

## Об эссенциальной форме *incontinentiae urinae* или невроза недержания в связи с вопросом о симуляции этого страдания.

(Аутореферат).

Консультанта Казанского Военного Госпиталя

д-ра мед Г. А. Клячкина.

В своем докладе, сделанном в Научном Совещании Врачей Казанского Военного Госпиталя, докладчик останавливается на особой форме расстройства акта мочеотделения, — т. н. неврозе недержания, — оперируя на значительном материале из нервного отделения названного госпиталя. Докладчику пришлось наблюдать большое число больных, жалующихся на расстройство мочеотделения в виде недержания мочи. Заболевание это среди военных врачей пользуется дурной славой, таких больных часто принимают за симулянтов и их возвращают обратно в части войск, как здоровых. Между тем среди этого рода больных нередко наблюдается особый вид невроза, характеризующегося одним симптомом — недержанием мочи или, точнее, непроизвольным мочеиспусканием. Форма эта описана Раупондом, Войнич-Саноженским, Guyot, Rochet и др., как невроз недержания, причем эти авторы выделяют это страдание из тех явлений недержания мочи, которые наблюдаются при органических страданиях нервной системы, а также при функциональных заболеваниях (неврастения, истерия). Состояние это возникает психогенным путем, в зависимости от более тонких поражений нервной системы, от таких поражений, которые локализируются в мозговой коре и которые проявляются лишь изменениями физиологических функций. В этиологии этого заболевания часто лежит травма головы.

В случаях, наблюдавшихся докладчиком, в анализе констатируется травма, чаще всего головы, происшедшая за несколько

лет перед тем, причем со стороны нервной системы особых уклонений не замечалось, кроме одного симптома—недержания мочи. Причину этого болезненного симптома докладчик видит в том, что больной, подвергшийся травме и перенесший травматический невроз типа истерического или ипохондрического, обнаруживает склонность к самовнушению и постоянному сосредоточиванию внимания на тех или других симптомах, становясь жертвой определенного недуга, в особенности, если от этого недуга интересы больного не только не страдают, но даже выигрывают; тогда он весь отдается во власть своей болезни, сосредоточивая на ней все помыслы, надежды и упования. Преимущественно это касается военно-служащих, которые, при наличии данного страдания, подлежат увольнению от военной службы. Естественно, те, которые уклоняются от вступления в ряды войск, будут постоянно думать о своей болезни и в одном направлении, чтобы на постигшем их несчастье построить свое благополучие, вследствие чего невроз этот становится хроническим, не поддающимся влиянию лечебных мероприятий. В заключение докладчик говорит, что, хотя случаи симуляции этого страдания несомненно и бывают, не следует, однако, видеть ее там, где по тщательном исследовании может обнаружиться действительная болезнь.

---

#### ПОПРАВКА.

В статьях В. М. Аристовского „Реакция Weil-Felix'a при сыпном тифе“ и „Опыты вакцинации при сыпном тифе“, на стр. 32—41, по ошибке местами напечатано: *b. proteus vulgaris* X/9, нужно же—*b. proteus vulgaris* X/19.