

II. Психическая травма рядомъ съ тѣлеснымъ симптомомъ.

III. Психическая травма, невызывающая тѣлесныхъ симптомовъ, а производящая нарушеніе психическихъ функцій (т. н. истерическій характеръ).

IV. Психическая травма, дѣйствуя постепенно, въ концѣ концовъ вызываетъ тѣлесное дѣйствіе—моментъ, съ котораго обнаруживается истерія.

Первый типъ встрѣчается среди необразованнаго класса; типъ IV—среди образованнаго; II и III смѣшаннаго характера.

Леченіе моносимптоматической истеріи, какъ и истеріи, проявляющейся различными симптомами и стигматами, должно быть психическое, при чемъ необходимо примѣнять различные методы для образованныхъ и необразованныхъ. Для вторыхъ, въ противоположность первымъ, необходимо обращать вниманіе на мѣстные симптомы, ибо необразованный человѣкъ въ устраненіи мѣстнаго симптома часто видитъ устраненіе самой болѣзни.

Въ заключеніе авторъ приводитъ изъ своей практики случай суставнаго невроза у женщины, одержимой различными симптомами и стигматами истеріи. Онъ сумѣлъ обратить вниманіе пациентки на ея длинные и необезображенные обувью пальцы ногъ; развитію этихъ пальцевъ она стала посвящать все свое время, забывая совершенно о страданіи сустава, которое въ это время исчезло.

А. Царевградскій.

Проф. С. С. Корсаковъ. *Къ вопросу объ устройствѣ частныхъ лечебницъ.* Журналъ Невропатологіи и Психіатріи имени С. С. Корсакова. Кн. 5, 1901 г.

Что могутъ дать частныя лечебницы такого, чего нельзя найти въ казенныхъ и общественныхъ заведеніяхъ? У насъ въ Россіи—комфортъ и качество ухода за душевно-больными; но по существу должны быть особый строй—именно сохраненіе семейнаго характера въ частной лечебницѣ: семейная обстановка заведенія можетъ имѣть значеніе въ рукахъ врача, какъ орудіе для леченія душевныхъ болѣзней. Во первыхъ должно-быть лицо, объединяющее мелкіе интересы больныхъ и обладающее тактомъ, умѣніемъ, а главное добрымъ сердцемъ по отношенію къ пациентамъ—это женщина; во вторыхъ, главою семьи, какъ руководящее начало, долженъ быть врачъ, что практически и должно выражаться въ взаимоотношеніяхъ врача и лицъ составля-

юшихъ главное объединяющее звено въ лечебницѣ. Изъ другихъ средствъ, при правильной изоляціи больныхъ, очень важное, это—то, что больные мужчины и женщины могутъ встрѣчаться въ общемъ помѣщеніи, какъ члены семьи, каждый со своими привычками. Для такихъ лечебницъ особенно рекомендуются затяжныя дегенеративныя формы, гдѣ проявленія болѣзни значительно перепутываются съ особенностями характера больного: нѣкоторые виды иппохондрій, меланхолій, экзальтативныхъ маній, временнаго нравственнаго или религіознаго помѣшательства, первые періоды паранойи и нравственнаго помѣшательства. Семейный характеръ лечебницы дѣйствуетъ благоприятно: ростъ болѣзни тормозится развитіемъ здоровыхъ элементовъ души. Частная лечебница является неудобной какъ для лицъ, которыхъ вообще нельзя помѣщать въ лечебницы—субъекты крайне впечатлительные, помѣщеніе которыхъ стоитъ слишкомъ большого напряженія мозга, такъ и для лицъ, склонныхъ напр. къ распушенности, которыхъ лечебница можетъ баловать, разнѣживать, или для лицъ, у которыхъ домашняя обстановка стоитъ много ниже обстановки лечебницы. Врачъ лечебницы болѣе имѣетъ возможность индивидуализировать больныхъ при изученіи клиническихъ формъ болѣзни, да и сама жизнь въ лечебницѣ даетъ больше разнообразія, чѣмъ въ больницѣ. Частныхъ лечебницъ можетъ быть три типа: 1) лечебница только для душевно-больныхъ, 2) смѣшанная—съ нервнымъ отдѣленіемъ, но въ различныхъ зданіяхъ, 3) врачебно-воспитательное заведеніе; больныхъ должно быть не болѣе 30—40, дабы не терялся семейный характеръ заведенія; лечебница желательна для обоихъ половъ. При специальной постройкѣ частной лечебницы для душевно-больныхъ, нужно имѣть въ виду изолированіе категорій больныхъ,—возможность тщательнаго наблюденія и данныя гігіены. Авторъ приводитъ рисунки двухъ типовъ построекъ—для большаго и меньшаго количества больныхъ, даетъ указанія относительно внутренней отдѣлки зданій, помѣщенія прислуги, качества послѣдней, намѣчается режимъ жизни лечебницы. Уходъ за больнымъ, непосредственно родственниками, помѣщающимися тутъ-же въ заведеніи, можетъ быть допустимъ лишь при отдѣльномъ въ лечебницѣ домицѣ для такого больного. Половая функція, особенно душевно-больныхъ мужчинъ должна быть индивидуализирована: что допустимо на отдѣльной квартирѣ, то не можетъ быть терпимо въ заведеніи. Въ заключеніе авторъ приводитъ законоположенія какъ относительно приѣма и выхода больныхъ изъ лечебницы, такъ и относительно административной зависимости послѣдней.

В. Левчаткинъ.
