

# ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ ПСИХОПАТОЛОГИИ В ЗАРУБЕЖНЫХ СТРАНАХ

Логачева Дарья  
2ЛОГО

- **Психопатология** — отрасль психологии, изучающая причины психических расстройств и аномалий, осуществляющая их диагностику, психотерапию и психокоррекцию.
- Основные этапы развития психопатологии.
- Первый этап. Психопатология возникла в результате изучения отдельных заболеваний, обобщения данных этого изучения. Зародилась в конце 18 века в учении о психических болезнях **итальянского психиатра Киаруджи**. Впервые было дано определение слабоумию, галлюцинациям, разделению галлюцинаций и иллюзий, учение о бреде. Основателем общего учения о психических болезнях был выдающийся **психиатр Гризингер**.
- Второй этап в развитии общей психопатологии связан с деятельностью **английского психиатра Модели**, который применил к исследованию психических заболеваний эволюционный метод Дарвина. Важным положением его исследований было утверждение, что клиническая картина психоза зависит не только от особенностей внешних вредностей, а что внешние вредности вызывают психоз через внутренние условия деятельности головного мозга.
- Третий этап развития общей психопатологии связан с деятельностью И.М. Сеченова — экспериментально доказал рефлекторную природу психической деятельности, показал, что психическая деятельность возникает в результате взаимоотношения человека, индивидуума с внешним миром. В XIX веке **немецкий психиатр Эмингауз** первым высказал мысль, что общая психопатология есть общее учение о душевной болезни и является частью общей патологии человека. Дальнейшее развитие общего учения о психозах связано **Мейнертом, Вернике, а также Джексоном**. Психическую деятельность они начинают понимать иначе: как результат внутримозговых отношений. Вторая половина и конец XIX века характеризуется снижением общетеоретического уровня в рассмотрении психических болезней; с другой стороны, конец XIX века характеризуется тем, что психиатрами всех стран была проделана огромная работа. К концу XIX века относятся классические исследования В.Х. Кандинского в области псевдогаллюцинаций и явлений психического автоматизма и исследования памяти С.С. Корсаковым. В начале XX века в развитии общей психопатологии происходит крен в сторону психологии, исследованиями мозга психопатологи перестают интересоваться.
- Четвертый этап в развитии общей психопатологии связан с учением И.П. Павлова. В своих исследованиях он показывает, что в основе психической деятельности лежит рефлекторная деятельность, которая вместе с тем и физиологическая, и одновременно психическая.



Винченцо Кьяруджи  
1759г. - 1820 г.

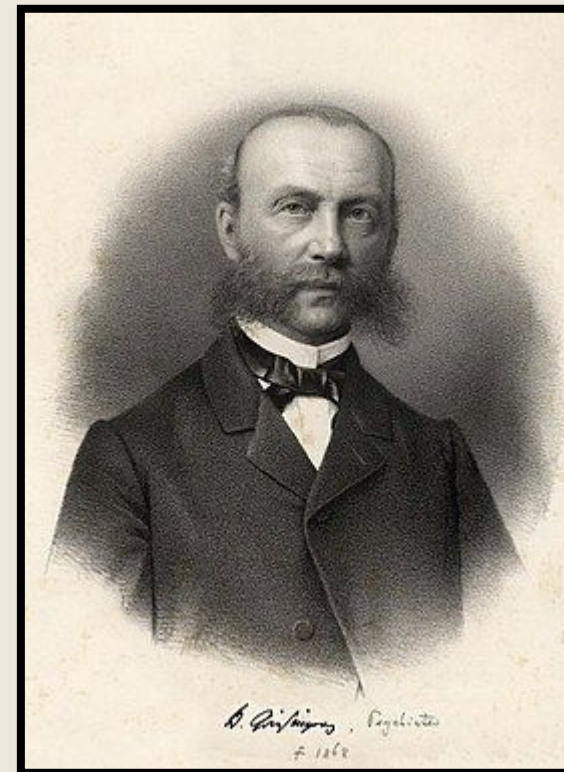
Практика лечения психических заболеваний сделала качественный рывок вперед после смелого эксперимента, осуществленного флорентийским профессором Винченцо Кьяруджи. Этот замечательный врач, специализировавшийся в том числе и на душевных расстройствах, с самого начала своей деятельности имел намерение сделать психиатрию более гуманной. Едва получив в 1785 году пост директора госпиталя Святой Доротеи, он первым делом распорядился прекратить практику приковывания цепями, как средства сдерживания душевнобольных пациентов. Спустя три года, уже возглавляя госпиталь Святого Бонифация, Кьяруджи провел в жизнь свой главный проект, основанный на результатах многолетних наблюдений и изысканий. Здание больницы было кардинально перестроено и максимально приспособлено к удобству прежде всего самих больных. Никакого сурового обращения не допускалось – если пациент вдруг приходил в буйство, на него надевали смирительную рубашку, либо, в самых серьезных случаях, помещали в специальный изолятор. На всех поступающих в обязательном порядке заводились истории болезней, в учреждении строго соблюдались нормы санитарии и гигиены, персонал подбирался только из хорошо подготовленных специалистов. Кроме того, в регламенте госпиталя было записано:

*“Пациенты должны иметь доступ к площадкам для прогулок, игр или физических упражнений. Они должны также регулярно мыться, даже если их нужно связать на время, пока это делается.”*

Очень большое достижение, особенно если вспомнить, что в большинстве заведений для психически больных условия тогда не сильно отличались от тюремных.

Таким образом, благодаря усилиям Винченцо Кьяруджи госпиталь Святого Бонифация стал первым в истории специальным психиатрическим медицинским заведением, в основу работы которого были положены принципы действительно гуманного отношения к пациентам. Психологические барьеры, отделявшие персонал от больных, во многом были преодолены, и это дало возможность получать гораздо более корректные наблюдения, способствующие изучению психических расстройств. В 1794 году из-под пера Кьяруджи вышел трехтомный “О помешательстве вообще и о различных видах его медико-аналитический трактат с приложением ста наблюдений”, ставший одной из основополагающих работ, на которые в дальнейшем опирались многие последователи знаменитого флорентийца.

- **Гризингер** был первым кто поставил вопрос об истории развития души и психической индивидуальности, выйдя за пределы биологического понятия развития организма. Гризингер считал, что важнейшими причинами «сумасшествия» являются психические причины. Он добился некоторого равновесия между патологоанатомическим и психопатологическим направлениями, и поэтому швейцарский психиатр-экзистенциалист Л. Бинсвангер называет Гризингера создателем основ современной психиатрии.
- Вильгельм Гризингер был сторонником слияния воедино невропатологии и психиатрии — мысль для того времени очень прогрессивная, так как неврология входила в состав внутренней медицины, а психиатрия изучалась только в псих-больницах. В 1845 году вышла работа Гризингера «Патология и терапия психических болезней», составившая эпоху в психиатрии и переведённая почти на все европейские языки. Вильгельм Гризингер утверждал, что почти всем психозам предшествуют неспецифические эмоциональные расстройства в экспансивной или депрессивной форме. В работах Гризингера (1845) есть систематика и клиника психиатрических заболеваний, а также немало психопатологических наблюдений и общих положений, которые оказались плодотворными при дальнейшей разработке психопатологии шизофрении. К этому также относится описание так называемого основного настроения, реакция личности на происходящие в ней изменения и распад «я», трактовка синдрома деперсонализации, деление галлюцинаций на первичные и на проистекающие из аффекта, типология бредовых идей, описание явлений отчуждения собственной психической продукции или деятельности, описание «деланных» мыслей и «отнятие» мыслей.
- Гризингер, приводя пример сложной галлюцинации, возникшей у здорового человека, в которой все чувства действуют так согласованно, что появляется общее впечатление, будто это сама действительность, говорит, что данные, по которым мы безошибочно могли бы отличить действительность от воображаемого, крайне шатки.
- Профессор Гризингер утверждал, что галлюцинации являются «действием ощущения, а не представлением», и если эти обманы чувств «желают победить путём умозрения», то получают ответы вроде того, что получил французский врач Лере от одного больного: «Я слышу голоса, потому что — я их слышу. Как они возникают, я не знаю, но они для меня настолько же отчётливы, как и ваш голос. Если я должен верить в реальность ваших речей, то вы должны позволить мне верить в действительность тех речей, так как те и другие ощущаются одинаково».



Вильгельм Гризингер  
1817 г. – 1868 г.

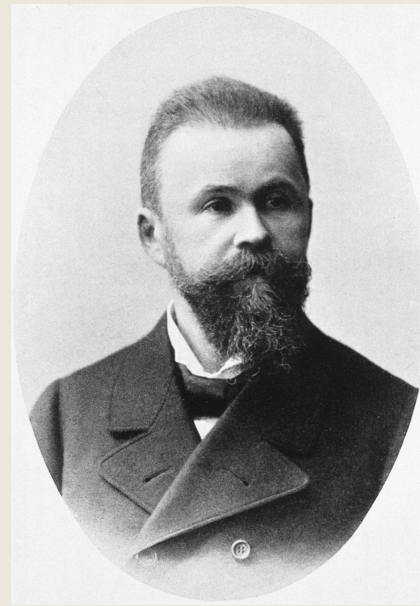


Герман Эббингауз  
1850г. - 1909 г.

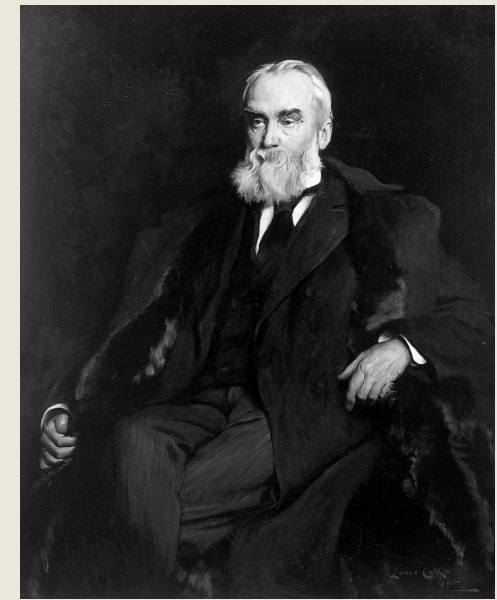
- Психопатологические репереживания — «персональные переживания, произвольно вторгающиеся в сознание, без преднамеренной попытки восстановления их в памяти». Эти переживания порой мало относятся к происходящему. Психопатологические репереживания страдающих посттравматическим стрессовым расстройством (ПТСР) могут наносить серьёзный вред, влияя на ежедневную жизнь.
- Память включает функционирующие независимо осознаваемые (произвольные), находящиеся в сознании, и неосознаваемые (непроизвольные), находящиеся в бессознательном, процессы. Теоретические исследования памяти впервые начал Г. Эббингауз, изучая процессы запоминания «бессмысленных слогов». Он различал три отдельных класса памяти: сенсорную, кратковременную и долговременную. Сенсорная память состоит из кратковременного хранилища информации (сенсорных регистров) (линию, которую мы видим, если быстро перемещать бенгальский огонь в поле зрения, создаёт именно она). Кратковременная память содержит информацию, которая на данный момент используется для выполнения непосредственного задания. Долговременная память состоит из систем, хранящих информацию в течение длительных периодов времени. Она делает возможным вспомнить, что произошло 2 дня назад в полдень или кто звонил вчера вечером.
- Дж. А. Миллер (1920—2012) утверждал, что не стоит заниматься изучением таких тонких вещей, как непроизвольные воспоминания. По-видимому, эта позиция Миллера явилась причиной, по которой до сих пор в когнитивной психологии проведено мало исследований психопатологических репереживаний. Однако их изучение осуществлялось в рамках клинических дисциплин как симптомы многих расстройств, в частности, ПТСР.



Теодор Мейнерт  
1833 г. - 1892 г.,



Карл Вернике  
1848 г. - 1905 г.



Джон Хьюлингс Джексон  
1835 г. - 1911 г.

- Развитие общего учения о психозах связано Мейнертом, Вернике, а также Джексоном. Однако в работах этих трех крупных авторов вы уже не встретите высказываний Гризингера о рефлексорной природе психической деятельности. Психическая деятельность рассматривается ими не как результат соотношения мозга с внешней средой, а как продукт мозговой деятельности. Так, Вернике, занимаясь сейюнкцией, трактует ее как результат возбуждения или перерыва сенсомоторной рефлексорной дуги. В начале XX века в развитии общей психопатологии происходит крен в сторону психологии, исследованиями мозга психопатологи перестают интересоваться. В психопатологии начинают занимать главенствующее место чисто психологические исследования психических расстройств и идеалистическая философия в их толковании.

Спасибо за внимание!