нѣкоторые выводы общаго характера по интересующему насъ вопросу.

Для насъ является несомнѣннымъ, что основной характеръ душевнаго страданія способенъ отражаться въ письменномъ произведеніи больного какъ въ его содержаніи, такъ и во внѣшности, а потому на письмо душевно-больныхъ мы должны смотрѣть, какъ на объективный фактическій признакъ душевной болѣзни.

Изучивъ въ рѣзкихъ проявленіяхъ особенности письма въ отдѣльности при каждой изъ формъ болѣзни, мы тѣмъ пріобрѣтаемъ возможность по этимъ основнымъ особенностямъ находить ихъ и въ комбинаціи, какъ напримѣръ, примѣсь къ паралитическому слабоумію явленій маніакальнаго возбужденія или спутанности, осложненія письма слабоумнаго явленіями двигательнаго возбужденія, или письма параноика явленіями маніакальнаго, меланхолическаго состоянія до состоянія спутанности включительно. Исходя изъ этого, письмо, являясь діагностическимъ признакомъ страданія, можетъ служить иллюстраціей опредѣленнаго во времени состоянія душевно-больного, если изслѣдованіе письма ведется систематически и при одинаковыхъ внѣшнихъ условіяхъ.

Причина разстройствъ письма большинства разобранныхъ нами формъ душевныхъ страданій лежитъ въ моментахъ психическаго характера. Таковымъ является письмо

меланхоликовъ, маніаковъ, періодиковъ, страдающихъ циркулярнымъ психозомъ, при состояніяхъ спутанности и при паранойѣ; что-же касается писемъ прогрессивныхъ паралитиковъ и лицъ со вторичнымъ слабоуміемъ, то, хотя здѣсь также играютъ роль психическія моменты, какъ слабость памяти, соображенія, вниманія и пр., но въ основѣ этихъ послѣднихъ лежатъ уже явно органическія измѣненія мозговой ткани. За исключеніемъ вторичнаго слабоумія и прогрессивнаго паралича, разбираемыя нами разстройства письма носятъ преходящій функціональный характеръ, хотя и при нихъ мы должны, конечно, допустить разстройства въ питаніи мозговой ткани, однако, необнаруживаемыя нами столь очевидно, какъ при органическихъ страданіяхъ.

Съ точки зрѣнія внѣшнихъ патологическихъ признаковъ мы наблюдаемъ при указанныхъ формахъ явленія полиграфіи (маніакальныя состоянія различныхъ формъ, паранойя, графоманія), олиграфіи (меланхолическія состоянія, слабоуміе), тахиграфіи (маніакальныя состоянія, состояніе спутанности) брадиграфіи (меланхолическія состоянія, кататонія, слабоуміе, дементныя формы прогрессивнаго паралича), мегалографію (макрографія) (маніакальныя состоянія), наконецъ,—эхографію (кататонія).

Письмо, разбираемое не только по внѣшности, но и по содержанію, какъ мы видѣли, можетъ служить цѣлямъ психологическаго анализа больной личности, болѣе точной постановки діагностики различныхъ формъ душевныхъ разстройствъ, даетъ возможность проводить дифференціальный діагнозъ, помогая выясненію прогноза страданія, наконецъ, можетъ указывать намъ и на колебанія въ теченіи болѣзни.

Выполненія всего этого мы не можемъ конечно требовать отъ каждаго письма въ отдѣльности; мы должны принимать во вниманіе цѣлый рядъ условій, при которыхъ оно исполнено, точно такъ же, какъ мы это дѣлаемъ при психическомъ изслѣдованіи путемъ бесѣдъ съ больнымъ, но общія руководящія мотивы, побуждающія изслѣдовать письменную рѣчь больного, должны заключаться въ достиженіи вышеуказанныхъ цѣлей.

Изученныя особенности письма душевно-больныхъ могутъ найти практическое приложеніе въ смежной съ психіатріей области—въ судебной психопатологіи, а, идя далѣе,—быть переданными, какъ фактическое доказательство душевнаго страданія въ руки юристовъ, облегчая тѣмъ трудную задачу врача-эксперта на судѣ.

Вопросъ о письмѣ помѣшанныхъ, такимъ образомъ, можетъ дать обширное поле для изслѣдованіи какъ въ медицинскомъ, такъ и юридическомъ отношеніи и заслуживаетъ большого вниманія, чѣмъ ему отводилась до настоящаго времени. Эти изслѣдованія не должны ограничиваться цѣлями исключительно клиническими, какъ это мы преслѣдовали въ данномъ случаѣ, но вопросъ должно поставить шире и, по намѣченнымъ нами вѣхамъ, идти далѣе, вооружившись свѣдѣніями экспериментальной психологіи, а равнымъ образомъ изслѣдовать на способность письма всѣ формы душевнаго разстройства, что мы и намѣрены сдѣлать въ будущемъ.

ОГЛАВЛЕНІЕ.

	Стр.
Отъ автора.	I.
Введеніе.	1.
Физіологія и патологія письма	13.
Значеніе письма въ психіатріи и очеркъ литературы вопроса о письмѣ помѣшанныхъ.	58.
Письмо при состояніяхъ меланхоліи.	83.
Письмо при состояніяхъ маніи	99.
Письмо при періодическихъ и циркулярныхъ психозахъ	110.
Письмо состояніи душевной спутанности	131.
Письмо параноиковъ.	139.
Письмо „графомановъ“.	179.
Письмо при состояніи преждевременнаго слабоуміи съ его разновидностями (по Kraepelin'y).	139.
Письмо при прогрессивномъ паралачѣ помѣшанныхъ.	201.
Письмо при вторичномъ слабоуміи	227.
Заключеніе.	235.