

**Н.Н. Иванец, Ю.Г. Тюльпин,  
В.В. Чирко, М.А. Кинкулькина**

---

# **ПСИХИАТРИЯ И НАРКОЛОГИЯ**

**Учебник**

Рекомендовано УМО по медицинскому  
и фармацевтическому образованию  
вузов России в качестве учебника  
для студентов, обучающихся по  
специальностям:

060101 – Лечебное дело,

060103 – Педиатрия,

060105 (060104) – Медико-  
профилактическое дело,

060201 (060105) – Стоматология,

060112 – Медицинская биохимия,

060113 – Медицинская биофизика,

060114 – Медицинская кибернетика



**Москва**  
ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ГРУППА  
**«ГЭОТАР-Медиа»**  
**2012**

УДК 616.89:613.83(075.8)

ББК 56.14+51.1я73

И18

**Рецензенты:**

*А.Е. Бобров* – д-р мед. наук, проф., зам. директора НИИ психиатрии Росздрава по учебно-методической работе;

*Л.М. Бардеништейн* – д-р мед. наук, проф., заведующий кафедрой психиатрии и наркологии МГМСУ.

**Авторский коллектив:**

*Н.Н. Иванец* – член-корр. РАМН, д-р мед. наук, проф., заслуженный деятель науки РФ, зав. кафедрой психиатрии и медицинской психологии Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, директор Национального научного центра наркологии Минздравсоцразвития России;

*Ю.Г. Тюльпин* – канд. мед. наук, доцент, заведующий учебной частью кафедры психиатрии и медицинской психологии Первого МГМУ им. И.М. Сеченова;

*В.В. Чирко* – д-р мед. наук, проф., зав. кафедрой наркологии факультета послеузовского профессионального образования врачей Первого МГМУ им. И.М. Сеченова;

*М.А. Кинкулькина* – канд. мед. наук, доцент кафедры психиатрии и медицинской психологии Первого МГМУ им. И.М. Сеченова.

**Иванец Н. Н.**

И18 Психиатрия и наркология : учебник / Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, В. В. Чирко, М. А. Кинкулькина. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 832 с. : ил.

ISBN 978-5-9704-1167-4

Учебник подготовлен сотрудниками кафедры психиатрии и медицинской психологии Первого МГМУ им. И.М. Сеченова. В него включены общие и частные вопросы психиатрии и наркологии.

В соответствии с официальной программой по психиатрии и наркологии для медвузов в книге представлены общетеоретические основы этих дисциплин, современная информация по классификации, этиологии, диагностике, профилактике, лечению болезней зависимости, психических заболеваний и расстройств, а также вопросы организации психиатрической и медицинской помощи.

Рекомендован студентам медицинских вузов, обучающимся по специальностям: «Лечебное дело», «Педиатрия», «Медико-профилактическое дело», «Стоматология», «Медицинская биофизика», «Медицинская кибернетика».

УДК 616.89:613.83(075.8)

ББК 56.14+51.1я73

*Права на данное издание принадлежат ООО Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа». Воспроизведение и распространение в каком бы то ни было виде части или целого издания не могут быть осуществлены без письменного разрешения ООО Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа».*

© Коллектив авторов, 2012

© ООО Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2012

© ООО Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа»,  
оформление, 2012

ISBN 978-5-9704-1167-4

# Глава 1

## Предмет и задачи психиатрии

### Понятие здоровья в психиатрии

### История развития психиатрии

#### 1.1. Предмет психиатрии, ее задачи и методы

*Психиатрия* (от греч. *psyche* — «душа» и *iatreia* — «лечение») представляет собой широкую область медицинских научных знаний и врачебных практических умений, необходимых для помощи пациентам, которые в связи с болезненным душевным состоянием испытывают страдания или трудности в приспособлении к жизни в обществе.

Таким образом, объектом изучения психиатров является душа больного человека. Для студента медицинского вуза, который привык к естественно-научному взгляду на природу болезней, несколько непривычно работать с подобным объектом, поскольку душа не принадлежит к материальному миру. Она не может быть исследована известными физическими, химическими и биологическими методами. Все, что люди могут знать о душе, — это их представления, концепции, теории, которые в большей или меньшей мере соответствуют закономерностям в поведении здоровых и больных людей. Если в биологии и анатомии многие противоречия во взглядах ученых можно разрешить путем непосредственного наблюдения явлений (патологоанатомическое вскрытие, анализ гистологических препаратов, рентгеновских снимков, изображений, полученных при магнитно-резонансной томографии — МРТ), то в науке о душе трудно избежать различий во взглядах. Ведь сами понятия «душа» и «сознание» есть абстрактные категории, созданные человеческим разумом для обозначения процессов, регулирующих поведение людей и наполняющих его внутренним смыслом.

Душа является объектом изучения не только психиатров, но и психологов. При этом психология рассматривает этот объект много шире. Она изучает психику как больного, так и здорового человека, законы межличностного общения, частные вопросы поведения людей и коллективов (психология труда, отдыха, обучения, отдельных возрастных, социальных и профессиональных групп и пр.). Психология не

## 16 Часть I Общие вопросы психиатрии

---

только решает практические задачи, но и стремится получить фундаментальные представления о работе психики, которые могут быть использованы в самых различных областях в медицине, менеджменте, политике, педагогике, творчестве. *Психиатрия*, напротив, — исключительно практически направленная медицинская специальность. Ее *предмет* — это психические болезни, законы их развития, методы диагностики, лечения, ухода за больным и реабилитации в случае душевных расстройств.

Для современного исследователя не вызывает сомнения тот факт, что болезни психики непосредственно связаны с нарушениями в работе мозга. В этом смысле психиатрия имеет определенные точки соприкосновения с другими науками о мозге — физиологией и неврологией. Однако *неврология* изучает не только расстройства высшей нервной деятельности, но и нарушения в работе периферических нервов, вегетативной нервной системы. Для невропатолога особый интерес представляет утрата или извращение функций отдельных частей мозга и его проводящих путей. Поэтому в неврологии особое внимание уделяется топической диагностике.

В отличие от неврологов психиатры обычно не связывают наблюдаемые психические расстройства с какой-либо определенной областью мозга. Опыт показывает, что основные проявления болезней души (галлюцинации, бред, депрессия и пр.) являются результатом работы всего мозга в целом, часто в содружестве с органами чувств и другими телесными функциями. Так, страх — это не только активность нейронов моноаминовой системы, но и сокращение мимических мышц, учащенное сердцебиение, пот, выступивший на лице и ладонях, дрожь в теле.

Любая попытка четко локализовать психические расстройства в определенном отделе мозга человека приводит к упрощенному, а следовательно, неверному представлению о болезнях души.

Многие психические расстройства вовсе не связаны с повреждением структуры мозга и нейронов, то есть являются функциональными. Часто основой болезни являются личный опыт и условия воспитания пациента. Это означает, что даже попытка повлиять на работу мозга и нейронов с помощью биологических методов (психотропные средства, электросудорожная терапия — ЭСТ и пр.) не может изменить индиви-

дуальный опыт человека, коренным образом преобразовать его личность и основные его убеждения. Лекарственное вмешательство лишь позволяет избавить человека от явлений, мешающих ему воспринимать и понимать реальность с привычных для него позиций.

Если психика не может быть исследована с помощью приборов, то как же поставить диагноз? Психиатры решают эту задачу довольно просто — они основывают свое заключение на высказываниях больного, его мимике, поступках. Можно ли считать такое заключение объективным и научно обоснованным? Опыт показывает, что можно. Вся история психиатрии подтверждает, что развитие психических расстройств происходит в соответствии с определенными закономерностями. Симптомы болезни возникают не в случайном порядке, а в типичных, повторяющихся сочетаниях — синдромах. Поэтому подробное описание синдромов, их тщательное изучение в процессе подготовки врача становятся залогом точной диагностики и правильно подобранного лечения. Успехи последних десятилетий в лечении психических расстройств подтверждают эту точку зрения.

То, что психика является идеальным объектом, позволяет использовать в терапии душевных расстройств не только биологические, но и психологические методики. Мы не можем повлиять на содержание мыслей больного с помощью лекарственных средств, но мы можем изменить их путем переубеждения, доказательства, эмоционального поощрения и психологической поддержки. Не только диагностика, но и лечение пациентов часто осуществляются через слова, мимику и жесты (психотерапия).

В течение долгих веков непредсказуемость поведения психически больных, загадочность их мышления вызывали страх и у обывателей, и у врачей. Это стало причиной притеснения больных, стремления оградить их от общения со здоровыми людьми (больницы прошлого представляли собой изоляторы с заборами и решетками). Успехи в лечении психических расстройств в XX веке, распространение гуманистических взглядов в современном обществе поставили перед психиатрией новые задачи. Сегодня врачи стремятся не оградить общество и душевнобольных друг от друга, а проводить лечение и реабилитацию таким образом, чтобы больной мог жить в обществе и пользоваться всеми правами члена общества. Важным залогом свободы человека становится его способность самостоятельно трудиться и обеспечивать свою жизнь. Для этого разрабатываются программы реабилитации пациентов, проводится их динамическое наблюдение в районных психоневрологических диспансерах (ПНД).