

ГИПНОТИЗМЪ

и

ЕГО КЛИНИЧЕСКОЕ

и

СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ.

Проф. д-ра Heinrich'a Obersteiner'a въ Вѣнѣ.

(Изъ СВОРНИКА ЛЕКЦІЙ: «KLINISCHE ZEIT- UND STREITFRAGEN», ИЗДАВАЕМАГО
ПРОФ. Д-РОМЪ SCHNITZLER'ОМЪ ВЪ ВѢНѢ).

С.-ПЕТЕРБУРГЪ.
Изданіе К. Риккера.
Невскій просп., № 14.
1887..

+
Линотип
0135, 4р.

Дозволено цензурою. С.-Петербургъ, 24 Июня 1887 г.

NOV 30 1932

Типографія Ю. Н. Эрлихъ, Большая Садовая, № 9.

Иной могъ бы подумать, пожалуй, что надъ гипнотизмомъ тяготѣть какой-то особенный злосчастный рокъ. Въ самомъ дѣлѣ, явленія гипнотического состоянія были извѣстны—по крайней мѣрѣ, отчасти—съ самыхъ древнѣйшихъ временъ; а между тѣмъ строго научная разработка и обработка—если оставить въ сторонѣ нѣсколько совершенно одиночныхъ и къ тому же совершенно неудачныхъ попытокъ—досталась имъ въ удѣль лишь въ самые послѣдніе годы.

Главнѣйшій апостолъ гипнотизма—д-ръ Anton Mesmer—и, можетъ быть, еще болѣе его смѣтливые ученики съумѣли къ концу прошлаго вѣка на столько хорошо утилизировать „животный магнетизмъ“ или „месмеризмъ“ не въ научномъ, но въ денежнѣмъ отношеніи, что, наконецъ, возбудили всеобщее полнѣйшее недовѣріе и пренебреженіе ко всему дѣлу. Съ какою силою удалось имъ вкоренить подобное отношеніе къ вопросу въ умахъ людей, можно видѣть уже изъ того факта, что даже цѣлыхъ 70 лѣтъ спустя руководившемуся самыми серіозными стремленіями и цѣлями James Braid'у не удалось привлечь надлежащаго вниманія къ своимъ обстоятельнымъ и убѣдительнымъ изслѣдованіямъ и подавно не довелось добиться соотвѣтственной оцѣнки послѣднихъ. Въ концѣ концовъ, однако, повторное основательное подниманіе и пересматриваніе вопроса не могло не привести мало по малу къ вызрѣванію болѣе вѣрныхъ и правильныхъ сужденій, и послѣ того какъ нѣсколько разсѣянныхъ тамъ и сямъ и оставшихся по большей части мало извѣстными сообщеній по этому предмету такъ или иначе отважились выступить на дневной свѣтъ, явленія гипнотизма начали подвергаться точному научному изслѣдованію во всѣхъ странахъ, и притомъ съ постоянно возрастающимъ приложеніемъ и усердіемъ, пока, наконецъ, въ самое послѣднее время количество относящихся сюда сообщеній и трудовъ не приняло почти по-

давляющихъ размѣровъ. Какъ известно, приблизительнымъ началомъ новой эры для гипнотизма можно принять 1880-й годъ.

Въ началѣ, при изслѣдованіи этихъ въ высокой степени замѣчательныхъ явлений, врачами руководилъ преимущественно физиологический интересъ. Но вслѣдствіи этого вопросъ получиль на придачу и многообразное практическое значеніе, и именно прежде всего потому, что начались попытки терапевтическаго примѣненія гипнотизма (не имѣвшія, само собою разумѣется, ничего общаго съ шарлатанскими способами *Mesmer'a*), а также и вслѣдствіе того обстоятельства, что этимъ предметомъ пришлось неоднократно заниматься какъ судебнѣмъ врачамъ, такъ и судьямъ.

Практическому врачу, такимъ образомъ, сдѣлалось теперь положительно невозможнымъ оставаться чуждымъ по отношенію къ вопросу о гипнотизмѣ. Вотъ почему намъ кажется вполнѣ умѣстнымъ дать сжатое изложеніе относящихся сюда главнѣйшихъ фактovъ, посвящая при этомъ особенное вниманіе преимущественно терапевтической и судебнно-медицинской сторонѣ дѣла.

I. Гипнотизированіе.

Разъ возникаетъ вопросъ о гипнотизированіи того или другаго лица—о погруженіи его въ „магнитической“ сонъ—следуетъ прежде всего помнить, что не всѣ люди представляются одинаково пригодными для опыта, или представляютъ собою хорошихъ „медиумовъ“. Пропорциональное число лицъ, способныхъ къ погружению въ гипнотическое состояніе, опредѣляется различными изслѣдователями различно, причемъ, разумѣется, приходится принимать въ соображеніе весьма многочисленныя обстоятельства. Во всякомъ случаѣ, для того, чтобы воспользоваться болѣе простыми и въ то же время довольно близкими къ истинѣ цифрами, можно сказать, что, примѣнительно къ большому числу лицъ, одна треть послѣднихъ относится ко всевозможнымъ попыткамъ загипнотизированія совершенно отрицательно или безразлично; что другая треть обнаруживаетъ явленіе гипноза лишь въ весьма слабыхъ степеняхъ, и что, наконецъ, остальная треть слагается изъ вполнѣ пригодныхъ къ дѣлу субъектовъ.

Не слѣдуетъ забывать при этомъ также и того обстоятельства, что первые опыты надъ извѣстнымъ лицомъ могутъ

часто оказаться безуспешными, но послѣ повторныхъ сеансовъ всетаки можетъ въ концѣ концовъ удастся вызвать у него самый полный гипнотический сонъ. Слѣдуетъ помнить далѣе, что у иныхъ особъ оказывается недѣятельнымъ одинъ способъ гипнотизированія и увѣнчивается желательнымъ результатомъ другой.

Неоднократно высказывавшееся мнѣніе, что женщины гипнотизируются легче мужчинъ, въ настоящее время оспаривается многими изслѣдователями. Мнѣ лично кажется, однако, что гипнотизационныя процедуры должны приводить къ положительному результату у женщинъ скорѣе, чѣмъ у мужчинъ, уже благодаря вообще болѣе легкой возбудимости женской нервной системы. Далѣе, можно считать вполнѣ установленнымъ фактомъ, что дѣти впадаютъ въ гипнотической сонъ весьма легко.

Наилучшими объектами для опытовъ — объектами *rag excellence* — считаются женщины, страдающія истеро-эпилепсією. Поэтому до сихъ порь — особенно во Франції — при изученіи гипноза съ особеною любовью, чтобы не сказать почти вполнѣ, опирались на изслѣдованіе подобныхъ больныхъ, причемъ представился случай наблюдать кое-какія особенные явленія, которыя у нормальныхъ людей или вовсе не встрѣчаются, или встрѣчаются лишь въ видѣ рѣдкаго исключенія. По моему мнѣнію, однако, для разъясненія процессовъ, совершающихся при гипнозѣ, гораздо цѣлесообразнѣе пользоваться здоровыми лицами: дѣло въ томъ, что сущность истеріи въ психо-физиологическомъ отношеніи остается пока еще далеко невыясненною; поэтому, если мы пользуемся для нашихъ опытовъ истерическими особами, намъ приходится строить наши сужденія относительно значенія темныхъ явленій гипноза на столь же темной основѣ ненормального душевнаго состоянія, и мы тѣмъ самымъ лишаемъ себя всякой сколько нибудь надежной или вѣрной отправной точки для нашихъ умозаключеній.

Настоящіе душевно-больные почти всегда гипнотизируются лишь съ болѣшимъ трудомъ.

Охоровицъ¹⁾ описалъ придуманный имъ приборъ, который онъ называетъ „гипноскопомъ“ и который, по его мнѣнію, даетъ возможность распознавать лица, обладающихъ

¹⁾ Science et nature, 1885

способностью гипнотизироваться. Приборъ состоитъ изъ стальнаго магнита, длиною въ 8 сантиметровъ, имѣющаго форму полаго цилиндра такой ширины, чтобы въ немъ могъ помѣститься палецъ, и расщепленного по длине такимъ образомъ, что сѣверный и южный полюсы соотвѣтствуютъ обоямъ краямъ щели. Исследуемое лицо вкладываетъ палецъ въ гипноскопъ на нѣсколько минутъ; если оно представляеть собою подходящаго медіума, то у него, будто бы, должны появляться въ всунутомъ пальцѣ разнообразныя ощущенія въ родѣ холоднаго дуновенія, покалыванія, или въ родѣ ощущенія, причиняемаго фарэдическимъ токомъ и т. п.

Длинный рядъ опытовъ, предпринятыхъ мною съ этимъ маленьkimъ діагностическимъ приборомъ, не даль, однако, сколько нибудь удовлетворительныхъ результатовъ. Правда, исследуемыя лица весьма часто заявляли, что они испытываютъ вышеупомянутыя ощущенія; но силошь и рядомъ таکія лица впослѣдствіи оказывались лишенными способности гипнотизироваться, между тѣмъ какъ, съ другой стороны, иные отличные медіумы не ощущали абсолютно ничего въ своемъ пальцѣ, вложенномъ въ снарядъ Охоровича. Мало того, ни одно изъ исследованныхъ лицъ не было въ состояніи съ полною увѣренностю отличить магнитическій гипноскопъ отъ прибора, устроенного совершенно такимъ-же образомъ, но состоявшаго изъ обыкновенной стали. G. Gessmann¹⁾ изготавилъ, при помощи сочетанія четырехъ искривленныхъ магнитовъ, гипноскопъ, обладавшій еще большою силою дѣйствія (по скольку дѣло касалось вызыванія ощущеній), и, произведя съ нимъ рядъ опытовъ, пришелъ къ тѣмъ же заключеніямъ относительно достоинства гипноскопъ, какъ „медіумо-исследователей“ или „медіумо-открывателей“ (Mediumsucher), къ какимъ пришелъ и я.

Brajd²⁾ также описалъ группу интересныхъ и заслуживающихъ вниманія опытовъ, которые показываютъ, какъ мало значенія можно придавать ощущеніемъ подобнаго рода. Взять магнитъ и держа его въ нѣкоторомъ отдаленіи отъ кожи у исследуемаго лица, онъ начинать водить его отъ застяя до концевъ пальцевъ или въ обратномъ направлении. У исследуемаго вскорѣ обнаруживались разнообразныя яв-

¹⁾ Gessmann, Magnetismus und Hypnotismus. Вѣна. 1887, стр. 78.

²⁾ Brajd, The Power of the Mind over the Body. Нѣмецк. изданіе подъ редакціею проф. v. Preuseга.

ленія, въ родѣ измѣненій температуры частей, зуда, ползанія мурасекъ, подергиваній мышцъ и т. п. Если онъ затѣмъ просилъ то же самое изслѣдуемое лицо отвернуться въ сторону и сообщать о своихъ ощущеніяхъ, не глядя на магнитъ, то субъектъ продолжалъ заявлять, что онъ опять ощущаетъ тѣ же самыя явленія, такъ какъ онъ воображалъ, что *V g a i d* дѣлаетъ прежнія манипуляціи, между тѣмъ какъ послѣдній на самомъ дѣлѣ и не думалъ дѣлать ничего подобнаго.

Можетъ быть, далѣе, предложенъ вопросъ: Кто можетъ гипнотизировать? Какъ мы увидимъ ниже, личность гипнотизатора вообще можетъ быть вполнѣ устранина изъ круга явленій; иные лица въ состояніи гипнотизировать себя самихъ (автогипнотизмъ, аутосомнамбулизмъ). Во всякомъ случаѣ, однако, наиболѣшимъ успѣхомъ пользуется всегда такой экспериментаторъ, который умѣеть вести себя по отношенію къ своему медіуму съ рѣшительною и непоколебимою авторитетностію или властностью, между тѣмъ какъ неувѣренное, робкое поведеніе никогда не приведетъ къ желательной цѣли. Возможно, что именно поэтому женщины до сихъ порь не брали на себя роли гипнотизаторовъ. Или это было только простымъ упущеніемъ съ ихъ стороны?

Методы, при помощи которыхъ можетъ быть вызванъ гипнотической сонь, представляются крайне многочисленными, но всѣ они имѣютъ одну общую черту, состоящую въ томъ, что всѣ они дѣйствуютъ на центральную нервную систему чрезъ посредство внѣшнихъ органовъ чувствъ, причемъ такое воздействиѣ слагается изъ физического и психического факторовъ. Смотря по избранному методу, можетъ преобладать то туть, то другой изъ этихъ двухъ факторовъ—и притомъ преобладать иногда настолько сильно, что другой можетъ казаться лишеннымъ всякой роли или вполнѣ отсутствующимъ.

Таковъ, напримѣръ, преимущественно психический способъ *F a g i a*, который состоить въ томъ, что гипнотизирующій, безъ всякаго предупрежденія лица, подлежащаго усыпленію, внезапнымъ движениемъ протягиваетъ къ нему свои руки и сопровождаетъ свой жестъ громкимъ и повелительнымъ воскликаніемъ „спать!“ Подобный приемъ — который, впрочемъ, остается во многихъ случаяхъ совершенно безуспѣшнымъ — разсчитывается на внезапный испугъ, на пораженіе изумленіемъ и можетъ быть поставленъ на ряду съ обвороженіемъ или околдовываніемъ (*Fascination*).

Одинъ изъ самыхъ лучшихъ и самыхъ вѣрныхъ способовъ усыпленія заключается въ томъ, что берутъ какой нибудь блестящій предметъ, помѣщаютъ его передъ переносицею подлежащаго гипнотизированію субъекта и заставляютъ послѣдняго неуклонно фиксировать этотъ предметъ при сильномъ схожденіи направленныхъ кверху глазныхъ осей; можно также устранить личное влияніе экспериментатора еще далѣе, если поручить держаніе такого блестящаго предмета самому пациенту, или если заставить послѣдняго смотрѣть на блестящій предметъ, повѣшенный, напр., на стѣнѣ. По истечении нѣкотораго времени, у субъекта появляется чувство утомленія, особенно въ верхнихъ конечностяхъ (причемъ оказывается полезнымъ для дѣла замѣтить пациенту: „теперь у васъ начинаютъ уже уставать руки“), затѣмъ краснѣютъ глаза, начинаютъ течь слезы по щекамъ, дыханіе становится иногда глубокимъ, почти вздыхающимъ, появляются также и глотательные движения, глазные вѣки начинаютъ подергиваться и, наконецъ, смыкаются; наступлѣніе гипнотического сна часто знаменуется опущеніемъ головы, шеи и наклонениемъ всей верхней половины тѣла кпереди (иногда и опрокидываниемъ ее кзади). Въ заключеніе можно, пожалуй, закрыть глазные вѣки немножко поплотнѣе при помощи большаго пальца и прибавить при этомъ повелительнымъ тономъ: „Теперь спите!“

Другой ходачій способъ состоять въ томъ, что гипнотизирующей садится противъ подлежащаго усыпленію лица, беретъ его большие пальцы въ свои руки и заставляетъ смотрѣть пристально и неуклонно въ свои глаза.

Время, протекающее до наступленія сна, оказывается различнымъ у различныхъ особъ; оно колеблется между нѣсколькими секундами и 10, 20 минутами. При частомъ повтореніи опытовъ, впрочемъ, оно обыкновенно укорачивается все болѣе и болѣе.

Подобнымъ же сноторвнымъ образомъ дѣйствуютъ однообразныя, повторяющіяся раздраженія и въ области другихъ чувствъ, подъ условіемъ, что на такихъ раздраженіяхъ сосредоточивается все вниманіе субъекта.

Такъ, Heidenhain¹⁾ погружалъ въ сонъ своихъ сту-

¹⁾ Heidenhain, Der sogennannte thierische Magnetismus. Лейпцигъ, 1880.

дентовъ болѣшею частью тѣмъ, что заставлялъ ихъ прислушиваться съ закрытыми глазами къ тиканію карманныхъ часовъ. Подобныя же услуги оказываетъ любой однообразно повторяющейся шумъ.

Равнымъ образомъ, и такъ называемыя пассы или по-глаживанія, при которыхъ ладони экспериментатора медленно движутся вблизи тѣла субъекта, и притомъ всегда въ одномъ и томъ же направленіи (возвратное движеніе совершается по широкой дугѣ въ отдаленіи отъ поверхности тѣла), представляютъ ничто иное, какъ равномѣрно поддерживаемыя раздраженія чувствительной кожной поверхности. Можно также закрывать оба глазныя вѣки при помощи большихъ пальцевъ, производя при этомъ легкое надавливаніе на глазныя яблоки, между тѣмъ какъ кончики остальныхъ пальцевъ описываютъ правильные короткіе пассы надъ висками; или можно производить непрерывное легкое давление на темя головы—и т. д. и т. д. Вообще эти методы могутъ быть видоизмѣняемы до безконечности. Но каковъ бы ни былъ способъ, избранный для опыта, всегда оказывается цѣлесообразнымъ содѣйствовать наступленію сна при помощи известныхъ психическихъ вспомогательныхъ мѣръ, напр., при помощи повторныхъ приказаний спать, или при помощи завѣреній, что то или другое явленіе уже начинаетъ наступать и т. п.

Если какое нибудь лицо подвергается гипнотизированію довольно часто, то съ теченіемъ времени оказывается, что оно получаетъ способность погружаться въ сонъ уже подъ влияніемъ самыхъ простыхъ средствъ. Такъ, иная изъ такихъ субъектовъ впадаютъ въ сонъ уже вслѣдствіе того, что въ комнату входитъ лицо, гипнотизировавшее ихъ нѣсколько разъ прежде; у другихъ оказывается достаточнымъ уже одинъ какой нибудь громкій тонъ, напр., ударъ по тамтаму и т. д.

Liegeois¹⁾ въ Нансі уже гипнотизировалъ и по телефону, приказавъ заснуть такой особѣ, которая находилась отъ него на разстояніи 1500 метровъ (и которая, конечно, часто служила объектомъ для гипнотическихъ опытовъ еще и до этого). Vigot²⁾ гипнотизировалъ подобнымъ же образомъ письменно. Рядъ случаевъ, въ которыхъ также удавалось усиленіе на разстояніи (par distance), принадлежитъ къ области описываемыхъ нѣсколько ниже внушеній (suggestion).

¹⁾ Revue de l'hypnot. I; стр. 19.

²⁾ Тамъ же, стр. 267.

Пробужденіе наступаетъ иногда самопроизвольно, но обыкновенно субъектъ пробуждается уже отъ простаго приказанія гипнотизатора: „проснитесь“. Такое приказаніе можетъ быть произносимо очень тихо и всетаки оказывается дѣйствительнымъ, между тѣмъ какъ другіе, гораздо болѣе громкіе шумы или звуки не ведутъ къ пробужденію. Тамъ, где приказаніе остается недѣйствительнымъ, цѣль можетъ быть почти всегда достигнута легкимъ дуновенiemъ въ глаза спящаго.

II. Явленія гипноза.

Между тѣмъ какъ, съ одной стороны, встрѣчаются такія лица, которые вообще не могутъ быть приводимы въ гипнотическое состояніе, съ другой, способные гипнотизироваться субъекты могутъ представлять весьма значительныя индивидуальные различія въ своихъ отношеніяхъ во время сна, и такимъ образомъ опыты, предпринимаемые съ новыми, прежде еще не испробованными медіумами весьма легко могутъ вести къ обнаруженню все новыхъ и новыхъ фактovъ.

Глубина сна, до которой можетъ быть доведенъ субъектъ, колеблется въ довольно значительныхъ предѣлахъ; установка различныхъ стадіевъ сна, смотря по степени его интенсивности, является поэтому вполнѣ правомѣрно и умѣстно. Такъ, напр., Liegeois устанавливаетъ скалу изъ 6 различныхъ степеней сна. Предлагались различными авторами также и другія подраздѣленія, но ни одно изъ нихъ не встрѣтило такого всеобщаго распространенія, какое выпало на долю подраздѣленія, предложенного Chagot. Согласно послѣднему, должно различать слѣдующіе три стадіи.

1. Каталептическое состояніе: Глаза открыты, дыханіе замедлено; члены остаются въ любомъ приданномъ имъ положеніи, не оказывая никакого сопротивленія измѣненію послѣдняго; отраженные движения уничтожаются или ослабляются; ни раздраженіе кожи, ни раздраженіе мышцъ или ихъ нервныхъ стволовъ не въ состояніи вызвать сведенія (контрактуры); то совершенно особенное воздействиe, которое мы ниже опишемъ подъ названіемъ внушенія (suggestion), оказывается возможнымъ.

2. Летаргическое состояніе: Глаза закрыты, дыханіе слегка учащено; отраженные явленія повышены. Непосредственное раздраженіе мышцы или ея нервовъ вызы-

ваетъ сведеніе. Къ внушенію субъектъ остается нечувствительнымъ.

3. Сомнамбулическое состояніе: Глаза закрыты, мышцы межъ вялы; члены остаются въ приданнымъ имъ положеніи и обнаруживаютъ замѣтное сопротивленіе измѣненію послѣдняго. Поглаживание кожи вызываетъ сведеніе подлежащихъ мышцъ. Внушеніе большую частью оказывается невозможнымъ.

Такое дѣленіе, однако, въ весьма многихъ случаяхъ — особенно тамъ, где приходится имѣть дѣло съ неистерическими лицами — представляется совершенно непримѣнимымъ и несоответствующимъ наличной группировкѣ явлений. Поэтому я считаю болѣе цѣлесообразнымъ не пользоваться имъ при дальнѣйшемъ изложеніи.

Особенный физиологический интересъ представляетъ начальныи стадій (Vorstadium) гипнотического состоянія, въ которомъ подвергающееся опыта лицо бываетъ еще въ состояніи довольно точно наблюдать надъ самимъ собою, какъ это я могу удостовѣрить на основаніи личного опыта. По моему мнѣнію, ясное представление о психическомъ процессѣ, совершающемся при гипнозѣ, можетъ быть пріобрѣтено скорѣе всего, если мы, исходя изъ нормального, бодрствующаго состоянія, станемъ наблюдать послѣдовательно всѣ тѣ измѣненія, которые при ихъ дальнѣйшемъ повышенніи и сочетаніи мало по малу приводятъ къ настоящему, глубокому гипнотическому сну. Природа не дѣлаетъ никакихъ безсвязныхъ скачковъ, — этимъ фактамъ мы и можемъ пользоваться при всякомъ подходящемъ случаѣ.

Уже въ этомъ предварительномъ или начальномъ стадіѣ весьма рѣзко сказывается ослабленіе воли, причемъ всѣ движения, не исключая рѣчи, начинаютъ совершаться лишь медленно и съ трудомъ. Когда я, будучи загипнотизированнымъ еще лишь слегка, началъ смѣяться по поводу какого-то ничтожнаго замѣчанія, которое само по себѣ не представляло ничего особенно смѣшнаго, я былъ не въ состояніи подавить этотъ безмыслиенный смѣхъ въ теченіи несколькиихъ минутъ.

При нижеслѣдующемъ описаніи различныхъ явлений я не стану придерживаться отдѣльныхъ стадіевъ, а буду просто разсматривать отдѣльныя функциональныя области, одну за другую.

а) Двигательные явления.

Почти неизменно движения затрудняются и совершаются медленнее: иные лица послѣ усыпленія остаются почти неподвижными, и даже при строгомъ приказаніи гипнотизирующаго можно замѣтить только, что они дѣлаютъ лишь нѣсколько безплодныхъ усилий выполнить его требование, но въ концѣ концовъ оказываются бессильными удовлетворить послѣднему.

О различныхъ способахъ вызывать сведенія мышцъ (контрактуры) я упоминалъ уже выше. Остается добавить только, что въ такихъ случаяхъ, гдѣ сведеніе мышцъ наступаетъ подъ влияніемъ легкаго поглаживания кожи, бываетъ возможно при помощи поглаживания по всему тѣлу вызвать столь полное окоченѣніе послѣдняго *in toto*, что субъектъ можетъ быть легко укрѣпленъ въ воздухѣ въ горизонтальномъ положеніи между двумя стульями, подпирающими лишь его голову и пятки, причемъ его тѣло можно еще обременять какою нибудь тяжестью. Упомянемъ далѣе, что Найденхайнъ показалъ, какъ при повышенной отраженной (рефлекторной) возбуждительности такія сведенія мышцъ постепенно распространяются изъ первоначально раздражаемаго участка все далѣе и далѣе и, наконецъ, могутъ охватывать почти всю мускулатуру тѣла. Такая чрезмѣрная кожно-мышечная возбудимость продолжаетъ наблюдаваться въ теченіи часовъ и даже дней послѣ гипнотизированія. Легкое поглаживание въ противоположномъ направлѣніи приводить къ разрѣшенію мышечнаго сведенія.

Такими особами, у которыхъ раздраженіе мышцы или ея нервного ствола вызываетъ мышечное сведеніе, можно, по примѣру Чагсота, съ большимъ удобствомъ пользоваться для показыванія образа дѣйствія отдельныхъ мышцъ или цѣлыхъ мышечныхъ группъ, снабжаемыхъ извѣстнымъ нервомъ.

Иногда, впрочемъ, получаются совершенно парадоксальные сокращенія. Такъ, напр., при давленіи на мѣсто выхода п. *infraorbitalis* я получалъ поднятіе нижней конечности той же стороны; при давленіи на п. *supraorbitalis* — поднятіе плеча и т. д.

Совершенно самородного выполненія движений обыкновенно не наблюдается. Они или вызываются специальнымъ приказаніемъ гипнотизирующаго, или же выполняются подражательнымъ образомъ. Въ послѣднемъ случаѣ болѣе или

менѣе точно повторяется или подражается всякое движеніе, продѣльваемое гипнотизаторомъ передъ спящимъ, хотя бы вѣки послѣдняго и были, повидимому, сокнутыми, иногда повторяются съ точностью даже и движенія, совершаляемыя экспериментаторомъ за спину спящаго. Во всякомъ случаѣ, однако, гипнотизируемый всегда получаетъ свѣдѣніе о родѣ движенія чрезъ посредство тѣхъ или другихъ чувственныхъ раздраженій или впечатлѣній.

Это явленіе напоминаетъ болѣзньную подражательность, наблюдалася въ иныхъ странахъ въ видѣ эпидеміи; мы говоримъ о сакитѣ-лата на о. Явѣ, о миръяченіи въ восточной Сибири, и о скакунахъ (Jumpers) въ сѣверной Америкѣ.

б) Явлениа въ области чувствительности.

Отношенія органовъ чувствъ бываютъ различны, смотря по глубинѣ гипнотического сна. Такъ, напр., кожная болевая чувствительность въ болѣе легкихъ стадіяхъ гипнотического состоянія, т. е., пока сознаніе остается болѣе или менѣе сохраненнымъ, иногда повышается до чрезмѣрныхъ степеней, до такъ наз. „гипералгезіи“, между тѣмъ какъ для полнаго гипноза, наоборотъ, характеристична почти всегда присутствующая аналгезія или потеря болевыхъ ощущеній¹⁾.

Равнымъ образомъ, при неслишкомъ глубокомъ гипнотическомъ снѣ, часто бываетъ возможно обнаружить присутствіе крайне поразительного утонченія восприятія во всѣхъ областяхъ чувствъ²⁾. Такъ, напр., Berger находилъ быстрое двойственное ощущеніе на голени и тылѣ стопы при разстояніи между ножками циркуля, не превышавшемъ 3" (при нормальныхъ условіяхъ взаимное отстояніе ножекъ должно равняться приблизительно 18"). Далѣе, слова и цѣлые строки могли еще явственно прочитываться при такомъ слабомъ освѣщеніи, что ни то же самое лицо въ бодрствующемъ состояніи, ни другіе присутствующіе не могли разобрать ни единой буквы. По заявленіямъ иныхъ авторовъ, некоторые гипнотики узнаютъ собственника показываемыхъ имъ предметовъ только по запаху послѣднихъ, отыскиваютъ спрятанные предметы исключительно при помощи обонянія и т. д.

¹⁾ Berger, Bresl. ärztl. Zeitschr. 1881.

²⁾ Sauvage, Revue philosoph. 1881, тетр. 3.

Какъ мы увидимъ подробнѣе нѣсколько ниже, въ области всѣхъ чувствъ могутъ наступать галлюцинаціи. Упомянемъ здѣсь только, что обманы чувствъ иногда могутъ появляться и самородно. Одна особа рассказывала мнѣ, что вокругъ нея жужжать пчелы и что она чувствовала, какъ одна изъ нихъ сѣла ей на руку; другая загипнотизированная видѣла цвѣтные круги и т. п.

в) Явленія въ растительной сферѣ.

Намъ пришлось бы зайти слишкомъ далеко, еслибы мы рѣшились пуститься здѣсь въ подробное разсмотрѣніе относящихъ сюда (и къ тому же еще недостаточно изученныхъ) явлений.

Отмѣтимъ, что иные авторы (Tamburini и Seppilli, Каап и др.) пытались искать объясненіе гипнотическимъ явленіямъ именно въ наблюдающихся здѣсь измѣненіяхъ со стороны дыханія и кровообращенія.

Особенный интересъ, по моему мнѣнію, представляеть воздействіе на дыханіе со стороны магнита. Если приблизить магнитъ къ спокойно дышащему загипнотизированному субъекту (напр., къ надчревной области), то весьма часто можно замѣтить, что дыхательная кривая претерпѣваетъ измѣненія. Именно, какъ показываютъ мои наблюденія, послѣ выдохательной паузы, той или другой продолжительности, обыкновенно наступаютъ болѣе быстрыя и въ тоже время болѣе глубокія дыхательныя движения.



Стрѣлка на прилагаемомъ рисункѣ обозначаетъ мгновеніе приближенія магнита, крестикъ—начало дѣйствія. Кривая обнаруживаетъ весьма поразительный фактъ, что выдоханія становятся почти вдвое чаще и глубже.

г) Явленія въ психической области.

Гипнотизмъ представляетъ превосходный случай для изу-

ченія различныхъ сторонъ душевной жизни въ отдельности, подобно тому, какъ при физиологическомъ опыте на живомъ животномъ мы изучаемъ отравление того или другаго органа, по возможности уединяя его отъ остальныхъ. Такимъ образомъ, вмѣстѣ съ Beaupis, мы можемъ говорить здѣсь о своего рода „нравственномъ живосѣченіи (Vivisection morale)“.

Прежде всего мы должны здѣсь снова обратить вниманіе на крайнее ослабленіе воли. Можно сказать, что загипнотизированный совершение утрачиваетъ собственную волю и замѣщаетъ ее волею гипнотизатора. Многочисленныя свидѣтельства въ пользу этого факта будутъ доставлены намъ явленіями внушенія, которыя мы опишемъ впослѣдствіи. Но яснѣе всего это обнаружилось въ одномъ простомъ опыте, произведенномъ при сравнительно слабомъ гипнозѣ. Одна дама, которая могла отдавать довольно точный отчетъ обо всемъ, совершившемся съ нею во время гипнотического состоянія, явилась ко мнѣ для четвертаго или пятаго сеанса съ твердымъ намѣреніемъ не выполнять на этотъ разъ рѣшительно ничего изъ всѣхъ тѣхъ вещей, которыя я поручалъ ей продолжать во время сна—напр., курить карандашъ въ качествѣ сигары и т. п., и, тѣмъ не менѣе, и на этотъ разъ она выполняла мои приказанія столь же быстро, какъ и во всѣхъ предшествовавшихъ случаяхъ. Только послѣ пробужденія она сообщила мнѣ, что сегодня она пришла съ самыми рѣшительными намѣреніемъ оказывать полнѣйшее непослушаніе; это намѣреніе, по ея словамъ, она не забывала въ теченіи всего опыта, то есть, и въ теченіи сна, но какая-то непреодолимая или неотразимая сила вынуждала ее исполнять всѣ мои приказанія наперекоръ ея твердой волѣ.

Съ такою слабостью воли стоитъ въ связи, безъ сомнѣнія, и тотъ фактъ, что загипнотизированныя лица часто обнаруживаютъ склонность къ весьма сильному проявленію аффектовъ, такъ какъ они тогда бываются лишены возможности подавлять ихъ при помощи воли. Такія лица могутъ поражаться крайнимъ испугомъ, съ другой же стороны оказываются склонными къ взрывамъ веселости,—мнѣ стоитъ только напомнить читателю о вышеупомянутомъ неудержимомъ смѣхѣ, который одолѣвалъ меня при моемъ опыте надъ самимъ собою.

Особенного интереса заслуживаетъ состояніе памяти во время гипнотического сна. Воспоминаніе о совершившемся во время гипноза, при легкихъ степеняхъ послѣдняго, остается часто и послѣ пробужденія; въ такихъ случаяхъ нерѣдко бываетъ достаточно какого нибудь намека для того, чтобы живо воскресить въ памяти то или другое забытое событие, имѣвшее мѣсто въ періодъ сна. Въ случаѣ гипноза высокихъ степеней, всѣ события, относящіяся ко времени сна, по пробужденіи обыкновенно оказываются исчезнувшими изъ памяти, особенно, если экспериментаторъ дастъ своему медіуму специальное приказаніе не помнить ни о чмъ по пробужденіи. Усиленія памяти, въ строгомъ смыслѣ слова, во время гипнотического сна не наступаетъ, но иногда наблюдается повышеніе способности припомнанія, то есть, спящій можетъ легче воспроизводить такія представленія и познанія, которыя онъ усвоилъ уже ранѣе. Подходящимъ примѣромъ въ этомъ отношеніи можетъ послужить та девушка, которая нѣкогда находилась въ услуженіи у одного священника и которая могла повторять когда-то слышанныя ею у него латинскія и еврейскія цитаты только по погруженіи въ сомнамбулическій сонъ, въ бодрствующемъ же состояніи этихъ цитатъ не помнила.

Въ иныхъ случаяхъ при новомъ гипнотизированіи у субъекта снова возвращается воспоминаніе о томъ, что происходило во время прежняго сна, и въ концѣ концевъ—особенно у лицъ, самопроизвольно впадающихъ въ сомнамбуличное состояніе страдающихъ идіосомнамбулизмомъ)—дѣло можетъ доходить до того, что они ведутъ до извѣстной степени какъ бы двойную жизнь: одну—въ нормальномъ состояніи (*condition prime*), и другую—въ состояніи сомнамбулизма (*condition seconde*), причемъ вырабатывается расщепленіе ихъ личности, ихъ „я“. Таковъ, напр., интересный случай *Felida*, сообщенный Азатомъ¹⁾ Подобныя состоянія описываются подъ названиемъ „двойнаго“ или „двойственного сознанія“.

Наступаніе психической реакціи у гипнотиковъ, по *Weanis*, часто бываетъ ускореннымъ—особенно же въ тѣхъ случаяхъ, когда имъ предъявляется требованіе реагировать быстрѣе. Въ этомъ, разумѣется, нѣть ничего удивительного, если мы примемъ въ соображеніе, что у нихъ, благодаря

¹⁾ Азат, *Hypnotisme, double conscience*. Парижъ, 1887.

устраниенію отклоняющаго или отвлекающаго возбужденія, является возможность сосредоточивать внимание на реакціи въ необычайной мѣрѣ¹⁾). Между прочимъ, наблюдалось также, что трудныя умственныя операции, напр., рѣшеніе какой нибудь сложной математической задачи, совершались въ гипнозѣ быстрѣе и лучше, нежели въ бодрствующемъ состояніи.

д) Явленіе внушенія.

Слово „внушать (suggeriren)“ означаетъ, какъ извѣстно, надоумливать, уговаривать, убѣждать кого нибудь насчетъ того или другаго предмета, наводить человѣку на мысль что нибудь, означаетъ вообще, воздѣйствовать на лицо такимъ образомъ, что бы оно сдѣлало то, что намъ желательно. Въ послѣдніе годы главнѣйшій интересъ при изученіи гипнотизма сосредоточивается на явленіяхъ „внушенія“, и сообщенія, касающіяся этого предмета и приносящія намъ все новыя и новыя, граничащія съ чудеснымъ вещи, слѣдуютъ одни за другими съ изумительною быстротою. При этомъ сплошь и рядомъ оказывается весьма затруднительнымъ рѣшить, въ какой мѣрѣ мы имѣемъ право принимать сообщаемые факты безъ дальнѣйшихъ разсужденій, или же, наоборотъ, относиться къ нимъ скептически. Многіе изъ этихъ процессовъ, представляющихъ на первый взглядъ непостижимыми, при болѣе внимательномъ разсмотрѣніи вовсе не оказываются чѣмъ нибудь діаметрально-противоположными нашимъ естественно-научнымъ воззрѣніямъ, но, напротивъ, если принять въ должное соображеніе всѣ наличныя обстоятельства, могутъ быть приведены въ самое полное согласіе съ этими воззрѣніями, чѣмъ упраздняется необходимость для насъ прибѣгать къ послѣднему средству для рѣшенія вопроса—къ признанію подобныхъ явлений намѣреннымъ обманомъ или плутовствомъ.

Какъ извѣстно, слабые волею люди поддаются любому вліянію, дѣйствующему на нихъ со стороны всякаго, приходящаго съ ними въ соприкосновеніе. Такъ, ихъ можно безъ труда заставлять измѣнять свои взглѣды съ часу на часъ, и притомъ въ желательномъ для экспериментатора направлѣніи. А мы уже видѣли выше, что у гипнотика собственная

¹⁾ Obersteiner, Experimental Researches on Attention. Brain I.

воля оказывается сведенною къ наименьшей величинѣ; отсюда уже напередъ намъ должно представляться понятнымъ, что подобный субъектъ обладаетъ крайнею чувствительностью или восприимчивостью къ внушеніямъ.

Наипростѣйшемъ внушеніемъ является, когда я говорю загипнотизированному лицу: „поднимите вашу правую руку“, причемъ это движение исполняется имъ медленно, но вѣрно. Но я могу дѣлать далѣе и сказать: „правая рука у васъ парализована“. Рука тотчасъ же вяло и безжизненно падаетъ, и субъектъ оказывается уже не въ состояніи болѣе двинуть ее, несмотря на всѣ свои усиленія. Болѣе косвеннымъ образомъ движения возбуждаются (или внушаются) въ слѣдующемъ случаѣ: я веду спящую особу по комнатѣ, рассказываю ей, что мы гуляемъ съ ней въ саду и дѣлаю замѣчаніе; „Здѣсь очень грязно“. Она тогдѣ подбираетъ свое платье сзади, какъ это обыкновенно дѣлаютъ женщины, когда имъ приходится проходить по грязному мѣсту на улицѣ.

Подобнымъ же образомъ могутъ предприниматься и гораздо болѣе сложные дѣйствія. Неidenhain ~~сказалъ~~ одному загипнотизированному студенту-медику, что онъ находится въ анатомическомъ театрѣ, даль ему въ руку кусокъ дерева (подъ видомъ „ножа“) и приказать ему приступить къ вскрытию якобы находившагося передъ нимъ трупа. Студентъ тотчасъ же принялъ дѣйствованіе въ воздухѣ своимъ мнимымъ скальпелемъ по всѣмъ правиламъ искусства, — то есть, сталъ вскрывать воображаемый трупъ.

Послѣдній примѣръ показываетъ намъ также и то, что, съ одной стороны, можно внушать галлюцинаціи, съ другой же, можно производить любое превращеніе съ любымъ предметомъ (аналогъ иллюзій). Относительно первыхъ впослѣдствіи мы поговоримъ подробнѣе.

Я уже упомянулъ, что я даваль своему медіуму курить карандашъ въ качествѣ сигары, причемъ эта дама отлично затягивалась, выпускала дымъ; пробка служила ей ключомъ для отпирания дверей; на стеклянной трубкѣ она играла какъ на трубѣ и т. д.

Претерпѣвающіе подобное иллюзіонное превращеніе предметы представляютъ измѣненіе также и въ своихъ дѣйствіяхъ. Стаканъ воды, данный въ качествѣ рвотного средства, вызываетъ рвоту, и именно потому, что загипнотизированному лицу тѣмъ самымъ косвенно дѣлается внушеніе, чтобы его вырвало; если

говорять, что данная вода—водка, то медіумъ вскорѣ начинаеть пошатываться и стремится проявить признаки опьянѣнія. Сколько мнѣ известно, до сихъ поръ никто еще не продѣлалъ противуположнаго опыта: находящемуся въ гипнотическомъ снѣ слѣдовало бы дать выпить стаканъ какого нибудь рвотнаго средства съ замѣчаніемъ, что это чистѣйшая вода, и затѣмъ посмотрѣть, вырвѣть ли его или нѣтъ. Не знаю, почему до сихъ поръ никѣмъ не было сдѣлано подобнаго провѣрочнаго опыта, потому ли, что это просто не приходило въ голову, или—что было бы всего разумнѣе—потому, что напередъ были увѣрены въ его неудачности.

Но не только безжизненные предметы могутъ быть измѣняемы подобнымъ образомъ: могутъ измѣняться и окружающіе люди и даже само гипнотизируемое лицо. Можно внушить субъекту, что онъ называется иначе и представляеть собою кого нибудь другаго; въ иныхъ случаяхъ субъектъ—хотя можетъ быть, и не сразу—соглашается съ этимъ и начинаеть самымъ характернымъ образомъ приспособлять все свое поведеніе соотвѣтственно внушенному превращенію. Riche¹⁾ обнародовалъ наилучшіе относящіеся сюда примѣры. Онъ превращалъ одну 43-лѣтнюю даму послѣдовательно въ крестьянку, актрису, генерала, проповѣдника, монахиню, старуху, маленьку дѣвочку, молодаго человѣка и т. д.

Движенія, манеры, выраженія лица, словомъ, все у за-гипнотизированной особы стремится принаровиться къ порученной ей роли, какъ это могутъ пояснить некоторые примѣры Riche¹⁾. Пациентка превращается имъ, напр., въ старую старуху. „Какъ поживаете“?—спрашиваютъ ее. Она поворачиваетъ свое ухо въ сторону спрашивающаго и говоритъ: „Какъ? что?“ Повторяется толькъ же вопросъ. „Какъ? Говорите, пожалуйста, погромче, я, вѣдь, слышу плохо“—говорить пациентка и затѣмъ съ трудомъ усаживается на стулъ, старчески кашляетъ, хватается за грудь и колѣна, жалуется на боли тамъ и тутъ, требуетъ нюхательнаго табаку и т. п.

Въ качествѣ маленькой дѣвочки, она выговариваетъ неправильно иные буквы, карта вить по дѣтски: „Ze veux zouer. Raconte-moi quelque sôse“. При этомъ она бѣгаѣтъ по ком-

¹⁾ Revue philosophique, 1883.

Г. ОБЕРШТЕЙНЕРЪ.—ГИПНОТИЗМЪ.

натъ, всячески пылить и проказничаетъ, показываетъ языкъ окружающимъ, требуетъ своихъ куколъ и конфектъ.

Генераль требуетъ коня и шпагу, командуетъ, жалуется на скверное маневрированіе; актриса повѣствуетъ о своихъ житейскихъ приключеніяхъ и т. д.

Мало этого, подобные особы при случаѣ могутъ превращаться и въ животныхъ, и даже въ неодушевленные предметы. Въ качествѣ козы, она скакать кругомъ по мебели; въ видѣ зайца, она удираетъ отъ собаки; преобразясь въ попугая, она спрашиваетъ, можетъ ли она съѣсть все кононляное сѣмя въ своей клѣткѣ, и т. д.

Delboe f одновременно загипнотизировалъ двухъ сестеръ, изъ которыхъ одну онъ превратилъ въ свинью, а другую—въ погонщика свиней. „Посмотрите однако, какая это жирная и тяжелая свинья, едва подымешь ее!“—говорить погонщикъ, желая продать свинью, и при этомъ пробуетъ взять свою сестру сзади за платье такимъ образомъ, какимъ настоящий свиноторговецъ поднимаетъ свиней за хвостъ. Превратившись въ печь, одна изъ этихъ пациентокъ показывается на свое надчревье какъ на заслонку, черезъ которую вкладывается топливо; сдѣлавшись керосиновою лампою, она надѣвается себѣ на голову абажуръ.

Я лично убѣженъ, что загипнотизированный субъектъ—до тѣхъ поръ, пока онъ еще въ состояніи отдавать себѣ отчетъ о своемъ психическомъ отношеніи—въ дѣйствительности не думаетъ, что онъ въ самомъ дѣлѣ превращается въ то или другое; все дѣло въ началѣ сводится лишь къ тому, что у него господствуетъ надъ всѣмъ остальнымъ неотразимое влечение приводить въ исполненіе волю гипнотизирующего и, такъ сказать, вполнѣ вникать во всѣ его намѣренія и желанія. Но когда—какъ это бываетъ при глубокомъ гипнозѣ—контролированіе бодрствующаго разума отсутствуетъ уже вполнѣ, всѣ подобныя превращенія личности могутъ совершаться тѣмъ же способомъ, какимъ они столь легко совершаются и во время обыкновеннаго сна, то есть, при обыкновенныхъ сновидѣніяхъ. И во время обыкновенного сна мы иногда чувствуемъ себя парализованными и безъ всякаго затрудненія помѣщаемъ себѣ въ всякихъ условій времени и мѣста; но только здѣсь подобныя измѣненія вызываются самовнушеніями (Autosuggestionen).

между тѣмъ какъ при гипнозѣ внушеніе принимаетъ на себя экспериментаторъ.

У иныхъ особъ выраженіе того или другаго опредѣленнаго аффекта можетъ быть достигнуто при помощи внесенія извѣстнаго характернаго измѣненія въ ихъ положенія (*Suggestion par gestes*). Напримѣръ, если сложить спящему руки, какъ при молитвѣ, то у него наступаетъ и соотвѣтственное измѣненіе въ выраженіи лица (глаза обращаются благовѣйно къ небу и т. д.). Если же затѣмъ приложить два пальца одной изъ рукъ къ губамъ, какъ для посыпанія воздушнаго поцѣлуя, то благочестивое выраженіе лица исчезаетъ съ тѣмъ, чтобы уступить мѣсто другому, болѣе подходящему къ этому новому жесту.

Дѣйствіе внушеній можетъ распространяться далеко за предѣлы времени гипнотического сна (послѣ гипнотической внушенія). Если мы въ подобномъ случаѣ даемъ лицу извѣстное порученіе, которое должно быть выполнено лишь по пробужденію, то такое лицо, движимое какою-то неотразимою внутреннею необходимостию, дѣйствительно повинуется этому приказанію, хотя бы послѣднее было даже совершенно нелѣпо.

Спящему говорять, напр., „по пробужденіи, пройдитесь два раза съ моимъ зонтикомъ по комнатѣ“, или „когда проснетесь, всуньте ваши оба большие пальца себѣ въ роть“. Если затѣмъ спросить субъекта, выполнившаго эти приказанія, почему онъ ведетъ себя такимъ страннымъ образомъ, то онъ намъ или отвѣтчаетъ: „Я и самъ незнаю, я долженъ быть такъ именно поступить“ и т. п., или же начинаетъ подыскивать самыя ничтожныя и, вмѣстѣ съ тѣмъ, самыя неестественные и натянутыя объясненія, въ родѣ того, напр. (если останься при налихѣ примѣрѣ), что гулять съ зонтикомъ или палкой очень пріятно и здорово, или что онъ засунулъ пальцы въ роть вслѣдствія внезапно появившейся у него зубной боли и т. п.

Дѣйствіе подобнаго приказанія, полученнаго во время гипноза, можетъ простираться на долгое время, на недѣли, мѣсяцы, на цѣлый годъ и вѣроятно на еще болѣе значительные промежутки времени. Одинъ изъ примѣровъ, гдѣ дѣйствіе внушеній осталось въ силѣ въ теченіи цѣлаго года, будетъ приведенъ мною нѣсколько ниже.

Столь же легко можно внушать различныя галлюци-

нації, и притомъ какъ на время сна, такъ и на время послѣгипнотического стадія. При этомъ дѣло можетъ идти или о простой галлюцинаці — когда я съ точностью назначаю медіуму предметъ галлюцинированія, напр., какой нибудь образъ, или мелодію, или болевое ощущеніе, или же я могу внушать какое нибудь представлѣніе, къ которому, какъ при обыкновенномъ сновидѣніи, присоединяется цѣлая вереница иногда крайне фантастическихъ образовъ.

Такъ, одной загипнотизированной дѣвушкѣ я сказалъ:

— Слышиште музыку? — Да. — Что же это за музыка? — Церковный органъ... Вотъ теперь выходить изъ церкви свадебная процессія... впереди идетъ невѣста въ бѣломъ платьѣ... затѣмъ послѣдовало точное описание всего того, что пациенткѣ удалось замѣтить въ призрачной толпѣ свадебныхъ гостей.

Riche t сказалъ одному изъ своихъ друзей, котораго онъ привѣлъ въ гипнозъ: „Садись со мною въ воздушный шаръ. Полетимъ на луну. Да вотъ мы уже и прилетѣли“. Загипнотизированный другъ тотчасъ же замѣтилъ со смѣхомъ: „Посмотри-ка на этотъ большой свѣтящійся шаръ тамъ внизу“ (т. е., на землю). Затѣмъ онъ тотчасъ же замѣтилъ множество крайне странныхъ звѣрей, причемъ онъ заявилъ Riche t: „Ты можешь взять ихъ себѣ, я не стану съ ними возиться“. Но потомъ онъ началъ выражать беспокойство насчетъ того, какимъ манеромъ вернуться домой. Riche t предложилъ привязать канатъ и спуститься по немъ на землю. Во время этой опасной экскурсіи другъ его жаловался, что у него сильно горятъ руки вслѣдствіе тренія веревки и т. п.

Послѣгипнотическая внушенія также могутъ касаться галлюцинацій подобного рода. Упомянутый выше случай Liegeois¹⁾, гдѣ дѣло шло о годовомъ промежуткѣ, относится къ молодому человѣку, которому во время гипнотического сна было внушено вкратцѣ слѣдующее: ровно черезъ годъ утромъ 12 октября 1886 года онъ долженъ явиться къ доктору Liebeault и поблагодарить его и Liegeois за тщательное лечение; въ комнату затѣмъ войдутъ ученая собака съ маленькою обезьянкою, которая начнѣтъ выдѣлывать всякия смѣшныя штуки; затѣмъ, черезъ пять минутъ появится цыганъ,

¹⁾ Revue de l'hypnotisme, I, стр. 148.

которому принадлежать эти животныя, и т. д. и т. д. Предписанная программа была выполнена почти буквально.

Вопросъ о душевномъ состояніи лицъ во время выполнения ими послѣгипнотического внушенія послужилъ предметомъ многочисленныхъ сообщеній и споровъ. Для меня лично не можетъ быть никакого сомнѣнія въ томъ, что такие субъекты не могутъ быть признаны вполнѣ бодрствующими въ то время. Достаточно уже только внимательно взглядѣться во все ихъ обращеніе и поведеніе, особенно когда наступаетъ именно тотъ моментъ, въ который должно обнаружиться дѣйствіе внушенія. Я не колеблюсь ни минуты признать совершенно нормальнымъ душевное состояніе подвергающагося опыту лица, начиная со времени пробужденія отъ гипнотического сна вплоть до того момента, который намѣченъ внушеніемъ (само собою разумѣется, я имѣю въ виду душевно-здоровыхъ особъ); но въ теченіи того времени, когда обнаруживаются внущенные ему обманы чувствъ или выполняются внущенные дѣянія, такой человѣкъ снова находится въ гипнотическомъ состояніи, которое, правда, въ нѣкоторыхъ подробностяхъ отличается отъ первичнаго гипноза, но прежде всего представляетъ ту характеристическую черту, что обычныя средства для пробужденія могутъ съ полнымъ успѣхомъ примѣняться также и въ большинствѣ случаевъ этого рода.—Упоминаю объ этомъ обстоятельствѣ и такъ подчеркиваю его особенно потому, что оно иногда можетъ получить важное судебнно-медицинское значеніе.

Въ высшей степени поразительны и такъ называемыя „отрицательныя галлюцинаціи (negative Hallucinationen)“. Одному молодому человѣку мы сказали во время гипнотического сна: „черезъ пять минутъ послѣ пробужденія изъ присутствующихъ здѣсь четырехъ господъ трое уйдутъ, и въ лабораторіи останется только г. Г.“. Послѣ его пробужденія мы всѣ разговариваемъ съ нимъ о всякой всячинѣ, но когда прошло ровно пять минутъ, онъ абсолютно пересталъ отвѣтить на мои вопросы, не замѣчая болѣе, что я бралъ его за руку, и не слыхалъ болѣе ничего, что говорили ему другие, за единственнымъ исключеніемъ г. Г., къ которому онъ подошелъ и спросилъ съ очевидною боязнью и испугомъ: „Куда же это вдругъ ушли всѣ остальные господа?“

Другой родъ гипнотическихъ обмановъ чувствъ, который

можетъ пріобрѣтать огромное судебно-медицинское значение, мы встрѣчаемъ въ такъ называемыхъ „обратно-дѣйствующихъ галлюцинаціяхъ“ (*retroactive Hallucinationen*)¹. Для примѣра избираю замѣчательный случай, рассказываемый *Вегнѣемъ*¹⁾. Одной дамѣ, много-кратно подвергавшейся гипнотизированію, *Вегнѣимъ* сказалъ при одномъ сеансе слѣдующее: „3 августа (4¹/₂ мѣсяца тому назадъ), въ 3 часа пополудни, вы пришли къ себѣ домой; въ это время вы услышали вдругъ отчаянный крикъ въ первомъ этажѣ, что побудило васъ заглянуть въ комнату черезъ замочную скважину. Вы замѣтили тогда, что хозяинъ квартиры приготовлялся совершить изнасилование младшей дочки своихъ жильцовъ, для чего онъ на вашихъ глазахъ заткнулъ ей ротъ кляпомъ. Вы видѣли все это, но были тогда такъ поражены и испуганы происшествіемъ, что до сихъ порь не отваживались сдѣлать сообщеніе объ этомъ кому бы то ни было. Теперь, однако, вы готовы разсказать всю эту исторію даже передъ судомъ“.

Черезъ три дня *Вегнѣимъ* попросилъ одного своего пріятеля-адвоката представиться этой женщинѣ въ качествѣ судебнаго слѣдователя и снять съ нея допросъ по этому дѣлу. Въ отсутствіи *Вегнѣима* она съ полнѣйшою точностью показала все ей внушенное, изъявила свою готовность поклясться относительно справедливости показанія передъ Богомъ и людьми и самымъ рѣшительнымъ образомъ настаивала на томъ, что она была свидѣтельницей происшествія, и продолжала настаивать даже и тогда, когда *Вегнѣимъ* впослѣдствіи спросилъ ее, не могла ли быть вся эта исторія простымъ внушеннымъ ей сновидѣніемъ.

Обращу здѣсь вниманіе также на характерныя отношенія внущенныхъ галлюцинацій въ области зрѣнія, такъ какъ сообщаемое ниже даетъ намъ поразительный примѣръ, свидѣтельствующій, что иная явленія гипнозма, которыя кажутся совершенно противорѣчащими физическимъ и физиологическимъ законамъ, при ближайшемъ разсмотрѣніи, однако, оказываются вполнѣ подчиняющимися послѣднимъ.

Нѣкоторые авторы, напр., *Фернѣ*, *Винет* и др. нашли, что внушенный галлюционированный образъ относится также, какъ и дѣйствительный, т. е., подчиняется тѣмъ же оптическимъ

¹⁾ *Вегнѣимъ*, *De la suggestion*, 1884.

законамъ—напр., предметъ видится вдвойнѣ черезъ призму при извѣстномъ положеніи послѣдней; кружокъ, окрашенный внушениемъ въ красный и зеленый цветъ, при быстромъ вращеніи представляется сѣрымъ, и т. д. Казалось бы, подобные факты совершенно не могутъ совмѣщаться съ нашими возврѣніями относительно сущности галлюцинацій.

Въ одномъ весьма поучительномъ рядѣ опытовъ Bergneim¹⁾ показалъ, что только-что упомянутое отношение гипнотическихъ галлюцинацій дѣйствительно наблюдается въ иныхъ случаяхъ. Иногда это бываетъ совершенно случайно: такъ, въ одномъ рядѣ опытовъ, мнимый сине-желтый кружокъ при вращеніи видѣлся бѣлымъ, такимъ же видѣлся и кружокъ съ краснымъ и зеленымъ,—но бѣлымъ же оказался также и кружокъ съ синимъ и фиолетовымъ. Могутъ встрѣчаться также и такие случаи, гдѣ изслѣдуемыя лица обладаютъ достаточными физическими познаніями для того, чтобы видоизмѣнить внушенный образъ въ соотвѣтственномъ направленіи: напр., въ зеркалѣ такой образъ можетъ являться въ обратномъ видѣ, такъ какъ всякому хорошо извѣстно, какъ именно отражаются предметы въ зеркалѣ.

Bergneim внушаетъ загипнотизированнымъ лицамъ, что по пробужденіи они увидятъ передъ собою на столѣ горящую свѣчку. Пробудившись они видятъ свѣчку. Затѣмъ онъ помѣщаетъ между этимъ воображаемымъ пламенемъ и глазомъ пациентовъ стеклянную призму такимъ образомъ, что пламя должно было казаться имъ двойнымъ. Огромное большинство изслѣдуемыхъ, однако, видятъ лишь одно пламя. Онъ тогда показываетъ имъ черезъ призму дѣйствительное пламя, которое естественно видится всѣми вдвойнѣ; и какъ скоро пациенты ознакомились съ этимъ свойствомъ призмы, они начинаютъ видѣть вдвойнѣ и галлюцинированное пламя. Такимъ образомъ, мы сталкиваемся здѣсь съ несомнѣнно весьма интереснымъ, но вовсе не какимъ нибудь нефизиологическимъ явлениемъ; внушенный предметъ принимается за дѣйствительный, онъ долженъ относиться или содержаться поэтому какъ дѣйствительный предметъ и соотвѣтственно этому претерпѣваетъ въ представленіи субъекта (причемъ дѣло идетъ о чисто мозговыхъ процессахъ) всѣ тѣ измѣненія, которыя вы-

¹⁾ Bergneim, De la suggestion et de ses applications à la thérapeutique, 1886.

зываются внешними условиями, поскольку такія измѣненія доступны наличной опытаности данного лица. Какъ скоро въ дѣло вступаютъ такія обстоятельства, послѣдствія которыхъ до сихъ порь оставались неизвѣстными субъекту, то дѣйствія этихъ новыхъ условій не могутъ сказываться въ его умѣ вплоть до того момента, когда субъектъ можетъ получить разъясненіе данного пункта.

Многія лица, подвергавшіяся повторному гипнотизированію, становятся тѣмъ самымъ воспріимчивыми къ внушеніямъ и въ бодрствующемъ состояніи, то есть, безъ того, чтобы представлялась надобность въ погруженіи ихъ въ сонъ.

Вегнерѣмъ сказали быстро и энергически одному господину, котораго онъ гипнотизировалъ неоднократно прежде: „сожмите въ кулакъ правую руку. Вы не можете болѣе разжать ее“. И дѣйствительно, не смотря на напряженія усилия разогнуть пальцы, этотъ господинъ такъ и остался съ сжатымъ кулакомъ.

У истерическихъ особъ часто вовсе не требуется даже и однократного гипнотизированія для того, чтобы сдѣлать ихъ доступными разнообразнымъ внушеніямъ. Этого мало: если пойти еще далѣе, то окажется, что подобное внушеніе возможно и въ совершенно нормальной жизни; нужно только, чтобы внушающій обладалъ надлежащую властностью (авторитетностью) по отношенію къ извѣстному лицу, и чтобы послѣднее представляло собою человѣка, одареннаго лишь слабою волею. Но, вмѣстѣ съ тѣмъ, мы снова вернулись къ тому исходному пункту, изъ котораго мы вышли при обсужденіи явлений внушенія и который, представляя собою результатъ повседневнаго опыта, никому не кажется чѣмънибудь удивительнымъ.

Необходимо прибавить еще кое-что, стоящее въ прямомъ отношеніи къ внушеніямъ, причемъ, однако, я долженъ прежде всего замѣтить, что дѣло будетъ идти о такихъ фактахъ, относительно которыхъ я не обладаю личнымъ опытомъ.

Такъ, доступными внушеніямъ могутъ дѣлаться, повидимому, также и направленія органической жизни, стоящія почти вполнѣ въ сферѣ вліянія нашей воли.

Веаниѣ былъ въ состояніи при помощи внушенія вызывать замедленія или учащенія дѣятельности сердца; далѣе въ его опытахъ дѣло могло доходить и до появленія ограничен-

наго покраснення того или другого участка кожи, когда онъ говориль, напримѣръ: „Послѣ пробужденія, на томъ мѣстѣ, которое я трогою теперь пальцемъ, у васъ появится красное пятно“. Могутъ также образовываться настоящіе нарывные пузыри на кожѣ, когда къ послѣдней прикладывается кусокъ обыкновенной бумаги подъ видомъ „нарывного пластиря“.

Boüggi и Vigot и Mabille, дѣляя опыты надъ однімъ истеро-эпилептическимъ флотскимъ солдатомъ, сначала вызвали у него путемъ внушенія появление носового кровотечения въ опредѣленное время. Впослѣдствіе они начертіли у него на предплечіи начальные буквы его имени „VIVE“ и сказали ему: „Сегодня, въ 4 часа пополудни, ты заснешь. У тебя тогда начнуть кровоточить эти начерченныя линіи, такъ что твое имя выступить на руکѣ кровавыми буквами“. Въ назначеннное время солдатъ заснуль, вышепоказанныя буквы появились сначала въ видѣ красныхъ возвышеній, а затѣмъ въ различныхъ мѣстахъ послѣднихъ выступили маленькия капельки крови.

Случаи такого рода напоминаютъ тотчасъ же о различныхъ пресловутыхъ кровоточивыхъ дѣвахъ („съ язвами, стигмами“), въ родѣ Louise Lateau. Подобные же опыты съ успѣхомъ производились у одной истеричной женщины и Jendrasik. Онъ дотрогивался до кожи у ней различными холодными предметами, внушая при этомъ пациенткѣ, что послѣднія были сильно нагрѣты; черезъ 5—6 часовъ на соответственныхъ точкахъ появлялись большие пузыри, какъ отъ ожога.

Упомяну теперь обѣ одномъ явленіи, которое въ настоящее время служить предметомъ многочисленныхъ споровъ во Франціи и носить название suggestion mentale, т. е. „мысленного внушенія“. Подъ такимъ наименованіемъ подразумѣвается влияніе или воздействиe на мысли человѣка исключительно мыслью другаго, безъ содѣйствія какихъ либо вспомогательныхъ средствъ.

„Здравый человѣческий разумъ“ — говоритъ Richet — „естественно возстаетъ противъ возможности подобного соотношенія между мыслями двухъ людей. Не слѣдуетъ упускать изъ виду, однако, что возстаетъ такимъ образомъ здравый человѣческий разумъ 1886 года; столь же здравый разумъ 1986 года, пожалуй, отнесется къ подобнымъ вещамъ совершенно иначе“. Вообще, Richet предостерегаетъ отъ

слишкомъ поспѣшнаго лишенія этихъ фактовъ всякихъ правъ на вниманіе и обсужденіе.

Хотя наблюденія надъ мысленнымъ внушеніемъ уже распрос-trанились и на бодрствующее состояніе, тѣмъ не менѣе, мы можемъ здѣсь останавливаться на нихъ лишь постольку, по скольку они имѣютъ отношеніе къ гипнотизму. Приводимъ нѣсколько примѣровъ, показывающихъ, какимъ именно образомъ совершается подобное мысленное внушеніе.

Охоровичъ¹⁾ садился сбоку дѣвушки, предварительно погруженной имъ въ гипнотический сонъ, дѣлалъ такъ, какъ будто онъ занимается писаніемъ, и затѣмъ „сосредоточивъ свою волю на определенномъ приказаніи“, напр., на приказаніи ей поднять правую руку. По истеченіи минуты наступало замѣтное беспокойство въ соответственномъ членѣ, которое постепенно возрастало все болѣе и болѣе и въ третью минуту приходило къ тому, что рука поднималась. Подобнымъ же образомъ, слѣдя лишь подуманному приказанію, пациентка вставала со стула и подходила къ Охоровичу.

Регонет²⁾ поручилъ одной загипнотизированной женщинѣ играть одну арию на фортепіано до тѣхъ поръ, пока онъ не прикажетъ ей перестать. Онъ сталъ сзади нея и когда онъ съ живостью подумалъ, что теперь она должна прекратить игру, она дѣйствительно остановилась среди музыкальной фразы и застыла въ каталептической неподвижности.

Сюда же примыкаютъ и тѣ случаи, гдѣ, будто бы, простое волевое усиленіе и сосредоточеніе вниманія со стороны оперирующего могли погружать въ гипнотический сонъ особь, находившихся гдѣ нибудь въ другомъ мѣстѣ.

Большинство естествоиспытателей, высказавшихся до сихъ поръ на счетъ умственного или мысленного внушенія, относится къ нему совершенно отрицательно. И дѣйствительно, пока мы не имѣемъ рѣшительно никакого права допускать возможность подобнаго, чисто психического соотношенія; съ другой стороны, однако, нельзя не допустить, что дальнѣйшія наблюденія въ томъ же направленіи могутъ, пожалуй, доставить намъ какой нибудь въ высшей степени простой и совершенно подходящій ключъ къ разрѣшенію всей этой тайны.

Столь же необъяснимыми остается пока и отдаленное

¹⁾ De la suggestion mentale, 1886.

²⁾ Du magnetisme animal, 1884.

дѣйствіе лѣкарственныхъ веществъ, описанное различными наблюдателями (Boürgi и Vigot¹⁾, Luy²⁾ и др.). Такія вещества помѣщаются въ хорошо закупоренныхъ, запечатанныхъ и покрытыхъ склянкахъ въ разстояніи 5—10 сантиметровъ отъ тѣла, напр., на уровнѣ затылочной области, причемъ содержимое склянокъ можетъ оставаться неизвѣстнымъ не только загипнотизированному лицу, но и самому экспериментатору; спустя нѣкоторое время обнаруживаются часто совершенно явственная физіологическая явленія, присущія взятому для опыта лѣкарственному веществу. Наприимѣръ, при апоморфинѣ появляется рвота, при алкоголѣ пошатываніе изъ стороны въ сторону и веселое пѣніе, при атропинѣ расширение зрачковъ, при яборанди потъ, при тиміанѣ симптомы Basedow'овой болѣзни и т. д.

Мы не будемъ входить здѣсь въ разборъ различныхъ теорій, предложенныхъ для разясненія подобныхъ явленій, такъ какъ это завело бы насъ слишкомъ далеко.

Въ тѣхъ случаяхъ, когда предпринимается одностороннее внушеніе, напр., анестезія или параличъ одной руки, обыкновенно оказывается возможнымъ производить переносъ (трансферть) при помощи магнита, какъ это удастся дѣлать и при обыкновенныхъ подобныхъ симптомахъ на истерической почвѣ, фактъ, убѣдиться въ которомъ можно очень легко.

Въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ подобный параличъ одной руки внушается на время послѣ пробужденія, въ продолженіи переноса паралича субъекты жалуются на особенное непріятное ощущеніе въ головѣ, и именно около темени, какъ это наблюдалъ Dumontpallier.

Могутъ быть односторонне внушаемы и переносимы при помощи магнита также и зрительная галлюцинація. Непріятное чувство тогда ощущается въ затылкѣ; при переносѣ слуховой галлюцинаціи—въ нижней темянной области.

Другими словами, характерное ощущеніе появляется всегда въ такихъ областяхъ головного мозга, которыхъ, согласно современному учению, стоять въ наиболѣе тѣсномъ соотношеніи съ затрогиваемою въ данномъ частномъ случаѣ функциею.

Многочисленныя наблюденія, обнародованныя по отноше-

¹⁾ Véron, *La grande hystérie chez l'homme*, 1886.

²⁾ Revue de l'hypnotisme, I, стр. 139.

нію къ половиному или одностороннему гипнотизму, заслуживають съ нашей стороны самого полного вниманія. Въ некоторыхъ случаяхъ, именно, удается тѣмъ или другимъ способомъ—особенно же при помощи поглаживание одной половины головы—загипнотизировать лишь одну сторону тѣла (гемигипнозъ). Такъ, напр., если дѣлать поглаживание на лѣвой сторонѣ головы, то можетъ появиться паралич правыхъ конечностей вмѣстѣ съ атактическою афазіею; другими словами, въ подобномъ случаѣ удается поражать или измѣнять лѣвое мозговое полушаріе, такимъ образомъ, какъ оно измѣняется подъ вліяніемъ какого нибудь органическаго заболѣванія.

При этомъ могутъ также обнаруживаться и различные явленія въ области органовъ чувствъ; такъ, Н. Соhn и Heidenhain наблюдали появление цвѣтной слѣпоты совершенно особенного характера.

Должно замѣтить, однако, что эффекти односторонняго гипнотизированія далеко не всегда стоять въполномъ согла-
сіи и ладу съ тѣмъ, чего бы мы могли ожидать прежде всего на основанії законовъ опытной физиологии.

Далѣе, у истерическихъ особъ удается также приводить обѣ половины тѣла въ различные стадіи гипнотического состоянія. Такой опытъ былъ впервые сдѣланъ Descourtiis, который, экспериментируя надъ одною особою, находившеюся въ летаргіи (по классификації Charcot), открылъ у нея одинъ глазъ и тѣмъ привель одноименную сторону тѣла въ катапептическое состояніе, между тѣмъ какъ другая сторона осталась въ летаргіи (сочетаніе половинной летаргіи съ половиною катапепсіею).

Можно, наконецъ, вызывать еще и различные другія замѣчательныя явленія при помощи вышеупомянутыхъ одностороннихъ внушеній.

Напримеръ, путемъ внушеній жестами (suggestions par gestes). Лѣвую руку у загипнотизированного лица прикладываютъ къ его рту какъ для посыпки воздушнаго поцѣлую, между тѣмъ какъ правой рукѣ придаются такое положеніе, какое она принимаетъ въ томъ случаѣ, когда человѣкъ отталкиваетъ что нибудь отъ себя съ ужасомъ. На лѣвой половинѣ лица тогда появляется улыбка, между тѣмъ какъ на правой выступаетъ выраженіе ужаса.

Другой опытъ состоять въ слѣдующемъ: Передъ лицомъ

загипнотизированной особы помышлают вертикальную ширмочку или экранъ по срединной плоскости такимъ образомъ, чтобы субъектъ каждымъ глазомъ могъ видѣть только предметы, находящіеся на одной сторонѣ. Затѣмъ съ каждой стороны ширмы становится по помощнику, изъ которыхъ одинъ дѣлаетъ какую нибудь смѣхоторную гримасу, другой же изображаетъ на своемъ лицѣ нѣчто ужасающее. На каждой изъ половинъ лица загипнотизированного субъекта появляется соответственное характерное выражение.

Съ подобнымъ же успѣхомъ можно внушать также черезъ одно ухо веселую или пріятную галлюцинацію, а черезъ другое—ужасающую.

Подъ именемъ психической поляризациіи Binet и Fégré, а также Bianchi и Sommer разумѣютъ измѣненіе или извращеніе функционального психического состоянія, наступающее подъ вліяніемъ чувствующаго (эстезиогенного) тѣла, въ особенности магнита. Я не буду вдаваться здѣсь въ разсмотрѣніе всѣхъ относящихся сюда многообразныхъ, запутанныхъ, хотя и весьма замѣчательныхъ съ физиологической стороны случаевъ, а ограничусь только нѣсколькими примѣрами, которые, впрочемъ, въ состояніи совершенно достаточно уяснить этотъ пунктъ.

Загипнотизированному субъекту внушаютъ увеселительную прогулку по желѣзнѣй дорогѣ. Субъектъ начинаетъ разсказывать, съ радостнымъ и довольнымъ выражениемъ лица, какія прекрасныя и пріятныя вещи онъ видѣть по пути. Затѣмъ экспериментаторъ помышляетъ вблизи его затылка магнитъ: наступаетъ сильное возбужденіе—произошло столкновеніе поѣздовъ. Или внушается образъ діавола; спящая особы видѣть его со всѣми обычными принадлежностями, приходить въ ужасъ. Послѣ дѣйствія магнита она вдругъ успокаивается: „это былъ только олень съ рогами“—говорить она—„вѣдь я отлично знала, что на свѣтѣ никакихъ чертей не существуетъ“.

Вполнѣ заслуженное вниманіе обратили на себя въ самое недавнее время опыты Babinski, произведенные подъ руководствомъ Charcot. Babinski видѣлъ, именно, что подъ вліяніемъ магнита на загипнотизированное лицо могутъ переходить съ другаго лица извѣстные болѣзненные симптомы, напр., истерическая нѣмota. Субъектъ можетъ быть легко освобожденъ отъ такого „зараженія“ при помощи вну-

шения, но при повторныхъ опытахъ этого рода постепенно исчезаетъ первичное заболеваніе и у первого лица, въ силу чего этотъ способъ переноса (трансфера) на другихъ лицъ можетъ находить себѣ успѣшное терапевтическое примѣненіе.

По моему мнѣнію, этотъ фактъ не заключаетъ въ себѣ ничего невѣроятнаго. Разъ мы допускаемъ, что магнитъ можетъ дѣйствовать на человѣка (по крайней мѣрѣ, при извѣстныхъ обстоятельствахъ)—а допустить это мы должны теперь уже безусловно,—то въ сущности намъ уже не должно казаться очень страннымъ, если такой человѣкъ обнаруживаетъ извѣстное влияніе на другаго, подобно тому, какъ кусокъ мягкаго желѣза, привѣшенный къ магниту, самъ пріобрѣтаетъ свойство дѣйствовать притягательнымъ образомъ на другой ему подобный кусокъ.

III. Физіологическое объясненіе гипнотического состоянія.

Если я предположу этой главѣ признаніе, что намъ пока еще не удалось составить себѣ полнаго и яснаго представленія о сущности физіологическихъ процессовъ, обуславливающихъ явленія гипноза, то всетаки это не можетъ еще никого побудить признавать само гипнотическое состояніе чѣмъ нибудь фантастическимъ или вздорнымъ, или чѣмъ нибудь въ родѣ намѣренного обмана, продѣлываемаго медіумомъ въ одиночку или въ сообществѣ съ „магнетизеромъ“. Нѣсколько лѣтъ тому назадъ, пожалуй, еще приходилось пускаться въ прямое опроверженіе подобнаго воззрѣнія¹⁾. Въ настоящее время образованная врачебная публика вовсе не нуждается въ перечисленіи и повтореніи доказательствъ этого рода; пререканія въ этомъ направленіи остались дозволительными лишь по отношенію къ кое-какимъ отдельнымъ частнымъ явленіямъ. Для тѣхъ лицъ, которымъ оказываются недоступными убѣжденію какимъ либо другимъ образомъ, можно указать еще одно и послѣднее средство, которое, къ сожалѣнію, только не всегда практически примѣнимо: этотъ путь къ познанію истины состоить въ загипнотизированіи са-

¹⁾ Срав. лекцію автора „О гипнозѣ“ въ Monatbl. des wissenschaftl. Klub in Wien, 1885.

мого невѣроятного лица; подобному argumento ad hominem, конечно, могутъ противостоять лишь весьма немногіе.

И нормальный сонъ также, съ которымъ гипнотической сонъ имѣть кое-что общее, особенно поскольку дѣло касается, съ одной стороны, грезъ, а съ другой, внушеній—и нормальный сонъ, говоримъ, пока представляется намъ далеко не вполнѣ яснымъ по своему физиологическому значенію; но рѣшится ли кто нибудь поэтому отрицать существованіе сна вообще?

Мы знаемъ, что потребность въ нормальному снѣ обыкновенно вызывается накопленіемъ продуктовъ утомленія (Ermüdungsstoffe) въ головномъ мозгу, которыя представляютъ со-бою конечные продукты оживленного обмѣна веществъ во время бодрствующаго состоянія и снова выдѣляются въ теченіи покойнаго періода сна. Мы можемъ также указать различныя измѣненія въ обмѣнѣ веществъ, наступающія во время нормального сна. Но всѣ эти свѣдѣнія вовсе не приводятъ насъ къ правильному познанію тѣхъ функциональныхъ особенностей, которыми характеризуется дѣятельность нервныхъ клѣтокъ во время погруженія въ сонъ.

Обращая особенное вниманіе на близкое родство между нормальнымъ и гипнотическимъ сномъ, и между сновидѣніемъ и внушеніемъ, я дѣлаю это, между прочимъ, и потому, что мнѣ кажется дозволительнымъ переносить опытныя данныя, добытыя на одной сторонѣ, также и на другую родственную область — переносить по крайней мѣрѣ до извѣстной границы.

Иные авторы считаютъ гипнотизмъ искусственно вызываемымъ, кратковременнымъ нервнымъ или, лучше, душевнымъ заболѣваніемъ; разумѣется, прямо нельзя ничего возразить противъ такого воззрѣнія, такъ какъ психическая жизнь за-гипнотизированного лица несомнѣнно представляется измѣненою въ теченіи извѣстнаго промежутка времени; тѣмъ не менѣе, физиологическое пониманіе процесса, какъ мнѣ кажется, выигрываетъ отъ такого воззрѣнія лишь весьма немного.

Такъ называемый естественный, природный или патологический сомнамбулизмъ представляетъ такое душевное разстройство, которое обнаруживаетъ весьма большое сходство съ иными гипнотическими состояніями и отличается отъ нихъ лишь въ весьма немногихъ пунктахъ.

Изслѣдованія Tamburini и Sepilli; Rieger'a, Каан'a и др. наблюдателей, также ставившихъ себѣ задачею точное

изученіе органическихъ отправленій во время гипноза, безъ сомнѣнія, бросили кое-какие весьма интересные лучи свѣта на физиологические процессы въ теченіи гипнотического сна; но они не обнаружили намъ самой сути послѣдняго — чего, впрочемъ, мимоходомъ будь замѣчено, никто и не имѣлъ бы права требовать отъ нихъ.

Равнымъ образомъ, и многочисленные опыты надъ животными, производившіеся со временемъ Daniel Schwenter'a (*Deliciae physico-mathematicae* 1636) и Ath. Kircher'a вплоть до Michea, Czermak'a, Preyer'a, Neubel'a, Rieger'a и др.— дозволили намъ подвинуться на нѣсколько шаговъ впередъ, но всетаки не приблизили насъ особенно къ желанной цѣли.

Здѣсь кстати слѣдуетъ упомянуть, что, по предложенію одного австрійскаго ротмистра, С. Balassa, была съ успѣхомъ испробована дрессировка строптивыхъ лошадей при помощи процедуръ, имѣющихъ цѣлью приведеніе животнаго въ гипнотическое состояніе.

Психическій процессъ при гипнозѣ можетъ сдѣлаться нѣсколько болѣе понятнымъ при помощи слѣдующихъ соображеній.

Какъ мы уже упомянули выше, при гипнотизированіи дѣйствуютъ чрезъ наружныя чувства на центральную нервную систему, причемъ все тѣ методы, которые (по крайней мѣрѣ въ началѣ) вѣрѣѣ всего вызываютъ сонъ, представляютъ ту общую сторону, что при нихъ то или другое постоянное чувственное раздраженіе (напр., яркая точка или тиканіе карманныхъ часовъ) поглощаютъ все вниманіе субъекта на болѣе или менѣе продолжительное время. Сущность же вниманія— какъ это я показалъ въ другомъ мѣстѣ¹⁾— состоить въ томъ, что изъ цѣлой массы вѣнчныхъ и внутреннихъ раздраженій, доходящихъ до нашего сознанія, получаетъ перевѣсь или преобладаніе какое нибудь одно совершенно опредѣленное раздраженіе, что достигается при помощи простаго подавленія, угнетенія или задержанія всѣхъ остальныхъ (хотя бы даже и сравнительно болѣе сильныхъ) раздраженій; словомъ, вниманіе представляютъ задерживающій процессъ, который совершается, именно, въ области восприини-

¹⁾ Zur Theorie des Schlafes, Zeitschr. f. Psychiatrie, томъ 29.

матеріальної, впечатлітельнай (der receptiven, impressiven) дѣятельности центровъ нашого сознанія.

Но я показаъ также далѣе, что и воля подобнымъ же образомъ предстаъвляетъ задерживательный процессъ, но только въ выразительной (der expressiven) сферѣ—процессъ, который даєтъ намъ возможность угнетать извѣстныя движенія въ присутствіи весьма сильнаго влеченія къ нимъ или позыва, и чрезъ это выполнять другія опредѣленныя движенія, возбуждаемыя сравнително болѣе слабыми побужденіями (импульсами). Воля и вниманіе, такимъ образомъ, предстаъвляютъ собою не какія нибудь два различныя душевныя отправленія, но лишь двѣ различныя стороны одной и той же психической задерживательной дѣятельности. Такимъ образомъ, когда я при процедурѣ гипнотизированія избираю вниманіе субъекта предметомъ своихъ операций и если я при этомъ оказываюсь въ состояніи воздѣйствовать на эту сторону его душевной жизни, то можно уже напередъ ожидать, что рука объ руку съ подобнымъ измѣненіемъ вниманія пойдетъ и измѣнение волевой дѣятельности; а именно такое ослабленіе, почти совершенное уничтоженіе собственной воли и составляеть главнейшую характеристичную особенность гипнотического состоянія, на что мною указывалось уже неоднократно на предыдущихъ страницахъ.

Впрочемъ, и здѣсь также мы легко открываемъ переходныя формы, доставляемыя намъ фактами повседневнаго житейскаго опыта. Человѣкъ, весьма напряженно устремляющій свое вниманіе на какой нибудь предметъ, будеть ли это тою или другою задачею или какою нибудь виѣшнею вещью, можетъ забывать обо всемъ окружающемъ, выполнять что нибудь ему „внушеннное“, совершенно не думая объ этомъ, или, вѣрнѣе, совершенно невольно, и въ заключеніе „пробуждаться словно отъ сна“ подъ вліяніемъ того или другаго чувственного раздраженія. Это состояніе, отлично извѣстное всѣмъ и каждому изъ насъ, я не колеблюсь признать тождественнымъ съ первымъ стадіемъ гипнотизма.

Въ прежнія времена часто толковали также о животномъ ма ги е т и з мѣ, причемъ подразумѣвалась извѣстная магнетическая жидкость, исходящая изъ магнетизера. Это обстоятельство заставляетъ меня еще разъ напомнить о томъ, что въ теченіи нашего изложенія намъ часто представлялся случай обращать вниманіе читателя на разнообразное дѣйствіе,

оказываемое магнитомъ на загипnotизированныхъ лицъ. Этотъ фактъ представляетъ большой физиологический интересъ, такъ какъ онъ приводить насъ къ необходимости допустить, что и при нормальныхъ условіяхъ нашъ организмъ относится къ магнитическимъ вліяніямъ не вполнѣ нечувствительно, и что при гипнозѣ (и, конечно, также у истерическихъ особъ) такая чувствительность представляется лишь ненормально повышенной. Къ нашему органу сознанія, къ мозговой корѣ, проводится (и, стало быть, порождаетъ ощущеніе) лишь тѣкоторая небольшая часть изъ тѣхъ внѣшнихъ чувственныхъ раздраженій, которыя доходить до насъ вообще и возбуждаютъ нашу нервную систему въ самомъ дѣлѣ; наша душа (Psyche) была бы просто не въ состояніи воспринимать и перерабатывать всѣ эти раздраженія; наступающія на насъ цѣлыми массами. Мы знаемъ также, что существуютъ и такія чувственные области, внутри которыхъ большинство ощущеній — а можетъ быть, и всѣ ощущенія — вовсе не переступаетъ порога сознанія. Но, тѣмъ не менѣе, также и эти области доставляютъ намъ свѣдѣнія о внѣшнемъ мірѣ и принимаютъ дѣятельное участіе въ работѣ сложнаго механизма животнаго организма, хотя въ сущности дѣйствуютъ скрытно и втайне. Для того, чтобы взять общеизвѣстные примѣры, упомяну объ ощущеніяхъ мышечнаго чувства, чувства равновѣсія, о внутренностныхъ ощущеніяхъ. Поэтому уже a priori невозможно было бы усмотреть рѣшительно ничего нелѣпаго въ допущеніи, что не только наше тѣло можетъ ощущать свѣтовыя и температурныя отношенія окружающей насъ атмосферы, но что мы можемъ также подвергаться вліянію и электрическихъ и магнитическихъ отношеній обитаемой нами среды. Въ виду этого — и особенно въ виду опытовъ, сдѣланныхъ нами на загипnotизированныхъ лицахъ, — я самымъ рѣшительнымъ образомъ склоняюсь въ пользу существованія магнитического чувства; конечно, при нормальныхъ условіяхъ опредѣляемыя имъ ощущенія обыкновенно не достигаютъ нашего сознанія; что же касается до воспринимающихъ органовъ чувствъ, то я ни мало не сомнѣваюсь, что концевымъ органомъ магнитического чувства будетъ признанъ рано или поздно тотъ или другой изъ тѣхъ периферическихъ концевыхъ органовъ, на которые теперь намъ указываетъ анатомія, не будучи еще въ состояніи объяснить съ увѣренностью ихъ физиологическое значеніе.

Считаю нелишнимъ замѣтить въ заключеніе, что ни чтеніе мыслей, ни спиритизмъ—изъ которыхъ послѣдній не имѣть вообще никакого отношенія къ точному научному изслѣдованію — не стоять ни въ какой связи съ гипнотизмомъ.

IV. Терапевтическое примѣненіе гипноза.

Какъ цѣлебное средство, гипнотизмъ примѣнялся уже съ самыхъ древнихъ временъ — примѣнялся, впрочемъ, далеко не всегда научнымъ образомъ.

Это-то именно обстоятельство, что гипнотическая практика, прославившая врачебныя цѣли, въ теченіи многихъ долгихъ лѣтъ находилась почти исключительно въ рукахъ профановъ или, въ самомъ лучшемъ случаѣ, въ рукахъ такихъ врачей, которые думали лишь о своей собственной выгодѣ, а не о благѣ больнаго, которые, не обладая основательнымъ научнымъ образованіемъ, стремились прежде всего къ шарлатанской эксплоатациі этого терапевтическаго метода — это именно обстоятельство, говоримъ, и является одною изъ главнѣйшихъ причинъ, почему въ настоящее время большинство врачей воздерживается отъ практическаго примѣненія гипноза даже и въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ отъ послѣднаго можно было бы ожидать вполнѣ благопріятныхъ результатовъ. Врачъ опасается,—и такое опасеніе, можетъ быть, не лишено основательности,—что его могутъ принять за шарлатана, и потому онъ рѣшается лучше совсѣмъ отказываться отъ возможныхъ услугъ этого терапевтическаго метода. Другою очевидною причиной, отвращающей отъ врачебнаго примѣненія гипноза, служить отсутствие основательнаго знакомства съ его явленіями, такъ какъ до сихъ поръ врачамъ представлялось лишь мало случаевъ для приобрѣтенія необходимыхъ свѣдѣній по этому предмету.

Гипнотизмъ можетъ проявлять свое терапевтическое дѣйствіе троекимъ путемъ: а) чрезъ гипнозъ какъ таковой; б) чрезъ анестезію и в) чрезъ внушенія.

а) Гипнозъ уже самъ по себѣ можетъ оказывать благотворное, особенно же успокоятельное вліяніе при извѣстныхъ обстоятельствахъ. Многіе люди чувствуютъ себя въ теченіи долгаго времени утомленными и сонными уже послѣ

самаго легкаго гипнотического сна. Далеко нерѣдко приходится наблюдать, что послѣ вечерняго гипнотизированія сонъ субъекта бываетъ гораздо продолжительнѣе и спокойнѣе. Мнѣ доводилось видѣть послѣ легкаго гипнотизированія ослабленіе и даже полное исчезновеніе припадковъ мигрени. Правда, у другихъ особъ, прежде чувствовавшихъ себя совершенно здоровыми, гипнотизированіе (особенно при помощи неподвижной установки взгляда) оставляло по себѣ иногда тягостную и довольно продолжительную головную боль.

Какъ мы уже упоминали въ одномъ мѣстѣ, душевно-больные погружаются въ гипнотическое состояніе обыкновенно лишь съ большимъ трудомъ. Тѣмъ не менѣе, мнѣ однажды удалось успокоить въ нѣсколько минутъ и погрузить въ легкій сонъ крайне возбужденную душевно-больную, которая громко кричала и рвала и металась все вокругъ себя. Иногда мнѣ удавалось успокаивать возбужденныхъ душевно-больныхъ на нѣсколько минутъ, но успокоеніе не доходило до настоящаго сна, и безпокойство вскорѣ возвращалось съ прежнею силою.

При систематическомъ проведеніи этихъ, повидимому, безуспѣшныхъ попытокъ, однако, мало по малу устанавливается продолжительное успокоеніе, которое можетъ быть съ нѣкоторою вѣроятностью отнесено на счетъ повторнаго гипнотизированія.

Далѣе, какъ заявляютъ нѣкоторые авторы, имъ удавалось гипнотизировать мало спавшихъ душевно-больныхъ во время нормального сна и такимъ образомъ удлинять продолжительность послѣдняго.

О другихъ врачебныхъ попыткахъ у душевно-больныхъ мы упомянемъ нѣсколько ниже.

Dumont pallier¹⁾ излѣчилъ двукратнымъ гипнотизированіемъ меланхолическое состояніе, развившееся у одной истерической особы. Въ тѣхъ случаяхъ, где удается вызвать гипнозъ тотчасъ при появленіи предвестниковъ истерического припадка, часто оказывается возможнымъ преступить дальнѣйшее развитіе симптомовъ послѣдняго. По Gille de la Tourette²⁾, такая особа можетъ быть тогда оставлена въ спокойномъ гипнотическомъ снѣ въ теченіи 10—15 часовъ и даже еще

¹⁾ Société de Biologie, 1882.

²⁾ L'Hypnotisme au point de vue médico-légal. 1887.

долѣе. При помощи подобного систематического лѣченія бываетъ возможно ограничить истерические припадки до весьма незначительного числа. При помощи простой гипнотизаціи устраняются также и нѣкоторые другіе симптомы истеріи, какъ, напр., сведенія.

Brajd и Ronzier-Joly приводятъ случаи, гдѣ подъ вліяніемъ гипноза исчезали совсѣмъ или по крайней мѣрѣ на время явленія столбняка.

б) Врачъ можетъ пользоваться, при извѣстныхъ обстоятельствахъ, также и анестезію, обыкновенно появляющеся во время гипнотического сна. О чѣмъ нибудь въ родѣ вытѣсненія хлороформа и другихъ анестетическихъ средствъ изъ хирургической практики не приходится помышлять уже потому, что многіе люди погружаются въ глубокій гипнозъ лишь съ трудомъ, а то и вовсе не погружаются, особенно если дѣло осложняется еще присоединеніемъ возбужденія и страха передъ предстоящею операцией.

Упомяну только, что J. Cloquet еще въ 1829 году удалилъ большую раковую опухоль титечной желѣзы у загипнотизированной дамы, причемъ послѣдняя не почувствовала ни даже самомалѣйшей боли. Внослѣдствіи отъ времени до времени подъ гипнозомъ предпринимались разнообразнѣйшія крупныя и малыя операции, и Esdaile въ Калькуттѣ похвалается, что ему удалось сдѣлать въ гипнотическомъ снѣ болѣе 300 (по другимъ, болѣе 600) операций всевозможныхъ родовъ и названий.

При этомъ, конечно, ему оказала большое содѣйствіе та совершенно особенная чувствительность или восприимчивость къ гипнотизму, которой такъ отличаются индусы.

Гипнотическая анестезія можетъ находить себѣ примѣненіе въ самыхъ разнообразныхъ областяхъ врачебного искусства.

Такъ, Pritzl¹⁾ загипнотизировалъ одну первороженицу при появленіи первыхъ потугъ и пробудилъ ее только по окончанію всего родового акта.

Далѣе, проф. Schnitzler любезно сообщилъ мнѣ, что онъ испробовалъ гипнозъ при паралитическомъ безгласіи (aphonia paralytica) и судорожной одышкѣ (dyspoea spastica), причемъ въ нѣсколькихъ случаяхъ, въ особенности истери-

¹⁾ Wiener med. Wochenschr. 1885.

ческаго характера, онъ получилъ вполнѣ удовлетворительные результаты. Нѣсколько дней тому назадъ мнѣ самому довелось присутствовать при одномъ изъ гипнотизационныхъ опытовъ этого рода. Проф. Schnitzler воспользовался при этомъ отражателемъ, обыкновенно употребляющимъ при ларингоскопическомъ изслѣдованіи и укрѣпляемымъ на лбу; при помощи этого отражателя онъ направилъ яркій свѣтъ въ глаза пациентки, причемъ уже черезъ нѣсколько минутъ наступилъ полный гипнозъ, изъ которого спустя десять минутъ больная могла быть пробуждена лишь съ значительнымъ трудомъ. Пациентка представляла при этомъ характерную картину каталепсіи. Опыты съ внушеніемъ, предпринятые нами надъ этойю женщиной, намъ, однако, не удались.

Далѣе, съ помощью гипнотической анестезіи можно было бы, напр., производить операции, особенно малыя, также и въ глазной практикѣ. По всей вѣроятности, могла бы найти себѣ примѣненіе въ врачебной практикѣ и повышение наструющей чистоты отдѣльныхъ органовъ чувствъ, наступающая у иныхъ гипнотизируемыхъ особъ, такъ какъ подобные субъекты могли бы въ извѣстной степени служить какъ бы диагностическими приборами и тѣмъ облегчить распознаваніе (S a i v a i g e).

в) Главнѣйшее значеніе гипнотизма, какъ врачаbungаго дѣятелля, однако-же, заключается, безъ сомнѣнія, въ внушеніяхъ. Впрочемъ, скажу замѣтить тутъ же, что, по моему мнѣнію, лѣченіе внушеніями,—образомъ котораго можетъ быть принято общеизвѣстное „встань, возьми одръ свой и ходи“,—можетъ примѣняться почти исключительно только къ истерическимъ или къ родственнымъ имъ состояніямъ—во всякомъ случаѣ, исключительно къ такъ называемымъ функциональнымъ нейрозамъ. Правда, мы сейчасъ увидимъ, что этотъ цѣлебный способъ примѣнялся, будто бы, съ успѣхомъ и при нѣкоторыхъ такихъ болѣзняхъ состояніяхъ, которыя никакимъ образомъ не могутъ быть названы просто „нервными“; но я полагаю, что, по крайней мѣрѣ въ настоящее время, къ такимъ случаямъ слѣдуетъ относиться съ извѣстною скептическоюдержанностью.

Гипнотическая терапія при истеріи направляется преимущественно противу отдѣльныхъ припадковъ, и въ этой области можно достигнуть дѣйствительно прекраснѣйшихъ результатовъ. Полное исчезновеніе истеро-эпилептическихъ

приступовъ подъ влініємъ подобнаго лѣченія принадлежить, конечно, къ числу исключительныхъ случаевъ, но за то часто удается сдѣлать ихъ болѣе рѣдкими, болѣе короткими и болѣе легкими. Нѣкоторые авторы, напр., Охоровичъ, даютъ даже определенные правила, которыхъ при лѣченіи припадковъ помошью внушенія могутъ, будто бы, вести къ полнѣшему устраненію приступовъ, но я не стану здѣсь распространяться по поводу этой тѣмы, такъ какъ пока всетаки нельзя еще говорить о чёмъ нибудь въ родѣ научно-проводимаго и испытанаго опытомъ метода.

Доступнѣе всего для такого лѣченія оказываются известные стойкіе симптомы истерики, какъ, напр., параличи, сведенія, половиная нечувствительность (геміанестезія) и т. п.

Bernheim¹⁾ приводить сопоставленіе многочисленныхъ, относящихся сюда случаевъ. Для примѣра упомяну обѣ одной дамѣ, страдавшей истерическимъ безгласіемъ. Погрузивъ ее въ гипнотический сонъ, онъ ей сказалъ: „Черезъ нѣсколько дней вы выздоровѣете и заговорите снова; вы сами знаете, когда именно къ вамъ вернется голосъ; когда это случится?“ Она отвѣтила: „Черезъ недѣлю.“ Такъ именно и случилось.

Bernheim сообщаетъ нѣсколько случаевъ пляски св. Вита, где иногда достаточно было однократного гипнотизированія для того, чтобы достигнуть совершенного спокойствія руки съ почеркомъ „достойнымъ каллиграфа“, какъ это подтверждаютъ приложенные имъ письменныя пробы.

Когда, однако, намъ сообщаются случаи исцѣленія внушеніемъ гемиплегіи, зависящей отъ мозгового кровоизліянія, или случаи улучшенія или исцѣленія разсѣяннаго склероза и различныхъ формъ міэлита и тому подобныхъ „чудесныхъ исцѣленія (Wunderkuren)“—тогда, говорю я, мы поступимъ гораздо благоразумнѣе, пока не принимая такихъ случаевъ въ серьезъ или—что въ большинствѣ случаевъ можетъ оказаться всего умѣстнѣе—просто на-просто допуская сомнѣнія въ правильности сдѣланнаго распознанія. Вообще возможность улучшенія здѣсь допустима лишь настолько, насколько дѣло идетъ о смягченіи болей и кое-какихъ судорожныхъ припадковъ.

Такъ, Bernheim испробовалъ лѣченіе внушеніемъ въ нѣсколькихъ случаяхъ хронического міэлита. У нѣкоторыхъ

¹⁾ De la Suggestion. 1886.

больныхъ, страдавшихъ спинною сухоткою, онъ достигалъ временного прекращенія молниевидно - стрѣляющихъ болей, брюшныхъ кризисовъ, схватокъ (тенезмовъ) мочеваго пузыря. У одного изъ такихъ больныхъ улучшилась на короткое время даже и способность ходить, такъ что пациентъ, который до того времени едва былъ въ состояніи держаться прямо, началъ затѣмъ передвигаться безъ помощи палки. Но всѣ подобные благопріятные результаты всегда отличались лишь весьма короткою продолжительностью. Гипнотизмъ не могъ задержать смертельного исхода органическаго заболѣванія съ его функциональными разстройствами.

Подобнымъ же образомъ, и при судорожной спинной сухоткѣ или при разсѣянномъ склерозѣ Вегинеимъ удавалось временно ослаблять внушенiemъ сведенія или повышение сухожильныхъ рефлексовъ, но онъ ни разу не могъ добиться сколько нибудь прочныхъ успѣховъ.

Вѣроятно, въ тѣсномъ сродствѣ съ истерическими состояніями находились и тѣ случаи аменорреи, которые были излѣчены при помоши внушенія Braïd'омъ, Voisin'омъ¹⁾ и др. Послѣдній разсказываетъ, напр., о 18-лѣтней дѣвушкѣ, у которой мѣсячное кровотеченіе не возвращалось приблизительно въ теченіи полугода. Онъ внушилъ ей въ гипнозѣ, что регулы появятся на слѣдующее утро, ровно въ 8 часовъ. Онъ дѣйствительно и наступили съ точностью въ указанный срокъ.

Ramey²⁾ сообщаетъ случай пятилѣтняго содорожнаго суженія мочеиспускательного канала у мужчины, излѣченный слѣдующимъ образомъ. Онъ внушилъ молодому человѣку, что на слѣдующій день во время визита онъ будетъ въ состояніи мочиться безъ всякой боли и притомъ сильною, полною струею, и что исцѣленіе будетъ стойкимъ. Успѣхъ получился самый полный.

При истерическихъ и сродственныхъ имъ состояніяхъ можетъ устраиваться также и самый упорный запоръ, и притомъ или путемъ простаго внушенія или при посредствѣ воображаемаго проноснаго лѣкарства, хотя бы послѣднєе было только водою. Замѣчу здѣсь кстати, что цѣлительному дѣйствію внушеній у истерическихъ лицъ весьма часто значи-

¹⁾ Revue de l'hypnotisme. I, стр. 221.

²⁾ Société de Biologie. 1886.

тельно способствует назначение какого нибудь безразличного средства (французы любят назначать въ такихъ случаяхъ особенно *pilulae tisae panis*).

*Voisin*¹⁾ прибѣгалъ къ помощи гипноза также и при отъученіи отъ привычного употребленія морфія, причемъ онъ внушалъ пациентамъ, что они съ этихъ поръ не будутъ ощущать никакой потребности въ морфії. Какъ, однако, при этомъ стояло у него дѣло съ обыкновенно бурными явлениями, вызываемыми внезапно-наступающимъ воздержаніемъ, изъ его короткаго сообщенія невидно.

Тотъ же самыи *Voisin*²⁾ усердно занимался лѣченіемъ душевно-больныхъ при помощи гипноза, и именно лѣченіемъ по методу внушеній. Напомню, однако, читателю еще разъ о томъ, что душевно-больные вообще представляютъ весьма неблагопріятный объектъ для гипнотизированія. Впрочемъ, по меньшей мѣрѣ, огромное большинство наблюденій, сообщенныхъ *Voisin*'омъ, касается такихъ формъ душевнаго разстройства, которыя или признаются за истерію уже имъ самимъ, или же должны быть признаны весьма близко стоящими къ истеріи. Такъ, напр., онъ описываетъ подъ названіемъ меланхоліи случай 25-лѣтней женщины, которая въ теченіи 8 лѣтъ не могла почти ничего Ѳѣсть вслѣдствіе того, что всякая пища, будто бы, вызывала у нея приступы задушенія и мучительную боль въ надчревъ. Уже при первой попыткѣ удалось ее усыпить и заставить Ѳѣсть все ей подававшееся, причемъ Ѳѣда не вызывала никакихъ неудобствъ; при слѣдующихъ сеансахъ ей было внушено Ѳѣсть и въ бодрствующемъ состояніи, и пациентка вскорѣ совершенно выздоровѣла. Едва ли можно сомнѣваться въ томъ, что въ этомъ случаѣ дѣло шло вовсе не о меланхоліи, а о простомъ истерическомъ состояніи.

Настоящее состояніе меланхолического угнетенія можетъ оказаться доступнымъ лѣченію внушеніями, безъ сомнѣнія, лишь въ какихъ нибудь исключительныхъ случаяхъ. Тоже можно сказать и о большинствѣ другихъ психозовъ, по скольку они возникаютъ не на истерической почвѣ.

Но въ случаяхъ послѣдняго рода внушеніе можетъ оказываться крайне полезнымъ и въ томъ отношеніи, что этимъ

¹⁾ *Revue de l'hypnotisme*. I, стр. 161.

²⁾ *Revue de l'hypnotisme*. I, стр. 4.

путемъ упрямыхъ; неугомонныхъ больныхъ, которые пользуются всякимъ удобнымъ и неудобнымъ случаемъ, чтобы всячески терзать и мучить окружающихъ, удается въ самое короткое время превратить въ послушныхъ, привѣтливыхъ, дружелюбныхъ и благосклонныхъ субъектовъ.

Liebaulт съ помощью внушенія чѣsto добивался излѣченія недержанія мочи (особенно ночнаго), какъ у дѣтей, такъ и у взрослыхъ. Изъ 77 случаевъ положительно неудачнымъ лѣченіе оказалось только въ 8, между тѣмъ какъ въ 56 случаяхъ было достигнуто полное исцѣленіе, стойкость котораго была удостовѣрена позднѣйшими свѣдѣніями въ 33 случаяхъ. Авторъ поступалъ здѣсь такимъ образомъ, что онъ внушалъ гипнозированному пациенту: „вы будете чувствовать во снѣ потребность мочиться, какъ только пузырь наполнится, и тогда тотчасъ же проснетесь“. Иногда онъ внушалъ также опредѣленный часъ, въ который пациентъ долженъ просыпаться и испускать мочу надлежащимъ образомъ. Слѣдуетъ упомянуть также о томъ обстоятельствѣ, что при этомъ дѣло шло въ большинствѣ случаевъ о дѣтяхъ; въ числѣ взрослыхъ, впрочемъ, была также 78-лѣтняя старуха, которая была прочно исцѣлена послѣ однократнаго гипнотического сеанса.

Предѣлы этого труда не позволяютъ мнѣ входить въ разсмотрѣніе другихъ, весьма многочисленныхъ специальныхъ терапевтическихъ примѣненій гипноза, о которыхъ сообщается въ новѣйшей литературѣ.

Если мы окинемъ взоромъ приведенные вкратцѣ способы терапевтическаго примѣненія гипноза и особенно зададимся вопросомъ о томъ, въ какихъ именно болѣзняхъ формажъ мы можемъ ожидать какого нибудь успѣха отъ этого метода лѣченія, то окажется, что дѣло идетъ почти исключительно о функциональныхъ нейрозахъ и прежде всего об истеріи. Изъ Франціи, где до сихъ поръ дѣлались наиболѣе многочисленные опыты въ области гипноза и где поэтому врачи болѣе всего имѣли случай ознакомиться съ тѣми вредными послѣствіями, которыми можетъ сопровождаться процедура гипнозированія, особенно если она предпринимается невѣжественнымъ, неизученнымъ образомъ — изъ Франціи именно раздаются все громче и настойчивѣе голоса, которые не только требуютъ ограничения врачебного примѣненія гипноза лишь одною истерикою (и притомъ

строго определенными, избранными случаями послѣдней), но даже самыи рѣшительныи образомъ осуждаютъ всякие опыты, предпринимаемые съ цѣлью физиологического изученія:

Само собою разумѣется, нельзѧ не согласиться съ тѣмъ, что гипнотическія процедуры не должны предприниматься ради забавы невѣжественными профанами или продѣлываться передъ публикою въ видѣ увеселительныхъ представлений. Но, съ другой стороны, не слѣдуетъ заходить такъ далеко, чтобы требовать запрещенія даже изслѣдований, предпринимаемыхъ свѣдущими людьми и проникнутыхъ самыми серьезными и высокими стремленіями—изслѣдований, которыя несомнѣнно рано или поздно дадутъ намъ возможность составить себѣ болѣе ясное представление объ этой, остающейся пока еще темною во многихъ отношеніяхъ области.

¹⁾ Revue de l'hypnotisme, I, strp. 84.

²⁾ Тамъ же, стр. 130.

не заслуживает ничего болѣе, кромѣ безусловнаго отверженія; я не говорю уже о томъ, что вообще слѣдуетъ воздерживаться отъ лишняго гипнотизированія дѣтей, которое можетъ, пожалуй, внести въ ребенка зародышъ для послѣдующаго развитія того или другаго нервнаго страданія.

Мнѣ кажется здѣсь вполнѣ умѣстнымъ сказать нѣсколько словъ вообще о тѣхъ вредныхъ послѣдствіяхъ, которыя могутъ возникать изъ гипнотизированія и которыя, поестественному, какъ мы уже упоминали, должны служить для насть своего рода указаніемъ на необходимость надлежащей осторожности съ нашей стороны, какъ при терапевтическихъ попыткахъ, такъ и при физиологическихъ изслѣдованіяхъ въ области гипнотическихъ явлений.

Я неоднократно наблюдалъ и уже упоминаль на этихъ страницахъ, что нѣкоторыя, весьма чувствительныя особы уже послѣ одного гипнотического сеанса могутъ долгое время (даже въ теченіи нѣсколькихъ дней) чувствовать себя нервно-разбитыми, утомленными, нездоровыми. Если они подвергаются такимъ процедурамъ болѣе или менѣе часто, то у нихъ можетъ вырабатываться настоящая истерія—правда, лишь въ томъ случаѣ, если у нихъ уже существовало расположение къ этому заболѣванію. Многія слегка „нервныя женщины“, которымъ—какъ выражается *Gille de la Tourrette*—„этотъ пунктикъ, называемый нервностью, придается совершенно особенную прелестъ“, становятся, благодаря такому лѣченію самыми прекрасными, самыми образцовыми примѣрами наиболѣе рѣзко выраженной истерики. Приводить здѣсь отдѣльные примѣры подобнаго сорта было бы совершенно излишне.

Особенно легко развивается подъ вліяніемъ повторнаго гипнотизированія самородное снохожденіе (сомнамбулизмъ). Уже однократнаго гипнотического сеанса можетъ оказаться совершенно достаточнаго, чтобы осталось это, безъ сомнѣнія, крайне непріятное послѣдствіе, какъ это доказываетъ случай, сообщаемый *Berillon*омъ¹⁾.

Но также и у такихъ особъ, у которыхъ истерическая явленія были вполнѣ выражены еще ранѣе,—даже и у нихъ неподходящее примѣненіе гипнотизма можетъ легко повести къ существенному ухудшенію отдѣльныхъ или многихъ симптомовъ существующаго страданія. Сильные аффекты—особенно

¹⁾ L'Hypnotisme expérimental. 1884.

боязнь, страхъ, ужасъ — неосторожно вызванные какимъ-нибудь внушенiemъ, часто могутъ повлечь за собой серьезное нездоровье, дѣляющееся нерѣдко цѣлыми днями.

V. Судебно-медицинское значеніе гипнотизма.

При поверхностномъ разсмотрѣніи вопроса никакъ нельзя было бы подумать, что гипнотизмъ можетъ имѣть столь многообразное отношеніе къ судебной практикѣ, какое онъ имѣть въ дѣйствительности.

Хотя, рядомъ съ короткими монографіями по этому вопросу (каковы труды Liegeois¹⁾, La dame²⁾ и др.), литература содержитъ также подробное сочиненіе Gille de la Tourette³⁾), которое часто упоминалось нами на этихъ страницахъ и которое разрабатываетъ этотъ предметъ самымъ обстоятельнымъ и основательнымъ образомъ,— я все-таки считаю возможнымъ ограничиться здѣсь лишь немногими краткими замѣчаніями, такъ какъ, по крайней мѣрѣ, до сихъ поръ во всей Германіи и Австріи гипнотизаціонная практика имѣла лишь такое незначительное распространеніе, что— поскольку мнѣ известно — закону приходилось заниматься этимъ вопросомъ только въ весьма небольшомъ числѣ случаевъ. На этомъ основаніи я не стану здѣсь распространяться объ этомъ предметѣ съ такою подробностью, какую могла бы дозволить сущность дѣла.

Liegeois полагаетъ, что гипнотизмъ можетъ пріобрѣсти важное значеніе, какъ въ гражданско-правовомъ, такъ и въ уголовномъ отношеніи. По моему мнѣнію, однако, судебно-медицинское значеніе гипнотизма можетъ сказываться только въ послѣдней области, такъ какъ всѣ примѣры, заимствованные Liegeois изъ гражданской практики, на самомъ дѣлѣ касаются пользованія гипнотизмомъ съ преступнымъ намѣреніемъ и въ силу этого безусловно подлежать вѣдѣнію уголовнаго суда.

Liegeois говоритъ одной загипнотизированной дамѣ: „Вы знаете, сударыня, что я далъ вамъ взаймы 500 франковъ; погодите дать мнѣ удостовѣреніе въ полученіи вами

¹⁾ De la Suggestion hypnotique. 1884.

²⁾ Revue de l'hypnotisme. I, стр. 10.

³⁾ L'Hypnotisme, 1887.

отъ меня этой суммы“.—„Но, милостивый государь, вы мнѣ никогда ничего не давали!“ — „Сударыня, вамъ измѣняетъ память: вчера, на этомъ самомъ мѣстѣ, я вручила вамъ свертокъ золотыхъ на эту сумму полностью“. Подъ вліяніемъ продолжающагося внушенія дама начинаетъ колебаться, припоминаетъ, наконецъ, вполнѣ убѣждается въ справедливости внушеннаго факта и пишетъ по всѣмъ правиламъ заемную расписку на требуемую сумму съ обязательствомъ уплатить ее въ опредѣленный срокъ.

При составлении духовнаго завѣщанія злоупотребленіе можетъ практиковаться на различные манеры. Если, къ примѣру, дѣло идеть о какихъ нибудь набожныхъ и благочестивыхъ особахъ, то заинтересованный могъ бы заставить явиться имъ Господа Бога, отдающаго желательныя приказанія, въ исполненіи которыхъ тогда уже, конечно, сомнѣваться нечего.

Если бы кому вздумалось разстроить бракъ, то можно было бы внушить невѣстѣ, чтобы она сказала „нѣть“ во время вѣнчальной церемоніи. Или можно было бы воспрепятствовать данному лицу совершить то или другое дѣяніе, внушивъ ему неспособность писать, говорить, слышать или видѣть.

Во всѣхъ вышеприведенныхъ примѣрахъ заимствованъ изъ гражданской практики фактъ служить лишь основою для преступнаго дѣянія, которое одно только и приходится принимать къ разсмотрѣнію.

Поэтому я могу теперь разобрать вкратцѣ, какъ могутъ быть многообразны тѣ точки зрѣнія, съ которыхъ можно рассматривать судебнно-медицинскую сторону гипнотизма.

1) На вопросъ о томъ, можетъ ли быть кто либо сдѣланъ отъ вѣтственнымъ за дѣянія, совершаemые во время гипноза, — отвѣтить, безъ сомнѣнія, весьма легко: способность къ вмѣненію въ этомъ состояніи вполнѣ отсутствуетъ, ибо существеннѣйшую характеристическую черту гипнотического состоянія представляютъ не только то обстоятельство, что при немъ вполнѣ или почти вполнѣ уничтожается сознаніе, но и то полнѣйшее отсутствіе воли, при которомъ собственные волевые импульсы безусловно подчиняются посторонней волѣ.

Что отвѣтственнымъ за выполнение послѣгипнотического внушенія не можетъ дѣлаться никто, кроме внушающаго лица, объ этомъ мы упоминали уже выше. Лицо, воспринявшее подобное внушеніе, находится въ моментъ исполненія

послѣдняго въ ненормальномъ душевномъ состояніи, которое характеризуется прежде всего именно замѣщеніемъ собственной воли постороннею, чѣмъ, очевидно, вполнѣ исключается всякая способность къ вмѣненію. Напротивъ того, душевное состояніе въ теченіи промежутка между первичнымъ гипнозомъ и выполнениемъ внушенія должно считаться нормальнымъ, на что я также уже указывалъ въ своемъ мѣстѣ.

2) Уже неоднократно случалось, что женщины во время гипноза были изнасилованы гипнотизеромъ. Можетъ случиться, что жертва изнасилованія узнаетъ о случившемся не раньше, чѣмъ появятся несомнѣнныи признаки беременности. Съ другой стороны, известны и такие случаи, гдѣ истерическая особы утверждали безъ всякаго основанія, что надъ ними было учинено половое насилие.—Въ виду того, что подобная основательная или неосновательная обвиненія, повидимому, учащаются и уже не ограничиваются болѣе одною Франціею и Англіею, будеть цѣлесообразно предсторожностью предпринимать гипнотизированіе всегда въ присутствіи третьего лица (прибавимъ, кстати, что подобная мѣра предосторожности по разнымъ причинамъ не повредить и при гипнотизированіи мужчинъ).

3) Такъ какъ невмѣняемость загипнотизированныхъ особъ представляеть незыблемый обще-извѣстный фактъ, то иногда можетъ имѣть мѣсто также и симуляція гипнотического состоянія съ цѣлью оправданія какого нибудь преступнаго дѣянія. Обнаружение подобнаго обмана въ большинствѣ случаевъ окажется нетруднымъ, если при разсмотрѣніи дѣла принимать во вниманіе различныя, описанныя выше явленія, наблюдаемыя при гипнозѣ, каковы: анестезія, сведеніе и т. п.

4) Такъ какъ гипнотизированіе (особенно если оно предпринимается повторно) можетъ причинить продолжительные разстройства здравья, то иногда случается, что причинившій такое поврежденіе привлекается къ ответственности. Такъ, Charignon разсказываетъ, что одинъ „любитель (amateur)“ по части гипноза загипнотизировалъ мальчика; появились судороги, и мальчикъ проболѣлъ цѣлый годъ. Судъ приговорилъ виновнаго къ денежной пенѣ въ 1200 франковъ.—Сюда же принадлежитъ и запрещеніе властями публичныхъ гипнотическихъ представлений (напр., Hansen'a въ Вѣнѣ).

5) Было предложено также пользование гипнотизмомъ со стороны судебныхъ властей для того, чтобы этимъ путемъ вывѣдывать тайны или вымогать признаніе у обвиняемыхъ. Не говоря уже о томъ, что подобный образъ дѣйствій пришлось бы признать безусловно безнравственнымъ („нравственною пыткою“, какъ было названъ этотъ проектъ въ печати), не слѣдуетъ забывать также и того обстоятельства, что показаніе загипнотизированаго, а потому и невмѣняемаго человѣка не можетъ имѣть ни малѣйшаго значенія передъ закономъ.

6) Наибольшее значеніе и, вмѣстѣ съ тѣмъ, наибольшее разнообразіе представляютъ, наконецъ, тѣ случаи, при которыхъ поводъ къ столкновенію съ законами могутъ подавать гипнотическая внушенія.—Нѣть ничего легче, какъ побудить пригодное къ внушеніямъ загипнотизированное лицо къ письменному изготавленію какого угодно свидѣтельства, къ поддѣлкѣ векселя и т. п. При помощи обратно-дѣйствующихъ внушеній могутъ поставляться ложныя свидѣтельскія показанія, какъ можетъ пояснить одинъ изъ примѣровъ, подробно приведенный мною иѣсколько выше. Далѣе, часто (хотя и не всегда) удается внушить во время гипноза какое нибудь преступное дѣяніе (напр., воровство), должноствующее быть совершеннымъ лишь по пробужденіи.—Въ виду того, что внушеніемъ можно дѣйствовать и на непроизвольныя мышцы, а также и въ виду того, что этимъ путемъ возможно ускорять наступленіе мѣсячнаго кровотеченія,—позволительно допустить, что въ гипнозѣ можетъ быть успѣшно вызванъ и выкидыши.

Если принять во вниманіе случаи, подходящіе подъ рубрики 2 и 6, то самъ собою возникаетъ вопросъ, не можетъ ли оказаться возможнымъ, что какая нибудь особа будетъ загипнотизирована помимо ея воли и помимо ея знанія и затѣмъ подвергнута насилию въ томъ или другомъ направленії?

Совершенно исключена такая возможность быть не можетъ; мнѣ сдается, однако, что подобная опасность въ дѣйствительности можетъ быть признана лишь довольно незначительной, такъ какъ возможность осуществленія такого процесса требуетъ совпаденія многочисленныхъ благопріятныхъ обстоятельствъ. Какъ бы тамъ ни было, Liegeois, обращаясь къ такимъ лицамъ, у которыхъ уже аргумент можно заподозрить существование способности сравнительно легко поддаваться гипнотизированію, то есть, обращаясь преимущественно къ легко возбудимымъ субъектамъ—даетъ имъ совѣтъ

никогда не смотрѣть по долгу и пристально на одну и туже точку, когда имъ приходится оставаться съ глазу на глазъ съ незнакомыми людьми, напр., въ вагонѣ на желѣзной дорогѣ.

Во всякомъ случаѣ, мы не можемъ согласиться съ Culler-ge'омъ¹⁾, который заявляетъ, что гипотеза, допускающая возможность загипнотизированія кого-либо, помимо его воли и безъ его вѣдома, должна быть абсолютно отвергнута; что подобная гипотеза можетъ быть пригодна лишь развѣ въ качествѣ темы для блестящихъ академическихъ преній, но никоимъ образомъ не можетъ выдержать строгою научной критики“.

Для возраженія ему, намъ не зачѣмъ даже прибѣгать къ относительно рѣдкимъ примѣрамъ обвороженія или околдовыванія (*fascination*); въ теченіи нашего изложенія намъ уже неоднократно представлялся поводъ касаться относящихся сюда случаевъ. Мнѣ лично не разъ приходилось видѣть, какъ нервныя особы, не имѣя понятія, о чѣмъ именно идетъ дѣло, и слѣдя приглашенію смотрѣть на помѣщенный надлежащимъ образомъ блестящій предметъ, черезъ нѣсколько секундъ впадали въ глубочайшій гипнотической сонъ.

Сюда-же относится также и уже упоминавшійся нами фактъ, что нѣкоторыя особы, подвергавшіяся ранѣе гипнотизированію—а иныя даже и безъ этого условія—обнаруживаютъ крайнюю податливость по отношенію къ внушеніямъ.

Хотя мы при этомъ и не можемъ описать того богатства и разнообразія внушеній, съ которыми мы встрѣчаемся при гипнотическомъ снѣ, всетаки они могутъ получать судебнно-медицинское значеніе при извѣстномъ теченіи обстоятельствъ. Свѣдущій человѣкъ въ подобномъ случаѣ можетъ иногда очутиться въ крайне затруднительномъ положеніи, именно вслѣдствіе недоказаннаго предшествовавшаго гипнотизированія. Напримѣръ, въ бодрствующемъ состояніи могутъ быть внушены разнообразныя галлюцинаціи (иллюзіи внушаются труднѣе) и вслѣдствіе этого субъектъ можетъ быть доведенъ до ложнаго свидѣтельскаго показанія (напр., насчетъ присутствія того или другаго лица, или насчетъ кровяныхъ пятенъ на какомъ нибудь предметѣ и т. п.) на судѣ. Если при этомъ и будетъ доказано, что подобная внушенія показанія на самомъ дѣлѣ ложны, то всетаки тогда прежде всего подумаютъ, разумѣется, о преднамѣренномъ

¹⁾ Magnetisme et Hypnotisme, 1886.

введеніи суда въ заблужденіе и такимъ образомъ легко просмотрѣть возможность, что дѣло могло идти о внушеніяхъ—возможность, которую, какъ мы видѣли, исключать отнюдь не слѣдуетъ.

Сюда же, наконецъ, примыкаютъ и иѣкоторыя состоянія, сводящіяся къ своего рода самовнушенію (Autosuggestion)—состоянія, которая наѣбрное почти во всѣхъ случаяхъ были бы признаны притворствомъ, если бы имъ пришлось сдѣлаться предметомъ судебнно-медицинского изслѣдованія. Мы говоримъ о тѣхъ параличахъ, сведеніяхъ и т. п. явленіяхъ, которая вырабатываются самородно подъ влияніемъ болѣзnenнаго воображенія или сильнаго возбужденія и могутъ снова исчезать столь же внезапно, какъ они развились.

Мое намѣреніе состояло въ томъ, чтобы съ наивозможнью краткостью охарактеризовать ту точку зреенія, на которую стало ученіе о гипнотизмѣ, благодаря изслѣдованіямъ послѣднихъ лѣтъ, и чтобы—какъ уже сказано во вступлени—вывести отсюда необходимость для врача ознакомиться поближе съ этимъ предметомъ.

Выполняя свое намѣреніе, я всячески старался избѣгать сообщенія слишкомъ многочисленныхъ частныхъ примѣровъ, которые, хотя и могли бы способствовать лучшему уясненію предмета и возбуждать въ высокой степени нашъ интересъ, всетаки были бы помѣхою для осуществленія моей цѣли—для развертыванія въ возможно узкой рамкѣ возможно полной картины явленій гипнозизма. Желающіе ознакомиться съ отдѣльными затронутыми вопросами въ болѣе подробномъ видѣ благоволять обратиться за этимъ къ тому или другому изъ специальныхъ сочиненій, обогатившихъ литературу въ самое недавнее время.

Тотъ фактъ, что изученіе гипнозизма обѣщаетъ въ будущемъ разрѣшеніе значительного числа физиологическихъ и психологическихъ вопросовъ,—дѣлаетъ занятіе этимъ предметомъ еще болѣе привлекательнымъ и интереснымъ; что же касается того обстоятельства, что мы при этомъ часто наталкиваемся на явленія, кажущіяся намъ съ первого взгляда чудесными или необъяснимыми, то оно, конечно, не можетъ и не должно останавливать серьезнаго и воодушевленнаго искателя истины.

ПРИБАВЛЕНИЕ:

О ЧТЕНИИ МЫСЛЕЙ.

Я упомянулъ уже въ одномъ мѣстѣ (см. выше, стр. 35), что иные ставятъ въ тѣснѣйшее отношеніе къ гипнотизму также и ченіе мыслей и даже спиритическая чудеса. Что касается спиритизма, то я не вижу никакой надобности въ тратѣ словъ по поводу этого предмета—чтобы тамъ ни подразумѣвалось подъ нимъ, сношеніе ли съ духами нашихъ почившихъ предковъ, или порханіе вокругъ насъ гитаръ и всякой другой житейской утвари.

Напротивъ того, мнѣ хочется воспользоваться этимъ случаемъ, чтобы обратить вниманіе на ченіе мыслей, какъ на интересный и легко устанавливаемый физиологический опытъ, хотя оно, повторю, не имѣть рѣшительно ничего общаго съ гипнотизмомъ.

Какъ известно, процессъ при такъ называемомъ ченіи мыслей состоить въ слѣдующемъ: Кто нибудь обращаетъ все твое вниманіе на известное, напередъ опредѣленное дѣяніе, которое долженъ выполнить мыслечитатель. Оба лица находятся въ непосредственномъ тѣлесномъ соприкосновеніи—большую частью при посредствѣ касанія рукою (какимъ именно образомъ совершаются послѣднее, довольно безразлично для существа дѣла); въ весьма многихъ случаяхъ мыслечитатель действительно выполняетъ задуманное дѣяніе, напр., находить спрятанный предметъ, несеть его въ надлежащее мѣсто и т. п.

Мнѣ довелось продѣлать въ небольшомъ кружкѣ значительное число многобразно-поставленныхъ опытовъ этого рода съ профессиональными чтецами мыслей и затѣмъ часто повторять ихъ съ другими лицами, причемъ мыслечитателемъ бывало то я, то другое лицо.

Такъ, напримѣръ, мнѣ была поставлена задача отпра- виться къ фортепіано, открыть его и послѣдовательно взять тоны с и е. Лѣвою рукою я держалъ себѣ носовой платокъ передъ глазами, между тѣмъ какъ ведшая меня особа слегка охватывала свою рукою мое верхнєе плечо. Когда я шелъ въ ложномъ направленіи, то со стороны державшей меня руки тотчасъ же ощущалось замѣтное сопротивленіе, которое по-

ложительно исчезало, какъ скоро я двинулся къ фортепіано. Когда я, прибывъ къ мѣсту назначения, началъ медленно перебирать клавиши однимъ пальцемъ, то въ моментъ попаданія послѣдняго сначала на с и затѣмъ на е я могъ почувствовать совершенно явственное, не поддающееся точному описанію „подтверждающее“ или „соглашающееся“ движение въ ведшей меня рукѣ. Подобнымъ же образомъ, когда въ другомъ случаѣ мнѣ было предназначено достать высоко-поставленный предметъ, я самыи несомнѣнныи образомъ получилъ толчекъ, указавшій мнѣ потребное направление, несмотря на то, что водившая меня особа положительно не ощущала, что ею было сдѣлано какое бы то ни было движение въ этомъ родѣ.

Въ тѣхъ случаяхъ, когда я самъ бывалъ „вожатымъ“, мнѣ удавалось часто (хотя далеко не всегда) при помощи весьма точного и строгаго самонаблюденія ловить себя на томъ, какъ я наводилъ мыслечитателя на задуманный путь при помощи совершенно непроизвольнаго малѣйшаго движенія въ своей рукѣ. Иногда, правда, такое движение должно было совершаться на столько тонко, что я былъ не въ состояніи уловить его сознаніемъ, и тогда, конечно, приходило въ изумленіе при видѣ точнаго исполненія со стороны чтеца задуманнаго мною для него порученія.

Объясненіе чтенія мыслей, стало быть, сводится—какъ это уже указывали другіе авторы, особенно Регуэг—на непроизвольныи и большою частью безсознательныи движениія водящаго лица. Чѣмъ съ большою полнотою сосредоточиваетъ послѣднее свое вниманіе на пред назначеніемъ цѣли, чѣмъ съ болѣшимъ напряженіемъ и возбужденіемъ оно ожидаетъ выполненія задуманной задачи, тѣмъ болѣе оно содѣствуетъ подтверждающимъ образомъ во всемъ, что соответствуетъ такому исполненію, и тѣмъ болѣе оно противудѣствуетъ путемъ задержанія во всемъ, что противорѣчитъ поставленной цѣли.

Чтенье мыслей, съ своей стороны, не долженъ ни пускаться въ догадки, ни мыслить вообще; онъ долженъ исключительно чувствовать и слѣпо отдаваться руководству этого чувства. Не подлежитъ никакому сомнѣнію, разумѣется, что, помимо большихъ индивидуальныхъ колебаній въ тонкости чувства, послѣднее можетъ еще весьма существенно повышаться или утончаться подъ вліяніемъ продолжительнаго упражненія.

Издание К. Риккера въ С.-Петербургѣ.

Невскій просп., № 14.

Наслѣдственность Душевныхъ Свойствъ.

Сочиненіе Т. Рибо.

Переводъ съ 2-го французскаго изданія подъ редакціей А. Черемшанскаго.
1884. Цѣна 2 руб. 50 коп., съ пересыпкою 2 руб. 75 коп.

Краткій Курсъ Психіатрії.

Лекціи, читанные при Императорскомъ Казанскомъ Университетѣ
профессоромъ д-ромъ А. У. Фрезе.

Цѣна 2 р. 50 к., въ переплѣтѣ 3 р., за пересыпку 40 к.

(Изъ професії). Литература психіатрії въ послѣднія 30—40 лѣтъ обогатилась не малымъ числомъ трудовъ. Независимо отъ текущихъ журналовъ, содержащихъ обильный материалъ для всесторонняго изученія душевныхъ болѣзней, изданъ былъ цѣлый рядъ самостоятельныхъ сочиненій, свидѣтельствующихъ о возрастающемъ развитіи психіатрії.

Въ виду того, что лучшіе и новѣйшіе изъ иностраннныхъ ученыхъ труды слишкомъ обширны для достижения ближайшей цѣли, которую ставятъ себѣ врачи-специалисты, авторъ приступилъ къ изданію краткаго курса психіатрії, причемъ онъ руководствовался стремленіемъ не обременять лицемъ вниманія читателей, не пропуская, однако, ничего существенного и необходимаго для возможно полнаго ознакомленія съ душевными болѣзнями.

Главнымъ образомъ имѣя въ виду практическую сторону, авторъ старался содѣйствовать тому, чтобы читатель находилъ въ этомъ сочиненіи руководство правильно распознавать помѣшательство, давать рациональные советы для обращенія съ больными, лѣчить ихъ, не впадая въ грубые ошибки, и, наконецъ, по крайней мѣрѣ, въ болѣе явныхъ случаяхъ, принимать на себя судебнную экспертизу, не опасаясь уронить незнаніемъ достоинство науки.

Учебникъ Психіатрії.

составленный на основаніи клиническихъ наблюдений для практическихъ врачей и студентовъ

профессоромъ Крафтъ-Эбингомъ.

Перев. съ нѣмецкаго Ал. Черемшанскаго, съ примѣчаніями и дополненіями
къ нѣкоторымъ статьямъ, сдѣланнѣемъ проф. И. П. Маркесскимъ.

Часть I. Общая патология и терапія помѣшательства. Часть II. Частная
патология и терапія помѣшательства. Часть III. Клиническая казуистика.

1881—82. Цѣна 5 р. 50 к., съ перес. 6 р.

Учебникъ психіатрії профессора Krafft-Ebing'a былъ встрѣченъ въ медицинской печати самыми лестными и вполнѣ заслуженными имъ отзывами. При составленіи своего учебника авторъ руководился глубокимъ убѣждѣніемъ, что «психіатрія должна слѣдить за общимъ достоинствомъ практическихъ врачей для пользы науки и общества». Отличнымъ вступительнымъ руководствомъ можетъ служить этотъ учебникъ для тѣхъ врачей, которые намѣрены посвятить себя специальному изученію психіатрії. Много вѣрныхъ, самостоятельныхъ замѣчаній автора, много интересныхъ наблюдений и очень удачную классификацію формъ душевныхъ болѣзней найдетъ въ этой книгѣ и опытный специалистъ-психіатръ.

Издание К. Риккера въ С.-Петербургѣ. Невскій просп., № 14.

Методы Общей Электризациі.

(Общая гальванизація, фарадизація, электрическія ванны и франклинизация).

Материалы для электрическаго лѣченія нервной слабости (нейрастенія и нейрозы).

Д-ра мед. Sigmund-Theodor Stein'a.

Съ 35 рисунками.

Переводъ подъ ред. част. преп. военно-мед. академіи В. И. Дроздова.
1883. Цѣна 1 руб., съ пересыпкой 1 руб. 20 к.

Предисловіе автора: Общая фарадизація человѣческаго тѣла, введенная Beagd'омъ и Rockwell'емъ въ Нью-Йоркѣ уже съ 1867 года, а также и примѣненіе статического электричества, практикуемаго въ Парижѣ Charcot и Vigouroux въ продолженіе уже 3-хъ лѣтъ, до сихъ поръ еще не успѣли войти во всеобщее употребленіе немецкихъ электротерапевтовъ и практическихъ врачей. Это зависѣло отчасти отъ свойственного наимѣнно скептическаго отношенія ко всякой лѣчебной системѣ, не основанной на строго научной теоріи, а отчасти и отъ затруднительности и неудобства относящихся сюда техническихъ способовъ. Между тѣмъ, результаты, получающіеся посредствомъ общей фарадизаціи, столь замѣчательны, что, несмотря на неудовлетворительность физиологическаго объясненія ихъ, они должны убѣдить самаго закоренѣлого скептика, если только онъ потрудится прослѣдить предлагаемые факты.

Въ настоящей монографіи, на основаніи собственнаго опыта, я попробовалъ кратко и скжато изложить относящіяся сюда техническія приспособленія и манипуляціи, съ цѣлью представить врачамъ практическое руководство для производства общей фарадизаціи, гальванизаціи и электризациі, причемъ я умышленно уклонился отъ всякаго рода не общедоступныхъ физическихъ и физиологическихъ разъясненій.

Электротерапія.

Проф. Егъ'a.

Переводъ подъ ред. част. преп. В. И. Дроздова.
Первая половина. 1882 г. Цѣна 2 р. 40 к., съ перес. 2 р. 75 к.
Вторая половина. 1883 г. Цѣна 3 р., съ перес. 3 р. 30 к.
(Составляетъ III томъ «Руководства къ общей терапіи Ziemssen'a»)

Compendium Электротерапіи.

Соч. д-ра К. Н. Pierzon'a.

Перев. подъ ред. д-ра В. Дроздова.
1880. Цѣна 1 руб. 50 коп., съ пересыпк. 1 руб. 70 коп.

Хроническое Отравленіе Морфиемъ и лѣченіе посредствомъ постепенного отнятія морфія

Соч. д-ра Р. Буркарта.

Переводъ подъ ред. д-ра А. Д. Марсиканіи.
1882. Цѣна 1 р. 20 к., съ перес. 1 р. 40 к.

Издание К. Риккера въ С.-Петербургѣ.

Невскій просп., № 14.

РУКОВОДСТВО КЪ ОБЩЕЙ ТЕРАПІИ,

издаваемое подъ редакціей проф. Ziemssen'a.

Состоитъ изъ 4-хъ томовъ:

Томъ I. Часть 1-я. Введеніе профессора Ziemssen'a. О питаніи больныхъ и о дієтетическихъ способахъ лѣченія проф. Bauer'a. Переводъ подъ редакціей M. Я. Капустина. 1885. Цѣна 3 руб., съ пересылкою 3 р. 50 к.

Приложение: Лѣченіе кумысомъ и кефиромъ д-ра B. A. Штанге. 1886. Цѣна 1 р., съ перес. 1 р. 20 к.

Часть 2-я и 3-я. Противулихорадочные способы лѣченія проф. Liebermeister'a. Общія кровопусканія. Переливаніе проф. Jürgensen'a. Накожный, вкожный и подкожный способы употребленія лѣкарствъ проф. Eulenburg'a. Переводъ подъ редакціей проф. B. A. Манассеина. 1881. Ц. 3 руб. 60 коп., съ пересылкою 4 руб.

Часть 4-я. Дыхательная терапія проф. Oertel'a. Переводъ подъ редакціей проф. B. A. Манассеина. 1884. Цѣна 5 р. 20 к., съ перес. 5 р. 70 к.

Томъ II. Часть 1-я. Климатотерапія д-ра H. Weber'a. Переводъ подъ редакціей B. И. Дроздова. 1883. Цѣна 1 р. 60 к., съ перес. 1 р. 80 к.

Часть 2-я. Общая бальнеотерапія проф. Leichtenstern'a. Переводъ подъ редакціей д-ра Милютина. 1884. Ц. 2 р., съ перес. 2 р. 20 к.

Часть 3-я. Гидротерапія проф. Winternitz'a. Переводъ подъ редакціей проф. B. A. Манассеина. 1882. Цѣна 2 р. 40 к., съ перес. 2 р. 70 к.

Томъ III. Электротерапія проф. Erb'a. Переводъ подъ редакціей B. И. Дроздова.—Первая половина. 1882. Цѣна 2 р. 40 к., съ перес. 2 р. 70 к.—Вторая половина. 1883. Цѣна 3 р., съ перес. 3 р. 30 к.

Томъ IV. Часть 1-я. Общая ортопедія, гимнастика и массажъ профессора Busch'a. Переводъ подъ редакціей д-ра Ненсбера. 1884. Цѣна 2 р., съ перес. 2 руб. 20 коп.

Часть 2-я. Терапія разстройствъ кровообращенія, ослабленія сердечной мышцы, недостаточнаго уравновѣшенія при порокахъ сердца, ожиренія сердца и тучности, измѣненій въ легочномъ кровообращеніи и т. д. проф. Oertel'a. 1887. Цѣна 3 р., съ перес. 3 р. 30 к.

Каждая часть составляеть самостоятельное цѣлое.

Цѣна всему изданію 21 руб., съ перес. 24 руб., за переплетъ 11 частей по 60 коп.

Отдѣльныя части продаются только по вышеозначеннымъ цѣнамъ.

Архивъ Клиники Внутренн. Болѣзней

профессора С. П. Боткина.

| | | | |
|----------------------------|------------|-----------------------------|------------|
| Томъ I за 1867 и 1868 годы | 1 р. 50 к. | Томъ VI за 1879 и 1880 годы | 2 р. — к. |
| » II » 1868—1869 | » 2 » — » | » VII » 1880—1882 | » 5 » 50 » |
| » III » 1869—1870 | » 3 » — » | » VIII » 1882—1883 | » 3 » 50 » |
| » IV » 1870—1871 | » 2 » — » | » IX » 1884—1885 | » 3 » — » |
| » V » 1873—1879 | » 3 » 50 » | » X » 1885—1886 | » 2 » — » |

Цѣна всѣмъ 10 томамъ вмѣстѣ 10 руб.; съ пересылкою 12 руб.

Отдѣльные томы продаются только по вышеозначеннымъ цѣнамъ.

Издание К. Риккера въ С.-Петербургу.
Невский просп., № 14.

РУКОВОДСТВО КЪ
ЧАСТНОЙ ПАТОЛОГИИ И ТЕРАПИИ
для врачей и учащихся
Профессора д-ра Эйхгорста.

Переводъ со втораго нѣмецкаго изданія подъ ред. д-ра Г. А. Шапиро, приват-доцента имп. Военно-медицинской академіи.

Русское изданіе второе.

Томъ I, съ 103 рисунками. 1886.

БОЛЬЗНИ ОРГАНОВЪ КРОВООБРАЩЕНИЯ И ДЫХАНІЯ.

Цѣна 3 р. 50 к., съ перес. 3 р. 90 к.; за переплетъ 60 к.

Томъ II, съ 106 рисунками. 1887.

БОЛЬЗНИ ПИЩЕВАРИТ., МОЧ. И ПОЛОВАГО АППАРАТОВЪ.

Цѣна 3 р. 50 к., съ перес. 3 р. 90 к.; за переплетъ 60 к.

III и IV томы выйдутъ въ непроложительномъ времени.

Предисловіе редактора ко второму русскому изданію.
Второе изданіе настоящей книги, подвившееся на нѣмецкомъ языкѣ такъ скоро послѣ окончанія печатанія первого изданія, носить почти на каждой страницѣ слѣды тщательной переработки и снабжено многочисленными дополненіями. Стремясь поддержать свое руководство на высотѣ современныхъ знаній, авторъ измѣнилъ во многихъ мѣстахъ классификацію болѣзней, переработалъ вновь, сообразуясь съ новѣйшими успѣхами бактеріологии, этиологію нѣкоторыхъ заболѣваній, значительно расширилъ отдѣль терапіи, введя въ него, не безъ пользы, въ особенности для учащихся, большой выборъ рецептурныхъ формулъ и обративъ вниманіе на физическіе методы лѣченія. Значительное число новыхъ рисунковъ и обогащеніе казуистики несомнѣнно также еще болѣе увеличиваютъ достоинства этой книги, которая уже въ первомъ изданіи, по богатству содержанія, увлекательности и даже картиности изложенія, по отзывамъ многихъ, представляла выдающееся явленіе въ однородной литературѣ.

**Минеральн. воды, грязи и морскія купанья
въ Россіи и заграницею.**

Классификація, химический составъ, физиологическое дѣйствіе и
показанія къ употребленію.

Путеводитель по лѣчебнымъ мѣстностямъ.

Льва Бертенсона и Николая Воронихина.

Третье, совершенно переработанное и значительно дополненное изданіе.
1884 г. Цѣна 3 руб. 60 коп., съ перес. 4 руб.