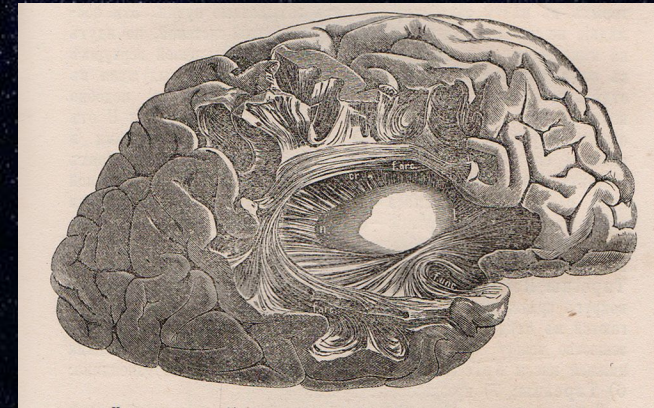


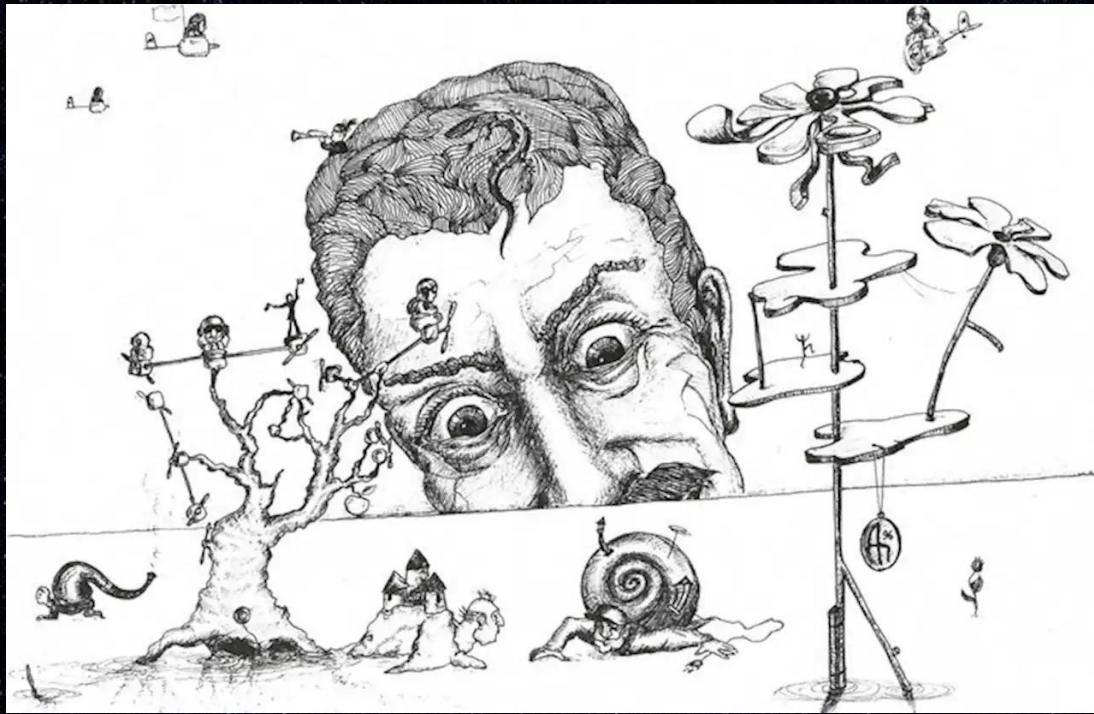
История развития
психопатологии
в России
и
зарубежных странах

Выполнила: студентка 2 курса
группы ТИФЛО
Коршакова Карина Алексеевна

Психическая патология — это результат патогенного неблагополучия взаимоотношений человека (организма и личности) с окружающей природной и социальной средой. Она является специфически человеческой патологией. До 10-15% населения нашей планеты нуждается в психиатрической помощи.



Общая психопатология — раздел психиатрии, который занимается изучением отдельных проявлений психических расстройств (симптомов и синдромов). Выделение и квалификация симптомов представляет собой начальный уровень психиатрической диагностики.



Общая психопатология (общая психиатрия) изучает общие закономерности психического расстройства, типовые психопатологические процессы, природу этих типовых психопатологических процессов (делирий, аменция, галлюцинаторно-параноидное состояние и т. п.).

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.

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, предпринял попытку организованного лечения психических больных, создал первые психиатрические больницы.

Развитие 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.

- Ученик и последователь Пинеля Ж. Эскироль (1772 – 1840) продолжил дело своего учителя. Он потребовал вместо изоляции больных в тюрьмах помещать их в лечебные учреждения и обязательно проводить медицинские осмотры. Эскироль в труде «О душевных болезнях» описал отдельные симптомы психических заболеваний и подверг их определенной классификации.
- Последователем Пинеля явился ирландский врач Д. Конолли (1794 – 1866). Он разработал мероприятия по организации психиатрических лечебниц, вошедшие в историю под названием «системы нестеснения» (no restraint), выступил против насильственных мер по отношению к психическим больным, в частности против связывания их, за освобождение от смирительных рубашек.



Общая психопатология зародилась в конце 18 века в учении о психических болезнях итальянского психиатра Киаруджи, первым высказавшем мысль о едином психозе.

Основателем общего учения о психических болезнях был выдающийся психиатр Гризингер — середина 19 в., знаменующего собой вершину развития психиатрии. Он говорил о рефлекторной природе психической деятельности



Следующий этап в развитии общей психопатологии связан с деятельностью английского психиатра Модсли, который применил эволюционный метод Дарвина. Одним из самых важных его утверждений было: клиническая картина психоза зависит не только от особенностей внешних вредностей, но внешние вредности вызывают психоз через внутренние условия деятельности головного мозга.

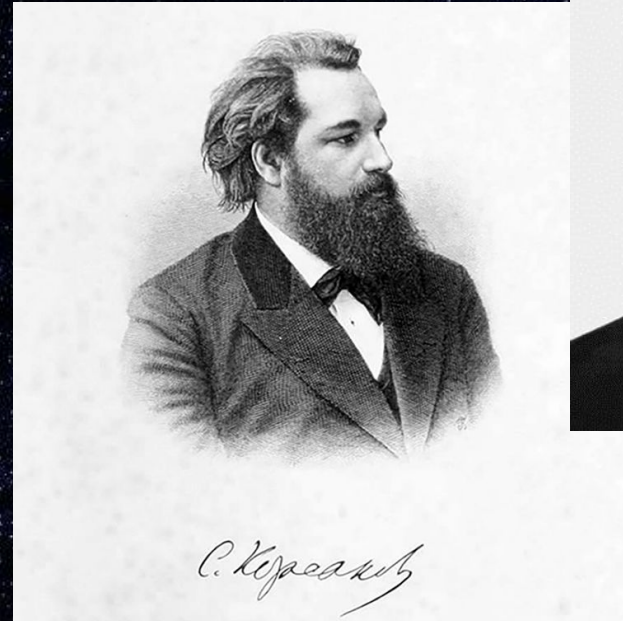
Так, если речь идет о заболевании ребенка первых лет жизни, то какие бы вредности ни действовали на его головной мозг, психоз всегда будет протекать в виде психомоторного возбуждения. Ни галлюцинаций ни бреда не будет, ибо мозг такого ребенка является не созревшим и в нем не развились все те функции, которые свойственны взрослому человеку.

В школьном возрасте это уже может быть возбуждение с галлюцинациями. А у ребенка в подростковом возрасте психоз может протекать и с бредом и с галлюцинациями.



Джексон считал вполне развитую психическую деятельность результатом интегративной деятельности различных уровней головного мозга, а психоз – распадом, диссоциацией этой единой интегративной деятельности.

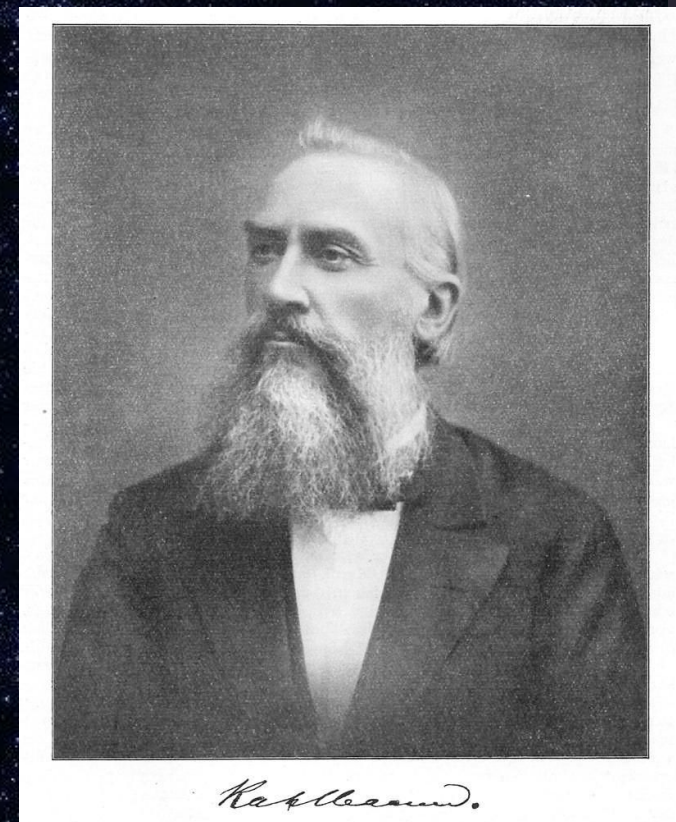
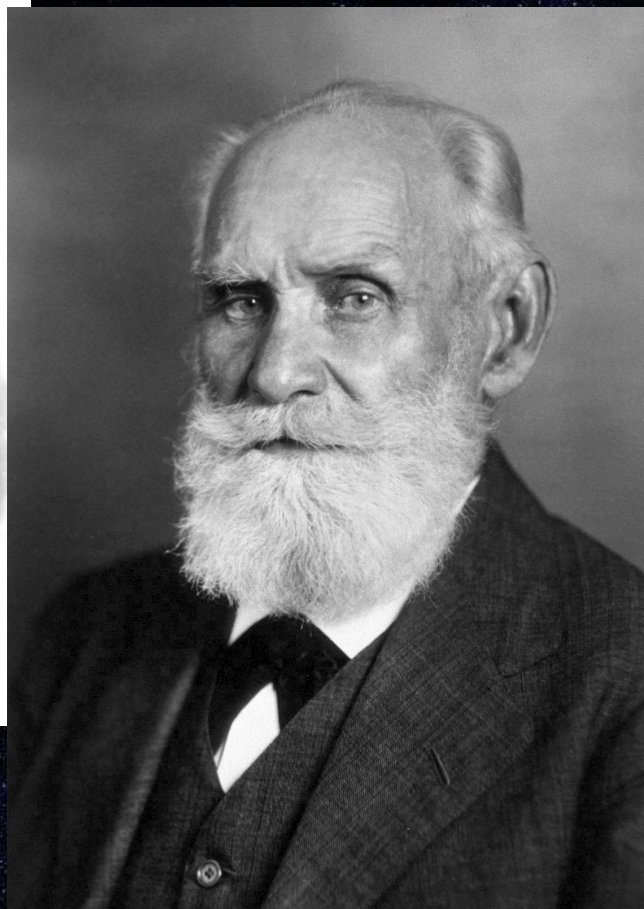
Вся симптоматология, которой мы оперируем сейчас, была изучена и описана именно в конце 19 в. К этому времени относятся и классические исследования В. Х. Кандинского в области псевдогаллюцинаций и психического автоматизма и исследования памяти С.С. Корсакова



С. Корсаков



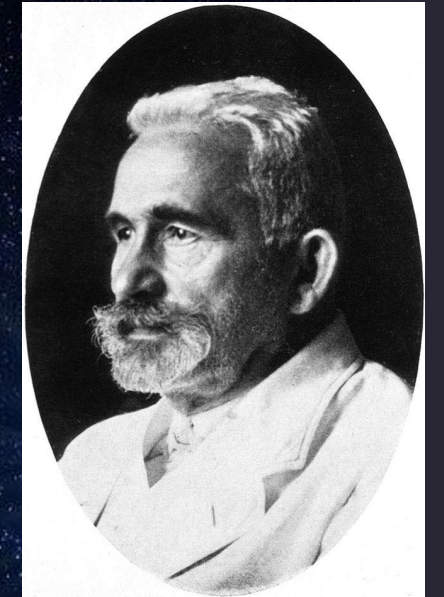
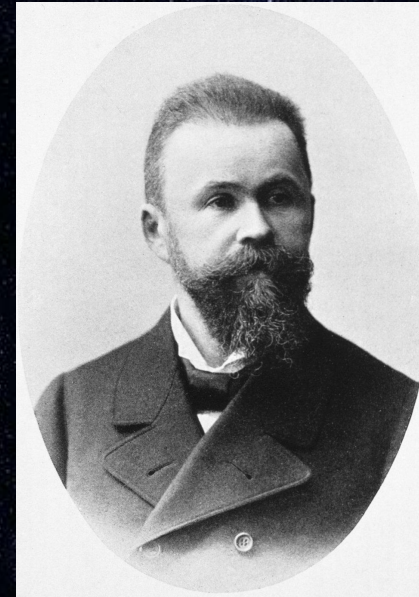
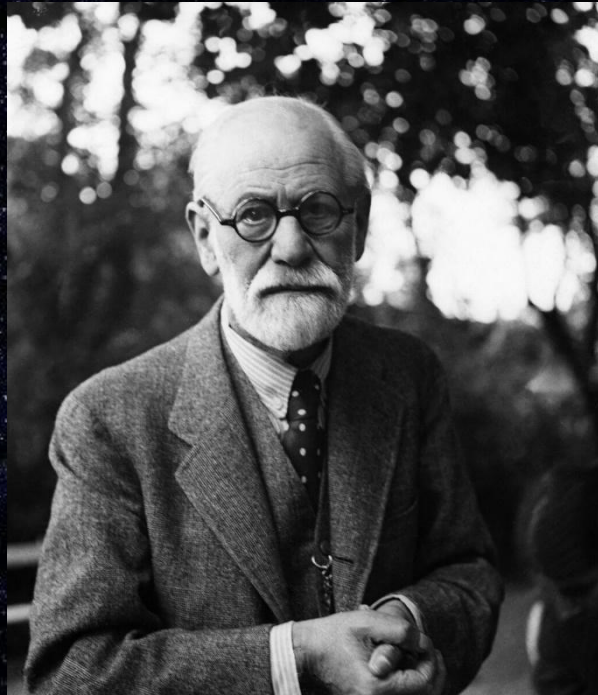
Большая заслуга Гризингера, И. М. Сеченова, И. П. Павлова в том, что они показали, что для познания природы психоза нужно отправляться от психологических явлений в глубину, исследовать психические функции физиологически.



Кальбаум писал, что любой симптом психического заболевания относится к особым явлениям природы и при них страдает вся деятельность мозга

Немецкий ученый Вернике внес существенный вклад в развитие анатомио-физиологического направления в психиатрии. Он изучал клинику и патологическую анатомию энцефалопатии, афазических расстройств, ввел в науку клинические понятия «сверхценные идеи», «гиперметаморфоз» и др.

Немецкий психиатр Э. Крепелин (1856 – 1926) главное внимание уделял клиническому изучению психических заболеваний.



Австрийский психоневролог З. Фрейд в конце прошлого столетия выдвинул теорию, согласно которой подсознательная деятельность человека является основой его психической деятельности

Адлер (1922), к примеру, выдвинул новую систему взглядов, назвав ее индивидуальной психологией.

Юнг (1924) назвал свое учение аналитической психологией.

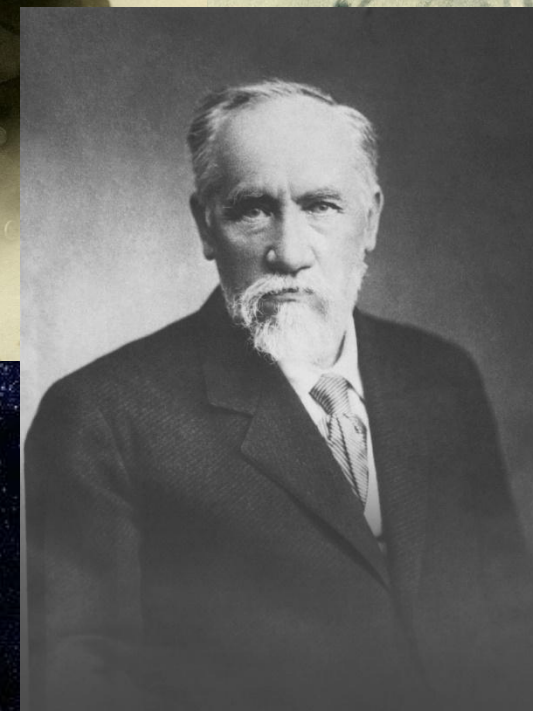
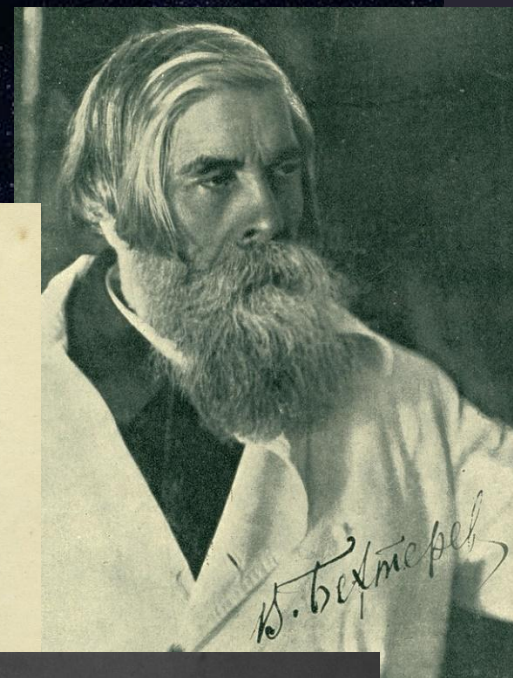
Развитие в

России

Отечественная патопсихология имеет иную историю развития, чем современная клиническая психология на Западе. Однако родились они одновременно, в начале XX в., и были вызваны к жизни запросами психиатрической практики и достижениями психологической науки.

При крупных психиатрических клиниках в конце XIX в. начали организовываться психологические лаборатории — Э. Крепелина в Германии (1879), П. Жане во Франции (1890).

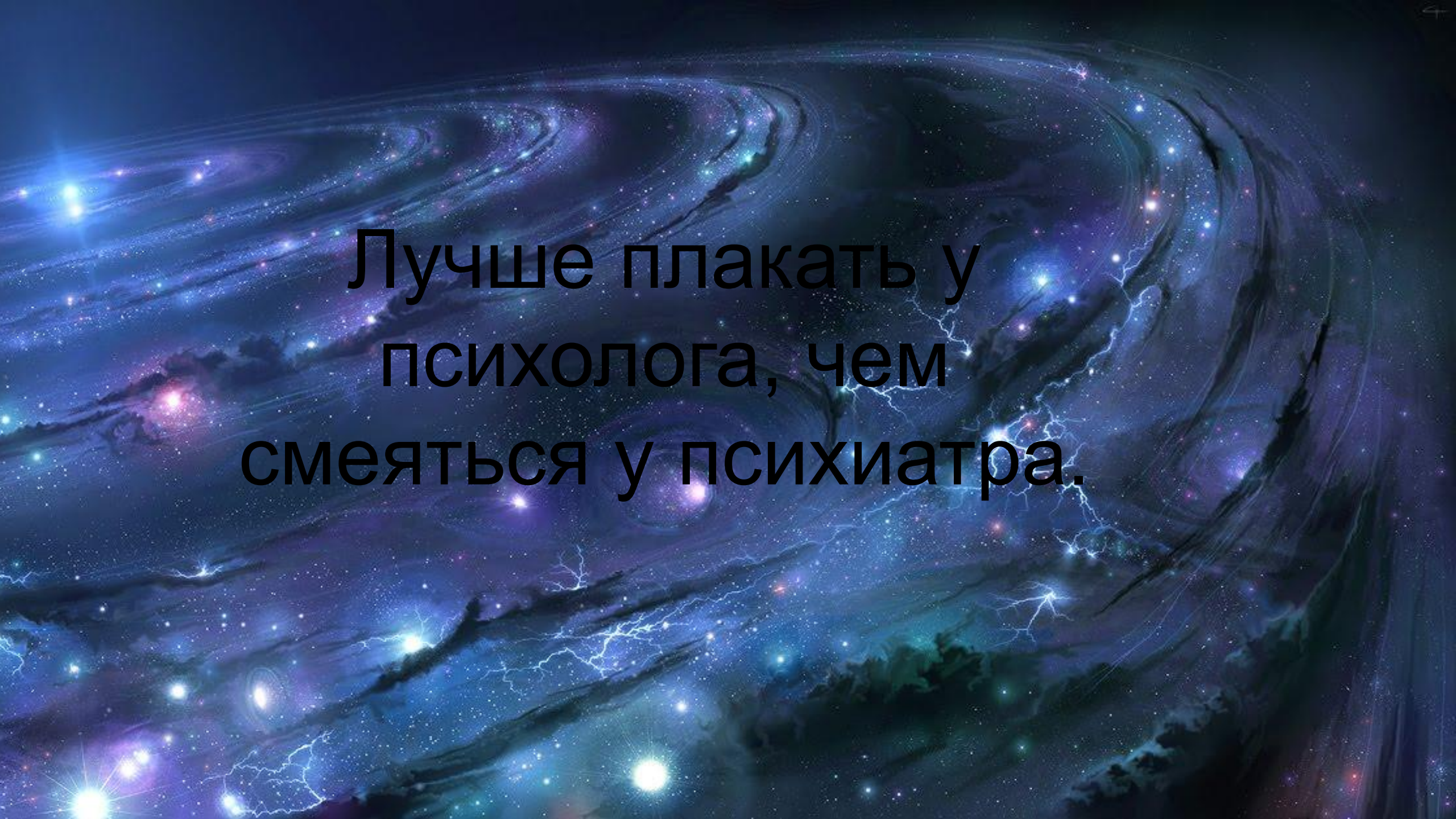
Экспериментально-психологические лаборатории были открыты и при психиатрических клиниках России — вторая в Европе лаборатория В. М. Бехтерева в Казани (1885), затем в Петербурге, лаборатории С. С. Корсакова в Москве (1886), В. Ф. Чижана в Юрьеве, И. А. Сикорского в Киеве, П. И. Ковалевского в Харькове.



В начале XX в. исследователи нарушений психической деятельности возводят о вычленении особой отрасли знаний — *патологической психологии*.

«Особые условия исследования, а еще более особая постановка вопросов, даваемая потребностями психиатрической клиники, привели к образованию самостоятельной дисциплины — *экспериментальной психопатологии*, соприкасающейся, но не сливающейся с... клинической психиатрией, общей и индивидуальной психологией», — писал П. М. Зиновьев, «научная дисциплина, изучающая психическую жизнь душевнобольных, носит название психопатологии или патологической психологии...»

Смешение понятий «патопсихология» и «психопатология» происходило из-за отсутствия четкой дифференциации задач психологии и психиатрии в период первоначального накопления фактического материала в конкретных исследованиях аномалий психики, тем более, что исследователи, как правило, в одном лице совмещали и психиатра и психолога.



Лучше плакать у
психолога, чем
смеяться у психиатра.