

УКРАИНСКАЯ ШКОЛА ПСИХОТЕРАПИИ: ИСТОРИЯ, СТАНОВЛЕНИЕ, ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ

Проф. Б. В. МИХАЙЛОВ

UKRAINIAN SCHOOL OF PSYCHOTHERAPY: HISTORY, DEVELOPMENT, PROSPECTS

B. V. MIKHAILOV

Харьковская медицинская академия последипломного образования

Приведен аналитический обзор современного состояния психотерапии как отдельной специальности и истории ее формирования в Украине, определены стратегические пути развития. Показана роль психотерапии в общей системе охраны здоровья населения.

Ключевые слова: психотерапия, специальность, здоровье населения.

An analytical survey of contemporary psychotherapy as a separate specialty and its history in Ukraine are reported. Some strategic directions of its development are featured. The role of psychotherapy in general health of the population is shown.

Key words: psychotherapy, specialty, population health.

Начало XXI в. характеризуется революционными изменениями в цивилизационном процессе. Успехи технических отраслей знаний привели к невиданному ранее уровню развития техногенной цивилизации, модернистски технократическое развитие общества обусловило повышение качества повседневной среды обитания человека. Однако это же послужило причиной вторичного формирования условий, оказывающих негативное воздействие на организм человека и популяцию в целом: ухудшение экологии, увеличение социально обусловленных стрессогенных факторов, возрастание количества и масштабов техногенных катастроф, возникновение целого ряда новых заболеваний и патоморфоз существующих.

Современная философская доктрина рассматривает нынешний этап общественно-цивилизационного развития как постмодернистский. В определенном смысле это постулирует необходимость возврата к примату человеческой личности, духовных, морально-этических норм в существовании и стратегическом развитии человечества.

Такая общемировая тенденция обуславливает наличие специфических системообразующих факторов, требующих кардинального пересмотра роли и места психотерапии в современной медицине. Можно выделить следующие основные группы таких факторов.

Психогении и факторы невротизации населения.

Ригидность профессиональных доктрин и организационных форм оказания медицинской помощи населению.

Развитие представлений о психосоматических и сомато-психических коррелятах.

«Внутренние» тенденции развития самой психотерапии.

В демократическом государстве существенным образом возрастает роль наук, изучающих влияние человеческого фактора во всех сферах жизнедеятельности общества — политической, экономической, культурной, медицинской и др. В связи с этим на первый план в них выдвигается проблема оптимального функционирования личности.

В Украине в последние годы ее социального развития наблюдается чрезвычайно высокий уровень психоэмоциональной напряженности населения. С этим связано ухудшение психологического состояния и психического здоровья популяции [1]. В условиях социально-политической, экономической и идеологической нестабильности общества потеря старых и отсутствие новых ориентиров приводят к разочарованию населения в научно-ориентированной системе представлений, формируется направленность на религиозно-мистические, оккультные и паранаучные системы [2].

Психогении и факторы невротизации населения. Отмечается значительный рост психогенных по происхождению, соматизированных, психосоматических и нейросоматических заболеваний с хроническим течением, пограничных состояний.

Эти заболевания, независимо от генеза, характеризуются развернутым симптомокомплексом психоэмоциональной недостаточности с соответствующими неврологическими, вегетативными и соматическими коррелятами, что зачастую приводит к их необоснованной курации неврологами или

интернистами. В формировании таких заболеваний существенную роль играют также тенденции решения личностных проблем путем «ухода в болезнь».

Большую роль играет и формирование у части населения установок на болезнь как варианта «социальной моды», когда престижными являются наличие хронических заболеваний и постоянного лечения.

Ригидность профессиональных доктрин и организационных форм оказания медицинской помощи населению. К сожалению, психотерапия переживает период внутриотраслевой конфронтации. Деление на психотерапевтические школы привело к их самоорганизации по типу «престижных систем, занимающихся самовосхвалением» [3] и поощряющих ригидность профессиональных доктрин и организационных форм оказания медицинской помощи населению.

Развитие представлений о психосоматических и соматопсихических коррелятах. Несмотря на многочисленность теорий, пытающихся объяснить этиологию и патогенез психосоматических заболеваний, ни одна из них не смогла дать исчерпывающего объяснения психосоматических расстройств. Поэтому в последнее время стали говорить о мультифакторном генезе, объясняя каждой из предложенных теорий одно из звеньев патогенеза [4–6].

В последние годы попытки достаточно бурной инвазии психодинамических теорий в психиатрию имеют свои причины, главные из которых — тщательно вытесняемое психологами из сферы самосознания стремление к захвату рынка медицинских услуг и мощный антипсихиатрический общественный «пресс». Однако гораздо более важными являются следствия этого, несущие в себе значительный пагубный потенциал. Первая ближайшая опасность — замена давно «похороненной» теории единого психоза Гризингера теорией единого невроза. Такое концептуальное «передергивание карт» в силу добросовестного либо недобросовестного заблуждения приводит к опасной практике отрицания специфически необратимых поломок процесса мышления при шизофрении, идентификации их феноменологии и пато(психо)генеза с невротическими механизмами [7] и в конечном итоге создает псевдонаучный базис повседневной антипсихиатрической социальной практики.

«Внутренние» тенденции развития психотерапии. Развитие психотерапии на современном этапе характеризуется выраженным кризисом. Этот кризис вызван различными системообразующими факторами: «внешними», обусловленными общей клинической практикой в отношении лиц с расстройствами психической сферы, и «внутренними», обусловленными эволюцией самой психотерапии.

В настоящее время психотерапия определяется как система теоретических концепций и соответствующих практических мероприятий, направленных на лечение и/или коррекцию психических

и психосоматических расстройств, а также кризовых состояний с помощью опосредованного воздействия через психическую сферу. Такое определение соответствует как принятым в Украине концептуальным положениям, так и, в частности, формулировке, утвержденной 11.02.2004 г. Европарламентом в Поправке 128 к Приложению V, пункту 5а «Психотерапевты», которое касается признания психотерапии как отдельной дисциплины.

Под «внутренними» факторами подразумевается экстенсивное развитие психотерапии, которое привело к формированию более 800 описанных и применяющихся форм и методов психотерапии [2, 8]. При этом все они, как правило, не базируются на научно обоснованной доктрине, а формируются по принципу направлений, возглавляемых «гуру». В этом смысле они по сути идентичны механизмам образования тоталитарных сект: наличие личности «учителя», формирование системы представлений, основанных на аксиоматических постулатах умозрительно-априорного характера, а не доказанных опытным путем, использование специфического языка неологизмов. Более того, ставится под сомнение существование психотерапии как специальности и дисциплины [3]. По мнению Л. Ф. Бурлачука с соавт. [5], к психотерапии неприменимы законы естественнонаучного знания. Учитывая, что практически все эти направления претендуют на собственные модели функционирования психики человека, поведения и структуры личности, современная ситуация в теории и практике психотерапии представляется абсолютно абсурдной.

Попытка выйти из этого тупика созданием эклектических моделей априори обречена.

Вместе с тем передовыми мировыми школами психотерапии, в том числе харьковской, разрабатываются интегративные модели психотерапии, базирующиеся на представлениях об уровне иерархичности саногенетических эффектов психотерапии.

Харьковская психотерапевтическая школа является ведущей не только в Украине, но и в СНГ, и для этого существуют объективные исторические предпосылки.

Возникновение первой в мире кафедры психотерапии именно в Харькове не случайно: Харьков — крупнейший центр медицинской науки Украины и всего СССР — издавна являлся средоточием развития психотерапии.

Первые изыскания харьковских ученых в области психотерапии восходят еще к начальным этапам месмеризма: о его естественно-научных (а не мистико-схоластических) корнях в Харькове говорили уже в то время, когда Парижская академия наук вообще отвергала какую-либо научную ценность явлений «животного магнетизма».

Уже в 1815 г. в Харькове выходит одно из самых первых профильных пособий — «Краткое руководство къ опытному душесловію» П. М. Любковского [9].

28 января 1878 г. на заседании Харьковского медицинского общества В. Я. Данилевский представляет первую современную научную экспериментальную работу «о гипнотизме у человека и животных», итоги которой им были подведены в 1891 г. в докладе «Единство гипнотизма у человека и животных» [10].

Харьковский журнал «Архив психиатрии, неврологии и судебной психопатологии» в конце XIX в. публикует ряд материалов по психотерапии; именно на страницах этого журнала в 1888 г. появляется классический труд московского ученого А. А. Токаря «Гипнотизмъ и внушеніе» [11].

К. И. Платонов, начавший свою деятельность по изучению гипноза и психотерапии в 1911 г. под руководством В. М. Бехтерева, в 1912 г. защищает докторскую диссертацию «О воспитаніи сочетательно-двигательнаго рефлекса у человека на совместныя звуковыя и световыя раздраженія» [12].

Обобщающей работой большого теоретического и практического значения явилась монография К. И. Платонова «Слово как физиологический и лечебный фактор», опубликованная в виде статьи в 1930 г. и почти одновременно вышедшая отдельным изданием [13].

С этого же года К. И. Платонов, Е. С. Катков и И. З. Вельвовский систематически читают факультативные курсы лекций по (гипно)психотерапии в Медицинском и Санитарно-гигиеническом институтах, университете, Институте усовершенствования врачей.

Среди отечественных ученых, работавших в Харькове в области психотерапии в конце XIX — начале XX в., можно назвать такие известные имена, как В. М. Гаккебуш, С. Н. Давиденков, П. И. Ковалевский, И. Я. Платонов, Т. И. Юдин.

Истинный расцвет психотерапии в Харькове начинается в 1920-е гг. под руководством К. И. Платонова: вокруг него собираются многочисленные соратники (П. П. Истомина, И. З. Вельвовский, Д. С. Губергриц, Е. С. Катков, П. Я. Гальперин, М. Я. Милославский, И. М. Аптер и др.), работающие над научными, методическими и практическими вопросами психотерапии (главным образом гипноспсихотерапии).

Некоторые крупные ученые-психиатры — действительный член АМН СССР профессор Е. А. Попов, профессор Н. П. Татаренко и др. — продолжали и творчески развивали работы в области психотерапии, выступая как ученики К. И. Платонова.

К 1922 г. в Харькове образуется несколько центров психотерапии. Так, на кафедре нервных болезней медицинского института (заведующий профессор К. И. Платонов) был организован психотерапевтический кабинет (заведующий И. З. Вельвовский, позже — П. П. Истомина). Под руководством К. И. Платонова функционировал отдел психотерапии в Украинском психоневрологическом институте (директор А. И. Гейманович). Ра-

нее, в 1920 г., возник кабинет психотерапии в студенческой больнице (И. З. Вельвовский). Большое психотерапевтическое отделение было организовано в 1928 г. в психоневрологическом диспансере Южной железной дороги (И. З. Вельвовский, позже М. И. Холоденко, М. М. Хаимович и др.).

В послевоенный период харьковская психотерапевтическая школа быстро возрождается; особенно это касается психопрофилактической работы. В 1947 г. в Харькове появилась — и вскоре стала общим достоянием СССР, а затем и всего мира — психопрофилактическая система обезболивания родов, предложенная и теоретически разработанная И. З. Вельвовским в содружестве с В. А. Плотицером и Э. А. Шугом при активной поддержке К. И. Платонова.

В это время выходят второе, а затем и третье [14] издания монографии К. И. Платонова «Слово как физиологический и лечебный фактор», работа И. З. Вельвовского, К. И. Платонова, В. А. Плотицера и Э. А. Шугом «Психопрофилактика болей в родах» [15]. Оба эти труда вскоре были переведены на английский, испанский и другие языки и получили распространение во многих странах мира.

Было также организовано Общество психотерапевтов, в состав первого правления которого были избраны К. И. Платонов (почетный председатель), И. З. Вельвовский (председатель), В. В. Шостакович (заместитель). М. Э. Телешевская, И. М. Аптер, Е. С. Катков, З. Н. Болотова, М. Я. Милославский, И. Т. Цветков, М. Н. Бржезинская.

Наряду с проведением пленумов общество развило активную работу по стимулированию психотерапевтической общественности в различных городах. Деятельность Харьковского общества несомненно сказалась на организации секции психотерапии и медицинской психологии в Москве, Общества психотерапевтов в Перми, психотерапевтической секции при Обществе невропатологов и психиатров в Киеве и аналогичной структуры в Союзном правлении общества невропатологов и психиатров.

Оценив значение психотерапии как общемедицинской специальности, директор Украинского института усовершенствования врачей (УИУВ) доцент И. И. Овсиенко санкционирует целую серию учебных мероприятий в области психотерапии, психопрофилактики и психогигиены. Циклы для врачей начали функционировать с 1948–1949 гг. при кафедре нервных болезней УИУВ (заведующий профессор Ф. Ф. Харченко) на базе центральной психоневрологической больницы МПС. Важной вехой в развитии кафедры явился приказ Министерства здравоохранения СССР от 13 февраля 1951 г. № 142, регламентировавший циклы для акушеров-гинекологов по психопрофилактическому обезболиванию родов. Созданная в 1962 г. кафедра психотерапии имела следующий штатный состав: заведующий (профессор), доцент и четыре ассистента. Заведующим кафедрой был избран И. З. Вельвовский.

С 1971 г. кафедру возглавил ученик профессора Н. И. Погибко и профессора И. З. Вельвовского — доктор медицинских наук, профессор Аркадий Тимофеевич Филатов, продолживший развитие и внедрение психотерапии и психопрофилактики в разные разделы медицины и другие области народного хозяйства.

Огромное внимание профессор А. Т. Филатов уделял развитию психогигиены в спорте, промышленности и на транспорте. В частности, им была проведена большая работа по обеспечению психологической подготовки сборной СССР во время летней Олимпиады 1980 г.

В 1974 г. под руководством А. Т. Филатова была развернута психогигиеническая работа на шахтах Донецкого угольного бассейна, которая была продолжена его учеником профессором С. И. Табачниковым (ныне директор Украинского НИИ социальной и судебной психиатрии и наркологии МОЗ Украины).

С 1971 г. расширилась научная и практическая работа кафедры в области сексопатологии. Ассистент кафедры В. В. Кришталь в 1985 г. защитил докторскую диссертацию по этой проблеме, получил звание профессора и стал заведующим первой в Украине кафедры сексологии.

В 1993–1998 гг. кафедру психиатрии возглавлял ученик А. Т. Филатова — доктор медицинских наук, профессор Тариел Ильясович Ахмедов. Начав работу на кафедре ассистентом, Т. И. Ахмедов прошел путь до профессора. Научные интересы кафедры во время заведования Т. И. Ахмедова были направлены на изучение основ психоанализа и микропсихоанализа, расширение использования методов психотерапии «новой волны».

С 1999 г. кафедрой заведует академик АН Высшего образования Украины, доктор медицинских наук, профессор, главный внештатный специалист МОЗ Украины по специальностям «Медицинская психология» и «Психотерапия» Борис Владимирович Михайлов.

В настоящее время на кафедре разработано и издано большое количество методических рекомендаций и учебных пособий, в том числе первый национальный учебник по психотерапии. Большое внимание уделяется научным публикациям в периодической медицинской печати. Разработан ряд учебных программ по психотерапии, отвечающих современным требованиям; подготовлены и утверждены МОЗ Украины государственные программы специализации и предаттестационного цикла по специальности «Психотерапия», программа подготовки студентов по специальности «Медицинская психология».

Под руководством профессора Б. В. Михайлова идет успешная подготовка научных кадров. Им подготовлено 4 доктора медицинских наук и 20 кандидатов медицинских и психологических наук.

Ежегодно кафедрой проводятся традиционные украинские с международным участием научно-

практические конференции «Платоновские чтения» (1998–2008).

Национальная Лига психотерапии, медицинской психологии и психосоматики Украины, президентом которой является профессор Б. В. Михайлов, вошла в Международную психотерапевтическую федерацию (IFP).

В настоящее время подготовка психотерапевтов также ведется на кафедре психиатрии Национальной медицинской академии последипломного образования (Киев) и кафедрах психиатрии факультетов последипломного образования Винницкого, Донецкого, Крымского и Львовского медицинских университетов.

Конструктивная эволюция и роль психотерапии в современной медицине. Для развития психотерапии и ее должностующего становления в современной системе оказания медицинской помощи населению требуется соблюдение необходимых атрибутов.

1. Создание концептуальной профессионально-содержательной модели развития психотерапии. Наиболее перспективным является создание интегративных моделей психотерапии, включающих необходимую атрибутику законченного медицинского действия: диагностику патологического состояния пациента; идентификацию его личностно-типологических особенностей; составление и реализацию психотерапевтических прописей; достижение медицинских результатов в виде максимально возможной редукции патологических симптомов; реабилитацию больного с максимальным восстановлением его социального статуса и качества жизни.

Для достижения этого необходимо рассматривать построение системы психотерапии в рамках двух моделей — медицинской и психологической. Принципиально важным, на наш взгляд, является облигатность профессионального алгоритмизованного действия, построенного на доказательной основе.

Такая концептуальная основа обуславливает объем методологических подходов, структурно-организационные формы и направления развития психотерапии, которые носят интердисциплинарный характер и используют медико-биологические, психологические, дидактические и социологические подходы. Именно психотерапия и медицинская психология являются основой развития социально направленной реформы здравоохранения. Ближайшие задачи этих дисциплин — изучение влияния социальных стрессов на психическое здоровье населения, разработка методов повышения его стрессоустойчивости, предупреждение психических стрессовых расстройств.

2. Создание концепции социально-психиатрической помощи. Прежде всего это подразумевает адаптацию существующих теоретических основ отечественной концепции реабилитации и разработку новых организационных форм социальной защиты психически больных; создание действующей сети для лечения психогенных расстройств

психической сферы и психосоматических заболеваний; организацию системы психологического консультирования здорового населения.

Долгосрочной тенденцией развития психотерапии и медицинской психологии будет их дальнейшая интеграция с другими клиническими дисциплинами. Реализация этой задачи связана с постепенным перенесением акцентов в лечении больных с психофармакотерапией на психо- и социотерапевтические виды помощи. Значительно возрастет удельный вес психотерапевтической и медико-психологической помощи в общесоциальной сети, прежде всего в амбулаторных учреждениях. Ресоциализация больных должна быть определена как основная конечная цель лечебного процесса. Психотерапия и медицинская психология играют ведущую роль в развитии и усовершенствовании всей системы предоставления медицинской помощи населению.

Первоочередное значение приобретает система социально-психиатрической, психотерапевтической и медико-психологической служб, создание которой по европейскому образцу требует разработки ее применения и развития адаптированно к условиям Украины. До настоящего времени не определена взаимосвязь между медико-психологической и психотерапевтической

службами, между учреждениями психиатрической, наркологической и сексологической сети и другими специализированными и общими медицинскими службами, несмотря на то что психологическая помощь является основным терапевтическим методом для большинства больных практически во всех сферах медицинской компетенции.

Доктрина развития психотерапии и медицинской психологии должна основываться на исследовании таких важнейших проблем, как взаимодействие психических и соматических процессов при возникновении и развитии болезней; формирование представления больного о своем заболевании, динамике осознания болезни; формирование адекватных личностных установок, связанных с лечением; использование компенсаторных и защитных механизмов личности в терапевтических целях, изучение психологического опосредования лечебных и диагностических методов и средств с целью обеспечения их максимального положительного влияния на физическое и психическое состояние пациента.

Дальнейшее развитие психотерапии даст возможность оптимизировать состояние психического и соматического здоровья, повысить уровень социального функционирования и качества жизни населения Украины.

Литература

1. *Мишнев В. Д.* Сучасні депресивні розлади: Керівництво для лікарів.— Львів: Мс.— 2004.— 208 с.
2. Медична психологія — стан і перспективи розвитку в Україні. Нарада з питань надання медико-психологічної допомоги населенню України / М. П. Жданова, О. М. Коллякова, О. М. Зінченко, Б. В. Михайлов.— Донецьк: МОЗ України.— 2008.— С. 6–10.
3. *Нельсон-Джоунс Р.* Теория и практика консультирования.— СПб.: Питер, 2000.— 464 с.
4. Психиатрическая клиника: Учеб. пособие для студентов и врачей-интернов / Под ред. В. П. Самохвалова.— Симферополь, 2003.— 608 с.
5. *Бурлачук Л. Ф., Кочарян А. С., Жидко М. Е.* Психотерапия: Учеб. для вузов.— СПб.: Питер, 2003.— 472 с.
6. Психіатрія / О. К. Напрєєнко, Т. Й. Влох, О. З. Голубков та ін.; За ред. проф. О. К. Напрєєнка.— К.: Здоров'я, 2001.— 584 с.
7. Развитие в психоанализе / М. Кляйн, С. Айзекс, Дж. Райвери, П. Хайманн / Пер. с англ. Д. В. Полтавец, С. Г. Дурас, И. А. Перелыгин; Сост. и научн. ред. И. Ю. Романов.— М.: Академ. проект, 2001.— 512 с.
8. Михайлов Б. В., Табачников С. І., Сарвір І. М. Роль і місце психотерапії в соціально-орієнтованій психіатрії // Арх. психіатрії.— 2008.— Т. 14, № 3 (54).— С. 65–68.
9. Любовский П. М. Краткое руководство къ опытному душеговію, соч. Петромъ Любоискимъ, Имп. Харьк. Ун-та Философії Магистромъ и Учителемъ въ Слободско-Украинской Гимназіі въ Харьковѣ.— Харьковъ: [Въ] Универ. тип., 1815.
10. Данилевскій В. Я. Единство гипнотизма у челоѣка и животныхъ (Рѣчь 3 янв. 1891 г. [въ сокр.]) // Дневникъ IV-го Съѣзда Русскихъ Врачей въ память Н. И. Пирогова / Подъ ред. П. И. Дьяконова.— М.: Изд-е Правленія Съѣзда; Т-во Скоропечка А. А. Левенсонъ, 1891.— С. 139–157.
11. Токарскій А. А. Гипнотизмъ и внушеніе: Сообщеніе, сделанное въ Московскомъ психологическомъ обществе.— Харьковъ, 1888.— 72 с.
12. Платонов К. И. О воспитаніи сочетательно-двигательнаго рефлекса у челоѣка на совмѣстныхъ звуковыя и свѣтovyя раздраженія: Дисс. ... д-ра медицины.— [Изъ психол. лаб. при клиникѣ нервныхъ и душевныхъ болѣзней акад. В. М. Бехтерева].— Санктъ-Петербургъ: Тип. Глав. Управ. Удѣловъ, 1912.— 152 с.
13. Платонов К. И. Слово какъ физиологическій и лечебный факторъ (къ физиологии психотерапии): Для врачей, биологовъ и педагогов.— Харьков: Госиздат Украины, 1930.— 116 с.
14. Платонов К. И. Слово какъ физиологическій и лечебный факторъ (Вопросы теории и практики психотерапии на основе учения И. П. Павлова).— 3-е изд., с доп. и изм.— М.: Медгиз, 1962.— 533 с.
15. Психопрофилактика болєй в родах: Лекции для врачей-акушеров / И. З. Вельвовскій, К. И. Платонов, В. А. Плотицер, Э. А. Шугом / Под ред. и с предисл. А. П. Николаева.— Л.: Медгиз, 1954.— 290 с.

Поступила 27.01.2009