

между прирожденнымъ преступникомъ и душевно-больнымъ весьма незначительная разниа, особливо, если брать исходнымъ пунктомъ нравственное помѣшательство.

Авторъ говоритъ, что прирожденный преступникъ является на свѣтъ съ готовымъ измѣненіемъ въ строеніи и отправленіи центральной нервной системы, обусловливающимъ его дѣянія и поступки. Затѣмъ авторъ переходитъ къ разсмотрѣнію условій жизни, дѣйствующихъ на организмъ родителей преступника, и, раздѣляя ихъ на общія и спеціальныя, послѣдовательно разбираетъ вліяніе на происхождение преступности климата, расы, цивилизаціи, пьянства, различныхъ профессій и т. д. Зимой и осенью преступленія совершаются чаще противъ собственности, такъ какъ холодъ лишаетъ многихъ удобствъ, весной и лѣтомъ—противъ личности; передъ грозой и въ первую четверть луны преступники дѣлаются болѣе возбудимыми и болѣе склонными къ разнымъ ссорамъ. Различнымъ народамъ свойственны различныя преступленія. По даннымъ Максимова изъ инородцевъ Россійской Имперіи: на татаръ падаютъ преступленія противъ личности, на евреевъ—преступленія противъ собственности; калмыки, киргизы, черкесы, чеченцы совершаютъ чаще преступленія противъ установленныхъ закономъ порядковъ и часто попадаютъ въ сопотривленія власямъ, грузины часто судятся за убійство, башкиры—за убійства и грабежи, чувашы, черемисы, мордва—за развратное поведеніе. Цивилизація, тюрьмы, пьянство также влекутъ за собой не мало отрицательныхъ послѣдствій въ смыслѣ развитія преступности. Бѣдность, холодъ, голодъ заставляютъ человѣка забыть о любви къ ближнему и т. п. Кромѣ того къ бѣдности часто присоединяются развратъ и сифилисъ. Ближайшая причина прирожденной преступности авторъ считаетъ наслѣдственность.

Въ заключеніе авторъ говоритъ, что прирожденный преступникъ аномаленъ съ колыбели и потому примыкаетъ къ категоріи душевно-больныхъ. Далѣе авторъ говоритъ, что душевно-больной имѣетъ много общаго съ привычнымъ преступникомъ; затѣмъ авторъ совѣтуетъ юристамъ познать, что такое человѣкъ, душевно-больной человѣкъ и преступный человѣкъ, чтобы юриспруденція не носила на себѣ характеръ схоластики и теоретичности.

А. Сколозубовъ.

Проф. П. И. Ковалевскій. *Причины прогрессивнаго паралича помѣшанныхъ.*—Р. Мед. Вѣстникъ. Ноябрь. 1900 г.

Собравъ подробныя литературныя данныя по спорному до сихъ поръ вопросу объ этиологіи прогрессивнаго паралича, авторъ изла-

гаетъ слѣдующіе взгляды на этотъ вопросъ. Въ огромномъ большинствѣ случаевъ прогрессивный параличъ является у сифилитиковъ. Съ прогрессивнымъ параличемъ сочетается не только приобрѣтенный сифилисъ, но и наслѣдственный. Но, какъ ни часто встрѣчается это сочетаніе, сифилисъ—не единственная и не исключительная причина послѣдняго. Кромѣ сифилитическаго яда существуютъ другіе,—алкоголь, свинецъ и пр., которые подобнымъ же образомъ дѣйствуютъ на вещество центральной нервной системы и даютъ клиническую картину прогрессивнаго паралича. Самъ по себѣ сифилисъ является въ то-же время причиной недостаточной для происхожденія прогрессивнаго паралича; кромѣ сифилиса необходимо еще особое предрасположеніе со стороны нервной системы или же особая предрасполагающія жизненныя условія; въ виду этого прогр. параличъ развивается далеко не у всѣхъ сифилитиковъ. Въ заключеніе авторъ приводитъ таблицу, указывающую, сколько % сифилиса у прогр. паралитиковъ принимаютъ различные авторы. Таблица эта хорошо иллюстрируетъ ту разногласицу, которая царитъ въ вопросѣ объ этиологіи прогр. паралича. Достаточно указать на начало и конецъ этой таблицы: проф. Чижъ принимаетъ 100 проц. сифилиса при прогр. параличѣ, а Voisin признаетъ ихъ только 1,6%.

Н. Топорковъ.

Д-ръ М. Ф. Колесниковъ. *Къ учению о гебефреніи (изъ Кіевского Военнаго Госпиталѣ)*—Русскій Медицинскій Вѣстникъ. Т. II, № 22.

Авторъ, указывая на то, что гебефренія до сихъ поръ не имѣетъ еще опредѣленнаго мѣста въ классификаціи душевныхъ болѣзней и по поводу природы и сущности этого душевнаго расстройства все еще существуютъ рѣзкія противорѣчія между авторитетными наблюдателями, находитъ, что гебефренія представляетъ высокій интересъ, какъ съ научной точки зрѣнія, такъ и съ практической, особенно при рѣшеніи судебно-психиатрическихъ вопросовъ. Послѣ краткаго обзора литературы о гебефреніи авторъ приводитъ описаніе случая гебефреніи изъ своей практики въ Кіевскомъ Военномъ Госпиталѣ.

Больной К., 26-ти лѣтъ, вольноопредѣляющійся 44 артиллерійской бригады, уже съ ранняго дѣтства обращалъ на себя вни-