

рапія, стрихнинъ на первое время. Нужды колоніи должны выполняться по возможности своими силами—8 час. рабочій трудъ; желательны лишь работоспособные алкоголики, по преимуществу, крестьяне, земледѣльцы; зимой кустарныя занятія. Колонія должна быть на 100 алкоголиковъ: въ средней полосѣ Россіи достаточно 1000 десятинъ земли; при огородничномъ хозяйствѣ меньше; лучше 200—300 десятинъ лишнихъ для сдачи въ аренду на случай неурожайныхъ годовъ. По заявленію сельскихъ хозяевъ такое имѣніе при благоприятныхъ условіяхъ можетъ окупиться. Пребываніе въ колоніи отъ 9 до 12 мѣсяцевъ, смотря по случаю; при поступленіи—общаніе подчиняется режиму и правиламъ. Первоначально слѣдуетъ устроить въ видѣ опыта одну колонію, когда польза будетъ доказана—колонія душевно-больныхъ въ каждой губерніи. Денежныя средства для устройства колоніи должны быть отъ государственнаго казначейства, земствъ и городовъ: крестьянскій банкъ покупаетъ землю и будучи собственникомъ, отдаетъ ее лишь въ безсрочное и безпроцентное пользованіе колоніи; для пріобрѣтенія инвентаря и постройки зданій даютъ средства земства и города данной губерніи. Устройство народныхъ Лечебницъ для алкоголиковъ необходимо, ибо желаніе бросить вино безспорно существуетъ среди большого числа пьяницъ, гипнозъ же помогаетъ и излѣчиваетъ не во всѣхъ случаяхъ. Добровольное поступленіе предпочтительнѣе принудительнаго, такъ какъ по опыту заграничныхъ заведеній алкоголики послѣдней категоріи являются наиболѣе непріятнымъ элементомъ. Тракуемый вопросъ своевременно въ виду благоприятнаго теченія въ настоящее время въ этомъ отношеніи въ правительственныхъ и частью въ общественныхъ сферахъ.

Д-ръ Е. Рига. (Москва). *Алкоголики и леченіе ихъ гипнотизмомъ.* Журналъ невропат. и псих. имени С. С. Корсакова. 1902 г. кн. 1 и 2.

Авторъ въ теченіи слишкомъ тринадцати лѣтъ занимается примѣненіемъ гипноза къ леченію хроническихъ алкоголиковъ коренного русскаго населенія самыхъ различныхъ слоевъ общества, изъ всевозможныхъ мѣстностей Россіи, различныхъ возрастовъ, отъ 17 до 72 лѣтъ. Изучена генеалогія 760 хроническихъ алкоголиковъ. Алкогольная и вообще дегенеративная наслѣдственность является почти общимъ признакомъ хроническихъ алкоголиковъ, въ среднемъ въ семьяхъ, гдѣ встрѣчаются алкоголики, не менѣе 40% дѣтей становятся алкоголиками. Гипнотическое леченіе должно быть индивидуализированнымъ въ зависимости отъ формы, степени и продолжительности пьянства, нервно-психич. конституціи больного и пр. отчего зависитъ—количество сеансовъ, продолжительность леченія, содержаніе внушенія и т. д. Пьянство проявляется въ 3-хъ формахъ: 1) привычное: питье

ежедневно безъ перерывовъ и прерывистое съ короткими, въ нѣсколько дней, промежутками; 2) запойное пьянство: въ свѣтлыхъ промежуткахъ—или абсолютное воздержаніе, или алкоголикъ пьетъ немного и легко отказывается, или при выпитіи ничтожнаго количества является затѣмъ сильная жажда пить; 3) смѣшанное пьянство. Первая форма и второй видъ запойнаго пьянства лучше всего поддаются леченію гипнозомъ съ наименьшимъ количествомъ сеансовъ; труднѣе поддаются леченію третій видъ запойнаго пьянства. Алкоголики пьютъ въ одиночку и въ компаніи, первое свойственно болѣею частью женщинамъ. Леченіе юношей, злоупотребляющихъ алкоголемъ съ 12—14 лѣтъ, не даетъ прочныхъ результатовъ. При леченіи женщинъ сеансы слѣдуетъ дѣлать передъ менструаціею: послѣднее обостряетъ болѣзненную раздражительность, тоскливость и пр. Самовнушеніе крайне развито у алкоголиковъ,—потому гипнотизмъ—могучее средство леченія пьянства. Леченіе обыкновенно годъ, можетъ затянуться и на два: возвратами не смущаться. Авторъ приводитъ таблицу излѣченій сравнительно съ заграничными лечебницами для алкоголиковъ: имъ прослѣжено 122 случая, непьющихъ отъ 2 до 11 лѣтъ. Глубокія степени гипноза являются болѣе мощнымъ факторомъ при леченіи алкоголиковъ и могущественнѣе вліяютъ на улучшеніе общаго состоянія и на нервную систему. Важное значеніе—индивидуализація. Соотвѣтственно изложенному приводятся 7 положеній; однако, метода примѣненія гипноза къ леченію пьянства авторъ не даетъ.

В. Левчаткинъ.

Хирургія.

„Хирургія“ т. XIII. № 73.

Проф. Н. К. Лысенковъ. *Задачи преподаванія топографической анатоміи и оперативной хирургіи.*

Если въ хирургіи, представляющей собою единеніе искусства съ наукой, талантливость и индивидуальныя способности лица позволяютъ ему сдѣлаться хорошимъ техникомъ, то все же искусство должно играть подчиненную роль по отношенію къ научнымъ основамъ, лежащимъ въ корнѣ хирургической опытности. Созданіе этихъ основъ и преслѣдуется преподаваніемъ двухъ непосредственно связанныхъ другъ съ другомъ наукъ—топографической анатоміи и оперативной хирургіи. Первая, соединяя секціонный методъ съ изслѣдованіемъ живого тѣла осязаніемъ, зрѣніемъ, рентгеноскопіей, даетъ представленіе объ общей совокупности органовъ и системъ ихъ въ отдѣльныхъ частяхъ живого человѣческаго тѣла, позволяетъ видѣть