

Сектантство 4
и психическое
здоровье

Редакционный 6
«Капустник»
от Капустянского

Психиатрия 8
против
антипсихиатрии

За пределом... 10
Воспоминания
узницы фашизма



ФЕНИКС

лечебно-реабилитационный
научный центр

НАШ АДРЕС:

344010, г. Ростов-на-Дону,
пр. Ворошиловский, 40/128.
Тел. (863) 267-48-15.
Тел./факс: (863) 267-38-67

www.centerphoenix.ru

ПОЗДРАВЛЯЕМ

Коллектив ЛРНЦ «Феникс»,
а также коллеги
и сотрудники
кафедры психиатрии
и наркологии РГМУ,

поздравляют

**Виктора
Александровича
Солдаткина**
с получением диплома
о присвоении ученой степени
**доктора
медицинских наук!**

ПРИГЛАШАЕМ АВТОРОВ К СОТРУДНИЧЕСТВУ!

Молодые ученые, желающие заявить
о себе, специалисты-практики, а
также все те, кто считает пси-
хиатрию, психологию и психоте-
рапию областью своих интересов!

Ждем вашу корреспонденцию
по почтовому и электронному
адресам редакции «НП».

Газета «Новая психиатрия»
принимает фотоработы
на конкурс под названием

**«ПСИХИАТРИЯ
ВЧЕРА, СЕГОДНЯ,
ЗАВТРА»**

К УЧАСТИЮ В КОНКУРСЕ
ПРИГЛАШАЮТСЯ ВСЕ ЖЕЛАЮЩИЕ!

Условия: фото должны предоставляться
в электронном виде.

К фото необходимо приложить дан-
ные о конкурсante: Ф.И.О., год рожде-
ния, специальность (вид занятия), со-
общение о том, является ли конкурсент
больным или родственником больного.

Ваши работы мы ждем по эл. адресу
ЛРНЦ «Феникс»: info@centerphoenix.ru.
Принятые к конкурсу фото не возвраща-
ются!

Победителей конкурса ждут
денежные призы: 1-е место –
10 тыс. руб., 2-е место – 5 тыс. руб.,
3-е – 3 тыс. руб.

Подведение итогов пройдет
на Международной конференции
по проблемам психиатрии
с 15 по 17 июня 2011 г.

После определения победителей кон-
курса будет организована выставка.

Самые интересные в каком-либо
отношении фото будут опубли-
кованы в газете «Новая
психиатрия».

№ 1⁽⁸⁾/2011
январь

Новая

ПСИХИАТРИЯ

БЕЗНАДЕЖНЫХ БОЛЬНЫХ НЕ СУЩЕСТВУЕТ!

ПОДВОДЯ ИТОГИ

НЕЗАВИСИМАЯ ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ АССОЦИАЦИЯ: 2007-2010



Существующая наряду с Российским обществом психиатров Независимая психиатрическая ассоциация (НПА) уже много лет основным лейтмотивом своей работы видит выявление и решение наиболее актуальных проблем отечественной психиатрии, как в научной, так и в практической сферах. Итоги прошедших трех лет деятельности Независимой психиатрической ассоциации (НПА) – это не только успехи, но и разочарования. В основу этой публикации лег отчетный доклад о деятельности НПА в 2007-2010 гг.

В 2009 г. психиатрическое сообщество отметило 20-летие НПА – исторический срок, за который адекватно оценить ее деятельность невозможно вне реального контекста истории страны. Но мы попробуем справиться с этой задачей в данной очерке.

НПА активно участвовала во всех заседаниях Правления Президиума РОП, отечественных и зарубежных конференциях и съездах, на Конгрессах ВПА в Праге и Санкт-Петербурге, на Конгрессах психиатров Восточно-Европейских стран и Балкан в Салониках и Москве, на съезде АПА в Сан-Франциско. Члены ассоциации выступали в средствах массовой информации, на пресс-конференциях, на комиссиях Совета Федерации, на целом ряде инициированных заседаний Экспертного Совета Уполномоченного по правам человека в Российской Федерации – это возможность публично высказывать независимую позицию по всем острым профессиональным вопросам, чего до 1989 г. не было.

В последние три года не обошлось без потерь: руководитель экспертной комиссии НПА д-р Владимир Батаев, д.м.н. Елена Прокудина-Канторович, профессор Корнилов из Кемерово и тесно сотрудничавшие с Ассоциацией профессор Владимир Войцех, журналист Анна Политковская и адвокат Станислав Маркелов.

ПРОБЛЕМЫ ОРГАНИЗАЦИИ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ОТРАСЛИ МЕДИЦИНЫ

Никакие краски не будут достаточно яркими, а слова достаточно сильными в отношении направления, которое приняло развитие психиатрии и в международном масштабе, и в нашей стране, в том числе. Это социологизация научного знания и все большая утрата той высоты, которую достигала еще предвоенная психиатрия в отношении уровня клиницизма, тонкости психопатологических разборов и цельности своих представлений. Сейчас приходится сталкиваться с высокомерно циничным отношением к славному прошлому, как к нафталину из старого сундука, с отказом от синдромологии, от фундаментальных представлений о психотическом уровне и даже от клинических примеров. Поэтому прошедший съезд НПА был посвящен теме антипсихиатрии, и не только потому, что распространение этого явления есть свидетельство кризиса психиатрической отрасли, но и потому, что в этом заложен импульс к ее возрождению. Самая серьезная проблема сегодня – это осуществление самоубийственной антипсихиатрической деятельности руками самих психиатров.

Перечислим главное, что удалось сделать в области трех

основных приоритетов нашей деятельности НПА в последнее время – клинической психиатрии, правовой основы психиатрии и разгосударствления психиатрической службы.

В области клинической психиатрии НПА продолжала способствовать распространению и углублению клинико-феноменологического направления, начиная с его общенаучных истоков у Гете, Брентано, Штумпфа, Гуссерля, понимания существа феноменологического метода, феноменологического описания и его отличий от естественнонаучного описания как дополняющих и углубляющих друг друга. Был введен в инструментарий отечественных психиатров ряд выдающихся классических работ по психопатологии шизофрении Йозефа Берце, Ганса Груле и Вилли Майер-Гросса, проведены дискуссии по проблемам бреда, критичности, экзистенциальных состояний, синдромологии, концептуального кризиса психиатрии, а также феномена аутоперсонамнезии, причем сделано это было на четырех разверну-

тых клинических примерах. Все клинические разборы, которые ежемесячно проводились силами Ассоциации, публиковались в каждом выпуске главного печатного издания НПА – «Независимого психиатрического журнала» («НПЖ»), были актуализированы также важные клинические проблемы.

В качестве центральной клинической проблематики с 2007 по 2010 гг. в ходе различных дискуссий и форумов, на которых участвовали представители НПА (на XIV Конгрессе ВПА в Праге в 2008 г., на встрече психиатров стран СНГ с представителями ВОЗ в Санкт-Петербурге в 2010 г.) выступали необходимые, по мнению российских психиатров, изменения в МКБ-11, представляющие совокупный традиционный опыт отечественной психиатрии, позволяющий обогатить и уточнить диагностику за счет двухэтапной классификации с введением на первом этапе синдромологической квалификации, а на втором – нозологической, на основе развернутого клинического диагноза.

(Окончание на стр. 2-3)



В этом отношении независимые психиатры России солидаризировались с позицией Хуана Меззича, Альфреда Крауса, Джона Сэдока, Осборна Виггинса, Майкла Шварца, указывавших на приоритет у представителей Всемирной организации здравоохранения прагматизма над адекватностью в сфере диагностики.

НПА резко критически высказалась относительно некоторых положений так называемого «Национального руководства по психиатрии», составленного явно в спешке и не отвечающего своему громкому самонаименованию.

ПРОПАГАНДА ТРАДИЦИЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ПСИХИАТРИИ

Высоко ценя традиции отечественной психиатрии, которая на протяжении всей своей истории развивалась в крайне неблагоприятных условиях, НПА посвятила юбилеям классиков этой отрасли медицины публикации на страницах «Независимого психиатрического журнала». Были опубликованы очерки о Бехтереве и Аствацатурове, Баженове и Сербском, Гуревиче, Жислине и Детенгофе. Было отмечено 100-летие журнала Ганнушкина «Современная психиатрия», выходящего с 1907 по 1917 гг., традиции которого старается продолжать «НПЖ», а также 200-летие Преображенской психиатрической больницы, где состоялась Пинелевская реформа в России, на базе которой уже более 15 лет ежемесячно проводятся специалистами НПА открытые клинические разборы.

НПА старалась сделать акцент на исторических истоках определения психиатрии как знания о болезнях личности, на биопсихосоциальной модели психиатрии, на необходимости междисциплинарного сотрудничества в сфере терапии психических заболеваний.

В ходе дискуссий приходилось систематически обращаться к общетеоретическим и философским вопросам психиатрии, что позволило полноценно обсуждать антипсихиатрические тенденции.

Кроме того, после известной паузы психиатрия снова начала использоваться для возбуждения исков против религиозных организаций. Уже появилось немало заказной литературы, удобной для соответствующих ссылок, а весь Экспертный совет по религии при Минюсте укомплектован теперь антикультистами во главе с одиозным Дворкиным. НПА откликнулась на эту ситуацию критическим разбором упомянутых работ одного из ведущих религиоведов страны – профессора МГУ И.Я.Кантерова – и опубликовали ранее фактически неизвестную экспертизу профессора В.П.Сербского по делу Бейлиса с осуждением профессора Сикорского за вторжение в инородную для психиатрии область «ритуальных убийств». Этот прогрессивнейший на весь психиатрический мир урок не пошел впрок: наши антикультисты не только подменяют собой религиоведов, но и славят Сикорского.

СУДЕБНАЯ ПСИХИАТРИЯ

Но еще более красноречивая ситуация сложилась в судебной психиатрии. В каждом выпуске «НПЖ» публикуются разборы судебно-психиатрических экс-



ПОДВОДЯ ИТОГИ

НЕЗАВИСИМАЯ ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ АССОЦИАЦИЯ: 2007-2010

пертных заключений, которые, казалось бы, каждый раз доходят до предела несостоятельности, что, конечно же, нельзя оправдать исключительно «некомпетентностью»: уж слишком это походит на выполнение определенного заказа, или же небрежность и нежелание тратить лишние усилия, предпочитая ссылку на противоречивость данных. За много лет мы ни разу не встретили обсуждения альтернативных версий (хотя это предусмотрено Инструкцией Минздрава 2003 г.). Чрезвычайно показательные примеры этого послужили основанием для составления Открытого письма руководству Центра им. Сербского, которое уклонилось от какого-либо конструктивного обсуждения проблемы, что можно считать следствием монополизма Центра им. Сербского, ущемления самостоятельности экспертов в суде, и более того – отказа заслушать специалиста в суде по уголовным делам (вплоть до заявлений, что специалисты не вправе критиковать заключения государственных экспертов!), что идет в разрез с УПК, поскольку очевидно, что в экспертизе высший авторитет принадлежит только доказательствам.

В 2008 году ненавистное госчиновникам от медицины словосочетание «независимая экспертиза» было использовано в Постановлении Правительства «Положение о независимой военно-врачебной экспертизе».

Полезным примером мог бы послужить опыт американской судебной психиатрии, которая ушла далеко вперед в отношении дифференциации процедур. НПА издала монографию д-ра В.В.Мотова «Фундаментальные вопросы американской судебной психиатрии и права», увлекательно излагающую личный опыт автора во время годичной стажировки в США. Центр им. Сербского приобрел 60 экземпляров и взял 300 экземпляров для делегатов предстоящего Конгресса по социальной психиатрии, но, вопреки договоренности, заменил ее чисто пиаровской книгой «Три кита».

Мы провели дискуссию по теме «Социальная опасность в психиатрии» и обобщили свой опыт в отношении серии крупных дел в публикации «Только социопатологически выводимая социальная опасность – предмет психиатрии».

«Резиновые» формулировки закона об экстремистской деятельности и понятие «профилактика террористической деятельности» в условиях накатанных половодьем квартирных дел механизмов чреватых постоянной опасностью повторения худших сценариев прошлого, тем более что мы уже давно слышим, что никаких таких сценариев и во-

все не было. Уже забылось, что их признание было первым их пяти условий возвращения российской психиатрии в ВПА. За последние три года из четырех проверок с мандатом Уполномоченного по правам человека в РФ сигналов об использовании психиатрии в политических целях в Мурманске, Рыбинске, Йошкар-Оле и Санкт-Петербурге мы удостоверили только один. В Йошкар-Оле – по тому же сценарию, что и белорусский случай, описанный нами ранее: молодой человек, собиравшийся организовать митинг, был «профилирован» людьми в штатском в психиатрическую больницу, но был выписан к моменту нашего приезда.

Вообще представителям НПА довольно часто приходится выступать в судах. Это становится все более тяжелым эмоциональным и моральным испытанием. По большей части это, как и многое другое, не более чем общественный театр, имитация существования положенных структур и механизмов, за фасадом которых существуют совсем другие правила игры. С тем же приходится сталкиваться и на телевидении, куда можно ходить разве что на прямой эфир, которого, впрочем, практически нет.

Состоявшееся недавно после многолетних безуспешных попыток посещение корпуса для подэкспертных в Бутырках, спустя семь лет после страшного письма из его стен, которое мы публиковали в журнале, явило нам картину до неприличия грубой потемкинской деревни (чего только стоит биде в женских камерах).

ПРОБЛЕМА СУИЦИДА

Прежде всего, речь идет о проблеме суицидов в армии, где их уровень, по официальным данным, превышает половину боевых потерь. Переходом на формирование профессиональной армии (которая должна изжить дедовщину) не состоялась. Тем большее значение в этих условиях приобретают усилия по минимизации суицидального риска. НПА подготовило и издало методическое руководство для военных психологов «Предотвращение суицидов в армии», организовало для военных ряд тренинговых семинаров по канадской модели (вдохновители – д-р А.Богданов и И.Назарьин). По распоряжению замминистра обороны весь безвозмездно переданный тираж был распространен в воинских частях. Эта проблема усложняется тем, что – как прояснило наше исследование, проведенное на материале посмертных СПЭ совместно с юристами общественной организации «Право Мате-

ри», – преобладает доведение до суицида, а не суицид в чистом виде (что не дает основания для компенсации семьям).

ПРАВОПРИМЕНЕНИЕ

Общество клинических психотерапевтов при НПА России под председательством профессора М.Е.Бурно ежегодно проводит Консторумские чтения с участием представителей искусства и известного религиозного деятеля – отца Георгия Кочеткова.

Как всегда, значительное место в деятельности ассоциации занимала правовая проблематика. Казалось бы, какой смысл бороться за формулировки законодательства, которое не выполняется или выполняется избирательно? Однако право – единственный мирный путь жизнеустройства. Нельзя допускать легитимизации несправедных положений, даже когда де-факто они стали повседневностью.

Очередной раз состоялась встреча с Комиссией Европейского Комитета по противодействию пыткам и жестокому, унижающему человеческое достоинство обращению, которая посетила психиатрические больницы Московской, Вологодской и Архангельской областей. Комиссия отметила, что все еще сохраняется высокая скученность больных, особенно в судебно-психиатрических отделениях, отсутствуют места, где пациент мог бы побыть один, меры физического стеснения не должны применяться на глазах других пациентов и совершенно недопустимо прибегать при этом к помощи других пациентов.

Между тем, исполнилось 18 лет неисполнения ст. 38 Закона о психиатрической помощи, которая является гарантией исполнения всего закона. НПА была проделана огромная работа, снявшая все многочисленные, вырвавшиеся как грибы после дождя придири и отписки. Консультации и обсуждение со многими специалистами разных учреждений, высшими юридическими авторитетами, в частности Института государства и права РАН, по административному праву, позволили убрать все «но». И мы даже порадовали общественность, когда В.П.Лукин на приеме у президента Путина, получил необходимую визу. Но с тех пор прошло уже четыре года. Может быть, сопротивление Минфина и Минэкономразвития связано с недостатком финансов? Но мы встречали отказ и в периоды нефтедолларового изобилия.

Коррупция стала двигателем, энергетическим материалом нашей системы. Возникает ощущение, что власть намеренно обрекает нас на то, чтобы заниматься

на этом поле видимостью деятельности, какой-то бесконечной жвачкой, направляя волонтерские усилия многих достойных людей – наивных идеалистов – в болото. В этом смысле вспоминается циничное откровение известного политтехнолога Глеба Павловского: «...интеллигенцию надо прессовать, она долго не выдержит». Но такие действия не проходят бесследно для самой системы – в какой-то момент она рассыплется, как подточенный термитами деревянный город.

ПРИОРИТЕТЫ НПА

Что касается усилий, принимаемых НПА, то это, прежде всего:

- отстаивание всеми законными способами соответствия правоприменительной практики действующему законодательству и Конституции страны;

- недопущение придания правового статуса антидемократическим изменениям в законодательстве;

- работа с юристами (адвокатами, нотариусами, а в перспективе и с судебным корпусом, а также прокурорскими работниками, начиная со студентов юрфаков);

- использование в полной мере многообразных международных рычагов воздействия посредством Европейского Суда и анализа соответствия законодательства РФ, регулирующего права граждан с психическими расстройствами, Конвенции о защите прав человека и основных свобод, рекомендациям Комитета Министров Совета Европы, Конвенции о правах инвалидов и Постановлениям Европейского суда в этой области и т.д.

ПРОБЛЕМА НЕДЕЕСПОСОБНОСТИ

В 2010 г. на региональном Конгрессе ВПА в Санкт-Петербурге доклад «Право и этика в российской психиатрии за последние 20 лет», подготовленный экспертами НПА, нарисовал непредвзятую картину ситуации и тенденций развития. В последние несколько лет усилия были сосредоточены на проблеме недееспособности, на правах и судьбах людей, признанных недееспособными, на их бесправном положении, вполне соотносимом с рабским. Невозможность выбрать себе опекуна, которым нередко назначают человека, с которым давно установились неприязненные отношения, на которые не вправе даже пожаловаться, угроза подвергнуться стерилизации и т.д. Мы резко выступили против практики, игнорирующей, как правило, медико-генетическую консультацию и основывающуюся на совершенно устаревших представлениях о наследственности.

(Окончание на стр. 3)

ПОДВОДЯ ИТОГИ

НЕЗАВИСИМАЯ ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ АССОЦИАЦИЯ: 2007-2010

(Продолжение. Начало на стр. 1)

Два года назад был опубликован критический разбор законопроекта «О биомедицинских исследованиях». Но 1 февраля 2010 года Дума приняла в первом чтении законопроект «Об обращении лекарственных средств», после критики которого общественными организациями был снят руководитель Росздравнадзора (фактически за то, что он выполнял свои прямые функции – следил за соблюдением прав пациентов и защищал их взаимодействие с общественными организациями). НПА откликнулось в прессе на самую возмутительную статью этого закона – допущение клинических исследований лекарственных препаратов на недееспособных и озвучили пять условий, принятых в последней редакции Хельсинкской декларации Всемирной медицинской ассоциации в 2008 г., которые делают этот процесс правомочным, и которые были проигнорированы в этом законопроекте.

Независимые психиатры высказались за необходимость введения института парциальной недееспособности и провели серию обсуждений, как под эгидой Уполномоченного по правам человека в РФ, так и на различных национальных и международных форумах, в частности, был организован симпозиум по этой проблеме на региональном Конгрессе ВПА в Санкт-Петербурге летом этого года, были объединены усилия с Будапештским центром по правовой помощи людям с психическими расстройствами и коллегами из Эстонии. Проблема недееспособности и опеки не раз обсуждалась на страницах «НПЖ», в частности, на драматическом примере Кати Тимочкиной, по делу которой Комиссия НПА ездила в ПНИ в Самарской области (НПЖ. – №1. – 2009).

Руководитель юридической службы Ассоциации Ю. Аргунова разработала в 2008 году законопроект, ликвидирующий

несостыковки и неопределенности ряда законодательных актов, что открыло бы дорогу состязательной экспертизе. Законопроект был размещен не только в «НПЖ» (№1. – 2008) и на сайте НПА (www.npar.ru), но и в журнале «Новая юстиция», ряде других изданий, в сопровождении Открытого письма был направлен Президенту России с просьбой использовать свою законодательную инициативу.

В 2007 г. вышло второе издание книги «Права граждан с психическими расстройствами (вопросы и ответы)», вдвое расширенное по сравнению с первым изданием 2003 г., а в 2010 г. – третье издание, вновь удвоенное и переработанное в соответствии с самыми последними правовыми актами, объемом более 400 страниц. В ней аргументированной критике было подвергнуто обращение Центра им. Сербского в Верховный Суд летом 2010 г. года с просьбой обеспечить иммунитет от любых претензий.

НПА И МИНЗДРАВ

Этим летом на сайте Минздрава появились три документа: «Перечень психиатрических противопоказаний к различным профессиям», законопроект «Об обязательном медицинском страховании» и «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Все они, декларировав в качестве основного принципа соблюдение прав человека и граждан в сфере охраны здоровья, на деле грубо ограничивают их по сравнению с действующими редакциями. В связи с этим мы провели три пресс-конференции совместно с Президентом Общества специалистов доказательной медицины В. Власовым, одну из них с участием профессора В. Н. Краснова.

Третий приоритет деятельности НПА – разгосударствление психиатрической службы. Таков

общий вектор развития во всем мире: в сторону создания саморегулируемых общественных организаций, в сторону децентрализации. В России же набирают обороты противоположные процессы – огосударствления. Нарастает монополизм вместо состязательности, множатся имитационные процедуры и структуры в виде всевозможных «карманных» общественных советов и организаций. Все это связано с такой же имитацией доверия, уважения и преданности власти, которая оплачивается привилегиями, делая коррупцию важным механизмом власти, борьба с которой, кстати, зачастую тоже только имитируется.

В этих условиях психиатрические больницы превращаются в оазисы и заповедники, где соблюдается свобода слова, свобода совести, свобода собраний и демонстраций, где любые высказывания неподсудны, где по большому счету безопасно, но где, правда, плохо соблюдается (прежде всего судами) записанная в законе медицинская тайна относительно пребывания в таком «санатории».

В связи с объявленной реформой психиатрической службы, НПА инициировало публикацию в журнале опыта США, западноевропейских стран и особенно ценного для России опыта восточно-европейских и прибалтийских стран. В наиболее исчерпывающей работе д-ра Цыганок из Владивостока было показано, что надежды политиков и экономистов на сокращение расходов на финансирование психиатрической службы в результате реформы оказались заблуждением, реформа требует больших средств, чем прежде, а ведь было уже объявлено, что треть капитального фонда психиатрических учреждений подлежат немедленному закрытию по санитарным нормам. Письмо от имени НПА Министру здравоохранения два

в обществе. Была проведена серия семинаров для руководителей общественных приемных правозащитных организаций в Москве, а также выездные собрания в Санкт-Петербурге и Перми. Были проведены специальные семинары для нотариусов, первый из которых состоялся в Иваново в мае этого года.

Двумя новыми рубриками журнала стали «Работы молодых ученых» и «Анализ своих ошибок». В последнем из них появился рассказ о стационарировании в советский период одного из основоположников правозащитного движения А. С. Есенина-Вольпина. С первого номера в 2010 г. главный печатный орган НПА – «Независимый психиатрический журнал» – был включен в перечень ведущих рецензируемых журналов и изданий (981), рекомендованных ВАК РФ для публикаций основных научных результатов диссертаций на соискание ученых степеней кандидата и доктора наук.

Начала выходить общероссийская психиатрическая газета «Новая психиатрия» под редакцией Ольги Бухановской (Ростов-на-Дону), в которой НПА предоставлено большое пространство, в частности, для размещения материалов Форума НПА России.

ГРАЖДАНСКАЯ ПОЗИЦИЯ

Ассоциация неизменно сохраняла достойную гражданскую позицию, следуя примеру наших классиков – Корсакова, Сербского, Бехтерева, Ганнушкина, соблюдала непреклонный приоритет гуманистических принципов. Независимые психиатры давали должную оценку таким прецедентным событиям, как смертельное больно Александрия на цепи, неоказание помощи умирающему Магнитскому, и уже не замалчиванию, а буднично-повседневному упоминанию о пытках, как физических, так и психологических, лиц, задерживаемых милицией.

НПА выступала в суде во втором обезьяньем процессе, где оскорбленных свидетелей «организмовывал» сопредседатель «православного собора», в прошлом помощник Баркашова; откликнулась на страшные юбилеи «1937 года» и «Освенцима». Был опубликован отрывок из пьесы Йонеско «Носороги». Были преданы огласке несколько документов КГБ относительно прошедших через Институт судебной психиатрии им. Сербского Владимире Буквоском и Наталье Горбаневской, а также «неправильном поведении» ее адвоката Софьи Калистратовой, а также воспоминания Горбаневской о пребывании в Институте им. Сербского. Мы отдали должное памяти Рауля Валленберга и его посмертному вкладу в отечественную психиатрию.

В современных условиях НПА возлагает большие надежды на постоянно обновляющуюся профессиональную правозащитную сеть, которая существует уже по всей стране, которая толерантна к государственной демагогии, не нуждается в руководстве, способна к самоорганизации. Профессия психиатра такова, что сама по себе содержит необходимые потенциалы, как энергетические, так и нравственные, в том числе, в отношении своей гуманистической направленности.

По материалам отчетного выступления на съезде НПА

В РЕГИОНАХ

Централизация управления в сочетании с передачей финансирования и ответственности на региональный уровень приводит сегодня к резким региональным различиям и подрывает систему стандартов. Опыт показывает, что необходима параллельная работа на всех уровнях и с разных сторон, но ведущим является самоорганизация снизу и активные формы протеста, изменение тона в отношении с Минздравом. Мы должны не просить, а требовать!

Так, благодаря нашему участию с помощью Уполномоченного по правам человека в Российской Федерации в громком деле читинских психиатров Верховный Суд РФ признал неурегулированность оказания психиатрической помощи лицам со статусом неприкосновенности. Значительных успехов в самых разных направлениях добились члены Ассоциации в Ростове-на-Дону, Архангельске, Барнауле, Воронеже, Владивостоке, Перми, Нижнем Новгороде, Рязани, Туле и ряде других городов страны.

Мы расширили свою деятельность за счет новых технологий: по инициативе Владивостокского общества психиатров в режиме online была проведена лекция об исследовании тревожных и депрессивных психотических синдромов, которое благодаря феноменологическому подходу позволило обосновать таксономическую самостоятельность тревожного психотического синдрома.

СРЕДСТВА МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ НПА

На сайте Ассоциации с апреля 2010 года открылся форум, где началось живое обсуждение всевозможных острых вопросов, фрагменты которого регулярно публикуются в новой рубрике «НПЖ» – «С Форума НПА».

Помимо прочего, форум позволяет противостоять стигматизации и антипсихиатрическим представлениям и настроениям

ФОРУМЫ, КОНФЕРЕНЦИИ

14-17 апреля 2011 г., г. Ереван – Региональный Конгресс Всемирной Психиатрической Ассоциации

Представительство Всемирной Психиатрической Ассоциации в Восточной Европе (ВПА, www.wpanet.org) приглашает принять участие в Региональном Конгрессе ВПА, который состоится с 14 по 17 апреля 2011 г. в г. Ереване (Армения).

Конгресс предоставляет прекрасную возможность для ученых и специалистов обменяться опытом, пообщаться и ознакомиться с новейшими достижениями в области психиатрии.

Президент Конгресса – президент ВПА проф. Марио Мэй.

Локальные организаторы – Армянская психиатрическая ассоциация и Армянская медицин-

ская ассоциация. В работе Конгресса примут участие все члены Исполнительного комитета ВПА. С лекциями выступят Mario Maj (Италия), Pedro Ruiz (США), Hagop Akiskal (США), Norman Sartorius (Швейцария), Ahmed Okasha (Египет), Hans-Jürgen Möller (Германия) и др.

Членами оргкомитета Конгресса являются Н. Г. Незнанов, Ю. С. Савенко, В. Н. Краснов, А. О. Бухановский и др.

Более подробную информацию можно получить обратившись в ЛРНЦ «Феникс» (Ростов-на-Дону) или в редакцию газеты «Новая психиатрия», по телефону и адресу электронной почты, указанным в выходных данных.

Секта и истинная вера

Насколько важна помощь Церкви тем, кто попал под влияние секты? Об этом мы спросили настоятеля Старо-Покровского храма Ростова-на-Дону, протоиерея Даниила Азизова.

Хотелось бы сразу сказать о том, что секты, как правило, имеют тоталитарный характер, то есть они «замыкают» человека, который туда приходит, отрывают его от семьи, от общества, и ему уже очень тяжело оттуда выбраться. Но если человек всё же покидает секту, то ему просто необходима помощь, реабилитация. Это говорит о том, что в секте нет такой свободы, как в Церкви. Воля человека ломается, она подчиняется лидеру или группе лидеров, которые делают из адепта того, кто готов выполнять различные поручения, задания, а самое страшное, что зачастую от него требуется, – приводить в секту других людей.

Секты могут сломать жизнь не только тем, кто в них находится, но также их близким и родным. Когда я служил в Новочеркасске, я отпел одного человека. Это был бывший военный. История его такова: однажды он поехал лечиться в Кавказские Минеральные Воды. Как правило, лечебный период в санаториях длится 21 день. За это время его жена каким-то образом попала в секту. И когда он вернулся домой, то дверь ему открыли чужие люди. Именно на них были переписаны квартира, машина. В результате с ним случился инфаркт, и он скончался.

К сожалению, сегодня секты зачастую регистрируются под видом безобидных спортивных, молодежных организаций. Они входят в учебные заведения, их жертвами становятся подростки, у которых еще не сформировались жизненные принципы, взгляды. Конечно же, ими легче управлять.

А если говорить о людях, которые до того, как попали в секту, являлись неверующими, то, естественно, возможность помочь им со стороны священника усложняется. Очень важно правильно сочетать лечение с воцерковлением, священник должен стоять плечом к плечу с врачом, но если священнику есть там место. Конечно же, человеку нужно предложить исповедь, предложить прийти в церковь, чтобы он ощутил эту атмосферу, почувствовал Бога. Для верующего человека секты менее опасны. Он может ошибаться в каких-то нравственных вопросах, но вряд ли упадет из Церкви. Если он по-настоящему православный христианин, то у него должен быть духовник – священник, с которым он обсуждает свои жизненные проблемы, ведь колебания веры есть у каждого человека. Но так же, как врачу необходимо согласие пациента на лечение, так и Богу необходима наша вера.

Елена МИТЯЕВА

«Новая психиатрия»

344010, г. Ростов-на-Дону, пр. Ворошиловский, 40/128. Тел. (863) 267-48-15. Тел./факс: (863) 267-38-67
www.centerphoenix.ru



ФЕНИКС
лечебно-реабилитационный
научный центр

4

ОБЩЕСТВО И ЕГО БОЛЕЗНИ



Сектантство и психическое здоровье

Беседовала Е. МИТЯЕВА

Что такое секта? Насколько опасно ее влияние на человека? Эти вопросы интересуют многих из нас по разным причинам: одних – из праздного любопытства, других – из-за необходимости помочь близкому человеку, втянутому в сектантскую организацию. Об этом мы беседуем с О.А. Бухановской, врачом-психиатром, доцентом кафедры уголовного процесса и криминалистики юридического факультета Южного федерального университета.

Секта – это «братство, принявшее свое, отдельное учение о вере; согласие, толк, раскол или ересь». Такое определение дает этому феномену словарь В.И. Даля. Давайте остановимся подробнее на том, что же такое ересь и раскол.

Ересь – это «сознательный отказ принимать богооткровенную истину и следование ошибочному учению», а под *расколом* понимают отделение от единства Церкви и образование отделившимися отдельного самостоятельного религиозного сообщества без изменения вероучительной (догматической) стороны.

– **Ольга Александровна, очевидно, что, когда мы говорим о сектантстве, то подразумеваем определенную группу людей, живущих по своим собственным законам, отличным от норм, принятых основной частью общества. Возникает вопрос: насколько отклоняются нормы поведения и жизни сектантов от общепринятых, и где проходит грань между психическим здоровьем людей, входящих в**

секту, и развитием отклонений, вызванных сектантским образом жизни?

– Как правило, в секте состоят и сосуществуют люди как с отклонениями, так и совершенно здоровые в психическом плане (чаще всего они-то и стоят во главе секты, преследуя корыстные цели). Ведь когда человек подпадает под влияние секты, то он теряет свое «я», как бы растворяется в массе адептов, после чего у него можно совершенно спокойно отчуждать деньги, собственность и т.д.

– **Какими способами можно противостоять сектантским вызовам?**

– Это должны быть не столько правовые и силовые методы, сколько психологические, информационные, – как говорится клин вышибают клином. Должна быть организована информационная атака на апологетов сектантства: надо людям показать истинное лицо врага. Необходимо, чтобы масс-медиа систематически сообщали людям о наименовании, численности и качественных характеристиках

сект, функционирующих в их регионе. Следует тактично рассказывать и о тех, кто стал жертвами этих сект, как они попали под их влияние, что с ними стало в дальнейшем (конечно же, надо говорить и о результатах проведенной работы по возвращению их в обычную жизнь).

– **Кто чаще всего попадает под влияние сект, кем легче всего манипулировать?**

– Существует такая наука – виктимология. Она изучает лиц, которые склонны становиться жертвами, а также механизмы этого процесса. Облик человека – потенциальной жертвы не случаен, он описывается рядом психологических и поведенческих характеристик, которые повышают риск индивидуальной *виктимности*. Скажем, поведение тех лиц, которые способны подпасть под влияние из-вне, характеризуются определенными признаками:

1) трудностями в коммуникации (это «субъекты затрудненного общения», которые являются «белыми воронами», не могут «встроиться» в общество,

что приводит к многочисленным внутренним конфликтам, к тягостному психологическому состоянию, к потребности найти нишу комфортного общения – этим и пользуются секты.

2) перенесенной жизненной драмой, неприятностями, потерями, реакция на которые не прекращается и не притупляется со временем.

3) пограничными психическими расстройствами, неврозами, расстройствами личности – акцентуациями и психопатиями.

4) шизофренией, которая меняет мировоззрение человека.

Надо помнить самое главное – гармонично развитая личность в секту никогда не попадет.

– **Какими способами манипуляции обычно пользуются руководители сект?**

– В секту, как правило, привлекают не ее руководители, а адепты – участники секты, нередко входящие в специальные рекрутинговые группы. Они действуют, как рыбаки, забрасывая аллегорический невод, и пытаются поймать соответствующих лиц. Это проявляется в разговорах. Большинство людей проходит мимо. Но есть и те, кто попадает – «коготок увяз – всей птичке пропасть». Они ведут разговоры о единении, вселенской любви. Постепенно человек входит в секту, а там уже могут применяться и более агрессивные приемы – специальная музыка, обладающая психотропным воздействием, танцы, секс, психоактивные препараты.

– **Но человеку, подпавшему под влияние секты все же можно помочь?**

– Сложность состоит в том, что насильно помощь в этом случае не может быть оказана. И не только потому, что при этом нарушаются права человека, но и потому что необходимо полное сотрудничество с пациентом. Для этого надо иметь психоспециализированные структуры в медицинской психологии и психотерапии. Также нужно работать не только с самими пациентами, но и с их родственниками. Через близких людей попытаться вывести их на психолога.

Что касается собственно лечения, участия врача, то каждый случай индивидуален. Если у человека обнаруживается психическое расстройство, то его нужно лечить. Если же это вполне здоровый, но запутавшийся в перипетиях собственной судьбы человек, то с ним следует провести психокорректирующую работу, постепенно вернуть его в обычную жизнь, возможно, предложить ему альтернативу (посещение кружков по интересам, спортивных секций и пр.). Ведь многие идут в секту не только по причине депрессии или от ощущения одиночества, но и потому что попросту не видят путей для самореализации, они не знают, чем заняться, чтобы быть полезными и нужными обществу.



Как известно, государство ставит амбициозную задачу с 2011 года приступить к коренной перестройке системы здравоохранения в России. Подобное реформирование невозможно без согласованных усилий медицинского сообщества, государственных институтов и деловых кругов. Для проведения данной работы на Форуме всем участникам будет обеспечен доступ к экспертам и практикам федерального уровня, будет осуществлен обмен контактами данными между руководителями частных и государственных медучреждений и докладчиками Форума. Впервые у руководителей медицинских учреждений будет возможность повлиять на ситуацию в здравоохранении с учетом мнения частного сектора здравоохранения. Итогом работы станет повышение дохода учреждений через включение их работы в федеральные программы, развитие как на региональном, так и на межрегиональном уровне.

В рамках Форума будут обозначены отправные точки и векторы модернизации здравоохранения, проведен обзор ключевых изменений в законодательстве, заслушан опыт работы учреждений системы здравоохранения из различных регионов России.

Пленарное заседание и сессии Форума будут посвящены следующим темам:

■ Российская система здравоохранения: ход реформ, первые итоги и дальнейшие перспективы модернизации. Анализ экономической целесообразности вступления в систему ОМС частных учреждений. Возможности реформы ОМС, тарификация и региональная специфика.

■ Поиск наиболее выгодных направлений государственно-частного партнерства.

■ Саморегулирование как необходимое условие работы частного сектора медицины.

■ Развитие фармацевтического рынка РФ: текущее состояние, оценка изменений и прогнозы на будущее.

■ Информатизация системы здравоохранения, опыт регионов и зарубежный опыт.

К участию в Форуме приглашены представители федеральных органов исполнительной и законодательной власти Российской Федерации, региональных органов государственной власти Российской Федерации, региональных и муниципальных органов управления здравоохранением, медицинских общественных и профессиональных организаций, ассоциаций и объединений в области здравоохранения и фармацевтики, учреждений системы здравоохранения, частного сектора, фармацевтической отрасли, деловых кругов, экспертного сообщества, а также средства массовой информации.

ОБЩЕСТВО И ЕГО БОЛЕЗНИ

Секретное оружие сектантства

МАНИПУЛЯТИВНЫЕ ПРИЕМЫ, КОТОРЫМИ ПОЛЬЗУЮТСЯ РУКОВОДИТЕЛИ СЕКТА, ЧТОБЫ ЗАВЛЕЧЬ НОВЫХ ПОСЛЕДОВАТЕЛЕЙ



Религиозная реклама (маркетинг). Сектантская пропаганда обращена не к уму или сердцу человека, не к высшим его побуждениям, а к страстям и сфере подсознательного. Религиозный маркетинг – это буквально навязывание своего вероучения в формах, исключающих рациональное осмысление. Сюда относятся все виды рекламы в средствах массовой информации, уличная реклама, почтовая реклама. Это и назойливые приглашения посетить собрания или семинары с неопределенными названиями:

- «изучение Библии» – иеговисты;
- «изучение английского языка» – мормоны;
- «собрание всех, кто обеспокоен судьбой России» – рериховское движение, секта «Святая Русь»;
- «фестивали и семинары по вопросам семейной жизни» – секта Муна;
- «психологическая дрессировка (тренинг), разрешение проблем общения» – секта сайентологии;
- «воспитание детей, благотворительные концерты» – секта «Семья»;
- «семинары по вопросам педагогики и медицины» – секта Акбашева.

Это и частая маскировка под православие с использованием православных символов псевдохристианскими течениями, рериховским движением (например, «Духовный центр им. Сергия Радонежского») и экстрасенсами, адептами движения New Age.

■ ■ ■
Агрессивный прозелитизм и психологическое давление. Новичок в секте всегда окружается особым вниманием, его сознание должно быть активно перестроено. У мунитов это называется «бомбардировка любовью»: у вербуемого создается ощущение, что именно его ждали в секте, каждое его замечание с восторгом оценивается как весьма остроумное и глубокое, его не отпускают ни на минуту, чтобы не оставить наедине с мыслями и переживаниями (эта методика называется «сэндвич» – два сек-

танта должны буквально зажать, как в тисках, человека и не отпустить, даже когда он отправляется в... туалет).

В секту легко попасть, но выйти из нее очень трудно, так как, во-первых, всегда находится компрометирующий человека материал, собираемый при вступлении в секту на особых процедурах «исповеди» или при анкетировании. Во-вторых, вступивший в секту должен совершить поступок, ставящий его вне традиционного общества. Без этого качества секта существовать не может, ведь иначе трудно объяснить себе и окружающим, почему члену секты необходимо отделиться в образе жизни от всех традиционных ценностей, почему сектант обязан постоянно пропагандировать учение секты, почему член секты не принимают в обществе. В сектах оккультного направления делается упор на «самосовершенствование», то есть на развитие в человеке паранормальных способностей, отличающих членов секты от обычных людей.

■ ■ ■
Контроль жизнедеятельности. Конечная цель любой сектантской организации – контроль над многими (а в идеале – над всеми) сферами жизни человека. Для достижения этой цели вступивших в секты вырывают из привычной жизни, лишают знакомого круга общения. Во многих сектах используются особые поселения сектантов в домах или квартирах, переоборудованных под «ашрамы» или «монастыри»,

часто перенаселенные. Адепты имеют интенсивный распорядок дня, ограничиваются во сне и пище, ведут напряженную деятельность, не оставляющую возможности критически осмыслить сектантское вероучение и личности лидеров. В некоторых движениях для достижения контроля над адептами прибегают к помощи психотропных средств и гипноза. В конечном счете сектанты приносят в жертву секте свое время, здоровье, имущество (недвижимость чаще всего или продается, или отдаются для устройства офисов секты или «ашрамов»), а иногда и собственную жизнь.

Секты редко довольствуются своим влиянием только на адептов, но обычно стремятся его распространить и на членов их семей, близких людей, знакомых, даже дети сектантов, по идее, должны воспитываться в духе сектантского учения и вырастать преданными его сторонниками. По мнению специалистов, именно из подобных лиц набираются «шахиды» и террористы.

Если вы узнали, что ваш близкий человек стал жертвой секты, вы должны понимать, что ему нужна не только ваша помощь, но и помощь специалистов. Хотя, по словам Ольги Александровны Бухановской, нередки случаи, когда человек, понимая, что он идет «не тем путем», порой и сам обращается за помощью к психотерапевту.

Уважаемые читатели, ждем от вас писем с рассказами на тему, которую мы затронули в этой публикации. Мы обязательно опубликуем ее с комментариями известных специалистов, ведь о вреде сектантства надо не только говорить, но и писать. Только таким образом мы сможем помочь людям, попавшим в сложную жизненную ситуацию.

В научном центре «Феникс» способны провести квалифицированную диагностику и лечение (вне зависимости от тяжести и длительности заболевания) всех нервных, психосоматических и психических расстройств у детей, подростков, взрослых и пожилых людей. Центр «Феникс» имеет огромный опыт в лечении:

- шизофрении;
- любых форм депрессивных состояний;
- маниакальных состояний;
- маниакально-депрессивного психоза и циклотимии;
- обсессивно-компульсивных расстройств;
- различных реакций на стресс;
- посттравматического стрессового расстройства;
- психогенных выпадений памяти;
- приступов панического страха;
- слабоумия (деменции, в том числе болезни Альцгеймера);
- нейро-циркуляторной дистонии;

- психосоматических расстройств:
 - аэрофагии;
 - психогенного¹ безудержного кашля;
 - психогенной диареи;
 - психогенной дизурии;
 - психогенного метеоризма;
 - психогенной икоты;
 - психогенного нарушения дыхания;
 - синдрома раздраженного кишечника;
 - «невроза» сердца;
 - психогенного болевого расстройства;
 - психогенного «кома в горле»;
 - психогенного зуда;
 - психогенных нарушений сна;
- злоупотреблений:
 - слабительными;
 - анальгетиками типа аспирина и т. д.;
 - витаминами;
 - гормонами;
 - травами и народными средствами;
 - клизмами и пр.
- хронической усталости;

- неврастении;
- эпилепсии;
- дисциркуляторной энцефалопатии;
- травматической болезни мозга;
- психогенных расстройств личности;
- транссексуализма, и других нарушений половой идентификации;
- извращений полового поведения;
- болезней зависимого поведения;
- влечения к азартным играм, Интернету, мобильным телефонам, поджогам (пиромании), воровству (клептомании), выдергиванию и поеданию собственных волос (трихотиломании и трихотилофагии), бродяжничеству (дромомании) и пр.;
- нарушения пищевого поведения;
- алкоголизма;
- психические расстройства у детей:
 - всех форм умственной отсталости;
 - задержки и нарушения развития речи;
 - расстройства развития навыков в учебе;
 - всех форм аутизма;

- психомоторной расторможенности;
- других расстройств поведения;
- тревоги и страхов у детей;
- тиков;
- энуреза и энкопреза.

Комментарии психиатра к официальным документам, а также:

- участие в судах и следствии, в гражданских и уголовных процессах, защита интересов пациентов в соответствии с трудовым и семейным законодательством.
- дела по дееспособности, опеке, невменяемости, оспаривание сделок, завещания;
- прочие судебные и внесудебные правовые проблемы, связанные с психиатрией;
- участие специалистов центра в комиссиях и судебных процессах;
- посмертные судебно-психиатрические экспертизы;
- и многое другое.

ФЕНИКС
лечебно-реабилитационный научный центр
Возрождаем к новой жизни!
Медицинский центр «Феникс»



ЛРНЦ «Феникс» – это:
Медико-реабилитационная помощь при наркомании.
Медико-реабилитационная программа для одиноких и немощных.
Консультации по вопросам судебной психиатрии.
Защита прав пациентов центра, в том числе ведение дел о недобровольном освидетельствовании, недобровольной госпитализации, пересмотре диагноза, снятии с психиатрического учета и др.
Защита и консультирование специалистов, осуществляющих психиатрическую и наркологическую помощь.

Редакционный «Жануэстник»



A CLASSICAL FIR TREE BALL
Academician A.S. TIGANOV is a classical representative of the traditional psychiatric school, God bless them both...

КЛАССИЧЕСКИЙ ЁЛОЧНЫЙ ШАР

Академик А.С.ТИГАНОВ – классический представитель традиционной психиатрической школы, дай Бог здоровья им обоим...

*Это хранитель традиций классических
В деле лечения страданий психических.
Каждое слово и каждый совет –
Словно привет из классических лет!
Пусть же достанется вам – будь здоров –
В жизни поболее белых шаров!*

A STAR On The Top

We wish Professor N.G. NEZANOV every success at the post of the Russian Society Of Psychiatrists President!



ЗВЕЗДА НА ВЕРХУШКЕ

Желаем профессору Н.Г.НЕЗАНОВУ успехов на поприще Президента РОП!

*Он – Президент!
К вершине этой горной
Его вела научная тропа.
Вознёсся выше он главою непокорной
Александрийского стола.
Как человек неРОПкого десятка,
Он нужен Обществу,
прямой гарант порядка!*

1



2,3,1



2



5,3,4,2,1

Д



A STRING OF BEADS

The family of I.A. BYLIM is the most sinewed psychiatric dynasty in the Southern Federal District.

ГИРЛЯНДА ИЗ БУС

Семья И.А.БЫЛИМА – самая мощная психиатрическая династия в ЮФО.

*Былим с семьёй неразделим,
Жена и дети с ним едины.
В народе сложены былины
О славном имени БЫЛИМ.
Мы ждём счастливых перемен:
В семье родится Д.М.Н!*

A HARE FROM SEATTLE

Eminent American forensic psychiatrist Mr. Roman Gleyzer has his roots deep in the Russian soil, and works in close cooperation with Phoenix.



ЗАЙКА ИЗ СИЭТТЛА

Известный судебный психиатр из США Роман ГЛЕЙЗЕР имеет глубокие российские корни и работает в тесном сотрудничестве с «Фениксом».

*Он бурлит, почти как гейзер,
Наш Лукомский – Рома Глейзер,
Кто судебными делами
Очень тесно связан с нами.
А на ёлке личность эта
Просто – Зайчик из Сиэттла.*

ДЕД МОРОЗ

Открывает наше новогоднее празднество дорогой гость – Президент Европейской Психиатрической Ассоциации Норман Сарториус. Он среди нас – Дед Мороз.

*Мы, как смотрим за бугориус,
Сразу видим вас, Сарториус:
Всем известнейший авториус!
Наипытнейший докториус!
Пусть не гаснет ваш забориус!
Будет всё у вас – «в мажориус»!
Так вперёд, тореадориус,
Уважаемый Сарториус!*

FATHER FROST

Our New Year party is opened by a welcome guest, EPA President Mr. Norman Sartorius. He is our Father Frost.

SNOW MAIDEN

EPA General Secretary, daughter of Scandinavia, Mrs. Marianne Castrup prevents extradangerous behavior of those invited to our New Year party.

СНЕГУРОЧКА

Генеральный секретарь ЕПА, дочь Скандинавии, Марианна КАСТРУП предотвращает особо опасное поведение гостей на нашей ёлке.

*Говорит она неторопливо,
Но всегда весело и красиво.
Скандинавки – все они неспешны,
Но не так же, как она, успешны!
Наш Генсек прекрасна и желанна
Вам добра и счастья, Марианна!*

3

ЗВ



SANTA CLAU

Mr. Alan R. FELTHOUS is an ever hoped-for guest in Rostov as both an eminent expert in forensic psychiatry and just a good friend.

САНТА-КЛАУС

Алан Р. ФЕЛТХАУС – всегда желанный гость Ростова, как видный специалист по судебной психиатрии и просто как друг.

*У врачей нет миссии иной,
Чем давать больным рецепт целебный...
А вот в штате Южный Иллинойс
Врач не просто – психиатр судебный!
Был бы точно в той судебной сфере хаос,
Если бы не Алан Р. Фелтхаус!
И на нашу ёлку сэр Фелтхаус
Явится совсем как Сайта-Клаус!*



A TOOTH BREAKING NUT

He prefers to be a co-author as his name always stands first in the list of authors. That's Professor L.M. BARDENSTEIN.

ЗУБОДРОБИТЕЛЬНЫЙ ОРЕШЕК

Любит выступать в соавторстве – ведь в списке авторов он всегда первый – профессор Л.М.БАРДЕНШТЕЙН.

*Театр абсурда – он тоже театр.
Загадку решите со мной:
Среди стоматологов он психиатр,
Среди психиатров – зубной.
На вид – деловит, даровит, башковит,
Соавтор удач – БАРДЕНШТЕЙН Леонид!*

4



4,2,3,Ж



от малярии

5



Н

7

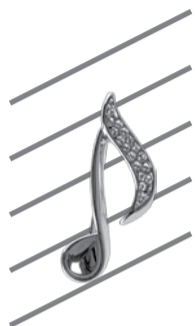


2x П



6

Е И



Т В



8



Хуу



CHRISTMAS CRACKERS

Dissertations on psychology and psychiatry are produced at the Department headed by **Professor I.V. BOEV** quite regularly.

ХЛОПУШКИ

Психолого-психиатрические диссертации исходят с кафедры профессора **И.В.БОЕВА** с завидным постоянством.

*Это всё дети профессора БОЕВА,
Пусть разномастные, пола обоего,
Но диссертации пишут солидные
— Ёлки любой украшения видные!
Князь Игорь и Ольга на холме сидят,
Ряды диссертантов умело плодят!
Так крепнет пускай
под супружеским пологом
Интимный союз психиатра
с психологом!*

ИЛЛЮМИНАЦИЯ

Неистощимый на тепло души и общение академик **В.Я.СЕМКЕ** светом души своей сумел сплотить своих учеников.

*Нырнём в сибирские потёмки
Где ничего, по сути, нет —
Сибирский академик Семке
Дарует всем лучистый свет.
Он с добротой неразлучим,
С ним школа, сын... и Бохан с ним!..*

ILLUMINATION

Inexhaustible in heartiness and sociability **Academician V.Ya. SEMKE** managed to fasten his disciples together with the light of his soul.

A TELEGRAM

Professor B.D. TSYGANKOV has always been welcome in Rostov as a real relative, yet he is unfortunately quite a stranger here...

A DON-LAND COSSACK

The Don roots of Corresponding Member **Yu.A. ALEXANDROVSKY** make this man an ever hoped-for guest in Rostov-on-Don.

ДОНСКОЙ КАЗАЧОК

Донские корни члена-корреспондента **Ю.А.АЛЕКСАНДРОВСКОГО** делают его всегда желанным гостем Ростова-на-Дону.

*По Дону гуляет казак молодой,
Забыв про Москву и про дом свой родной.
Оставив заботу, увя, не одну,
Он прибыл на ёлку в Ростов-на-Дону!
Пожелаем же счастья ростовскому
Академику Александровскому!*

ТЕЛЕГРАММА

Профессора **Б.Д.ЦЫГАНКОВА** в Ростове всегда встречают как родного, а он тут, увя, редкий гость...

*Ну, что сказать, мой старый друг?..
Когда-то всё нам было внове -
Мы вместе начинали круг -
В Москве — Ростов, Москва — в Ростове...
За новогодними столами
Хотим, чтоб ты был рядом с нами!..*

PENNANTS

Professor V.N. KRASNOV is quite successful in revising ICD 11.

ФЛАЖКИ

Профессор **В.Н.КРАСНОВ** успешно курирует работу по пересмотру МКБ-11.

*Грядёт одиннадцатый год —
И номер МКБ такой же,
И быть ей (то мы чуем кожей!)
Такой, что всем нам подойдёт!
Чтоб светлым разумом Краснова
Мы все залюбовались снова!*

A PIKE

The sharp eyes and expressive style of speech of **Mr.Yu.S. SAVENKO** enable to sharpen mutual relations at our common psychiatric field.

ПИКА

Ключиный взгляд и чеканный острый слог **Ю.С.САВЕНКО** позволяют оттачивать взаимоотношения на нашей общей психиатрической ниве.

*Правозащитник, всеми признаваемый,
Он независим, резок, но не груб,
Незаменимый и непотопляемый,
Он лидер НПА и правдору!
Согласны мы — пусть ждут нас
звёздь и стенка
Но только, чтобы нас распыл
САВЕНКО!*

STARLETS

All the officers of the Military Medical Academy with **Professor V.K. SHAMREY** at head became civilians. Like all of us.

ЗВЁЗДОЧКИ

Все офицеры Военно-медицинской академии во главе с профессором **В.К.ШАМРЕЕМ** стали штатскими лицами. Такими же, как мы все.

*Коллеги — военных все мы знаем:
Осанка, стать, в глазах — огонь...
И вдруг ШАМРЕЙ неузнаваем:
Всё тот же, только без погон!
Коллеги, выпьем коньяка -
На нём-то звёзды есть пока!
Нас греют встречи предстоящие
Ведь мысли-то у вас блестящие!*

ЗОЛОТОЙ ДОЖДИК

Неутомимый конструктор психотропных средств профессор **С.И. МОСОЛОВ** постоянно в разъездах, лекциях, семинарах...

*Пример создателя, творца,
Пропагандист и агитатор,
Жонглер бензинового кольца
И увлекательный оратор.
Да, МОСОЛОВ такой-один!
(А он в душе — за инсулин!)*

A HARD NUT TO CRACK

The mental service of Krasnodar headed by **Professor V. KOSENKO** is among the best in all Russia.

КРЕПКИЙ ОРЕШЕК

Краснодарская психиатрическая служба, возглавляемая проф. **В.КОСЕНКО**, — одна из лучших в России.

*Рука крепка. Придумщик и новатор,
И дальновиден он, и деловит,
Организованный организатор,
Он деньги привлекает, как магнит!
Подходит только высшая оценка
Психиатрическому доктору КОСЕНКО!*

LITTLE PYRAMIDS

The best production of **Professor V.I. KURPATOV** is his son, eminent psychotherapist Mr. Andrey Kurpatov.

ПИРАМИДКИ

Лучшее произведение профессора **В.И.КУРПАТОВА** — его сын, известный психотерапевт Андрей Курпатов.

*Адепты психотерапии
Советуют, как есть, как спать...
Они хорошие такие,
Им просто надо подражать.
Порой им не хватает рук -
Курпатовы! Вам нужен внук!*

ROLL THAT BALL

The Secretary of the Russian Society Of Psychiatrists, Head of the Moscow Psychotherapy League, **Professor A.I. APPENYANSKY** does so much for rallying the psychiatrists of Russia.

ХОТЬ ШАРОМ ПОКАТИ

Секретарь РОП, глава **Московской психотерапевтической Лиги**, профессор **А.И.АППЕНЯНСКИЙ** многое делает для сплочения российских психиатров.

*Кто видел его,
тот признается честно:
Сравнение с ёлочным шаром
уместно!*

*И ёлка, и это врачей торжество
Обязаны в целом стараньям его!
Как наш секретарь,
он маяк и пример,
Московский старатель и ЛИГИонер!*

«Ответы на ребусы»
1 - «БУХАНОВСКИЙ», 2 - «СОЛДАКИН», 3 - «КОВАЛЁВ», 4 - «МРЯХИН», 5 - «КАШИН», 6 - «МИТРОФАНОВА», 7 - «ФИЛИПШОВА», 8 - «ФЕНИКС».

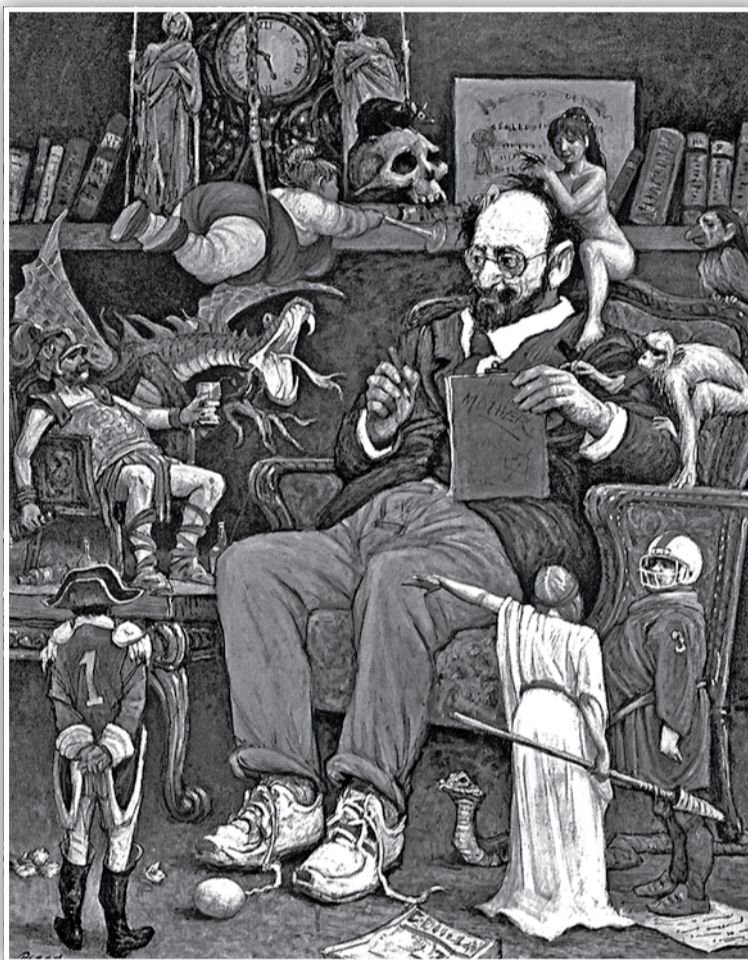


ПРОБЛЕМЫ ОТРАСЛИ

Психиатрия против антипсихиатрии

К. ДАРОНЬ, V курс факультета филологии и журналистики ЮФУ

Каждому маломальски образованному человеку известно значение слова «психиатрия». Собственно говоря, известно не только само слово, но и его лексическое значение. Но вот парадокс: о таком явлении, как «антипсихиатрия», слышали немногие (каждый третий из тех, у кого мы интересовались).



принятая в 1977 году «Гавайская декларация». Что же мы видим сейчас? Несмотря на видимый прогресс в медицине, и в наше время антипсихиатрическое движение продолжает существовать, только методы пропаганды изменились. Разумеется, не все пси-

хиатрические клиники являются образцово-показательными, не все врачи одинаково квалифицированы, но деспотическое отношение к больным не превалирует над реальной помощью.

Докопаться до истины и отделить правых от виноватых

довольно трудно. И нам, чтобы сделать хоть какие-то выводы, пришлось изучить множество документов, историй, статей. Однако антипсихиатрические Интернет-сайты, деятельность которых направлена на обличение лженауки – психиатрии, повергли нас в шок. Дело в том, что на сегодняшний день они не рассматривают положительные стороны психиатрии, выискивая любые промахи и ошибки ненавистного им учения. «Психиатры ставят ложные, придуманные психиатрические диагнозы...», «...в психиатрии одна ложь покрывается другой», «...необходимо истребить всех психиатров», «судебно-психиатрическая экспертиза – блеф» и т.д.

Страшно читать, что пишут о психиатрах, которые ведут свои блоги в Интернете, в которых рассказывают истории своих больных. Хотя в рассказах этих нет имен и фамилий, конечно, тем самым они открывают профессиональные тайны, что противоречит врачебной этике.

Осуждая психиатров, приверженцы антипсихиатрии организуют и передвижные фотовыставки с хорошо продуманными лозунгами: «Отравленные ради прибыли», «Убийство разума», «Бессмысленное уничтожение здорового мозга». Как можно показывать фотографии людей, чьи судьбы и без того изуродованы?! Разве это этично?

Давайте мыслить разумно. Конечно, не стоит идеализировать психиатрию, но и пугать людей жуткими историями и сплошным негативом тоже ни к чему. А что если раз в полгода в психиатрических больницах устраивать День открытых дверей? Как минимум, у людей будет право выбора: увидеть все своими глазами и сформировать собственное мнение о сложившейся ситуации. И даже если подобный метод не натолкнет ряд больниц позаботиться об улучшении своего положения, то больные или их родственники будут иметь более ясное представление о том, куда им лучше обратиться, в случае чего.

Казалось бы, все просто: «анти» значит «противоположный, враждебный». Выходит, что антипсихиатрия – это нечто противоположное психиатрии? Но в чем и почему?

Основной причиной зарождения антипсихиатрии считается недовольство практикой официальной психиатрии 1950-х гг., когда бесконтрольно использовались методы лоботомии, электрошока, начали применяться нейролептические препараты.

Особый вклад в развитие антипсихиатрии внесли работы Р.Лэйнга и Т.Саса. По их мысли, психическая болезнь – фикция. Этот ярлык психиатры навешивают на тех, кто социально не адаптирован, чье поведение (в каком бы то ни было отношении) неудобно для общества. Психиатрия же – никакая не наука и даже не медицина, это... форма социального контроля. По мнению Лэйнга, людям с больной психикой требуется не медикаментозная терапия, а понимание.

Развивалось антипсихиатрическое движение в России благодаря людям с негативным опытом пребывания в психиатрических учреждениях. Среди них были те, кого госпитализировали в недобровольном порядке, подвергали недобровольному лечению, и те, кто считал, что пострадал или что мог бы получить иной, более эффективный вид помощи. С точки зрения психологического аспекта это нормальная реакция людей, понесших серьезный моральный и материальный ущерб от вмешательств психиатров. Но ведь к ним примкнули и в самом деле больные люди, которые истово отрицали свою болезнь.

Конечно, не стоит стричь всех под одну гребенку. Многие пациенты все же приходили на лечение добровольно, просили о помощи и родственники больных. Однако не стоит забывать, что везде и во всем необходимо соблюдать меру, ведь с ростом возможностей иногда теряется контроль над действиями.

Так случилось с традиционной психиатрией, когда в ее руки попали действительно мощные средства. К 1950 г. было сделано несколько тысяч, если не десятки тысяч, операций по лоботомии.

Благодаря рекламным роликам, мы теперь знаем что «нервные клетки не восстанавливаются». Разрез на мозге не заживает. При этом не верным будет считать, что больных намеренно калечили. В то время врачи искренне верили, что делают лучше. Как естественное возмущение

здоровых против разрушения судеб людей, существование антипсихиатрии вполне понятно. Только вот сама по себе она крайне непродумана – слишком уж радикальны суждения ее апологетов: все диагнозы ставятся субъективно, а психиатры никого не лечат и их надо срочно уволить; психиатрические больницы – это тюрьмы и их надо срочно закрыть; шизофрения – это не болезнь мозга и т.д.

Один из основателей антипсихиатрии – Т.Сас – с 1961 года и по сей день уверен в том, что шизофрения – «душевная болезнь», в то время как уже давно существует немало научно доказанных подтверждений того, что шизофрения – заболевание мозга. Однако в ее настоящем состоянии Томас Сас отвергает антипсихиатрию точно также, как и психиатрию. В этом смысле показательны названия двух его последних книг – «Психиатрия: наука лжи» и «Антипсихиатрия: шарлатанство в квадрате».

Разумеется, движение антипсихиатров принесло свои плюсы: так в 1960-е гг. были приняты более строгие законы, ограничивающие применение негуманных методов лечения и регламентирующие порядок недобровольных госпитализаций и психиатрической помощи, стало входить в традицию более гуманное отношение к больным, в лечение и реабилитацию больных шире стали проникать социально-психологические методы.

Движение антипсихиатров также способствовало формированию представлений об этических нормах в психиатрии. Первым документом с изложением ряда основных этических норм, регламентирующих деятельность психиатров во всех странах, стала

ПСИХИАТРИЯ И ПРАВО

Сотрудничество психиатров и правозащитников будет продолжено

13 декабря в Москве, в гостинице «Турист», прошел семинар по проекту «Защита прав граждан с психическими расстройствами: сотрудничество психиатров и правозащитников», организованный НПА России совместно с Московской Хельсинкской группой при поддержке Европейской Комиссии.

На семинаре присутствовали более 40 человек из разных регионов России, представители правозащитных

организаций, в том числе тех, которые защищают права инвалидов. Обсуждались различные формы помощи людям с психическими расстройствами, вопросы назначения и проведения судебно-психиатрических экспертиз, возможности обжалования выводов экспертов. Особое внимание было уделено проблемам соблюдения прав лиц, признанных недееспособными, а также проблемам принудительного лечения, назначенного судом лицам, совершившим уголовно наказуемые деяния

и признанным невменяемыми. Обсуждались различные формы принудительного лечения, критерии их назначения, процедура изменения формы принудительного лечения или его отмены.

Все участники семинара получили пособие руководителя юридической службы НПА России Ю.Н.Аргуновой «Права граждан с психическими расстройствами», в котором рассматриваются вопросы правового положения лиц с психическими расстройствами, а также предлагаются

способы защиты прав и законных интересов лиц с психическими расстройствами.

В процессе проведения семинара было подтверждено постоянное сотрудничество с правозащитными организациями более чем 15 регионов страны, обсуждены основные принципы совместной работы психиатров и правозащитников: НПА России через своих представителей в регионах или через московский офис обеспечивает профессиональные консультации по вопросам за-

щиты прав лиц с психическими расстройствами, оценку заключений судебно-психиатрических экспертиз, проведение освидетельствований, а региональные правозащитные организации осуществляют защиту прав и законных интересов граждан с психическими расстройствами в суде и других органах государственной власти.

Большинство присутствующих заявили о необходимости продолжения проведения семинаров по вопросам психического здоровья и защиты прав граждан с психическими расстройствами, подтвердили свою готовность к совместной работе с независимыми психиатрами.

Л.Н.Виноградова

ДЕТСКАЯ ПСИХИАТРИЯ

На тему одной из актуальных детских проблем – СДВГ – мы побеседовали с О.В.Митрофановой, сертифицированным детским врачом-психиатром, членом Российского общества психиатров.

Стала ли эта проблема острой только в наши дни или она существует столько же, сколько существуют дети? О.В.Митрофанова считает, что проблема СДВГ – давняя проблема, но в настоящее время детей «с гипердинамикой» стало больше.

КАК ВЫРАЖАЕТСЯ ГИПЕРАКТИВНОСТЬ?

Все мы, в детском саду или в школе, встречались с детьми с синдромом дефицита внимания и гиперактивности. Особенно острой проблема гиперактивности становится в школьной возрастной группе. В каждом классе встречается хотя бы один ребенок – неусидчивый, невнимательный, легко отвлекающийся и, тем самым, отвлекающий весь класс. Гиперактивный ребенок не может долго удерживать внимание, он разговаривает во время урока, шутит, смеется, издает громкие звуки, может совершать даже какие-то неадекватные ситуации действия (залезть под парту, там помякаться, покуракаться – что-нибудь в этом роде), может встать из-за парты во время урока и пройтись по классу... Это его поведение совершенно по-детски непосредственно: он не замечает и часто не понимает, что мешает окружающим. Не удивительно, что в свой адрес он получает много замечаний. Именно из-за невнимательности гиперактивный ребенок не успевает в школе воспринимать всю информацию, от чего, разумеется, страдает успеваемость.

НЕ ПРОБЛЕМА ВОСПИТАНИЯ, А ПРОБЛЕМА ЗДОРОВЬЯ

До недавнего времени, особенно учителя «старой гвардии», считали такого ребенка избалованным, автоматически «занося его в списки» «двоечников с плохим поведением». И если в пер-

вых классах таких детей сажали за первую парту, чтобы они как можно меньше отвлекали весь класс, то к средним и старшим классам этот ребенок, по обыкновению, сидел «на камчатке», исключенный из поля зрения учителя, в то время как именно этот ребенок особо нуждался во внимании и помощи педагогов, не говоря уже о родителях.

Гиперактивность и дефицит внимания – это не проблема воспитания, а проблема здоровья, связанная с особенностями развития мозга, который – по каким-то причинам – не всегда успевает приспособиваться к предъявляемым внешним требованиям (со стороны школы, родителей, всех тех, с кем общается ребенок).

Это не означает, что ребенок с СДВГ – умственно отсталый: «Эти дети отнюдь не глупы», – подчеркивает О.В. Митрофанова.

– Обычно у таких детей есть и функциональные нарушения: дисграфия (трудности овладения письмом), дискалькулия (трудности овладения чтением). Ребенок, например, путает буквы при чтении и письме: «а» и «о», «и» и «ы» – не потому, что он не запомнил правило, а потому, что он не уловил того, что это разные буквы. Он переставляет слоги в слова, читает взахлеб. У таких детей чаще всего достаточно грамотная, но быстрая речь, быстрая настолько, что в речи происходят запинки, что может восприниматься как заикание. Гиперактивный ребенок плохо усваивает информацию, – отмечает О.В. Митрофанова.

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПОДХОД – НЕ РОСКОШЬ

Ребенку с СДВГ необходима помощь родителей и учителей, необходимый индивидуальный подход, который может выражаться, например, в том, что взрослые будут помогать ребенку концентрироваться на определенном деле, терпеливо и настойчиво возвращая к нему внимание: «Петя, внимательнее; Петя, посмотри... Петя вернись к этому абзацу... Прочитай еще раз...». Ребенка с СДВГ приходится постоянно «со-

Детская болезнь – СДВГ

Наталья РОШАНСКАЯ

Ребенок невнимательный, неусидчивый, шумный, неумный... – может быть, он гиперактивный? И ему нужна помощь врача? Узнайте, как распознать СДВГ – синдром дефицита внимания и гиперактивности.

бирать». Иначе говоря, нужен постоянный контроль, в результате которого успеваемость начинает постепенно налаживаться. Это колоссальная нагрузка и для ребенка, и для родителей, и для учителей.

Если попытки «собрать» ребенка не предпринимались или носили формальный характер, ребенок, естественно, начинает отставать от одноклассников, не потому, что он не усваивает, а потому, что он не успевает.

НЕ ОБРАТИТЬ ВНИМАНИЕ – ОТДАТЬ РЕБЕНКА «УЛИЦЕ»

Примерно к концу начальной школы гиперактивный ребенок, оставшийся без должного внимания родителей и педагогов, попадает в разряд «закоренелых разгильдяев», на которых махнули рукой.

– Чем старше становится ребенок, тем лучше он это понимает, и у него начинает вырабатываться поведенческая система защитных механизмов. Как правило, он начинает прогуливать занятия в школе. В связи с этим возникает цепь обстоятельств, он начинает врать, – констатирует О.В.Митрофанова.

Попадая «на улицу», он начинает получать удовольствие от происходящего: у него складывается круг общения, он добивается признания. Изначально низкая школьная мотивация на улице сходится на нет.

– И чем старше становится ребенок, тем проблематичнее его вернуть в школу, – почти убеждена О.В.Митрофанова.

ПРОБЛЕМЫ ДОШКОЛЯТ И ПЕРВОКЛАШЕК

Тяжелые случаи СДВГ заметны уже в дошкольном возрасте, в 5-6 лет. Во всех детских садах проходят занятия. Внимание гиперактивных детей к этим занятиям привлечь почти не удается – детей больше притягивают игрушки и игры. Попытки усадить такого ребенка за стол для занятий почти безрезультатны.

В первом классе, и особенно в конце второго и третьего класса, проблема гиперактивности становится совершенно очевидной.

Этот ребенок постоянно находится в движении, поэтому и дома усадить его делать уроки – целая проблема. Он всегда находит массу причин, чтобы не садиться за письменный стол – покушать, поиграть, что-то посмотреть... Игровая деятельность преобладает над школьной (трудоустрой). Уроки всегда делаются под контролем, что заставляет испытывать напряжение и самого ребенка, и маму или бабушку, которые в подавляющем большинстве случаев, занимаются ребенком.

«СИЛЬНАЯ» И «СЛАБАЯ» СТЕПЕНЬ БОЛЕЗНИ

Синдром дефицита внимания и гиперактивности может иметь различную степень выраженности.

– Иногда бывают легкие проявления СДВГ, которые к концу первого класса (по мере взросления) могут купироваться (прекратиться) сами собой, но бывают и средние, и тяжелые случаи.

При более тяжелых проявлениях СДВГ требуется медикаментозное и психокоррекционное лечение, трудоемкая педагогическая работа. Самостоятельно организм ребенка с такой проблемой вряд ли справится.

– В тяжелых случаях СДВГ внимание ребенка невозможно удержать на каком-либо задании более 10-15 минут. Такие дети и вне школы легко загораются и легко теряют интерес к какому-либо виду деятельности. Они могут горячо желать записаться в секцию, кружок, музыкальную школу, но их терпения хватает буквально на пару занятий, – делится наблюдениями О.В.Митрофанова.

В домашней обстановке проблема СДВГ проявляется следующим образом: ребенок слышит просьбы родителей, но его внимание настолько быстро переключается, что предыдущая информация моментально рассеивается. Нужно прилагать определенные усилия, чтобы сконцентрировать максимум внимания ребенка. Повторим – не «плохой глупый бестолковый» ребенок виноват – его головной мозг не выдерживает длительной нагрузки, и поэтому у маленького человечка возникает потребность в переключении внимания. И после того, как ребенку с СДВГ предъявляют пре-

НАША СПРАВКА

Основное направление деятельности – работа с детьми – Ольгой Митрофановой было избрано еще в детстве (так рано и определенно выбирают свой путь люди, знающие, чему соответствует их внутренняя сущность). Но педагог или врач? В конечном итоге и педагог и врач объединились в детском враче-психиатре. Главная забота Ольги Митрофановой – «хрупкий, ранимый мир детской души», главная цель – достижение «максимально возможного душевного здоровья, его сохранение и укрепление» – «чтобы ребенок вошел в мир взрослых защищенным и подготовленным».

тензии, он искренне не понимает, чем он их заслужил (он-то уверен, что делал все правильно).

ПАГУБНАЯ ТЕНДЕНЦИЯ

Характерно и то, что сильнее всего дефицит внимания проявляется в отношении трудовой активности – заданий или просьб родителей о помощи (выгулять собаку, убрать в комнате, позаниматься с младшей сестрой), то есть в том, что требует определенных усилий и ответственности. И с этим связана другая потребность детей с СДВГ – стремление к удовольствиям.

– Такие дети начинают, как правило, добиваться удовольствия любой ценой, – считает детский врач-психиатр.

Если вовремя не обратить внимание на проблему СДВГ, то уже к подростковому возрасту могут развиваться личностные нарушения, которые будет трудно купировать в дальнейшем, особенно у мальчиков.

Несмотря на то, что симптомы данного заболевания кажутся нам вполне понятными, при подозрении СДВГ у ребенка, нужно обращаться к высококвалифицированному врачу. Только врач вправе ставить диагноз.

О причинах, порождающих описанный синдром, а также о случаях успешной коррекции поведения детей-пациентов с СДВГ, о поведении родителей при данной проблеме, мы расскажем в наших следующих номерах «НП».



ЭТО ВАЖНО!

Кстати заметить, если ребенку, как и любому взрослому человеку, нужна помощь психиатра, это не означает, что он «законченный псих», «идиот», «сумасшедший», это означает, что в определенный период жизни этому человеку потребовалась помощь врача, который занимается лечением душевных недугов, причин развития которых в современном мире неисчислимо количество. И вовремя оказанная помощь способна вернуть такого человека к абсолютно здоровой жизни – новые методы лечения психических заболеваний это вполне способны обеспечить.

За пределом...

Наталья РОШАНСКАЯ

Людмила Прокофьевна – пациентка ростовского лечебно-реабилитационного научного центра «Феникс», проходившая реабилитационный курс у О.А.Бухановской. Людмила Прокофьевна родилась 15 февраля 1939 года в Ростове-на-Дону, в самый канун войны. Ее раннее детство – с 1941 по 1945 гг. – прошло в концентрационных лагерях фашистской Германии...

в застенках. Расстрел был неминуем.

И спасительницу-Зосю, и маму с ребятишками поставили «к стенке», привели почему-то 17-летних литовских мальчишек, которым приказали расстрелять семью. «Что вам сделали дети?» – спросили они у гестаповцев и отказались стрелять. Странно, но факт: их не расстреляли.

26 октября 1942 вместе с другими женщинами и детьми, одетыми не по сезону, их погрузили в «товарняки» и отправили в Германию.

БРАНДЕНБУРГ

Пленных женщин и детей привезли в немецкий приемник-распределитель в г. Ростенберге. Сестер – Валю и Люду – распре-

Запечатлелось ли все это в памяти 2,5–3,5-летнего ребенка или воображение «дорисовало» события после войны по рассказам матери (та подробно описывала все отцу), – сейчас сказать трудно. Но некоторые эпизоды Людмила Прокофьевна описывает так, что понятно, это все видела именно она.

делили в Бранденбург, а маму и Юрика – «неизвестно куда». Здесь их лишили имен и присвоили номера, номер был вытатуирован на руке.

Семилетнюю Валю гоняли на работу – вместе с ровесниками она выкладывала булыжную мостовую. Жили они в бараках, на соломе. Были случаи, что дети замерзали насмерть, пока родители были на работах.

Людмила Прокофьевна помнит случай: мама маленького Вани просила ее, Люсю, присматривать за малышом. В один из холодных дней четырехлетняя Люся, оставшись с Ваней, лежала на соломе, прижав его к себе, чтобы согреться и согреть мальчика. Он не просыпался. Когда пришла его мама, Люся сказала: «Тетя Маруся, а Ваня не просыпался...». На истошные крики обезумевшей от горя матери явился охранник, он взял малыша за ножку, чтобы выбросить его из барака – так фашисты поступали с умершими младенцами – но в это мгновение маленький Ванечка закричал: он просто согрелся, крепко заснул. Немец от неожиданности выронил его из рук...

БЕРЛИН

Из Бранденбурга их перевели в Берлин. В концлагере здесь были и мужчины. Именно здесь мама подняла восстание. Безоружная, она повела таких же безоружных людей за собой. После войны за этот подвиг она была награждена медалью. События эти были сняты на кинолентку немцами, и кадры этой ленты сохранились.

В 1948 году был снят документальный фильм о концлагерях, в него и вошли эпизоды этой кинохроники. Людмила Прокофьевна вспоминает, что в фильме есть эпизоды и о маме, и о ней самой, демонстрирующей на руке свой личный номер. Мятеежницу-мать повторно заклеили – еще один номер выглы на ее руке и вновь бросили в пыточные камеры гестапо, откуда был только один выход.

«Маму спасла немецкая интеллигенция – врачи, учителя, журналисты, артисты, – говорит Людмила Прокофьевна, – они вступились за оставшихся, протестуя против расстрела и говоря, что и без этого немцы «уже достаточно прославились». Мама

вновь осталась жива.

Поскольку сохранились свидетельства того, что мама Людмилы Прокофьевны поднимала восстания, была связана с немецкими антифашистами, она не была репрессирована, считает Людмила Прокофьевна. Более того, после войны она получила должность переводчика.

«А что же, – спрашиваю я, – ваша мама училась на переводчица?». «Нет, – отвечает Людмила Прокофьевна, – пять языков: немецкий, испанский, английский, французский (который, впрочем, она знала хуже всего) и еще, кажется, греческий она учила по самоучителям до войны».

МАГДЕБУРГ

После Берлина их перевели в Магдебург. Здесь проволока, ограждавшая лагерь находилась под током». Маму и Валю гоняли на работу на торфяные шахты. А строить булыжные мостовые пришел черед Люды.

После Магдебурга был Люккенвальд, где они встретили Ивана Кожедуба, который попал в плен. О летчике – герое войны Люде рассказывала другая советский пилот, тоже попавший в плен. Именно он предложил Люде бежать из концлагеря вместе с ним на фашистском самолете. План был таков: летчик захватывает самолет, и они улетают. Девочка могла бы улететь, ведь этот летчик действительно смог совершить побег (его сбили наши, но он остался жив и его рассказы о концлагерях также сохранились). Но в тот момент, когда можно было бежать,

маленький Юра на четвереньках пополз вслед за сестрой. И она не смогла оставить брата...

ЛЮККЕНВАЛЬД

В Люккенвальде, в 1943 году, произошло и другое событие: маму с детьми чуть было не продали в рабство. Людмила Прокофьевна рассказывает так: «Приехали турки выбирать себе рабов. Выбрали нас. Погрузили в вагоны, и мы поехали. Женщины с маленькими детьми – в первых вагонах, подростки – в последнем. В тылу у немцев на поезд наскочили партизаны, мост взорвали, три вагона отцепили, поезд пошел под откос. И что удивительно: немцы все почти погибли, а у русских – только царапины и ссадины». Но пришел другой поезд. Всех пересадили и отвезли в концлагерь в Тисе, «где комендантом была полячка. В этот же лагерь привезли молодогвардейцев из Ворошиловграда. Начали строить виселицу. ...А мы спасли одну партизанку, спрятали». Эта девушка выжила. Остальных же повесили на глазах у женщин и детей.

Со спасенной партизанкой Людмила Прокофьевна часто встречалась и после войны. Но то, что не смогли сделать фашисты, сделал один изувер-соотечественник: он убил пожилого ветерана, по словам Людмилы Прокофьевны, «за дойчмарки», которые правительство Германии выплачивало узникам концлагерей в качестве компенсации.

БУХЕНВАЛЬД

В сентябре 1944 года они попали в Бухенвальд. На второй день по прибытии всех донага раздели, выстроили в четыре «вереницы» и повели к «печке». «Мама после войны рассказывала отцу, что я подошла к кучке офицеров, стоявшей неподалеку и спросила: «Вы что нас поджарите, а потом будете кушать?». Главный офицер немедленно скомандовал: «Остановите – здесь русские». Разве можно было поверить, что и в этот раз они будут спасены? Всех развернули и направили в бараки. На следующий день их перевезли в концлагерь под Страсбургом. Немец, изменивший определенный ход истории, оказался до войны учился в Москве, и пожалел русских... А евреев сжигали беспощадно. «Сам ведь Гитлер был еврей... а сжигал евреев...», – размышляет Людмила Прокофьевна, не понимая природы ненависти диктатора.

СТРАСБУРГ

В Страсбурге мама и дети познакомились с писательницей-антифашисткой фрау Анной Зигнер. От нее узнали о готовившемся массовом расстреле узников 19 апреля 1945 года. Фрау Анна вывела подростков за пределы концлагеря в лес. В лагере остались женщины и маленькие дети. Фронтальная канонада была уже слышна.

Кого-то из детей, в том числе и Люду, удалось спрятать в шахте. Узников выводили шеренгами и расстреливали. Помогли партизаны. Совсем маленькая группа советских разведчиков, 17 человек, в немецкой форме напала на численно превосходящего врага: «Русские, ложитесь! – кричали они. – А все стоят... не поймут, в чем дело», – живая картинка воспоминаний Людмилы Прокофьевны. Началась перестрелка, сестру Валю ранило в ногу. Немцы хватили детей и куда-то тащили. Схватили и раненую Валю. Но подоспела подмога – и семья снова выжила. Когда Люду вытащили из шахты и спросили, откуда она, Люда ответила: «Россия! Советский Союз!».

ДОМА

– Всех нас положили в госпиталь на два месяца, – вспоминает Людмила Прокофьевна.

Дети четырех, пяти, шести лет – кожа да кости – начали умирать – в концлагере ели в основном брюкву, и той не хватало.

...После ранения у сестры Вали от испуга отнялась речь. Маленький Юра, которому к концу войны исполнилось четыре года, до возвращения на родину вообще не знал русского языка, говорил только на немецком.

Невозможно поверить, но все в семье Люды, пройдя через ужасы войны, остались живы. С отцом они встретились в 1946 году. «Мама умерла, когда ей было 47 лет, ведь все внутри у нее было отбито... гестаповцами и эсэсовцами».

МИРНЫЕ ГОДЫ

После войны Люда закончила школу, медицинское училище. Много лет работала фельдшером в Веселовском районе Ростовской области. Сестра Валя вышла замуж и уехала на Север. Брат стал шофером. Когда пришло время призывать его в армию, его чуть было не направили служить в Германию. Но, узнав о том, что случилось с ним во время войны, решение отменили.

Все они, сестры и брат, стали счастливыми родителями: у Вали родились две дочери – Люда (в честь младшей сестры) и Нина (в честь мамы), у брата Юры – сын, а у самой Людмилы Прокофьевны трое: Юра, Рита и Вика.

Сейчас Людмила Прокофьевна живет в одном из городов Ростовской области. Дом отца, что в Егорлыкском районе области «достался чужим людям», в доме остались и все семейные фотографии. Послевоенные фотографии забрали в музей. Так что памятных семейных вещей довоенной поры ни у кого из близких не сохранилось.

До сих пор Людмила Прокофьевна понимает все, что говорит на немецком... Она очень хорошо помнит свое лагерное детство и другое детство – во время послевоенной реабилитации. Говорит она об этом спокойно, как о чем-то естественном, нормальном. Ребенок, по обыкновению, воспринимает все как должное. И от этого страшно. Ведь психологические травмы, полученные в детстве, дают знать о себе всю жизнь...

Когда я шла на встречу с Людмилой Прокофьевной, то знала лишь то, что она – одна из узниц Бухенвальда. Кажется, уже одного этого достаточно, чтобы относиться к человеку с бесконечным сочувствием. Однако, после ее рассказа, стало понятно, что мои представления весьма далеки от той чудовищной исторической реальности, свидетелем которой она стала.

Тихая пожилая женщина в платочке, пальтишке и тапочках. Говорила она медленно, с остановками, но слова ее при этом были наполнены какой-то внутренней жизнью, порой даже – задорными интонациями (возможно, вспоминая те годы, она вновь видела ту маленькую девочку, которая «крутила дули» фашистам, за что ей неоднократно доставалось наказание розгами). Впрочем, обо всем по порядку...

Отец Люды, сотрудник НКВД, направленный на очередное место службы в Ростов-на-Дону, перевез сюда и свою семью. Семья была большая. К началу войны Люде было 2,5 года, ее старшей сестре – Вале – шесть лет, а самому младшему – Юрику, родившемуся в марте 1941 г. в Сталинграде, – исполнилось лишь три месяца. Перед самым началом войны отца направили в Литву, в военную часть на границе. Позже в Литву переехала и мать со всей детворой.

Война ворвалась в их жизнь вместе с бомбой, попавшей в дом. Все загорелось. Мать вытолкнула детей в окно (жили они на первом этаже), и, едва успев выбежать следом и схватить их в охапку, чтобы спастись бегством, услышала «Хенде хох!».

ДЕРБУНАЙ

Люда помнит, как женщин с детьми согнали в одно место, выстроили. Отняли все ценное. Раздели догола. Стали искать евреев. Их расстреливали, тут же, в шеренге. С особым злорадством убивали мальчиков. Убили и Толика, маленького друга Люси, который стоял с нею рядом.

Потом всех привезли в Дербунай и погнали на работы. Люда еще не работала, оставалась с грудничками, которых немцы бросали в сарай на солому, а вот ее сестра Валя, шести лет отроду, уже «отрабатывала свой хлеб» – дети ее возраста и старше вместе с женщинами работали на литовца Пунишко (все фамилии в то время мать заставляла детей выучить наизусть). С этого дня и до самого 1945-го Люда с сестрой, братом и матерью стали узниками лагерей...

Однажды, в 1942 году, когда всех вывели на работу, мама Люды – Нина Ивановна – убежала на площадь и закричала: «Бейте фашистов!». Это был ее первый бунт и призыв к восстанию. Отчаянную схватили и за волосы потащили в гестапо, затем ее и детей бросили в подвал. Несчастным тогда помогла полячка Зося, которая подкупила начальника тюрьмы – выменяла пленников на золотые сережки – и спрятала у себя. Мать с детьми пробывала в подвале два месяца. И все это время Пунишко выслеживал их. И выследил. Их схватили, когда семья пыталась на вокзале сесть в поезд. Их снова бросили

Людмила Прокофьевна только сейчас стала забывать свой лагерный номер, его «вывел» с кожи профессор Вишневецкий, но материнский номер – 5444 – она помнит до сих пор...

«Новая психиатрия»

О ДИАГНОСТИКЕ, ТЕРАПИИ, НОВЕЙШИХ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ И РЕАБИЛИТАЦИИ В СФЕРЕ ЛЕЧЕНИЯ ПСИХИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

ВЕЛИКИЕ В ЗЕРКАЛЕ ПСИХИАТРИИ



Смех сквозь... незримые слезы

Был ли болен Н.В. Гоголь?

Владимир СКАВЫШ

Опираясь на труды филологов, попробуем восстановить хронологию последнего периода жизни Н.В. Гоголя. Итак. Январь 1852 г. Гоголь переезжает свои книги. На вырученные деньги он хочет помочь с ремонтом усадьбы в Васильевке. За девять дней до масленицы Гоголя навещает Осип Максимович Бодянский в сопровождении Г.П. Данилевского.

ПСИХИАТРИИ



(Продолжение. Начало в предыдущем номере «НП»)

«Э то случилось в Москве... я отправился к О.М.Бодянскому, чтобы ехать с ним к Гоголю. ... Радость предстоявшей встречи несколько, однако, затемнялась для меня слухами, которые в то время ходили о Гоголе, по поводу изданной незадолго перед тем его известной книги «Выбранные места из переписки с друзьями». Я невольно припоминал злые и ядовитые нападки, которыми тогдашняя руководящая критика преследовала эту книгу. Белинский в ту пору был нашим кумиром, а он первый бросил камень в Гоголя за его «Переписку с друзьями». ... Хотя обвинения Белинского для меня смягчались в кружке тогдашнего ректора Петербургского университета П.А.Плетнёва, друга Пушкина и Жуковского, отзывами иного рода, тем не менее, я и мои товарищи-студенты, навещавшие Плетнёва, не могли вполне отрешиться от страстной и подкупающей своим красноречием критики Белинского. Плетнёв, защищая Гоголя, делал что мог. Он читал нам, студентам, письма о Гоголе живших в то время в чужих краях Жуковского и князя Вяземского, объяснял эти письма и советовал нам, не поддаваясь нападкам врагов Гоголя, самостоятельно решить вопрос, прав ли был Гоголь, издавая то, о чём он счёл долгом открыто высказаться перед родиной? – «Его зовут фарисеем и ренегатом, – говорил нам Плетнёв, – кланут его, как некоего служителя мрака и лжи, оглашают его, наконец, чуть не сумасшедшим ... и за что же? За то, что, одарённый гением творчества, родной писатель-сатирик дерзнул глубже взглянуть в собственную свою душу, проверить свои сокровенные помыслы и самостоятельно, никого не спросив, открыто о том поведать другим... Как смел он, создатель Чичикова, Хлестакова, Сквозника и Манилова, пойти не по общей, а по иной дороге, заговорить о духовных вопросах, о церкви, о

вере? В сумасшедший дом его! Он – помешанный!» – Так говорил нам Плетнёв. Молва о помешательстве Гоголя, действительно, в то время была распространена в обществе. Говорили странные вещи: будто Гоголь окончательно отрёкся от своего писательского призвания, будто он постится по целым неделям, живёт, как монах. Читает только Ветхий и Новый Завет, жития святых и, душевно болея и сильно опустившись, относится с отвращением не только к изящной литературе, но и к искусству вообще. ...Одно меня успокаивало: Гоголь пригласил к себе певца-малоросса, этот певец должен был у него петь народные украинские песни, – следовательно, думал я, автор «Мёртвых душ» не вполне ещё стал монахом-аскетом, и его душе ещё доступны произведения художественного творчества. ...Старик-слуга графа Толстого приветливо указал нам дверь из передней направо. Бодянский постучался:

– Чи дома, брате Миколо? – спросил он по-малорусски.

– А дома ж, дома! – негромко ответил кто-то оттуда.

... Бодянский представил меня Гоголю, сказав, что я служу при Норове. Этому портрету он, как известно, отдавал предпочтение перед другими. Успокоясь от невольного, охватившего меня смущения, я стал понемногу вслушиваться в разговор.

– А что это у вас за рукописи? – спросил Бодянский, указывая на рабочую, красного дерева, конторку, стоявшую налево от входных дверей, за которою Гоголь, перед нашим приходом, очевидно, работал, стоя.

– Так себе, мараю по временам! – небрежно ответил Гоголь.

На верхней части конторки были положены книги и тетради; на её покатою доске, обитой зелёным сукном, лежали раскрытые, мелко исписанные и перемаранные листы.

– Не второй ли том «Мёртвых душ»? – спросил, подмигивая, Бо-

дьянский.

– Да... иногда берусь, – нехотя проговорил Гоголь, – но работа не подвигается; иное слово вытягиваешь клещами.

– Что же мешает? У вас тут так удобно, тихо.

– Погода, убийственный климат! Невольно вспоминаешь Италию, Рим, где писалось лучше и так легко. Хотел было на зиму в Крым, к В.М.Княжевичу, там писать, думал завернуть и на родину, к своим, – туда звали на свадьбу сестры, Елизаветы Васильевны ...

– За чем же дело стало? – спросил Бодянский.

– Едва добрался до Калуги и возвратился. Дороги невозможные, простудился; да и времени пришлось бы столько потратить на одни переезды. А тут ещё затеял новое полное издание своих сочинений.

– Скоро ли оно выйдет?

– В трёх типографиях начал печатать, – ответил Гоголь, – будет четыре больших тома. Сюда войдут все повести, драматические вещи и обе части «Мёртвых душ». Пятый том я напечатаю позже, под заглавием «Юношеские опыты». Сюда войдут некоторые журнальные статьи, статьи из «Арабесок» и прочее.

А «Переписка»? – спросил Бодянский.

Она войдёт в шестой том; там будут помещены письма к близким и родным, изданные и неизданные ... Но это уже, разумеется, явится ... после моей смерти. Слово «смерть» Гоголь произнёс совершенно спокойно, и оно тогда не прозвучало ничем особенным, ввиду полных его сил и здоровья...» (Данилевский Г.П. Знакомство с Гоголем / В кн.: Гоголь в воспоминаниях современников. – М., 1952, – С. 434-447).

Вот свидетельство поэта В.А.Жуковского: «Настоящее его призвание было манахество. Я уверен, что если бы он не начал свои «Мертвые души», которых окончание лежало на его

совести и всё ему не давалось, то он давно бы стал монахом, и был бы успокоен совершенно, вступив в ту атмосферу, в которой душа его дышала бы легко и свободно. Вспоминает С.Т.Аксаков: «Отсюда начинается постоянное стремление Гоголя к улучшению в себе духовного человека и преобладание религиозного направления, достигшего впоследствии, по моему мнению, такого высокого настроения, которое уже несомненно с телесною оболочкою человека. «Я и прежде всегда то же думал, точно такие же высказывал убеждения, как и теперь!.. С какой же стати упрекать меня в измене, отступничестве... меня?» – и это говорил автор «Ревизора», одной из самых отрицательных комедий, какие когда-либо являлись на сцене! Мы с Щепкиным молчали. Гоголь бросил, наконец, книгу на стол и снова заговорил об искусстве, о театре; объявил, что остался недоволен игрою актёров в «Ревизоре», что они «тон потеряли», и что он готов им прочесть всю пиесу с начала до конца. Щепкин ухватился за это слово и тут же уладил, где и когда читать. Какая-то старая барыня приехала к Гоголю; она привезла ему просфору с вынутой частицей. Мы удалились. Дня через два происходило чтение «Ревизора» в одной из зал того дома, где проживал Гоголь. Я выпросил позволение присутствовать на этом чтении. Покойный профессор Шевырёв также был в числе слушателей и – если не ошибаюсь – Погодин».

«...К великому моему удивлению, далеко не все актёры, участвовавшие в «Ревизоре», явились на приглашение Гоголя: им показалось обидным, что их словно хотят учить! Ни одной актрисы не приехало. Сколько я мог заметить, Гоголя огорчил этот неохотный и слабый отзыв на его предложение... Известно, до какой степени он скупился на подобные милости. Лицо его приняло выражение угрюмое и холод-

ное; глаза подозрительно настрожились. В тот день он смотрел точно больным человеком. Он принялся читать – и понемногу оживился. Щёки покрылись лёгкой краской; глаза расширились и посветлели. Читал Гоголь превосходно... Я слушал его тогда в первый и в последний раз. Диккенс, также превосходный чтец, можно сказать разыгрывает свои романы, чтение его – драматической, почти театральное: в одном его лице является несколько первоклассных актёров, которые заставляют вас то смеяться, то плакать; Гоголь, напротив, поразил меня чрезвычайной простотой и сдержанностью манеры, какой-то важной и в то же время наивной искренностью, которой словно и дела нет – есть ли тут слушатели, и что они думают. Казалось, Гоголь только и заботился о том, как бы вникнуть в предмет, для него самого новый, и как бы вернее передать собственное впечатление. Эффект выходил необычайный – особенно в комических, юмористических местах; не было возможности не смеяться – хорошим, здоровым смехом; а виновник всей этой потехи продолжал, не смущаясь общей весёлостью и как бы внутренне дивясь ей, всё более и более погружаться в самое дело – и лишь изредка, на губах и около глаз, чуть заметно трепетала лукавая усмешка мастера. С каким недоумением, с каким изумлением Гоголь произнёс знаменитую фразу городничего о двух крысах (в самом начале пиесы). «Пришли, понюхали и пошли прочь!» – Он даже оглянул нас, как бы спрашивая объяснения такого удивительного происшествия. Я только тут понял, как вообще неверно, поверхностно, с каким желанием только поскорей насмешить – обыкновенно разыгрывается на сцене «Ревизор». Я сидел, погружённый в радостное умиление: это был для меня настоящий пир и праздник...»

(Окончание эссе – в следующем номере «НП»)



ФЕНИКС

лечебно-реабилитационный
научный центр

12

С НОВЫМ 2011-м ГОДОМ!

Новый год + он кот ли, кролик +
Главное + смешит до колик!
Растяни в улыбке рот:
«Здравствуй, «ФЕНИКС»,
Новый год!»

В кризис «ФЕНИКС» подгорел,
Но остался всё же цел,
А теперь УРА! + из пепла
Он воскрес и раздобрел!
Поздравляем с фактом важным:
Стал наш «ФЕНИКС» двухэтажным!

Пожелаем все мы, чтоб
Вырос он, как небоскрёб!
Наступает Год коша +
Тут повсюду красота:
Здесь шиншилла, там лимон,
Вот стекло, а вот бетон +

Зимний сад, приятный вид...
Каждый доктор башковит!
Знает чудо-препарат
И помочь больному рад!
Здесь астеник отсыпается,
Депрессивный + улыбается,

А маниакальные +
Вообще нахальные!
Все + кто молод и кто стар +
Все + в дневной стационар!
Распевая без забот:
«Здравствуй, «ФЕНИКС»,
Новый год!»



ПСИХИАТРЫ УЛЫБАЮТСЯ

• • •
– Чем отличается психиатр от психолога?

– Пациенту, жалующемуся на бессонницу, психиатр выпишет реланиум, а психолог посоветует считать овец.

• • •
Неудачник приходит к психиатру:

– Доктор, дело тронулось! Сегодня я уронил бутерброд, и он упал маслом вверх!

Доктор берет из рук пациента бутерброд, долго его изучает и говорит:

– Да нет, батенька, просто вы его не с той стороны намазали.

• • •
К психиатру в кабинет заходит мужик в хорошем костюме, с ушей свисает вермишель, на пиджаке следы от муки и разбитых яиц, на голове – кастрюля.

– Так, – говорит психиатр, пристально посмотрев на пациента, – и что же нас беспокоит?

– В данный момент, – отвечает мужик вежливо, – меня беспокоит душевное состояние моей супруги ...

• • •
– Доктор, у меня руки трясутся.

– Пьете?
– Пил.
– Курите?
– Курил.
– Так что, бросили?
– Нет, только решил.
– Вот видите, а организм уже испугался!

ПЛАКАТ ДЛЯ СНЯТИЯ СТРЕССА

Инструкция по применению:

- плакат прикрепить на стену;
- колотить головой о стену, пока не пройдет состояние стресса;
- хранить в сухом и прохладном месте;
- оберегать от попадания прямых солнечных лучей.

РЕКОМЕНДОВАНО
СОДРУЖЕСТВОМ
ПСИХИАТРОВ



Медицинская информационно-аналитическая газета,
№1(8) 2011
Св-во ПИ №ГУ61-00385 от 15.08.2010, выдано
Управлением Роскомнадзора по Ростовской области

**Новая
Психиатрия**

УЧРЕДИТЕЛЬ И ИЗДАТЕЛЬ

Лечебно-реабилитационный
научный центр «Феникс»

ГЛАВНЫЙ РЕДАКТОР

О.А. Бухановская

ОТПЕЧАТАНО

«Военный вестник Юга России»,
г. Ростов-на-Дону, ул. Таганрогское
шоссе, 92. Тираж 3000 экз.

АДРЕС РЕДАКЦИИ И ИЗДАТЕЛЯ

344010, г. Ростов-на-Дону,
пр. Ворошиловский, 40/128.
Тел. (863) 267-48-15.
Тел./факс: (863) 267-38-67.

Мнения авторов и редакции могут не совпадать.
Рукописи не рецензируются и не возвращаются.
Распространяется бесплатно по реестру редакции.
Перепечатка допускается лишь с разрешения редакции.
Подписано в печать по плану – 28.12.2010 в 10.00,
фактически – 28.12.2010 в 10.00.