

танность сознания, наблюдавшуюся на высотѣ болѣзненного процесса картину бурнаго теченія бреда и галлюцинацій можно съ достаточнымъ правомъ высказаться и за аmentia) 2) Amentia (Meynerti).

Основываясь на анализѣ своихъ случаевъ и на разборѣ соотвѣтственной литературы, авторъ приходитъ къ слѣдующимъ выводамъ:

1) Къ клиническимъ формамъ, въ которыя могутъ выливаться сифилитическіе психозы, должно отнести острую паранойю и аменцію.

2) Сифилитическіе психозы—суть психозы органическіе.

3) Подорванное питаніе, трудовая жизнь, несогласная съ правилами гигиены, злоупотребленіе алкоголемъ, хотя-бы и въ умѣренномъ количествѣ, являются первыми и самыми главными агентами въ возникновеніи душевнаго заболѣванія у сифилитика.

4) Душевное заболѣваніе идетъ параллельно съ проявленіями вторичнаго lues'a кожи и лимфатическихъ железъ.

5) Своевременное специфическое лѣченіе при сифилитическихъ психозахъ, быстро останавливаетъ ихъ развитіе.

6) Душевное разстройство у нервныхъ субъектовъ, какъ психическая реакція на заболѣваніе сифилисомъ, возможно, но не сопровождаемое органическими явленіями, оно бываетъ переходящее и нуждается главнымъ образомъ въ психическомъ лѣченіи.

Н. Топорковъ.

Д-ръ Вл. Яковенно. Наслѣдственность у душевно-больныхъ.
Жур. невропат. и псих. имени С. С. Корсакова 1904 г. Кн. 1—2.

Болѣе или менѣе критическая оцѣнка уже имѣющагося въ литературѣ статистич. матеріала и гипотезъ относ. размноженія и наслѣдствен. (д-ръ Игнатьевъ, проф. Оршанскій, д-ръ Тутышкинъ, Ч. Дарвинъ, Вейсманъ и др.) указываетъ, что точ. данныя по этому биологич. вопросу отсутствуютъ, а потому всякъ матеріалъ въ этомъ отношеніи со временемъ мож. оказаться не безполезнымъ. Авторъ имѣлъ въ своемъ распоряж. 3072 анамнестич. карточ. (регистрац. душ. бол. въ Моск. Губ. во время переп. 1893 г.), изъ котор. пользовался, какъ годными для обработ., только 1865-хъ. Данныя наслѣдств. касались различн. категорій: 1) внѣшн. сходство душ. бол. съ ихъ родителями; 2) возрастн. составъ родителей у душ. бол.; 3) болѣзни отцовъ у душ. бол.; 4) болѣзни матерей; 5) болѣзни родственниковъ по отцу (т. е. дѣда, бабки, дядей, тетокъ и ихъ дѣтей); 6) болѣзни родствен. по матери; 7) болѣзни братьевъ и сестеръ. Въ каждой изъ указан. категорій приводятся подробн. числов. данныя съ соотвѣтствен. мотивировкой, разсужденіями, возможен. сравнен. тѣхъ или др. выводовъ съ так. же у др. авторовъ—дѣлаются обоснован. заключе-

нія. Комбинируй и сопоставляя полученн. результаты авторъ общей сводкѣ данныхъ посвящаетъ цѣлую главу. Признаки вырожд., конституціонал. болѣзни и, особенно, алкоголиз., говоритъ авторъ, чаще встрѣч. у отцовъ; душ. болѣзни—немн. чаще у матерей; нервн. болѣзни одинаковы по частотѣ у тѣхъ и др. Родственники по отцовск. и по материнс. линиямъ одинак. часто страдаютъ душ., нервн. и конституціонал. болѣзнями; алкогол. и признаки вырожд. немн. чаще среди родствен. по отцу, чѣмъ по матери; у родн. братьевъ и сест. чаще встрѣчаются алкогол. и душ. заболѣванія, чѣмъ конституц. и нервн. болѣзни. Въ общемъ нѣтъ особенной разницы (кромѣ алкогол.) въ патол. отягощеніи по отцовск. и матер. линиямъ. Интенсивность психопатіи среди родствен. больныхъ, среди группы родителей и, наконецъ, среди ихъ дѣтей возраст. въ геометр. прогрессіи. Если у кажд. родствен. по отцу и по матери имѣется въ крови около $\frac{1}{57}$ — $\frac{1}{58}$ доли психопат. элемента, а у каждого отца и матери около $\frac{1}{16}$ — $\frac{1}{17}$, то одинъ изъ 5 дѣтей съ бол. степ. вѣроятн. будетъ душ. больнымъ, эпилепт. или слабоумн. отъ рожденія. Шансы на душ. заболѣванія дан. поколѣнія равны суммѣ шансовъ на душ. и нервн. болѣзни у отцовъ и матерей этого поколѣнія—отсюда вырожденіе нѣкоторыхъ семей и родовъ. Статья заканчивается нѣкот. данными о 8) двусторонн. и односторон. болѣзненномъ отягощеніи: одновремен. существованіе душ. болѣзни, эпилепс. и врожден. слабоум. въ отцовск. и материнс. линии (двухъ сторон. наслѣдствен.)—оч. рѣдко. Разработка статистич. матеріала кромѣ того иллюстрируется 11-ю подробно составленными таблицами.

Д-ръ І. В. Вяземскій (Саратовъ). *Алкоголизмъ и тѣненіе его шпитальнымъ внушеніемъ.* Журн. невропат. и псих. имени С. С. Кортс. 1904 г. Кн. 1—2.

Различаются три вида алкоголизма—случайн., привычн. и періодическій или запой. Причины развитія каждого изъ нихъ кроются то въ укрѣпившихся обычаяхъ употребл. алкоголя—свадьба, именины, юбилей, для аппетита и пр.—то въ тяжел. морал. условіяхъ окружающ. среды, то въ условіяхъ к.—л. потрясающ. событій семейн. характера и т. п. Въ появл. привычнаго и періодич. алкоголизма не малую роль у нѣк. субъектовъ играютъ и дегенератив. свойства нервн. системы—усиленн. возбудимость послѣдней и быстрая смѣна настроенія съ наклоннос. къ тосклив. состояніямъ: при ничтож. неудачѣ—упадокъ энергіи, сознан. безпомощности—отсюда наклонность къ повтор. выпивки. Запой иногда развив. и у совершенно здоров. людей, когда челов. не находитъ въ себѣ силы бороться съ постигш. его несчастіемъ, доходить до отчаян.—одни станов. морфинистами и пр., др. алкоголиками. Нѣскол. семейн. женщинъ, брошенн. мужьями: одна