

способных— $\frac{1}{3}$ наличности больных. Мастерскія, удовлетворяющія требованіямъ гигиены, должны быть уютны и разнообразны по спеціальностямъ; при мастерскихъ—залъ для развлеченій: спектакли, концерты и пр.; мастерами желательны лица, могущія внушить больнымъ уваженіе и довѣріе къ себѣ.

В. Левчаткинъ.

П. П. Шихрановъ. *Къ казуистикѣ „фобій“.* Русско-медицинскій вѣстникъ. 1901 г. № 23.

Авторъ описываетъ одинъ случай фобіи, которую онъ называетъ «боязнью носовыхъ кровотеченій». Больной—врачъ, съ тяжелой наслѣдственностью, съ третьяго курса университета при одновременно развившейся нейрастеніи сталъ страдать носовыми кровотеченіями.

Носовымъ кровотеченіямъ предшествуетъ особое душевное волненіе въ видѣ страха, какъ бы кровотеченіе не прервало занятій больного, или не появилось гдѣ либо въ неподходящемъ для того мѣстѣ. При этомъ имѣются и объективные признаки страха: быстрые переходы отъ блѣдности къ краснотѣ лица, ознобъ, дрожь и т. п.

Этіологическимъ моментомъ въ приводимомъ случаѣ авторъ ставитъ чувство, а навязчивую идею о томъ, что должно появиться кровотеченіе, рассматриваетъ какъ результатъ появленія аффекта страха.

А. Ивановъ.

И. П. Мержеевскій. *Къ патологической анатоміи идіотизма.* Журналъ невропатологіи и психіатріи имени С. С. Корсакова. 1901 г. Кн. 1.

Анатомическія измѣненія въ мозгахъ идіотовъ являются слѣдствіемъ извращенія развитія нервной ткани.

Начало извращения лежитъ или въ утробной жизни, или въ патологическихъ измѣненіяхъ ранняго дѣтства.

Остановки развитія, захватывающей весь мозгъ, никогда не бываетъ; бываетъ лишь остановка въ развитіи той или другой области мозговой ткани, что обнаруживается присутствіемъ невробластовъ.

Авторъ рассматриваетъ тѣ случаи, гдѣ имѣется малое развитіе бѣлаго вещества при чрезвычайномъ богатствѣ сѣраго. Подобные мозги принадлежать микро-или полумикроцефаламъ. По большей части они представляютъ явленіе микрогиріи, но могутъ быть и не микроги-