

**ФГБУ “Национальный медицинский исследовательский
центр психиатрии и наркологии имени В.П. Сербского”
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

ВЫДАЮЩИЕСЯ ПСИХИАТРЫ

Учебное пособие



Москва - 2018

УДК 616.89

ББК 56.14

Б82

Учебное пособие подготовлено сотрудниками Учебно-методического отдела ФГБУ “НМИЦ ПН им. В.П. Сербского” Минздрава России: доктором медицинских наук, профессором **В.И. Бородиным**, кандидатом медицинских наук, доцентом, руководителем Отдела **С.В. Даниловой**, кандидатом медицинских наук, старшим преподавателем **М.А. Парпара**, ассистентом **Е.И. Тарановой**.

Учебное пособие утверждено на заседании Ученого совета ФГБУ “НМИЦ ПН им. В.П. Сербского” Минздрава России 22 декабря 2017 г., протокол №11.

Рецензенты:

Ю.А. Александровский, доктор медицинских наук, профессор, член-корр. РАН, руководитель Отдела пограничной психиатрии ФГБУ “НМИЦ ПН им. В.П. Сербского” Минздрава России;

И.Ф. Тимербулатов, доктор медицинских наук, заведующий кафедрой психотерапии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, главный психотерапевт Республики Башкортостан.

Б82 Бородин В.И., Данилова С.В., Парпара М.А., Таранова Е.И.
Выдающиеся психиатры: Учебное пособие. – М.: ФГБУ “НМИЦ ПН им. В.П. Сербского” Минздрава России, 2018. – 156 с.

В учебном пособии представлены в кратком изложении биографии отечественных и зарубежных психиатров, сфера их профессиональной деятельности и перечень основных научных трудов. Содержание пособия соответствует учебному плану раздела «психиатрия» программ ординатуры по специальностям 31.08.20 “Психиатрия”, 31.08.24 “Судебно-психиатрическая экспертиза”, 31.08.21 “Психиатрия-наркология”, 31.08.22 “Психотерапия”.

Для ординаторов, проходящих подготовку в области психиатрии, психиатрии - наркологии, психотерапии и судебно-психиатрической экспертизы.

ISBN 978-5-86002-226-3

ББК 56.14

- © В.И. Бородин, С.В. Данилова,
М.А. Парпара, Е.И. Таранова, 2018.
- © ФГБУ “НМИЦ ПН им. В.П. Сербского”
Минздрава России, 2018.

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	6
1. ОТЕЧЕСТВЕННЫЕ ПСИХИАТРЫ	7
Авруцкий Григорий Яковлевич	7
Алексеев Николай Александрович	9
Ануфриев Анатолий Кузьмич	11
Баженов Николай Николаевич	12
Балинский Иван Михайлович	14
Банщиков Василий Михайлович	16
Белкин Арон Исаакович	18
Бехтерев Владимир Михайлович	20
Бруханский Николай Павлович	22
Бунеев Алексей Николаевич	23
Вартанян Марат Енокович	24
Вертоградова Ольга Петровна	25
Ганнушкин Петр Борисович	27
Гиляровский Василий Алексеевич	29
Гуревич Михаил Осипович	31
Гурьева Валерия Александровна	33
Дмитриева Татьяна Борисовна	35
Жислин Самуил Григорьевич	37
Иммерман Кира Львовна	39
Кандинский Виктор Хрисанфович	41
Кабанов Модест Михайлович	43
Качаев Александр Константинович	44
Кащенко Петр Петрович	46
Кербигов Олег Васильевич	48
Ковалев Владимир Викторович	50
Корсаков Сергей Сергеевич	51
Личко Андрей Евгеньевич	53
Лунц Даниил Романович	55
Мелехов Дмитрий Евгеньевич	56
Мнухин Самуил Семенович	58
Морозов Виктор Михайлович	61
Морозов Георгий Васильевич	63

Мясищев Владимир Николаевич	65
Нечаев Александр Петрович	67
Нуллер Юрий Львович	69
Осипов Виктор Петрович	70
Печерникова Тамара Павловна	72
Портнов Анатолий Александрович	74
Посвянский Павел Борисович	76
Рожнов Владимир Евгеньевич	77
Розенштейн Лев Маркович	78
Рохлин Леон Лазаревич	80
Рыбаков Фёдор Егорович	81
Сербский Владимир Петрович	83
Снежневский Андрей Владимирович	86
Суханов Сергей Алексеевич	87
Сухарева Груня Ефимовна	89
Ушаков Геннадий Константинович	91
Федотов Дмитрий Дмитриевич	93
Фейнберг Ципа Мейеровна	95
Фелинская Нина Игнатьевна	96
Халецкий Абрам Миронович	97
Чиж Владимир Федорович	98
Чуркин Александр Александрович	99
Шмарьян Александр Соломонович	100
Шостакович Борис Владимирович	102
Ястребов Василий Степанович	104

2. ЗАРУБЕЖНЫЕ ПСИХИАТРЫ 108

Альцгеймер Алоис	108
Аспергер Ганс	109
Байярже Жюль Габриель Франсуа	110
Бейль Антуан	111
Блейлер Эйген	112
Бонгеффер Карл Людвиг	113
Вагнер-Яуреги Юлиус	114
Вернике Карл	115
Гейнрот Иоганн-Христиан	117
Гризингер Вильгельм	118
Грингард Пол	119
Деле Жан	120

Деникер Пьер	121
Жане Пьер	122
Иделер Карл Вильгельм	123
Кальбаум Карл Людвиг	124
Кандел Эрик	125
Каннер Лео	126
Карлссон Арвид	127
Кильхольц Поль	128
Конолли Джон	129
Конрад Клаус	131
Крафт-Эбинг Рихард	132
Крепелин Эмиль Вильгельм Магнус Георг	133
Кречмер Эрнст	135
Кронфельд Артур	136
Куллен (Каллен) Уильям	137
Ломброзо Чезаре	138
Маньян Жак-Жозеф-Валантен	139
Морель Бенедикт Огюстен	140
Пинель Филипп	141
Платер Феликс	143
Фальре Жан Пьер	144
Фернель Жан Франсуа	145
Шнайдер Курт	146
Эскироль Жан-Этьен Доминик	147
Ясперс Карл Теодор	150
Литература	154

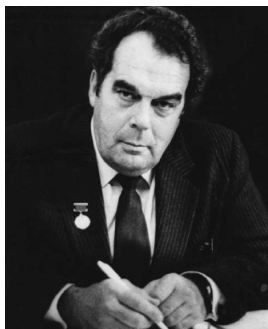
ВВЕДЕНИЕ

В настоящее время возникла необходимость изложения учебного материала в доступной форме, для более удобного использования его в практической деятельности, а также для повышения эффективности образовательного процесса.

Целью учебного пособия является предоставление информации обучающимся о выдающихся отечественных и зарубежных психиатрах: основных жизненных этапах и фактах их биографии, профессиональной деятельности и о том весомом вкладе, который каждый из них внес в сокровищницу мировой науки.

Пособие содержит две главы, посвященные отечественным и зарубежным психиатрам. Приведены также контрольные вопросы для обучающихся ординаторов. Рубрики основной части текста изложены в соответствии с учебным материалом и тематическим планом образовательной программы высшего профессионального образования – программы ординатуры.

1. ОТЕЧЕСТВЕННЫЕ ПСИХИАТРЫ



АВРУЦКИЙ
Григорий Яковлевич
(1924–1993)

Окончил Ленинградскую Военно-медицинскую академию, прошел путь от ординатора до руководителя созданного им в 1962 году первого в стране отдела клинической психофармакологии Московского НИИ психиатрии.

Учителями Г.Я. Авруцкого были прежде всего представители терапевтического направления в психиатрии: М.Я. Серейский, С.Г. Жислин, Д.Е. Мелехов, Д.Д. Федотов, И.Г. Равкин и др.

Занимался вопросами терапии психозов, в том числе методами лечения сном, электросудорожной и инсулинокоматозной терапии. Кандидатская диссертация под руководством М.Я. Серейского была посвящена клинике ремиссий у больных шизофренией после инсулинокоматозной терапии. Во Франции в клинике Св. Анны под прямым руководством Делея и Деникера занимался вопросами клинической психофармакологии.

Разработал оригинальную систему клинического изучения новых психотропных средств, создал первые психометрические шкалы для квантифицированной регистрации симптоматики и оценки эффективности терапии, систематизацию психотропных средств, сформулировал понятие спектра психотропной, нейротропной и соматотропной активности препаратов, разработал положения об их глобальном (общем) и элективном (избирательном) действии. На основе клинико-

фармакологических исследований обосновал необходимость изучения индивидуальных сравнительных спектров психотропной активности различных препаратов, провел анализ терапевтической динамики отдельных психопатологических синдромов и предложил так называемый фармакотерапевтический метод исследования больного. Был одним из организаторов создания и внедрения в практику отечественных психотропных препаратов (азафен, сиднокарб, пиразидол, феназепам, фенибут, пантогам и др.)

Г.Я. Авруцкий сформулировал гипотезу о возможности переноса большинства методик лечения психически больных из стационара во внебольничные условия и расширения диспансерной помощи.

Основные труды:

Современные психотропные средства и их применение в лечении шизофрении (1964)

Неотложная помощь в психиатрии: Библиотека практического врача (1979)

Биологическая терапия психических заболеваний (1975) (в соавторстве с Р.Я. Вовиным и А.Е. Личко)

Неотложные состояния и экстренная медицинская помощь: Справочник (1990) (в соавторстве с М.И. Балаболкиным, З.С. Баркаганом и др.)

Лечение психически больных: Руководство для врачей (1988) (в соавторстве с А.А. Недувой).

АЛЕКСЕЕВ
Николай Александрович
(1852–1893)



Предприниматель, фабрикант, меценат, общественный деятель.

Происходил из московского купеческого рода Алексеевых. К.С. Станиславский приходился ему двоюродным братом.

А.Н. Алексеев получил прекрасное образование, включая обучение бухгалтерскому делу.

Московский градоначальник в 1885–1893 гг.

Главой города Николай Александрович стал путем демократического голосования. Всего за всего 8 лет руководства городом он справился с проблемами, которые до него не были решены в течение десятилетий: в Москве были проведены канализация, водопровод, замощены улицы и определен порядок их уборки, налажено освещение, на местах свалок появились скверы и бульвары, построены новые скотобойни, благоустроены кладбища, на Красной площади разместились Верхние торговые ряды (с 1921 года – ГУМ), организована Центральная прачечная с дезкамерой. Н.А. Алексеев ликвидировал тотализаторы, при нем благоустроен рынок на Хитровке (этот “приют людей всяких нелегальных профессий”), обитатели ночлежных домов стали осматриваться санитарными врачами, а помещения – регулярно обрабатываться.

Н.А. Алексеев отдавал свое жалование городского головы (12 тыс. руб в год) на нужды городских служащих. Он финансировал многие московские проекты из собственных

средств. Например, вкладывал деньги в строительство водонапорных башен у Крестовской заставы.

При Николае Александровиче начала складываться муниципальная система общественного призрения, народного образования, здравоохранения. Он строил школы, больницы, в том числе психиатрическую при Московском университете (ныне имени С.С. Корсакова, возводимую на пожертвование В.А. Морозовой), на Канатчиковой даче (ныне им. Н.А. Алексеева) и в с. Мещерском Подольского уезда Московской губернии (ныне им. В.И. Яковенко). Необходимо отметить, что в этот период Москва остро нуждалась в строительстве новой муниципальной психиатрической больницы, так как существующая Преображенская была переполнена. Многим страдальцам отказывали в госпитализации, им приходилось ютиться в полицейских покоях для душевнобольных. Существовавшие на тот период частные больницы Москвы (их было около 10, на 10–15 коек) были недоступны для простых людей. При строительстве новой больницы на Канатчиковой даче Н.А. Алексеев отказался от идеи барачков, он сразу сооружал капитальные здания с отоплением и водопроводом. Возводя новые больницы и расширяя старые, Н.А. Алексеев строил для больных временные приюты.



**Ануфриев
Анатолий Кузьмич
(1922–1992)**

Родился в г. Алатырь (Чувашия), в простой семье.

Окончил с отличием I Московский медицинский институт, изучал психиатрию в клинике им. СС. Корсакова.

Работал врачом-психиатром в Рязани, Симферополе, был главным врачом в подмосковном г. Хотьково, сотрудником Института судебной психиатрии им. В.П. Сербского, где защитил кандидатскую (“Ипохондрические синдромы”) и докторскую (“Приступообразная шизофрения”) диссертации.

Руководил отделами реабилитации и внебольничной помощи в Московском научно-исследовательском институте психиатрии и Научном центре психического здоровья РАМН, был экспертом ВАК.

Основные труды:

Избранные труды по психиатрии (2013)

Глоссарий психопатологических синдромов и состояний (1990)

Ипохондрические синдромы (клиника, генез, лечение) (1963)

Приступообразная шизофрения (клиника, патогенез и судебно-психиатрическая оценка) (1969)

Психосоматические расстройства при циклотимных и циклотимноподобных состояниях (1979).



**Баженов
Николай Николаевич
(1857–1923)**

Происходил из дворянского рода Баженовых.

Окончил в 1881 году медицинский факультет Московского университета. Работал ординатором Преображенской психиатрической больницы в Москве и одновременно – врачом частной клиники М.Ф. Беккер, которую возглавлял С.С. Корсаков.

В 1883–1885 гг. работал за границей в клиниках и лабораториях Т. Мейнерта (Вена), Г. Нотнагеля (Вена), Ж. Шарко (Париж).

Был основателем и директором рязанской земской психиатрической больницы, где первым в России внедрил систему открытых дверей и семейный психиатрический патронаж. В 1894 году защитил в Харьковском университете докторскую диссертацию на тему: “К вопросу о значении аутоинтоксикаций в патогенезе некоторых нервных симптомокомплексов”.

Работал главным врачом Петербургской психиатрической больницы на станции “Удельная” (больница Св. Пантелеймона), читал курс в Петербургском университете и Военно-юридической академии, возглавлял психиатрическую организацию в Воронежском губернском земстве, был главой Воронежского медицинского общества.

С 1900 года был профессором Брюссельского вольного университета и Парижского института психофизиологии. В 1901 году принимал участие в организации Русской высшей школы общественных наук в Париже и заведовал в ней кафедрой общей криминалистики. С 1902 года – при-

ват-доцент университета по кафедре нервных и душевных болезней Московского университета. В 1904 году назначен главным врачом Преображенской психиатрической больницы в Москве, в которой заменил надзирателей врачами-интернами, а санитаров – сестрами милосердия; расширил больницу, построив новый корпус.

В 1905 году возглавил частную психиатрическую лечебницу М. Ф. Беккер. В 1906 году в г. Воскресенск организовал семейный психиатрический патронаж. Основал и в 1906–1916 гг. возглавлял кафедру психиатрии Московских высших женских курсов (впоследствии 2-й Медицинский институт).

В 1914 году совместно с коллегами основал в Москве Донскую психоневрологическую лечебницу (ныне Научно-практический психоневрологический центр им. З.П. Соловьева).

В 1916 году выехал во Францию для оказания помощи солдатам русского экспедиционного корпуса, был награжден орденом Почетного легиона.

Интересный факт биографии: в 1884 году Н.Н. Баженков в Париже был посвящен в масонство в ложе Соединенных друзей, активно выступал за восстановление деятельности масонских лож в России.

Основные труды:

Основы учения о лихорадке (1883)

Юбилейный год в психиатрии (1903)

Психиатрические беседы на литературные и общественные темы (1903)

Психология и политика (1906)

История Московского Долггуза (1909)

Проект законодательства о душевнобольных и объяснительная записка к нему (1911)

Внушение и его пределы (1911) (в соавторстве с Н.Е. Осиповым)

О значении стихийных бедствий в этиологии некоторых нервных и психических заболеваний (1914).



БАЛИНСКИЙ
Иван Михайлович
(1827–1902)

Родился в семье историка и публициста в родовом имении Яшуны Виленской губернии. Окончил курс в Императорской медико-хирургической академии с золотой медалью, где его имя было занесено на мраморную доску. Защитил диссертацию на степень доктора медицины на тему: “К истории учения о лихорадке”. Был назначен адъюнкт-профессором при кафедре профессора И.И. Мянковского, где в течение двух семестров читал курс детских болезней студентам 4-го курса академии.

С сентября 1857 года в медико-хирургической академии впервые в России начал преподавать студентам психиатрию как самостоятельную дисциплину. Записи его лекций были основным учебным пособием в Медико-хирургической академии.

В 1858 году И.М. Балинский разработал проект преобразования психиатрического отделения при 2-ом Военно-сухопутном госпитале, за реализацию которого был награжден орденом Св. Анны 3-й степени. С 1860 года стал профессором новой кафедры “Учения о нервных болезнях и болезнях, сопряженных с расстройством умственных способностей” в Императорской медико-хирургической академии. Благодаря И.М. Балинскому психиатрия стала обязательным предметом медицинского курса.

С 1869 года по инициативе И.М. Балинского и при его участии Министерство внутренних дел стало воплощать

в жизнь составленный им план устройства окружных лечебниц для душевнобольных в университетских городах. Благодаря его советам и указаниям начали создаваться и земские учреждения этого рода.

И.М. Балинский разработал план устройства Харьковской окружной лечебницы, принимал участие в создании проектов больниц в Казани, Твери, Владимире, Новгороде, Одессе и Киеве.

Неоднократно выступал в качестве судебного эксперта по уголовным и гражданским делам в окружном суде и судебной палате.

И.М. Балинский основал “Общество С.-Петербургских врачей для помешанных”.

Он впервые описал и обосновал психопатию в качестве особой клинической формы. Запойное пьянство (дипсоманию) рассматривал вне рамок заболевания алкогольной этиологии. Описал ранние симптомы прогрессивного паралича. Он ввел в психиатрическую практику термины **“приобретенное расположение”**, **“навязчивые идеи”** и **“кристаллизация бреда”**. И.М. Балинский подверг критике учение о частичном помешательстве, он утверждал, что **мономании – это отдельный симптом, а не самостоятельная болезнь**; дал оценку патогенному влиянию астенизирующих факторов, закрытой травме головного мозга.

Основные труды:

Лекции по психиатрии (1958).



БАНЩИКОВ
Василий Михайлович
(1898–1992)

Окончил медицинский факультет МГУ. Будучи студентом, подрабатывал медбратом в сыпнотифозных бараках Московской больницы им. С.П. Боткина. После окончания МГУ стал ординатором Преображенской психиатрической больницы. С 1928 по 1931 год обучался в аспирантуре Научного института невропсихиатрической профилактики под руководством Л.М. Розенштейна.

С конца 20-х годов и до Великой Отечественной войны занимал ответственные должности в Наркомпросе РСФСР. В это же время был главным врачом Московской областной психиатрической больницы им. В. И. Яковенко. В годы Великой Отечественной войны руководил крупными эвакуогоспиталями, участвовал в организации лечения и эвакуации раненых.

В послевоенные годы В.М. Банщиков был заместителем начальника Главного военного госпиталя им. Н.Н. Бурденко. С 1949 по 1955 год работал директором издательства медицинской литературы (Медгиз) и одновременно обучался докторантуре при академии медицинских наук (руководитель М.О. Гуревич). С 1952 по 1960 год – профессор кафедры психиатрии Первого московского государственного медицинского университета. С 1955 по 1960 годы В.М. Банщиков был директором НИИ психиатрии, с 1960 по 1971 год заведовал кафедрой психиатрии и был проректором по научной работе Первого московского государственного медицинского университета.

Основные научные исследования были посвящены проблемам психических расстройств при сосудистых заболеваниях головного мозга, вопросам психопатологии, динамики и лечения поздней шизофрении, интоксикационных психозов, сифилитического поражения нервной системы, алкоголизма, а также истории психиатрии. Под руководством и при участии В.М. Банщикова изучались особенности психопатологических проявлений гипертонической болезни, церебрального атеросклероза и других сосудистых мозговых процессов, разрабатывались подходы к их дифференциальной диагностике и лечению.

Основные труды:

Практическое руководство по психиатрии (1966) (в соавторстве с В.С. Гуськовым, И.Ф. Мягковым)

Атеросклероз сосудов мозга с психическими нарушениями (1967)

Медицинская психология (1967) (в соавторстве с В.С. Гуськовым, И.Ф. Мягковым)

Алкоголизм и алкогольные психозы (1968) (в соавторстве с Ц.П. Короленко)

Интоксикационные психозы (1968) (в соавторстве с Ц.П. Короленко, Т.А. Короленко)

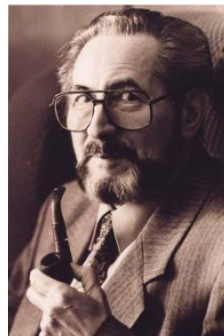
Психиатрия (1969) (в соавторстве с Т.А. Невзоровой)

Общая психопатология (1971) (в соавторстве с Ц.П. Короленко, И.В. Давыдовым)

Психические расстройства в отдаленном периоде закрытой травмы головного мозга (1974) (в соавторстве с Н.М. Шибановым)

Патоморфология сосудистых психозов (1976) (в соавторстве с В.П. Кушелевым).

БЕЛКИН
Арон Исаакович
(1927–2003)



В 1951 году окончил Горьковский мединститут, получил распределение в г.Иркутск, где работал до 1955 года – вначале врачом областной психиатрической больницы, затем заведующим областным психоневрологическим диспансером, занимая в 1954–1955 гг. пост главного психиатра Иркутской области. В Иркутске А.И. Белкин был учеником профессора И.С. Сумбаева, занимавшегося психоанализом, изучавшего возможности внушения и гипноза, а также учился у Н.В. Иванова, ассистента И.С. Сумбаева, который нелегально проводил психоаналитическое лечение больных неврозами и групповую психотерапию. Так сложилось, что у учителей Арона Исааковича было много больных с различными психосексуальными расстройствами, которые приезжали в Иркутск со всей страны. Неудивительно, что данная тематика заинтересовала молодого врача, до сих пор разделявшего (по собственным воспоминаниям), скорее, общепринятые в стране мнения относительно психоанализа.

А.И. Белкин окончил аспирантуру в Московском государственном научно-исследовательском институте психиатрии, защитил кандидатскую диссертацию на тему: “Особенности клиники шизофрении у больных с патологией щитовидной железы” под руководством профессора С.Г. Жислина. Был оставлен в Институте психиатрии, прошел путь от младшего научного сотрудника до руководителя отделения психиатрической эндокринологии. Докторскую диссертацию на тему: “Психические нарушения при заболеваниях щитовидной железы” А.И. Белкин защитил в 1968 году.

А.И. Белкин способствовал созданию (1986 г.) и возглавил научное руководство Московского городского психоэндокринологического центра, был одним из инициаторов организации Российской психоаналитической ассоциации (1990 г.), главным редактором журнала “Психоаналитический вестник”, членом Международного общества по биологической психиатрии и психоэндокринологии.

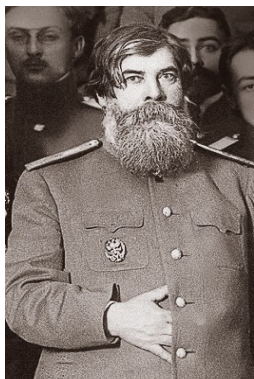
Занимался проблемой взаимосвязей между работой желез внутренней секреции и нервно-психическими расстройствами, изучал связь психического и соматического, способствовал внедрению гормонально активных препаратов в психиатрическую практику, созданию классификации психотропных свойств гормонов и разработке нефармакологических методов воздействия на нейроэндокринную регуляцию; изучал возможности гормональной и биологической терапии при шизофрении, астении и депрессии различного генеза, абстинентном синдроме (например, исследовал возможности препарата налоксон). Уделял большое внимание социальным вопросам при психоэндокринной патологии, выдавал разрешения на оперативное лечение по смене гражданского пола, занимался вопросами заместительной гормональной терапии у таких пациентов. Выступал за декриминализацию гомосексуальности.

Основные труды:

Нервно-психические нарушения при заболеваниях щитовидной железы (1973)

Биологическая терапия психических заболеваний (гормоны, гормонально-активные препараты, акупунктура) (1983) (в соавторстве с В.Н. Лакуста)

Гормоны в информационной структуре человека: концепция и гипотезы (1989) (в соавторстве с А.И. Ракитовым).



БЕХТЕРЕВ
Владимир Михайлович
(1857–1927)

Русский психиатр, невропатолог, физиолог, психолог, основоположник рефлексологии и патопсихологического направления в России, академик. Тайный советник, генерал-майор медицинской службы в царской армии.

Родился в семье мелкого государственного служащего в селе Сарали, Елабужского уезда, Вятской губернии, был потомком древнего рода Бехтеревых. Образование получил в вятской гимназии, затем в С.-Петербургской медико-хирургической академии. С 1878 года В.М. Бехтерев начал изучать душевные и нервные болезни, работал при клинике проф. И. П. Мержеевского. После защиты докторской диссертации был утвержден приват-доцентом С.-Петербургской медико-хирургической академии, затем работал профессором Казанского университета и заведующим психиатрической клиникой окружной казанской лечебницы. Во время работы в Казанском университете создал психофизиологическую лабораторию и основал Казанское общество невропатологов и психиатров.

В 1893 году возглавил кафедру нервных и душевных болезней при Медико-хирургической академии. В том же году основал журнал “Неврологический вестник”. В 1894 году был назначен членом медицинского совета министерства внутренних дел, а через год – членом военно-медицинского ученого совета при военном министре, тогда же – членом совета дома призрения душевнобольных. С 1897 года пре-

подавал в Женском медицинском институте. Организовал в С.-Петербурге Общество психоневрологов и Общество нормальной и экспериментальной психологии и научной организации труда. Редактировал журналы “Обозрение психиатрии, неврологии и экспериментальной психологии”, “Изучение и воспитание личности”, “Вопросы изучения труда” и другие.

В 1900 году Владимир Михайлович был избран председателем Русского общества нормальной и патологической психологии.

Был членом редакционного комитета многотомного трактата “*Traite international de psychologie pathologique*” (“Интернациональный трактат по патологической психологии”) (Париж, 1908–1910 гг.), для которого им написаны несколько глав.

В 1908 году в С.-Петербурге начал работать основанный В.М. Бехтеревым Психоневрологический институт. В нем были открыты педагогический, юридический и медицинский факультеты. В 1916 году эти факультеты были преобразованы в частный Петроградский университет при Психоневрологическом институте.

Основные труды:

Сознание и его границы (1888)

Проводящие пути спинного и головного мозга (1926)

Основы учения о функциях мозга (1903–1907)

Объективная психология (1907–1910)

Общая диагностика болезней нервной системы (1911–1915)

Общие основы рефлексологии человека (1923)

Мозг и его деятельность (1928).



БРУХАНСКИЙ
Николай Павлович
(1898–1948)

Родился в Москве в семье психиатра. В 1916 году окончил медицинский факультет Московского императорского университета. Работал дежурным врачом Центрального психиатрического госпиталя и нервно-психиатрической лечебницы, уездным врачом Михайловского уезда Рязанской губернии. Возглавлял психиатрическую клинику Смоленского университета. С 1923 года работал в Институте судебной психиатрии им. В. П. Сербского.

Н.П. Бруханский занимался проблемами шизофрении и пограничных состояний. Ряд научных работ был посвящен социальным проблемам психиатрии. Николай Павлович много внимания уделял изучению состояний и реакций периода инволюции, а также инфекционным психозам и их судебно-психиатрической оценке. Им разработан новый подход к критериям невменяемости при реактивных психозах и психопатиях.

Основные труды:

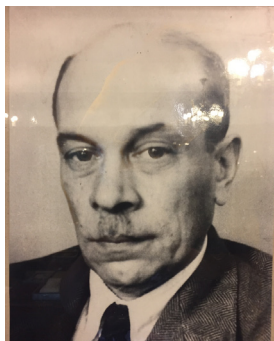
Материалы по сексуальной психопатологии: психиатрические экспертизы (1927).

Самоубийцы (1927).

Судебная психиатрия (1928).

Очерки по социальной психопатологии (1928)

Реактивные психозы в условиях классовой борьбы (1930) (в соавторстве с В.П. Жуковым).



БУНЕЕВ
Алексей Николаевич
(1894–1964)

После окончания ординатуры на кафедре психиатрии, руководимой В.А. Гиляровским, А.Н. Бунеев в течение 38 лет работал в Институте им. В.П. Сербского, в том числе занимал пост директора Института в 1951–1957 гг. Докторская диссертация была посвящена шизофреноподобным и шизофреническим реакциям на судебно-психиатрическом материале. Занимался вопросами реактивных состояний, психогений военного времени, дифференцированной судебно-психиатрической оценки психогенных расстройств.

Основные труды:

Судебная психиатрия (1949) (в соавторстве с Ц.М. Фейнберг, А.М. Халецким)

Судебная психиатрия (1954).



ВАРТАНЯН
Марат Енокович
(1932–1993)

В 1955 году окончил Ереванский медицинский институт. Работал врачом в Севанской республиканской психиатрической больнице. С 1956 года работал в Институте психиатрии АМН СССР. В 1988–1993 гг. – организатор и директор Научного центра психического здоровья РАМН. С 1971 по 1979 год – секретарь Всемирной психиатрической ассоциации.

В 1962 г. защитил кандидатскую диссертацию, посвященную клиническим и патофизиологическим аспектам применения лития в психиатрической практике, в 1968 г. – докторскую диссертацию по проблеме клинико-биологических и наследственных закономерностей течения шизофрении. Во второй половине 1960-х годов М.Е. Вартанян участвовал в разработке программы ВОЗ по биологической психиатрии. Создал клинико-генетическое направление в психиатрии. Занимался изучением течения клинико-биологической шизофрении и закономерностей наследственных болезней.

Основные труды:

Биологическая психиатрия. Избранные труды (1999)

Шизофрения: клиника и патогенез (1969)

Биохимия шизофрении и аффективных заболеваний (1970)

Шизофрения. Мультидисциплинарное исследование (1972).



ВЕРТОГРАДОВА
Ольга Петровна
(1926–2011)

Ольга Петровна Вертоградова была знаковой фигурой в психиатрическом сообществе, ученым, педагогом, врачом. В 1949 году окончила лечебный факультет Первого московского медицинского института, где затем обучалась в ординатуре и аспирантуре.

В 1955 г. О.П. Вертоградова защитила кандидатскую диссертацию на тему: “Сосудистые условные и безусловные рефлексy при шизофрении”, выполненную под руководством член-корреспондента АМН СССР, профессора Е.А. Попова. С 1954 г. и до последних своих дней она посвятила себя научной деятельности в Московском НИИ психиатрии Минздрава, где проделала путь от младшего научного сотрудника до руководителя отделения, став ведущим специалистом России по вопросам диагностики и лечения депрессивных, тревожных состояний и связанных с ними соматизированных, невротических и личностных расстройств. В 1969 г. под руководством профессора С.Г. Жислина ею была защищена работа на соискание ученой степени доктора медицинских наук – “Вербальный галлюциноз в клинике шизофрении”.

О.П. Вертоградова подготовила 33 кандидатов и 9 докторов медицинских наук, опубликовала более 200 печатных работ, была редактором 8 монотематических сборников по проблемам общей психопатологии и аффективных расстройств. Типология депрессивного аффекта, разработанная Ольгой Петровной, стала основой отечественной классификации аффективного компонента депрессивных состояний.

Ольга Петровна вела большую научно-организационную работу, в разные годы возглавляла проблемные комиссии при Московском НИИ психиатрии, была членом ученого совета НЦПЗ РАМН, неоднократно избиралась членом правления Всесоюзного и Всероссийского общества психиатров и невропатологов, председателем комиссии по работе с кафедрами и органами здравоохранения, входила в состав специализированного ученого Совета Московского НИИ психиатрии. На всех этапах своей научной деятельности Ольга Петровна оставалась врачом, не только обладающим огромным клиническим опытом и высочайшим профессионализмом, она отличалась гуманным отношением к пациентам и стремлением помочь им.

Основные труды:

Вопросы общей психопатологии (редакция сборника, 1976)

Депрессия: психопатология, патогенез (редакция сборника, 1980).



ГАННУШКИН
Петр Борисович
(1875–1933)

Ученик С.С. Корсакова и В.П. Сербского, создатель научной психиатрической школы. Родился в Рязанской губернии. В 1898 году окончил медицинский факультет Московского университета, в 1904 году защитил докторскую диссертацию на тему: “Острая паранойя” под руководством профессора С.С. Корсакова. Преподавал цикл лекций на тему: “Учение о патологических характерах” в Московском университете. Трижды проходил обучение в клинике Э. Крепелина в Мюнхене (1905, 1908, 1911 гг.). Работал ординатором в Московской городской психиатрической больнице им. Н.А. Алексеева (1906–1914 гг.), профессором кафедры психиатрии Московского университета, директором университетской психиатрической клиники (с 1918 г.).

П.Б. Ганнушкин – создатель концепции малой психиатрии. В 1933 году он разработал учение о патологических характерах, занимался экспериментальным исследованием гипноза. В монографии “Клиника психопатий: их статика, динамика и систематика” была предложена классификация психопатических личностей, включающая группы циклоидов, астеников, неустойчивых, антисоциальных, конституционально-глухих. Также были описаны дополнительные подгруппы: депрессивные, возбудимые, эмоционально-лабильные, неврастеники, психастеники, мечтатели, фанатики, патологические лгуны. Под руководством П.Б. Ганнушкина в СССР начала создаваться система психоневрологических

диспансеров как новая форма внебольничной помощи психически больным.

Основные труды:

Сладострастие, жестокость и религия (1901)

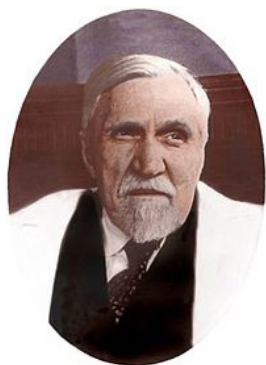
Острая паранойя, клиническая сторона вопроса (1904)

Резонирующее помешательство и резонерство (1905)

Психастенический характер (1907)

Об эпилептоидном типе реакции (1927)

Клиника психопатий, их статика, динамика, систематика (1933).



ГИЛЯРОВСКИЙ
Василий Алексеевич
(1876–1959)

Родился в Самарской губернии. В 1899 году окончил медицинский факультет Московского университета. Работал ординатором в клинике нервных болезней Московского университета, руководимой А.Я. Кожевниковым; в психиатрической больнице на Сабуровой даче в Харькове, в Центральном приемном покое для душевнобольных в Москве, в Московской Преображенской психиатрической больнице. В 1923–1952 гг. – заведующий кафедрой психиатрии медицинского факультета 2-го МГУ (впоследствии 2-й ММИ), одновременно – главный врач Донской психоневрологической лечебницы. Был директором психиатрической клиники Всесоюзного института экспериментальной медицины в Москве, консультантом Института судебной психиатрии им. В.П. Сербского, первым директором Института психиатрии АМН.

В.А. Гиляровский дал патологоанатомическую характеристику отдельных психических заболеваний. Разработал теорию катестезического бреда, в которой показал возможность возникновения бреда за счет болезненных ощущений. Создал учение о псевдоорганическом слабоумии, которое рассматривается как результат стойкого “торможения” деятельности мозга. Содействовал широкому внедрению лечения психически больных так называемыми “новыми методами”: электросном, маляротерапией, инсулинокома-

тозной терапией. Много сделал для организации помощи психически больным, в том числе страдающих заиканием.

Основные труды:

Психиатрия. Клинические лекции (1942)

Учение о галлюцинациях (1949)

Электросон (клинико-физиологическое исследование)
(1953)

Введение в анатомическое изучение психозов (1925).



ГУРЕВИЧ
Михаил Осипович
(1878–1953)

Родился в Черниговской губернии. В 1902 году окончил медицинский факультет Московского университета. Работал ординатором в психиатрической клинике Университета под руководством В.П. Сербского, в лаборатории Клиники душевных и нервных болезней. В 1908 году под руководством С.А. Суханова защитил докторскую диссертацию на тему “О нейтрофибриллах и их изменениях при некоторых патологических условиях”. Был заведующим детской психиатрической клиникой Института охраны здоровья детей Наркомздрава СССР, ассистентом, затем доцентом психиатрической клиники 1-го МГУ, научным сотрудником Института мозга. С 1937 по 1950 год М.О. Гуревич заведовал кафедрой психиатрии 1-го Московского медицинского института, одновременно был заместителем директора по научной работе Института судебной психиатрии им. В.П. Сербского (1946–1949 гг.), консультантом (1945–1952 гг.) клинической психиатрической больницы для инвалидов Великой Отечественной войны.

М.О. Гуревич внес значительный вклад в психоневрологию и детскую психопатологию, описал синдром психосенсорных расстройств, клинические проявления недостаточности развития моторной сферы ребенка. Имя Гуревича носит синдром насильственных влечений (синдром Гуревича-Голант-Озерецковского), наблюдаемый главным образом при хроническом течении эпидемического энцефалита, а также при опухолях и травматических поражениях головного мозга.

В клинике широко применяется окулоостатический феномен (симптом Гуревича-Манна), выражающийся в нарушении статики при движении глазных яблок. Большой вклад внес М.О. Гуревич в патологоанатомические исследования больных с психическими расстройствами; он описал нервные и психические расстройства при воздушной контузии.

Основные труды:

Психопатология детского возраста (1927)

Психиатрия (1932) (в соавторстве с М.Я. Серейским)

К постановке вопроса о патофизиологическом исследовании синдромов и симптомов при шизофрении (1933)

Невропатология детского возраста (1935)

Нервные и психические расстройства при закрытых травмах черепа (1945)

О физиологических основах психопатологии (1948).

**ГУРЬЕВА
Валерия Александровна
(1929–2015)**



Родилась в Узбекистане в семье служащих. В 1952 году окончила Ташкентский медицинский институт. В 1960 году защитила кандидатскую диссертацию на тему: “К вопросу об истерической психопатии в судебно-психиатрической практике”, в 1971 году – докторскую диссертацию на тему: “Психопатии в подростковом и юношеском возрасте (клинико-катамнестическое исследование, судебно-психиатрический аспект)”. Работала в Институте им. В.П. Сербского. Принимала активное участие в создании в структуре Института им. В.П. Сербского экспертного отделения для несовершеннолетних.

Научная деятельность В.А. Гурьевой связана с исследованием проблем судебно-психиатрической экспертизы несовершеннолетних, возрастной специфики психических заболеваний в подростковом возрасте, с разработкой клинических критериев невменяемости, ограниченной вменяемости, профилактики правонарушений несовершеннолетних с психическими расстройствами. Работы В.А. Гурьевой стали основополагающими при исследовании психических расстройств в подростковом возрасте (шизофрении в подростковом возрасте, умственной отсталости, органической и личностной патологии, гебоидного синдрома, нарушений развития, аффективных расстройств и мн. др.). В.А. Гурьева ввела понятие “дисгармонически протекающий пубертатный криз”, дифференцируя его от патологического и гармонического.

Основные труды:

Юношеские психопатии и алкоголизм (1980) (в соавторстве с В.Я. Гиндикиным).

Острые аффективные реакции у несовершеннолетних с психогенным развитием личности (клиника, диагностика, судебно-психиатрическая оценка) (1990) (в соавторстве с Н.Б. Морозовой)

Психопатология подросткового возраста (1994) (в соавторстве с В.Я. Семке, В.Я. Гиндикиным)

Психология и психопатология аффективных расстройств (2005) (в соавторстве с В.Я. Гиндикиным, Е.В. Макушкиным)

Клиническая и судебная подростковая психиатрия (2007) (в соавторстве с Т.Б. Дмитриевой, Е.В. Макушкиным).



ДМИТРИЕВА
Татьяна Борисовна
(1951–2010)

Родилась в г. Иваново в семье врачей. В 1975 году окончила Ивановский государственный медицинский институт. С 1976 года ее трудовая деятельность связана с Центром им. В.П. Сербского. В 1981 году защитила кандидатскую диссертацию на тему: “Депрессии у подростков”, а в 1990 году – докторскую диссертацию на тему: “Динамика психопатий (клинические варианты, биологические механизмы, принципы терапевтической коррекции)”. В 1990–1996 гг. и в 1998–2010 гг. – директор Государственного научного центра социальной и судебной психиатрии им. В.П. Сербского. Под ее руководством и при непосредственном участии создана новая организационно-законодательная база судебно-психиатрической службы страны, разработаны правовые и этические основы психиатрической помощи. Т.Б. Дмитриева содействовала развитию новых направлений психиатрии: экологической, промышленной, этнокультурной. Под ее руководством разработана методическая основа обучения специалистов по специальности “судебно-психиатрическая экспертиза” и смежным дисциплинам. С 1992 по 2010 год возглавляла организованную ею кафедру социальной и судебной психиатрии Московской медицинской академии им. И.М. Сеченова. С 1996 по 1998 год занимала пост Министра здравоохранения Российской Федерации. Татьяна Борисовна выстроила региональную политику и заложила основы единой системы здравоохранения в стране. Находясь на посту министра, Татьяна Борисовна являлась председате-

лем Межведомственной комиссии Совета Безопасности РФ по охране здоровья населения. С 2004 года она входила в состав Международного комитета по контролю за наркотиками при ООН, была вице-президентом этого комитета. По ее инициативе был создан Общественный Совет по вопросам психического здоровья при Главном психиатре Минздрава РФ, организован всероссийский конкурс “За подвижничество в области душевного здоровья”, цель которого – поднять приоритет российской психиатрии, отметить ее наиболее значимые достижения в разных областях.

Основные работы:

Криминальная агрессия женщин с психическими расстройствами (1998) (в соавторстве с К.Л. Иммерманом, М.А. Качаевой, Л.В. Ромасенко)

Клиническая нейрехимия в психиатрии (1998) (в соавторстве с Б.М. Коганом, А.З. Дроздовым)

Очерки социальной психиатрии (редакция) (1998)

Психиатрия. Национальное руководство (2011) (редакция в соавторстве с В.Н. Красновым, Н.Г. Незнановым, В.Я. Семке, А.С. Тигановым)

Руководство по социальной психиатрии (2009) (редакция в соавторстве с Б.С. Положим)

Руководство по судебной психиатрии” (2004) (редакция в соавторстве с Б.В. Шостаковичем, А.А. Ткаченко).



ЖИСЛИН
Самуил Григорьевич
(1898–1968)

Окончил медицинский факультет Московского университета. Заведовал кафедрой психиатрии в Воронеже и в Перми. Более 20 лет работал в Московском научно-исследовательском институте психиатрии МЗ РСФСР будучи руководителем созданного им отдела психической патологии позднего возраста.

Научные работы С.Г. Жислина были посвящены широкому кругу клинических проблем психиатрии: зависимости от алкоголя, реактивным психозам, шизофрении, эндогенным аффективным психозам, инволюционным психозам, атрофическим заболеваниям головного мозга, вопросам терапии психических заболеваний. С.Г. Жислин подробно описал алкогольный абстинентный синдром. Им выявлены некоторые общие закономерности в развитии разных по нозологической принадлежности психозов старческого возраста с явлениями слабоумия и преобладанием бредовых расстройств. В начале 60-х годов он определил некоторые важные закономерности действия нейролептиков и антидепрессантов при лечении эндогенных психических расстройств. В практические руководства и учебники по психиатрии вошел описанный С.Г. Жислиным “параноид внешней установки” – острый реактивный параноид, возникающий у пассажиров во время железнодорожных поездок и пребывания на вокзалах. Сформулировал концепцию влияния фактора патологически измененной соматической почвы на возникновение и развитие психотических расстройств, в частности, реактивных

параноидов, неблагоприятно текущих форм шизофрении, маниакально-депрессивного психоза, пресенильных психозов. В качестве патологически измененной почвы ученым рассматривались хронические соматические заболевания, эндокринная патология, органические поражения головного мозга.

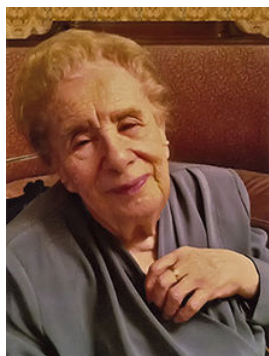
Основные труды:

Об алкогольных расстройствах (1935)

Об острых параноидах (1940)

Роль возрастного и соматогенного факторов в возникновении и течении некоторых форм психозов (1956)

Очерки клинической психиатрии (1965).



ИММЕРМАН
Кира Львовна
(1924–2004)

Советский и российский судебный психиатр. В 1943 г. окончила 2-й Московский медицинский институт. В 1953 г. она успешно защитила кандидатскую диссертацию на тему: “Острые параноидные реакции в судебно-психиатрической практике”, в 1969 г. – докторскую: “Затяжные реактивные психозы в судебно-психиатрической клинике”. С 1946 г. и до конца своей жизни она работала в Институте им. В.П. Сербского.

При активном участии К.Л. Иммерман разрабатывалась концепция реактивных состояний в судебно-психиатрической практике, большое внимание уделялось ею клинико-катамнестическим исследованиям больных с затяжными реактивными состояниями с параноидным синдромом. Научная деятельность была связана с исследованием психических расстройств у женщин, изучением специфических клинико-психопатологических, соматоэндокринных, стрессовых и социальных факторов. В судебно-психиатрической практике основополагающими стали работы К.Л. Иммерман по изучению гендерных различий при депрессивных расстройствах, шизофрении, алкоголизме, органических психических расстройствах, эпилепсии. Ею осуществлялась разработка критериев невменяемости у женщин, совершивших противоправные действия, вопросов профилактики правонарушений женщин с психическими расстройствами.

Основные работы:

Реактивные состояния (глава в “Учебнике для врачей”) (1988)

Судебно-психиатрическая экспертиза в гражданском процессе (клинические и правовые аспекты (1999) (в соавторстве с Н.К. Харитоновой, М.А. Качаевой, Е.В. Королевой, Ф.С. Сафуановым)

Судебно-психиатрическая экспертиза в гражданском процессе (2000) (в соавторстве с Т.Б. Дмитриевой, Н.К. Харитоновой, Е.В. Королевой)

Криминальная агрессия женщин с психическими расстройствами (2003) (в соавторстве с Т.Б. Дмитриевой, М.А. Качаевой, Л.В. Ромасенко).



КАНДИНСКИЙ
Виктор Хрисанфович
(1849–1889)

Русский психиатр. Родился в Забайкальской области в семье купца. В 1872 году окончил медицинский факультет Московского университета. Работал ординатором в Временной больнице (ныне Городская клиническая больница №1 в г. Москве), Санкт-Петербургской психиатрической больнице св. Николая Чудотворца.

В.Х. Кандинский дал подробное описание галлюцинаций на основе самонаблюдения и последующего искусственного вызывания их с ретроспективным анализом. Провел дифференциально-диагностический анализ псевдогаллюцинаций и истинных галлюцинаций, а также других состояний, в том числе гипнагогических, конфабуляторных, патологического фантазирования, обманов памяти, сновидно-галлюцинаторных. Он отграничил псевдогаллюцинации от симптомов отчуждения, которые не относятся к патологии чувственных представлений, впервые описал психический автоматизм (синдром Кандинского–Клерамбо) В 1882 году В.Х. Кандинский, первым в России, предложил классификацию психических заболеваний. Подробно обосновал необходимость внесения в законодательство, помимо медицинского, также психологический (юридический) критерий вменяемости, определил критерии невменяемости и описал признаки исключительных состояний, что сделало его одним из основоположников отечественной судебной психиатрии. В.Х. Кандинский указал на ряд признаков шизофрении,

ратовал за использование трудовой терапии при лечении психозов.

Основные труды:

Нервно-психический контагий и душевные эпидемии (1876)

К учению о галлюцинациях (1880)

Клинические и критические изыскания в области чувств (1885)

К вопросу о невменяемости (1890)

О псевдогаллюцинациях. Критико-клинический этюд (1890).



КАБАНОВ
Модест Михайлович
(1926–2013)

Родился в Ленинграде. В 1948 году окончил 1-й Ленинградский медицинский институт, работал заведующим психиатрическим отделением в Красноярской психиатрической больнице, был главным психиатром г. Ленинграда. С 1964 года на протяжении 38 лет оставался директором Санкт-Петербургского научно-исследовательского психоневрологического института имени В.М. Бехтерева.

Модест Михайлович возглавлял разработку научного направления в реабилитации больных с нервно-психическими заболеваниями, занимался вопросами социальной и организационной психиатрии. Автор более 200 работ, в том числе 8 монографий.

Основные труды:

Реабилитация психически больных (1978, 1985)

Актуальные вопросы медицинской психологии (1974)

Клинические и организационные основы реабилитации психически больных (редакция, 1980)

Новое в теории и практике реабилитации психически больных (редакция, 1985)

Транскультуральные исследования в психотерапии (1989).



КАЧАЕВ
Александр Константинович
(1928–2004)

Окончил Саратовский медицинский институт, работал военным врачом, врачом-психиатром в Саратовской психиатрической больнице. В 1963 году защитил кандидатскую диссертацию на тему: “Клиника, дифференциальная диагностика и судебно-психиатрическая оценка сложных форм простого алкогольного опьянения”, в 1970 году – докторскую диссертацию на тему: “Эпидемиологические исследования хронического алкоголизма”. А.К. Качаев внес значительный вклад в развитие отечественной судебной психиатрии, он был представителем клинического подхода к судебно-психиатрической оценке отдельных форм психических заболеваний, в своих трудах разрабатывал и уточнял критерии экспертных оценок временных психических расстройств (исключительных состояний). Изучал особую форму психического расстройства – патологическое опьянение. Им разработаны дифференциально-диагностические критерии разграничения простого и патологического опьянения. Впервые описал так называемые атипичные формы острой интоксикации алкоголем, предложив возможные подходы к применению критерия ограниченной вменяемости при экспертной оценке этих состояний. Труды по данной проблеме по сей день цитируются в западной литературе, а монография, посвященная изучению патологического опьянения, переведена на иностранные языки.

А.К. Качаев способствовал укреплению современной школы наркологии, большое значение придавал использованию эпидемиологического метода в изучении наркологических заболеваний, совершенствованию организационных форм профилактики и лечения зависимостей от ПАВ.

В течение 19 лет занимал пост заместителя директора по научной работе Института судебной психиатрии им. В.П. Сербского, особое внимание уделял развитию судебно-психиатрической помощи в республиках Советского Союза, подготовке квалифицированных врачей-психиатров, расширению контактов с научными и практическими учреждениями Советского Союза, был активным организатором проведения съездов, конгрессов, симпозиумов, много времени и сил отдавал редакционно-издательской деятельности.

Основные труды:

Патологическое опьянение (1971)

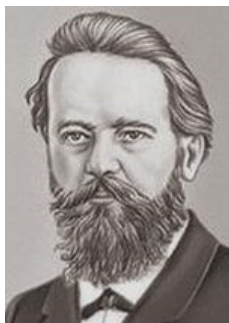
Дифференциальная диагностика простого и патологического опьянения (1973) (в соавторстве с Г.В. Морозовым, Г.Я. Лукачером)

Методические указания по клиническому изучению антеникотинных лекарственных препаратов (1986)

Применение препарата эспераль при лечении хронического алкоголизма (1976)

Актуальные вопросы наркомании (редакция, 1982)

Вопросы клиники, терапии и социальной реабилитации психически больных (редакция, 1973).



КАЩЕНКО
Петр Петрович
(1859–1920)

Родился в Краснодарском крае в семье военного хирурга. В 1885 г. окончил медицинский факультет Казанского университета, его учителем и наставником был В.М. Бехтерев. Работал директором психиатрической больницы Нижегородского земства. Заведовал Московской и С.-Петербургской психиатрическими больницами. В 1904–1906 гг. – главный врач психиатрической больницы им. Н.А. Алексеева в Москве.

П.В. Кащенко – организатор и председатель первого в России Центрального статистического бюро для учета психических больных. Разработал основы организации лечения психических больных в России, выдвинул ряд прогрессивных идей: о необходимости создания системы амбулаторной помощи, организации патронажа, о введении системы нестеснения, трудовой терапии, социализации больных. Ратовал за гуманное содержание душевнобольных, улучшение условий труда медицинского персонала, за увеличение нормативов штатного персонала, повышение образования медицинского персонала в психиатрических больницах, создание психиатрических организаций при губернских медико-санитарских отделах. Внедрял в жизнь наиболее передовые формы содержания душевнобольных (отмена мер насилия, смирительных “камзолов”). Впервые в России осуществил принцип коллегиального управления больницей, создав больничный совет, в состав которого вошли наиболее прогрессивные психиатры – П.Б. Ганнушкин, Л.А. Прозоров и др.

Основные труды:

Монография о положении душевнобольных в Нижегородской губернии (1895)

Статистический очерк положения душевно-больных в Нижегородской губ (1895)

Отчет по осмотру психиатрических учреждений в Западной Европе и в России (1900)

Исторический очерк постройки больницы для душевно-больных С.-Петербургского губернского земства (1912).



КЕРБИКОВ
Олег Васильевич
(1907–1965)

Родился в Москве, в семье рабочих. В 1929 году окончил медицинский факультет Московского университета. Работал ординатором, аспирантом, ассистентом в клинике психиатра П.Б. Ганнушкина, ученым секретарем 1-го Московского медицинского института. Создал новое по профилю психиатрическое отделение при соматической больнице имени Боткина, развернул психиатрические колонии “Поливаново”, “Светлый путь”, “Кудиново”. Заведовал кафедрой психиатрии в Ярославском медицинском институте и 2-ом Московском медицинском институте. Был ректором 2-го Московского государственного медицинского института им. Н.И. Пирогова. Защитил докторскую диссертацию на тему: “Острые симптомы начальной шизофрении”.

О.В. Кербиков отстаивал нозологический принцип в психиатрии. Он предложил отечественную типологию психопатий, по этиологическому принципу разделял психопатии на ядерные и приобретенные (постпроцессуальные, органические, краевые). Подробно описал становление (поэтапное формирование) различных форм так называемых краевых психопатий, пути и условия этого формирования. Описал также общую закономерность, касающуюся всех видов психопатий независимо от их происхождения и клинической формы, – так называемые психопатические циклы.

Основные труды:

Об участии травмы головы в генезе нетравматических психозов (1934)

Проблемы организационной психиатрии (1944) (в соавторстве с И.С. Иоловичем)

Острая психозфрения (1949)

Лекции по психиатрии (1955)

Психиатрия (1968) (в соавторстве с М.В. Коркиной, Р.А. Наджаровым, А.В. Снежневским)

Избранные труды (1971).



КОВАЛЕВ
Владимир Викторович
(1928–2008)

Родился в Москве в семье учителей. Работал на кафедре психиатрии Второго Московского медицинского института под руководством В.А. Гиляровского, был директором Московского НИИ психиатрии, заведующим кафедрой детской психиатрии и психотерапии ГБОУ ДПО “Российская медицинская академия последипломного образования”. В 1965 году защитил докторскую диссертацию на тему “Нервно-психические нарушения при пороках сердца и их хирургическом лечении”.

Сфера научных интересов В.В. Ковалева лежала в области пограничной психиатрии детско-подросткового возраста – реактивных состояний, общих и системных неврозов, конституциональных психопатий, психогенных патохарактерологических формирований личности, эпидемиологии психических расстройств.

Основные труды:

Неотложные состояния в связи с психическими заболеваниями у детей и подростков (1973)

Психические нарушения при пороках сердца (1974)

Психогенные патологические формирования личности у детей и подростков (1976)

Психиатрия детского возраста (1979)

Основные психопатические синдромы у детей и подростков (1979)

Семиотика и диагностика психических заболеваний у детей и подростков (1985).



КОРСАКОВ
Сергей Сергеевич
(1854–1900)

Родился в с. Гусь-Хрустальный Владимирской губернии, в семье управляющего.

В 1875 году окончил медицинский факультет Московского университета. Работал ординатором в Преображенской психиатрической больнице, участвовал в организации Московского психологического общества. В 1887 году защитил докторскую диссертацию на тему: “Об алкогольном параличе”. Был директором психиатрической клиники им. А.А. Морозова при Московском университете.

С.С. Корсаков дал клиническое описание нарушения памяти на актуально происходящие события, сопровождающегося пространственной и временной дезориентировкой, которое получило название “корсаковский синдрома”. Описал так называемую *paranoia hyperphantastica*. Разработал проблему психиатрической деонтологии, резко выступал против практиковавшихся американскими хирургами стерилизации и кастрации душевнобольных. С.С. Корсаков был последовательным сторонником системы *no restraint* (“никаких стеснений”), введенной впервые английским психиатром Дж. Конолли и получившей распространение на Западе. В 1881 году, работая консультантом частной лечебницы М.Ф. Беккер, С.С. Корсаков принял решение ввести новые формы ухода – отмену любых насильственных мер при лечении душевнобольных, в первую очередь фиксации и использования смирительных рубашек. Уверенный в том, что насилие можно заменить методами, при которых оно

станет излишним, С.С. Корсаков провел реформу режима и содержания в клинике, несмотря на противодействие сторонников старых порядков.

Основные труды:

Курс электротерапии (1877)

Болезненные расстройства памяти и их диагностика (1890)

Курс психиатрии (в 2 томах) (1901).



ЛИЧКО
Андрей Евгеньевич
(1926–1994)

Родился в Ленинградской области. В 1951 году окончил Ленинградский медицинский институт им. академика И.П. Павлова. В 1953 году защитил кандидатскую диссертацию, посвященную нарушениям высшей нервной деятельности при инфекционных психозах, в 1963 году получил ученую степень доктора медицинских наук за монографию “Инсулиновые комы”. Работал заместителем директора по научной части Психоневрологического института им. В.М. Бехтерева.

Сфера некоторых научных интересов А.Е. Личко – в области инсулиношоковой терапии психозов. Опираясь на труды П. Ганнушкина и К. Леонгарда, создал собственную типологию личностей. А.Е. Личко обогатил учение о психопатиях, показав, что, наряду с психопатиями и психопатоподобными расстройствами, следует выделять акцентуации характера. Лица с акцентуациями характера занимают промежуточное положение между психически здоровыми людьми и психопатическими личностями, обнаруживают не психическую патологию, а усиление (акцент) отдельных черт характера. А.Е. Личко внес вклад в понимание этиологии неврозов, выдвинув концепцию так называемого “места наименьшего сопротивления” (*locus resistentiae minoris*). Происхождение невротических заболеваний А.Е. Личко связывал не столько с врожденной неполноценностью нервной системы, как считали многие исследователи, сколько

с соотношением патогенной ситуации и индивидуальных особенностей характера. Он также внес существенный вклад в развитие медицинской психологии, особенно психологической диагностики и патохарактерологии. Широкое признание получил разработанный под его руководством Патохарактерологический диагностический опросник (ПДО) для подростков, предназначенный для оценки психопатий и акцентуаций характера в этом возрасте. Данный опросник стал одной из первых отечественных типологических методик, основанных на принципе классификации.

Основные труды:

Инсулиновые комы (1962)

Новое в инсулиншоковом лечении психозов (1970)

Патохарактерологический диагностический опросник для подростков и опыт его практического применения (1976)

Психопатии и акцентуации характера у подростков (1977)

Подростковая психиатрия (1985)

Шизофрения у подростков (1989)

Подростковая наркология: руководство для врачей (1991) (в соавторстве с В.С. Битенским).



ЛУНЦ
Даниил Романович
(1912–1977)

Родился в семье врача и музыканта. В 1934 году окончил 1-й Московский медицинский институт. Работал психиатром в больничном отделении главной тюрьмы в Нижнем Новгороде, руководил в Центре им. В.П. Сербского экспертным судебно-психиатрическим отделением. В 1958 году защитил кандидатскую диссертацию на тему: “Критерии невменяемости в практике судебно-психиатрической экспертизы”.

Д.Р. Лунц первым начал исследования, касающиеся мотивации поведения психически больных при психозах, бредовых расстройствах у невменяемых.

Основные труды:

Судебная психиатрия (1954) (в соавторстве с А.Н. Бунеевым, И.Н. Введенским)

Проблема невменяемости в теории и практике судебной психиатрии (1966)

Судебная психиатрия (1971) (в соавторстве с Г.В. Морозовым)

Основные этапы развития отечественной судебной психиатрии (1976) (в соавторстве с Г.В. Морозовым, Н.И. Фелинской).



МЕЛЕХОВ
Дмитрий Евгеньевич
(1899–1979)

В 1925 году окончил медицинский факультет Московского государственного университета. Работал в психиатрической клинике под руководством П. Б. Ганнушкина и Т.А. Гейера и в Институте нервно-психиатрической профилактики Министерства здравоохранения РСФСР, где совместно со своим учителем Т.А. Гейером открыл первое в нашей стране отделение экспертизы трудоспособности и восстановительной терапии. Возглавлял Московский НИИ психиатрии, заведовал кафедрой психиатрии в Воронежском медицинском институте,

Д.Е. Мелехов – инициатор и активный участник крупных начинаний в области социальной психиатрии: занимался изучением особенностей адаптации больных в условиях промышленного производства, в учебных заведениях, работой по организации и подготовке кадров по социальной психиатрии и реабилитации психически больных. Большое внимание уделял исследованиям трудоспособности психически больных и возможностям их адаптации в обществе. Д.Е. Мелехов разрабатывал классификации шизофренических реакций и их дифференциальную диагностику от начальных стадий шизофрении. Создал и обосновал понятие функционального диагноза, наряду с нозологическим и анатомическим, согласно которому клинический и трудовой прогноз заболевания учитывал как стадии течения, так и динамику состояния в условиях трудовой деятельности, т.е. в аспекте обратного

влияния на динамику симптомов и компенсацию дефицитарной симптоматики.

Основные труды:

Трудовая терапия и трудоустройство в системе организации психиатрической помощи (1939)

Диагностика дефектных состояний при шизофрении (к постановке вопроса) (1941)

Врачебно-трудовая экспертиза в трудоустройстве инвалидов Отечественной войны с нервно-психическими заболеваниями (1945)

Основные клинические итоги изучения психически больных в условиях трудовой деятельности (1947)

Общие принципы врачебно-трудовой экспертизы при психических заболеваниях (1960)

Прогноз и восстановление трудоспособности при шизофрении (1960)

Клинические основы прогноза трудоспособности при шизофрении (1963)

Теоретические и организационные основы реабилитации психически больных в СССР (1977).



МНУХИН
Самуил Семенович
(1902–1972)

Родился 11 марта 1902 года в многодетной семье в селе Починок Смоленской губернии. В пятнадцать лет, еще не окончив школу, он начал работать медицинским статистиком, а затем бухгалтером в губернском статистическом бюро. В 1925 году окончил Ленинградский институт медицинских знаний (ныне Санкт-Петербургская медицинская академия им. И.И. Мечникова). С 1926 года С.С. Мнухин работал в детском отделении Ленинградского психоневрологического института сначала ординатором, а затем заведующим и директором клиники. Здесь, под руководством В.М. Бехтерева и Р.Я. Голант, Самуил Семенович провел свои первые научные исследования, посвященные психическим нарушениям при инфекциях, травмах и дистрофических поражениях у детей. В 1935 году по совокупности работ ему была присвоена ученая степень кандидата медицинских наук, он был приглашен на работу доцентом в Ленинградский педиатрический медицинский институт. В 1939 году С.С. Мнухин защитил докторскую диссертацию “О классификации форм эпилепсии”. В 1942 году профессор С.С. Мнухин стал заведующим кафедрой психиатрии Ленинградского педиатрического медицинского института (ныне Санкт-Петербургский педиатрический мед. университет), которая располагалась в психиатрической больнице № 3 им. И.И. Скворцова-Степанова. В 1927–1950 гг. руководил детским отделением Ленинградского психоневрологического института им. В.М. Бехтерева. В годы войны институт не был эвакуиро-

ван, и Самуил Семенович продолжал учить студентов в блокадном Ленинграде, консультировал больных в военных госпиталях и психиатрических учреждениях города.

В послевоенные годы Семен Самуилович занимался проблемами детско-подростковой психиатрии, начал обучать специалистов по детской психиатрии. В 1957 году в городе открылась детская психиатрическая больница № 9, которая стала базой для кафедры Ленинградского педиатрического медицинского института, возглавляемой профессором С.С. Мнухиным. В этот же период времени в Ленинграде была организована школа для детей с задержкой развития. Можно сказать, что 1957 год стал началом расцвета детско-подростковой психиатрической службы в Санкт-Петербурге, и С.С. Мнухин по праву считается ее основателем. Будучи блистательным клиницистом, он всегда старался научить своих сотрудников и учеников не только решать клинические проблемы пациентов, но и определять объем необходимой социальной помощи, которая могла бы способствовать адаптации ребенка в окружающем его мире.

Семен Самуилович занимался изучением резидуально-органических состояний детского возраста, врожденного и приобретенного слабоумия, эпилепсии, детского церебрального паралича, раннего детского аутизма, ранней детской шизофрении, органических психозов. Он разработал клинико-патофизиологическую систематику эпилепсии, клинико-физиологическую классификацию олигофрении.

Основные труды:

Об особой форме эпилепсии у детей, протекающей в виде эпилептических состояний (*status epilepticus*) (1957)

Опыт клинико-физиологической классификации эпилепсии у детей (1959)

О клинико-физиологической классификации состояний общего психического недоразвития у детей (1961)

К вопросу о психогенных реакциях у детей (1961) (в соавторстве с Е.И. Богдановой и Т.Н. Сахно)

Об особенностях эпилептических и эпилептиформных проявлений у детей-олигофренов (1962) (в соавторстве с А.И. Барыкиной)

О резидуальных нервно-психических расстройствах у детей (1968)

О временных задержках, замедленном темпе умственного развития и психическом инфантилизме у детей (1968)

О синдроме “раннего детского аутизма” или синдроме Каннера у детей (2002) (в соавторстве с Д.Н. Исаевым и А.Е. Зеленецкой).



МОРОЗОВ
Виктор Михайлович
(1907–1996)

Родился в г. Воронеж в семье врача. В 1929 году окончил медицинский факультет Московского государственного университета. Работал в психиатрической клинике им. С.С. Корсакова под руководством П.Б. Ганнушкина, в 1935 г. защитил кандидатскую диссертацию, посвященную проблеме сочетания патологического развития личности с шизофреническим процессом. Был участником Великой Отечественной войны, итальянского движения сопротивления. Работал на кафедре психиатрии в Центральном институте усовершенствования врачей (ныне РМАПО), в Институте судебной психиатрии им. В.П. Сербского.

Сфера научных интересов: семиотика, клиника и условия возникновения бредовых состояний при корсаковском психозе, эпидемическом энцефалите, шизофрении и эпилепсии; критический анализ концепции “понятных связей” в психиатрии, расстройства инициального периода шизофрении, а также ее формы, протекающие с преобладанием невротоподобных и психопатоподобных расстройств; динамика становления ремиссий в процессе активной терапии и при их спонтанном возникновении, их типологические варианты. В.М. Морозов большое внимание уделял клинико-нозологическому подходу в психиатрии, изучению эволюционного направления в психосоматической медицине.

Основные труды:

Место и значение критерия понятности в клинической психиатрии (1936) (в соавторстве с А.Я. Левинсоном)

О взаимных связях бредовых симптомокомплексов с синдромом Корсакова (1939)

Некоторые типы спонтанных ремиссий при шизофрении (1951) (в соавторстве с Ю.К. Тарасовым)

Эволюционное направление в психиатрии (1957)

О хроническом бреде воображения (1975).



МОРОЗОВ
Георгий Васильевич
(1920–2012)

Родился в г. Оренбурге в семье купца. В 1942 году окончил военный факультет 2-го Московского медицинского института. Участник Великой Отечественной войны. Окончил аспирантуру в Институте психиатрии АМН СССР (ныне НЦПЗ), проводил научную работу по изучению шизофрении в подростковом возрасте. В 1950 году защитил кандидатскую диссертацию под руководством своего учителя профессора В.А. Гиляровского, в 1965 году – докторскую диссертацию, посвященную изучению ступорозных состояний при шизофрении и реактивных психозах. С 1957 по 1990 гг. был директором Института им. В.П. Сербского, проявил себя как талантливый организатор в области научно-исследовательской, экспертной и лечебной работы руководимого им учреждения, ставшего научно-методическим центром судебно-психиатрической службы всей страны. В этот период Г.В. Морозов занимался разработкой критериев вменяемости-невменяемости, развитием судебно-психиатрической службы страны, исследованиями в области наркологии, биологической психиатрии, разработкой мер по профилактике общественно опасных действий, совершаемых психически больными, созданием системы социально-восстановительных мероприятий для психически больных, совершивших общественно опасные действия. На протяжении нескольких лет занимал пост председателя Всесоюзного научного общества психиатров и невропатологов.

Академик РАМН Г.В. Морозов вошел в историю здравоохранения СССР как видный организатор, разработчик основных положений теории и практики судебной психиатрии, профилактики, создатель научной школы отечественных психиатров.

Основные труды:

Ступорозные состояния (психогенные и кататонические) (1968)

Дифференциальная диагностика простого и патологического опьянения (1973)

Основные этапы развития отечественной судебной психиатрии (1976)

Этико-психологические проблемы медицины (1978)

Морфинизм (1984)

Нервные болезни (1987)

Руководство по психиатрии в 2-х томах (1988)

Судебная психиатрия. Руководство для врачей (1988)

Введение в клиническую психиатрию (1998)

Судебная психиатрия. Учебник для вузов (2003).



МЯСИЩЕВ
Владимир Николаевич
(1893–1973)

Родился в семье мирового судьи, работавшего в Лифляндии. В 1919 г. окончил медицинский факультет С.-Петербургского психоневрологического института. Работал в Лаборатории труда Института мозга, возглавлял более 20 лет Ленинградский научно-исследовательский институт им. В.М. Бехтерева.

Крупные работы В.Н. Мясищева по изучению кожно-гальванических показателей нервно-психического состояния человека повлекли за собой широкое использование этого метода при физиологических и психологических исследованиях здоровых людей, а также нашли применение при изучении механизмов лечебного действия и эффективности психотерапии в клинике. Важным направлением в научной деятельности ученого стало исследование индивидуально-психических особенностей человека, типов личности и характера.

В.Н. Мясищевым была разработана клинико-патогенетическая концепция неврозов, которая объясняла их возникновение и течение. В основу понимания невроза было положено напряжение конфликта при неадекватной попытке решения ситуации. В.Н. Мясищев обосновал положение о том, что наиболее важным фактором в возникновении неврозов является “ситуативная недостаточность”, проявляющаяся в том, что даже достаточно сильные и испытанные жизнью люди не справляются с субъективно сложными ситуациями, тогда

как многие лица со слабой нервной системой справляются с аналогичной ситуацией и невроз у них не возникает.

Основные труды:

Работоспособность и болезненные личности (1936)

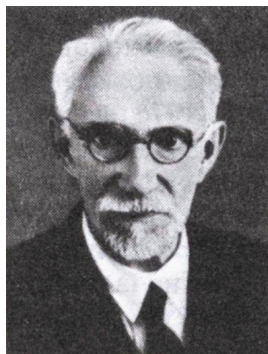
Психические особенности человека. Характер, способности (1957) (в соавторстве с А.Г. Ковалевым)

Личность и неврозы (1960)

Введение в медицинскую психологию (1966) (в соавторстве с М.С. Лебединским)

Личность и неврозы (1960)

Основные проблемы и современное состояние психологии отношений (1960).



НЕЧАЕВ
Александр Петрович
(1870–1948)

Психолог, философ, педагог. Родился в семье инспектора духовной семинарии, поэтому нет ничего удивительного в том, что и среднее образование А.П. Нечаев получил в духовной семинарии, где у него проявился интерес к философии. А.П. Нечаев окончил философское отделение историко-филологического факультета Санкт-Петербургского университета. Он много стажировался за границей: работал в лабораториях В. Вундта, Г. Э. Мюллера, Э. Крепелина, знакомился с работой лабораторий Э. Меймана и А. Бине. По возвращении на родину поддерживал личные контакты с видными зарубежными психологами, решил посвятить себя экспериментальному изучению развития детского организма, внедрению научного эксперимента в педагогическую психологию.

Впервые в России начал изучать особенности развития памяти в школьном возрасте, результаты этого исследования были доложены им на IV международном психологическом конгрессе в Париже. Александр Петрович открыл лабораторию экспериментальной педагогической психологии при Педагогическом музее. При его участии создано Общество экспериментальной педагогики. В годы революции он стал директором Самарского педагогического института, дважды был его ректором.

В 1921 году А.П. Нечаев был избран профессором Московского государственного психоневрологического института (ныне Московский НИИ психиатрии), а в 1922 году – его

директором. Также преподавал психологию в медико-педагогическом институте и Институте дефективного ребенка. В 1922 году А.П. Нечаев был приглашен к больному В.И. Ленину для психологического обследования. В начале 30-х годов заведовал психотехническим сектором Центрального автоэксплуатационного научно-исследовательского института, был профессором-консультантом в Институте по изучению труда и отдыха при Наркомтруде.

В 1935 году А.П. Нечаев был репрессирован, сослан в Казахстан, в г. Семипалатинск. Там он занимался проблемами физиотерапии, невропатологии, психиатрии; был научным руководителем Института физических методов лечения, консультантом психиатрической больницы и детской амбулатории. В 1944 году Александр Петрович стал заведующим кафедрой педагогики и психологии Семипалатинского педагогического института.

Основные труды:

К вопросу о взаимном отношении педагогики и психологии (1899)

Современная экспериментальная психология в ее отношении к вопросам школьного обучения (1917)

Учебник психологии (1915)

Очерк психологии для воспитателей и учителей (1911)

Психологический метод обучения чтению (1923)

Руководство к экспериментально-психологическому исследованию детей дошкольного и школьного возраста (1925)

Психология школьного коллектива (1928)

Память человека и ее воспитание (1929)

Характер человека (1929).



НУЛЛЕР
Юрий Львович
(1929–2003)

Родился в Париже. В 1959 г. окончил Первый Ленинградский медицинский институт. Работал в Свирской больнице Ленинградской области, Санкт-Петербургском научно-исследовательском институте психиатрии им. В.М. Бехтерева. В 1965 г. защитил кандидатскую диссертацию на тему: “Методика клинического испытания антидепрессантов и ее применение при исследовании хлорацетина и фенилэтил-гидразина”, которая легла в основу плацебо-контролируемого двойного слепого метода изучения клинической активности новых психотропных средств. В 1973 г. защитил докторскую диссертацию на тему: “Клинические исследования антидепрессантов”.

Разрабатывал методы противотревожной терапии, защиты организма от стресса, изучал патогенез депрессии и деперсонализации.

Основные труды:

Депрессия и деперсонализация (1981)

Аффективные психозы (1988) (в соавторстве с И.Н. Михаленко)

Парадигмы в психиатрии (1993).



ОСИПОВ
Виктор Петрович
(1871–1947)

В 1895 году окончил Военно-медицинскую академию. В 1898 году защитил докторскую диссертацию на тему: “О сокращении желудка, кишок и мочевого пузыря в течение “падучных приступов”, в которой показал связь патологического процесса, поражающего головной мозг, с деятельностью внутренних органов. Работал в Петербургском женском медицинском институте, на кафедре психиатрии Казанского медицинского университета, был заведующим кафедрой психиатрии Военно-медицинской академии, директором Государственного института мозга.

В.П. Осипов является одним из основоположников патофизиологического направления в отечественной психиатрии. Развивал идеи В.М. Бехтерева о необходимости объединения в единую комплексную систему биологических и социолого-психологических наук, общим объектом изучения которых является человек. Выделил и впервые описал симптом, названный фотографическим чтением вслух, который можно отнести к области подражательных движений. В.П. Осипов придавал решающее значение биологическим исследованиям, изучению конституционально-генетических факторов в происхождении психозов. Классифицировал безусловные и условные эмоционально-аффективные реакции с учетом особенностей их физиологического развития, разработал схему возникновения, развития и течения эмоционально-аффективных процессов.

В.П. Осипов обосновал представление о прогрессивном параличе как о позднем сифилитическом психозе, чем опроверг метасифилитическую теорию прогрессивного паралича. В 1923 году ученый разработал суггестивную пробу на выявление делирия (так называемая “Осипова проба”).

Основные труды:

Кататония Kahlbaum’a (1907)

Фотографическое чтение вслух (1908)

Курс учения о душевных болезнях. Часть I. Общая психиатрия (1917)

Курс общего учения о душевных болезнях (1923)

Частное учение о душевных болезнях. Часть 1. (1923)

Частное учение о душевных болезнях. Часть 2. (1926)

Руководство по психиатрии (1931)

Вопросы психиатрического распознавания и определения годности к военной службе (1944).



ПЕЧЕРНИКОВА
Тамара Павловна
(1927–2007)

Родилась в г. Саратов. В 1949 г. окончила Крымский государственный медицинский институт. Работала в Костромской психиатрической больнице, в Центре им. В.П. Сербского. В 1955 году защитила кандидатскую диссертацию на тему: “Истерические явления в отдаленном периоде после закрытой травмы головы в судебно-психиатрической практике”. В 1969 году защитила докторскую диссертацию на тему: “Паранойяльные состояния и их судебно-психиатрическое значение”.

Научные интересы Т.П. Печерниковой были весьма обширны и касались прежде всего различных аспектов судебной психиатрии. В ее исследованиях важное место занимали теоретические вопросы судебной психиатрии, анализ содержательных характеристик составляющих юридические формулы невменяемости, недееспособности, процессуальной недееспособности потерпевших. Проблема диагностической и экспертной оценки паранойяльных расстройств являлась одним из приоритетных направлений научной деятельности Т.П. Печерниковой на протяжении многих лет. Совместно с коллегами и учениками ею были разработаны критерии дифференцированной судебно-психиатрической оценки указанных состояний как в уголовном, так и гражданском процессе. Большое количество работ Т.П. Печерниковой посвящено судебно-психиатрическому аспекту психотических состояний в послеродовом периоде и совершаемых при этих состояниях детоубийств.

Основные труды:

Особенности экспертной оценки аффективных реакций в момент совершения правонарушения у психически здоровых и психопатических личностей (1983) (в соавторстве с В.В. Гульданом, В.В. Остришко)

Клиника и судебно-психиатрическая оценка психических расстройств у женщин в послеродовом периоде (1984) (в соавторстве с М.С. Доброгаевой)

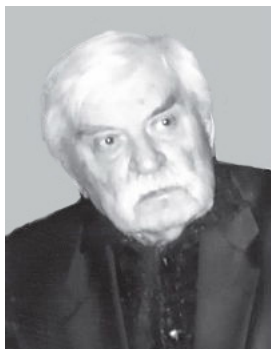
Кратковременные расстройства психической деятельности и исключительные состояния (диагностика, экспертная оценка) (1990) (в соавторстве с М.С. Доброгаевой, Б.В. Шостаковичем)

Психогенные состояния у несовершеннолетних потерпевших (клиника и судебно-психиатрическое значение) (1993) (в соавторстве с Т.А. Смирновой, Н.Б. Морозовой, И.В. Литвиненко)

Комплексная психолого-психиатрическая экспертиза малолетних потерпевших (1995) (в соавторстве с Б.З. Шаиховой)

Посмертная судебно-психиатрическая экспертиза лиц с онкологическими заболеваниями в гражданском процессе (2003) (в соавторстве с Н.В. Бутылиной)

Судебно-психологические экспертные критерии диагностики аффекта у обвиняемых (2004) (в соавторстве с Ф.С. Сафуановым).



ПОРТНОВ
Анатолий Александрович
(1914–2006)

Родился в Тверской губернии. Окончил 2-й Ленинградский медицинский институт. Работал в Горьковском медицинском институте, был главным психиатром 5-й армии во время Великой Отечественной войны, впоследствии – главным психиатром Минздрава СССР, заместителем директора Института психиатрии МЗ СССР, заведующим кафедрой психиатрии Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова, директором Московского научно-исследовательского института психиатрии.

В 1957 году А.А. Портнов защитил кандидатскую диссертацию на тему: “Материалы к проблеме специфичности экзогенных психозов”, в 1961 году – докторскую диссертацию на тему: “Особенности развития и течения алкоголизма”.

Опыт работы фронтовым врачом оказал колоссальное влияние на последующую деятельность А.А. Портнова. Клиническое наблюдение за сотнями раненых и больных и его научная оценка направили творческий потенциал ученого в нужное русло, позволив ему внести существенный вклад в развитие военной психиатрии. Усилиями Анатолия Александровича, его коллег и учеников разрабатывались такие новые или недостаточно изученные вопросы военной психиатрии, как особенности психических расстройств при закрытых травмах черепа, дифференциальная диагностика постконтузионных состояний, психопатология внечерепных боевых ранений, оценка роли соматических факторов в развитии острого параноида военной обстановки.

Занимаясь проблемой шизофрении, он ввел в психиатрию понятие синдромотаксиса – закономерного развития болезни со сменой психопатологических синдромов при эндогенных процессах, предложил понятие осевых синдромов, сохраняющихся на всем протяжении болезни.

Интерес к наркологии, появившийся в послевоенные годы, Анатолий Александрович сохранил на всю свою жизнь и многое сделал в этой области. Огромные научные заслуги А.А. Портнова дают ему право считаться основоположником современной российской наркологии. А.А. Портнов показал роль изменения толерантности в течении алкоголизма, во многом опередив зарубежные научные разработки в этом направлении, ввел в наркологию понятие синдрома измененной реактивности. Впервые в отечественной психиатрии и наркологии он сделал клинико-психопатологический анализ “тяги” к алкоголю, выделил обсессивный вариант влечения к спиртному и определил его роль в развитии болезненного пристрастия к выпивке, описал феномен “борьбы мотивов” у больных алкоголизмом. Анатолием Александровичем предложена простая и наглядная классификация алкоголизма, в основу которой положен критерий течения болезни с выделением трех стадий.

Основные труды:

Острый тетраэтиловый психоз (1956)

Особенности развития и течения алкоголизма (1961)

Алкоголизм (1962)

Клиника алкоголизма (1970) (в соавторстве с И.Н. Пятницкой)

Общая психопатология (2000).

**ПОСВЯНСКИЙ
Павел Борисович
(1902–1976)**



Окончил 2-й Медицинский институт, аспирантуру. Несколько лет работал на кафедре ассистентом, был заместителем главного врача в ПБ №1 в г.Москва (ныне ПКБ №1 им. Н.А. Алексеева), работал старшим научным сотрудником Института психоневрологии. Участник Великой Отечественной войны, руководил эвакуационным госпиталем. В 1938–1951 гг. был директором Центрального научно-исследовательского института психиатрии Министерства здравоохранения РСФСР и одновременно – главным врачом ПБ №4 им. П.Б. Ганнушкина. В 1963 году первые семинары П.Б. Посвянского и И.М. Порудоминского положили начало изучению сексопатологии в России. С 1963 года и до последних дней был руководителем отдела сексопатологии Московского НИИ психиатрии.

Научные интересы Павла Борисовича были необычайно широкими. Он занимался проблемами шизофрении, экзогенно-органических психозов, внес большой вклад в исследование нейролепсии, и в частности, в изучение его отдельных форм и разработку форм терапии. Докторская диссертация Павла Борисовича посвящена прогрессивному параличу, она стала настольной книгой для невропатологов и психиатров.

Основные труды:

К учению о протрагированном экзогенно-органическом типе реакции (типе процесса) (1942)

Методика и техника активной терапии психических заболеваний (1939).



РОЖНОВ
Владимир Евгеньевич
(1918–1998)

В 1942 году окончил военный факультет 2-го Московского медицинского института. В 1949–1952 гг. работал ассистентом кафедры психиатрии 2-го Московского медицинского института. Учился в докторантуре при клинике им. С.С. Корсакова 1-го Московского медицинского института. После 1956 года работал старшим научным сотрудником Института психиатрии АМН СССР. В 1957 году был назначен заведующим клиникой алкоголизма и заместителем директора по науке Института судебной психиатрии им. В.П. Сербского. С 1966 по 1994 год заведовал кафедрой психотерапии Центрального ордена Ленина Института усовершенствования врачей, возглавлял Всесоюзный Центр по психотерапии Минздрава СССР.

В.Е. Рожнов – автор концепции эмоционально-стрессовой психотерапии. Он выдвинул положение о том, что психике человека свойственна “психологическая защита”, выполняющая те же функции, что и в патофизиологии механизмы выздоровления организма.

Основные труды:

Руководство по психотерапии (редакция, 1979)

Руководство по психотерапии (редакция, 1985).



РОЗЕНШТЕЙН
Лев Маркович
(1884–1934)

Лев Маркович родился в семье врача. Учился в Одесском медицинском университете, однако за участие в революционном движении был отчислен и подвергся 7-месячному тюремному заключению. Окончил медицинский факультет Московского университета. Три года работал в психиатрической клинике университета под руководством профессора В.П. Сербского, вслед за своим учителем ушел из клиники в знак протеста против реакционной политики министра просвещения.

Был ассистентом Н.Н. Баженова, затем работал в психиатрической больнице имени Н.А. Алексеева у П.Б. Ганнушкина. Посещал психиатрические клиники в Германии, Франции, Англии и Австрии. Первым в России поставил вопрос об организации противоалкогольных диспансеров, о специальных амбулаториях для борьбы с эпидемией самоубийств и помощи психически больным, предпринял попытку такой работы в одном из подмосковных рабочих поселков.

Л.М. Розенштейн принимал участие в Первой мировой войне, написал труд “О психопатологии контуженных”. В послевоенные годы работал у П.Б. Ганнушкина, участвовал в разработке советского законодательства о психически больных, программы борьбы с алкоголизмом, в создании невропсихиатрической секции при Наркомздраве, добился открытия психиатрических отделений в больницах общего типа. По инициативе Л.М. Розенштейна Донская психиатрическая больница стала первым психоневрологическим

учреждением для больных с пограничными формами психических заболеваний. В этой больнице он в течение десяти лет был ассистентом В.А. Гиляровского, а затем вновь работал у П.Б. Ганнушкина, но уже в качестве приват-доцента. В 1924 г. Л.М. Розенштейн организовал и возглавил первый в СССР нервно-психиатрический диспансер Народного комиссариата здравоохранения РСФСР при Московском психоневрологическом институте, который затем был переименован в Институт невропсихиатрической профилактики (ныне Московский НИИ психиатрии). В 1930 году Л.М. Розенштейн участвовал в работе Первого международного психогигиенического конгресса в Вашингтоне. Он был избран вице-президентом Международного комитета по психогигиене. В 1933 году по инициативе Л.М. Розенштейна было создано Всероссийское общество невропатологов и психиатров, и он стал его первым председателем.

Основные труды:

К вопросу о лечении алкоголизма (о противоалкогольных диспансерах) (1917)

О корсаковской болезни и о своеобразной клинической форме алкогольноартериосклеротического заболевания мелких сосудов головного мозга (1921)

К психопатологии и клинике делириозных (аменциальных) состояний (1923)

Психические факторы в этиологии душевных болезней (1926)

Профилактика нервных и психических заболеваний (1927).



РОХЛИН
Леон Лазаревич
(1903–1984)

В 1925 г. окончил Харьковский медицинский институт. Проходил профессиональную стажировку в Германии, в клиниках К. Бонхеффера и О. Бумке, в лаборатории по патогистологии нервной системы у Ф.В. Шпильмайера. После возвращения работал в Харьковском институте усовершенствования врачей. С 1932 по 1937 гг. заведовал кафедрой социальной психиатрии Второго Харьковского медицинского института. Л.Л. Рохлин был одним из организаторов Украинской психоневрологической академии, а с 1934 по 1937 гг. — ее президентом. Работал заместителем главного врача психиатрической больницы им. З.П. Соловьева, с 1946 по 1949 гг. заведовал отделением Института психиатрии АМН. С 1957 г. и в течение последующих 20 лет Л.Л. Рохлин руководил клиникой шизофрении Московского НИИ психиатрии, был заместителем директора института по науке. Изучал проблемы психогигиены, психопрофилактики, организации психиатрической помощи, клиники психических и психосоматических заболеваний.

Основные труды:

Травматическая эпилепсия (1948)

Сон, гипноз и сновидения в свете теории И.П. Павлова (1952)

Советская медицина в борьбе с психическими болезнями (1960)

Шизофрения (1965) (в соавторстве с А.В. Снежневским)

Очерки психиатрии (1967)

Шизофрения: клиника, патогенез, лечение (1968) (в соавторстве с Д.Д. Федотовым).



РЫБАКОВ
Федор Егорович
(1868–1920)

Окончил Московский императорский университет, затем работал ассистентом в психиатрической клинике университета (ныне психиатрическая клиника имени С.С. Корсакова). В 1899 году Ф.Е. Рыбаков защитил докторскую диссертацию на тему “К вопросу об изменениях в центральной нервной системе при свинцовых параличах”. В 1896 году Ф.Е. Рыбаков впервые в России организовал в психиатрической клинике университета кабинет по лечению гипнозом больных алкоголизмом. В 1901 году возглавил психологическую лабораторию при Московском университете. В 1910 году Ф.Е. Рыбаков, совместно с Г.И. Россолимо и А.Н. Бернштейном, организовал Общество экспериментальной психологии.

С 1911 по 1918 гг. заведовал кафедрой психиатрии Московского университета. В 1919 г. Ф.Е. Рыбаков, совместно с А.Н. Бернштейном, содействовал созданию психоневрологического музея, передал туда личную библиотеку (2 697 томов). В 1920 г. музей был преобразован в Московский психоневрологический институт, а Ф.Е. Рыбаков стал его первым директором (ныне Московский НИИ психиатрии).

Занимался проблемами социальной психиатрии, алкоголизма, аффективных психозов, также уделял внимание вопросам психотерапии и психогигиены. Был активным сторонником использования психологических тестов в процессе диагностики психических расстройств.

Основные труды:

Гипнотизм и психическая зараза (1905)

Границы психического здоровья и помешательства (1906)

Душевные расстройства в связи с последними политическими событиями (1906)

Атлас для экспериментально–психологического исследования личности с подробным описанием и объяснением таблиц (1910)

Циклофрения: круговой психоз (1913)

Душевные болезни (1916)

Атлас для экспериментально–психологического исследования личности (1916).



СЕРБСКИЙ
Владимир Петрович
(1858–1917)

Родился в г.Богородск в семье земского врача. Окончил медицинский факультет Московского университета. Работал под руководством С.С. Корсакова в частной психиатрической лечебнице М.Ф. Беккера. Заведовал земской психиатрической лечебницей в Тамбовской губернии, где тщательно старался изменить подходы к лечению больных, перейти от презрения к активным методам терапии. Работал ассистентом психиатрической клиники Московского университета. В 1891 году В.П. Сербский защитил докторскую диссертацию на тему: “Формы психического расстройства, описываемые под именем кататонии”.

В области практической психиатрии В.П. Сербский был ярким пропагандистом внедрения в практику психиатрических больниц “системы нестеснения”, введения труда в качестве лечебного фактора, постельного режима при острых психических заболеваниях, патронажа. Большое внимание уделял профилактике душевных болезней, подчеркивая, что “предрасположение к душевным заболеваниям, помимо унаследованного, может быть и приобретенным” под влиянием травм, соматических болезней, отравлений.

В 1892 году В.П. Сербский в качестве приват-доцента начал впервые в Москве читать курс судебной психиатрии на медицинском и юридическом факультетах и в этой области проявил себя большим специалистом, теоретиком и организатором. Владимиру Петровичу принадлежит разработка основных теоретических положений и организационных принципов отечественной судебной психиатрии. Он

добивался правильной постановки и клинического ведения судебно-психиатрической экспертизы. В.П. Сербский считал целесообразным введение в тюрьмах специального психиатрического надзора для выявления среди заключенных психически больных. Важным мероприятием в этом направлении он считал ознакомление судебных работников с основами психопатологии. Большой его заслугой являлось определение понятия вменяемости, в чем проявились его материалистические взгляды.

Большое внимание В.П. Сербский уделял вопросу применения медицинских мер в отношении психически больных, признанных невменяемыми. Считал, что условия содержания в больнице должны зависеть от степени тяжести психического заболевания. Отстаивал точку зрения, согласно которой психически больные, совершившие преступление в болезненном состоянии, а также заболевшие после осуждения, во время пребывания в местах лишения свободы, должны находиться в общественных психиатрических больницах.

В.П. Сербский принимал активное участие в работе Московского общества невропатологов и психиатров, был его председателем. Организовал Московский психиатрический кружок “Малые пятницы”, где проводил заседания. Работал в Московском психологическом обществе, был одним из основателей и редакторов “Журнала невропатологии и психиатрии им. С.С. Корсакова”.

В 1911 году В.П. Сербский стал одним из главных инициаторов коллективного ухода профессоров и преподавателей из Московского университета в ответ на реакционную политику царского министра просвещения Кассо.

Основные труды:

Об острых формах умопомешательства (1885)

Обзор отчетов о состоянии заведений для душевнобольных в России за 1890–1900 годы (1893–1902)

По поводу проекта организации земского попечения о душевнобольных московского губернского земства (1893)

Судебная психопатология. Том I (1895)
Судебная психопатология. Том II (1900)
К вопросу о раннем слабоумии (*Dementia praecox*) (1902)
Продолжительность, течение и исходы душевных болезней (1906)
Распознавание душевных болезней (1906)
Руководство к изучению душевных болезней (1906)
Краткая терапия душевных болезней (1911)
Психиатрия (1912).



СНЕЖНЕВСКИЙ
Андрей Владимирович
(1904–1987)

Родился в г. Кострома. В 1925 г. окончил медицинский факультет Казанского университета. Работал в Костромской психиатрической больнице, участник Великой Отечественной войны. В разные годы возглавлял Институт им. В.П. Сербского, Институт психиатрии АМН СССР (ныне НЦПЗ РАМН). В 1940 г. защитил кандидатскую диссертацию на тему: “Поздние симптоматические психозы”, в 1949 г. – докторскую диссертацию, посвященную проблеме старческого слабоумия.

Интересы А.В. Снежневского были сосредоточены на проблеме шизофрении. Ему принадлежит концепция о формах течения шизофрении. Особое внимание А.В. Снежневский уделял генетике шизофрении, он проводил соответствующие популяционные исследования, разрабатывал биологические подходы к выяснению механизмов наследования эндогенных психозов.

Основные труды:

- О поздних симптоматических психозах (1940)
- О клинических закономерностях лечения психических болезней (1962)
- Психиатрия (1968)
- Шизофрения. Клиника и патогенез (1969)
- Шизофрения. Мультидисциплинарное исследование (1972)
- Справочник по психиатрии (редакция, 1974, 1985)
- Руководство по психиатрии (1983)
- Общая психопатология: курс лекций (2001)
- Шизофрения (цикл лекций, 1964) (2009).



СУХАНОВ
Сергей Алексеевич
(1867–1915)

Родился в семье священника. В 1891 году окончил медицинский факультет Московского университета. Работал в психиатрической клинике Московского университета, в Санкт-Петербургском университете. В 1899 году С.А. Суханов защитил докторскую диссертацию на тему: “Материалы к вопросу о четкообразном состоянии протоплазматических отростков нервных клеток мозговой коры”.

Сергей Алексеевич Суханов исследовал ряд проблем пограничной психиатрии (циклотимии, психастении, неврастении). Дал первое в России описание циклотимии, которую оценивал как вариант маниакально-депрессивного психоза. Поддерживал нозологическое направление в психиатрии. Уделял большое внимание исследованию характеров, им было выделено четыре типа патологических характеров: психастенический, истерический, резонирующий и эпилептический. В 1906 году С.А. Суханов впервые описал форму шизофрении, манифестирующей на фоне алкогольного психоза, чаще в виде делириозного помрачения сознания, у больных хроническим алкоголизмом.

Основные труды:

Навязчивые мысли и импульсивные действия (1903)

Семиотика и диагностика душевных болезней. Часть I. (1904)

О меланхолии (1906)

Об алкогольной паранойе (1906)
Об отношении хронического алкоголизма к запойному
(1906)
О тревожно-мнительном характере (1907)
Истерический характер и истерические проявления
(1910)
Патологические характеры (1912)
Патологические личности и преступность (1913)
Душевные болезни (1914)
Паралогическое мышление (1914).



СУХАРЕВА
Груня Ефимовна
(1891–1981)

Родилась в г. Киев. В 1915 году окончила Киевский женский медицинский институт. Работала в Киевской психиатрической больнице, в психоневрологической клинике Института охраны здоровья детей и подростков, заведовала кафедрой психиатрии в Харькове. В Москве организовала санаторные и психоневрологические лечебные учреждения для детей и подростков, создала кафедру детской психиатрии Центрального института усовершенствования врачей, заведовала клиникой психозов детского возраста Института психиатрии РСФСР, была научным руководителем психиатрической больницы имени П.П. Кащенко.

Г.Е. Сухарева разработала эволюционно-биологическую концепцию психических заболеваний. Изучала влияние фактора возрастной реактивности на клинические проявления при различных психических заболеваниях у детей и подростков. Г.Е. Сухаревой впервые описаны отдельные нозологические формы психических заболеваний в детском и подростковом возрасте, она исследовала закономерности динамики шизофрении. Ею были впервые выделены три типа течения шизофрении: непрерывное вялое, в форме приступов, и смешанное; предложена оригинальная клинико-патогенетическая классификация олигофрении.

Основные труды:

Анализ детских фантазий как метод изучения эмоциональной жизни ребенка (1921).

Шизоидные психопатии в детском возрасте (1925)

Клиника шизофрении у детей и подростков. Часть I. (1937)

Клинические лекции по психиатрии детского возраста. Т. I. (1955)

Клинические лекции по психиатрии детского возраста. Т. II. (1959)

Лекции по психиатрии детского возраста (избранные главы) (1974).



УШАКОВ
Геннадий Константинович
(1921–1981)

Родился в г. Подольск Московской области. Окончил Ленинградский педиатрический институт. Заведовал кафедрой психиатрии Ярославского медицинского института. После защиты докторской диссертации, посвященной этиологии и патогенезу эндогенных психозов, Г.К. Ушаков возглавил отдел детских психозов Института психиатрии АМН СССР. Впоследствии заведовал кафедрой психиатрии 2-го Московского медицинского института им. Н.И. Пирогова.

Существенным вкладом в научную и практическую психиатрию явились концепция этапного постнатального онтогенеза психики, раскрытие сравнительно-возрастных аспектов клиники нервно-психических расстройств. Клинические и патогенетические исследования Г.К. Ушакова относятся к области эндогенных психозов (шизофрения, циклофрения), психозов детского возраста и пограничных расстройств. Занимался методологическими вопросами психиатрии: проблемой сознания и мышления, рефлексорной теорией Сеченова–Павлова. Предложил оригинальную методику исследования – межполушарную адаптометрию. Описал течение шизофрении у детей; изучены отклонения, обусловленные возрастным фактором, закономерностями патогенеза. Новыми и весьма существенными в этих работах являются положения о дискретном характере формирования инициальных расстройств при шизофрении и о прогностическом значении перехода дискретных расстройств в непрерывные по мере течения болезни.

Основные труды:

Пограничные нервно-психические расстройства (1978)

Опыт определения ведущих критериев формирования личности (1968)

Эволюционный аспект формирования личности (1969)

Закономерные тенденции формирования личности (1972)

Условия формирования и пути предупреждения неврозов и аномалий личности (1972)

Явления декомпенсации и компенсации в соматопсихическом развитии (1973).

Психосоматическое развитие и норма реакции (1975)

Медицинские проблемы формирования личности (1978)

“Медицинская психология” (1984)



ФЕДОТОВ
Дмитрий Дмитриевич
(1908–1982)

Родился в Смоленской области в семье православного священника, который трижды подвергался аресту и не вернулся из последней ссылки. Окончил медицинский факультет Смоленского университета. Заведовал сельским врачебным участком, потом работал главным врачом поликлиники в г. Ногинск и одновременно – районным психиатром. С 1937 по 1940 гг. был заведующим отделением и заместителем главного врача Краснодарской краевой психиатрической больницы и ассистентом кафедры психиатрии Кубанского мединститута. Поступил в аспирантуру при Институте психиатрии МЗ РСФСР в 1940 г., где его научным руководителем стала проф. Г.Е. Сухарева. Однако научная работа была прервана в связи с началом Великой Отечественной войны, во время которой он работал в Казанской психиатрической больнице заведующим отделением и старшим врачом больницы. В послевоенные годы он был главным врачом Калининской психиатрической больницы, которую восстанавливал из руин. В 1945 году защитил кандидатскую диссертацию на тему: “Этиологические варианты эпилепсии и их клинические различия”. В 1946 г. Д.Д. Федотову было присвоено звание доцента. Работал на ответственных должностях в Минздраве СССР. Д.Д. Федотов был организатором проведения 1-й Всесоюзной конференции по вопросам психотерапии. Большое внимание он уделял организации и повышению уровня внебольничной психиатрической и наркологической помощи: были введены дополнительные

штатные нормативы медицинского персонала наркологических кабинетов ПНД и общих поликлиник. С 1960 по 1969 гг. Д.Д. Федотов возглавлял Московский НИИ психиатрии Минздрава РСФСР, при его содействии были созданы следующие подразделения: психофармакологический Центр с клиниками и лабораториями под руководством Г.Я. Авруцкого, клиники диетотерапии (рук. Ю.С. Николаев), клиники психоэндокринологии (рук. А.И. Белкин), лаборатории медицинской генетики, которую возглавлял В.П. Эфроимсон, биофизической лаборатории (рук. Я.И. Майзелис) и клиники эпилепсии (рук. А.С.Ремизова). Дмитрий Дмитриевич был председателем Всероссийского общества невропатологов и психиатров с 1962 по 1969 гг. В 1970 году на базе НИИ им. Н.В. Склифосовского Д.Д. Федотов создал и возглавил отдел психосоматических расстройств для изучения причин и условий самоубийств, разработки методов их профилактики. Д.Д. Федотов явился одним из основоположников отечественной суицидологии и антисуицидальной службы в России. Выступал с инициативой создания Института психогигиены и санитарного просвещения.

Основные труды:

Очерки по истории отечественной психиатрии (2017)

Психиатрия (1965) (в соавторстве с А.А. Портновым)

Алкоголь и психическое здоровье (1974)

Сон и его расстройства (1966).



ФЕЙНБЕРГ
Ципа Мейеровна
(1885–1973)

В 1916 году окончила Киевский женский медицинский институт. Работала в Москве в детской колонии Наркомпроса, исполняла обязанности заведующей медико-санитарной частью карательного отдела Наркомюста, была заведующей амбулаторией особого отдела ВЧК, заведующей медицинской инспекцией московских мест заключения Мосздравотдела. В 1930–1950 гг. – директор Института судебной психиатрии имени В.П. Сербского. В 1935 году получила степень кандидата медицинских наук без защиты диссертации.

Основные труды:

Судебно-психиатрическая экспертиза и опыт работы Института имени Сербского (1935)

Судебная психиатрия (учебник для юридических институтов) (второе издание) (1938)

Вопросы вменяемости и судебно-психиатрическая экспертиза в Англии и США (1944)

Учение о вменяемости в различных школах уголовного права и в судебной психиатрии (1946)

Принудительное лечение и признание душевнобольных, совершивших преступление в дореволюционной России (1946)

Судебно-психиатрическая экспертиза и опыт работы Института судебной психиатрии им. проф. Сербского за 25 лет (1947).



ФЕЛИНСКАЯ
Нина Игнатьевна
(1905–1983)

В 1928 году окончила Государственный институт медицинских знаний в Ленинграде. В 1938 году защитила кандидатскую диссертацию на тему: “Синдром псевдодеменции в судебно-психиатрической практике”, в 1944 году – докторскую диссертацию на тему: “Синдром псевдодеменции в рамках различных форм душевных заболеваний”.

Н.И. Фелинская занималась проблемой реактивных состояний, предложила классификацию реактивных психозов. Занималась изучением взаимосвязи биологического и социального в генезе психических нарушений, особое внимание было уделено исследованию в области краевых форм психопатий, описанных О.В. Кербиковым. Ввела в экспертную практику по делам несовершеннолетних понятие “подросток с психопатическими чертами характера”. Этот термин подчеркивает лишь наличие психопатического состояния, незавершенность и обратимость процесса формирования психопатии у подростка. Исследовала специфические проблемы судебной психиатрии – симуляцию, метасимуляцию.

Основные труды:

Реактивные состояния в судебно-психиатрической клинике (1969)

Симуляция психических расстройств (1965)

Вопросы изучения детей с отклонениями в поведении (1968).

Реактивные состояния в судебно-психиатрической клинике (1968).



ХАЛЕЦКИЙ
Абрам Миронович
(1898–1974)

В 1923 г. окончил Одесский медицинский институт. Работал ординатором в Одесской психиатрической больнице. Принадлежал к одесской школе психоаналитиков. В 1933-1953 гг. заведовал клиническим отделением Центрального научно-исследовательского института судебной психиатрии им. профессора В.П. Сербского и одновременно был профессором Московского юридического института. В 1944 г. защитил докторскую диссертацию на тему: "О динамических особенностях шизофренического процесса". С 1953 г. заведовал кафедрой психиатрии и медицинской психологии Астраханского медицинского института.

Основные направления научных исследований: аффективные и психозы, вопросы вменяемости и пригодности больных шизофренией к военной службе.

Основные труды:

Психоанализ личности и творчества Шевченко (1926)

Анализ восприятия художественного творчества (1927)

К вопросу о сексуальной символике бреда душевнобольных (1927)

Уровни психической деятельности в норме и патологии (1970).



ЧИЖ
Владимир Федорович
(1855–1922 или 1924)

В 1878 году окончил Медико-хирургическую академию в Санкт-Петербурге. Был ординатором психиатрического отделения Кронштадтского госпиталя во время службы на флоте. Работал в Петербургской психиатрической клинике у И.П. Мержеевского, в тюремной клинике в Санкт-Петербурге. В 1883 году защитил кандидатскую диссертацию на тему: “Об изменениях в спинном мозгу при прогрессивном параличе помешанных”. В тюрьмах Бельгии, Франции и Германии изучал влияние на психику заключения в одиночной камере.

Основные направления научных исследований: медицинская психология, общая и судебная психопатология, патоперсонология выдающихся исторических личностей и литературных героев. Среди его работ – психиатрический анализ биографий писателей и литературных героев Ф.М. Достоевского, А.С. Пушкина, Н.В. Гоголя, И.С. Тургенева и др.

Основные труды:

- Научная психология в Германии (1886)
- Лекции судебной психопатологии (1890)
- Криминальная антропология (1892)
- Гипноз и внушение (1893)
- Наслаждение и страдание (1894)
- Психология любви (1897)
- Кататония (1897)
- Психология женщины (1898).



ЧУРКИН
Александр Александрович
(1946–2012)

Окончил Казанский медицинский институт, работал на Урале в психиатрических учреждениях г. Златоуст, в подмосковном г. Руза. С 1974 года в течение 17 лет был главным психиатром Минздрава СССР. Более 15 лет работал в Центре им. В.П. Сербского. Внес большой вклад в организацию системы психиатрической помощи, создал систему мониторинга психических заболеваний в стране. Принимал участие в ликвидации аварии на Чернобыльской АЭС и в оказании помощи пострадавшим при других чрезвычайных ситуациях.

Основные труды:

Клинико-социальные критерии для выбора организационно-лечебных форм и сроков оказания психиатрической помощи психически больным – инвалидам (1996)

Клинико-социальные критерии для выбора организационно-лечебных форм и сроков оказания психиатрической помощи детям (1996)

Методы и унифицированные схемы информационно-аналитического обеспечения психиатрических учреждений (2000)

Краткое руководство по использованию МКБ-10 в психиатрии и наркологии (2000)

Перекодировка диагнозов психических расстройств с МКБ-9 на МКБ-10 (2000).



ШМАРЬЯН
Александр Соломонович
(1901–1961)

В 1927 году окончил Киевский медицинский институт. Работал в Киевской областной психиатрической больнице, затем был старшим научным сотрудником Института высшей нервной деятельности при Коммунистической академии им. Я.М. Свердлова в Москве. А.С. Шмарьян работал консультантом Института нейрохирургии АМН СССР, стал ближайшим помощником выдающегося нейрохирурга Н.Н. Бурденко. Одновременно, с 1933 года, был заместителем заведующего психиатрической клиникой Всесоюзного института экспериментальной медицины. С 1937 по 1950 гг. А.С. Шмарьян являлся научным руководителем Центрального НИИ психиатрии Наркомздрава РСФСР и заведовал нейропсихиатрической клиникой этого института, был главным психиатром Минздрава СССР.

Научные труды А.С. Шмарьяна посвящены клинике и психопатологии черепно-мозговых травм и опухолей головного мозга, апатическим синдромам, локализации психических нарушений. Он внес большой вклад в развитие отечественной нейропсихиатрии, став одним из ее основателей. Совместно с Р.Я. Голант им описан синдром отчуждения восприятия речи (Голант–Шмарьяна синдром): для данного синдрома характерно отрицание больными восприятия речи или измененное ее восприятие, сопровождающееся неприятным чувством. При этом отмечают прекардиальную тоску, а также расстройства неврологические (головная боль, центральный парез лицевого нерва, правосторонний симптом

Оппенгейма, отсутствие брюшных рефлексов, нарушения чувствительности) и вегетативные (ожирение, задержка менструаций, отсутствие удовлетворения от еды и сна). Основные признаки: деперсонализация речи и гиперпатии. Наблюдается при органических поражениях головного мозга вследствие нейроинфекций и опухолей.

Основные труды:

Психопатологические синдромы при поражении височных долей мозга (1940)

Основные вопросы взаимоотношений мозговой патологии и клинической психиатрии (1940)

Мозговая патология и психиатрия. Опухоли головного мозга и учение о локализации психических расстройств (1949)

Субдуральные гематомы (1961)

Мозговая патология и психиатрия (2012).



ШОСТАКОВИЧ
Борис Владимирович
(1931–2007)

Родился в Симферополе, в семье врача. В 1955 году окончил 1-й Московский медицинский институт, работал ординатором в психиатрической больнице им. З.П. Соловьева, а с 1957 года и до конца своей жизни – в Институте им. В.П. Сербского, где прошел все ступени научной и экспертной карьеры: от младшего научного сотрудника до руководителя одного из основных научных подразделений и главного научного сотрудника. В 1964 году защитил кандидатскую диссертацию на тему: “Судебно-психиатрическое значение некоторых вариантов динамики психопатии возбудимого круга”, которая явилась прологом к его последующей научной деятельности, связанной в основном с различными аспектами пограничных расстройств в судебной психиатрии. В 1967 году он возглавил созданное им диспансерное отделение, в котором решались проблемы амбулаторной экспертизы. Здесь им и его сотрудниками был выполнен цикл исследований, посвященных вопросам судебно-психиатрической экспертизы в гражданском процессе, а также особенностям свидетельствования потерпевших и свидетелей. В 1971 году Б.В. Шостакович защитил докторскую диссертацию на тему: “Судебно-психиатрический аспект динамики психопатий”.

В дальнейшем большое внимание Борисом Владимировичем уделялось проблеме генеза и характера опасности психически больных, теоретическому обоснованию концепции ограниченной вменяемости (впоследствии принятой отечественным законодательством), разработке впервые

введенного им в научный обиход понятия так называемого судебно-психиатрического диагноза, изучению особенностей психики сексуальных преступников, включая так называемых серийных убийц.

Основные труды:

Реактивные состояния у психопатических личностей различных возрастных групп (1984) (в соавторстве с В.Е. Пелипасом)

Судебная психиатрия. Учебник для ВУЗов (1997)

Расстройства личности – психопатии в современных психиатрических классификациях (2000)

Судебная психиатрия. Учебное пособие для юристов (2005)

Расстройства личности (психопатии) в судебно-психиатрической практике (2006)

Основы судебной психиатрии (2008).



ЯСТРЕБОВ
Василий Степанович
(1940–2017)

После окончания в 1968 году 1-го Московского медицинского института им. И.М. Сеченова работал в психиатрических учреждениях Московской области и г. Москвы врачом-психиатром, заведующим отделением, главным врачом. После окончания клинической ординатуры и аспирантуры в 1978 году перешел на работу в Институт психиатрии АМН СССР. Здесь он защитил кандидатскую диссертацию, посвященную проблеме длительных поздних ремиссий при шизофрении по типу “второй жизни”, и докторскую, в которой на основе клинико-социальной характеристики исследуемых больных шизофренией была сформулирована концепция внебольничной шизофрении.

Под руководством В.С. Ястребова были созданы новые направления научной и практической психиатрии, разработаны концепции научных основ организации психиатрической помощи, экономической политики психиатрии, определены критерии качества психиатрической помощи, геронтопсихиатрической помощи, системного подхода к разработке эффективных моделей помощи, к изучению факторов стигматизации и самостигматизации психически больных, определению правовых и этических стандартов психиатрической помощи, созданию методологии социологических исследований в психиатрии.

В.С. Ястребов был активным сторонником формирования общественного сектора психиатрической помощи, он прини-

мал активное участие в создании нескольких общественных организаций пользователей помощи в отечественной и зарубежной психиатрии, многие годы являлся председателем Общественного совета по вопросам психического здоровья при Главном психиатре МЗ РФ, выступил инициатором проведения ежегодных конкурсов “За подвижничество в области душевного здоровья”.

Основные труды:

Стигма в психиатрии. Скрытая угроза (2008) (в соавторстве с И.И. Михайловой, С.А. Судаковой)

Факторы стигматизации лиц с психическими расстройствами. Методические рекомендации (2009) (в соавторстве с И.И. Михайловой, О.А. Гонжал, С.А. Трущелевым)

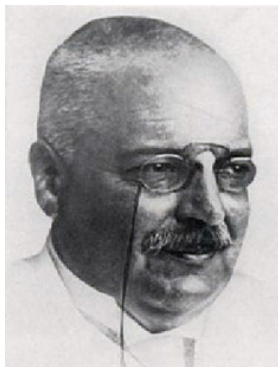
Специалисты психиатрического коллектива (2012) (в соавторстве с О.А. Митихиной).

Контрольные вопросы:

1. Кто из отечественных психиатров работал под прямым руководством Д. Делея и П. Деникера?
2. Кто из отечественных психиатров первым в России осуществил систему открытых дверей и семейный психиатрический патронаж?
3. Кто из отечественных психиатров впервые в России начал преподавать студентам психиатрию как самостоятельную дисциплину?
4. Кто был последовательным сторонником внедрения в практику психиатрических больниц “системы нестеснения”?
5. Кто из судебных психиатров занимался проблемой реактивных состояний?
6. Кто является основоположником детской психиатрии в СССР?
7. Кто является автором двухтомного издания “Судебная психопатология”, изданного в конце XIX века?
8. Кто является разработчиком классификации алкоголизма?
9. Кто разработал учение о патологических характерах и впоследствии написал монографию на эту тему?
10. Кто был инициатором крупных начинаний в области социальной психиатрии?
11. Кто предложил отечественную типологию психопатий?
12. Кто из ученых дал клиническое описание нарушения памяти на актуально происходящие события, сопровождающегося пространственной и временной дезориентировкой?
13. Кто выделил акцентуации характера?
14. Кто исследовал проблемы судебно-психиатрической экспертизы несовершеннолетних?
15. Кто является создателем научной школы в области пограничной психиатрии детско-подросткового возраста?

16. Кто впервые описал симптом психического автоматизма?
17. Кто из ученых разработал теорию катестезического бреда, в которой показана возможность возникновения бреда за счет болезненных ощущений?
18. Кто из директоров Центра им. В.П. Сербского развивал новые направления экологической, промышленной, этнокультурной психиатрии, разработал методическую основу обучения специалистов по специальности “судебно-психиатрическая экспертиза”?
19. Кто из ученых занимался изучением судебно-психиатрическим значением расстройств личности?
20. Кто из ученых проводил психиатрический анализ биографий и литературного наследия Ф. Ницше, Ф.М. Достоевского, А.С. Пушкина, Н.В. Гоголя, И.С. Тургенева?
21. Чье имя носит синдром насильственных влечений?
22. Кто из ученых предложил оригинальную методику исследования – межполушарную адаптометрию?
23. Чье имя носит суггестивная проба на выявление делирия?
24. Кто из ученых занимался исследованием судебно-психиатрического значения паранойяльных состояний?
25. Кто из ученых разработал клинικο-патогенетическую концепцию неврозов?
26. Перечислите директоров Центра им. В.П. Сербского?
27. Перечислите директоров Московского НИИ психиатрии?
28. Кому из директоров Центра им. В.П. Сербского была присуждена степень кандидата медицинских наук без защиты диссертации?
29. Чьим именем назван синдром отчуждения восприятия речи?
30. Кто является автором концепции эмоционально-стрессовой психотерапии?

2. ЗАРУБЕЖНЫЕ ПСИХИАТРЫ



**АЛЬЦГЕЙМЕР АЛОИС
(1864–1915)**

Алоис Альцгеймер (Alois Alzheimer) родился в г. Бреслау Германской империи.

Известный немецкий психиатр и невролог, автор множества статей по таким проблемам, как алкогольный психоз, шизофрения, эпилепсия, сифилис мозга, хорея Гентингтона, артериосклеротическая атрофия мозга, пресенильный психоз.

Медицинское образование получил в Бюрцбурге, затем жил и работал во Франкфурте. В возрасте 31 года Альцгеймер стал руководителем исследовательского института, в котором проработал всю оставшуюся жизнь. В 1904–1915 гг. опубликовал шеститомный труд “Гистологические и гистопатологические исследования серого вещества головного мозга”.

Альцгеймер внес значительный вклад в изучение патологии нервной системы. Увековечило его имя изучение сенильной деменции, известной как “болезнь Альцгеймера”. Коллега Альцгеймера, немецкий психиатр Эмиль Крепелин, позднее назвал разновидность старческого слабоумия именем Альцгеймера. Сам Альцгеймер, основываясь на результатах собственных фундаментальных исследований, описал принципиальные различия между слабоумием сосудистого и нейродегенеративного генеза. В 1910 году вместе с Максом Левандовски основал европейский “Журнал неврологии и психиатрии”.



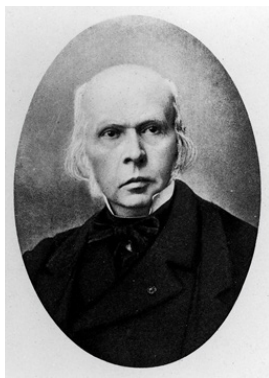
АСПЕРГЕР ГАНС **(1906–1980)**

Ганс Аспергер (Hans Asperger) – австрийский педиатр и психиатр.

В 1920-е годы участвовал в молодежных движениях. После окончания гимназии изучал медицину в Вене. После защиты докторской диссертации работал ассистентом в детской клинике Венского университета, а через год стал руководителем лечебно-педагогического отделения. В 1934 году переехал в Лейпциг, работал в психиатрической больнице.

В 1944 году Г. Аспергер опубликовал первое описание синдрома “аутистической психопатии”, позже названного в его честь. В том же году получил постоянное место в Венском университете, где в течение двадцати лет занимал кафедру педиатрии, а в 1946 году стал директором венской детской клиники. Также работал в Инсбруке, а начиная с 1964 г. возглавлял так называемую “Детскую деревню” (SOS-Kinderdorf) в Хинтербрюле. Г. Аспергер не прекращал работать до конца своей жизни и за шесть дней до смерти еще читал лекции.

Он опубликовал более 300 работ, главными темами которых были “аутистическая психопатия” и смерть. Поскольку его публикации выходили на немецком языке и мало переводились на другие языки, эти работы не получили большой известности. Лишь в 1990-е годы синдром Аспергера стал известен широкому кругу специалистов.



**БАЙЯРЖЕ ЖЮЛЬ ГАБРИЕЛЬ
ФРАНСУА
(1809–1890)**

Байярже Жюль Габриель Франсуа (J. Baillarger) – французский психиатр и невролог, ученик Ж.Э. Д. Эскироля.

Медицину изучал в Парижском университете, одновременно работая ассистентом в психиатрической больнице Шарантон. В 1837 г. защитил диссертацию, посвященную менингеальным кровоизлияниям. С 1840 г. он – врач парижской больницы Сальпетриер, затем главный врач психиатрической клиники в Иври (предместье Парижа). Во время эпидемий холеры в 1849 и 1865 гг. Ж. Байярже проявил истинный героизм, благодаря его личному уходу были спасены от смерти известный профессор хирургии Ю. Треля и психиатр В. Маньян.

Ранние научные труды Байярже связаны с изучением архитектоники головного мозга: описал скопления миелиновых волокон в новой коре головного мозга, позже названные его именем (наружная и внутренняя полоски Байярже). Отмеченный Ж. Байярже симптом анизокории при прогрессивном параличе также назван в его честь.

Основные психиатрические труды посвящены вопросам галлюцинаций, меланхолии, классификации психических болезней, паралитического слабоумия, кретинизма. Его сочинение о галлюцинациях было особо отмечено Академией медицины. В 1843 г. Ж. Байярже выступил как один из основателей журнала “Медико-психологические анналы” (“Annales Médico-Psychologique”), который стал авторитет-

ным европейским изданием по психиатрии. В 1854 г. описал “помешательство в двойной форме”, которое в дальнейшем вошло в классификацию болезней как циркулярный (маниакально-депрессивный) психоз. Труды Ж. Байярже посвящены также афазии, паралитическому слабоумию, кретинизму и др., он – автор фундаментального руководства по психиатрии в двух томах.

За выдающиеся заслуги удостоен звания кавалера ордена Почетного легиона (1877). Перед входом на территорию больницы Сальпетриер установлен бюст Ж. Байярже.



БЕЙЛЬ АНТУАН
(1799–1858)

Антуан Лоран Жессе Бейль (Antoine Laurent Jessé Bayle) – французский психиатр, один из основоположников клинико-анатомического направления в психиатрии. Выделил как самостоятельное заболевание прогрессивный паралич (болезнь Бейля).

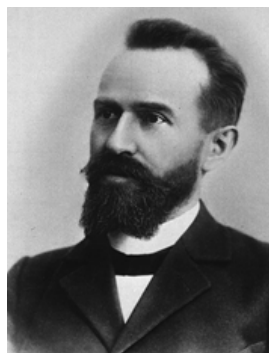
Изучал медицину в Парижском университете при поддержке своего дяди, известного французского патологоанатома Гаспара Бейля. Работал в качестве интерна под руководством Антуана Атаназы Ройе-Коллара в психиатрической больнице Чарентон.

18 ноября 1822 года защитил диссертацию, в которой всесторонне описал прогрессивный паралич. Эта работа стала ключевым моментом в истории психиатрии: именно с Ф. Пинеля и А. Бейля начинается нозологический период развития психиатрии. А. Бейль сформулировал нервно-со-

матические и патолого-анатомические диагностические критерии первой нозологической единицы в психиатрии – прогрессивного паралича.

Впоследствии А. Бейль занимал должность профессора и заместителя библиотекаря в Парижской медицинской академии. В 1824 году основал журнал “Revue Médicale”, с 1828 по 1837 гг. Бейль был издателем многотомной серии книг “Bibliothèque de thérapeutique” (“Библиотека терапии”). В 1834 году Бейль ушел в отставку, открыв частную врачебную практику.

**БЛЕЙЛЕР ЭЙГЕН
(1857–1939)**



Эйген Блейлер (Eugen Bleuler) – швейцарский психиатр, наиболее известный благодаря терминам “аутизм” и “шизофрения” (поэтому шизофрению иногда называют “болезнью Блейлера”). Последним он в 1908 г. предложил заменить понятие Э. Крепелина *dementia praecox* (преждевременное слабоумие). Основными симптомами шизофрении Блейлер считал “4 а”: ассоциации (их нарушение), аффект (неадекватный), аутизм (аутистическое мышление и/или поведение) и амбивалентность.

На решение Блейлера стать психиатром, возможно, повлияло психическое заболевание его сестры Паулины Анны Блейлер, у которой он сам впоследствии диагностировал шизофрению.

В свое время Блейлер был единственным профессором психиатрии, признавшим важность учения Фрейда. Он

активно использовал психоанализ в своей клинике. Кроме того, Блейлер развил идею так называемой уденотерапии, утверждая, что психические болезни не следует лечить по шаблону и что часто естественное течение болезни приводит к излечению.

Наиболее известным учеником Блейлера был швейцарский психиатр и психоаналитик Карл Густав Юнг.



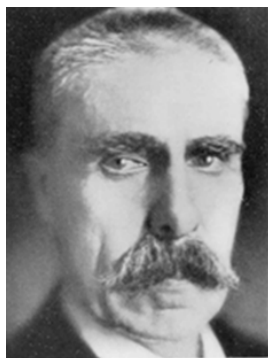
БОНГЕФФЕР КАРЛ ЛЮДВИГ
(1868–1948)

Карл Людвиг Бонгеффер (Karl Bonhoeffer), немецкий психиатр и невропатолог. Служил директором психиатрической больницы в университетах Бреслау, а затем Берлина и опубликовал целый ряд исследований по вопросам психиатрии. Большая часть его работ посвящена экзогенным психозам и органическим поражениям головного мозга. Он также нередко выступал в качестве эксперта-психиатра на судебных процессах, представляющих общественный интерес, что принесло ему не меньшую известность, чем его научные труды.

Изучал медицину с 1887 по 1892 гг. в Тюбингене, Берлине и Мюнхене. Затем работал врачом в Хайденхайме, через несколько лет был приглашен в клинику для психически больных преступников в Бреслау. В 1897 году защитил диссертацию в университете Бреслау. Здесь же написал свои первые крупные научные работы. С 1903 по 1904 гг. работал в университетах Кенигсберга и Гейдельберга, с 1904 года стал

профессором в Бреслау, с 1912 по 1938 год был профессором психиатрии и неврологии в берлинской клинике Шарите. В 1936 году был избран членом академии Леопольдина.

Во время прихода к власти нацистов в Германии К.Л. Бонгеффер принимал участие в нацистских программах принудительной стерилизации и эвтаназии, вследствие чего его личность стала предметом критики и споров. При этом его сын, Дитрих Бонгеффер, был антифашистом. Именем К.Л. Бонгеффера названы острые типы экзогенных реакций, впервые им описанные, а также психиатрическая клиника в Берлине.



ВАГНЕР-ЯУРЕГГ ЮЛИУС
(1857–1940)

Юлиус Вагнер-Яурега (Julius Wagner-Jauregg), австрийский психиатр, лауреат Нобелевской премии в области физиологии и медицины в 1927 году.

Окончил Венский университет, получив в 1881 г. степень доктора медицины, работал в этом же университете на кафедре психиатрии. В 1883–1889 гг. — ассистент, затем доцент в клинике нервных и психических болезней при Венском университете. В 1889–1893 гг. — профессор психиатрии и невропатологии университета Граца, а в 1893–1918 гг. — заведующий кафедрой психиатрии в Венском университете.

Был директором психиатрической клиники и в течение нескольких лет возглавлял приют для душевнобольных в Троппау. Автор работ, посвященных лечению кретинизма

и зоба препаратами щитовидной железы и малыми дозами йода. В 1887 г. сообщил о влиянии заболеваний, сопровождающихся повышением температуры, на течение психозов.

В 1890 г. предложил применять “лихорадочную” терапию для лечения прогрессивного паралича и в 1917 г. впервые привил малярию больным, страдающим этим заболеванием. Обосновал принципы “раздражающей” терапии, разработал методику малярийной терапии. Последняя применялась им также при лечении сифилиса, нейросифилиса, рассеянного склероза, шизофрении. Автор работ по инфекционным психозам, проблемам наследственности и вопросам судебной психиатрии.



ВЕРНИКЕ КАРЛ
(1848–1905)

Карл Вернике (Carl Wernicke), немецкий психоневропатолог, автор психоморфологического направления в психиатрии, создатель психиатрической школы, давший свое имя афазии, центру в коре головного мозга, энцефалопатии, синдрому Вернике-Корсакова и многим другим психиатрическим и невропатологическим явлениям.

Медицинское образование получил в университете Бреслау, под руководством Г. Нойманна. Был также учеником Т. Мейнерта.

В 1874 году К. Вернике опубликовал свой 72-страничный труд “Афазический симптомокомплекс”. В 1881 году описал острую энцефалопатию со смертельным исходом на фоне алкоголизма (энцефалопатия Гайе-Вернике). Также

описывал специфические нарушения памяти и интеллекта у этих больных (синдром Вернике-Корсакова). Между 1881 и 1883 гг. К. Вернике опубликовал трехтомный “Учебник о болезнях головного мозга”. К. Вернике также выделил и описал сверхценные идеи, дифференцировав их от obsessions, алкогольный галлюциноз, пресбиофрению, “судорожный невроз” (писчий спазм) и др.

В 1890 году получил кафедру в Бреслау и стал начальником отделения неврологии и психиатрии в университетской клинике. В последующие 14 лет клиника стала центром нейропсихологических исследований. Заведовал также кафедрой в Галле, где руководил отделением психических и нервных болезней. В 1894 году его труды были опубликованы в “Очерке лекций по психиатрии в клинике”.

К. Вернике был продолжателем психоневрологических традиций, начатых еще В. Гризингером, и стремился к естественной системе классификации психических расстройств, основанной на анатомии и патологии нервной системы. Это была своего рода локализационная доктрина. К. Вернике искал так называемый “элементарный психиатрический симптом”, с которого начинается вся патология. При этом он не верил в существование конкретных психических заболеваний, а классификацию Э. Крепелина считал недостаточно научной.



**ГЕЙНРОТ ИОГАНН-ХРИСТИАН
(1773–1843)**

Иоганн-Христиан Гейнрот (Johann Christian August Heintze), немецкий врач. Медицинское образование начал на родине, а продолжил в Вене. Также обучался богословию в Эрлангене. Вернулся в Лейпциг, где в 1805 г. получил докторскую степень по медицине. В следующем году начал преподавать в Лейпцигском университете. Там же в 1827 г. стал профессором медицины.

Придерживался идеалистических и даже мистических взглядов в области психологии. Был одним из ведущих представителей школы “психиков”. В 1818 г. ввел в медицину термин “психосоматика”.



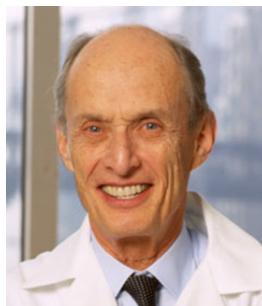
ГРИЗИНГЕР ВИЛЬГЕЛЬМ
(1817–1868)

Вильгельм Гризингер (Wilhelm Griesinger), немецкий психиатр и невропатолог, один из основоположников научной психиатрии.

Окончив в 1838 году медицинский факультет в Тюбингене, В. Гризингер затем учился в Париже у Ф. Мажанди. Был ассистентом у Э.А. фон Целлера, директора психиатрической больницы Виненталь. В 1847 г. В. Гризингер стал профессором общей патологии и истории медицины в Киле, а с 1854 г. – профессором объединенной кафедры по внутренним болезням и психиатрии, невропатологии в университетах Цюриха и Тюбингена. С 1864 г. и до самой смерти возглавлял кафедру психиатрии в Университете Фридриха Вильгельма.

В 1845 г. написал руководство по душевным болезням, которое обратило на себя всеобщее внимание и вскоре было переведено на несколько иностранных языков, в том числе на русский. Этот учебник был настольной книгой психиатров в различных странах Европы в течение нескольких десятилетий.

В. Гризингер внес в психиатрию рационально-психологическую точку зрения. Принадлежал к школе “соматиков”. Был представителем мозговой теории психозов и одним из основателей неврологического течения в психиатрии, ратовал за слияние невропатологии и психиатрии. Выделил различные типы бреда по его содержанию. Швейцарский психиатр-экзистенциалист Л. Бинсвангер назвал Гризингера создателем основ современной психиатрии.



ГРИНГАРД ПОЛ
(Род. 1925 г.)

Пол Грингард (Paul Greengard), американский ученый, нейробиолог, лауреат Нобелевской премии в области медицины в 2000 году. Профессор Рокфеллеровского университета. Известен своими работами по молекулярной биологии и клеточной функции нейронов.

Пол Грингард родился в Нью-Йорке в еврейской семье (предки по отцовской линии происходили из Восточной Пруссии, по материнской – из России).

После получения степени доктора философии П. Грингард провел около 6 лет (1953–1959) в различных университетах Великобритании (Университет Лондона, Кембриджский университет, Национальный институт медицинских исследований) и США (Национальный институт здоровья). В 1961–1970 гг. – профессор фармакологии в Медицинском колледже Альберта Эйнштейна, в 1968–1983 гг. был профессором фармакологии и психиатрии Йельского университета. С 1983 года – профессор Рокфеллеровского университета.



ДЕЛЕ ЖАН
(1907–1987)

Жан Деле (Jean Delay), французский психиатр и невролог, член Французской академии, доктор медицины, член Национальной медицинской академии Франции.

Родился в семье преуспевающего хирурга и мэра г. Байонна. Уже в четырнадцать лет стал бакалавром философии. Позже изучал медицину в Париже. После окончания учебы в течение двадцати лет работал в психиатрических больницах, в том числе в Сальпетриере. Одним из его учителей был П. Жане.

Докторскую диссертацию на тему астереогноза (астигматизма) защитил в 1935 году. Затем продолжил подготовку в Сорбонне, в 1942 году написал диссертацию, посвященную болезням памяти. Кроме медицины, получил научные степени в области литературы и философии.

В 1946 г. Ж. Деле заведовал кафедрой психиатрии больницы св. Анны в Париже. Совместно с Пьером Деникером в 1952 г. открыл фармакологическое антипсихотическое действие хлорпромазина (аминазина) и его способность влиять на эмоциональную сферу человека. Ввел научный термин “нейролептики”. В 1952 г. опубликовал (в соавторстве) сообщение об антидепрессивном действии ипрониазида.

Дважды избирался председателем Всемирной психиатрической ассоциации (в 1950 и 1957 гг.).



ДЕНИКЕР ПЬЕР
(1917–1998)

Пьер Деникер (Pierre Deniker), французский психиатр. Во время Второй мировой войны сражался в рядах французской армии Сопротивления, награжден Военным крестом. В 1945 году П. Деникер защитил докторскую диссертацию по медицине и был назначен директором психиатрической клиники Святой Анны в Париже, в которой он проработал до 1985 года. В 1961 году стал профессором в области психиатрии и неврологии. Был также избран академиком Национальной медицинской академии. За научные достижения удостоен ордена Почетного легиона и Национального ордена.

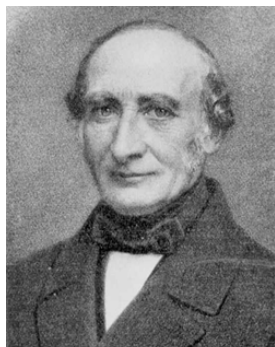
П. Деникер был удостоен многих зарубежных наград, в том числе премии Ласкера в 1957 году за внедрение хлорпромазина в психиатрическую практику. Впоследствии сыграл выдающуюся роль в развитии CINP, став ее президентом в 1972 году. Написал серию основательных статей и книг с изложением истории открытия антипсихотиков и впервые описал их экстрапирамидные побочные эффекты. Одним из первых обратил внимание на принципиальную важность минимизации экстрапирамидных побочных эффектов и на их связь со вторичной негативной симптоматикой и нейролептической депрессией.



**ЖАНЕ ПЬЕР
(1859–1947)**

Пьер Мария Феликс Жане (Pierre-Marie-Félix Janet), французский психолог, психиатр, невропатолог. Выпускник Парижского университета, ученик Жана Мартена Шарко. С 1890 года – глава психологической лаборатории в клинике Сальпетриер (Париж). В 1892 году защитил диссертацию на тему: “Ментальное состояние истериков”. С 1898 года преподавал в Сорбонне, в 1902–1936 гг. – профессор психологии в Коллеж де Франс. Почетный доктор Гарвардского университета (1936).

Занимаясь активной клинической работой, П. Жане разработал “психологическую концепцию неврозов”, основой которых он считал нарушение равновесия между высшими и низшими психическими функциями. Наблюдения, сделанные П. Жане в ходе его клинических исследований, предвосхитили некоторые идеи З. Фрейда. Однако бессознательное П. Жане, в отличие от Фрейда, ограничивал простейшими формами психического автоматизма. Психологию рассматривал как науку “о фактах сознания”. В 1889 году опубликовал работу “Психический автоматизм”, в которой изложил концепцию высших (творческих, синтезирующих) и низших (“автоматических”) функций психики. В 1894 году ввел в оборот понятие “психастения” и выделил ее в качестве самостоятельной формы психических заболеваний.



ИДЕЛЕР КАРЛ ВИЛЬГЕЛЬМ
(1795–1860)

Карл Вильгельм Иделер (Karl Wilhelm Ideler), немецкий психиатр, профессор “душевных болезней” и директор психиатрической клиники при Берлинском университете с 1840 г. до самой своей смерти. Ему принадлежит множество статей и отдельных сочинений по психиатрии, в том числе руководство “Grundriss der Seelenheilkunde”, изданное в 1838 году.

По своим воззрениям на заболевания психики он был одним из представителей так называемой психической, другими словами, спиритуалистической школы (школа “психиков”). Хотя К.В. Иделер не отрицал влияния мозга на душевную деятельность, но в помешательстве видел преимущественно заблуждение духа и отчасти – следствие необузданных страстей.



**КАЛЬБАУМ КАРЛ ЛЮДВИГ
(1828–1899)**

Карл Людвиг Кальбаум (Karl Ludwig Kahlbaum), немецкий психиатр, автор учения о кататонии, совместно с Э. Геккером впервые описал гебефрению. К.Л. Кальбаум является основоположником нозологического направления в психиатрии.

Изучал математику, естественные науки и медицину в университетах Берлина, Лейпцига, Вюрцбурга и Кенигсберга. В 1855 г. в Берлинском университете защитил диссертацию на степень доктора медицины. В 1856 г. К.Л. Кальбаум начал практику врача в доме для умалишенных города Велау. С 1863 по 1866 гг. занимал должность приват-доцента и читал лекции в Кенигсбергском университете. В 1866 г. переехал в Герлиц, где работал в частной клинике для душевнобольных, основанной Г. Реймером. В 1867 г. возглавил данное учреждение, которым руководил до конца своей жизни.

В 1863 году К.Л. Кальбаум издал свою первую книгу “Группировка психических болезней и систематика психических расстройств”, где впервые разделил психозы на органические и неорганические. В этой книге он подвергал принципиальной критике все предшествующие попытки классификации психических болезней, построенные на чисто симптоматологических принципах. В 1868 году Э. Геккер, сотрудник больницы, возглавляемой К.Л. Кальбаумом, написал об особом психозе в юношеском возрасте, они называли этот психоз гебефренией. Важное значение имела работа

Кальбаума “О кататонии”. Впервые об этой болезни он заявил на съезде в Инсбруке. В итоге кататония и гебефрения приобрели статус самостоятельных заболеваний, а сама кататоническая форма шизофрении получила название болезни Кальбаума. Он также выделил функциональные и рефлекторные галлюцинации. В 1878 году К.Л. Кальбаум опубликовал работу “Клинико-диагностические точки зрения в психопатологии”, в которой он подробно сформулировал свои основные нозологические воззрения.



КАНДЕЛ ЭРИК
(Род. 1929 г.)

Эрик Ричард Кандел (Eric Richard Kandel), американский психиатр, нейробиолог и профессор биохимии (Центр нейробиологии и поведения, Колумбийский университет, Нью-Йорк, США). В 2000 г. получил Нобелевскую премию по медицине за открытия, касающиеся передачи сигналов в нервной системе, совместно с Полом Грингардом и Арвидом Карлссоном.

В 1952 г. Э. Кандел поступил в Медицинскую школу Нью-Йоркского университета. В 1956 г. проходил интернатуру по психиатрии в Нью-Йоркской клинике Монтефиоре. Резидентуру проходил в 1960–1962 гг. в Массачусетском центре психического здоровья Гарвардской медицинской школы. С 1965 г. – первые публикации по результатам собственных исследований. Его книга “Клеточные основы поведения” была переведена на русский язык и издана в 1980 г.



КАННЕР ЛЕО
(1894–1981)

Лео Каннер (Хаскл-Лейб, Leo Kanner), австрийский и американский психиатр, получивший известность благодаря описанию детского аутизма (1943) и последующим работам в этой области.

Окончил Берлинский университет имени Гумбольдта; докторскую степень получил в 1921 году. В 1924 году эмигрировал в США и поступил на работу в госпиталь в Южной Дакоте. Психиатр Адольф Мейер и Эдварт Парк предложили ему создать первую детскую психиатрическую службу в детской больнице госпиталя Джона Хопкинса в Балтиморе. В 1933 году он стал профессором психиатрии. Был одним из основателей детской психиатрии в США.



КАРЛССОН АРВИД
(Род. 1923 г.)

Арвид Карлссон (Arvid Carlsson), шведский фармаколог. Удостоен Нобелевской премии в 2000 году по физиологии и медицине за исследование свойств нейромедиатора дофамина и его воздействия на пациентов с болезнью Паркинсона.

Окончил медицинский факультет Лундского университета. В 1944 году, во время учебы, участвовал в профессиональном медицинском осмотре группы заключенных нацистских концентрационных лагерей, освобожденных благодаря инициативе Фольке Бернадота, члена шведской королевской семьи.

Служил в рядах шведских вооруженных сил. В 1951 году получил степень лиценциата медицины, а затем – и доктора. Некоторое время преподавал в Лундском университете. В 1959 году перешел на работу в Гетеборгский университет.

В 1957 году доказал, что дофамин является не только предшественником норадреналина, но и выполняет в мозге роль нейромедиатора. Синтезировал первый селективный ингибитор обратного захвата серотонина – зимелидин. А. Карлссон также разработал метод измерения количества дофамина в тканях мозга. Он продемонстрировал связь между уровнем дофамина в базальных ганглиях и контролем над двигательными функциями.



КИЛЬХОЛЬЦ ПОЛЬ
(1916–1990)

Поль Кильхольц (Paul Kielholz), немецкий психиатр.

Отец его был психиатром, директором психиатрической больницы в Кенигсфельдене, и семья жила в доме рядом с клиникой. В 1943 году П. Кильхольц окончил медицинский факультет Цюрихского университета. В 1947 году стал работать в психиатрической клинике в Базельском университете. В 1959 году заведовал отделением, а потом и университетской клиникой. В 1967 году стал деканом медицинского факультета Базельского университета.

П. Кильхольц начал свои первые исследования в конце 1940-х годов. Одним из первых начал изучать использование общей анестезии и мышечных релаксантов при электросудорожной терапии (ЭСТ). В 1949 году совместно с Дж. Хаузером показал преимущества проведения ЭСТ в условиях общей анестезии и применения миорелаксантов. В это же время П. Кильхольц проводил исследования метода инфузионной терапии при лечении острой кататонии. Также занимался вопросами хронического морфинизма (опиоидная зависимость). В 1953 году в соавторстве с Дж. Штепелином опубликовал первую статью о терапевтическом эффекте хлорпромазина, сыгравшую большую роль в распространении лечения хлорпромазином в Европе и других странах. Впервые отметил наличие у хлорпромазина лечебного эффекта при терапии депрессивных и маниакальных состояний, а также абстинентного синдрома в рамках опиоидной и барбитуровой зависимости. В 1958 году П. Кильхольц опубликовал доклад,

в котором показал эффективность первого трициклического антидепрессанта имипрамина при лечении депрессивных расстройств, поддержав тем самым идею о принципиальной возможности фармакологического лечения депрессии. Дал собственную классификацию антидепрессантов с учетом особенностей клинического профиля их действия (седативные, стимулирующие, сбалансированные).

КОНОЛЛИ ДЖОН
(1794–1866)



Джон Конолли (John Conolly), британский медик ирландского происхождения, доктор медицины и гражданского права, пионер движения “no restraint”.

До того как избрать карьеру медика, 4 года служил в звании лейтенанта (в Кембриджской полиции) и год жил во Франции. В 1821 году Дж. Конолли закончил Эдинбургский университет. В том же году он защитил докторскую диссертацию на тему: “О состоянии сознания при помешательстве и меланхолии”. Успешно занимался медицинской практикой в Льюисе, Чичестере и Стратфорде-на-Эйвоне. В 1827 году становится профессором практической медицины в Университетском колледже Лондона. Там он безуспешно пытается основать кафедру психиатрии. В 1830 г. издает книгу “Симптомы помешательства” (Indications of Insanity). После этого Дж. Конолли покидает Лондон и поселяется в Уорике.

Дж. Конолли и Дж. Форбс в 1836 г. основали “Британское и зарубежное медицинское обозрение, или Ежеквартальный журнал практической медицины”, соавторами которого были до 1839 г. Это было первое научное издание, где публиковалась информация о самых передовых достижениях того времени. Обозрение пропагандировало современные методы лечения и работало на авторитет британской медицины.

1 июня 1839 года Дж. Конолли назначили врачом-ординатором в Ханвеллской психиатрической больнице. Находясь на этой должности, он воплощал основные принципы нестеснения (*no restraint*) при лечении душевнобольных. С первых дней он принял решение “искоренить всякое дурное обращение с больными”. Особенно на него оказал влияние опыт Эдуарда Чарльсворта и Гардинера Гилля, которые работали в психиатрической больнице в Линкольне и с которыми он был знаком лично и вел переписку. В своей больнице Дж. Конолли сразу потребовал докладывать ему обо всех случаях применения “мер стеснения”. Вместо смиренного стула и смиренной рубашки возбужденных больных удерживали руками или помещали их в особый изолятор, где стены были выстелены мягкими матрасами.

Дж. Конолли не ограничился применением принципа “*no restraint*” в своей больнице, он начал активную пропаганду этой идеи в прессе. Кроме того, он провел анкетирование по поводу применения мер механической фиксации в других больницах. На основании его выводов в 1854 году механическое стеснение, в том числе и изоляторы, окончательно отменили.

Таким образом, можно считать, что в 1839 году закончилась “эпоха Пинеля”, снявшего с душевнобольных цепи, и началась “эпоха Конолли”, упразднившая смиренные рубашки.



КОНРАД КЛАУС
(1905–1961)

Клаус Конрад (Klaus Conrad), немецкий невролог и психиатр, который внес наиболее важный вклад в нейропсихологию и психопатологию.

Медицинское образование получил в Вене и Лондоне. Работал ассистентом в Вене, Магдебурге, Париже и Мюнхене, главным врачом в Тюбингене у Э. Кречмера. С 1948 г. – ординарный профессор психиатрии и неврологии в Гамбурге, а с 1958 г. – в Геттингене.

Основывался на представлениях о целостности психической жизни, разработанных в гештальт-психологии. Выдвинул идею “единого эндогенного психоза”. Предложил гипотезу “редукции энергетического потенциала” при психических заболеваниях (шизофрении). Разработал конституциональную типологию характеров. Занимался психопатологией шизофрении, выделяя различные фазы патогенеза данного заболевания: “трема” (бредовое настроение) – “апофения” (бредовое представление и восприятие) – “анастрофа” (бредовое переживание окружающей действительности) – “апокалипсис” (распад цельного восприятия окружающего, острая кататония); далее возможна “консолидация” состояния либо “резидуальный дефект”. Также описал хронические тактильные галлюцинации.



КРАФФТ-ЭБИНГ РИХАРД
(1840–1902)

Рихард фон Краффт-Эбинг (Richard Fridolin Joseph Freiherr Krafft von Festsberg auf Frohnberg), называемый фон Эбинг (von Ebing), австрийский и немецкий психиатр, невропатолог, криминалист, исследователь человеческой сексуальности, один из основоположников сексологии и один из первых экспертов в области сексопатологии.

Его дед по материнской линии был известным в Германии юристом, получившим прозвище “защитник проклятых”, потому что выступал в защиту прав обвиняемых в аморальных преступлениях, в частности, связанных с половыми извращениями.

Учился на медицинском факультете Гейдельбергского университета, посещал лекции старейших немецких психиатров И.Б. Фридрейха и В. Гризингера. В 1863 году Р. Краффт-Эбинг получил ученую степень. Темой своей докторской диссертации он выбрал бред. После защиты продолжал медицинское образование в Вене, Праге и Берлине.

В 1864 году Р. Краффт-Эбинг занимал должность ассистента в доме для психически больных в Илленау. Участвовал во франко-германской войне. После заключения мира занимался частной практикой и лечил раненых в Баден-Бадене, читал лекции в Страсбургском университете. В 1873 году Р. Краффт-Эбинг принял приглашение из университета Граца. Здесь в его распоряжение была передана большая университетская клиника. Одновременно с этим высоким

назначением он становится директором областного заведения для помешанных “Фельдхоф”. За годы работы в этом заведении Р. Краффт-Эбинг издал трехтомный “Учебник психиатрии”, в котором были обобщены наблюдения над 20 тысячами больных. Учебник был переведен на многие языки и выдержал шесть изданий.

В 1892 году Р. Краффт-Эбинг был приглашен в Венский университет, где возглавил кафедру психиатрии после смерти Т. Мейнерта. С тех пор Р. Краффт-Эбинг приобрел репутацию наиболее опытного и известного психиатра в немецкоязычных странах.

Самой знаменитой работой Рихарда фон Краффт-Эбинга является “Половая психопатия” – одно из первых опубликованных исследований сексуальных девиаций. Вышедшая в 1886 году, она сразу же приобрела широкую известность, выдержала при жизни автора 12 изданий, переиздается и в настоящее время. Однако в Англии в свое время он был резко осужден за “предание гласности грязного и отвратительного материала перед лицом доверчивого общества”.



**КРЕПЕЛИН ЭМИЛЬ ВИЛЬГЕЛЬМ
МАГНУС ГЕОРГ**
(1856–1926)

Крепелин Эмиль Вильгельм Магнус Георг (Kraepelin Emil Wilhelm Magnus Georg), немецкий психиатр. Учился на медицинском факультете в Вюрцбургском, а затем в Лейпцигском университете.

Первый труд Э. Крепелина “О влиянии острых заболеваний на происхождение душевных болезней”, стал началом естественнонаучного крепелиновского направления в психиатрии.

Существенное влияние на Э. Крепелина оказали лекции немецкого врача В. Вундта, широко известного своей теорией “физиологической психологии”, с помощью которой он пытался точными измерительными способами исследовать “души человека и животных”.

В начале своей карьеры стал ассистентом Б.А. фон Гуддена в Верхнебаварской психиатрической больнице в Мюнхене. Преподавал анатомию и физиологию головного мозга в университете г. Лейпцига, уделяя внимание психологии, в том числе экспериментальной, а также лечению психических расстройств.

Э. Крепелин – основоположник современной нозологической концепции в психиатрии и классификации психических заболеваний, автор теории о “*dementia praecox*”, близкой к современной концепции маниакально-депрессивного психоза и паранойи. Он оставил большую библиографию, преимущественно по клинической психиатрии и экспериментальной психологии, в которой был учеником В. Вундта. Внес существенный вклад в исследования врожденного слабоумия, истерии. Занимался вопросами алкоголизма, болезней зависимости. Предложил учение о регистрах психопатологических синдромов. Был пионером транскультуральной психиатрии и психофармакологии. Дал название ряду психических расстройств и описал большое количество психиатрических понятий (шизофазия; словесная окрошка; парафрения; кверулянтский бред; олигофрения; болезнь Альцгеймера; ониомания); стал широко употреблять термин “дисморфофобия”. Среди трудов по патопсихологии известен метод “счета по Крепелину”.

В 1883 году выпустил краткий учебник душевных болезней, уже в 1893 году вышедший четвертым изданием в значительно увеличенном размере (был переведен и на русский язык). Учебник Э. Крепелина “*Psychiatrie*” (1910–1915) держал множество изданий и был переведен на многие языки.



КРЕЧМЕР ЭРНСТ
(1888–1964)

Кречмер Эрнст (Kretschmer Ernst), немецкий психиатр и психолог, создатель типологии темпераментов на основе особенностей телосложения. Изучал медицину сначала в Мюнхенском университете, где на него особенно сильное влияние оказали психиатрические занятия Э. Крепелина, затем проходил стажировку в госпитале “Eppendorf” в Гамбурге и в Тюбингене, у Роберта Ойгена Гауппа, под руководством которого подготовил и защитил в 1914 году докторскую диссертацию на тему: “Развитие бреда и маниакально-депрессивный симптомокомплекс”. Занимался организацией неврологического отделения в военном госпитале в Бад-Маргентхайме.

В 1918 году опубликовал свою работу “Сензитивный бред отношения”, которую К. Ясперс оценил как “близкую к гениальной”.

Работал в качестве ординарного профессора психиатрии и неврологии в университете Марбурга, профессором и директором Неврологической клиники в университете Тюбингена. После передачи клиники ученикам Э. Кречмер организовал собственную лабораторию конституциональной и трудовой психологии, которой руководил до конца своей жизни. Занимался также обширными исследованиями морфологии и физиологии развития, детской и юношеской психопатологией. Разработал психотерапевтический “гипноз активный ступенчатый”, основанный на проработке пациентом воображаемых образов. Ввел понятие ключевой

психической травмы как затрагивающей наиболее уязвимые сферы переживаний.

Автор более 150 научных работ, среди них особое место занимают исследования соотношения телосложения и характера, наиболее известная работа – “Строение тела и характер”.



КРОНФЕЛЬД АРТУР
(1886–1941)

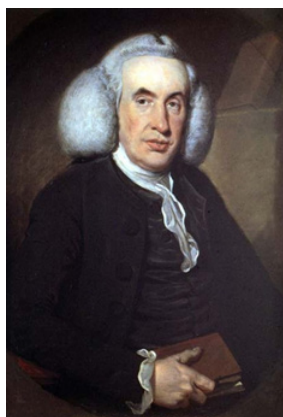
Кронфельд Артур (Kronfeld Arthur), немецкий и советский психиатр. Изучал лечебное дело в университетах Йены, Мюнхена, Берлина и Гейдельберга. Выбрав в качестве будущей профессии психиатрию, прошел специализацию на кафедре психиатрии медицинского факультета Гейдельбергского университета под руководством Ф. Ниссля.

Работал в психиатрической клинике Гейдельбергского университета, в Берлинской “Даллдорфской клинике душевнобольных” под руководством Хуго Липманна, в “Институте сексуальных наук”.

В 1927 году А. Кронфельд защитил докторскую диссертацию по психиатрии под руководством Карла Бонгеффера. В своей докторской диссертации “Психология в психиатрии” А. Кронфельд утверждал, что психические расстройства, их анализ и дальнейшее лечение должны производиться в первую очередь психическими же средствами. Впервые дал феноменологически корректное обоснование взаимо-

отношения психологии и психиатрии и использования экспериментальной психологии в психиатрической клинике. При его участии было организовано “Врачебное общество по психотерапии”. Был одним из редакторов пользующегося популярностью во врачебном мире “Центрального журнала по психотерапии”. По инициативе А. Кронфельда регулярно проходили врачебные психотерапевтические съезды. В Германии он был известен как крупный специалист в области сексопатологии.

А. Кронфельд – автор многих трудов по клинической синдромологии и шизофрении. В 1928 году он дал описание мягкой шизофрении. Одним из первых применил для лечения больных шизофренией инсулиновый шок.



КУЛЛЕН (КАЛЛЕН) УИЛЬЯМ
(1710–1790)

Куллен (Каллен) Уильям (англ. Cullen William), шотландский врач и химик, один из ведущих профессоров медицинской школы Эдинбургского университета. Изучал медицину в Эдинбурге.

Ученик крупного шотландского анатома Александра Монро-младшего. Профессор в Глазго, затем в Эдинбурге, преподавал химию, фармакологию, теоретическую и практическую медицину. У. Куллен играл важную роль в истории медицинских доктрин, известен главным образом

своей критикой господствовавших до него учений Бурхаве и Сталля. Считал, что причины всех душевных страданий лежат в нервной системе, содержащей особое жидкое начало (Fluidum). Болезни обуславливаются усиленным или ослабленным движением Fluidi. До У. Куллена наперстянка (Digitalis) считалась мочегонным средством и назначалась в форме настоя. Он впервые обнаружил ее замедляющее действие на сердечные сокращения

Известные ученики У. Куллена – Уильям Хантер, Джон Браун.



ЛОМБРОЗО ЧЕЗАРЕ
(1835–1909)

Ломброзо Чезаре (Lombroso Cesare), итальянский врач-психиатр. Изучал литературу, лингвистику и археологию в университетах Падуи, Вены и Парижа, но неожиданно поменял свои планы и стал в 1859 году военным хирургом в армии. В 1866 году был назначен приглашенным лектором в Павии, а позднее, в 1871 году, возглавил психиатрическую больницу в Пезаро. Ч. Ломброзо работал профессором судебной медицины и общественной гигиены в Туринском университете в 1876 году. В том же году он написал свою наиболее важную и известную работу “L’Uomo delinquente” (“Преступный человек”), выдержавшую пять изданий на итальянском языке и опубликованную на различных европейских языках.

С 1862 года – профессор Павианского университета, а с 1896 года – профессор психиатрии Туринского университета и уголовной антропологии в том же университете.

Ч. Ломброзо был последователем взглядов французского психиатра Б. О. Мореля (автора концепции о вырождении). Наиболее известные его работы: “Гениальность и помешательство”, “Любовь у помешанных”, “Половая психопатия”, “Политическая преступность и революция по отношению к праву, уголовной антропологии и государственной науке”.



МАНЬЯН ЖАК-ЖОЗЕФ-ВАЛАНТЕН
(1835–1916)

Маньян Жак-Жозеф-Валантен (Magnan Valentin), французский психиатр. Изучал медицину в Монпелье, Лионе и Париже. С 1867 года и до конца карьеры в 1912 году работал в известной парижской психиатрической больнице Св. Анны. Изучал различные психические заболевания (в частности, общий паралич), алкоголизм, обращался к проблемам сексопатологии.

Склонялся к представлениям о врожденном характере психических заболеваний, предпочитая медикаментозные методы их лечения. По-своему толкуя учение Дарвина, В. Маньян расценивал наследственные психические заболевания как вырождение (дегенерацию) в ходе естественного отбора и (особенно в поздних работах) требовал относиться к ним как к общественной опасности. Умственную отсталость В. Маньян считал проявлением дегенерации и делил “дегенератов” на тупоумных (дебилов), имбецилов и идиотов.

Также выделялись высшие дегенераты (психопатические личности). Описал особенности алкогольной зависимости у любителей абсента, утверждая, что этот напиток вызывает эпилепсию у его потребителей и генетические последствия (дебильность, имбецильность и т.п.) у нескольких поколений их потомков).



**МОРЕЛЬ БЕНЕДИКТ ОГЮСТЕН
(1809–1873)**

Морель Бенедикт Огюстен (Morel Benoît-Augustin), французский психиатр. Учителем Б.О. Мореля был Жан-Пьер Фальре. Б.О. Морель начал собственные психиатрические изыскания, публикуя статьи как сугубо научные, так и публицистические.

В 1856 году Б.О. Морель был назначен главным врачом психиатрического госпиталя в Сент-Йоне. Отличался прогрессивным и гуманным подходом к пациентам. В 1857 году опубликовал работу “*Traite des degenerescences*”, заложившую, по некоторым оценкам, основы будущего исследования наследственности в психиатрии. Имел пессимистические взгляды на исход пациентов, страдающих психическими расстройствами. Основной причиной психозов, по Б.О. Морелю, являлась дегенерация: нервные и психические заболевания он рассматривал как следствие постепенного ухудшения природы человека, что ведет к постепенному увеличению числа психозов в населении.

Б.О. Морель выделял не только нервные и психические, но и телесные признаки дегенерации, оказав влияние на диагностику психических расстройств и на методику прогнозирования их течения. В результате такого подхода некоторых пациентов причисляли к категории “врожденных преступников”.



ПИНЕЛЬ ФИЛИПП
(1745–1826)

Пинель Филипп (Pinel Philippe), французский психиатр. Сначала готовился к профессии священника и лишь на тридцатом году жизни занялся изучением медицины. В 1792 году был назначен врачом парижского заведения для умалишенных Бисетр. В Бисетре Пинель совершил акт гуманности, сделавший его знаменитым: он выхлопотал у революционного Конвента разрешение снять цепи с душевнобольных.

Ф. Пинель предоставил пациентам свободу передвижений по больничной территории, заменил мрачные темницы солнечными комнатами с хорошей вентиляцией, а моральную поддержку и добрые советы рекомендовал как необходимую часть лечения. Вскоре по почину Ф. Пинеля были освобождены от цепей также пациенты других учреждений (в частности, парижской больницы для женщин с психическими нарушениями Сальпетриер), и в Европе получил распространение принцип их гуманного содержа-

ния, с предоставлением свободы и жизненных удобств. Этот принцип, стойко ассоциировавшийся с именем Филиппа Пинеля, принес ему признание во всем мире.

Ф. Пинель получил широкую известность также как автор научных трудов в области психиатрии. Его трактат о душевных болезнях (1801 г.) считается классическим трудом; во Франции Ф. Пинель является основателем научной школы психиатров. Помимо психиатрии, работал также в других областях медицины и в 1797 году издал сочинение “*Nosographie philosophique*”, в котором утверждалось, что метод исследования в области медицины должен быть аналитическим, как в естественных науках. Этот труд в течение 20 лет выдержал 6 изданий, был переведен на немецкий язык и сыграл большую роль в развитии рациональной медицины. На протяжении многих лет Ф. Пинель возглавлял при парижском медицинском факультете кафедру гигиены, а впоследствии – внутренних болезней.



ПЛАТЕР ФЕЛИКС
(1536–1614)

Платер Феликс (Felix Platter), швейцарский медик, естествоиспытатель и автор-биографист эпохи Возрождения.

С 1552 по 1557 гг. изучал медицину в Монпелье, где он получил степень доктора, затем работал врачом в Базеле.

В 1560 году он был назначен профессором медицины и стал придворным врачом князей и дворян Верхнего Рейна.

В 1571 году назначен врачом города и профессором Базельского университета, неоднократно был его деканом и ректором. Разработал первую классификацию психических расстройств. Ему также принадлежит первое в истории психиатрии четкое указание на экзогенное и эндогенное происхождение психозов, он описал обсессивно-компульсивное расстройство, задолго до основателя патологической анатомии Джованни Баттиста Морганьи он стал пользоваться анатомо-клиническим методом изучения психических расстройств, яркой иллюстрацией чего является впервые описанный им случай внутричерепной мозговой опухоли.

Ф. Платер был пионером патологической анатомии и одним из основоположников судебной медицины. С помощью оптических инструментов в 1583 году он обнаружил, что хрусталик служит для фокусировки изображения на глазном дне (а не воспринимает свет, как считал Гален), и подтвердил свою теорию в клинике исследованиями.

В своем трехтомном учебнике “Труд о врачебном деле” (1602–1608) Ф. Платер дал обзор клинической медици-

ны. Выступал в качестве первопроходца-эпидемиолога в “Докладе о чуме” (Pestbericht) во время Базельской эпидемии чумы в 1610 и 1611 гг.

Также Ф. Платер первым описал ладонный фасциальный фиброматоз Дюпюитрена в 1614 году, объяснив это с точки зрения его правильного понимания анатомии. В этом же году он описал случай удушения ребенка увеличенным тимусом, что можно считать одним из первых описаний синдрома внезапной детской смерти.

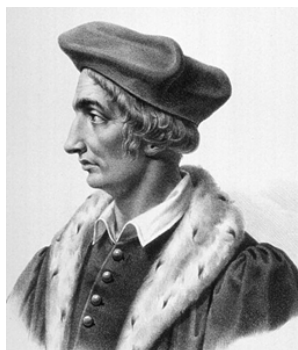


ФАЛЬРЕ ЖАН ПЬЕР
(1794–1870)

Фальре Жан Пьер (Falret Jean-Pierre), французский психиатр. Ученик Ф. Пинеля и Ж. Эскироля. Ученого интересовали ход и развитие психической болезни (динамический подход к изучению болезней), в 1852 году он описал болезнь, которой дал название циркулярного помешательства. Эта форма, – писал Ж.П. Фальре, – “характеризуется последовательным и правильным чередованием маниакального состояния, меланхолического состояния и светлого промежутка”.

В 1861 году им описаны “замаскированная эпилепсия” – “*epilepsie larvee*” и душевные расстройства, наблюдаемые у эпилептиков. Ученый первым высказал мысль, что многим эпилептикам и в промежутках, свободных от приступов, свойственны особые психопатологические черты: раздражительность, склонность к тоскливым приступам и т.д. Как видно, Ж.П. Фальре и здесь, верный своим теоретичес-

ким предпосылкам, искал и находил такие кардинальные признаки, которые могли бы представить эпилепсию в качестве естественной нозологической единицы. Он первым пытался систематизировать разрозненные наблюдения над психозами у алкоголиков. Ж.П. Фальре отстаивал права душевнобольных, в 1841 году основал Общество патронажа психически больных в Сальпетриере.



ФЕРНЕЛЬ ЖАН ФРАНСУА
(1497–1558)

Фернель Жан Франсуа (Fernel Jean François), французский математик, астроном и врач. Лейб-медик французского короля Генриха II и его супруги Екатерины Медичи.

Его родители происходили из французского города Амьена, поэтому свои труды подписывал Фернелиусом Амьенским. Учился в Париже в колледже Св.Барбары. В 1530 году получил степень доктора медицины во французском университете. Есть данные, что он успешно вылечил супругу короля от бесплодия, чем укрепил свое положение в медицине и статус первого врача Европы. Ж.Ф. Фернель утвердил понятия “физиология” и “патология”. В разделе “Болезни мозга” он называл “признаки качеств души, которые обитают в мозгу при нарушении его функций”, безумием (desipientia), оно, по Ж.Ф. Фернелю, подразделяется на две формы – с лихорадкой и без нее. Лихорадочное безумие он подразделял на френит и делирий. Выделял скудоумие (stultia). В разделе, посвященном болезням глаз, впервые употреблял термин “галлюцинация”.

Написал несколько сочинений по медицине: *De naturali parte medicinae* (1542), *De vacuandi ratione* (1545), *De abditis rerum causis* (1548), включавшая часть об ангелологии и демонологии. Самым важным его сочинением была *Universa medicina*, выдержавшая более 30 изданий. Она состояла из 3 частей: *Physiologia* (переработанная *De naturali parte*), *Pathologia* и *Therapeutice*.



ШНАЙДЕР КУРТ
(1887–1967)

Шнайдер Курт (Schneider Kurt), немецкий психиатр и патопсихолог. Медицинское образование получил в университетах Тюбингена и Берлина.

Во время Первой мировой войны проходил службу в армии, после ее окончания обучался психиатрии. В 1931 году К. Шнайдер стал директором “Немецкого института психиатрических исследований”, который был основан Э. Крепелином; в 1945 году назначен на должность декана медицинской школы в Гейдельбергском университете, пребывая на этом посту десять лет, вплоть до своей отставки.

Считается представителем феноменологического направления в психиатрии. В своем труде “Психопатические личности” дал практический признак “психопатических личностей как таких ненормальных личностей, от ненормальности которых страдают либо они сами, либо их окружение”. Предложил общую эмпирическую номенклатуру психопатий (которые он рассматривал как эндогенно обусловленные),

выделяя на основе наиболее ярко проявляющихся черт гипертимных, депрессивных, неуверенных в себе, фанатических, тщеславных, лабильных, взрывных, равнодушных, безвольных, астеничных психопатов.

Он сделал попытку определить шизофрению как патологическое изменение личности и мировоззрения, а не как нозологическую единицу, описал ряд ее характеристических симптомов: убежденность больного в том, что его мысли произносятся вслух; слуховые и соматические галлюцинации; бред и ощущение, что действия контролируются другими.

Психотические симптомы, определенные К. Шнайдером как патогномоничные для шизофрении (так называемые “симптомы первого ранга”, или “шнайдеровские симптомы первого ранга”), вошли в современные диагностические классификации психических расстройств МКБ-10 и DSM-IV как позитивные симптомы шизофрении. Трактовал религиозность как психическое отклонение.



ЭСКИРОЛЬ ЖАН-ЭТЬЕН ДОМИНИК
(1772–1840)

Эскироль Жан-Этьен Доминик (Esquirol Jean-Étienne Dominique), французский психиатр, ученик Ф. Пинеля. Родился в Тулузе, там же окончил медицинский факультет, в Париже был замечен Ф. Пинелем, организовал при его помощи первую частную психиатрическую клинику, затем был приглашен в Сальпетриер врачом-ординатором.

В 1805 году защитил диссертацию на тему: “Аффекты, рассматриваемые как причины, симптомы и способы лечения душевного расстройства”. В 1817 году представил парижской Академии наук доклад “О галлюцинациях у душевнобольных”, в котором впервые отметил различие между галлюцинациями и иллюзиями.

Последователь Ф. Пинеля в деле реформ психиатрических больниц. В течение ряда лет на собственные средства посещал психиатрические лечебницы Франции, был удручен антисанитарным состоянием многих из них, а также сохранением мер стеснения. Писал статьи о необходимости реформ в деле оказания помощи психически больным. Благодаря его усилиям правительством были выделены деньги на реформирование психиатрической службы. По инициативе Ж-Э.Д. Эскироля повсюду введены были врачебные обходы и запись историй болезни. Ввел искусственное кормление зондом в случаях, когда больной отказывался есть. Это нововведение спасало жизнь психически больным.

Ж-Э.Д. Эскироль впервые ввел в науку понятие о ремиссиях и интермиссиях, указал на необходимость измерения веса больных для диагностики и прогноза. Думал и о необходимости устройства колоний для душевнобольных и посемейного призрения хроников, посещал бельгийскую деревню Гель, где стихийно сложилась такая система, с целью изучения этого опыта. Однако обнаружил, что, к сожалению, и на этой территории господствовали меры стеснения.

По инициативе Ж-Э.Д. Эскироля в 1832 году под Парижем, на расстоянии около 3 километров от Бисетра, была организована первая колония для душевнобольных – знаменитая ферма Св. Анны, послужившая позднее образцом для всех учреждений этого типа. Комиссия, посетившая ферму через 7 лет после ее основания, нашла здесь следующую картину: 70 человек душевнобольных, среди которых были плотники и печники, слесаря и садоводы (даже художники), превратили когда-то запущенный и заросший бурьяном пустырь с ветхими постройками в культурный уголок, начавший приносить доход. Комиссия пришла к выводу, что

больные, занятые трудом, по сравнению с теми, которые заперты в камерах, обнаруживают большую сохранность психических функций и социальных эмоций: они доброжелательно относятся друг к другу, помогая своему соседу по работе.

Ж-Э.Д. Эскироль обобщал опыт реформ психиатрии не только во Франции, но и во всей Европе. В частности, он написал о строящейся в России Обуховской больнице.

В 1817 г. впервые во Франции стал читать курс душевных болезней, будучи всего лишь врачом-ординатором. Лекции проходили в помещении столовой больницы Сальпетриер и собирали, по словам современников, толпы студентов. С 1823 г. стал профессором (первый профессор-преподаватель психиатрии) и генеральным инспектором медицинского факультета в Париже. В 1825 г. Ж-Э.Д. Эскироль не без сожаления покинул Сальпетриер и перешел в Шарантон, заняв место умершего Руайе Коллара. Здесь под его руководством началась подготовка к созданию первого в мире законодательного акта, охраняющего права и интересы душевнобольных. Это был “закон 30 июня 1838 г.”, установивший важный принцип медицинского свидетельства – документа, без которого ни один больной не может быть лишен свободы.

В 1838 г. он издал первое руководство по психиатрии – “О душевных болезнях”. Ж-Э.Д. Эскироль является автором термина “мономания” – навязчивая или чрезмерная увлеченность одной идеей или субъектом; односторонне однопредметное помешательство у людей, чье психическое здоровье в целом сохранно. Дефиниция “мономания” имеет скорее историческое значение, не используется в настоящее время, однако образованные от нее отдельные термины остались, например, дромомания, клептомания, пиромания.



ЯСПЕРС КАРЛ ТЕОДОР
(1883–1969)

Ясперс Карл Теодор (Jaspers Karl Theodor), немецкий философ, психолог и психиатр.

В 1908 г. окончил медицинский факультет Гейдельбергского университета; в 1909 г. получил степень доктора медицины. В 1909–1915 гг. работал в психиатрической больнице Гейдельберга, где до этого практиковал Э. Крепелин. В 1913 г. К. Ясперс защитил докторскую диссертацию, которая впоследствии была издана в виде фундаментального труда – “Общая психопатология.

Сразу после защиты К. Ясперс получил должность преподавателя психологии в Гейдельбергском университете, через некоторое время оставил врачебную практику. В 1919 г. он издал философский труд “Психологию мировоззрений”. В 1921 г. стал профессором философии в Гейдельбергском университете, где сменил в этой должности Г. Майера. Преподавал сначала в Гейдельберге, а затем в Базельском университете.

Труды К. Ясперса по психиатрии посвящены преимущественно проблемам общей психопатологии. Им была предложена триада психогенных (реактивных) состояний: реактивное состояние вызывается психической травмой; психогенно-травмирующая ситуация отражается в клинической картине заболевания, в содержании его симптомов; реактивное состояние прекращается с исчезновением вызвавшей его причины. Он предложил понятие психического

процесса – формы течения психических расстройств, характеризующейся прогрессивностью и образованием психического дефекта. Психопатологические расстройства, по К. Ясперсу, не вытекают из особенностей личности больного, не являются их развитием. Это качественно новые явления, совершенно изменяющие психический склад больного. Примером психического процесса могут служить шизофрения, ряд эндогенно – органических, особенно атрофических, психозов. Помимо психического процесса, К. Ясперс описал фазы, в которые вступает личность, имея врожденное предрасположение (по К. Ясперсу, истерия, депрессия, паранойя и другие). Выделил триаду признаков бреда: 1) субъективная уверенность в реалистичности болезненных переживаний; 2) невозможность корректировать высказывания больного; 3) несоответствие бредовых переживаний действительности. Обозначил критерии делирия: отрешенность от окружающего мира, отрешенность от действительности, дезориентировка, бессвязность мышления, фиксационная амнезия.

Предложил классификацию влечений:

- 1) чувственно-соматические: секс, голод, жажда и т.п.
- 2) жизненные: а) существование, желание действия, стремление к самоутверждению, мужество, страх и др.; б) витально-психологические: родительская забота, желание путешествовать и др.; в) витально-творческие: стремление к изображению, к усиленной работе, труду и т.п.;
- 3) духовные.

К. Ясперс на основе анализа переживаний психически больных предложил пересмотр и уточнение понятий, применяемых в психиатрии, ввел в психопатологию понятие о феноменологическом изучении психики.

Контрольные вопросы:

1. Как называл сам Ганс Аспергер названный в его честь синдром?
2. Что означают такие понятия, как наружная и внутренняя полоски Байярже?
3. Что такое “болезнь Бейля”?
4. Кто впервые ввел в психиатрию термин “аутизм”?
5. Кто был первым нобелевским лауреатом в истории психиатрии?
6. Назовите имена психиатров – нобелевских лауреатов?
7. Кто первым выделил “сверхценные идеи”?
8. Кто ввел в медицину термин “психосоматика”?
9. Какой психиатр дал классификацию бреда по содержанию?
10. Совместно с кем Жан Деле в 1952 г. открыл антипсихотическое действие хлорпромазина?
11. Кто из психиатров ввел понятие “психастения”?
12. Что называется болезнью Кальбаума?
13. На чем основана классификация антидепрессантов, предложенная П. Кильхольцем?
14. Кто ввел принципы нестеснения (*no restraint*) в психиатрию?
15. Кто выделил следующие фазы развития шизофрении: трема, апофения, анастрофа, апокалипсис?
16. Кто является автором книги “Половая психопатия”?
17. Кому из известных психиатров поставлен памятник в Париже?
18. Кто впервые применил для лечения шизофрении инсулиновый шок?
19. Кто впервые в мире стал читать курс душевных болезней?

20. Кто из известных психиатров считается одним из родоначальников экзистенциализма?
21. Кто из известных психиатров способствовал созданию первого в мире законодательного акта, охраняющего права и интересы душевнобольных?
22. Какой известный психиатр является создателем типологии темпераментов на основе особенностей телосложения?
23. Какую психотерапевтическую методику предложил Э. Кречмер?
24. Кто из психиатров впервые ввел искусственное кормление психически больных через зонд в случаях, когда они отказывались от приема пищи?

Л и т е р а т у р а

Авруцкий Г.Я. Избранные труды, лекции, воспоминания современников / Под ред. С.Н. Мосолова, Е.Г. Костюковой. – М.: Медпрактика, 2014. – 448 с.

Агеева Э.М., Добрынина Н.А. Николай Алексеевич Алексеев. – М.: Общество купцов и промышленников, 2012. – 240 с.

Александровский Ю.А. История отечественной психиатрии. – М.: “ГЭОТАР-Медиа”, 2013. – Т. 1-3.

Ануфриев А.К. Избранные труды по психиатрии. – М.: Логос, 2013. – 352 с.

Государственный научный центр социальной и судебной психиатрии им. В.П. Сербского. Очерки истории: Сборник трудов / Под ред. Т.Б. Дмитриевой, Ф.В. Кондратьева. – М., 1996. – 228 с.

Горобец Л.Н., Литвинов А.В. Арон Исаакович Белкин – основоположник отечественной психоэндокринологии // Актуальные вопросы теоретической и клинической психоэндокринологии. – М., 2007. – С. 198.

Дмитриева Т. Б., Иммерман С.Н., Осолкова С.Н. Владимир Петрович Сербский. Уроки будущего: к 150-летию со дня рождения. – М.: ФГУ Гос. науч. центр соц. и судеб. психиатрии им. В.П. Сербского, 2008. – 320 с.

Каннабих Ю.В. История психиатрии. – Л.: Государственное медицинское издательство, 1928.

Кекелидзе З.И., Данилова С.В. Владимир Петрович Сербский – психиатр без страха и упрека / Историко-биографическое исследование // Российский психиатрический журнал. – 2018. №1. – С. 4-7.

Келлер М.С. Экзистенциализм и современная зарубежная психотерапия // Журнал невропатологии и психиатрии. – М.: “Медицина”, 1967. – Том LXVII, вып. 4-6.

Кербиков О.В., Коркина М.В., Наджаров Р.А., Снежневский А.В. Психиатрия. – М.: “Медицина”, 1968. – 448 с.

Лиманкин О.В., Чудиновских А.Г. Петр Петрович Кашенко. Жизнь и судьба. – СПб.: “Ковчег”, 2009. – 216 с.

Морозов В.П. О современных направлениях в зарубежной психиатрии и их идейных истоках. – М.: МЕДГИЗ. –1961. –26 с.

Морозов П.В., Овсянников С.А. Жан Франсуа Фернель как ученый и врач эпохи Возрождения и его место в истории психиатрии // Журнал невропатологии и психиатрии. – М.: “Медицина”, 1989. – Том 89, вып. 4.

Мосолов С.Н. К 90-летию со дня рождения основателя отечественной школы клинической психофармакологии // Социальная и клиническая психиатрия. – 2014. – Т. 24, №3. – С. 107-111.

Очерки истории / Под ред. Т.Б. Дмитриевой, Ф.В. Кондратьева. – М.: ГНЦССП им. В.П.Сербского, 2006. – 227 с.

Полищук Ю.О. 100-летие Дмитрия Дмитриевича Федотова // Независимый психиатрический журнал. – 2008. – Т. 4, вып. 3. – С. 109-110.

Татьяна Борисовна Дмитриева – психиатр в эпоху перемен / Под ред. проф. З.И. Кекелидзе, проф. Е.В. Макушкина. – М.: ГНЦССП им. В.П. Сербского, 2011. – 190 с.

Выдающиеся психиатры

Учебное пособие

Заведующая редакцией

Н.Б. Гончарова

Редактор

М.М. Игнатенко

Компьютерная верстка

М.М. Абрамовой

Подписано в печать 8.10.18 г.

Формат 60х84/16. Гарнитура Century Schoolbook.

Бумага офсетная. Цифровая печать. Усл. печ. л. 9,75.

Тираж 50 (октябрь).

Федеральное государственное бюджетное учреждение
“Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии
и наркологии имени В.П. Сербского” Министерства здравоохранения
Российской Федерации

119991 ГСП-1, Москва, Кропоткинский пер., 23.