

2) Бугайский Я. П. *Коллективно-трудовой метод лечения нервно-психических больных*. Госмедиздат. Москва, 1932 г. Цена 2 руб.

Книга Бугайского представляет первый опыт советского психиатра дать систему трудотерапии нервнопсихических б-ых, исходя из положений марксизма-ленинизма и используя в б-це методы коммунистического воспитания и социалистические формы труда. Несмотря на то, что это первый опыт, он очень хорошо удался, и книга Бугайского служит лучшим доказательством того, что советская психиатрия способна на самостоятельное творчество, ведущее к реконструкции психиатрического дела в СССР и к созданию новой марксистски обоснованной психиатрии.

Первые две главы книги Бугайского — критического порядка. А. дает критику идеалистических течений западной психиатрии и делает критический обзор современных направлений активной трудовой терапии. Третья глава, озаглавленная: — „коллективно-трудовой метод лечения — психотерапия, поставленная на службу пролетариату“ есть изложение системы трудотерапии автора. В сущности дело сводится к тому, чтобы благодаря труду, насыщенному классовым содержанием, и при помощи политико-и культурно-воспитательной работы создать из б-ых социально целеустремленный коллектив, действующий на каждого члена этого коллектива таким образом, что он, по окончании лечения, делается опять активным участником социалистического строительства. В четвертой главе: „Содержание психотерапии в реконструктивный период, ее пути и средства“ а. указывает на то, что старые виды психотерапии, как гипноз, психоанализ и т. п., у нас отмирают и сфера их применения с каждым годом становится у нас все уже и уже. А. отрицает, что главное в психотерапии это — непосредственное воздействие психики врача на психику б-го. Сила психотерапевтического воздействия вообще и ее лечебный успех определяются тем, насколько полно психика психотерапевта умеет отразить и выразить решающие мотивы окружающей жизни, и насколько полно личность б-го через психотерапевтическое воздействие воспринимает окружающую среду. Потому что лечить психотерапией значит лечить жизнь, конечно тем, что составляет ее основу, главные, решающие ее, пружины и мотивы.

Всякая психотерапия в конечном счете является выражением определенных классовых отношений, и стихийно или планомерно она направлена на те именно стимулы личности, которые порождены ее классовым бытием. Конкретную форму воздействия на классовое самосознание психотерапия получает исключительно у нас в СССР и в этом надо видеть ее большую потенциальную силу.

Книга содержит еще приложение, в котором даются: 1) методические указания по лечению психических больных трудом в первые дни пребывания в б-це и 2) приложение о педагоге в психиатрической б-це.

Появление в свет книги Бугайского надо приветствовать как весьма радостное событие в советской психиатрии, ибо она свидетельствует о большой творческой силе советской психиатрии. Каждый советский психиатр должен знать книгу Бугайского, и не только должен знать, но и должен уметь претворять ее содержание в жизнь.

Ив. Галакти (Ленинград).

Рефераты.

а) Внутренние болезни и туберкулез.

Фильтрующиеся элементы туберкулезного вируса. Reunes (Pr. Med. 1933, № 51), на основании своих работ, заключает, что фильтрующиеся элементы туберкулезного вируса не могут быть рассматриваемы как простая стадия развития бацилл Коха (БК). Фильтрующиеся элементы являются особым видом бацилл, дающей начало новым разновидностям туберкулезного яда, разновидностям, часто очень отличным от основного вида.

Н. Крамов.

Туберкулезные бациллы в крови трупов. Saenz et Gostie (Pr. Med. 1933, № 59), пользуясь обычными методами посева туберкулезных палочек (БК), обнаружили таковых в сгустках крови, взятых из сердец субъектов, погибших от различных форм туберкулеза. Вопреки мнению Левенштейна, гемоглобин крови не оказывал задерживающего влияния на развитие БК, т. к. в черно-крас-

ных частях сгустков, богатых красными кровяными тельцами, всегда обнаруживалось большее количество колоний ВК, чем в белых частях сгустков, богатых лейкоцитами. Это указывает также и на тот факт, что ВК не исключительно находятся в лейкоцитах.

Н. Крамов.

Смертельное кровотечение при бронхоэктазах. H a n n s et R. S a e r g e z (Pr. Med. 1933, № 71) приводят следующую историю болезни:

Субъект 50 лет в продолжение нескольких лет имел большое количество мокроты; поступил в госпиталь в связи с обильным кровохарканьем. Бациллы Коха в мокроте не обнаружены, никаких ясных явлений при аускультации легких, пальцы не булавовидны. Рентген позволил диагностировать расширение бронхов в правом нижнем легочном поле. После периода улучшения новое кровотечение, от которого больной скончался. Аутопсия подтвердила диагноз очаговых бронхоэктазов в правом легком.

Н. Крамов.

Лечение нефритов (экспериментальных). (Pr. Medic. 1933, 61.) Binet и Marek вводили азотнокислые соли урана под кожу кроликов и вызывали острую интоксикацию (альбинурию, глюкозурию, анурию и смерть). Объясняя эту интоксикацию азотемией и падением щелочного резерва, а.а., с целью лечения, вводили части кроликов ежедневно 40,0 физиологич. раствора под кожу, части кроликов— 40,0 раствора соды (10,7‰) также ежедневно под кожу.

В то время, как все контрольные кролики погибли и из 12 кроликов, леченных физиологическим раствором, умерло 11.—щелочные инъекции спасли 9 кроликов из 12. А.а. в этих данных видят подтверждение взгляда Weil'a, Guillaumin'a, предлагавших бороться с ацидозом при нефропатиях введением в организм двууглекислой соды.

Н. Крамов.

b) Невропатология и психиатрия.

Velikovsky, Immanuel (Eine Arbeitstheorie zum Verständniss der Melancholie und ihrer Behandlung. W. M. W., № 21, 1933) предлагает лечить меланхолию искусственно вызываемой слезоточивостью. Меланхолики не плачут, слезы и другого рода выделения у них задерживаются и вызывают самоотравление организма. По мнению R. Dubois слезы в таких случаях являются причиной аутоинтоксикации. Предполагаемый токсин он называет *лаккрималином*. Если слезы не выделяются наружу, то этот предполагаемый токсин остается в организме. Поэтому надо вызвать искусственно слезоточивость!

На основании этих теоретических соображений, автор приступает к ряду соответствующих экспериментов и к лечению меланхолии слезоточивостью. О результатах лечения он обещает сообщить.

Ив. Галант (Ленинград).

Feer (Schweiz. Med. Wochenschrift. № 6, 1933) рекомендует *при ночном недержании мочи у детей применени фарадизации мочевого пузыря* вплоть до причинения боли, причем такого рода болезненная фарадизация служит исключительно для укрепления мочевого пузыря. Длительные результаты были достигнуты еще воспитанием пузыря Thuge Brandt'овской гимнастикой. Ребенок лежит на спине с притянутыми ногами и крепко прижимает друг к другу колени, которые разводятся врачом или ухаживающим за больным персоналом. При другом упражнении, ребенка ставят с перекрещенными ногами к столу и заставляют его контрагировать со всей силой мышцы таза, а вместе с тем и сфинктеры пузыря и толстой кишки. Эти упражнения медленно продельваются ребенком каждый вечер до 20 раз.

Ив. Галант.

Adler A. (Der Aufbau der Neurose. Internat. Zeitschrift Individualpsychol. 10. 1932), известный основоположник индивидуальной психологии, в данной работе лишний раз старается представить свое учение о неврозах в наиболее выгодном свете. Психологическим направлениям, производящим психическое развитие от наследственности и влияний среды, и которые он обозначает как „инвентарную психологию“ („Besitzpsychologie“), он противопоставляет индивидуальную психологию, как „психологию пользования“ („Gebrauchpsychologie“). Дело не в том, что человек с собой приносит на свет, что он имеет, а как он пользуется тем, что у него есть. Творческая сила ребенка, в той специальной форме, в которой она выявляется при преодолении трудностей, является индивидуально самой значительной двигающей силой его душевной жизни. Из недостаточности органа, распушенности, безнадзорности вырастает невроз, при решении задачи, которая