

(Osobne odbicie z "Przeglądu Lekarskiego.")

Biblioteka Jagiellońska



1002688191

PISMIENICTWO LEKARSKIE.

Chorinsky.

44427

Eine gerichtlich - psychologische Untersuchung von Prof. Dr. F. W. Hagen, Erlangen, 1872, E. Besold, p. VIII, 217.

Trzy i pół roku minęło, odkąd Morel z Rouen, bez wątpienia jeden z najdoświadczeńszych psychiatrów francuskich, przy rozprawie publicznej w Monachium wyrzekł pamiętne zdanie, że w przeciągu 3 lat obłąkowany hr. Gustaw Choryński popadnie w obłąkanie padaczkowe lub porażenne. Pomimo, że Morel miał po swojej stronie słynnego psychiatra niemieckiego Prof. Meyera z Gie-tyngi, słowa jego tak prorocznie jakby z trójnoga delfickiego głoszone wzbudzały tylko uśmiech litości na poważnych twarzach zawodowców niemieckich, z których niejednen rokowanie to poczytując za błagę francuzką nie omieszkał go porównywać sarkastycznie do znanego proroctwa politycznego imperatora francuskiego, również stanowczo wypowiedzianego na wyspie św. Heleny. A gdy w kilka zaledwie miesięcy po uznaniu Choryńskiego przez przysięgłych za poczytalnego i winnego okazała się potrzeba pr ewiezienia go z fortecy Rosenberg do zakładu obłąkanych w Erlandze,

wtedy umilkli wprawdzie lekarze, ale publiczność nielekarcka nieprzeszła przypisywać przeniesienia tego wpływowi możnej rodziny, która niby wolała, aby skazany przebywał w zakładzie szpitalnym, aniżeli w więzieniu, bo jój na tém zależeć musiało, aby hr. Gustaw uchodził za obłąkanego, a nie za zbrodniarza. Jest to niestety los wszystkich tak zwanych *causes célebres*, a względnie osób, które w nich smutną rolę odgrywają, że opinia publiczna wdziera się w prawa Sądu i znawców zawodowych, chcąc z jednej strony, aby sprawiedliwość wymierzana była odpowiednio do przeważającego prądu politycznego, religijnego lub socyalnego, a z drugiej żądając od medycyny sądownej, aby wyzuwszy się z przedmiotowości i bezstronności przeobraziła się na medycynę polityczną. Historia każdego kraju dostarcza nam dość przykładów tego rodzaju, a pod tym względem przoduje znów Francya. gdzie przez szczególny zbieg okoliczności owe *causes célebres* stanowią niejako barometr polityczny dla rządów powstających i upadających; dość wspomnieć z czasów nowszych o sprawach samobójstwa ks. Kondeusza i morderstwa ks. Choiseul-Praslin, które tak wielkiego kłopotu nabawiły króla Ludwika Filipa bezpośrednio po wstąpieniu na tron i bezpośrednio przed straceniem onego albo o sprawie policzkowej ks. Piotra Bonapartego, która u wszystkich w świeżej jeszcze jest pamięci, i t. d. We wszystkich tych sprawach opinia publiczna zrazu groźnie oświadczywszy się przeciw lekarzom sądowym, powoli dopiero zaczęła kierować się zimną rozważą, i zazwyczaj po niewczasie oddawała słusność tym, których poprzednio potępiała.

Zwrot ten atoli może w żadnym przypadku nie nastąpił tak prędko, jak w sprawie Choryńskiego. W kilka miesięcy bowiem po ogłoszeniu wyroku Chor. popadł w chorobę umysłową, która d. 29 Grudnia 1871 zakończyła się śmiercią. Sekcyja uskuteczniiona na zwłokach Ch. przez Prof. Zenkera przy pomocy docenta Hellera wykazała co następuje: Opona twarda mózgowia bardzo mocno, jasnoczerwono nastrzykana i bardzo wątpliwa; po stronie wewnętrznej nad półkulami powleczonea błoną rzekomą bardzo grubą (grubszą poczęści, aniżeli sama

opona), bardzo zbitą, i z kilku warstw składającą się; jest ona mocno ale nie jednostajnie nastrzykana i okazuje nader liczne drzewiaste i gwiazdkowate rozgałęzienia naczyń; płaszczyzna wewnętrzna tej błony rzekomej pokryta jest licznymi, mocno sterczącymi, białawymi kępkami; większa część błony nie jest wcale pigmentowaną, i tylko z przodu i z lewej strony okazuje barwik brunatny, rozsiany; jest ona mocno zrosnięta z błoną pajęczą, zwłaszcza wzdłuż przebiegu żył większych; sierp mózgu w całej swej długości przedstawia tylko płytką listwę, w części przodkowej 1—2 mm., ku tyłowi zaś 4—5 mm. wysoką. Opony wewnętrzne mózgowia miernie nastrzykane, w rówkach okazują mocno rozwinięte, mleczone, ścięgnięte prążki, ku tyłowi miernie naciekle, od kory wszędzie gładko odłączyć się dające. Obie półkule w rowie podłużnym po największej części mocno ze sobą zrosnięte. Komórki boczne miernie rozszerzone, po 3—4 gramów surowicy zawierające, wyściółka obydwóch zupełnie gładka, tylko miejscami, zwłaszcza nad wzgórkami wzrokowemi przedstawia bardzo delikatne, ledwie widzialne ziarnka; istota zwojów ośrodkowych miernie w krew obfita, nieco miększa; róg tylny lewy zupełnie otwarty, prawy w tylnej części zarośnięty; wyściółka komórki 4tej dość gęsto pokryta ziarnkami bardzo delikatnymi. Istota mózgu nieco niedokrewna i miększa; kora blado-czerwonawo-czarna około 2 mm. szeroka. Istota mózdzku miernie w krew obfita, nieco miękka. Obie opuszki węchowe brunatno zabarwione, i to w sposób uderzający. Wszystkie tętnice podstawy mózgowia bardzo ciasne; średnica tętnicy podstawowej wynosi 2 mm. Na podstawie czaszki opona twarda we wszystkich dołach powleczone jest błoną rzekomą delikatną okazującą gęste kropki brunatne. Mózgowie całe waży 1176.8 gramów. Opona twarda i naczyniowa rdzenia słabo nastrzykana, pajęczka delikatna na tylnej płaszczyźnie w jednym tylko miejscu przedstawia bardzo ciekłą blaszkę chrząstkową; rdzeń pacierzowy sam na przekroju poprzecznym nieco miękniejszy, istota szara bardzo blada; badanie drobnowidowe wykazuje kulki ziarenek tłuszczowych w niewielkiej ilości jednostajnie rozsiane we wszystkich pęczkach, oraz dość liczne ciała

skrobiaste. Rozpoznanie: Przewlekłe zapalenie opony twardej mózgowia po stronie wewnętrznej w wysokim stopniu, ubytek mózgu. Oprócz tego znaleziono skostnienie chrząstki usznej lewej, zapalenie płuca prawego, przekrwienie płuc obydwóch, nieliczne guzki jagłowate na opłucnej i w płucu lewym, ślady przebytego zapalenia śródserdza zastawki dwukończystej, torbiel w nerce lewej, ograniczone zrośnięcie wyrostka robaczkowego.

Sekcja więc wykazała, że Gustaw Chor. cierpiał chorobę mózgową, stanowiła więc o jeden dowód więcej, że zmarły cierpiał chorobę umysłową, jeżeli dowodu tego potrzeba było jeszcze po nader skrzętnym zestawieniu historii choroby przez Prof. Hagen a, dyrektora Zakładu dla obłąkanych w Erlandze. znanego zaszczytnie z kilku prac treści psychologiczno-lekarskiej i psychiatrycznej.

W książce swojej, z której i wynik sekcji poznaliśmy, Prof. Hagen przedstawia nam Gustawa Ch. od urodzenia aż do śmierci, posługując się głównie co do okresu poprzedzającego głośną sprawę, listami dostarczonymi przez rodzinę Ch., a pisywanymi przez Gustawa od pierwszej chwili opuszczenia domu rodzicielskiego, a których to listów szczególnym sposobem nie przedłożono ani przed rozprawą, ani podczas takowej. Okoliczności tej Prof. H. słusznie przypisuje różnicę w zapatrywaniu się na stan umysłowy Gustawa ze strony znawców — a nie od rzeczy będzie przypomnieć, że w r. 1868 lekarze żywo zajęci sprawą Ch. dzielili się w ogóle na dwa obozy i choć nie tylko listów tych nie znali, ale oskarżonego nawet nie widzieli, ustnie i pisemnie dowodzili bądź zdrowia bądź choroby umysłowej Gustawa: „Mnie samemu — powiada Prof. H. — wówczas według wrażenia, które „zrobiły na mnie sprawozdania dziennikarskie z rozpraw „sądowych, słuszniejszém zdawało się zapatrywanie, że „Gustaw Ch. nie jest chorym na umyśle, i nie wiem, „czybym był innego zdania, gdybym był nawet widział „wtedy hrabiego, ale tak jak większość znawców tylko „krótco przed rozprawą i podczas takowej.“ Słusznie więc powiada autor, że „przypadek ten mieć musi wielkie „znaczenie w dowód słuszności zdania, że w pewnych przy- „padkach dochodzenia stanu umysłowego należy zostawić

„znawcom lekarskim o wiele więcej czasu, aniżeli się to „obecnie częstokroć dzieje, i udzielić im prawa zbierania „i sprawdzania faktów.“

Pierwsza część dziełka przedstawia nam historią życia i cierpienia Gustawa Ch. (96 stronnic). Nie mogąc podać w streszczeniu całej tój historyi, ponieważ listy mające służyć za podstawę do ocenienia stanu umysłowego wtedy tylko mają pewne znaczenie, jeżeli je można przytoczyć dosłownie, — zaś historia choroby spiswana przez 3 lata w zakładzie choćby najbardziej skrócona przecież jest zbyt obszerną, — odsyłając więc ciekawego czytelnika do oryginału, ze wszech miar czytania godnego, przypominamy tylko, że Gustaw Ch. skazany w miesiącu Czerwcu 1868 r., w następnym miesiącu przewieziony został do fortecy Rosenberg, gdzie już w Październiku musiano go umieścić w szpitalu i założyć mu kaftan z powodu szaleństwa gwałtownego, a wreszcie dnia 24 Grudnia t. r. przewieziono go do zakładu w Erlandze, gdzie pozostawał aż do śmierci przez 3 lata, — i przechodzimy do części drugiej obszerniejszój, w którój Prof. H. rozbięra przypadek ze stanowiska psychiatrycznego i sądowolekarskiego.

Na podstawie spostrzeżeń swych Prof. H. poczytuje chorobę umysłową Gustawa Ch. jako manię, wybuchłą nagle — w jesieni 1868 — bez poprzedzającego okresu zadumowego, połączoną już zawczasu z tępotą umysłu, a przechodzącą dość prędko w niedołęztwo niedowładowe— Najważniejszą część pracy Prof. H. stanowi dochodzenie szczegółowe okresu, w którym choroba Gustawa Ch. się rozpoczęła; albowiem pod względem sądowolekarskim nad wszystkimi innymi góruje kwestya, czy choroba istniała już podczas rozprawy sądowój, a względnie podczas dopuszczenia się zbrodni, lub czy w rzeczy samój powstała dopięro w jesieni 1868 r.

Otóż autor wyklucza możebność powstania choroby w skutek wzruszeń umysłowych, jakich Gustaw Ch. musiał doznawać od chwili uwięzienia aż do przewiezienia go do fortecy, a wyklucza ją z powodów: 1) że Ch. nie siedział w więzieniu komórkowém; 2) że podczas przewiezienia go do fortecy nie spostrzegano u niego jeszcze

żadnych zmian uderzających; 3) że choroba umysłowa nie przedstawiała okresu zadumowego i 4) że przeciw temu przypuszczeniu przemawia sama forma obłąkania, to jest niedołęztwo porażenne, polegające na chorobie mózgowój. Szukać więc należy koniecznie przyczyny choroby w przeszłości Gustawa Ch., a przeszłość ta, jak z korespondencyji jego wynika, aż nadto dużo szczegółów dostarcza, które dowodzą, że Ch. zaród choroby nosił w sobie prawie od dzieciństwa, a w czasie, gdy zbrodnia się dokonywała, Ch. pod względem moralnym przedstawiał obraz najniższego upadku. Między owym zaś zarodem choroby umysłowej a upadkiem moralnym istniał u Ch. związek bardzo ścisły: w dzieciństwie swém przebył zapalenie mózgu, w r. 1859 również „rodzaj zapalenia mózgu“; w listach swoich użala się ciągle na nader dotkliwy ból głowy; leczono go zimnemi okładami i upustami krwi (a takich do 34 roku życia stósowano aż 42), a że owe rozpoznania lekarzy i ciągle żale Gustawa były usprawiedliwione, dowiodła sekcyja, gdyż błony rzekome opony twardej z kilku warstw się składające przypuścić każą, że początek ich datuje przynajmniej od 4 lat, a ucisk przez błony te wywarty mógł wywołać łatwo ubytek kory mózgowój. Odpowiednio téj schorzałości fizycznej uważano u Ch. oddawna pewne dziwactwa, jak np. skłonność do dłuższego liczenia lub powtarzania słów, przerzucanie się szybko z usposobienia wesołego w ponure, niższy stopień matołectwa — słowem stan, który psychiatryk angielski Maudsley nazywa: *insane temperament*. Usposobienie takie wedle doświadczenia psychiatrów idzie ręką w rękę ze zwyrodnieniem moralnym, zkad téż w nowszych czasach podobne upośledzenia umysłowe objęto ogólną nazwą: „Moral insanity „Anglików, folie raisonnante, délire des actes Francuzów,“ a upośledzenie to Prof. H. określa jako „upośledzenie „umysłowe, objawiające wpływ swój zgubny przeważnie „w dziedzinie moralności.“ Ztąd wszystkie miłości Ch. tak zgubne dla niego, a w szczególności miłość do Julii Ebergenyi, nie były niczém inném, jak nader silną namiętnością człowieka do choroby umysłowej usposobionego; ztąd pochodzi owa odrażająca przesada w uwiel-

bianiu kobiety, której wartość rzeczywista każdemu innemu w służbie Wenerę również doświadczonemu mężczyźnie nie byłaby ani na chwilę wątpliwą; ztąd owe nedorzeczności przebijające się w listach do rodziców, owe dziwactwa w życiu towarzyskiem, które mu zjednały u wszystkich przydomek „glupkowatego hrabi“: a nadmiar tego wszystkiego obrzydła namiętność samogwałtu, której był oddany ciągle od młodości aż do śmierci prawie, a która do upadku fizycznego i umysłowego nie mało przyczynić się musiała.

Zebrawszy wszystkie szczegóły do życia Ch. odnoszące się, idąc ślad w ślad za nim od kolebki aż do grobu. Prof. H. dochodzi ostatecznie od wniosku, że Ch. był w wysokim stopniu do choroby umysłowej usposobionym człowiekiem.

W tym wniosku ostatecznym mamy zarazem odpowiedź na pytanie, czy zdanie Morela, że Ch. podczas rozprawy, a względnie w czasie dopuszczenia się zbrodni, był chorym na umyśle, okazało się również słusznym, jak trafnym było jego rokowanie. Na podstawie korespondencji autentycznej prof. H. orzeka, że Ch. był wówczas człowiekiem do choroby umysłowej wielce usposobionym; korespondencyi tej atoli nie znali lekarze podczas śledztwa i rozprawy, nie mogli więc nic pewnego wiedzieć nawet i pod względem tego usposobienia; ztąd usprawiedliwionem było zdanie prof. Martina, Guddena i Solbriga, że Ch. nie jest chorym na umyśle. Mimo to jednak lekarze, którzy może większe posiadają doświadczenie psychiatryczne i bystrzejsze pojęcie rzeczy, jak Morel i Meyer, mogli po jedno- lub kilkorazowym badaniu obżałowanego i polegając na ustnym opowiadaniu rodziny, któremu znawcy sądowi niekoniecznie wierzyć musieli, przenikać wskrós istotę Ch. i z przeszłości i obecności wnioskować o przyszłości. Wszakże wiadomo, że i nieodżałowany Griesinger złożony już śmiertelną chorobą, gdy przez obrońcę Ch. wezwany został do Monachium, napisał orzeczenie swe, przemawiające również za chorobą umysłową (cf. Archiv. d. deutschen Gesellschaft f. Psychiatrie herausg. von Erlenmeyer XVI, 1869, pag. 89). Jeżeli jednak przy-

sięgli polegali na zdaniu trzech znawców sądowych i to miejscowych, którzy Ch. przez dłuższy czas obserwowali, a przeszli do porządku dziennego nad zdaniem znawców wezwanych przez obrońcę, a którzy obżałowanego tylko raz lub dwa razy przed rozprawą widzieć mogli, — to zapewne nikt ich o stronniczość lub niesumiennność nie obwini, gdyż postąpili sobie tak, jak zapewne każdy człowiek sumienny na ich miejscu byłby sobie postąpił.

To téż zgadzamy się w zupełności z prof. H., gdy przechodząc do części czysto sądowolekarskiej twierdzi, że gdyby korespondencya Chor. w czasie rozprawy była znaną — ale tylko w takim razie — należało go uznać jako pozostającego w stanie zmniejszonej własnowolności. Mielibyśmy tu tylko do zarzucenia pod względem teoretycznym, że autor kruszy kopią w obronie „poczytalności“, o której zdaniem jego orzekać lekarz jest powołany, pomimo, że §. 51 nowej ustawy karniej niemieckiej pojęcia tego wcale nie zna; odwołuje on się pod tym względem do Limana (*Zweifelhafte Geisteszustände vor Gericht*, Berlin 1869, pag. 8, 9), nie wiedząc zapewne o tém, że sam Liman w ostatniem wydaniu dzieła Caspera (Tom I, pag. 405) przy tém dawniejszém zapatrywaniu swoim już nie obstaje. Natomiast prof. H. z wielką gruntownością dowodzi konieczności przypuszczania poczytalności (względnie własnowolności) zmniejszonej; wykazując, że przeciwnicy takowej nie zdobyli się dotąd na żaden dowód przekonywający.

Wreszcie autor oświadcza się za tém, aby zbrodniarzy, których stan umysłowy jest w pewnym tylko stopniu upośledzonym lub wątpliwym, umieszczano w zakładach dla obłąkanych, urządzonych na wzór angielskich *Criminal lunatic asylums*, albo przynajmniej, aby o ich pomieszczeniu stanowiła komisya złożona ze znawców. Zgadzając się w zasadzie na to zdanie, nie możemy atoli przemilczeć wielkich trudności, stojących na przeszkodzie wprowadzeniu w życie tego projektu. Raz trudno spodziewać się, aby Sądy rzekły się prawa swego stanowienia o losie zbrodniarzy na rzecz komisji lekarskiej; powtóre, podobnych zakładów nie ma wcale

nietylko u nas, ale i w Niemczech; potrzebie, w przypadkach podobnych do sprawy Chor. myśl prof. H. nie mogłaby być zastosowaną praktycznie, skoro właśnie „komisyja“ znawców wcale nie zgadzała się między sobą co do stanu umysłu obżałowanego, skoro nawet większość przemawiała za zdrowiem umysłowém. Tam zaś, gdzie znawcy jednogodnie oświadczają się za chorobą umysłową, lub przynajmniej orzekają, że stan umysłowy jest wątpliwym, tam zapewne Sądy chętnie zgadzają się na przewiezienie oskarżonego do zakładu, choćby tylko czasowo dla gruntowniejszej obserwacyi; należałoby tylko dbać o to, aby człowiek taki istotnie w zakładzie umieszczonym został.

Tak więc naszém zdaniem przy dochodzeniu wątpliwego stanu umysłowego wszystko zależy od dłuższej obserwacyi i zbierania wszystkich szczegółów ze strony lekarzy i pod tym względem najzupełniej zgadzamy się z przytoczoném wyżej zdaniem prof. H.; przy należytem uwzględnieniu tego wymogu głównego nie ma obawy, aby nie zdołano odróżniać obłąkanych od zbrodniarzy.

Kończąc nasze omówienie uważamy sobie za obowiązek polecić pracę prof. H. wszystkim kolegom ścisłym, jako pracę napisaną z jasnością, która jest wpływem gruntownej znajomości rzeczy.

Prof. Dr. Blumenstok

w Krakowie.

BIBLIOTE: UNIV:



JAGELLONICAE