

Ковалевский Павел Иванович

**Состояние чувства места у
меланхоликов**

**Москва
«Книга по Требованию»**

УДК 82-3
ББК 84-4
П12

П12 **Павел Иванович К.**
Состояние чувства места у меланхоликов / Ковалевский Павел Иванович – М.: Книга по Требованию, 2023. – 125 с.

ISBN 978-5-519-89553-8

Из. Московская медицинская газета 1876 г., Психология. Общая психология. Психология личности. Психические свойства личности. Темперамент. Виды темперамента. Меланхолический темперамент

ISBN 978-5-519-89553-8

© Издание на русском языке, оформление
«YOYO Media», 2023
© Издание на русском языке, оцифровка,
«Книга по Требованию», 2023

Эта книга является репринтом оригинала, который мы создали специально для Вас, используя запатентованные технологии производства репринтных книг и печати по требованию.

Сначала мы отсканировали каждую страницу оригинала этой редкой книги на профессиональном оборудовании. Затем с помощью специально разработанных программ мы произвели очистку изображения от пятен, клякс, перегибов и попытались отбелить и выровнять каждую страницу книги. К сожалению, некоторые страницы нельзя вернуть в изначальное состояние, и если их было трудно читать в оригинале, то даже при цифровой реставрации их невозможно улучшить.

Разумеется, автоматизированная программная обработка репринтных книг — не самое лучшее решение для восстановления текста в его первоизданном виде, однако, наша цель — вернуть читателю точную копию книги, которой может быть несколько веков.

Поэтому мы предупреждаем о возможных погрешностях восстановленного репринтного издания. В издании могут отсутствовать одна или несколько страниц текста, могут встретиться невыводимые пятна и кляксы, надписи на полях или подчеркивания в тексте, нечитаемые фрагменты текста или загибы страниц. Покупать или не покупать подобные издания — решать Вам, мы же делаем все возможное, чтобы редкие и ценные книги, еще недавно утраченные и несправедливо забытые, вновь стали доступными для всех читателей.

шается до тѣхъ поръ, пока не скажетъ изслѣдуемый субъектъ, что разстояніе между ножками обѣихъ циркулей одинаково. Не смотря на точность этого метода, онъ настолько кропотливъ и сложенъ, что дѣйствительно, въ практикѣ очень затруднителенъ и потому, естественно, не пользуется популярностію.

Несравненно легче и употребительнѣе методъ Вебера. Онъ состоитъ въ опредѣленіи наименьшаго разстоянія между двумя предметами, прикасающимися одновременно къ организму. Для этого Веберомъ предложено особый циркуль. Для изслѣдованія ножки циркуля отодвигаются одна отъ другой и въ тѣмъ, прикладывая ихъ къ поверхности тѣла, узнаютъ наименьшее разстояніе между ножками, при которомъ изслѣдуемымъ лицомъ получается еще ощущеніе двухъ ножекъ. Способъ этотъ очень легокъ и въ большомъ употребленіи.

Веберъ, пользуясь этимъ способомъ, пришелъ къ тому выводу, что покровы тѣла не на всѣхъ мѣстахъ одинаково обладаютъ способностью опредѣлять прикосновеніе; но что на однихъ мѣстахъ чувство мѣстонапряженности, въ другихъ же оно грубѣе. Разница между двумя крайними точками поразительно велика, такъ на кончикѣ языка двойное ощущеніе получается уже на разстояніи 1, 1 с. ($\frac{1}{2}$ '''') одной ножки отъ другой, а на срединѣ спины, бедеръ и пр. на разстояніи 66,6 с. (30'''). Изъ многочисленныхъ изслѣдованій Веберъ выбралъ среднія величины для различныхъ частей организма и представилъ ихъ въ таблицѣ какъ мѣрку и образецъ нормальной чувствительности. Изслѣдованія Вебера касались не менѣе 36 мѣстъ организма. Въ послѣдствіи нѣкоторыми изъ дальнѣйшихъ изслѣдователей эта мѣрка была пополнена (Lombroso),—и въ настоящее время полное изслѣдованіе производится не менѣе, какъ на 42 — 44 мѣс-

тахъ. Въ 1875 году Letievant ¹⁾ на конгрессѣ французской ассоціаціи для преуспѣянія наукъ, указалъ на границы отъ 42 — 44 областей для чувствительности. Не смотря однако на многочисленныя изслѣдованія и строгую точность, съ которою Веберъ производилъ ихъ, нужно замѣтить, что таблица В. не абсолютна и что при пользованіи ею необходимо принимать во вниманіе многія условія, очень важныя для того или другаго заключенія. Въ этомъ отношеніи имѣетъ значеніе прежде всего возрастъ.

Изслѣдованія Goltz'a ²⁾ Czermak'a ³⁾ и Фикка ⁴⁾ показали, что въ дѣтскомъ возрастѣ чувство мѣста гораздо острѣе, разстояніе между двумя ножками, при опредѣленіи ихъ двойственности, гораздо меньшее, чѣмъ въ зрѣломъ возрастѣ. Такую особенность дѣтскаго возраста можно объяснить тѣмъ, что, въ дѣтствѣ, одно и то же количество нервныхъ окончаній распространяется на гораздо меньшей поверхности организма, чѣмъ въ зрѣломъ возрастѣ, — слѣдствіемъ такого распредѣленія нервныхъ окончаній будетъ уменьшеніе разстоянія между отдѣльными нервными элементами. По мѣрѣ увеличенія организма увеличивается и разстояніе между отдѣльными нервными элементами, а при этомъ увеличиваются и разстоянія для полученія двойственного ощущенія при изслѣдованіи чувства мѣста. А что удаленіе нервныхъ элементовъ дѣйствительно имѣетъ значеніе на уменьшеніе чувствительности—это отчасти подтверждается изслѣдованіями Czermak'a съ растягиваніемъ. Именно: разстояніе между двумя ножками, получаемое при изслѣ-

¹⁾ Gazet. medic. de Paris. 1875 г. № 42.

²⁾ Goltz. Dissertation. 1858.

³⁾ Czermak. Sitzungsberichte der Winer Academie B-d. 15—17.

⁴⁾ Фиккель. Учебникъ физиологіи.

дованіи чувствительности въ нормальномъ состояніи органа, будетъ значительно меньше разстояніи получаемого при изслѣдованіи того-же мѣста, если оно будетъ въ растянутомъ состояніи. Разумѣется, въ данномъ случаѣ трудно сказать, будетъ ли здѣсь имѣть значеніе одно только удаленіе другъ отъ друга нервныхъ элементовъ, а не другія какія либо условія, какъ: усиленное давленіе на нихъ со стороны тканей, уклоненіе слоя эпидермиса и пр.; несомнѣнно только то, что уже одно разъединеніе имѣетъ само по себѣ значеніе.

Далѣе, Czermak же показалъ, что разстоянія между ножками циркуля будутъ получаться меньшія, если ножки циркуля будутъ прикасаться къ покровамъ неодновременно, а одна послѣ другой, — при чемъ усиленіе чувствительности будетъ чрезвычайно велико.

На тонкость чувства мѣста имѣютъ вліяніе усталость и низкая температура, — вліяніе это обнаруживается пониженіемъ чувствительности.

Извѣстенъ фактъ, что при уничтоженіи или ослабленіи одного какого-либо чувства, въ замѣнь его, путемъ усиленнаго вниманія и упражненія, развиваются другія чувства. Это, какъ нельзя лучше, показалъ Czermak на чувствѣ мѣста у слѣпыхъ. По его изслѣдованіямъ чувство мѣста у слѣпыхъ очень развито, что вполне гармонируетъ съ усиленіемъ ихъ ослышанія.

Но гораздо подробнѣе и интереснѣе разработаны этотъ вопросъ Volkmann'номъ ¹⁾. Прекрасная работа его ясно доказала насколько сосредоточенное вниманіе и упражненіе могутъ увеличивать тонкость чув-

¹⁾ Volkmann. Über den Einfluss der Uebung auf das Erkennen räumlich. Distanzen.

ства мѣста. Для этого онъ производилъ повторно изслѣдованія на однихъ и тѣхъ же мѣстахъ организма и замѣчалъ, что при всякомъ новомъ повтореніи чувство мѣста утопчалось и утончалось. Такъ изслѣдуя 3-ю ладонную фалангу пальца руки, въ первый разъ почувствовалось двойственное ощущеніе при разстояніи ножекъ на 1''' , за 4-мъ разомъ двойственное ощущеніе получилось уже при разстояніи 0,8'' , за 6-мъ при 0,7'' , за 7-мъ — при 0,6'' . Но 3-я фаланга ладонная принадлежитъ къ очень чувствительнымъ мѣстамъ. Еще разительнѣе результаты получались на тыльной поверхности, гдѣ чувство мѣста не отличается особенною тонкостію.

Послѣдовательность повышенія чувствамѣста имѣетъ характерную особенность: сначала утопченіе шло медленно, — за тѣмъ оно быстро повышалось и подѣ конецъ опять замедлялось. Достигши втораго замедленія въ повышеніи, — нормальная гиперестезія, если можно такъ выразиться, или оставалась на одной и той же высотѣ, или же, у нѣкоторыхъ личностей, редуцировалась обратно. Подобный ходъ повышенія чувствительности можетъ быть изображенъ очень удачно *кривою*. Такая кривая сначала образуетъ очень *медленное* и постепенное поднятіе, — за тѣмъ *быстро* подымается вверхъ, и наконецъ идетъ опять весьма *медленно* вверхъ, подобно тому какъ въ началѣ. Окончаніе линіи будетъ или прямой, стоящая на уровнѣ наибольшаго поднятія, — или опущеніе линіи сверху внизъ, что бываетъ различно у различныхъ персонъ.

Если гиперестезированное мѣсто подвергнуть изслѣдованію черезъ короткій промежутокъ времени, то окажется, что двойственное ощущеніе получится при значительно меньшемъ разстояніи, чѣмъ въ нормальномъ состояніи; но вмѣстѣ съ тѣмъ при большемъ, чѣмъ было получено въ послѣдній разъ. Слѣдова-

тельно, чувство мѣста мало по малу, въ довольно-короткій срокъ (Бернштейнъ) ¹⁾ возвращается къ своему первобытному состоянію. И чѣмъ болѣе возметъ промежутокъ времени послѣ послѣдняго упражненія, тѣмъ данныя ближе будутъ къ нормальному состоянію. Спусти мѣсяцъ съ небольшимъ можно уже предпринимать новыя изслѣдованія въ томъ же духѣ и съ тѣми же результатами.

Изслѣдованія Volkmann'a указали еще одно весьма интересное явленіе. Именно: если продолжительно упражнять чувство мѣста на извѣстномъ пунктѣ организма и при томъ на одной и той же сторонѣ, то повышеніе чувствительности происходитъ не только на упражняемой части, но и на соответственной части другой стороны, хотя бы послѣдняя вовсе не подвергалась упражненію. Такъ напр. разъ Volkmann на 3-й ладонной фалангѣ лѣвой руки получилъ двойное ощущеніе при наименьшемъ разстояніи въ 0,75''' а на правой—въ 0,85''' . За тѣмъ онъ правую оставилъ въ покоѣ, упражненія производилъ на лѣвой. Достигши наименьшаго разстоянія для двойственного ощущенія на лѣвой рукѣ при 0,45''' , онъ испыталъ соответственное мѣсто правой руки. И оказалось, что двойственное ощущеніе на правой рукѣ получалось при разстояніи ножекъ другъ отъ друга на 0,4''' . Такимъ образомъ оказывается, что *интерестезія* или утонченіе чувства мѣста, подѣ влияніемъ сосредоточеннаго вниманія и упражненія, является симметрически и при томъ не только на сторонѣ, гдѣ производится упражненіе, но и на свободной отъ него.

Далѣе изслѣдованія Lichtenfels'a ²⁾ и Fechner'a ³⁾

¹⁾ Бернштейнъ. Физиологія органовъ чувствъ 1876 г.

²⁾ Lichtenfels. Das Verhalten d. Ta tsinnes bei Narkose d. Centralorgane. Sitzungsber. d. K. K. Acad B.—d. XVI. 3.

³⁾ Fechner. Elemente der Psychophysik. B.—d. 1.

показали, что подъ вліяніемъ наркотическихъ веществъ, чувство мѣста понижается.

Вотъ болѣе интересныя данныя, представленныя фізіологами относительно чувства мѣста.

Къ этому нужно прибавить еще нѣсколько условій, необходимыхъ при самомъ процессѣ изслѣдованія. Это:

1. Изслѣдованія должны быть производимы по продольному направленію органа, по крайней мѣрѣ на конечностяхъ, такъ какъ *круги ощущенія* въ сущности не круги, а эллипсы, и продольный діаметръ ихъ совпадаетъ съ продольнымъ діаметромъ органа. Такъ какъ изслѣдованія, служащія для образца, соответствуютъ продольному діаметру *круговъ ощущенія*, то и остальные изслѣдованія, во избѣжаніе недоразумѣній, должны производиться по тому же направленію.

2. Ножи циркули должны отстоять одна отъ другой на меньшемъ разстояніи, чѣмъ это требуется по таблицѣ для даннаго мѣста, и затѣмъ разстояніе между ними должно быть увеличиваемо постепенно.

3. Ножи циркуля должны быть по возможности одинаковой температуры и чернаго цвѣта. Черный цвѣтъ ножекъ желателенъ на слѣдующихъ соображеніяхъ: приспособленіе ножекъ къ данному мѣсту *одновременно* (что также составляетъ одно изъ условій, необходимыхъ при изслѣдованіи) далеко не легкое дѣло даже при достаточномъ навыкѣ и упражненіи. И чѣмъ больше будетъ контрастъ въ цвѣтѣ изслѣдуемой поверхности и изслѣдующаго инструмента, тѣмъ удобнѣе будетъ установить концы циркуля одновременно на поверхности кожи. Съ этою-то цѣлю и можно рекомендовать, чтобы концы циркуля были чернаго цвѣта, такъ какъ бѣлый цвѣтъ ножекъ, какъ болѣе приближающійся къ поверхности покрововъ кавказскаго племени, будетъ менѣе удобенъ, для негровъ онъ, напротивъ, будетъ очень удобенъ.

4. Изслѣдуемый органъ, по возможности, долженъ быть въ покойномъ состояніи и нормальныхъ условіяхъ.

Изслѣдованіе чувства мѣста производится посредствомъ эстезіометра Сивкинга или циркуля Вебера; оба эти инструмента устроены впрочемъ по одному образцу.

Относительно чувства мѣста или тактильнаго чувства фізіологія представила очень достаточное количество и всѣхъ, и интересныхъ данныхъ.

Практическая медицина не замедлила воспользоваться этими данными съ тою или другою цѣлью. Въ настоящее время почти при всѣхъ нервныхъ болѣзняхъ, въ ряду другихъ немаловажныхъ признаковъ, обращалось вниманіе и на состояніе чувства мѣста. И въ большинствѣ эти изслѣдованія не оставались безплодными.

Въ настоящую пору наступаетъ очередь психіатріи—обратить вниманіе на состояніе чувства мѣста при различныхъ душевныхъ болѣзняхъ, въ различныхъ стадіяхъ этихъ болѣзней и при различныхъ условіяхъ въ томъ или другомъ періодѣ болѣзни. Правда, уже и теперь существуютъ нѣкоторыя данныя по этому отдѣлу, но данныя эти носятъ на себѣ нѣкоторый отпечатокъ дилетантизма. Эти изслѣдованія не преслѣдовали серьезно именно этого вопроса, вопроса о состояніи чувства мѣста у того или другого рода психическихъ больныхъ, а касались его только вскользь, между прочимъ.

Почти всѣ указанія о состояніи чувства мѣста у психопатовъ заключаются въ руководствахъ и мнѣ не приходилось видѣть ни одной спеціальной статьи по этому предмету. Далѣе, рассматривая наличныя скудныя средства о состояніи кожныхъ чувствъ у психопатовъ, перѣдко приходится стать въ затрудне-

ніе при пониманіи сущности дѣла. Дѣло въ томъ, что въ большинствѣ случаевъ авторы, говоря объ уклоненіяхъ кожныхъ чувствъ, употребляютъ просто слова «анестезія» или «гиперестезія». Но что подъ этими словами разумѣть? Нужно ли при словѣ «анестезія» принимать пониженіе одного чувства мѣста, или же сюда входятъ разстройства и всѣхъ остальныхъ кожныхъ чувствъ, слѣдовательно въ этомъ случаѣ «анестезія» будетъ общее названіе и совмѣщаетъ въ себѣ всѣ частныя разстройства, какъ: апселяфесію, атерместезію (нарушеніе температурнаго чувства), аберестезію (нарушеніе чувства тяжести) и аналгезію (—болевого ощущенія). Съ перваго взгляда можетъ показаться, что при уклоненіяхъ со стороны кожныхъ чувствъ, достаточно уже одного слова «анестезія», такъ какъ само собою разумѣется, что если нарушено чувство мѣста, то въ такой же мѣрѣ пострадаютъ и другія чувства. Однако на дѣлѣ оказывается вовсе не такъ. Уже наблюденія Morel'я ¹⁾ показали, что иногда, при нарушеніяхъ чувства мѣста, остается нетронутымъ болевое чувство, и наоборотъ, при нарушеніи болевого чувства оказывается здоровымъ чувство мѣста. Мало того, Morel'ю приходилось наблюдать и такіе случаи, гдѣ болевое ощущеніе не реагировало на механическія и термическія раздраженія и реагировало на электрическое раздраженіе. Эти наблюденія извѣстнаго психіатра заставляютъ насъ очень осторожно относиться къ выраженіямъ подобнаго рода. Вмѣстѣ съ тѣмъ они же заставляютъ насъ задуматься надъ подобными общими выраженіями, какъ «кожная анестезія». Особенно часто смѣшиваются слова «анестезія» и «аналгезія», и употребляются одно вмѣсто другаго.

¹⁾ Morel. Traité des maladies mentales. Paris.

Намъ остается относиться къ указаннымъ выраженіямъ безъ комментаріа, такъ какъ они понимаются наукою въ настоящее время. Кажется мы сдѣлаемъ этимъ небольшую погрѣшность, если даже и неправильно ихъ истолкуемъ, такъ какъ давши прежнихъ авторовъ во многихъ случаяхъ очень недостаточны и держатся только лишь благодаря авторитету лицъ, высказавшихъ ихъ.

Bouillaud ¹⁾ приводитъ примѣръ, гдѣ одинъ больной, при половинномъ чувствительномъ и двигательномъ параличѣ, воображилъ, что около него въ постели лежить другой человѣкъ.

Pinel ²⁾, упоминая о притупленіи (Paresce) органовъ чувствъ и о пониженной способности ихъ къ воспріятію внѣшнихъ впечатлѣній при меланхолиі stupide, между прочимъ говоритъ также и о томъ, что въ этой болѣзни являются то частныя, то общія анестезіи кожи.

Leuret ³⁾ собралъ большое количество старыхъ и новыхъ образцовъ ликантропіи (превращеніе въ волка и другихъ животныхъ), гдѣ многіе больные лишены были способности воспріятія внѣшнихъ впечатлѣній кожею.

Интересны наблюденія Esquirol'a ⁴⁾ въ этомъ отношеніи. Онъ не только самъ изслѣдовалъ больныхъ, но и заставлялъ ихъ самихъ описывать свое состояніе и ощущенія. Вотъ отрывокъ изъ письма одного его пациента. «Каждое мое чувство, каждая часть моего организма какъ будто отдѣлена отъ меня и не можетъ доставлять мнѣ ощущеній.... что зависитъ,

¹⁾ Bouillaud. Traité de l'encéphalite. Paris. 1826.

²⁾ Pinel. Traité de pathologie cerebrale 1844.

³⁾ Leuret. Fragment psychol. sur les folies. 1834.

⁴⁾ Esquirol. Des maladies mentales. Paris. 1838.

какъ кажется, отъ пустоты, которую я чувствую сперва въ головѣ и отъ уменьшенія ощущенія на поверхности всего тѣла, потому что мнѣ кажется, что я никогда не достигаю предмета, который и трогаю... Это заявленіе больного какъ нельзя болѣе характеризуетъ внутреннее и вѣншее состояніе всѣхъ подобнаго рода личностей, съ тою разницею, что у однихъ это состояніе выражается лишь, у другихъ—слабѣе. Несомнѣнно то, что органы воспріятія у этихъ больныхъ значительно притуплены, о чемъ далѣе и говоритъ Esquirol какъ объ объективномъ явленіи.

Snell ¹⁾ изъ 180 больныхъ находилъ у 18 человѣкъ полную нечувствительность кожи и у шести значительно пониженную. Особенно полно и удовлетворительно разработанъ вопросъ о состояніи кожныхъ чувствъ, у психопатовъ вообще и у меланхоликовъ въ частности, Гризингеромъ ²⁾. Всѣ дальнѣйшіе составители руководства пользовались данными и заключеніями, предложенными Гризингеромъ.

Прежде всего Гризингеръ говоритъ, что анестезіи кожи у психопатовъ бываютъ, но что явленіе это далеко не постоянное. Бываютъ же онѣ чаще другихъ у меланхоликовъ и слабоумныхъ. Появляясь у того или у другаго субъекта, они могутъ быть общими, занимать всю поверхность тѣла, или же ограниченными одною какою-либо частію его.

Въ обоихъ этихъ случаяхъ анестезіи имѣютъ несомнѣнное и немаловажное значеніе на теченіе душевной жизни больныхъ. Вліяніе ихъ оказывается на составленіе представленій и понятій о самихъ себѣ и объ окружающихъ, а потомъ, послѣдовательно, на отношеніе къ самимъ себѣ и окружающему.

¹⁾ Snell. Allgem. Zeitsch. f. Psych. Bd. X.

²⁾ Гризингеръ. Душевные болѣзни.