

## НЕПРИЯТНЫЕ АССОЦИАЦИИ

(письмо Е.В. Снедкову)

Для того чтобы получить определённый результат,  
нужно хотеть получить именно этот результат;  
если Вы хотите получить определённый  
результат, Вы его получите.

— Трофим Лысенко; Цит. по: Б. А. Келлер, 1939,  
*Выступление на совещании по генетике и селекции.*  
*«Совещание по генетике и селекции.*  
*Спорные вопросы генетики и селекции*  
*(общий обзор совещания)».*  
*Под знаменем марксизма, 11, 93*

Мне нужны только такие люди,  
которые получали бы то, что мне надо.

— Трофим Лысенко; Цит. по: Б. А. Келлер, 1939,  
*Выступление на совещании по генетике и селекции.*  
*«Совещание по генетике и селекции.*  
*Спорные вопросы генетики и селекции*  
*(общий обзор совещания)».*  
*Под знаменем марксизма, 11, 94*

Уважаемый Евгений Владимирович!

Ваше выступление в дискуссии вначале доставило мне неподдельное удовольствие, но по зрелом размышлении у меня возникли и некоторое несогласие с Вами и появились некоторые вопросы. Главное наше расхождение – это критика взглядов глубоко мною уважаемого Е.А. Брюна. Смею Вас уверить, что главный нарколог Минздравсоцразвития не может быть неправ по определению. Тем более, он совершенно правильно наставляет на путь нас недостойных: «Поведение в структуре психического заболевания – болезненно. А если поведение болезненно, то чем оно обусловлено и питается? Не патологическим ли мышлением? А «синдром патологического влечения» не содержит ли в своей структуре патологического мышления, наряду с патологическими телесными ощущениями и патологическими аффектами, в том числе в ряде случаев бредового психотического уровня? Как-то неудобно напоминать труды великих: от К. Ясперса... до А.К. Ануфриева, а в промежутке еще многих. Невозможно же их игнорировать!» (1)

Будучи учеником проф. А.А.Портнова, до знакомства с учением Е.А. Брюна, я представлял себе психическое расстройство, ассоциированное со злоупотреблением ПАВ (на примере алкоголизма) весьма примитивным образом. Мне представлялось, что согласно А.А. Портнову (2) прогрессивные психические заболевания состоят из сквозного (осевого), транзиторных и этапных синдромов. Сквозной синдром наблюдается

на протяжении всей болезни. Например, при шизофрении осевым синдромом является дисфренический, при эпилепсии – брадипсихический. При алкоголизме же осевым синдромом является синдром снижения уровня личности (психоорганический вариант). К этапным синдромам относятся абстинентный, алкогольный галлюциноз, алкогольный бред ревности, алкогольная паранойя, делириозный, судорожный, сопорозный, коматозный, дисмнестический, астенический. Сюда можно отнести и переходные – шизофреноподобные и аффективные психозы. Бред, галлюцинации, аффективные симптомы входят в структуру этапных психотических синдромов. Синдромокинез осевого синдрома включает последовательно приостановку онтогенетического развития, утрату самокоррекции, затем ситуационного и поведенческого контроля, изменения личности и, наконец, снижение интеллекта до уровня деменции. Термин «синдром патологического влечения» в МКБ-10 (3) отсутствует вовсе.

Таким образом, как и при любой психической болезни, психическое расстройство, связанное с употреблением ПАВ включает синдромы психотического и непсихотического уровня. Главной чертой первых является коренное, радикальное искажение картины реального мира в сознании пациента, обусловленное глубокой депрессией, бредом, галлюцинациями и другими глубокими нарушениями психической деятельности, последних - сохранение пациентом способности к реалистическому отображению действительности. Искажения общей картины мира и отдельных сторон жизни возможны и здесь, но они до известной степени доступны коррекции прошлым и настоящим опытом (4). Необходимым же условием недобровольной госпитализации является констатация психоза.

По Е.А.Брюну же выходит, что осевой синдром «патологического влечения» на всем его протяжении с самого начала и до конца состоит из психотических симптомов патологического мышления (разорванность?), патологических телесных ощущений (сенестопатии?) патологических аффектов (депрессия ?, мания?), бреда (влечение как бред?). Если продолжить революционные преобразования в психопатологии, то можно констатировать, что и при шизофрении с момента возникновения осевого дисфренического синдрома и до окончания болезненного процесса у больного выявляется не существующий в природе «дисфренический» бред.

При таком подходе сразу возникают дидактические проблемы. Для меня, как для преподавателя кафедры психиатрии и наркологии положения о влечении как сверхценной идее или бреде сродни квадратному трехчлену: могу выучить формулу, но представить не могу.

И, тем не менее, даже в страшном сне я не осмелюсь подвергать сомнению психиатрическую квалификацию главного нарколога и его школы.

А вот с Вами, Евгений Владимирович я не согласен уже по первому пункту. Смею Вас уверить, что переживаемая нами эпоха никакого отношения к Колумбу не имеет. Мы живем в эпоху первоначального накопления капитала (чем больше накапливается, тем больше хочется). А теперь сравните Ваше положение и положение Е.А. Бруно. Ваши заботы как заведующего кафедрой просты. Нужно, чтобы на кафедре было вовремя вывешено и согласовано с другими преподавателями расписание, вытерта доска, приготовлен мел.

А главный нарколог отвечает за всю отрасль. А дела в отрасли непросты (5) . Иными словами отечественная наркология со скоростью света движется к допинелевским временам. Как же вернуть авторитет отрасли?

Первый путь непрост. Он включает коренную перестройку, интеграцию в мировую наркологию, использование современных методов лечения опиоидной зависимости (6).

Но я, если бы меня назначили Главным Наркологом (никак не могу избавиться от бреда величия, побегу за галоперидолом!), пошел бы другим путем.

1. Во-первых, я бы создал новое революционное учение и для начала в журнале «Вопросы наркологии» (в другом не напечатают) опубликовал бы научный труд «Вялотекущая наркомания – четвертая эндогенная болезнь».
2. Во-вторых - составил бы смету о выделении средств на строительство завода по изготовлению колючей проволоки, создания армии надзирателей, закупки аминазина, мажептила и галоперидола для обеспечения недобровольной госпитализации.
3. В третьих - отправил бы в Российскую газету статью «Метадоновая терапия – продажная девка ГОСДЕПа».
4. В четвертых – если бы на дворе стоял конец сороковых, я взял бы посошок и заплечный мешок, бросил бы туда сухарь, и отправился бы к Отцу Всех Народов и Корифею Всех Наук и подал бы ему челобитную. И прослезился бы Отец, и начертал бы резолюцию: «Народные наркологи лечат отечественными методами, а антинародные наркологи лечат западными методами. Народные наркологи лечат отечественными методами потому, что являясь по природе суверенными, они не могут, не могут не лечить отечественными методами. А антинародные наркологи, являясь по природе своей либералами - западниками не могут, не могут не лечить западными методами. Задача, следовательно, заключается в том, чтобы народные

наркологи развивали б лечение отечественными методами, а антинародные наркологи прекратили бы свою более чем сомнительную деятельность».(7)

Однако, ныне не конец сороковых и достаточно просто выступить на профильном совещании в нужном месте и в нужное время.

И грянет гром победы, и польется по просторам родины чудесной победный марш суверенных наркологов: «Враг силен, мы сильней! Враг хитер, мы хитрей! Нам народная сила поможет/Вражьи когти спилить, вражьи ребра срубить, вражьи гнезда огнем уничтожить!» (8) И все. Без сантиментов.

В этих моих апокалиптических построениях нет ничего креативного. Когда я пребывал в годовалом возрасте, а Вы, Евгений Владимирович еще не осчастливили мир своим появлением, в Москве происходили важные события. К концу 40-х гг. прошлого столетия мичуринская биология переживала глубокий кризис. По всей стране развертывались дискуссии, направленные против учения главного агронома Наркомзема СССР акад. Т.Д. Лысенко, которые по накалу страстей и по количеству участников намного превосходили нашу дискуссию на сайте РОП (9). Организатором и лидером выступлений против лысенковщины стал А.Р. Жебрак – генетик и селекционер, ученик Т.Моргана. Несмотря на усиливающееся административное давление на ученых, дискуссии по проблемам генетики и дарвинизма обострились. Доводы ученых касались ошибочности теоретических положений и вреда, наносимому сельскому хозяйству. Убедительность этих доводов была настолько глубока и бесспорна, что нашла понимание даже у таких одиозных руководителей, как А.А. Жданов, но по- настоящему ученых поддержал сын А.А. Жданова – Ю.А. Жданов, заведующий отделом науки ЦК. Все шло к краху карьеры Лысенко, пока он не был принят И.В. Сталиным. Развертывалась кампания по борьбе с космополитизмом и Лысенко, напрочь отвергавший достижения буржуазной науки пришелся как нельзя кстати. Сталин поручил ему созвать сессию ВАСХНИЛ и выступить на ней с докладом. Вопрос о разгроме генетики был предрешен, но наивные ученые не ведали о подступившей трагедии. Академик ВАСХНИЛ П.Н. Константинов вопрошал: «Почему с нами никто не хочет считаться? Почему разрешение наболевших вопросов передоверяется работникам министерств? Почему не прислушиваются к мнению ученых и практиков?»

... Сессия ВАСХНИЛ открылась неожиданно 31 июля 1948г. Туда пускали по специальным пропускам. Иосиф Абрамович Раппопорт узнал о сессии случайно. Пропуска у него не было, но бывший десантник, активный участник войны, кавалер боевых орденов прошел в зал и вышел на трибуну. И.А. Раппопорт и В.С. Немчинов были

не единственными учеными, выступившими на этой сессии против профанации науки. Но лишь им хватило чести, мужества и выдержки не отказаться затем от своих слов в ожидании грозных последствий. А они последовали незамедлительно. Справедливости ради следует отметить, что «черных марусь» (10) за генетиками не посылали. Но оргвыводы последовали незамедлительно. Например, мой родственник (дядя по матери) не отрекся от своего учителя И.И. Шмальгаузена и был изгнан из МГУ. Слава богу, умер в своей постели. Такие вот неприятные ассоциации.

А что касается Главного нарколога, то он в Вашу этическую комиссию не придет. Он вхож в другие кабинеты и к другим людям. А что же нам с Вами делать, Евгений Владимирович? Как что? Работать.

*В.Э. Паиковский, подписант Обращения в Правление РОП по вопросу предполагаемых изменений в системе оказания помощи лицам с наркотической зависимостью.*

#### Примечания.

1. Е.А.Брюн: Комментарии к обращению Сайт РОП
2. Портнов А.А. Общая психопатология. Учебное пособие. - М.: Медицина, 2004. - 272с.
3. Психические расстройства и расстройства поведения (F00-F99) (Класс V МКБ-10, адаптированный для использования в Российской Федерации) / Под общей ред. Казаковцева Б.А., Голанда В.Б. - СПб: Изд. дом СПбМАПО, 2003. - 588с.
4. Жмуров В.А. Психопатология. - Н.Новгород: Медицинская книга, изд-во НГМА, 2002. - 665с.
5. М.Л. Зобин: Отечественная наркология: 35 лет самостоятельного пути. Неутешительные итоги Сайт РОП
6. С.В.Дворяк: Никакого кризиса в российской наркологии нет Сайт РОП
7. Парафраз арии т. Единичина из комической оперы Д.Д. Шостаковича «Антиформалистический раек». Для речи Единичина характерны «клише сталинского дискурса с его навязчивыми тавтологиями, претенциозной логичностью, катехизисной риторикой вопросов-ответов, задаваемых самому себе».
8. Песня бойцов Наркомвнудела из фильма «Ошибка инженера Кочина».

9. Есаков В.Д. Новое о сессии ВАСХНИЛ 1948г.//  
[russcience.euro.ru/papers/esak94os.htm](http://russcience.euro.ru/papers/esak94os.htm)
10. «Черная маруся» - жаргонное выражение, обозначающее автомобиль для перевозки арестованных.