

Появится ли "новый наркологический завет"?
Рецензия на монографию О.Новикова, Г.Шакирзиянова и Я.Кирша
"Русский алкоголизм: Диагностика. Лечение".
— Казань: Изд-во ГУП "ПИК", 2007. — 496 с.

ХУДЯКОВ А.В.

д.м.н., профессор кафедры восстановительной медицины, психиатрии, психотерапии, наркологии и наркологии детского возраста ГОУ ВПО Ивановской государственной медицинской академии Росздора

Представлена рецензия на монографию авторов О.Новиков, Г.Шакирзиянов, Я.Кирш "Русский алкоголизм: Диагностика. Лечение". — Казань: Изд-во ГУП "ПИК", 2007. — 496 с. Отмечены положительные стороны издания, в частности содержательный исторический экскурс и практические советы ближайшему окружению больного. Критически оценена попытка авторов создать новую классификацию зависимости от алкоголя с использованием традиционных терминов отечественной динамической классификации, которую они отрицают.

"Русский алкоголизм" — книга под таким названием не может не привлечь внимание, тем более если издана в хорошем полиграфическом исполнении. При этом следует отметить, что затронутая тема достаточно освещалась в научной литературе на протяжении, по крайней мере, 100 лет и поэтому обращение к ней требует особой тщательности от авторов.

Первые две главы книги достаточно содержательны, они посвящены историческому экскурсу и практическим советам окружающим: как себя вести, если близкий человек злоупотребляет алкоголем. Интересные исторические экскурсы присутствуют и в седьмой главе "Исторический опыт лечения".

Однако уже третья глава настораживает своим претенциозным названием — "Новая теория алкоголизма". В чем же новизна предлагаемой теории? Авторы разделяют всех больных, страдающих зависимостью от алкоголя, на две большие категории: "алкоголиков" и "неалкоголиков". При этом различия между группами заключаются не в наличии или отсутствии клинических признаков зависимости, что было бы логично, а в истоках злоупотребления алкоголем и формирующейся зависимости. Согласно авторам, "алкоголики" — это те больные, формирование зависимости у которых обусловлено биологическими, преимущественно наследственными, факторами. "Неалкоголики" (их болезнь авторы еще называют "алкоголетоксикоманией") — это те, чье пьянство и болезнь обусловлены социально-психологическими факторами. Целесообразно ли вкладывать иной смысл в устоявшиеся десятилетиями общепринятые термины?

Представители первой группы, по мнению авторов, "... не по своей вине, но самой природой обречены на болезнь (вот почему к ним надо относиться милосердно, назначать им пенсию, давать инвалидность

по болезни, оплачивать больничные листы, страховку и т.д.), то вторая категория — это люди, у которых избавление от болезни — в собственных руках, а также в руках их родных, друзей, товарищей по работе". Означает ли это косвенное признание вины "неалкоголиков" в своей болезни и отсутствие необходимости проявлять к ним милосердие (не оплачивать больничные листы, не назначать пенсию по инвалидности, даже если для этого есть показания)?

По непонятной причине авторы отбрасывают "вторую стадию алкоголизма", "... в пространстве которой смешивается все, что только можно, и, в первую очередь, биологические и социальные причины побуждения к пьянству...". В подтверждение своего мнения авторы утверждают, что "такое смешение, как известно, на практике игнорировал великий доктор А.Р.Довженко, в Феодосийском центре которого оздоравливались до 90% больных. Для сравнения: в обычном наркологическом диспансере это число составляет всего 15—20%". Оставим на совести авторов некорректное сопоставление эффективности лечения, что же касается А.Р.Довженко, то он никогда не выступал с возражениями против отечественной тематики алкоголизма.

Все это кажется удивительным, поскольку современная наркология никоим образом не отбрасывает роль социального и биологического в генезе алкоголизма и учитывает эти факторы в каждом конкретном случае. Термин же *вторая стадия* по своей сути и не должен учитывать генез заболевания, поскольку он отражает клиническую динамику, а не патогенез и этиологию. Существует же вторая стадия гипертонической болезни и это не вызывает ни у кого протестов.

Разделяя железным занавесом алкоголизм на две группы, авторы не замечают множество переходных

форм, где играют роль как биологические, так и социально-психологические факторы. Известно, что абсолютные трезвенники иногда вырастают в семьях тяжелых "алкоголиков" и основой трезвости становятся именно социально-психологические причины.

Некоторые призывы авторов вызывают удивление своей наивностью и митинговым характером: "... давайте смотреть на эпизодически выпивающего человека как на нормального". А кто против этого, кроме отдельных сторонников А.Г.Шичко, возражает?! "Алкогольная токсикомания тоже включает в себя элементы наркотической зависимости, и это уже беда, но такая, с которой человек **может справиться сам**" (здесь и далее выделения шрифтом автора).

Совершенно неуместен выпад авторов против теории эволюции, которая "... учеными всех стран давно уже отвергнута как **полностью несостоятельная**. Кажется, что **во всем мире** сегодня только у нас в школьных учебных программах продолжают изучаться устаревшие мифы эволюционной теории...". Можно предположить, что теория эволюции затрагивает тонкие эмоциональные струны души авторов, взгляды которых "... основываются на общих положениях креационистской теории (креатор — Создатель)". Можно спорить о правильности теории эволюции, но то, что она преподается в учебных заведениях большинства развитых стран мира, это является фактической истиной, которую не отменить по собственному произволу.

Жесткое разделение на две указанные группы влечет за собой такие же жесткие выводы о принципах лечения. По мнению авторов, "... у истинных алкоголиков патологическое влечение к спиртным напиткам и алкогольное отравление может лечить **любой врач**, используя специальную и общеукрепляющую терапию". Что касается "неалкоголиков", то "часть из них (с легкой степенью зависимости от алкоголя) может самостоятельно бросить пить и даже перейти к **контролируемому употреблению алкоголя**".

Утверждая, что если "... алкоголиков нужно лечить с использованием всей мощи медицинского арсенала, то неалкоголики нуждаются скорее в психологической, психотерапевтической помощи, в основном без использования химических препаратов", авторы, тем не менее, категорически возражают против применения у тех и других сенсibiliзирующей терапии.

Много внимания авторы уделяют феноменологии различных типов влечения к алкоголю, повторяя при этом описания, данные В.Б.Альтшулером (1994 г.), без ссылок на последнего. Список литературы в монографии отсутствует совсем.

Описываемый авторский метод гипнотерапии достоин того, чтобы привести его с незначительными купюрами.

"Во время сеанса пациент усаживается в кресло или укладывается на кушетку и погружается в транс. Легкий транс длится 25 мин., средний — 40 мин., глубокий — 90 мин. (индивидуально). ... Врач вместе с пациентом погружается в транс, мысленно сосредоточившись, создает его "образ" и также **мысленно "интродуцирует" его в подсознание пациента**. Поскольку критико-аналитический центр правого полушария пациента ослаблен, его антиалкогольное перепрограммирование не встречает больших трудностей. В левом полушарии мы формируем здоровый очаг (доминанту), которому будут подчиняться соседние участки мозга. Одновременно в сознание **вкладывается** антиалкогольная, антинаркотическая программа".

В заключении авторы ссылаются на свои патентные изобретения, в частности на методику "Этаноловая программа". Этот способ "... не относится к чисто медицинскому лечению, что позволяет применять его не только врачам, но и психологам, сотрудникам медико-оздоровительных центров, целителям и лицам без медицинского диплома, но с обязательным прохождением курса обучения у авторов способа и получением соответствующего документа". Последний пассаж вызывает недоумение: что будет с методом, когда авторы уже не смогут его лично продемонстрировать?

Другая методика, обозначенная как "регрессивно-энергетический метод" дана в более полном описании. Из этого описания следует, что в некоторых случаях больному предлагается альтернатива: полная абстиненция или "субпороговое" употребление алкоголя с учетом индивидуального "алкогольного цикла". Основным в технологии метода является использование фото- и световых аппаратов РЭМ, а также "антиалкогольная композиция", в состав которой "... входят биологические стимуляторы, настои целебных трав, **наркотическое вещество** в микродозе".

Третьим описан "Метод интенсивной психотерапии алкогольных заболеваний". Здесь также не обходится без упомянутой "антиалкогольной сыворотки". В дальнейшем проводится сеанс релаксации с использованием музыки и антиалкогольного внушения. В качестве поддерживающего лечения в дальнейшем используются "запатентованные авторские лекарственные композиции": КНАНОВ — композиционный нейтрализатор алкоголя — новый обмен веществ, УС — прерыватель запоя, АНТИТАБ — для желающих бросить курить быстро, безопасно и не прибавлять в весе. ОФЕЛИЯ I-II, ЭРЕКТОН — препарат для повышения мужской потенции.

Большим недостатком монографии является отсутствие какой бы то ни было статистики и клинических описаний. Само название "Русский алкоголизм"

давало основание предполагать, что работа основана на транскультуральном исследовании. Отсутствие этих условий делает исследование слабодоказательным, его положения в основном являются умозрительными, а выводы часто сомнительными.

Авторами допущена изначальная ошибка — стремление создать книгу, равно полезную для любого читателя: для "... наркологов, психотерапевтов,

врачей других специальностей, психологов, социальных работников, общественных деятелей, госчиновников, руководителей предприятий и организаций". В результате получилось смешение стилей: пафосность обращения к общественным деятелям пересекается с профессиональной психологической и клинической терминологией и попыткой выйти на общепсихологическое осмысление проблемы.

**IS THE "NEW NARCOLOGICAL TESTAMENT" LIKELY TO APPEAR?
(REVIEW OF THE MONOGRAPH NOVIKOVA O., SHAKIRZIYANOVA G., KIRSHA YA.
RUSSIAN ALCOHOGOLISM: DIAGNOSTICS AND TREATMENT.
— KAZAN, GUP "PIK" PUBLISHING HOUSE, 2007. — 496 P.**

KHUDYAKOV A.V. dr.med.sci., professor, Department of Rehabilitation, Medicine, Psychiatry, Psychotherapeutics, Narcology and Children's Narcology, Ivanovo State Medical Academy

The review is given of the monograph by O.Novikova, G.Shakirziyanova, Ya. Kirsha "Russian Alcoholism: Diagnostics and Treatment" (Kazan, GUP "PIK" Publishing House, 2007. — 496 p.). Some positive aspects of the publication content are pointed out, particularly, the availability of an interesting historical survey and practical recommendations for the people from the patient's closest environment. The authors of the monograph are criticized for the attempt to create a new alcoholic addiction classification using the conventional terms adopted in the home dynamic classification which they reject.

Уважаемые читатели!

По техническим причинам к статье Цыганков Д.Б., Терехова Д.А., Агасарян Э.Г. Клинические варианты формирования панического расстройства на фоне хронического алкоголизма // Наркология. — 2008. — №7. — С. 57—64 не было опубликовано важное дополнение. Мы приносим свои извинения авторам и исправляем ошибку.

Работа выполнена при поддержке гранта Президента Российской Федерации МК-2670.2008.7