

лений. Онъ ставитъ вопросъ, поскольку и каѣмъ именно образомъ заинтересована двигательная сфера мозговой корки въ патогенезѣ различн. кататоническихъ симптомовъ. Анализируя въ этомъ направленіи двигательную скованность и стереотипныя позы кататониковъ, онъ приходить къ заключенію, что это—симптомы ослабленія корковой функціи, ослабленія того задерживающаго вліянія коры на подкорковые узлы, которое сообщаетъ плавность и равномерность движеніямъ. Также объясняетъ авторъ безпричинный смѣхъ кататониковъ и негативизмъ. Даже импульсивныя дѣйствія кататониковъ и вербигерацію, въ которыхъ, казалось бы, естественно видѣть акты раздраженія корки, авторъ разсматриваетъ, какъ симптомы неполной корковой иннерваціи: это локомоторныя, а не психомоторныя акты. Катаlepsія въ смыслѣ патогенеза также не противорѣчитъ другимъ кататоническимъ явленіямъ, представляя скорѣе симптомъ задержки, чѣмъ возбужденія. Такимъ образомъ весь кататоническій синдромъ сполна объясняется симптомами недостаточной иннерваціи корковыхъ центровъ психомоторной области; и взглядъ Kahlbaum'a о генетическомъ единствѣ описанной имъ клинической картины только подтверждается и строже обосновывается съ точки зрѣнія современныхъ анатомо-фізіологическихъ знаній.

Что касается второго клиническаго признака самостоятельности кататоніи—постоянства теченія ея, то его можно признать лишь въ извѣстныхъ границахъ: оцѣнивая общій выводъ, который получается изъ описаній различныхъ авторовъ и собственныхъ наблюденій, авторъ склоненъ думать, что въ теченіи кататоніи существуетъ извѣстная, опредѣленная смѣна симптомовъ, при постоянствѣ главнаго основнаго симптома и постоянствѣ исхода.

И потому, поскольку другія формы душевнаго расстройства на основаніи опредѣленнаго клиническаго симптомо-комплекса и опредѣленнаго теченія, признаются самостоятельными, должна быть признана самостоятельной и кататонія.

Кататонія, зачатокъ носологическаго опредѣленія которой данъ уже Kahlbaum'омъ, сближавшимъ ее съ гебефреніей, вѣроятно входитъ, по мнѣнію автора, въ большую группу психическихъ вырожденій.

Н. Топорковъ.

Д-ръ Н. И. Новомирьевскій. *Случай амнезической афазіи.*—Еженедѣльникъ Практической Медицины, № 49, 1900 г.

Въ Дербентскій желѣзнодорожный лазаретъ былъ доставленъ въ безсознательномъ состояніи больной, судя по одеждѣ — горецъ.

Больной представлялъ явленія сотрясенія мозга и кровоизліянія въ существо его. Въ этомъ смыслѣ было предпринято леченіе и лишь черезъ 7 дней больной сталъ говорить, но рѣчь его не понималъ прѣѣхавшій навѣстить его родной братъ, такъ что пришлось пригласить переводчика, чтобы братья поняли другъ друга. Оказалось, что больной совершенно забылъ свое родное нарѣчіе и въ то же время свободно разговариваетъ на другомъ Азербейджанскомъ нарѣчіи. По словамъ брата, больной раньше былъ въ Баку, гдѣ и научился этому нарѣчію, но, живя въ родномъ аулѣ, совершенно забылъ его. Авторъ предполагаетъ, что сотрясеніе мозга произвело такое измѣненіе въ мозгу, что явилась полная потеря памяти къ родному языку. Надо предполагать, что больной упалъ правой половиной головы, ушибъ ее, но мозговое вещество поражено болѣе на лѣвой, произошелъ такъ называемый *contre-coup*; измѣненія моллекулярныя произошли въ 3-ей лобной лѣвой извилинѣ. Авторъ объясняетъ, что здѣсь эти измѣненія вызваны закупоркой мелкой мозговой артерій или небольшой корковой геморрагіей, подъ вліяніемъ которой и произошла амнезическая афазія по отношенію къ цѣлому нарѣчію, а въ виду сильнаго желанія обмѣняться мыслями вспомнилось давно забытое нарѣчіе.

А. Сколозубовъ.



Д-ръ Н. Я. Смѣловъ. *Больницы для душевно-больныхъ въ Сѣверо-Американскихъ Штатахъ и Гамбургѣ.*—Неврологическій Вѣстникъ. Т. VIII. Б. 4.

Авторъ описываетъ свои наблюденія и впечатлѣнія, вынесенныя имъ изъ осмотра больницъ для душевно-больныхъ въ нѣкоторыхъ изъ Штатовъ Сѣверной Америки и въ Гамбургѣ.

Въ штатѣ Нью-Йоркѣ имъ осмотрѣны 3 больницы. Въ одной изъ этихъ больницъ на мужской половинѣ допускаются мѣры стѣсненія, для чего пользуются одѣялами съ отверстіями для головы; одѣяло привязывается къ кровати. Широко развитъ трудъ больныхъ. Обращаетъ на себя особенное вниманіе высокая плата прислугѣ—до 60 руб. ¹⁾ въ мѣсяцъ, вслѣдствіе чего прислуга довольно устойчива и выдержана. Содержаніе больного въ больницахъ, содержащихся на средства штата, обходится въ 350—380 р. въ годъ. На

¹⁾ У автора содержаніе больныхъ и служащихъ большею частью показано въ долларахъ и маркахъ; обозначеніе же рублями сдѣлано мною для большей наглядности.