

**Тхай Ю.Р., Пчельникова И.С., Петренко Т.С.,
НОЗОЛОГИЧЕСКОЕ МЕСТОРАСПОЛОЖЕНИЕ БИПОЛЯРНОГО
РАССТРОЙСТВА
С ДЕПРЕССИВНОЙ СИМПТОМАТИКОЙ И ЕГО КЛИНИЧЕСКИЕ
ОСОБЕННОСТИ У Э.ХЕМИНГУЭЙЯ**

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

**Thai Y. R., Pchelnikova I. S., Petrenko T. S.,
NOSOLOGICAL LOCATION OF BIPOLAR DISORDER WITH
DEPRESSIVE SYMPTOMS AND ITS CLINICAL FEATURES OF E.
HEMINGWAY**

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

E-mail:yuliathai2015old@mail.ru

Аннотация. В статье рассмотрены особенности влияния биполярного аффективного расстройства (БАР) на социальную адаптацию и творчество писателя Э.Хемингуэйя. Определен подтип БАР у Э.Хемингуэйя согласно современным представлениям о клинических проявлениях БАР. Изучены роли морбидных, семейно-средовых и глубинно-психологических факторов, взаимосвязанных с суицидом писателя.

Annotation. The article describes the features of the influence of bipolar affective disorder (BAR) on social adaptation and creativity of the writer E. Hemingway. The subtype of BAR of E. Hemingway is determined in accordance with modern ideas about the clinical manifestations of BAR. Have been studied the roles of morbid, familial-environmental, and deep-psychological factors interconnected with the suicide of the write.

Ключевые слова: биполярное аффективное расстройство, суицид, Э.Хемингуэйя.

Key words: bipolar affective disorder, suicide, E. Hemingway.

Введение

Идея о связи между психическим расстройством и творчеством является объектом многих научных актуальных работ в психиатрии. Особенно актуальной темой является, что между творчеством и биполярным расстройством есть связь, и доказательством этому было то, что сильное депрессивное расстройство значительно чаще встречается

среди творческих личностей. Более того, мало изучены биологические механизмы, лежащие в основе этих расстройств.

Цель исследования – изучить клинические ориентиры биполярного расстройства у Э.Хемингуэйя.

Материалы и методы исследования

Исследовали и анализировали материал научных статей, монографий, посвященных биполярным расстройствам. Для более детального исследования творчества и загадочной личности Э.Хемингуэйя источниками информации послужили данные о жизни и творчестве писателя из публицистической литературы.

Результаты исследования и их обсуждение

Биполярное расстройство, известное так же, как маниакально-депрессивный психоз, является психическим заболеванием, для которого характерны нетипичная смена настроений, перепады энергетического уровня и испытание тяжелых видов маний и депрессии.

Опасность этого психического расстройства состоит в том, что оно способно разрушить не только личные отношения, повлиять на творчество, а, более того, чаще всего приводит к самоубийству.

Биографы предполагают, что отношения матери к Хемингуэйю, самоубийство отца повлияли на всю его жизнь и творчество [4].

Анализируя биографию и творчество Э.Хемингуэйя, нужно отметить, что колебания настроения настолько велики, что это серьезно повлияло на способность приспосабливаться к требованиям повседневной жизни. К концу жизни Хемингуэй стал злоупотреблять алкоголем [2]. При этом недоверие и подозрительность испытывал Хемингуэй ко всем окружающим, постепенно погружаясь в глубокую депрессию и паранойю которая, выражалась в мании преследования и слежки агентов ФБР. Хемингуэй принимал простых прохожих за агентов ФБР и всё чаще поговаривал о самоубийстве [5].

Анализируя жизнь и творчество Хемингуэйя, можно рассмотреть суицидальный комплекс писателя как частный случай Эдипова комплекса – сильная, волевая мать и слабый, во всем подчиняющийся жене, отец (гендерные роли искажены). Стоит отметить, что в произведениях Хемингуэя главная роль отведена мужчинам, писатель тщательно прорисовывает мужской образ, оставляя женский достаточно невыразительным [1].

Исходя из данных клинических особенностей психического состояния Э.Хемингуэйя в начале заболевание протекало в форме циклотимии, с возрастом, усугубленное алкоголизмом, преобразовалось в монополярный депрессивный вариант [3].

Кроме того, анализируя соматическое и психическое здоровье Хемингуэйя, подтверждается факт того, что депрессивный синдром лидирует в проявлении психических расстройств при наличии

соматической патологии. Ведь Хемингуэй страдал сахарным диабетом и гипертонической болезнью.

Если рассматривать классификацию БАР, предложенную американским психиатром Д.Клерманом, который выделил 6 подтипов БАР, то нужно отметить, что для Э.Хемингуэя характерно смена БАР 1 типа (чередование маний и депрессий) в БАР 3 типа (циклотомия).

Таким образом, сначала у писателя отмечались легкие колебания настроения, и длительные гипоманиакальные состояния носили творчески продуктивный характер. Постепенно, несмотря на проводимое лечение электросудорожной терапией и лекарственными препаратами болезнь прогрессировала настолько, что уже наблюдались психотические приступы.

Выводы

Таким образом, анализируя клиническую картину Э. Хемингуэя, отмечается смена биполярного аффективного расстройства на монополярный депрессивный синдром с присоединением галлюцинаций. Алкоголизм, коморбидность маниакально-депрессивного синдрома с соматической патологией (сахарный диабет, артериальная гипертония) Э.Хемингуэя подтверждает медико- социальное значение БАР.

Список литературы:

1. Грибанов Б.Т. Эрнест Хемингуэй. Жизнь и творчество // Наш путь.- 2014. -Т 2. - С. 45-47
2. Диборн М. Эрнест Хемингуэй. Первая полная биография.-Москва: Эксмо, 2018. - 241-230 с.
3. Марачев М.П. Атипичная депрессия при биполярном и монополярном аффективном расстройстве (клиника и фармакотерапия) [Электронный ресурс] // Электронная библиотека диссертаций. - 2013г URL: <http://www.dissercat.com/content/atipichnaya-depressiya-pri-bipolyarnom-i-monopolyarnom-affektivnom-rasstroistve-klinika-i-fa> (дата обращения: 15.01.2019).
4. Никитин Н. Большой папа .Эрнест Хенггуэй в словах и поступках // Личности. - 2014. – Т. 72 . -№8. - С. 15-17.
5. Тювина Н.А. Биполярное аффективное расстройство: особенности течения и поддерживающая фармакотерапия / Смирнова В.Н // Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика.- 2013. - №1. - 87-95 С.

УДК 616.892

Хасанова Д.Г., Федотовских А.В. НЕЙРОЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИЯ ПРИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ. КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ

Кафедра психиатрии, психотерапии и наркологии
Уральский государственный медицинский университет