

F 84
670

Берегов В.М.

F 84
670

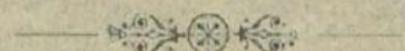
Оригинальные оттиски из журн. „Спутник Здоровья“ за 1900 год.

1-58
Ф 4656

Лечебное значение ГИПНОЗА.

Академика В. М. Бехтерева,

Орд. профессора ИМПЕРАТОРСКОЙ Военно-Медицинской
Академии, Директора клиники душевныхъ и нервныхъ
болѣзней въ С.-Петербургѣ.



С.-ПЕТЕРБУРГЪ.
Издание К. Л. РИККЕРА. Невскій, 14.
1900.

Издание К. Л. Риккера въ С.-Петербургѣ.
Невский проспектъ, № 14.

Обозрѣніе Психіатріи, Неврологіи и экспериментальной психологии. Подъ редакц. проф. В. М. Бехтерева. Съ дост. и перес. 9 р. за годъ.

Русский Архивъ Патологіи, Клинической Медицины и Бактеріологии. Подъ ред. проф. В. В. Подвысоцкаго. Цѣна за тодѣ съ доставкою и пересылкою 10 руб., за полгода 5 р. Алексеевъ, М. Т., Е. С. Варшавскій и А. К. Гедройцъ. Способы лечения и рецепты С.-Петербургскихъ клиникъ. Ч. I и II. 1897—98. Ц. 3 р.

Бернсентъ, А. Краткій учебникъ органической химіи. Переводъ съ 5 французскаго издания М. Явейна и А. Тилло. 2 рус. изд. 1896. Цѣна 3 р., въ перепл. 3 р. 65 коп.

Бехтеревъ, В. М. Проводящіе пути спинного и головного мозга. Руководство къ изученію внутр. связей мозга. 2-е соверш. передѣл. и значительно доп. изданіе. 2 тома. Съ 557 рис. и 1 хромолитogr. табл. 1896—98. Ц. 7 р.

Его-же. Значеніе органовъ равновесія въ образованіи представлений о пространствѣ. 1896. Ц. 50 к.

Его-же. О локализаціи сознательной дѣятельности у животныхъ и человѣка. Рѣчи. 1896. Ц. 60 коп.

Его-же. Роль вищенія въ общественной жизни. Рѣчи. 1898. Ц. 50 коп.

Его-же. Открытие новой книжки нервныхъ болѣзней. Рѣчи. Съ 5 планами и видами. 1897. Ц. 40 коп.

Его-же. Нервныя болѣзни въ отдельныхъ наблюденіяхъ. Вып. 2. 1899. Цѣна 2 р. (Вып. 1. 1894 Ц. 2 р.)

Его-же. Невронатологическая и психиатрическая наблюденія. 1900. Вундтъ, В. Лекціи о душѣ человѣка и животныхъ. Переводъ со 2 франц. изд. д-ра П. Я. Розенбаха. Съ 45 рис. 1894. Ц. 5 р., въ переплѣтѣ 5 р. 75 коп.

Габричевской, Г. Руководство къ клинической бактеріологии для врачей и студентовъ. Съ 31 рис. и 2 таблицами. 1893. Ц. 1 р. 60 к.

Гвоздевъ, И. Первичный наружный судебно-медицинскій осмотръ мертваго тѣла известной личности. 2 изд. 1896. Ц. 60 к.

Его-же. О врожденныхъ и приобрѣтенныхъ свойствахъ дѣтей, какъ зачатковъ преступности взрослыхъ. 2 изд. 1896. Ц. 50 к.

Гертвигъ, О. Клѣтка и ткани. Основы общей анатоміи и физиологии. тома. Перев. съ франц. проф. И. Бородина и Н. Холѣдовскаго. Съ 57 рис. 1894—1900. Цѣна 6 руб.

Гофманъ, Э. Учебникъ судебнай медицины. Перев. съ пятаго франц. издания подъ ред. заслуженнаго проф. И. М. Сорокина. Съ 126 рис. 1891. р. Ц. 4

Грамматики, И. Н. Внутриматочная впрѣскиванія (Injecciones intrauterinae). 2-е испр. и дополн. изданіе. Съ 17 рис. 1899. Ц. 1 р. 20 коп.

F 84
670

Лечебное значение ГИПНОЗА.

Академика В. М. Бехтерева,

орд. профессора ИМПЕРАТОРСКОЙ Военно-Медицинской
Академии, Директора клиники душевныхъ и нервныхъ
болѣзней въ С.-Петербургѣ.



С.-ПЕТЕРБУРГЪ.
Издание К. Л. РИККЕРА. Невскій, 14.
1900.

Дозволено цензурою. СПБ., 27 Июня 1900 г.

24672-0



2011110370



Прежде чѣмъ можетъ быть рѣчь о значеніи гипноза, какъ лечебнаго средства, необходимо выяснить, что такое самый гипнозъ, такъ какъ пониманіе сущности гипноза со стороны гипнологовъ представляется далеко неодинаковымъ. Господствующими учениками въ этомъ отношеніи являются ученія двухъ французскихъ школъ: Парижской (Charcot) и Нансійской (Bernheim'a). По ученію первой школы гипнозъ есть ничто иное, какъ своего рода неврозъ или невропатическое состояніе, выражющееся въ трехъ характеристическихъ состояніяхъ, именуемыхъ: летаргіей, каталепсіей и сомнамбулизмомъ, при чѣмъ гипнозъ будто бы вызывается только у лицъ, расположенныхъ къ нервнымъ разстройствамъ и самое вызваніе гипноза, какъ состоянія ненормального, болѣзnenного, будто бы вредно. По ученію второй школы, напротивъ того, гипнозъ есть состояніе, ничего болѣзnenного не представляющее и обусловливаемое внушениемъ; различаемый Charcot и его учениками три его степени. ничего характернаго не представляютъ и самый гипнозъ, хотя и въ неодинаковой степени, можетъ быть вызванъ у огромнаго большинства совершенно здоровыхъ лицъ, безъ особаго для нихъ вреда; при этомъ, благодаря особой воспріимчивости къ внушенію, онъ можетъ быть весьма дѣйствительнымъ средствомъ къ излеченію многихъ болѣзnenныхъ разстройствъ.

Оба эти учения до сихъ поръ еще поддерживаются ихъ представителями и полнаго согласія въ этихъ коренныхъ воззрѣніяхъ на гипнозъ еще не имѣется.

На основаніи своихъ личныхъ наблюденій я больше склоняюсь въ пользу взгляда на гипнозъ, какъ на особое видоизмѣненіе нормального спа, вызываемое извѣстными пріемами. Безспорно, что гипнозъ можетъ быть вызываемъ у большинства людей и, между прочимъ, у совершенно здоровыхъ лицъ, у которыхъ онъ вызывается иногда даже гораздо легче, чѣмъ у невропатовъ, вслѣдствіе чего уже съ этой стороны онъ не заслуживаетъ названія болѣзни. Мы знаемъ далѣе, что гипнозъ вызывается и у животныхъ и даже у такихъ, у которыхъ неврозы еще не были открыты. Наконецъ, многія важнѣйшія особенности гипноза мы встрѣчаемъ и въ совершенно нормальномъ или физиологическомъ снѣ.

Послѣдній, какъ извѣстно, характеризуется прекращеніемъ волевыхъ дѣйствій, болѣе или менѣе полной пассивностью всѣхъ вообще членовъ, усыпленіемъ нашего внутренняго «я» и рѣзкимъ ослабленіемъ или даже исчезновеніемъ функций всѣхъ внешнихъ чувствъ, ослабленіемъ общей чувствительности и почти совершеннымъ исчезновеніемъ мышечнаго чувства. При этомъ теченіе психическихъ процессовъ не простоянавливается, оно продолжается въ видѣ сновидѣній, но уже не зависитъ отъ личности субъекта, какъ это происходитъ въ бодрственномъ состояніи, а совершается независимо отъ нашего «я», въ силу ассоціацій, ничѣмъ не регулируемыхъ, и потому допускающихъ всевозможныя нелѣпости, обыкновенно отстраняемыя нами въ бодрственномъ состояніи. Толчкомъ для обыкновенныхъ сновидѣній, какъ извѣстно, служать, съ одной стороны, продукты воспоминаній, а равно и воспріятія, дѣйствующія на мозгъ въ моментъ его усыпленія; съ другой стороны, новыя воспріятія, произшедшия во время сна, такъ

какъ воспріятіе въ немъ не совсѣмъ прекращается и болѣе сильная внѣшнія раздраженія еще обнаруживаются свое воздействиѳ на психическую сферу заснувшаго.

Сами сновидѣнія суть ничто иное, какъ сцѣпленіе образовъ, совершенно уподобляющихся ощущеніямъ, возникающимъ на основаніи непосредственнаго воспріятія. По характеру своему эти образы являются какъ бы обманами чувствъ, при чемъ, благодаря своему безконтрольному владычеству въ сознаніи, они оказываютъ самое рѣзкое вліяніе на насъ самихъ и могутъ обнаруживать весьма существенное вліяніе на различныя функции организма, совершенно неподчиненные нашей волѣ. Кто не просыпался въ состояніи смертельного страха, вслѣдствіе какой-нибудь созданной сновидѣніемъ неминуемой опасности, между тѣмъ какъ навѣрное можно сказать, что тѣ же самыя условія въ бодрственномъ состояніи никогда бы не вызвали въ насъ ничего подобнаго пережитому во снѣ ужасу. Извѣстно далѣе, что сновидѣнія очень легко вызываютъ судороги, отдѣленіе пота, сердцебіеніе и пр.

Отмѣтимъ затѣмъ, что въ нормальномъ снѣ слухъ засыпаетъ позднѣе другихъ органовъ чувствъ и предъ окончательнымъ, т. е. полнымъ сномъ, всегда есть извѣстный періодъ, когда уже мозгъ на самомъ дѣлѣ спить и въ немъ началось развитіе грезъ, въ то время какъ слухъ еще бодрствуетъ и легко воспринимаетъ внѣшнія впечатлѣнія. При полномъ же снѣ усыпляется и слухъ, при чемъ заснувшій, отрѣшившись отъ внѣшняго міра, вполнѣ отдается теченію своихъ сновидѣній. Существуютъ кромѣ того и болѣе слабыя степени сна, которые называются нами легкимъ или слабымъ сномъ, обычно предшествующимъ болѣе глубокому засыпанію. Самая же слабая проявленія сна мы называемъ дремотой.

Извѣстно также, что степень или глубина сна

въ нормальномъ состояніи не только различествуетъ въ зависимости отъ тѣхъ или другихъ условій и периода или продолжительности сна, но и представляется далеко неодинаковою у различныхъ лицъ. Нѣкоторыя лица почти никогда не спать полнымъ или глубокимъ сномъ, а засыпаютъ лишь такъ, что малѣйшій шорохъ ихъ будить, и сонъ ихъ скорѣе напоминаетъ собою дремоту. Весьма многіе спать не очень глубокимъ сномъ, въ которомъ нерѣзкія внѣшнія впечатлѣнія уже не воспринимаются, но въ которомъ поражаетъ обиліе грезъ или сновидѣній. Въ нѣкоторыхъ случаяхъ подобнаго рода даже легко удаются и внушенія во снѣ. Наконецъ, въ иныхъ случаяхъ человѣкъ засыпаетъ весьма глубокимъ, или такъ назыв. «мертвымъ» сномъ или «сномъ убитаго», въ которомъ сновидѣній нѣть или ихъ мало и они не вспоминаются по пробужденію.

Если теперь мы попытаемся сравнить съ нормальнымъ сномъ гипнозъ, то убѣдимся, что въ послѣднемъ какъ бы повторяются всѣ явленія нормального сна.

Извѣстно, что гипнозъ можетъ быть различной степени. Въ однихъ случаяхъ это ничто иное, какъ состояніе простой дремоты; въ другихъ случаяхъ гипнотизируемый испытываетъ состояніе легкаго сна, въ которомъ личность еще бодрствуетъ и воздѣйствуетъ на процессы психической сферы, хотя и не въ той мѣрѣ, какъ въ бодрственномъ состояніи. При этомъ загипнотизированныя лица слышатъ все, что кругомъ ихъ говорятъ окружающія, отвѣчаютъ на ихъ вопросы и вообще довольно споспособны ориентироваться въ окружающемъ мірѣ, но сами большую частью не могутъ открыть глазъ и проснуться, по пробужденію же большую частью сохраняютъ воспоминаніе о происходившемъ въ гипнозѣ, хотя и не совсѣмъ полное.

Описанное состояніе сопровождается всегда болѣе

или менѣе яснымъ пониженiemъ чувствительности и даетъ возможность производить съ успѣхомъ внушенія, хотя эти внушенія и менѣе дѣйствительны, нежели внушенія въ болѣе глубокихъ степеняхъ гипноза. Послѣднія характеризуются болѣе или менѣе полнымъ усыпленіемъ «я», отсутствиемъ воли и всѣхъ вообще движений, кромѣ рефлекторныхъ и внушенныхъ, болѣе или менѣе рѣзкой анестезіей тѣла и, наконецъ, полнымъ запамятованіемъ всего, чemu подвергается субъектъ въ гипнозѣ. Въ этомъ состояніи усыпленный уже не воспринимаетъ вѣнчнаго міра, за исключеніемъ всего того, что исходитъ отъ усыпителя. Онъ почти вполнѣ подчиненъ волѣ послѣдняго и легко поддается внушеніямъ. Наконецъ, въ другихъ случаѣахъ гипнозъ бываетъ еще глубже, когда внушенія уже не удаются, и самый гипнозъ напоминаетъ собою обыкновенный глубокій сонъ, изъ котораго можно вывести субъекта лишь съ помощью тѣхъ или другихъ вѣнчніхъ раздраженій.

Такимъ образомъ по силѣ или степени развитія различныя состоянія гипноза могутъ быть вполнѣ уподоблены различнымъ степенямъ естественнаго сна. При этомъ и явленія, наблюдаемыя въ гипнозѣ, большою частью могутъ быть обнаружены и въ обыкновенномъ или естественномъ снѣ. Поразительная внушаемость, проявляемая въ извѣстной степени гипноза, не можетъ служить отличиемъ послѣдняго отъ естественнаго сна, такъ какъ извѣстны примѣры, что и въ естественномъ снѣ у иѣкоторыхъ лицъ внушаемость наблюдается въ рѣзкой степени. Къ тому же внушенія возможны и въ бодрственномъ состояніи.

Сами внушенія въ состояніи гипноза суть ни что иное, какъ сновидѣнія, которыя являются въ головѣ усыпленного по желанію или внушенію со стороны усыпителя. Съ другой стороны, и работа мысли, проявляемая въ гипнозѣ самостоятельно или

не можемъ воскресить въ своей памяти никакими силами. Кромѣ того, засыпованіе или т. наз. «засыпаніе» сновидѣній обусловливается иногда тѣмъ обстоятельствомъ, что, проснувшись на некоторое время среди ночи и припомнивъ сновидѣнія, человѣкъ снова засыпаетъ, при чёмъ у него возникаютъ новые ассоціаціи и сновидѣнія, прежняя же какъ бы затушевываются и исчезаютъ изъ сознанія, главнымъ образомъ, благодаря отсутствію ихъ связи съ новыми сновидѣніями.

Нѣсколько иначе дѣло представляется въ гипнозѣ. Здѣсь сонъ внушается или вызывается постороннимъ лицомъ, при чёмъ субъектъ засыпаетъ съ мыслю о вліяніи на него усыпителя и это-то приводить къ своеобразному отношенію между усыпленнымъ и усыпителемъ во время самого гипноза. Внущенный сновидѣнія усыпленного вносятся въ его сознаніе, какъ нѣчто совершенно постороннее, не связанное ассоціативно съ его «я», и потому, по пробужденіи послѣдняго, наблюдается запамятованіе всего того, что происходило въ гипнозѣ. Что это на самомъ дѣлѣ такъ, доказывается очень легко тѣмъ фактъ, что амнезія въ гипнозѣ легко устраниется путемъ внушенія «все помнить по пробужденіи.» Это внушеніе безъ сомнѣнія заставляетъ усыпленного ввести тотчасъ же испытанныя имъ внушенія въ соотношеніе съ своимъ «я», чтобы затѣмъ припомнить ихъ по пробужденіи послѣдняго, что на самомъ дѣлѣ и происходитъ.

Итакъ, все заставляетъ признать, что гипнозъ есть ничто иное, какъ вызываемое особыми приемами видоизмененіе обыкновенного или естественного сна. Это доказывается между прочимъ и тѣмъ соотношеніемъ, которое существуетъ между явленіями естественного сна и гипноза.

Въ послѣднемъ, какъ я убѣдился, припоминаются всѣ вообще сновидѣнія, произшедшія во время есте-

ственного сна, и, какъ я убѣдился, даже тѣ изъ нихъ, которыя не припоминаются въ бодрственномъ состояніи. Точно также все то, что совершается въ состояніи такъ назыв. естественнаго сомнамбулизма и о чёмъ въ бодрственномъ состояніи лица, подверженныя сомнамбулизму, не сохраняютъ даже малѣйшихъ воспоминаній, легко припоминается ими въ гипнозѣ по желанію усыпителя.

Мнѣніе Bernheim'a, что гипнозъ есть ничто иное, какъ *внушенный* сонъ, я не берусь поддерживать, такъ какъ изъ опытовъ надъ животными мы убѣждаемся, что появление гипноза можетъ происходить и безъ какихъ бы то ни было внушеній; иногда лишь исключительно подъ вліяніемъ особаго необычнаго для животнаго положенія, какъ, напр., у рака или лягушки.

Правда, у человѣка при обычныхъ способахъ гипнотизации весьма трудно вполнѣ исключить внушеніе. Съ другой стороны, не подлежитъ сомнѣнію, что одно внушеніе можетъ весьма быстро приводить къ развитию гипноза; тѣмъ не менѣе мы не видимъ достаточныхъ оснований въ виду лишь однихъ этихъ фактовъ отрицать прямое гипнотизирующее значеніе однообразныхъ вѣшнихъ раздраженій.

Въ одномъ случаѣ я имѣлъ возможность сдѣлать слѣдующее наблюденіе: образованному врачу, страдавшему, вслѣдствіе пораженія ракомъ брюшной полости и нижней части позвоночного столба, атрофическимъ параличомъ обѣихъ нижнихъ конечностей и контрактурами колѣнныхъ сочлененій, была назначена мною пассивная гимнастика стопъ и пассивственное разгибание колѣнъ. Несмотря на то, что больной имѣлъ потерю чувствительности нижнихъ конечностей, пассивная гимнастика стопъ производила на него рѣзкое гипнотизирующее вліяніе, такъ что къ концу ея онъ каждый разъ засыпалъ и уже не слышалъ производимаго ему непосредственно вслѣдъ затѣмъ пассивнаго разгибания колѣнныхъ

суставовъ, сопровождающагося въ бодрственному состояніи крайне болѣзпенными ощущеніями. Самъ больной при этомъ неоднократно выражалъ удивленіе, что на него можетъ оказывать усыпляющее вліяніе пассивное движение его стопъ.

Случай этотъ заслуживаетъ тѣмъ большаго вниманія, что усыпленіе больного съ помощью словеснаго внушенія по способу Bernheim'a вызывало лишь легкія проявленія сна, во время котораго насильственное разгибание колѣнъ, подобно тому, какъ и въ бодрственному состояніи, сопровождалось болѣзпенными ощущеніями.

Другое аналогичное наблюденіе сдѣлано мною надъ безграмотнымъ повѣранцемъ, страдавшимъ двигательнымъ и чувствительнымъ параличомъ обѣихъ нижнихъ конечностей, вслѣдствіе бугорчатаго пораженія позвоночнаго столба, выразившагося выпячиваніемъ нѣсколькихъ грудныхъ позвонковъ. Въ этомъ случаѣ, съ цѣлью изслѣдованія рефлексовъ, я долженъ былъ производить больному продолжительное однообразное поколачивание врачебнымъ молоточкомъ по передней поверхности, большой берцовой кости. По истеченіи нѣсколькихъ минутъ къ удивленію своему я замѣтилъ, что больной впалъ въ гипнозъ, въ которомъ можно было производить съ успѣхомъ различные внушенія и даже вызывать внущенные обманы чувствъ или галлюцинаціи. То же самое наблюдалось и въ другіе разы при подобномъ же изслѣдованіи больного, который, какъ необразованный человѣкъ, не имѣлъ вообще никакого понятія о гипнозѣ и о способахъ его вызыванія, а слѣдовательно и не могъ связывать въ своеемъ сознаніи никакого внушенія или самовнушенія сна съ поколачиваніемъ молоточкомъ по большой берцовой кости.

Съ другой стороны, развѣ мы сами на себѣ не испытываемъ усыпляющаго вліянія журчащаго ручья, шума мельничнаго колеса и падающей воды

безъ всякихъ внушеній оснѣ? О возможности самовнушеній въ этомъ случаѣ говорить излишне, такъ какъ мы знаемъ, что тѣ же самыя или сходныя условія производятъ одинаковое вліяніе и на грудныхъ младенцевъ. Да и не знаемъ ли мы примѣровъ, когда наши дѣти, неимѣющія рѣшительно никакого понятія о гипнотизмѣ и способахъ его вызыванія, совершенно невольно засыпаютъ, напр., при продолжительномъ созерцаніи блестящихъ предметовъ или при убаюкиваніи однообразнымъ мотивомъ колыбельной пѣсни.

Впрочемъ, лица, сводящія все къ внушенію и тутъ видѣть возможность безсознательного внушенія сна при посредствѣ вызванной смотрѣніемъ усталости глазъ. Даже ежедневное засыпаніе къ вечеру обыкновеннымъ сномъ и пробужденіе отъ него по утрамъ объясняется нѣкоторыми съ помощью внушенія. Но доводя свою теорію до крайности, эти лица врядъ ли тѣмъ самымъ оказываютъ ей хорошія услуги. Вѣдь, факты гипноза у животныхъ какъ вышихъ (укрошеніе звѣрей), такъ и у болѣе низшихъ (какъ напр., у птицъ, змѣй, лягушекъ и пр.) не могутъ быть оспаривамы, а между тѣмъ, не возбуждая улыбки, нельзя говорить о самовнушеніяхъ или о безсознательныхъ внушеніяхъ, напр., у птицъ въ известномъ опыта (*experimentum mirabile*) Kircher'a, у лягушки, приведенной въ вертикальное положеніе или перевязанной кругомъ туловища, или, наконецъ, у рака, поставленного головой внизъ. Точно также странно было бы говорить, что новорожденный младенецъ засыпаетъ и пробуждается подъ вліяніемъ самовнушенія. А если это не такъ, то когда же и почему нормальный сонъ, которымъ спать и дѣти, и взрослые, въ концѣ концовъ становится сномъ, вызываемымъ путемъ самовнушенія?

Безъ сомнѣнія не правы и тѣ, которые причину вызыванія гипноза сводятъ, главнымъ образомъ, на

вліяніе физическихъ агентовъ, дѣйствующихъ чрезъ периферическая нервныя окончанія, или даже, какъ думаютъ нѣкоторые, прямо на мозгъ; въ самомъ дѣлѣ, нельзя отрицать, что у человѣка внушеніе является однимъ изъ могущественныхъ агентовъ, быстро приводящихъ къ усыплению; съ другой стороны, во всѣхъ другихъ употребительныхъ способахъ гипнотизаціи вліяніе впущенія почти не можетъ быть устранено вполнѣ.

Итакъ, по нашему мнѣнію слѣдуетъ придерживаться взгляда, что гипнозъ можетъ быть вызываемъ различными способами, а именно: какъ физическими агентами, такъ и психическимъ путемъ съ помощью внушенія, при чемъ, для вызыванія гипноза съ лечебною цѣлью, послѣдній способъ какъ по быстротѣ своего дѣйствія, такъ и по удобству его примѣненія въ настоящее время безусловно заслуживаетъ предпочтенія передъ всѣми остальными.

Впрочемъ, на практикѣ весьма удобно совмѣщается и тотъ, и другой способъ, если напр., усыпляемое лицо мы заставляемъ одновременно фиксировать тотъ или другой предметъ (хотя бы два пальца, поставленные передъ глазами усыпляемаго, или же кончикъ врачебнаго молотка) и въ то же время производимъ соотвѣтствующія внушенія.

Установленіе взгляда, что гипнозъ есть ничто иное, какъ видоизмѣненіе естественнаго сна, имѣть съ нашей точки зрѣнія большое практическое значеніе.

Дѣло въ томъ, что прежде, чѣмъ пользоваться гипнозомъ съ лечебною цѣлью, нужно выяснить для себя прежде всего ту степень вреда, которую можетъ принести больному примѣненіе гипноза, а эта степень вреда въ значительной степени зависить отъ существа, такъ сказать, примѣняемаго средства, отъ того—представляетъ-ли собою гипнозъ ничто иное, какъ видоизмѣненіе обыкновеннаго сна, весьма рас-

прострапенное въ животномъ царствѣ вообще, или же гипнозъ есть ничто иное, какъ особенная, искусственно вызванная первная болѣзнь или неврозъ, какъ допускали другіе.

Признавъ гипнозъ за болѣзненное состояніе, вызываемое къ тому же лишь у первно-больныхъ, какъ утверждаютъ, по крайней мѣрѣ, нѣкоторые изъ невропатологовъ, нельзя, безъ сомнѣнія, не грѣша противъ логики, и рекомендовать его примѣненіе къ лѣченію первыхъ болѣзней, такъ какъ мы тѣмъ самымъ наносимъ больному несомнѣнныи вредъ, разстраивая его первную систему.

Напротивъ того, признавъ гипнозъ за видоизмѣненіе естественного сна, вопросъ о кажущемся вредѣ примѣненія гипноза съ лечебною цѣлью предста-
вляется въ совершенно иномъ видѣ.

Въ самомъ дѣлѣ, уже многіе авторы, въ особенности изъ тѣхъ, которымъ гипнозъ извѣстенъ скорѣе лишь по наслышкѣ или по публичнымъ демонстраціямъ, говорятъ о его вредѣ и прежде, чѣмъ са-
мимъ изучить явленія гипнотизма и подвергнуть ихъ возможно тщательному изслѣдованію, добивались и добиваются отъ правительства тѣхъ или другихъ запретительныхъ или ограничительныхъ мѣръ и при томъ не противъ однихъ только производимыхъ ради любопытства толпы публичныхъ сеансовъ гипно-
тизма, что вполнѣ разумно, но и противъ введенія гипнотизма, какъ лечебнаго приема, во врачебную практику. Въ послѣднемъ случаѣ эти господа, очевидно, забываютъ почему-то давно избитую истину, что свобода обезпечиваетъ правильное развитіе медицинскихъ наукъ въ гораздо большей степени, нежели тѣ или другія законодательныя мѣры.

Тотъ, кто ближе знакомъ съ явленіями гипнотизма, безъ сомнѣнія, знаетъ хорошо, что гипнозъ, какъ и всѣ вообще дѣйствительныя цѣлечесѣред-
ствы, ничуть не является вполнѣ безразличнымъ сред-

ствомъ, но во всякомъ случаѣ при правильномъ и умѣломъ примѣненіи, онъ не приносить и того вреда, въ который иныя лица такъ легко вѣрятъ, между тѣмъ какъ польза его во многихъ случаяхъ несомнѣнна и не можетъ быть никѣмъ рѣшительно оспариваема.

Нельзя отрицать, что существуютъ случаи, гдѣ примѣненіе гипноза можетъ временно вызвать нервное состояніе или даже состояніе кратковременнаго психического возбужденія, обманы чувствъ и т. п., но вѣрно и то, что эти случаи вообще рѣдки и при томъ вышеуказанныя явленія никогда не бываютъ продолжительными. Они обыкновенно исчезаютъ сами собою, большою частью уже по истечениіи нѣсколькихъ часовъ, не оставляя за собою вообще никакого слѣда. Затѣмъ, случается, что примѣненіе гипнотизма, если оно производится часто надъ однимъ и тѣмъ же лицомъ, отличающимся притомъ особеною первностью, можетъ въ нѣкоторыхъ, въ общемъ довольно рѣдкихъ, случаяхъ привести къ одному нежелательному явленію: къ самостоятельному появлению гипноза время отъ времени. Случается это, по моимъ наблюденіямъ, преимущественно у лицъ сильно предрасположенныхъ къ первымъ разстройствамъ, въ особенности у истеричныхъ. Тѣмъ не менѣе и съ этимъ явленіемъ не трудно справиться опытному лицу: достаточно вну什ить въ гипнозѣ, чтобы больной или больная никогда не впадали въ гипнотический сонъ безъ особаго словеснаго внушенія, сдѣланнаго *врачомъ*, и появленіе самостоятельного гипноза обычно прекращается.

Въ неопытныхъ рукахъ, кромѣ того, гипнотизированіе у лицъ невропатическихъ можетъ вызвать тѣ или другія нежелательныя явленія, напр., истерические припадки. Но врачъ, опытный въ примѣненіи гипнотизма и свѣдущій въ первыхъ болѣзняхъ, всегда можетъ предупредить развитіе такихъ явленій

соответствующими мѣрами, напр. предварительными заявленіями успокоительного свойства относительно послѣдствій гипнотизма, выборомъ наиболѣе подходящихъ способовъ гипнотизаціи или даже прямо внушеніемъ, которое оказываетъ свое магическое дѣйствіе не только въ самомъ гипнозѣ, но и нерѣдко и при началѣ гипнотизаціи. Наконецъ, въ случаѣ нужды можно прибегнуть и къ гипнотизаціи другихъ лицъ въ присутствіи больного.

Итакъ, при осторожномъ, умѣломъ пользованіи гипнотизмомъ со стороны врача, сивидущаго въ этомъ отношеніи, не можетъ быть никакихъ опасеній за послѣдствія лечения гипнозомъ. Одно вѣрно, что лечить гипнозомъ можетъ лишь врачъ, знакомый съ проявленіями гипноза, и притомъ по преимуществу невропатологъ, такъ какъ ему должны быть хорошо известны какъ тѣ первыя разстройства, которыя нуждаются въ лѣченіи гипнозомъ, такъ и тѣ успѣхи, на которые можно разсчитывать при этомъ способѣ лѣченія, не говоря уже о томъ, что только врачъ-невропатологъ можетъ противодѣйствовать съ успѣхомъ случайностямъ,ющими встрѣтиться при гипнотизаціи и оказать свое содѣйствіе къ ихъ устраниенію.

Въ этомъ и только въ этомъ, на нашъ взглядъ, могутъ заключаться ограничения, относящіяся къ лѣченію гипнозомъ; что же касается известнаго циркуляра, приравнявшаго лѣченіе у насъ гипнозомъ къ производству операций и требующаго участія двухъ врачей при гипнотизаціи, то на нашъ взглядъ такое ограничение, несомнѣнно обидное для врачей, къ которымъ въ этомъ случаѣ проявлено вполнѣ незаслуженное недовѣріе, равносильно совершенному изгнанию гипноза, какъ лечебнаго приема, изъ частной практики, и предоставлению его въ руки ничѣмъ не стѣсняющихся шарлатановъ, что въ интересахъ больныхъ, безъ сомнѣнія, совершенно нежелательно.

Съ лечебною цѣлью гипнозомъ пользуются въ

двухъ направленихъ: 1) пользуются самимъ гипнозомъ съ той или другой лечебной цѣлью, напр., для производства операцій, для устраненія острыхъ болей, обусловленныхъ тѣми или другими процессами, напр. родами, для предупрежденія и устраненія истеричныхъ припадковъ, для устраненія раздражительного состоянія больныхъ и т. п. 2) пользуются гипнозомъ для производства въ немъ тѣхъ или другихъ внушеній.

Какъ ни важно бываетъ въ извѣстныхъ случаяхъ примѣненіе самого гипноза, какъ искусственно вызванного сна, съ той или другой лечебной цѣлью, нельзя не признать, что въ настоящее время чаще всего приходится пользоваться врачу гипнозомъ съ цѣлью производства тѣхъ или другихъ внушеній и въ этомъ отношеніи гипнозу предстоитъ повидимому наиболѣе широкое примѣненіе. Въ виду этого мы и остановимся здесь на такъ наз. гипнотическихъ и послѣгипнотическихъ внушеніяхъ и ихъ значеніи во врачебной практикѣ.

Не подлежитъ никакому сомнѣнію, что внушаемость есть явленіе, свойственное не только гипнотическому состоянію, но и вполнѣ бодрственному. Оно глубоко коренится въ природѣ человѣка и основано на непроизвольномъ вліяніи психическихъ импульсовъ на ходъ нашихъ идей, на наши дѣйствія и поступки и на различные отправленія нашего организма.

Само по себѣ внушеніе есть ничто иное, какъ вторженіе въ психическую сферу данного лица, помимо его воли, посторонней идеи тѣмъ или инымъ способомъ. Такъ какъ воспріятіе наше происходитъ чрезъ специальные органы чувствъ, при посредствѣ мышечнаго чувства и общей чувствительности, то естественно, что и внушеніе можетъ быть производимо при посредствѣ различныхъ способовъ, доступныхъ чувственному воспріятію, какъ, напр., путемъ слова, при

посредствѣ производимыхъ предъ субъектомъ дѣйствій или движеній, при посредствѣ пассивныхъ движеній самого лица, подвергаемаго внушеніямъ и т. п.

Благодаря особому значенію слуха и зрѣнія въ развитіи нашей психической сферы, они служить обыкновенно главными посредниками внушенія, при чмъ наиболѣе выдающееся значеніе по своей силѣ, какъ и должно быть, получаетъ словесное внушеніе. Почти все наше воспитаніе основано на такомъ внушеніи. Точно также и взрослый человѣкъ весьма нерѣдко подвергается внушенію. Не подлежитъ по этому сомнѣнію, что внушеніе играетъ видную роль въ соціальной жизни народовъ. Распространеніе религіозныхъ учений, многие изъ крупныхъ соціальныхъ событий, даже умственный прогрессъ народовъ были бы немыслимы безъ внушенія. Сила примѣра, значеніе авторитетовъ, влияніе моды, увлечение массы лицъ, идущихъ на вѣрную смерть съ помощью одного слова команды,—все это въ извѣстной мѣрѣ есть ничто иное, какъ различныя проявленія внушенія.

Знаменитые полководцы, какъ и знаменитые демагоги, обязаны своими успѣхами не только силѣ своего ума, но безъ сомнѣнія до извѣстной степени и внушенной другимъ, въ силу необычныхъ качествъ своей личности и въ силу своего авторитета, увѣренности въ достижениіи той цѣли, которую они преслѣдуютъ.

Огромное значеніе внушенія въ леченіи болѣзней также неоспоримо и можно сказать проявляется на каждомъ шагу. Такъ назыв. наговорщики и знахари въ народѣ и невѣжественные шарлатаны въ болѣе интеллигентномъ классѣ населенія, неимѣющіе ничего общаго съ медициной, сознательно или безсознательно пользуются также внушеніемъ, какъ средствомъ врачеванія недуговъ. Этимъ объясняются засвидѣтельствованные случаи необычайно прѣблестнаго дѣйствія

хлѣбныхъ пилоль, гомеопатическихъ пріемовъ не-практиковавшееся нѣкогда лечение прикословеніемъ такъ наз. чудотворной руки и нынѣ иногда практикуемое даже въ столицахъ основано на томъ-же внушеніи.

Что сила внушенія въ бодрственному состояніи иногда достигаетъ такой степени, что подъ вліяніемъ его излечиваются, какъ по мановенію руки, тяжкія разстройства питания, лихорадочные процессы и даже органическія заболѣванія, въ видѣ, напр., бородавокъ, доказываетъ всѣмъ извѣстное дѣйствіе такъ назыв. симпатическихъ средствъ. Извѣстно, что Ferragus излѣчивалъ лихорадку съ помощью бумажки, на которой были начертаны слова: «противъ лихорадки», при чёмъ больной долженъ былъ каждый день отрѣзывать по одной буквѣ. Нѣкоторыя лица выѣздоравливали даже не дошедшіи до конца этихъ магическихъ словъ. Однажды Ferrarus'у удалось такимъ образомъ исцѣлить 50 человѣкъ. Уничтоженіе бородавокъ подъ вліяніемъ того или другого симпатического средства или даже просто подъ вліяніемъ одного внушенія также засвидѣтельствовано лицами, заслуживающими безусловнаго довѣрія. Примѣры такого магического излеченія отъ бородавокъ изъ своихъ личныхъ наблюдений сообщаютъ между прочимъ такія лица, какъ Тюкъ, Карпентеръ и др.

Свидѣтельствомъ магического вліянія внушеній въ бодрственному состояніи служать также чудесные исцѣленія отъ недуговъ, производимыя Mesmer'омъ, аббатомъ Faria, Braid'омъ и др. Ясно, стало быть, что внушеніе, производимое въ бодрственному состояніи, въ умѣлыхъ рукахъ можетъ оказываться полезнымъ, какъ дѣйствительно лечебное средство. Нужно только создать благопріятствующія такому внушенію условія для того, чтобы оно могло возымѣть свое дѣйствіе.

Наиболѣе существеннымъ условиемъ со стороны самого болѣнаго въ этомъ случаѣ является вѣра въ дѣйствіе симпатического средства или внушенія, приводящая къ ожиданію грядущаго исцѣленія. Безъ этой вѣры, непроизвольнымъ образомъ поддерживавшей напряженіе вниманія въ смыслѣ предстоящаго исцѣленія отъ недуга (т. наз. выжидательное вниманіе), немыслимо никакое психическое лечение или лечение внушеніемъ и остается разсчитывать лишь на дѣйствіе материальныхъ врачебныхъ средствъ, которыхъ, какъ показываетъ опытъ, въ нѣкоторыхъ случаяхъ безусловно пассивуютъ предъ силой внушенія.

Изъ сказанного ясно, что со стороны лица, претендующаго на психическое лечение или лечение внушеніемъ въ бодрственномъ состояніи, необходимо такъ или иначе вселить безусловную вѣру въ силу своего внушенія или предлагаемаго симпатического средства, что въ сущности все равно. Но вотъ въ этомъ-то обстоятельствѣ и кроется причина того, что лечить внушеніемъ въ бодрственномъ состояніи при обыкновенныхъ условіяхъ, не прибѣгая къ приемамъ, которые клеймить общественная совѣсть, можетъ далеко не всякий, въ силу чего этотъ методъ лечения и не пользуется ни достаточной симпатіей, ни особыннымъ довѣріемъ со стороны врача-богослова. Тѣмъ не менѣе не должно забывать, что всѣ вообще врачи, хотя бы и невольнымъ образомъ, весьма нерѣдко примѣняютъ у кровати своихъ больныхъ рядомъ съ другими лечебными мѣропріятіями и психическое лечение или психотерапію, сводящуюся главнымъ образомъ на дѣйствіе внушенія въ бодрственномъ состояніи. Въ виду этого намъ кажется нeliшнимъ указать здѣсь въ общихъ чертахъ на тѣ условія, которыя наиболѣе благопріятствуютъ дѣйствію такого внушенія.

Вѣра, лежащая въ основѣ дѣйствія всячаго внушенія, не уживается съ разсужденіемъ, а по-

тому лица, обладаюція меншимъ развитіемъ разсудка или такъ назыв. непосредственная натуры, ничуть не исключающія, впрочемъ, существованія выдающихся способностей въ другихъ отношеніяхъ, вообще относительно легче поддаются внушеніямъ, нежели лица, обладающія большей склонностью къ разсужденіямъ. Въ силу того же обстоятельства необразованныя лица въ общемъ подвергаются легче и скорѣе внушеніямъ, нежели интеллигентный классъ населенія, лица-же умственно слабые и дѣти, отличающіяся вообще большимъ легковѣріемъ, въ то же время обладаютъ и наибольшей внушаемостью.

Наконецъ, и авторитетность внушающаго лица играетъ всегда весьма видную роль въ дѣлѣ осуществленія внушеній. Для того, чтобы внушеніе возымѣло свою силу, необходимо, какъ мы уже упоминали выше, чтобы внушающій пользовался со стороны внушаемаго возможно полнымъ довѣріемъ, а это довѣріе, безъ сомнѣнія, достигается легче всего при тѣхъ условіяхъ, которыя и создаютъ авторитетность внушающаго въ глазахъ внушаемаго. Поэтому все то, что способствуетъ поддержанію довѣрія со стороны лица, подвергающагося внушенію, къ силѣ ума, знанія и учености внушающаго, существенно помогаетъ дѣйствію внушенія. Вотъ почему ловкій гипнотизеръ, окружающій свои дѣйствія особеною таинственностью, иногда пользуется при внушеніи значительно большимъ успѣхомъ, нежели мало опытный въ этомъ дѣлѣ врачъ, дѣйствующій болѣе прямодушно.

Такъ какъ человѣчество вообще склонно преклоняться предъ всѣмъ таинственнымъ, ему мало или вовсе неизвѣстнымъ, то, безъ сомнѣнія, тѣ или другія приспособленія и приборы, какъ-бы увеличивающіе дѣйствительную силу и значеніе производимыхъ внушеній, а иногда и обладающія въ глазахъ внушаемаго своего рода магической силой, получа-

ютъ огромное значеніе при всякомъ вообще психическомъ лѣченіи. Этимъ, безъ сомнѣнія, руководился и Ventra, изучавшій въ послѣднее время значеніе внушенія въ бодрственному состояніи и употреблявшій для поддержанія силы своихъ внушеній нѣсколько несложныхъ инструментовъ. Въ его рукахъ были: желѣзная дуга, изображавшая собою магнитъ, не дѣйствовавшая электрическая машина, двояко выпуклая чечевица и игорныя карты, слѣдовательно, цѣлый рядъ предметовъ, долженствовавшихъ дѣйствовать опредѣленнымъ образомъ на воображеніе лицъ, подвергавшихся внушеніямъ.

Оказывается, что при изслѣдованіяхъ надъ значительнымъ числомъ лицъ, большую частью мужчинъ, этому автору въ большинствѣ случаевъ удавалось внушать различныя ощущенія (осознательныя, мышечныя и зрительныя) въ совершенно бодрственному состояніи. Такъ, въ опытахъ надъ группой солдатъ въ 200 человѣкъ, авторъ путемъ приближенія минимаго магнита къ сердечной области, вызывалъ ощущеніе дуновенія въ первомъ опытѣ въ 85%, во второмъ въ 50%; ощущеніе же холоднаго дуновенія при производствѣ пассовъ рукою получалось въ большей части случаевъ. Затѣмъ приближеніе магнита къ глазамъ въ 25% всѣхъ испытуемыхъ вызывало ощущеніе фосфеновъ, а у другихъ субъектовъ даже зрительную галлюцинацію. Далѣе, чрезъ линзу авторъ заставлялъ видѣть на простой бѣлой бумагѣ цѣлыхъ зданія, лица и проч., а одному лицу авторъ далъ немнога сахара, увѣривъ его, что это атропинъ и объяснивъ предварительно свойство этого яда; въ результатѣ получились зрительныя галлюцинаціи, хотя и безъ расширенія зрачковъ.

Точно также авторъ производилъ съ успѣхомъ и лечебныя внушенія въ бодрственному состояніи, подготавливая предварительно больныхъ для поддержанія въ ихъ глазахъ своего авторитета. Ему слу-

чалось излѣчивать такимъ образомъ невральгіи, нервную рвоту, приступы грудной жабы у истерическихъ и у неврастениковъ. Даже у душевно-больныхъ путемъ внушенія въ бодрственномъ состояніи авторъ вызывалъ галлюцинаціи, что удавалось неоднократно и мнѣ у больныхъ съ хроническими галлюцинаціями, въ особенности у алкоголиковъ.

Если принять вмѣстѣ съ тѣмъ въ соображеніе, что въ литературѣ извѣстны случаи, гдѣ внушеніе въ бодрственномъ состояніи, облегчало теченіе лихорадочныхъ инфекціонныхъ болѣзней, напр., малярии, пневмоніи, бугорчатки и пр., то мы, очевидно, должны придти къ выводу, что внушеніе, производимое въ бодрственномъ состояніи при умѣломъ пользованіи составляетъ весьма действительное лечебное средство, которое врачъ никогда не долженъ упускать изъ виду въ своей практикѣ.

Но въ огромномъ большинствѣ случаевъ гораздо успѣшнѣе дѣйствуетъ внушеніе въ томъ случаѣ, если оно производится въ гипнозѣ. Это зависитъ, съ одной стороны, отъ того обстоятельства, что въ гипнозѣ разсудокъ и воля заснувшаго почти бездѣйствуютъ, съ другой стороны, оттого, что внушеніе въ этомъ случаѣ принимаетъ немедленно характеръ болѣе яркаго чувственного образа, уподобляясь сновидѣнію во время естественного сна, и, наконецъ, оттого, что гипнотизаторъ уже въ силу достигнутаго усиленія подчиняетъ себѣ волю заснувшаго, пользуясь съ его стороны неограниченнымъ довѣріемъ.

Такъ какъ при этомъ и внѣшнія впечатлѣнія безъ особаго внушенія не могутъ быть воспринимаемы заснувшимъ, то, очевидно, что послѣдній въ буквальномъ смыслѣ слова становится машиной, заводные ключи отъ которой находятся въ рукахъ гипнотизатора. Само собою ясно, что такія условія являются болѣе благопріятными для дѣйствительности внушенія, которое, не встрѣчая никакого противо-

дѣйствія (или только относительно слабое) со стороны личности заснувшаго, безпрепятственно овладѣваетъ его сознаніемъ и вызываетъ всѣ необходимыя послѣдствія, т. е. соотвѣтствующія характеру внушенія дѣйствія или поступки, мнимое или ложное ощущеніе, то или другое нарушеніе памяти, перемѣну въ настроеніи духа, эмоцію или аффектъ, сосудодвигательное вліяніе и проч. Въ этомъ случаѣ дѣйствіе внушенія можетъ быть уподоблено искусственно вызванному въ мозгу заснувшаго сновидѣнію, картины котораго, какъ извѣстно, не знаютъ никакихъ преградъ и въ то же время кажутся спящему вполнѣ реальными.

Но если выполненіе внушенія разсчитано на послѣгипнотический періодъ бодрствованія, то, пробужденіи заснувшаго, внущенная идея, казалось-бы, должна встрѣтить во всеоружіи его волю и, будучи освѣщена критикой разсудка, должна бы, казалось, быть отвергнута, какъ нѣчто чуждое и постороннее для него. Ничуть не бывало! Опять показалъ, что импульсъ, данный внушенной въ гипнозѣ идеей, при пробужденіи заснувшаго таится въ наиболѣе скрытыхъ тайникахъ его души, въ такихъ глубинахъ психической сферы, которая совершенно независимы отъ воли и не участвуютъ въ дѣятельности разсудка, а потому этотъ импульсъ и въ бодрственномъ состояніи можетъ совершенно безпрепятственно осуществлять свое дѣйствіе. Сообразно характеру внушенія данный импульсъ, такимъ образомъ, возбуждаетъ мнимое ощущеніе или галлюцинацію, ложное или мнимое воспоминаніе (такъ наз. ретроактивную галлюцинацію), подавляетъ существующія уже мнимыя или дѣйствительныя ощущенія, будь это боли, галлюцинаціи или другія субъективныя явленія, устраниетъ виѣшнее воспріятіе (такъ наз. отрицательная галлюцинація), побуждаетъ къ осуществленію того или иного дѣйствія, временно измѣняетъ личность

субъекта или «я», нарушает ходъ его идей, вызываетъ то или иное настроение духа и аффекты, какъ смѣхъ, плачь и т. п., или, наконецъ, возбуждаетъ реакцію въ сосудовигателяхъ и въ тѣхъ или иныхъ растительныхъ процессахъ, которые, хотя и совершенно независимы отъ нашей воли, но, какъ мы знаемъ, весьма легко возбуждаются подъ вліяніемъ непроизвольныхъ психическихъ импульсовъ въ бодрственномъ состояніи и подъ вліяніемъ соотвѣтствующихъ сновидѣній во время нормального сна.

Поразительнымъ, хотя и несомнѣннымъ, является тотъ фактъ, что если внушеніе произведено такимъ образомъ, что осуществленіе его должно произойти не тотчасъ по пробужденіи, а по истечениіи извѣстнаго промежутка времени, то оно осуществляется именно въ назначенный срокъ, несмотря на то, что содержаніе внушенія остается въ сферѣ сознанія за весь промежутокъ времени, истекшій между пробужденіемъ отъ гипноза, въ которомъ сдѣлано внушеніе, и срокомъ его осуществленія. У одной изъ моихъ больныхъ внушеніе осуществлялось болѣе чѣмъ по истечениіи полугода и, вѣроятно, оно могло бы осуществиться чрезъ болѣе долгій срокъ, если бы было сдѣлано соотвѣтствующее испытаніе. Въ литературѣ имѣются примѣры, когда осуществленіе внушенія происходило годъ и болѣе спустя послѣ гипнотического сеанса въ полной точности, какъ слѣдовало это по внушенію (Liébeault, Bernheim, Liégeois); выполненіе же внушенія, назначенаго на болѣе или менѣе короткіе сроки, какъ извѣстно, можетъ быть наблюдалось у всякаго хорошаго сомнамбула. Нѣкоторые авторы (Bernheim, Forel) объясняютъ это явленіе тѣмъ фактомъ, что гипнотизированный за весь періодъ времени между сдѣланымъ внушеніемъ и срокомъ его выполненія думаетъ о немъ, хотя самъ и не сознаетъ этого; иначе говоря, въ головѣ гипнотизированного все это время идетъ безсознан-

тельная работа мысли о сдѣланномъ внушеніи и его выполненіи.

Когда дѣло идетъ о внушеніяхъ на короткій срокъ, то, безъ сомнѣнія, возможно, что мы имѣемъ дѣло съ подобнымъ безсознательнымъ процессомъ мысли, приводящимъ къ выполнению внушенія въ назначенный срокъ даже и при томъ условіи, если самъ моментъ его выполненія не обозначается внушеніемъ по часамъ; но никакъ нельзя согласиться съ тѣмъ, чтобы при внушеніяхъ на болѣе длинные сроки все время до осуществленія внушенія поддерживалась безсознательная работа мысли въ направленіи сдѣланного внушенія. Гораздо проще и вполнѣ удовлетворительно съ психологической точки зрѣнія можетъ быть объяснено осуществленіе внушенія въ какой либо отдаленный срокъ при посредствѣ того факта, что путемъ внушенія здѣсь устанавливается прочная ассоціативная связь между внушеніемъ и срокомъ его выполненія, при чмъ съ наступлениемъ этого срока само собой по ассоціаціи съ нимъ вызывается въ сознаніи и внушеніе.

Предположимъ, что загипнотизированному лицу мы внушаемъ чрезъ много мѣсяцевъ въ такой-то день и часть явиться къ намъ съ извѣстныемъ заявлениемъ. Въ то время, какъ мы дѣлаемъ это внушеніе, въ головѣ гипнотизируемаго прочно устанавливается определенная ассоціація между назначеннымъ временемъ и необходимостью явиться въ гипнотизатору*). Ассоціація эта затѣмъ по пробужденію гипнотизированаго, какъ и всѣ вообще установившіяся въ нашемъ мозгу ассоціаціи, остается до времени скрытою, т. е. бездѣятельною и для самого лица остается даже неиз-

*). Дѣло не измѣняется и въ томъ случаѣ, если время выполнения внушенія не называется, а обозначается лишь срокъ, черезъ который оно должно осуществиться, такъ какъ въ этомъ случаѣ самъ гипнотизируемый невольно высчитываетъ время выполнения сдѣланного ему внушенія.

вѣстною въ силу того, что она установилась безъ участія его личности, его «я». Слѣдовательно, послѣднее не можетъ и возбудить этой ассоціаціи, т. е. припомнить то, что ему внушено сдѣлать въ извѣстный срокъ.

Но вотъ наступаетъ назначенный день и часъ, и такимъ образомъ воскресаетъ одинъ изъ членовъ внутренней ассоціаціи, тогда обязательнымъ образомъ, самъ собою, помимо воли гипнотизированного и безъ всякаго участія его «я» призывается къ жизни и другой членъ ассоціаціи, т. е. осуществленіе сдѣланнаго внушенія, которое, какъ показываетъ опытъ, въ подобныхъ случаяхъ ничуть не ослабѣваетъ въ своей силѣ отъ прошедшаго времени. Впрочемъ, и въ обыкновенныхъ послѣгипнотическихъ внушеніяхъ, осуществленіе которыхъ должно начаться со времени пробужденія гипнотизированного субъекта, въ сущности также дѣло идетъ о внушенной субъекту ассоціаціи между воспріятіемъ наступившаго пробужденія и необходимостью немедленного осуществленія сдѣланнаго внушенія.

Вегнheim и Forel подкрѣпляютъ свою теорію безсознательнаго мышленія о сдѣланномъ внушеніи на срокъ до времени его выполненія тѣмъ фактъ, что, если въ промежутокъ времени между сдѣланнымъ внушеніемъ и срокомъ его выполненія вновь загипнотизировать субъекта и спросить его, что онъ долженъ сдѣлать къ тому или иному сроку, то онъ обыкновенно знаетъ это хорошо. Но этотъ фактъ, безъ сомнѣнія, ничего не обозначаетъ, кромѣ того общезвѣстнаго явленія, что гипнотизируемый обыкновенно можетъ хорошо припомнить въ гипнозѣ все то, что съ нимъ происходило въ прошлые сеансы гипноза, несмотря на то, что въ бодрственномъ состояніи онъ не сохраняетъ воспоминанія о всемъ, произошедшемъ съ нимъ во время гипноза.

Слѣдуетъ, впрочемъ, замѣтить, что послѣднее

справедливо лишь въ томъ случаѣ, если въ гипнозѣ сдѣлано внушеніе ничего не помнить по пробужденіи. Въ противномъ случаѣ и въ бодрственномъ состояніи путемъ напоминанія можно вызвать къ жизни внушенну въ гипнозѣ ассоціацію. Такъ, ~~при своихъ опытахъ я неоднократно убеждался, что~~ если то или другое лицо, которому въ гипнозѣ сдѣлано внушеніе, должноствующее быть осуществленнымъ при извѣстномъ случаѣ, по пробужденію отъ гипноза спросить: «что должно послѣдовать при такомъ-то случаѣ»—то въ громадномъ большинствѣ случаевъ оно обыкновенно, не задумываясь, отвѣтить правильно, повторяя слова внушенія, между тѣмъ, какъ самого процесса внушенія оно совершенно не помнить.

Такъ какъ при послѣгипнотическомъ внушеніи, будь-ли оно произведено на извѣстный срокъ или же безъ какихъ-либо указаній на срокъ выполненія внушенія, установление внушенной ассоціаціи совершается независимо отъ личности субъекта, въ силу чего оно и остается въ сферѣ обычного, т. е. бодрственного состоянія, то и осуществление вызванныхъ имъ явлений для самого лица въ большинствѣ случаевъ остается совершенно необъяснимымъ и непонятнымъ и въ то же время является непреодолимымъ, подобно какой либо органической потребности. Поэтому лица, подвергавшіяся гипнозу, обычно удивляются осуществленію послѣгипнотическихъ внушеній не менѣе всѣхъ окружающихъ.

Когда осуществленіе внушенія задѣваетъ такія области психической сферы, которыхъ находятся въ полномъ подчиненіи нашей волѣ, какъ, напр., выполнение того или другого дѣйствія, то импульсъ, данный внушеніемъ, воспринимается сознаніемъ лишь, какъ необъяснимое для самого лица влеченіе, борьба съ которымъ тѣмъ труднѣе, что источникъ этого влечения остается скрытымъ въ безсознательной сферѣ.

Въ нѣкоторыхъ случаѣхъ, впрочемъ, внушеніе воскресаетъ въ сознаніи въ видѣ болѣе или менѣе постоянно присутствующей навязчивой идеи, невольнымъ образомъ приводящей къ осуществлѣнію внушенія.

Не подлежитъ, впрочемъ, сомнѣнію, что импульсъ, данный внушеніемъ, далеко не всегда воспринимается сознаніемъ въ видѣ неодолимаго стремленія или навязчивой идеи. Иногда оно встаетъ предъ сознаніемъ въ видѣ галлюцинаторного образа и въ такомъ случаѣ больные въ назначенный согласно внушенію срокъ какъ бы слышатъ голосъ, побуждающій ихъ къ выполненію внушенія. Это явленіе, впрочемъ, наблюдается относительно рѣдко. Чаше случается, что внушеніе встаетъ въ сознаніи больныхъ, какъ внутреній голосъ, въ видѣ приказація со стороны гипнотизирующего лица, которому противиться они не могутъ. Но въ другихъ случаяхъ внушеніе все время остается въ сферѣ бодрственнаго сознанія и больные сами не знаютъ, что подвергались тѣмъ или другимъ внушеніямъ. Всѣ эти различія въ проявленіяхъ внушенія предъ сознаніемъ очевидно стоять въ прямой зависимости отъ личныхъ или т. и. индивидуальныхъ особенностей того или другого лица.

Что касается осуществленія такихъ внушеній, которыхъ затрагиваются не подчиненные волѣ болѣзненные разстройства и направленія организма, какъ, напр., прекращеніе или ослабленіе болѣзненныхъ ощущеній, улучшеніе походки, у больныхъ исправленіе нарушенной дѣятельности мочевого пузыря, прекращеніе сердцебіенія, устраненіе обмановъ чувствъ и припадковъ сомнамбулизма, то оно обычно происходитъ виѣ сознательной дѣятельности, такъ какъ больные сами не могутъ дать никакого отчета о дѣйствіи внушенія даже и въ томъ случаѣ, если существованіе послѣдняго имъ было известно.

Спрашивается теперь, на что можно разсчиты-

вать при лечении гипнозомъ, т. е. въ какой степени и въ какихъ случаяхъ можно ожидать благопріятныхъ результатовъ отъ этого лѣченія и какія должны быть показанія къ его примѣненію.

По вопросу о значеніи гипноза, какъ лечебного приема, опять таки дѣлались преувеличенія не меньшія, какъ и относительно предполагаемаго вреда примѣненія гипноза съ лѣчебною цѣлью.

Утверждали, что нѣтъ такой функции организма, на которую нельзя было бы существеннымъ образомъ воздѣйствовать съ помощью гипноза и въ доказательство этого приводили случаи, когда путемъ внушенія на поверхности тѣла вызывались даже нарывы и другіе воспалительные процессы. Но безспорно, что такие случаи являются исключительными. Какъ есть лица, могущія по своему произволу ускорять или замедлять до полной остановки сердцебиеніе, какъ есть субъекты у которыхъ при самыхъ незначительныхъ психическихъ волненіяхъ появляется крапивная сыпь на тѣлѣ, такъ есть и такие гипнотики, у которыхъ внушенія оказываютъ въ такой степени рѣзкое вліяніе на функцию питанія и кровообращенія, что, по желанію гипнотизатора, у нихъ могутъ быть вызываемы путемъ внушенія въ любой части тѣла мѣстныя воспалительныя явленія. Но такие случаи, будучи исключительными, не могутъ идти въ общій счетъ и на основаніи ихъ нельзя дѣлать какихъ либо обобщающихъ заключеній.

Вообще, что касается вліянія гипнотическихъ внушений на тѣло или другія функции организма, то, повидимому, въ этомъ отношеніи огромную роль играетъ не только степень вызываемаго гипноза у различныхъ лицъ, но и индивидуальность лица, подвергаемаго гипнозу. У двухъ гипнотиковъ, находящихся въ одной и той же степени гипнотического сна, внушенія могутъ оказываться далеко неодина-

ковыми по силѣ своего дѣйствія и по вліянію на различныя от правленія организма.

Къ сожалѣнію, наши свѣдѣнія въ этомъ отношеніи не простираются такъ далеко, чтобы можно было впередъ предвидѣть степень внушаемости и это въ значительной степени умаляетъ значение гипноза, какъ лечебнаго приема. Но, безотносительно говоря, степень вліянія гипнотическихъ внушений весьма разнообразна.

Руководясь своими личными наблюденіями, я могу сказать, что гипнотическая внушенія оказываютъ рѣшительное вліяніе на весьма многія нервныя разстройства, не обусловленыя органическими пораженіями, какъ, напр., конвульсивные истерические и иные припадки, истерические параличи и контрактуры, заиканіе особенно въ тѣхъ случаяхъ, когда оно является симптомомъ истеріи или неврастеніи, разнообразныя разстройства чувствительности, какъ то: гиперестезіи, парестезіи и невральгіи, затѣмъ, на столь часто наблюданную при неврозахъ общую нервную раздражительность, головныя боли, головокруженія, нервныя разстройства сердцебіенія и дыханія, нервную одышку, рвоту, ночное недержаніе мочи, припадки сомнамбулизма, недостатокъ и отсутствие аппетита, бессонницу и разстройства въ отдѣленіи мѣсячныхъ. Въ нѣкоторыхъ изъ подобныхъ случаевъ достаточно бываетъ двухъ-трехъ гипнотическихъ сеансовъ, чтобы совершенно устранить путемъ внушенія упорнѣйшіе нервные припадки, длившиеся весьма продолжительное время.

Въ нѣкоторыхъ случаяхъ даже такія упорныя нервныя разстройства, какъ приступы сердцебіенія при Базеловой болѣзни, несомнѣнно облегчаются при леченіи гипнозомъ.

Магическое вліяніе гипнотическихъ внушений на истерические контрактуры сдѣлалось почти общеизвѣстнымъ.

До какой степени поразительны могут быть результаты внушений въ случаяхъ подобного рода, видно, между прочимъ, изъ одного примѣра Liebault, который, располагая небольшимъ количествомъ времени до отхода поѣзда, успѣлъ загипнотизировать обратившуюся къ нему больную крестьянку и вылечить ее отъ истерического сведенія рукъ. Аналогичные случаи столь быстрого успѣха гипнотическихъ внушений при истерическихъ сведеніяхъ имѣлись и въ моей практикѣ. Не менѣе эффеќтна бываетъ остановка подъ вліяніемъ внушений судорожныхъ истерическихъ приступовъ обильныхъ маточныхъ и иныхъ кровотечений. Одна изъ моихъ больныхъ находила въ гипнотическомъ внушении единственное средство для остановки беспокоившихъ ее маточныхъ кровотечений. Въ другомъ извѣстномъ миѣ случаѣ простого наложенія руки на животъ въ бодрственномъ состояніи однимъ высоко поставленнымъ лицомъ достаточно было для остановки обильного маточного кровотечения, не уступавшаго никакимъ другимъ средствамъ.

Далѣе, по личному опыту я могу утверждать также, что внушения въ гипнозѣ дѣйствуютъ крайне благотворно на различныя, приобрѣтенные въ силу привычки или явившіяся подъ вліяніемъ природной склонности, болѣзненныя влечения, какъ то: пьянство, морфинизмъ, и всѣ вообще виды наркоманіи, не исключая и привычного употребленія табаку. Можно было бы привести много примѣровъ гдѣ болѣзненные влечения того или иного рода, не поддававшіяся никакимъ вообще лѣчебнымъ средствамъ, уступали вполнѣ дѣйствію внушений въ гипнозѣ, производимыхъ въ два, три или нѣсколько сеансовъ. Въ послѣднее время эта область примѣненія гипнотическихъ внушений, особенно по отношенію къ привычному пьянству, получаетъ все болѣе или болѣе широкое примѣненіе.

Съ другой стороны, я могъ бы привести много примѣровъ излѣченія отъ клептоманіи и не только времен-

наго, но и прочнаго. Равнымъ образомъ, можно было бы привести цѣлый рядъ случаевъ благопріятнаго вліянія внушеній на онанистовъ при отученіи ихъ отъ вкоренившейся привычки. Но такъ какъ всѣ эти наблюденія довольно однообразны, то я и ограничиваюсь лишь рекомендацией гипнотизма, какъ весьма дѣйствительного средства противъ этихъ состояній и вообще противъ болѣзнейшихъ влечений. Даже разнообразныя формы половыхъ извращеній, противъ которыхъ мы почти не имѣемъ дѣйствительныхъ лечебныхъ средствъ, какъ показалъ опытъ, уступаютъ дѣйствію систематически произведенныхъ внушеній. Надо замѣтить, однако, что когда гипнозъ получается не глубокій, то внушенія могутъ быть не столь дѣйствительными, чтобы можно было съ помощью ихъ однихъ устраниТЬ долговременно вкоренившіяся привычки и потому въ такихъ случаяхъ слѣдуетъ совмѣщать внущеніе съ другими лечебными мѣропріятіями.

Изъ другихъ психическихъ разстройствъ, какъ мнѣ показалъ опытъ, могутъ быть излечиваемы съ помощью гипнотическихъ внушеній навязчивыя идеи и различные виды патологического страха, затѣмъ существенную пользу внущеніе приносить при болѣзнико-удрученномъ настроеніи, при обманахъ чувствъ, въ особенности у истеричныхъ, при ипохондрическихъ идеяхъ, при состояніяхъ, выражаются вялостью мышленія, ослабленіемъ памяти и воли, наблюдавшихъ при общихъ неврозахъ и психопатическихъ состояніяхъ.

Наилучшіе результаты при всѣхъ вообще психическихъ разстройствахъ гипнозъ оказываетъ, повидимому, при навязчивыхъ идеяхъ и мнѣ уже не разъ приходилось заявлять въ литературѣ излеченіе съ помощью гипноза упорныхъ случаевъ съ навязчивыми идеями. Къ сожалѣнію и здѣсь въ отдѣльныхъ случаяхъ успѣхъ лечения гипнозомъ въ значительной

степени зависить отъ многихъ индивидуальныхъ условій и степени внушаемости даннаго больного.

Необходимо замѣтить далѣе, что инервациія кровообращенія представляетъ собою одну изъ тѣхъ функций организма, на которую гипнотическое внушеніе оказываетъ чрезвычайно рѣзкое вліяніе. Этимъ, по всей вѣроятности, и слѣдуетъ объяснить столь могущественное вліяніе, оказываемое внушеніями на многихъ, такъ наз. функциональныя, разстройства нервной системы. Этимъ же объясняется, очевидно, и магическое вызываніе съ помощью внушенія мѣсячныхъ и прекращеніе маточныхъ и другихъ кровотеченій, о которыхъ уже упоминалось ранѣе.

Очень можетъ быть, что при посредствѣ этого же вліянія внушеній на состояніе сосудодвигателей достигаются и лично мнѣ известные плодотворные результаты гипнотического лечения по отношенію къ сочленовному и мышечному ревматизму.

Несомнѣнно, далѣе, что лечению гипнозомъ доступны и различны органическія пораженія нервной системы. Но само собою разумѣется, было бы совершенно неумѣстно думать о возможности излеченія съ помощью гипнотизма такихъ нервныхъ недуговъ, которые обусловлены дегенеративными или воспалительными процессами нервной ткани, какъ органическіе параличи движенія и чувствительности, стойкія органическія пораженія органовъ чувствъ, атаксія движеній при спинной сухоткѣ, атрофические параличи и т. п. Такъ какъ, однако, почти при всякомъ органическомъ заболѣваніи нервной системы имѣются разстройства, обусловленные со-путствующими функциональными измѣненіямисосѣднихъ или болѣе удаленныхъ участковъ нервной ткани, имѣющими въ основѣ своей болѣе или менѣе временные или, по крайней мѣрѣ, нестойкія нарушенія кровообращенія и питанія, то этимъ самыемъ и дается возможность некотораго вліянія гипноти-

ческихъ внушеній на первыя болѣзни органическаго происхожденія.

Кромѣ того, известно всѣмъ, какое вліяніе на развитіе и усиленіе послѣднихъ оказываетъ удрученное настроеніе, обусловленное чаще всего сознаніемъ неизлечимости или тяжести недуга, упадокъ духа вообще и необходимо слѣдующая за нимъ апатія, а всѣ эти явленія, какъ мы видѣли, прекрасно поддаются гипнотическимъ внушеніямъ и, такимъ образомъ съ этой стороны также дана возможность вліянія гипнотизма на органическія первыя болѣзни.

Ничѣмъ другимъ, какъ вліяніемъ на настроеніе духа и волю и вмѣстѣ съ тѣмъ на общее кровеобращеніе, я могу, напр., объяснить себѣ поднятіе физической силы, наблюдавшееся мною подъ вліяніемъ гипнотическихъ внушеній въ парализованныхъ членахъ при хроническихъ спинно-мозговыхъ болѣзняхъ и даже въ одномъ случаѣ аміотрофического бокового склероза. Подобнымъ же образомъ, безъ сомнѣнія, слѣдуетъ объяснить и указываемое нѣкоторыми авторами (Liebault, Bernheim и др.) вліяніе гипнотическихъ внушеній на ускореніе теченія инфекціонныхъ лихорадочныхъ процессовъ, напр., острого (воспаленія легкихъ) малярии и пр.

Такимъ образомъ, и въ органическихъ процессахъ лечение гипнотизмомъ находитъ себѣ иногда довольно благодарную почву, которая, по всей вѣроятности, расширится еще со временемъ, при дальнѣйшемъ изученіи гипнотического врачеванія.

Но несомнѣнно, что область чудесныхъ излечений съ помощью внушеній есть область неврозовъ по преимуществу, въ особенности же истеріи. Въ этихъ чудесахъ гипнотического лечения неврозовъ, подобныхъ истеріи, нѣкоторые изъ невропатологовъ не видятъ еще достаточнаго оправданія для введенія въ лечение первыхъ болѣзней, столь вреднаго,

по ихъ мнѣнію гипнотизма, такъ какъ долголѣтніе истерические параличи и контрактуры чудеснымъ образомъ излекиваются и сами собою при томъ или другомъ случаѣ, вызывающемъ сильное душевное волненіе у больныхъ, напр., при испугѣ во время пожаровъ и т. п. Но если мы въ гипнотизмѣ имѣемъ такое средство, которое можетъ съ успѣхомъ замѣнить психическое вліяніе моментовъ, приводящихъ истерическихъ въ испугъ и тѣмъ излекивающихъ долголѣтніе ихъ параличи и сведенія, то чего же лучше! Зачѣмъ предоставлять страдающихъ цѣлыми годами истерическихъ игрѣ случая, котораго можетъ не наступить въ теченіе многихъ мѣсяцевъ и даже цѣлаго ряда лѣтъ.

Къ сожалѣнію гипнозъ, какъ известно, вызывается не у всѣхъ людей и къ тому же онъ не всегда вызывается именно въ той степени, которая обеспечиваетъ наибольшую внушаемость. Прославляемое нѣкоторыми изъ французскихъ авторовъ, изучавшихъ истерию, постепенное пріученіе къ гипнотизму и къ вызыванію все болѣе и болѣе глубокихъ его степеней, безъ сомнѣнія, имѣть значеніе въ нѣкоторыхъ случаяхъ, но, какъ я убѣдился, подобное пріученіе все же далеко не всегда приводить къ желаемымъ результатамъ.

Въ виду этого весьма желательно было бы отысканіе такихъ средствъ, которыя наиболѣе вѣрно содѣйствовали бы вызыванію болѣе глубокихъ степеней гипноза, когда наши внушенія оказываются наиболѣе дѣйствительными. Въ этомъ отношеніи предварительные приемы гипнотическихъ средствъ (хлорала, сульфонала и пр.), какъ я убѣдился подобно Bernheim'у, существенно содѣйствуютъ вызыванію и отчасти усиленію гипноза, но и въ этомъ случаѣ лицъ, у которыхъ вызываются лишь слабыя степени гипнотического сна, далеко не всегда удается привести въ болѣе глубокія состоянія гипноза.

Будемъ надѣяться, что ближайшее время принесеть намъ въ этомъ отношеніи всѣми ожидаемыя открытия. Пока же въ случаяхъ, гдѣ не удается вызвать глубокаго сна, мы можемъ пользоваться не безъ успѣха и болѣе слабыми степенями гипноза для исцѣленія недуговъ съ помощью внушеній, такъ какъ опытъ показываетъ, что и въ этихъ случаяхъ послѣднія оказываются дѣйствительными, хотя и не въ такой степени, какъ въ болѣе глубокихъ степеняхъ гипноза. Даже въ наиболѣе слабыхъ проявленіяхъ гипнотизма, выражаяющихся простою дремотою, внушенія, многократно повторяемыя гипнотизаторомъ или же по требованію послѣдняго самимъ гипнотизируемымъ субъектомъ, какъ я убѣждался неоднократно, могутъ оказывать существенную пользу и даже излѣчивать такія упорныѣ психическія разстройства, какъ навязчивыя идеи, длившіяся въ теченіе многихъ мѣсяцевъ подрядъ.

Издание К. Л. Риккера въ С.-Петербургѣ.

Невский проспектъ, № 14.

Гриффельдъ, А. Ф. Спичка. Уходъ за кожей и ея придатками съ указаніемъ необходимыхъ фармакотерапевтическихъ средствъ. Косметика для практическихъ врачей. Съ 9 рис. 1895. Ц. 2 р., въ перепл. 2 р. 50 коп.

Дамперогъ, И. Ученіе о сифилисѣ. (Приложеніе къ соч. «Студенскій, Руководство къ хирургіи для фельдшеровъ») 1891. Ц. 1. р. 20 коп.

Доброславинъ, А. Гигіена. Курсъ общественнаго здравоохраненія Часть I. Издание 2-е. Съ 66 рисунк. 1899. 3 р.

Добротворскій, М. Статистическая машина и примѣненіе франклинизациіи въ медицинѣ. Съ 24 рис. 1893. Цѣна 80 к.

Кальденъ, К. фонъ. Техника гистологического изслѣдованія патолого-анатомическихъ препаратовъ. Перев. съ нѣм. издавія д-ра Я. О. Розенблата. 1894. Ц. 1 р. 20 коп., въ перепл. 1 р. 60 к.

Канонниковъ, И. И. Руководство къ химическому изслѣдованію питательныхъ и вкусовыхъ веществъ. Съ 67 рисунк. 1899. 3 руб.

CANTLIE, Э. Лекція о распространеніи чумы. Перев. съ англійск. д-ра Ю. Кумберга. 1899. Цѣна 50 коп.

Каргъ, К. и Г. Шморль. Атласъ патологической гистологіи въ микрофотографическихъ снимкахъ. Перев. съ нѣм. д-ра Скориченко-Амбодика. Съ 27 тицен. на мѣди таблицами. 1894. Ц. 25 р.

Кенингъ, Фр. Руководство къ общей хирургіи для врачей и учащихся. Перев. Д. Г. Фридберга. 1884—1890. Цѣна за полное изданіе (3 вып.) 6 р.

Его-же. Руководство къ частной хирургіи. Перев. съ 6 нѣм. изд. д-ра Фридберга. 3-е изд. Т I по III, съ 361 рис. 1894—96. Цѣна 15 р.

Кіари, Х. Техника патолого-анатомическихъ вскрытий. Перев. съ нѣм. подъ ред. проф. С. Д. Костюрина. Съ 28 рис. 1896. Ц. 1 р.

Клемпереръ. Основы клинической диагностики. Перев. съ нѣм. изд. д-ра Г. Шапиро. З русск. изд., съ 63 рис. 1899. Въ перепл. 2 р.

Крафтъ-Эбингъ. Учебникъ психіатріи на основаніи клиническихъ наблюдений. Перев. съ 5 нѣм. изд. д-ра А. Черемшанскаго. Русское изданіе 3-е, съ примѣч. и дополнен. переводчика. 1897. Цѣна 5 р.

Его-же. Судебная психопатология. Съ 3-го нѣм. изданія переведъ съ примѣч. и дополнилъ по русск. законодател. д-ръ А. Черемшанскій. 1895. Ц. 5 р.

Лазаревичъ, И., проф. Курсъ акушерства. Издание 2-е. 2 тома съ 740 рисунками. 1892. Цѣна 6 руб., въ перепл. 7 р. 50 к.

Либовъ, Б. А. О грязельчиніи. Практическ. руков. къ назначенію и примѣненію грязевыхъ ваннъ. Съ 3 рис. 1897. Ц. 1 р. 60 к.

Издание К. Л. Риккера въ С.-Петербургѣ.

Невскій проспектъ, № 14.

- Лукьянинъ, С. М. Основанія общей патологіи пищеваренія 10 лекцій. 1897. Цѣна 3 руб. 50 к.
- Mercier, A. Срѣзы изъ центральной нервной системы. Перев. съ франц. д-ра Ц. Вырубова. 1897. Ц. 1 р. 40 к.
- Моклеръ, М. Остеомелиты роста костей. Перев. съ франц. Под. ред. проф. В. А. Ратимова. 1896 Ц. 1 р. 20 коп.
- ✓ Молль, А. Гипнотизмъ, его теоретическая основы и практическое примѣненіе въ общедоступномъ изложеніи. Перев. съ 3-мъ изд. д-ра Д. Г. Фридбергъ. 1898. Ц. 2 р. 80 к.
- Мункъ, Г и И. Уффельчанъ. Руководство къ кормленію больныхъ для врачей, студентовъ и завѣдующихъ больницами, приютами и пр. Перев. съ иѣгот. добавл. д-ра К. Н. Пурицъ и Г. Ю. Явейнъ. 1895. Ц. 1 р. 80 коп., въ перепл. 2 р. 50 к.
- Нотнагель, Г. и М. Россбахъ. Руководство къ фармакологіи. Перев. съ 7-мъ изд. д-ра Н. П. Иванова. 2 части. 1895. Ц. 4 р.
- Оболонскій, Н. Пособникъ при судебнно-медицинскомъ изслѣдованіи труповъ при изслѣдованіи вещественныхъ доказательствъ. Съ 22 рис. и IX таблицами. 1894. Цѣна 3 р. 60 к., въ перепл. 4 р. 40 к.
- Пашъ, А. Основы анатоміи человѣка. Перев. съ 2-го изд. съ приб. проф. А. И. Таренецкаго. Съ 403 рис. въ текстѣ и 10 табл. 1888. 6 р. 60 к.
- Пенцольдтъ, Ф. Руководство къ клиническому пользованію лекарствами для врачей и студентовъ. Перев. съ 3-мъ. Изд. д-ра Г. Шапиро. Русское изданіе 2-е. 1894. Цѣна 3 р., въ перепл. 3 р. 50 к.
- Пенцольдтъ, Ф. и Р. Штицингъ. Руководство къ частной терапіи внутреннихъ болѣзней. Перев. съ 3-мъ. В. I по 30. 1896—98. Подписка за 5 вып. 6 р.
- Подвысоцкій, В. В. Основы общей и экспериментальной патологіи. Руководство къ изученію физиологии больного человѣка. Изд. 3-е, существ. переработ. и дополни. Съ многими рис. и 19 хромолитogr. табл. 1899. Ц. 8 р.
- Поповъ, Вл. Краткій курсъ оперативной хирургіи. Съ 174 рис. 1890. Ц. 2 руб.
- Прессъ, А. Защита жизни и здоровья рабочихъ на фабрикахъ и заводахъ. 3 части. 1891—1894. Съ 508 рис. Ц. 5 р. 20 к.
- Рачинскій, Н. Массажъ и гимнастика при женскихъ болѣзняхъ. Съ 12 рис. 1895. Ц. 1 р. 40 к.
- Рейтцъ, В. Лекціи по патологіи и терапіи дѣтскаго возраста. 1895. Ц. 3 р. 50 к., въ переплѣтѣ 4 р. 25 к.



2011110370