

# ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ ПСИХОПАТОЛОГИИ В ЗАРУБЕЖНЫХ СТРАНАХ

Автор: Журавлева Ю.К.  
Студентка 2 курса олиго  
РГПУ им. Герцена

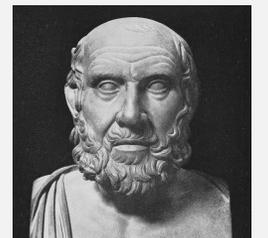
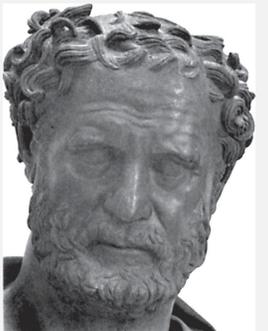
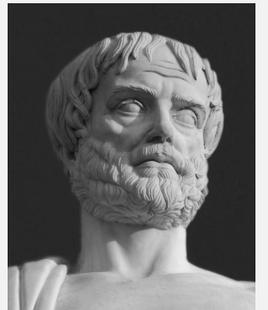
# ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ ПСИХОПАТОЛОГИИ В ДРЕВНОСТИ

Древнегреческий философ Платон (427 – 347 г. до н. э.) считал, что в печени человека находится «чревная душа», а в сердце – «душа мужества». Обе эти души, по его мнению, объединяются «мыслящей душой мозга».

Демокрит (460 – 370 г. до н. э.) высказывался о мозге как об органе ощущений, чувств, моральных состояний. Он объявил мудрость высшей добродетелью, а разум – критерием нравственного поведения.

Гиппократ (460 – 370 г. до н. э.) отмечал зависимость психических переживаний человека от деятельности мозга. Гиппократ объяснял на основании своих научных исканий, наблюдений, анализа взаимодействия организма с окружающей средой, условий жизни больного. Ему принадлежат описания наблюдений больных, страдающих меланхолией и манией, эпилепсией и травматическим поражением головного мозга, паранойей. Он выделил 4 типа темперамента: сангвиники, флегматики, меланхолики и холерики.

Выдающимся представителем древней медицины являлся Гален (II в. до н. э.), древнеримский врач и мыслитель, описавший клинику ряда психических заболеваний. Он разграничивал симптоматические нарушения психической деятельности при тяжелых инфекционных

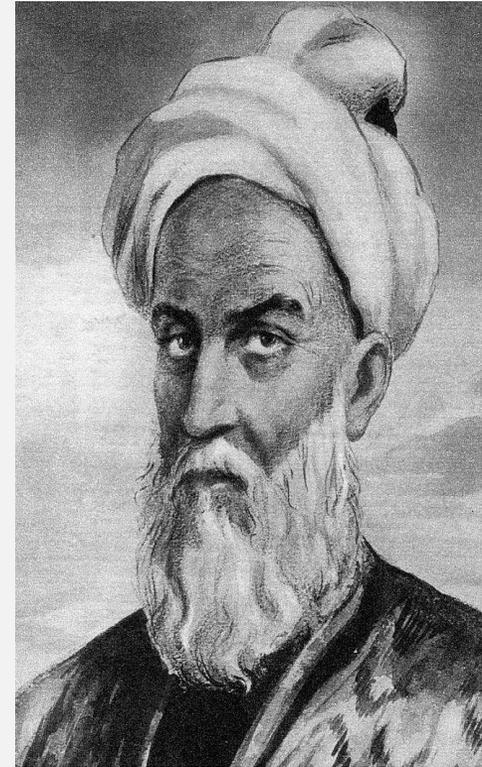


## ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ ПСИХОПАТОЛОГИИ В СРЕДНЕВЕКОВЬЕ

Психические болезни рассматривались как результат дьявольского наваждения, одержимости бесом, вселившимся в больного. Симптоматика психоза тесно увязывалась с псевдонаучными трактатами о распространенности и повадках чертей, о местах их возможного проникновения в организм. Представление о психических болезнях как проявлениях «нечистого духа» вызывало и соответствующее отношение к больным.

Психические расстройства лечили различными религиозными обрядами, заклинаниями и изгнаниями «бесовской силы», заточением больных в тюрьмы или даже сжиганием их на костре. Законы церковной инквизиции были столь сильны, что ни один прогрессивно мыслящий человек не мог высказать мнение о психическом расстройстве как о болезни мозга.

Абу Али Ибн-Сина, или Авиценну (980 – 1037) был выдающимся представителем средневековой медицины, автором многотомного «Медицинского канона». Авиценна описал клинику и патогенез эпилепсии, меланхолических состояний, травматических и сосудистых повреждений мозга, внес значительный научный вклад в невропатологию, предприняв попытку организованного лечения психических больных, создав первую

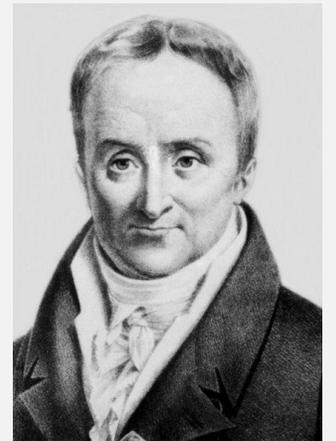


# ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ ПСИХОПАТОЛОГИИ НА ЗАПАДЕ

Французский психиатр Ф. Пинель (1745 – 1826), главный врач крупной психиатрической больницы. Он снял с душевнобольных сковывающие железные цепи, что способствовало их успокоению и улучшению общего состояния. Но по-прежнему применялись смирительные рубашки, ремни другие средства насильственного удерживания больных.

Развитие психиатрии в Германии было связано с господствованием здесь в первой половине XIX века идеалистических взглядов на сущность психических процессов. Философы-идеалисты того времени (И. Кант, Г. Гегель, Ф. Шеллинг), признавая первичность духа, способствовали тем самым становлению дуализма в психиатрии, что привело к образованию двух идеологических школ: «психиков» и «соматиков».

Сторонники первой школы, в частности Гейнрот (1773 – 1843), считали, что источником психических заболеваний является патология «духа», «порочность души», безнравственность человека. Подобная точка зрения на природу психической деятельности не только требовала от больного признания в совершении им якобы грехов, но и способствовала применению особых «психотерапевтических» методов лечения: больных неожиданно обливали холодной водой, помещали во вращающееся колесо, сбрасывали в воду и т. д.

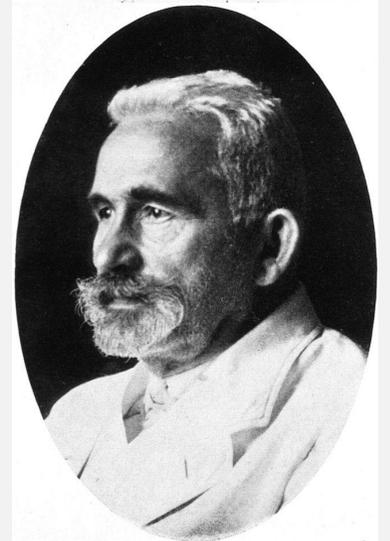


# ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ ПСИХОПАТОЛОГИИ НА ЗАПАДЕ

Представители школы «соматиков», идеологом которых был Якоби (1775 – 1858), утверждали, что психическая болезнь является результатом соматической патологии, что «душа» сама по себе бессмертна и несовместима с понятием материальных основ психической деятельности. Для лечения больных они рекомендовали назначать голодную диету, рвотные и слабительные средства, кровопускания, т. е. для подавления симптомов психических расстройств (психомоторное возбуждение, агрессивность, страх) использовали фактически те же репрессивные методы.

На более высокую научную ступень поднялось учение немецкого психиатра В. Гризингера (1817 – 1868). Он объяснял психические заболевания с материалистических позиций, утверждая возможность рефлекторной природы психической деятельности и считая психические нарушения результатом болезни мозга. Гризингер настаивал на освобождении больных от всяческих мер стеснения и оказания им медицинской помощи.

Немецкий психиатр Э. Крепелин (1856 – 1926) главное внимание уделял клиническому изучению психических заболеваний. Он предложил свою классификацию психических болезней, выделив в самостоятельные нозологические формы шизофрению (раннее слабоумие), маниакально-депрессивный психоз и др.



## ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ ПСИХОПАТОЛОГИИ НА ЗАПАДЕ

Основателем фрейдомарксизма следует считать Э. Фромма (1900 – 1980). Он одним из первых сделал попытку поставить имя Маркса рядом с именем Фрейда. Относя себя к марксистам и критикуя капиталистическое общество, Фромм в то же время подверг марксизм ревизии, утверждая, что совершенное общество невозможно построить с людьми, которые не прошли путь духовного перерождения и не излечились от невротических желаний.

Широко известно на Западе и направление, называемое антипсихиатрией. Оно тесно связано с фрейдомарксизмом. Сторонники его (З. Бернфельд и др.) рассматривают психические болезни как решающий революционный потенциал, а органам здравоохранения отводят роль подавления прогрессивных стремлений психических больных. Антипсихиатры считают, что психическая болезнь является «оппортунистической выдумкой общества», а лечебные учреждения рассматривают как орудие угнетения. Они из науки о душевных больных исключают медицинское содержание и приравнивают ее к социальным и даже политическим дисциплинам. Они лишают больного возможности получить необходимый уход и современное лечение.

