

случаевъ изъ своей практики, случаевъ правда не законченныхъ, гдѣ гипнозъ далъ очень хорошіе результаты.

Въ своихъ заключительныхъ положеніяхъ авторъ указываетъ на важную роль рациональнаго леченія алкоголиковъ. Мѣры лечебныя будучи важны сами по себѣ, не менѣе важны и въ смыслѣ предупредительномъ, такъ какъ излеченный алкоголикъ перестаетъ бытъ очагомъ психической заразы. Устройство даже приблизительно достава точнаго числа спеціальныхъ лечебницъ для алкоголиковъ—представляется совершенно неосуществимой мечтой при современномъ экономическомъ состояніи Россіи. Широкое примѣненіе гипнотерапіи въ амбулаторіяхъ земствъ и городовъ составляетъ единственный практически пригодный способъ для леченія алкоголиковъ въ условіяхъ даннаго времени. Этотъ способъ по своимъ результатамъ почти не уступаетъ леченію въ спеціальныхъ заведеніяхъ для алкоголиковъ. Авторъ настаиваетъ на широкой пропагандѣ гипнотерапіи алкоголизма и на правильномъ, систематическомъ примѣненіи этого способа и, признавая гипнозъ средствомъ безусловно безопаснымъ и безвреднымъ въ рукахъ всякаго врача, высказывается противъ какихъ либо ограниченій въ этомъ направленіи.

*Н. Топорковъ.*

*Д-ръ Н. Ю. Кумбергъ. Случай истерической глухонлоты.*

Врачъ. 1901 г., № 19.

У мужчины подъ вліяніемъ совмѣстнаго дѣйствія цѣлаго ряда причинъ, имѣющихъ значеніе душевной и тѣлесной травмы (физическое утомленіе, простуда; хлопоты и волненія, связанныя съ похоронами товарища) развился судорожный припадокъ, послѣ котораго осталась *anacusia duplex et mutismus*, слабая степень аграфіи, параличи, парезы. Явленія эти постепенно исчезли въ теченіе приблизительно двухъ мѣсяцевъ, при чемъ глухота прошла раньше нѣмоты. Что касается леченія, то оно было психическое (внушеніе—письменно), а изъ лекарствъ были назначаемы: различныя *pervina*. Была 1 разъ примѣнена фарадизація.

*А. Сколозубовъ.*

*Д-ръ Н. А. Струевъ. Къ казуистикѣ болѣзни Раунда.*

Медицинское Обозрѣніе. 1901 г., Іюнь.

Больная поступила подъ наблюденіе автора съ жалобами на общую слабость, выдѣленіе кровянистой мокроты и омертвѣніе концевъ

вухъ фалангъ пальцевъ нижнихъ и верхнихъ конечностей. Родила 6 дѣтей, кромѣ того было 3 выкидыша. Lues и alcoholismus отрицаетъ. За послѣдніе 4 года перенесла 2 раза крупозную пневмонію и острый суставной ревматизмъ. Концы послѣднихъ фалангъ всѣхъ пальцевъ верхнихъ и нижнихъ конечностей совершенно черного цвѣта, нечувствительны и представляютъ явленія мумификаціи. На ногахъ гангрена менѣе рѣзко выражена. Артеріи рѣзко склерозированы. На основаніи наблюденія и изслѣдованія больной былъ поставленъ діагнозъ: хроническій туберкулезъ, обострившійся паренхиматозный нефритъ, morbus Raynaud, при чемъ послѣдняя развилась приблизительно черезъ мѣсяць послѣ бывшей у б-ной второй разъ крупозной пневмоніи. Черезъ мѣсяць б-ная выписалась значительно поправившейся; периферическое кровообращеніе возстановилось, черная окраска исчезла; наиболѣе пораженныя части концевыхъ фалангъ отпали и раны зажили. Терапія данного случая: питательная діета, мышьякъ, возбуждающія ванны и компрессы изъ foment. rosticum camphr.

Авторъ обращаетъ вниманіе на этиологію данного случая: наследственный туберкулезъ, измѣненія сосудистой системы, можетъ быть lues, ослабили организмъ и подготовили удобную почву для воздѣйствія патологическаго агента—крупозной пневмоніи, которая вызвала обостреніе ранѣ бывшаго нефрита и описанный выше ангионеврозъ. По своей этиологіи, послѣдній относится къ категоріи случаевъ болѣзни Raynaud токсико-инфекціоннаго происхожденія.

*А. Сколозубовъ.*

**Д-ръ Н. А. Вырубовъ.** *Неправильности образованія Виллизіева круга, ихъ частота и значеніе у душевно-больныхъ.*

Обозрѣніе психіатріи, неврологіи и экспериментальной психологіи.  
Май, Іюнь, 1901 годъ.

Авторъ ставитъ себѣ задачей, съ одной стороны, выяснить, встрѣчаются ли уклоненія въ образованіи сосудовъ Виллизіева круга у душевно-больныхъ болѣе часто, нежели у душевно-здоровыхъ; съ другой—не представляютъ ли у душевно-больныхъ какія либо изъ артерій основанія мозга особенную склонность къ уклоненіямъ въ образованіи, т. е. съ цифрами въ рукахъ показать, какія аномаліи въ образованіи сосудовъ у душевно-больныхъ встрѣчаются наиболѣе часто.