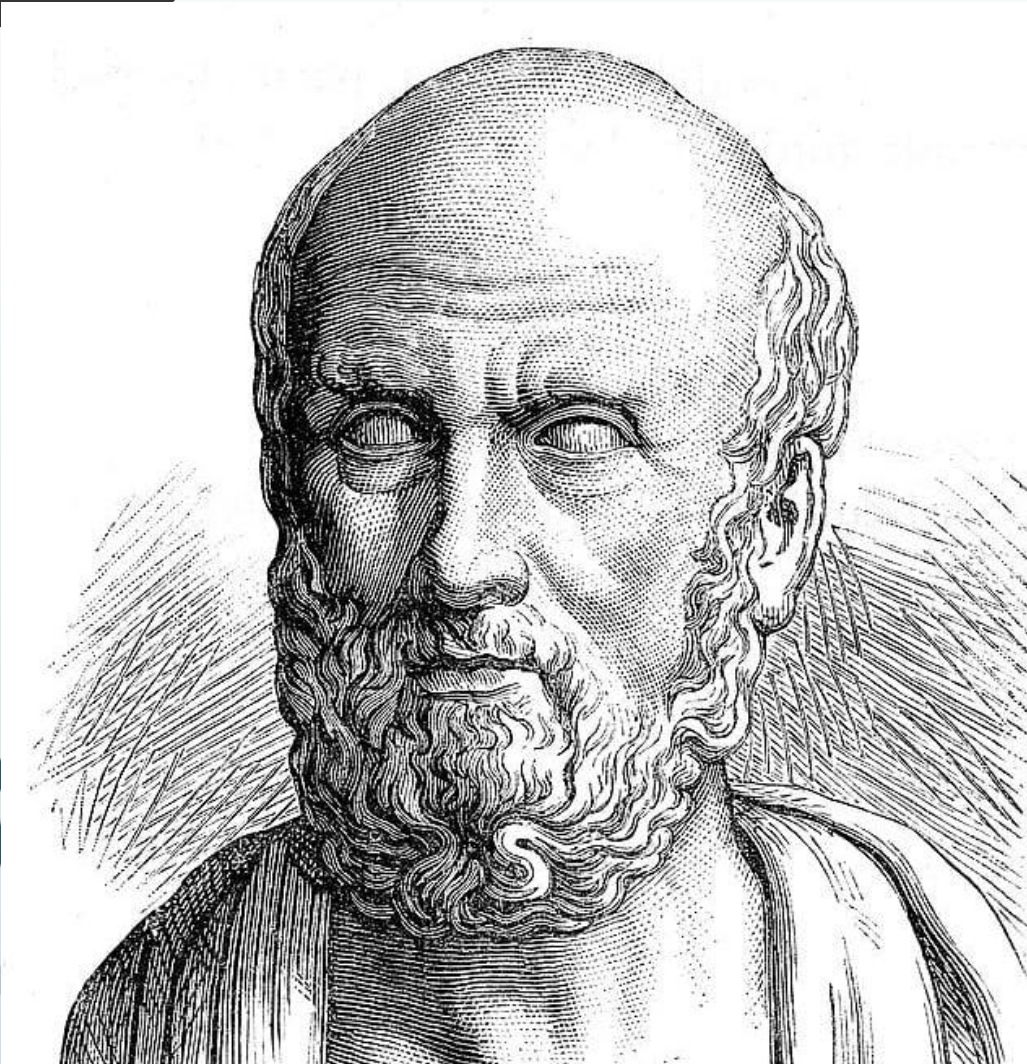


# История развития психопатологии в зарубежных странах

Презентацию сделала студентка 2 курса  
ИДОиР, гр. Олиго-2

Елисеева Анна

# История развития психопатологии в древности.



Гиппократ (460 – 370 г. до н. э.)

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.

Гален описал клинику ряда психических заболеваний. Он разграничивал симптоматические нарушения психической деятельности при тяжелых инфекционных (лихорадочных) заболеваниях и обычные психотические состояния.



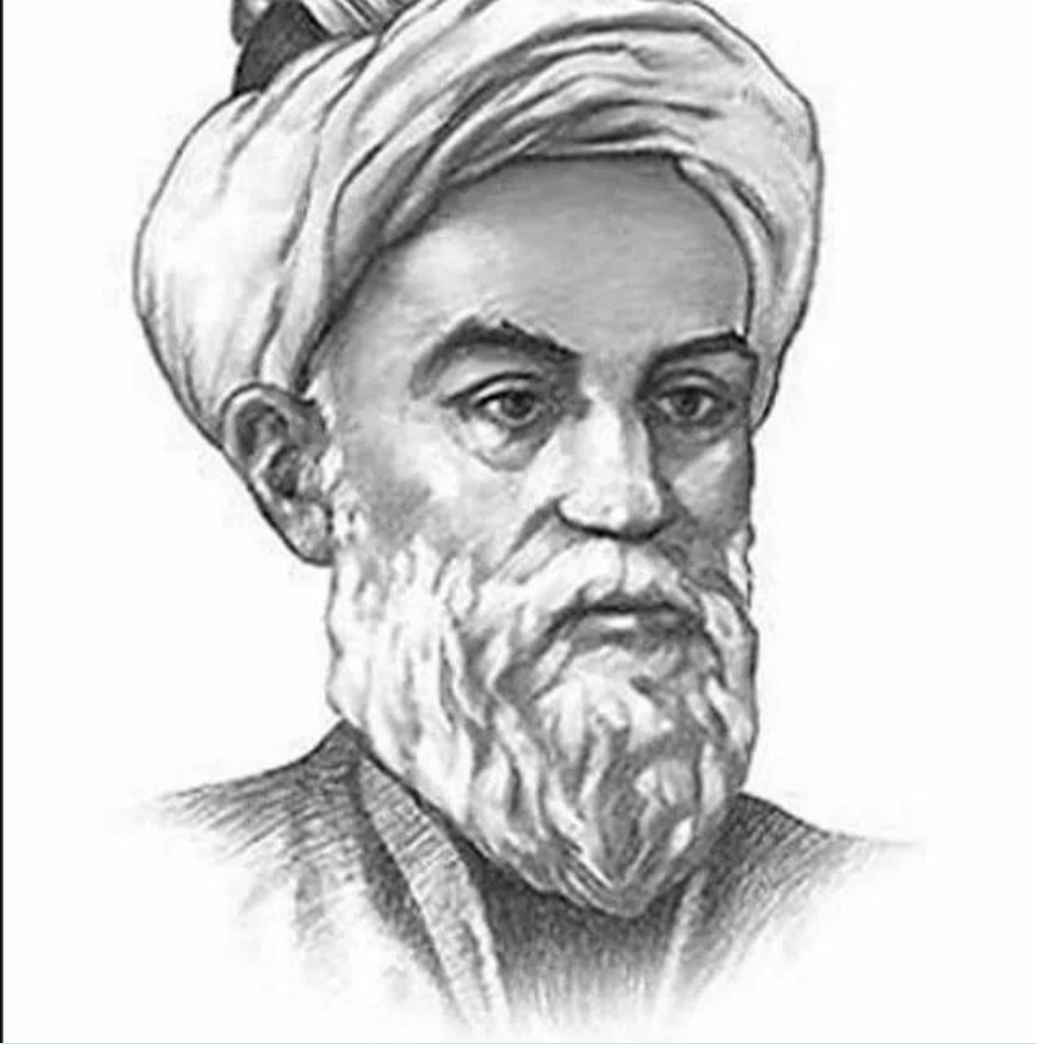
Гален (II в. до н. э.) -древнеримский врач  
и мыслитель

## История развития психопатологии в средневековье



Психические болезни рассматривались как результат дьявольского наваждения, одержимости бесом, вселившимся в больного. 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.



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.

Абу Али Ибн-Сина, или Авиценну (980 – 1037) был выдающимся представителем средневековой медицины, автором многотомного «Медицинского канона

## История развития психопатологии на западе.



Важную роль в переломе во взглядах на природу психических расстройств, в отношении к психически больным сыграли прогрессивные идеи эпохи Великой французской революции. Она провозгласила свободу, равенство, братство и утвердила высокие принципы гуманизма.

Пинель прославился своим гуманным отношением к психически больным: он первым во Франции снял цепи с психически больных, превратил «сумасшедшие дома» в психиатрические лечебные учреждения, реорганизовал полутюремные убежища для психически больных в лечебные учреждения. Его примеру последовали вскоре и в других странах.

Издal в 1801 г. «Медико-философский трактат о душевных болезнях», описал отдельные симптомы психических заболеваний и подверг их определенной классификации.



Французский психиатр Ф. Пинель (1745 – 1826), главный врач крупной психиатрической больницы.



Жан-Этьен-Доминик Эскироль (1772—1840)  
Впервые указал на то, что идиотия — не болезнь, а состояние, которое характеризуется тем, что при нем умственные способности никогда не проявлялись или же не развились в течение жизни. Эскироль впервые четко разграничил врожденное и приобретенное слабоумие.

На основе состояния речевого развития различает пять групп слабоумных:

Имбецилики I степени	имеют свободную и легко понимаемую речь
Имбецилики II степени	имеют легко понимаемую речь и ограниченный запас слов
Идиоты I степени	пользуются короткими словами и фразами
Идиоты II степени	пользуются только односложными словами и выкриками
Идиоты III степени	не имеют никакой речи



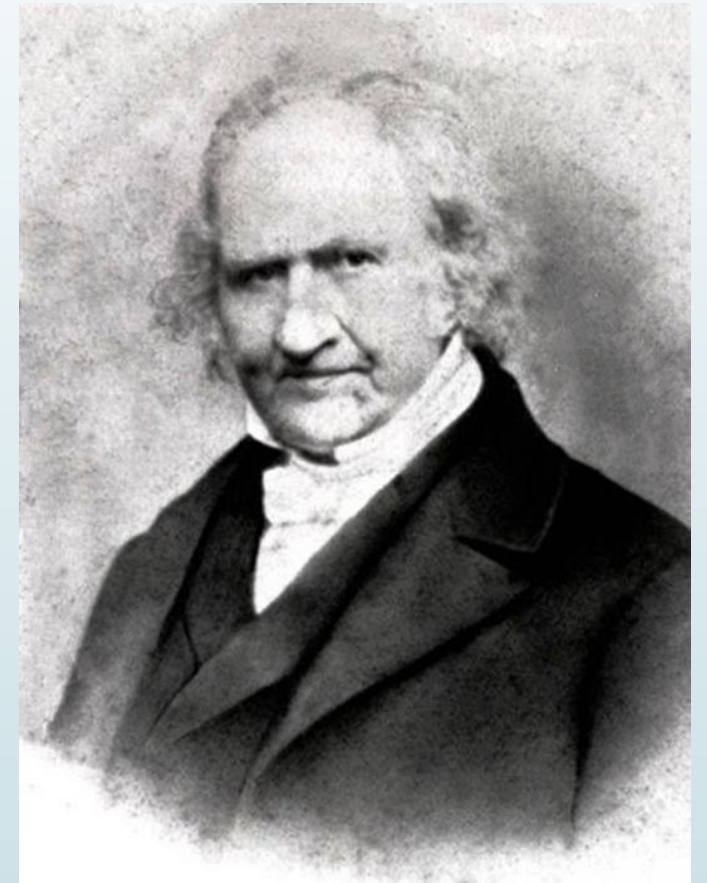
Развитие психиатрии в Германии было связано с господствованием здесь в первой половине XIX века идеалистических взглядов на сущность психических процессов. Философы-идеалисты того времени (И. Кант, Г. Гегель, Ф. Шеллинг), признавая первичность духа, способствовали тем самым становлению дуализма в психиатрии,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



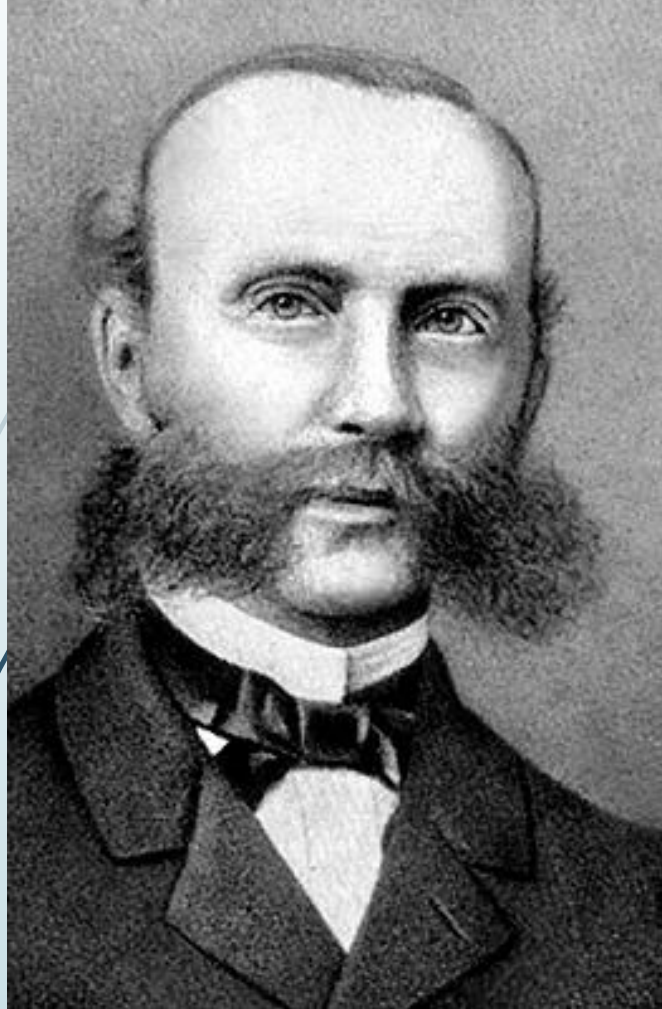
Гейнрот (1773 – 1843)

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.

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.

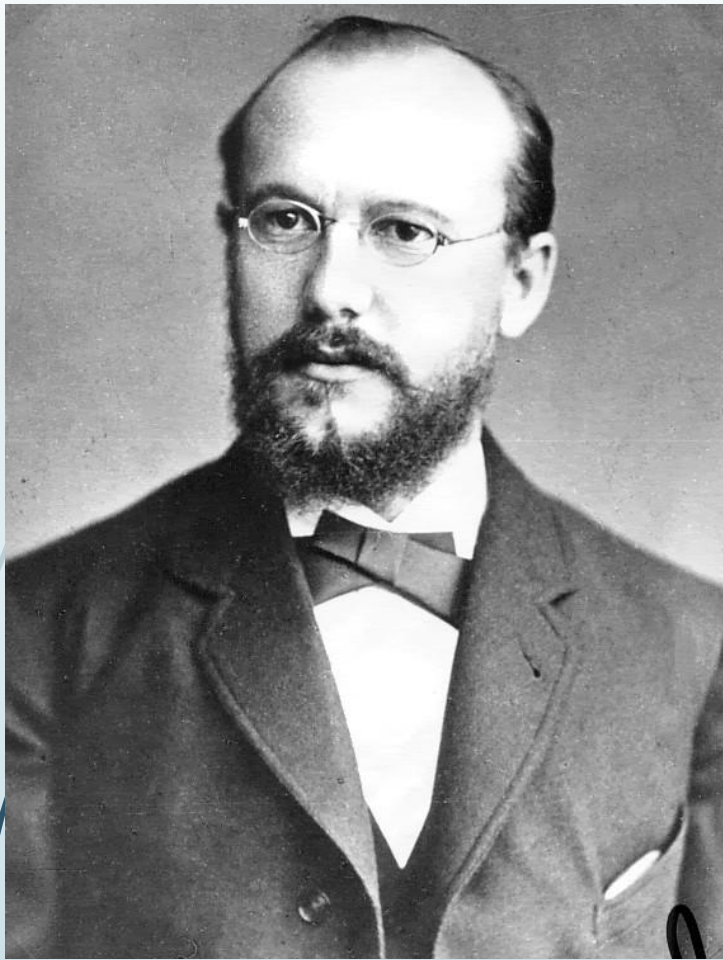


Якоби (1775 – 1858)



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.

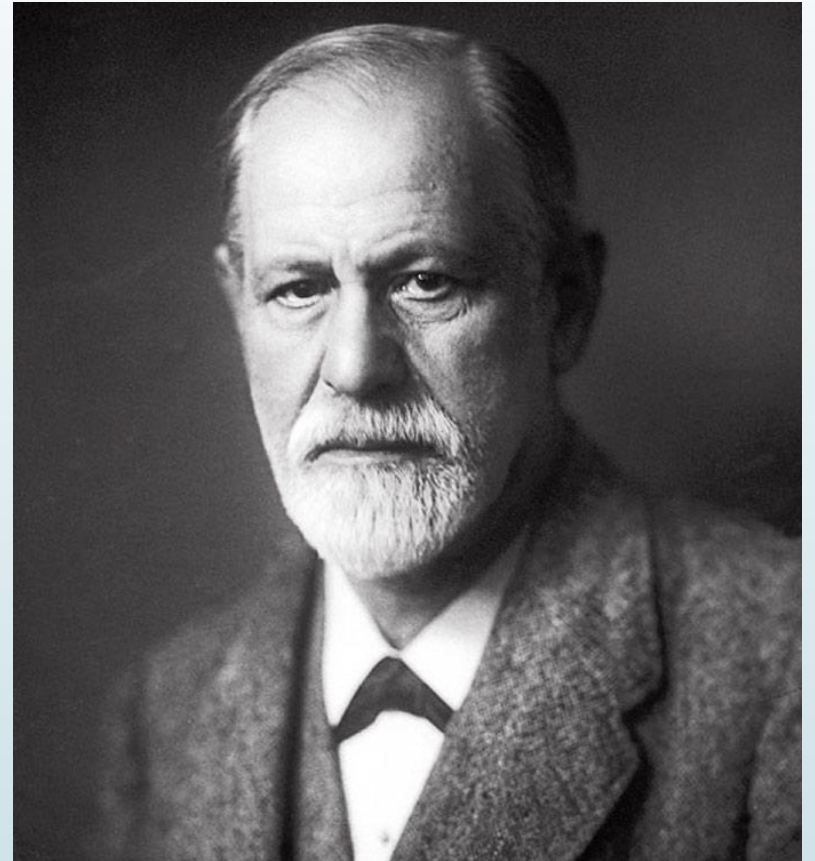
В. Гризингера (1817 – 1868).



Э. Крепелин (1856 – 1926)

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.

Австрийский психоневролог З. Фрейд в конце прошлого столетия выдвинул теорию, согласно которой подсознательная деятельность человека является основой его психической деятельности. По Фрейду, в подсознательную сферу вытесняются неизжитые «комплексы» человека, его неудовлетворенные влечения. Фрейд утверждал, что истинная сущность человека заключается в подсознательной сфере, что она неизвестна, таинственна, так как находится под постоянным влиянием «цензуры» - сознания, «сверх-Я».





Э. Бернфельд



Э. Фромма (1900 – 1980)  
Основатель фрейдомарксизма

Широко известно на Западе и направление, называемое антипсихиатрией. Оно тесно связано с фрейдомарксизмом. Сторонники его (Э. 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 получать необходимый уход и современное лечение.