



Рис. 1. Частота различных степеней тяжести ОКР среди студентов УГМУ и УРФУ

Выводы

Распространенность ОКР среди студентов высших учебных заведений г. Екатеринбурга составила 3,7%. При этом среди респондентов было выявлено 3,2% людей с легкой степенью тяжести ОКР и 0,5% – со средней степенью тяжести. С субклинической стадией ОКР было выявлено 76,8% опрошенных.

Список литературы:

1. Бобров А.Е. Комплексное клинико-статистическое и психологическое изучение обсессивно-компульсивных синдромов / А.Е. Бобров, А.К. Гомозова // Социальная и клиническая психиатрия. - Москва: Медпрактика-М. - 2010. - Т. 20. - №4. - С. 14-20.
2. Духарева А.В. Обсессивно-компульсивное расстройство: как появляются ритуалы? / А.В. Духарева, А.А. Майоров // Новый взгляд. Международный научный вестник. - Москва: "С-Комфорт". - 2013. - № 1. - С. 69-74.
3. Тапалова О.Б. Психодиагностика мотивации достижения при обсессивно-компульсивных расстройствах. / О.Б.Тапалова, Н.А. Негай, С.А. Акназаров // Международная научно-практическая конференция "Вопросы психологии, педагогики и образования: интеграция науки и практики": материалы междунар. научн. конф. - Москва. - 2014. - С. 108-116.
4. Goodman W.K, Price L.H, Rasmussen S.A, et al. The Yale—Brown Obsessive—Compulsive Scale. I. Development, use, and reliability. Arch Gen Psychiatry 1989. – P. 1006–1011.

УДК 616.89

Казакова Я.Е., Кошелев В.С., Петренко Т.С.
ЛИЧНОСТНОЕ РАССТРОЙСТВО АДОЛЬФА ГИТЛЕРА

Кафедра психиатрии, психотерапии и наркологии
 Уральский государственный медицинский университет
 Екатеринбург, Российская Федерация

Kazakova Y.E., Koshelev V.S., Petrenko T.S.
PERSONALITY DISORDERS OF ADOLF HITLER

Department of psychiatry, psychotherapy and narcology
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: KoshelevVladimirSergeevich@mail.ru

Аннотация. В статье рассмотрены основные компоненты психики Адольфа Гитлера на основании литературных источников, включавших описание особенностей его личности, представлено целостное представление о расстройстве личности Адольфа Гитлера, как одного из самых «кровавых» диктаторов за всю историю человечества.

Annotation. In article are examined the main components of mentality of Adolf Hitler on the basis of references, including the description of his personality, was presented complete representation about personal disorders Adolf Hitler, as one of the most "bloody" dictators for all history of mankind.

Ключевые слова: Адольф Гитлер, расстройство личности, психопатия.

Key words: Adolf Hitler, personality disorders, psychopathy.

Введение

Адольф Гитлер оставил неизгладимый след в истории мира и повлиял на судьбы миллионов людей.

Индивидуально-психологические особенности Адольфа Гитлера, как одного из самых «кровавых» диктаторов за всю историю человечества, представляют огромный интерес для современной психологии. Попытки создать психологический портрет и оценить отдельные особенности психики Гитлера предпринимались такими учеными, как Генри Мюррей, Карл Юнг, Эрик Эриксон, А.Е. Личко, В.А.Гурьев и В.Я.Гиндикин.

Первое наиболее достоверное и практически значимое исследование психологии Адольфа Гитлера было инициировано в 1943. Данная работа заключалась в создании психологического портрета Гитлера, для чего был приглашен ведущий психолог Гарвардского университета Уолтер Ленгер. Все сведения, полученные в ходе исследования, подвергались анализу сквозь призму Фрейдизма.

Поэтому, анализ приведенных работ и составление целостного представления о психологических особенностях Адольфа Гитлера представляется наиболее интересными и теоретически значимыми для современной психологии.

Цель исследования - проанализировать наиболее актуальные на сегодняшний день литературные источники по представленной теме, структурировать и составить целостное представление о психологических особенностях Адольфа Гитлера, как человека с расстройством личности.

Материалы и методы исследования

Были проанализированы литературные источники, включавшие описание особенностей личности Адольфа Гитлера. В ходе работы были использованы исторический и аналитический методы.

Результаты исследования и их обсуждение

Безусловно, все особенности психики человека закладываются в раннем детстве. Умиротворенное материнство, безопасная среда формируют внутреннюю наполненность психики. Не получив в положенный срок такого наполнения, человек всю оставшуюся жизнь ищет возможность компенсировать данный дефицит.

Известно, что отец диктатора, Алоис Шикльгрубер (в 40 лет поменял фамилию на Гитлер), часто применял силу в отношении жены и детей, в бытовых сценах юный Адольф не раз был свидетелем антисемитских высказываний отца. По отцовской фигуре подрастающий мальчик себя идентифицирует: «Вырасту, буду сильный как папа!» или со знаком минус «Не буду как папа!» [9].

Из шести детей Алоиса и Клары выжили только трое — Адольф и две его сестры. Что по предположению Лангера, выделяло его в семье: «вероятно, он задумывался, почему другие умерли, а он остался жить? Для ребенка вполне естественно сделать вывод, что ему, в каком-то смысле отдано предпочтение, что он избран жить» [10]. Фрейд называл это «мессианским» комплексом.

Предположительно, садистская настроенность Алоиса подтолкнула молодого Гитлера в «объятия матери», данная теория была обоснована и подтверждена врачом семьи Гитлера — доктором Эдвардом Блохом. Доктор описывал отношения ребенка и матери «взаимным обожанием». Лангер и его группа пришли к выводу, что сильная привязанность Гитлера к матери и ненависть к отцу явились идеальным примером Эдипова комплекса Фрейда.

Исходя из многочисленных свидетельств, приближенных к Гитлеру людей, можно выделить отдельные черты его характера: гневливость, вспыльчивость, излишнее внимание к незначительным мелочам, застенчивость, излишняя требовательность к себе и окружающим. Все эти черты характерны для людей с истерическим расстройством личности.

Судя по описаниям, истерические черты у Гитлера достаточно ярко выступили с юных лет [2]. «В раннем же детстве наблюдаются у него и первые «вспышки слепой ярости, возникавшие, когда что-то вставало у него на пути. Там, где кончалась игра, он не хотел признавать сдерживающих факторов и ограничений» [10].

Известно, что обучаясь в младших классах Folksschulle, Гитлер показывал неплохие результаты, но характерный для истерических личностей дебют в подростковом возрасте, оказал значительное влияние на обучение Гитлера в Realschulle. Всю свою жизнь Гитлер не признавал чужих знаний и заслуг, но считал себя экспертом во многих областях бытия, например в архитектуре, живописи, музыке, что конечно было необоснованно.

Наиболее вероятно, Гитлер всю жизнь участвовал в бессознательном соперничестве с тенью своего отца, отражением чего явились смерти миллионов ни в чем неповинных людей. По мере взросления Гитлера в его психике развивались и проявлялись все новые черты.

Поражение Германии в Первой мировой войне Гитлер воспринял как «позор для нации». На основании чего, у него развилось новое занятие - пламенное ораторство в мюнхенских пивных. Там, чаще всего, собирались солдаты и слушали своего сотоварища. Речи его были пропитаны цинизмом и злобой к другим народам, это нашло свое отражение в книге, написанной Гитлером во время заточения в крепости в Ландсберге - *Mein Kampf* («Моя борьба»). В первой же главе своего «творения» Гитлер пишет о великой значимости своего народа, как единственного народа, имеющего право на существование, пусть даже ценой чужих земель, пусть даже через кровь и слезы войны, все ради процветания и обеспеченного существования будущих поколений. Что говорить обо всем произведении в целом...

Он обладал свойственным истероидам чутьем настроения окружающих и становился его ярким выразителем. Он умело играл на настроении масс. Ему была присуща «инфантильная черта перещегоолять, поразить чем-то необыкновенным, произвести впечатление [2]. Что впоследствии, через 15 долгих лет, привело к восхождению Гитлера к правящим структурам Германии.

Налицо присущие истерическому расстройству личности постоянное стремление к признанию со стороны окружения и к деятельности, где можно быть в центре внимания, и театральность, и поверхность эмоций, и неадекватная оболъстительность во внешнем виде и поведении [2].

«Мы представляем себе дело происходящим следующим образом: под влиянием тяжелых переживаний, больших неудач, огорчений — длительных, повторных, интенсивных — у Адольфа Гитлера реактивно развивается длительное расстройство настроения, которое выражается в озлобленности, гневливости, тоске. Он озлобляется, обнаруживает все отрицательные черты своей психики, старается выявить себя возможно жестче, возможно антисоциальнее, пренебрегает всеми правилами и навыками общежития; он отмежевывается от общества, старается как можно больше навредить, отомстить этому обществу; ...он ведет борьбу.» [6].

Яростные черты характера Гитлера, особенно явно проступали перед «разогретой» толпой и, самое главное, монотонными речами публикой. Любое свое выступление он превращал в «грандиозное шоу» с торжественными шествиями, музыкой. Выходил Гитлер всегда из толпы, как бы «из народа». Живая мимика, яркие, эмоционально окрашенные речи и жестикация, завораживающе действовали на людей.

Что наиболее важно, для Гитлера не имел значения размер публики, главным было то, чтобы публика «вкусала» его слова в безгласном молчании, если этого не происходило, Гитлер покидал их.

Приступы ярости у Адольфа Гитлера продемонстрированы многими авторами. Перед своим командованием он мог кричать, бить кулаками по

стенам, столу, топтать ногами, браниться. Важно сказать, что эту ярость следует объяснять истерическим компонентом его характера.

«Ярость обрушивалась в виде урагана слов. В такие моменты он отметал любые возражения простым усилением голоса. Подобные сцены могли быть вызваны как большими, так и ничтожными событиями.» [8].

Еще один пример приступа ярости, представил публике Эрих Фромм: «...С красным от гнева лицом, поднятыми вверх кулаками, весь дрожа от ярости, он стоял предо мной, потерявши всякое самообладание (fassunglos)... он кричал все громче и громче, лицо его перекошило...».

Известно, что с 1905 г. Гитлер неоднократно грозил окружающим покончить с собой, оказываясь в затруднительном положении. Но, как нередко свойственно истерическим суицидальным демонстрациям, никогда не переходил от слов к делу. Это проявление дисфории с суицидальным настроением.

Иоахим Фест приводит следующий пример такого настроения Гитлера, когда он находился в заточении в Ландсберге и ждал приговора: «...Несколько дней он носился с мыслью — как всегда совершенно серьезно — не ждать, когда его поведут на расстрел, а умереть, отказавшись принимать пищу. ...»

Сверхценные идеи, которые, по мнению некоторых авторов, были главной движущей силой злодеяний Адольфа Гитлера. Такими идеями видятся: антисемитизм, ненависть к славянам, большевикам, социалистам.

Антисемитизм, по мнению Лангера, явился определенным механизмом «отстранения» Гитлера от своих извращений – своеобразный механизм защиты, «проекция» (это личности защищает себя от неприятных импульсов, тенденций или характеристик, отрицая их существование в себе и приписывая их другим).

Идея христианской миссии, подтверждалась неоднократно в его изречениях: «Я должен отправиться Берлин, как Христос в Иерусалим, - заявил Гитлер, - чтобы выгнать торговцев из храма» [2].

Отражением предположительных Эдипова комплекса, в будущем, по предположению многих исследователей, в том числе Уолтера Ленгера и его команды, стали нездоровые отношения Гитлера с противоположным полом. Ведь все известные на сегодняшний день женщины Гитлера, либо пытались, либо оканчивали жизнь самоубийством, даже после непродолжительных отношений. И становится ясен тот факт, что страх такого рода, коренится в детском страхе травмы гениталий. Возможно по этому, Гитлер не имел интереса к сексу, либо был попросту асексуален, что известно из сведений управляющего Бергхофом Герберта Доринга: «...моя жена всегда была очень любопытна, как и я, и она часто стирала для Гитлера и первым делом она всегда проверяла есть ли следы сексуальной активности, но улики никогда не было» [10].

Говоря о зависимостях Адольфа Гитлера, можно вспомнить именитое произведение Нормана Олера «Третий рейх на наркотиках», где приводятся исторические сведения о том, как личный врач Гитлера Тео Моррель назначал своему пациенту наркотические препараты. Наиболее известным явился метамфетамин – «Первитин», в Третьем Рейхе именовался «национал-

социализмом в таблетках». Его вполне официально распространяли среди солдат Вермахта, чтобы «поднять боевой дух». Сам Гитлер стал принимать его по настоянию своего врача в 1940 году. Позже, к «привычному» первиту, добавились оксикодон («Эйкодал») и кокаин.

Выводы

Адольф Гитлер обладал целым набором патогномичных, для многих нарушений личности, черт характера, из которых наиболее значимыми видятся: мелочность, педантичность, дотошность, нетерпимость к чужому мнению, упрямство, вязкость, тугоподвижность, тяжеловесность и инертность мышления и речи, неуживчивость в быту, эгоцентризм. Исходя из критериев «психопатии» по Кербинову – Ганнушкину, Адольф Гитлер продемонстрировал всю триаду этих признаков. Характер расстройства личности Адольфа Гитлера можно считать патологическим, расценивать как психопатию истерически-параноического, то есть смешанного типа. А виной всему, можно предположить, стало «неспокойное» детство Адольфа Гитлера.

Список литературы:

1. А.Е.Личко История глазами психиатра (Иван Грозный, Сталин, Гитлер, Гоголь и др.).-М.: Адиты, 1996. – 135 с.
2. А. Шпеер. Воспоминания. - Смоленск-М., 1997.
3. Г. Раушнинг. Говорит Гитлер. Зверь из бездны. - М, 1993.
4. Дж. Толанд. Адольф Гитлер. - М, 1993.
5. И. Фест. Гитлер (биография) (в 3т.). - Пермь, 1993.
6. Мельников Д.Е., Чёрная Л.Б. Преступник №.1 Нацистский режим и его фюрер. - М.: Новости, 1991. - 464 с.
7. О. Дитрих. Воспоминания о Гитлере //Завещание Гитлера. К черному юбилею. - М, 1991.
8. Рыженко И. Семь смертных грехов родительства. Главные ошибки воспитания, которые могут повлиять на дальнейшую жизнь ребенка / И. 9. Рыженко // Издательские решения – 2015. – 150 с.: ил
10. Фромм Э. Адольф Гитлер: клинический случай некрофилии. - М., 1992.
11. Langer, Walter C. (1972) [1943]. The Mind of Adolf Hitler: The Secret Wartime Report. New York: Basic Books.

УДК 616.892.3

**Карандышева А.А., Полуэктова М.М., Чикурова Е.В., Петренко Т.С.
РЕЗИДУАЛЬНОЕ ЦЕРЕБРО-ОРГАНИЧЕСКОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ
НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ**

Кафедра психиатрии, психотерапии и наркологии
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

Karandysheva A.A., Poluektova M.M., Chikurova E.V., Petrenko T.S.