

Влияние товарно-денежных отношений на алкогольный и наркотический процесс

ТИХОНОВ Г.Б.

врач-психиатр, Москва

Обсуждаются причины и механизмы, определяющие динамику алкогольного и наркотического процессов, главным из которых, по мнению автора, являются товарно-денежные отношения, а наследственность и психологический фактор — только «почва», на которой происходит формирование заболеваний. Рассмотрение проблемы с позиции «спроса и предложения» позволило установить механизм влияния на динамику процесса и две группы населения: «поставщиков» (производителей, распространителей и др.) и потребителей алкоголя и наркотиков. Установлено, что в сферу интересов силовых структур (Федеральной службы по контролю за оборотом наркотиков — ФСКН) входят «поставщики» «товара», а разные социальные ведомства неkoordinированно работают с потребителями. Для повышения эффективности работы со всем циклом — производством и потреблением «товара» — предложено создать параллельно ФСКН Федеральную службу в социальной области для работы с потребителями «товара».

Важнейшей задачей наркологии является изучение факторов, влияющих на появление и развитие алкоголизма и наркомании в обществе. Вначале считалось, что такой причиной (при алкоголизме) является социально-экономический фактор (низкий уровень жизни), обрекающий на поражение алкоголизмом только необеспеченные слои населения. Но после выявления алкоголизма среди обеспеченных слоев, которые имели возможность скрывать свою болезнь, стало понятно, что это тупиковый взгляд.

В числе причин, способных оказывать влияние на динамику алкоголизма и наркомании, рассматривался психологический фактор, характерный для генетически незрелой или деформированной в молодости личности, сформировавшейся в результате неправильного воспитания ребенка (излишняя опека, тепличные условия или, наоборот, безнадзорность, безразличие родителей, их неуравновешенность, конфликты в семье и др.).

Наконец, «представляется несомненным влияние наркологической патологии родителей на потомство. Многочисленными медико-генетическими исследованиями доказано, что у детей, родившихся от больных алкоголизмом или наркоманиями, существенно повышен риск развития этих заболеваний» [1].

Однако перечисленные выше причины не являются факторами прямого действия, они лишь частично объясняют причину появления, механизм формирования и динамику алкоголизма и наркомании, представляя собой «почву», на которой происходит формирование данных заболеваний.

В данной статье предлагается посмотреть на суть рассматриваемых явлений под иным углом зрения, а именно, с позиций экономических факторов, которые являются базисом общества и общественных отношений. Общеизвестно, что общественные отношения между людьми в процессе производства и обмена товара строятся на товарно-денежных отношениях. Положение «спрос рождает предложение» справедливо не только для торговли, но и для других сфер общества, когда в них возникают характерные для экономики товарно-денежные отношения, поэтому перенос экономических позиций на рассмотрение проблемы формирования алкоголизма и наркомании вполне приемлем. Человек обычно заболевает внезапно, желая болеть не испытывает и стремится максимально

быстро вылечиться. Противоположная картина наблюдается при алкоголизме и наркомании: источником поражения является «товар», который человек сам добровольно и регулярно приобретает за деньги, зная о вредных для себя последствиях. Как и любой «товар», алкоголь и наркотики пользуются спросом со стороны потребителей (населения), и, как на любой «товар», спрос при определенных социально-экономических условиях может изменяться в значительном диапазоне. Учитывая огромную рентабельность указанного «товара», производить, поставлять и распространять (продавать) его могут как легальные структуры (государственные), так и нелегальные (организованные преступные группировки (ОПГ)). Все это способствует увеличению роста предложений и агрессивному внедрению на рынки сбыта данного «товара». При этом важно знать факторы, влияющие как на «спрос», так и на «предложение».

Рассмотрим ситуацию с двух позиций: *потребителей и производителей*, поставщиков «товара».

Потребители в 1-м (доклиническом) периоде, начиная употреблять алкоголь или наркотики, покупают их за деньги, т.е. при этом совершаются действия, которые всегда рассматривались как товарно-денежные отношения. Безусловно, в отличие от алкоголя наркотик — «товар» необычный, его употребление без разрешения врачей запрещено законом, но сути дела (товарно-денежных отношений) это не меняет. Приступая к потреблению, многие люди в силу алкогольной традиции или быстрого формирования зависимости при злоупотреблении наркотиками начинают принимать их регулярно, т.е. создают устойчивый спрос. Таким образом, в доклиническом периоде влияние социальных факторов как *за*, так и *против* злоупотребления алкоголем и наркотиками, при отсутствии болезненного влечения, является ведущим.

Во 2-м периоде, на этапе формирования болезни, влияние социального фактора «оттесняется», а затем и заменяется прогрессирующим ростом болезненного влечения. Рост алкогольной и наркотической патологической зависимости ведет к увеличению дозы и числа дней запоя, а это требует все больших денежных средств; возникают проблемы в семье и на производстве, появляются и нарастают признаки деградации личности, наступает обнищание и соответственно уменьшение доступности «товара» из-за экономических затруднений. Все это толкает алко-

голика или наркомана на путь преступлений, включая (для наркомана) наркодилерство. Став наркодилером, наркоман привлекает новых лиц к употреблению наркотиков, т.е. способствует дальнейшему росту спроса. Создается замкнутый круг: воспроизводство наркоманами себе подобных. Алкоголик точно так же активно ищет себе собутыльников — доноров, вовлекая в алкоголизацию окружающих, включая несовершеннолетних, т.е. тоже создает сферу воспроизводства себе подобных.

Рассмотрение проблемы с позиций производителей и поставщиков «товара» показывает формирование «встречного фронта социально-экономических отношений — фронта экономической и психологической атаки» [4]. Доход любой промышленной или торговой структуры зависит от оборота: чем больше продается товара, тем больше доход. Поэтому производители и продавцы алкогольной продукции и наркомафия активно работают над формированием спроса, используя обычный для торговли прием — рекламу товара. Примером является агрессивная реклама алкогольной продукции в 90-х годах прошлого столетия, в частности низкосортного спирта «Рояль», послужившего источником высокой смертности, а также пива среди молодежи, что привело к росту пивного алкоголизма в их среде и т.д. У наркодилеров самым простым способом ведения рекламы является активное распространение наркотиков среди молодежи с помощью «наркоманов-приятелей», которые сначала предлагают «попробовать», затем обеспечивают вновь приобщившихся «товаром»; последние, став наркоманами, в дальнейшем, как правило, тоже становятся наркодилерами. Таким образом, наркодилеры одновременно решают две задачи: расширяют число наркозависимых потребителей и число сообщников по наркобизнесу. Для обработки населения систематически используется реклама и пропаганда наркотиков в СМИ, в литературе и кинотелепродукции.

Здесь уместно процитировать фрагмент из монографии практического врача, психиатра-нарколога, целенаправленно изучавшего психологическое воздействие рекламы.

«...При этом она часто носит изощренный характер, когда пропагандируется не просто прием наркотика, а любые формы аддиктивного (в том числе алкогольного) поведения. Это — создание ореола «интригующей таинственности» вокруг всего, что сопряжено с наркотиками, «подсовывания» в тех же СМИ образа «героя» в форме авторитетного литературного или музыкального идола, являющегося наркоманом, о чем в подробностях рассказывается. Это — безграмотно организованные «обсуждения» на телевидении или радио проблемы наркотиков в передачах, в первую очередь, ориентированных на молодежь. Это — всяческая пропаганда так называемых легких наркотиков с «авторитетными» ссылками на опыт Голландии и других цивилизованных стран. Это — целая система довольно сложно и психологически выверенно действующей пропаганды *наркоидами*, приводящей так или иначе к формированию довольно устойчивых взглядов на наркотики как на необходимый атрибут жизни современного молодого и «творческого» человека...»

«...Безусловно, приоритетным объектом такого, вполне осмысленного, к сожалению, воздействия является молодежный контингент. Подчеркивая некую «свободу

выбора», фактически этот контингент приобщают ко все более осмысленному стремлению поэкспериментировать с данным «запретным плодом». Тут же следует игра мысли: раз этот плод запретный, давайте этот запрет снимем! В этом и есть изощренный характер пропаганды наркотической идеи...»

«...Таким образом, создается патогенная питательная среда, на которой очень даже пышно и быстро можно формировать не совсем здоровое «общественное мнение». Это и есть то самое «первичное психопатологическое инфицирование» наркоидами с формированием достаточно определенных и устойчивых психологических взглядов и суждений. По сути, идет формирование психологических предпосылок к самостоятельным активным прогам наркотиков на средовом и микросредовом уровнях. Это уже не что иное, как пресловутая *психологическая зависимость*» [2].

Итак, в товарно-денежных отношениях, возникающих в обществе при потреблении алкоголя и злоупотреблении наркотиками, участвуют две группы граждан. Одна группа порождает спрос и состоит из лиц, потребляющих алкоголь или наркотики, назовем ее условно *потребители*, другая группа — *поставщики* — формирует спрос и обеспечивает *потребителей* «товаром». «Поставщики» занимаются производством (законным или незаконным), поставкой, хранением, рекламой и распространением (контрабандой и продажей) «товара» (алкоголя и наркотиков).

Дифференциация населения на *потребителей* и «*поставщиков*» «товара» четко указывает, в сферу интересов каких государственных структур входят указанные группы.

Борьба с наркомафией, ОПГ и одиночками, работающими в сфере наркобизнеса (производителями и «поставщиками» наркотиков), до 2003 г. без особого успеха проводилась всеми силовыми структурами: МВД, ФСБ, пограничниками, таможенниками и т.д. Указом Президента РФ №306 11 марта 2003 г. создан Государственный комитет Российской Федерации по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, который возглавил борьбу всех силовых структур с наркомафией, наркобизнесом и несет персонифицированную ответственность за состояние дел в данной области.

Основными его задачами являются:

- борьба с организованной преступностью в сфере наркоторговли;
- реальное противодействие преступным сообществам, действующим в сфере незаконного и легального оборота наркотиков;
- борьба с общественно опасными наркопреступлениями;
- подрыв экономических основ наркопреступности;
- пресечение легализации доходов, полученных преступным путем.

В то же время, борьбу с мелкими сбытчиками и наркоманами комитет Госнарконтrolля не проводит в силу «очевидной бесперспективности и малой эффективности» [3].

В сферу интересов государственных структур социального блока входят профилактика и лечение алкоголизма и наркомании. К числу нуждающихся в профилактике и лечении относятся *потребители*, создающие устойчивый спрос на алкоголь и наркотики: больные алкоголизмом и наркоманы; лица, злоупотребляющие алкоголем и наркотиками, но не достигшие уровня болезни. Профилактика и коррекция необходимы детям и подросткам «группы рис-

ка» (предрасположенным к употреблению алкоголя и психоактивных веществ). Для решения этих задач осуществляется мониторинг здоровья (детей и подростков, учащейся молодежи [Скворцов с соавторами, 2004–2006]), а также (при допуске к работе) лиц, труд которых связан с потенциально опасными для населения сферами деятельности (транспорт, атомные объекты и др.): вероятность совершения аварии резко возрастает у работников в состоянии алкогольного и наркотического опьянения. Наконец, профилактикой алкоголизма и наркомании (информированием, обучением) должно быть охвачено все население, особенно дети и подростки. Полученные знания позволяют понять и оценить уровень личной и общественной опасности, вызываемой алкоголем и наркотиками, вооружают методами, помогающими избегать кризисных ситуаций и находить правильный и достойный выход из них.

Комплексную и многоаспектную работу по противодействию алкоголизму и наркомании проводят практически все социальные ведомства: управление образования, отдел здравоохранения, комитет по делам молодежи, физической культуре и спорту; комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав, управление труда и социальной защиты населения, комитет по культуре, СМИ и т.д. Однако для всех ведомств это не основная, а дополнительная задача. Поэтому ни одно из них не несет персонализированной ответственности за развитие алкогольного и наркотического процессов в стране в целом или в отдельной социальной группе населения.

Таким образом, в настоящее время сложилась парадоксальная ситуация: для повышения эффективности противодействия наркомании в борьбе с поставщиками наркотиков государством вместо многочисленных силовых структур создан комитет Госнарконоконтроля и в то же время осталась нереформированной малоэффективная деятельность многочисленных социальных ведомств с потребителями алкоголя и наркотиков, при том что в системе экономических отношений одновременная эффективная работа с потребителями не менее важна, чем только с поставщиками наркотического товара (ведь «спрос рождает предложение»).

Предположим, что на условной территории силовые структуры полностью ликвидировали дилерскую сеть и исключили возможность поставки в регион наркотиков. Значит ли это, что на этой территории исчезнут спрос на наркотики и их потребление? Нет, спрос на наркотики сохранится, пока существуют наркозависимые лица (наркоманы и злоупотребляющие наркотиками), которые про-

должают испытывать болезненное влечение, непреодолимое желание и готовы идти на все, чтобы продолжить употребление наркотиков. Итак, новые наркодилеры, при сохранении у наркозависимых спроса на наркотики, появятся очень быстро и в первую очередь из числа самих наркозависимых и социально неблагополучных слоев населения.

Еще сложнее обстоит дело со спиртными напитками. Алкогольная продукция относится к группе товара, продажа которого проводится торговой сетью (а не аптеками) всем взрослым без исключения, т.е. изъять ее из употребления населением невозможно. В этих условиях постепенный переход населения от злоупотребления алкоголем и алкоголизма к социально приемлемой форме алкоголизации — умеренному употреблению зависит исключительно от социальных структур и, в первую очередь, медицинской (наркологической) службы.

Низкая эффективность работы многочисленных ведомств социального блока по противодействию алкоголизму и наркомании свидетельствует, что необходимо, по аналогии с силовыми структурами, создать специализированную федеральную структуру для работы с потребителями алкоголя и наркотиков. Новая структура должна сконцентрировать основное внимание на профилактике алкоголизма и наркомании, направляя работу многочисленных ведомств социальной сферы, нести персонализированную ответственность за снижение в населении числа злоупотребляющих алкоголем и наркотиками, алкоголиков и наркоманов.

Работа двух специализированных структур, каждая из которых будет нести персонализированную ответственность за свой участок работы, как с потребителями, так и с поставщиками «товара» (алкоголя, наркотиков), позволит охватить весь цикл развития указанных процессов и добиться эффективности.

Список литературы

1. Анохина И.П. Основные биологические механизмы алкогольной и наркотической зависимости // Руководство по наркологии. Т. 1. — 2002. — С. 34.
2. Благоев Л.Н. Клинико-патогенетический аспект опиоидной зависимости // Наркология. — 2005. — №4. — С. 43–56.
3. Михайлов А.Г. Тезисы выступления // Материалы всероссийского совещания-семинара «Совершенствование межведомственного взаимодействия и информационно-пропагандистского оперативно-служебной деятельности территориальных органов Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ Уральского федерального округа с органами исполнительной власти». — Ханты-Мансийск, 2004. — С. 25.

Наука и техника в борьбе с наркоманией. Возможности обнаружения наркотических, психотропных и других одурманивающих веществ в биологических материалах

МАНДРУСОВ О.В.

советник ЕСАД по г.Н.Новгороду и Нижегородской области

Проблема экспертизы отравлений наркотическими веществами является весьма актуальной. Экспертиза отравлений наркотиками осложняется тем, что наркотики, будучи функциональными ядами, не дают патогномичной секционной картины, поэтому диагностика отравлений наркотиками основывается на данных судебно-химического исследования.

Химико-токсикологический анализ средств, вызывающих одурманивание — один из инструментов в борьбе с наркоманией. Для выявления факта приема наркотических веществ широко используются скрининговые экспресс-тесты. Принцип работы тест-полоски (тест-кассеты) основан на иммунохроматографическом анализе, результатом которого является цветная реакция. В России широко используются тест-кассеты производства фирмы IAD Diagnostik ink (Канада) и ее дочерней фирмы Saluta (Москва). Однако ввиду высокой погрешности использование только тест-полосок при вынесении заключения о наличии наркотических веществ недопустимо. Особенно в случаях сочетанного употребления наркотиков и алкоголя. Для надежной идентификации наркотических средств вывод не может основываться на результатах менее чем двух аналитических методов.

Согласно приказу Минздравсоцразвития России № 40 от 27.01.2006г. "Об организации проведения химико-токсикологических исследований при аналитической диагностике наличия в организме человека алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ" иммунные (иммунохроматографический, иммуноферментный, поляризационный флуороиммуноанализ) методы и тонкослойная хроматография являются предварительными. При положительных результатах химико-токсикологических исследований проводится их подтверждение одним или двумя подтверждающими методами к которым относятся специализированные системы на основе тонкослойной хроматографии, газожидкостная хроматография, высокоэффективная жидкостная хроматография, хромато-масс-спектрометрия.

Появилась возможность определять даже следы наркотических и других веществ не только в крови и моче, но и в ногтях и волосах с определением времени их употребления. Известно, что наркотики можно обнаружить в моче через 0,5—60 мин после приема, в волосах лица (бороды) — спустя 2—3 дня, в волосах головы — спустя 5—7 дней, в ногтях — спустя 15—20 дней.

Основными преимуществами исследования волос перед исследованием биожидкостей являются:

- возможность обнаруживать употребление наркотиков и одурманивающих веществ в организме человека спустя недели, месяцы и даже годы после окончания приема; важно, что лекарственные и наркотические вещества в волосах не подвергаются метаболизму, поэтому возникает возможность обнаружения их в более отдаленные

сроки, когда анализ биологических жидкостей дает отрицательный результат;

- возможность проследить во времени "историю" поступления наркотика в организм; анализ волос по их длине позволяет определить время начала и конца приема наркотика и степень тяжести наркотической зависимости;
- возможность исследования широкого диапазона концентраций — от субтерапевтических до сублетальных;
- простота отбора и хранения проб;
- кроме того, в процессе пробоотбора их значительно труднее фальсифицировать.

Насекомые против наркотрафика

Наркомания — прежде всего проблема социальная. Однако в настоящее время появляются принципиально новые средства для силового пресечения наркотрафика. Уже несколько лет появляются сообщения об экспериментах по использованию уникальных обонятельных способностей насекомых для обнаружения взрывчатки и наркотиков.

С чисто биологической точки зрения постановка вопроса такова.

1. Насекомые обладают поистине невероятными возможностями распознавания запахов. Так, самец вида *Saturnia pyri* способен найти самку по запаху на расстоянии до двух—трех километров. В литературе отмечены соответствующие дальности обнаружения самки вплоть до одиннадцати километров. При этом обонятельные рецепторы, расположенные в усиках насекомых, способны возбуждаться при контакте даже с отдельными единичными молекулами.

2. В проведенных в США, Голландии и ряде других стран экспериментах установлена очень высокая обучаемость ряда видов ос и, вероятно, других видов насекомых поиску необходимого вещества. Способ обучения предельно прост. Так, в опытах с пчелами и осами (в частности, с осой Брэкона) их просто подкармливали из блюдечка сладкой водой, в которую было подмешано вещество, являющееся объектом дальнейшего поиска. Через несколько "занятий" осы начали послушно идти по следу в поисках "лакомства" — взрывчатки, ядовитых химических и биологических веществ. При этом за несколько "сеансов" насекомые не только сами начинали искать в окружающем мире указанное вещество, но и обучали этому весь свой улей, а иногда — и соседние ульи.

3. Осы, прошедшие дрессировку в Голландии, не только способны быстро облетать большие площади, но и действуют, по отзывам авторов методики, намного надежнее и эффективнее, чем специально подготовленные собаки. Кроме того, подготовка к оперативной работе осы Брэкона занимает менее одного часа, в то время как собаку приходится тренировать не менее полугода, т.е. при как минимум сравнимой эффективности одна данная оса

обходится в тысячи или даже в десятки тысяч раз дешевле собаки. Дальность обнаружения взрывчатки составляла порядка 7 м от места закладки, а наркотиков, по сообщениям, — существенно больше за счет более значительного выброса запаха в окружающую среду. Обнаружение закладки одной пчелой, как это бывает при поиске пищи, ведет к прилету в эту точку до нескольких десятков ее сестер.

4. Основная возникшая проблема — определение местоположения насекомого или фиксация его специфической реакции. Для этого используются либо миниатюрные передатчики, прикрепляемые, например, прямо к пчеле, или специальные мониторы, позволяющие наблюдать за поведением переносимых в малом замкнутом объеме пчел. Очевидно, та и другая технологии очень затратны и не могут быть массово воспроизведены. И здесь слово за большой наукой. В нашем регионе в значительной мере сохранился уникальный научный потенциал и в биологии, и в научно-технической сфере. В Нижнем Новгороде действует несколько серьезных научно-исследовательских биологических центров и до десяти разнообразных радиотехнических НИИ, КБ и вузов. Плюс рядом располагается г.Саров. Власти могут объявить закрытый (в силу специфики проблемы) конкурс на воспроизведение биологической составляющей таких поисковых систем и на создание недорогих устройств электронного наблюдения за передвижением указанных "объектов". Россия — страна талантов. И поэтому вполне вероятно, как это всегда бывало в истории, реализация научно-технического прорыва в этой области. Родина не забудет своих Кулибиных.

Даже без электронной составляющей сам факт появления на улицах либо в учебных аудиториях "обученных" ос, например вида *Microplitis croceipes*, которые не жалят людей, но будут способны кружить вокруг подростка с ЛСД в кармане (точнее — вокруг самого этого кармана), уже может снизить тягу к стремлению "уколоться и забиться".

Использование компьютерных приставок-игр в реабилитации наркозависимых и профилактике наркоманий

Как подключить мышцы, а мозг разгрузить, при этом не только не уменьшив выброс адреналина в крови, а наоборот, еще и увеличив его? Именно такую задачу поставили, и мне думается — решили, нижегородские Кулибины. Небольшая приставка к компьютеру позволяет превратиться по желанию то в пилота, то в автогонщика, то в скалолаза. Но, в отличие от обычных приставок, в игре участвует не только палец, но и все тело. Предлагаемое авторами устройство, соответствующее указанному патенту (патент № 59854 от 26.05.2006 г.), предназначено для совмещения процесса занятия спортом на каком-либо спортивном тренажере с процессом игры на компьютере (либо вообще для управления произвольной компьютерной программой).

Целью создания устройства является существенное повышение интереса к спорту и возможностей для спор-

тивных занятий, прежде всего, у молодой части населения. В первую очередь у школьников средних и старших классов, студентов вузов, проводящих много времени у экрана компьютера.

Действие устройства основано на дистанционной передаче команд в компьютер при изменении положения элементов спортивного тренажера. Например, вращение в направлении "вперед" педалей велотренажера посредством передачи сигнала от соответствующего датчика должно замыкать электронную цепь клавиши "вперед" на джойстике, клавиатуре либо аналогичный контакт на мыши. Вращение педали "назад", соответственно, замыкать цепь клавиши "назад" и так далее. Причем, контакты дополнительных клавиш могут быть просто вынесены на любой тренажер в виде кнопочных переключателей.

Таким образом, любой тренажер становится частью интерактивной компьютерной системы. Любое действие пользователя тренажером приводит к изменению картинки на экране монитора. При этом, очевидно, резко возрастают позитивные эмоциональные ощущения от занятий спортом. Особенно это важно для подростков и студентов, которые много часов в день проводят у компьютера. Для них возникает возможность с помощью даже примитивного тренажера (вплоть до простейшего эспандера), буквально "не вставая с кресла", заняться спортом, причем, спортом, прямо связанным с тем же компьютером и сопряженным с сильными позитивными эмоциями, вызываемыми компьютерной игрой.

Возможности кардиографии в борьбе с наркотиками

Не секрет, что наркоманы идут на различные ухищрения, чтобы добиться своей цели. Например, проходят лечение в частных клиниках и, не попадая на учет, вдруг появляются в нашей жизни в виде водителя такси или с карабином "Сайга" в руках. Внедрение новых средств контроля могло бы избавить жителей России от таких случайностей. Шесть лет назад перед учеными Минздравом России была поставлена задача разработать прибор скринингового распознавания наркотиков. С этой задачей успешно справился Санкт-Петербургский "Военмех", который не только разработал компактный (в виде ноутбука) прибор, но и, что называется, "довел его до ума". Сегодня прибор достоверно (в 100% случаев) определяет, какие наркотики (героин, марихуану, алкоголь и т.д.) принимал испытуемый, и делает это в считанные секунды. И что очень важно, для прохождения такого теста нужно всего лишь надеть на предплечье манжету точно такую же, как и при измерении артериального давления. А дальше по разработанной программе прибор считывает кардиограмму и расшифровывает ее нетрадиционным способом. Сегодня НПО "МАРКИЗ" (Санкт-Петербург) выпускает прибор под названием "Эксперт-01". Он не требует расходных материалов, поэтому цена в 4,5 тыс. долларов не так уж и велика.

Ответ на "Рассуждения по поводу лекции о клинической синдромологии"

РАКИТИН М.М.

**Глубокоуважаемые
проф. Я.П. Гирич и Т.В. Коробицина!**

Отвечая на Вашу рецензию, в первую очередь должен принести извинение Вам и всем читателям журнала "Наркология". Дело в том, что редакция журнала без моего ведома не напечатала сноску на первой странице. Привожу ее текст: "Методическое пособие целиком и полностью опирается на идеи А.А. Портнова. Оно составлено в основном на базе его лекций по общей психопатологии, внесенные изменения не носят принципиального характера, более того, согласованы с автором идей". Из этого следует, что Ваши вопросы в основном адресованы А.А. Портнову. Однако Учитель ушел из жизни в декабре 2006 г. и сам ответить на Ваши рассуждения не может. Считая себя учеником Анатолия Александровича, попытаюсь в меру моих сил ответить на поставленные вопросы.

Вызывает сомнения фраза "...восстановление нервных клеток". Если это восстановление деятельности — полностью согласен, если размножение — разве нейроны способны к делению? Большое спасибо за предложение наконец-таки обсудить проблему специфичности или неспецифичности психопатологических синдромов и, в частности, сквозных (психоорганического и дисфренического) синдромов. Последние десятилетия властвует единственная точка зрения — неспецифичность психопатологических расстройств. А.А. Портнов и его ученики придерживаются иных представлений, опираются на иную парадигму.

Полностью согласен с тем, что в лечении органического и дисфренического синдромов необходима нормализация кровотока, ведь и процессуальные больные живут в век церебрально-органических психозов, а значит, и они несут элементы органической недостаточности. Предлагаемая Вами терапия, по крайней мере, не принесет им вреда. Что касается нейротрансплантации, то на сегодняшний день это пока мечта.

С искренней благодарностью М.М. Ракитин

Примечание редакции

Лекция М.М. Ракитина "Клиническая синдромология: церебрально-органический регистр", опубликованная в номере 6 журнала "Наркология" за 2006 г., лично автором в редакцию не направлялась. Данный номер формировался на основе научных работ, выполненных в Наркологической клинической больнице № 17 Департамента здравоохранения г. Москвы. Материал для этого номера (в том числе лекция М.М. Ракитина) представлялся администрацией этого учреждения здравоохранения. Окончательная корректура текстов осуществлялась также представителем администрации НКБ № 17. Сотрудниками редакции журнала "Наркология" правка, искажающая смысл работы М.М. Ракитина или ее фрагментов, не вносилась. Тем не менее, редакция журнала приносит М.М. Ракитину свои извинения за возникшее недоразумение.