

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2008
УДК 616.89-082:93(470—25)

Л. С. Ларина, Г. Х. Шингаров, А. В. Шмаков

К 200-ЛЕТИЮ МОСКОВСКОЙ ГОРОДСКОЙ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ ИМ. В. А. ГИЛЯРОВСКОГО

Московская городская психиатрическая больница № 3 им. В. А. Гиляровского, НИИ истории медицины РАМН, Москва

О том, как развивалась русская психиатрия, можно судить по одной главе ее — истории Преображенской больницы в Москве, основанной в 1808 г.

В. А. Гиляровский.

В 2008 г. исполняется 200 лет со дня основания Преображенской больницы — первого специализированного учреждения для душевнобольных в Москве.

Отношение общества к душевнобольным как к его полноценным и равноправным членам, формы их призрения и лечения характеризуют уровень цивилизованности этого общества. В истории старейшей московской Преображенской психиатрической больницы, как в капле воды, отразилось развитие понимания сущности страдания и трагедии жизни душевнобольных, принципов и форм их призрения и лечения за истекшие 200 лет.

Предыстория Преображенской больницы началась 17 мая 1792 г., когда в Москве было выделено специальное помещение для душевнобольных (на 24 человека) и впервые наблюдение за ними стал осуществлять врач — штаб-лекарь Федор Рашке, который, по мнению Н. Н. Баженова (выдающегося отечественного психиатра и автора книги о Преображенской больнице), был, вероятно, и первым русским психиатром. Сведения о деятельности доктора Ф. Рашке довольно скудные. Известно, что в ту пору прислугой при больных были солдаты, а для усмирения пациентов применялись цепи и душ на голову. В наблюдении за больными главная роль отводилась смотрителю, а не врачу. Врач также находился в административном подчинении смотрителя. После Ф. Рашке врачом при доме умалишенных стал штаб-лекарь Карл Поульяр. По его представлению Приказ общественного призрения (административный орган, в ведении которого находился дом умалишенных) значительно расширил права врача, и врач стал не только обследовать и лечить больных, но и представлять их к выписке.

В конце 1799 г. место К. Поульяра занял штаб-лекарь Антон Блиммер, в 1802 г. его сменил штаб-лекарь Иосиф Владимирович Карас. При нем в 1808 г. больные были переведены во вновь построенный дом умалишенных на 80 человек. И. В. Караса по праву считают первым врачом Преображенской больницы.

26 июля 1811 г. врачом дома умалишенных был назначен доктор Зиновий Иванович Кибальчич. Это был высокообразованный врач, который в 1806 г. в Московском университете защитил диссертацию на степень доктора медицины. Ему принадлежит первый труд по психиатрии, вышедший из-под пера московского врача, в частности из стен Преображенской больницы. Статья была напечатана под названием "Notes sur le mode de traitement employé à l'hôpital des aliénés à Moscou" и опубликована в качестве приложения в книге одного из отцов современной психиатрии Эскироля "Sur les établissements des aliénés" (Париж, 1813). Взгляды З. И. Кибальчича на природу психической болезни и способы лечения больных были изложены в другой его статье, опубликованной в 1821 г. в 11-м номере Журнала человеколюбивого общества. В этой статье были намечены неко-

торые общие подходы к лечению душевнобольных, суть которых сводилась к следующему: лечение душевнобольных не может быть построено правильно, если нет общих и обязательных правил применения различных видов терапии; лечение зависит от причины и давности болезни, от большего или меньшего ослабления умственных способностей, от того, проявилась ли болезнь с самого начала рождения больного или появилась в течение жизни, возникла ли в силу внешних или внутренних причин. Отмечены и некоторые формы терапии, применяемые при различных проявлениях болезни. Многие архивные документы свидетельствуют о том, что при З. И. Кибальчиче обследование больных и диагностика соответствовали уровню научных знаний того времени.

Выдающееся место в истории Преображенской больницы занимают личность и деятельность В. Ф. Саблера, который проработал в больнице в качестве врача с 1828 по 1871 г. В 1832 г. произошла реформа в управлении больницей, в результате которой значительно расширились права врача.

До 1838 г. больница была известна как Доллгауз, а с 1838 г. стала Преображенской больницей для душевнобольных.

В период деятельности В. Ф. Саблера больница приобретает новый облик: на всех больных стали вести истории болезни (скорбные листы), впервые введены рецептурная книга и другая медицинская документация. Стали разрабатываться должностные инструкции для обслуживающего персонала. Отменено применение цепей для удержания беспокойных больных, а вместо них разрешено пользоваться смирительными рубашками. Этот акт давал основание некоторым историкам медицины рассматривать В. Ф. Саблера как русского Пинеля.

Отчеты больницы, составленные В. Ф. Саблером, печатались за рубежом, где получали высокие оценки специалистов. В своих отчетах В. Ф. Саблер излагал взгляды на причины душевных болезней, их лечение и исходы. В своей врачебной практике он придерживался индивидуального подхода к пациентам. Свои воззрения на природу душевных болезней В. Ф. Саблер изложил в статье, напечатанной в 1845 г. в Лейпциге, которая, по мнению Н. Н. Баженова, имеет важное значение для истории психиатрии¹.

Особенно велика заслуга В. Ф. Саблера в организации труда, быта и отдыха больных. В 1834 г. В. Ф. Саблер написал докладную записку "О занятиях больных", которая представляет собой важный документ в истории отечественной психиатрии.

¹Баженов Н. И. История Московского Доллгауза, ныне Московской Преображенской больницы для душевнобольных. — М., 1909. — С. 25.

В записке изложены основные принципы организации занятий больных, находящихся в доме умалишенных. Эти занятия рассматриваются В. Ф. Саблером с двух сторон: как эффективное средство для упражнения их здоровых умственных и телесных сил и как средство для облегчения содержания самого заведения. Как видно из текста записки, в ней изложены важные принципы организации труда и быта больных, которые и в настоящее время не потеряли своей актуальности.

Наряду с тщательно продуманной системой организации труда и быта больных во время пребывания их в больнице по инициативе В. Ф. Саблера были разработаны требования, предъявляемые к лицам, которые брали больных на поруки при их выписке из больницы. От них требовалась подписка, в которой очень подробно были сформулированы обязанности тех, кто брал больных из больницы. Этот документ представлял собой удачную попытку всесторонне прогнозировать жизнь больного вне стен больницы, возлагая определенную правовую и моральную ответственность за его благополучие на лицо, которое берет его на поруки.

Значителен вклад В. Ф. Саблера и в разработку вопросов судебной психиатрии. В этом отношении представляет интерес его статья "О взгляде судей и врачей на сумасшествие", в которой дается критический анализ обывательских представлений части населения о психически больных. Обыватели, отмечал В. Ф. Саблер, иногда судят о душевнобольных по театральным зрелищам, где они изображаются в искаженном виде. В статье изложены взгляды В. Ф. Саблера на отношение родственников больных к психической болезни и к самим больным, на роль судей и врачей в установлении границ психического здоровья и болезни. Для судьи, пишет В. Ф. Саблер, нет среднего: человек либо сумасшедший, либо здоровый, но для врача между этими двумя крайностями существуют переходные состояния. В связи с этим автор статьи приходит к выводу: настоящим ценителем душевного заболевания может быть только врач, а не судья, и, следовательно, при судебном рассмотрении дел душевнобольных судья должен становиться ниже врача, а не наоборот, как это часто бывает. Статья В. Ф. Саблера, проникнутая духом гуманизма, послужила стимулом для дальнейшей разработки правовых вопросов в области общей и судебной психиатрии.

В деятельности Преображенской больницы нашли свое отражение быт и нравы общества того времени. Примечательна в этом отношении фигура Ивана Яковлевича Корейши, который с 1817 по 1861 г. был пациентом Преображенской больницы. Известность его как "прорицателя" быстро распространилась среди населения. При В. Ф. Саблере И. Я. Корейшу сняли с цепей и поместили в просторную комнату, куда к нему могли приходить посетители в любое время суток. Вначале посетители добровольно вносили посылную лепту для улучшения содержания больных, а с 1834 г. для безгласных подаяний была учреждена специальная кружка, месячный сбор из которой составлял 500—700 руб. Полученные таким путем деньги расходовались на улучшение содержания больных и на материальную помощь пациентам при их выписке.

И. Я. Корейша был окружен ореолом популярности, к нему как к пророку стекались толпы народа. Н. Н. Баженов писал: "Разгадка этой неожиданной и диковинной роли, которую занимал в Москве И. Я. Корейша, находится в психологии среды, которая его окружает, а не в нем самом, он был только случайностью, на которой объективировалась эта мистическая жажда приподнять завесу будущего"².

Доктор В. Ф. Саблер оставил службу в ноябре 1870 г., а его преемником стал Ф. И. Красовский, который спустя год скончался. В июле 1872 г. на должность главного врача Преображенской больницы был назначен Самуил Иванович Штейнберг.

В первые годы своей деятельности С. И. Штейнберг добился увеличения сметы на нужды больницы и тем самым преодолел ряд трудностей. В 1874 г. в Московской медицинской газете появилась статья доктора К. Соломки, в которой была описана та радикальная реорганизация, которая произошла в Преображенской больнице. С. И. Штейнберг отчетливо осознал и указал цель, к которой должен стремиться коллектив больницы. Заслугой С. И. Штейнберга было и то, что он добился решительного отказа от старых бюрократических форм управления жизнью больницы и ввел вместо них принцип коллегиального руководства. При С. И. Штейнберге и под его председательством в Преображенской больнице стали впервые проводиться врачебные конференции. На них коллегиально обсуждались как административно-коллегиальные вопросы, так и научные доклады.

В 1875 г. при С. И. Штейнберге в Преображенскую больницу штатным ординатором был зачислен С. С. Корсаков. По-

скольку работа С. С. Корсакова в больнице представляет большой интерес, осветим ее более полно. Вначале С. С. Корсаков проработал в Преображенской больнице более года (с 13 сентября 1875 г. по 16 декабря 1976 г.) и уволился в связи с избранием его сверхштатным ординатором нервной клиники, руководимой проф. А. Я. Кожевниковым. После окончания ординатуры (9 октября 1879 г.) С. С. Корсаков ушел из клиники нервных болезней и после 2-летней отставки вновь (6 ноября 1881 г.) поступил в Преображенскую больницу в качестве сверхштатного ординатора, где и работал до 5 января 1888 г. Второй раз С. С. Корсаков прослужил в Преображенской больнице 6 лет и 2 мес. Работая в больнице, С. С. Корсаков вел записи в тетради с оглавлением "Казуистика душевных болезней по наблюдениям Преображенской больницы", в которой излагал свои взгляды на клинику и течение болезни у ряда больных (всего в тетради описаны 32 случая).

Второй период работы С. С. Корсакова в Преображенской больнице был особенно плодотворным. В это время он уже стал широко известен как опытный психиатр. Защитив в 1887 г. докторскую диссертацию "Об алкогольном параличе", С. С. Корсаков сразу же стал принимать активное участие в организации 1-го съезда отечественных психиатров. В 1887 г. он опубликовал свою первую научную работу, в которой нашли отражение проблемы, поставленные и решенные им в докторской диссертации.

Представляет интерес обсуждение на врачебных конференциях больницы случая убийства 20-летней девицей П. Качкой своего возлюбленного. Выступая на одной из таких конференций, С. С. Корсаков изложил свои взгляды на некоторые вопросы судебной психиатрии и дал глубокий клинический анализ психического состояния П. Качки. Он отметил, что для проведения судебной экспертизы надо привлекать все данные об испытуемом: наследственность, историю жизни, историю болезни, обстоятельства самого судебного дела.

О высоком уровне научно-практической работы врачей Преображенской больницы свидетельствует и то, что 5 их статей были опубликованы в трудах 1-го Съезда отечественных психиатров, проходившего в Москве в январе 1887 г.

Доклад С. С. Корсакова "К вопросу о нестеснении" вызвал живой интерес у участников съезда. В докладе С. С. Корсаков указал на трудности, которые встречаются на пути введения принципа нестеснения в жизнь.

В прениях по докладу С. С. Корсакова выступили Ю. Н. Рагозин, В. Н. Хардин, П. Я. Розенбах, В. П. Сербский, И. П. Мержецкий и др. Все выступавшие отмечали, что в докладе были подняты важные организационные и нравственно-правовые вопросы психиатрии, которые могут и должны решаться во всех психиатрических учреждениях России.

Доклад С. С. Корсакова "К вопросу о нестеснении" являлся первым в России сообщением на эту актуальную тему. И особенно важно было то, что автором доклада был ординатор Преображенской больницы, которая по праву считается первым учреждением в России, где система нестеснения психически больных была теоретически обоснована и применялась на практике.

После ухода С. И. Штейнберга обязанности главного врача больницы с 1877 г. стал исполнять Н. И. Державин, которого в 1887 г. сменил В. Р. Буцке. Он настойчиво и последовательно проводил в жизнь больницы систему нестеснения. В личности В. Р. Буцке удачно сочетались высокое чувство профессионального долга и ответственность за выполнение повседневной будничной работы. Эти качества с особой отчетливостью проявились у него, когда он руководил Преображенской больницей, а затем когда стал во главе Алексеевской больницы (ныне Московской психиатрической больницы № 1 им. П. П. Кашенко).

После В. Р. Буцке главным врачом стал И. В. Константиновский, который вышел в отставку в 1903 г. и оставил о себе по словам его преемника Н. Н. Баженова, добрую и прочную память. Благодаря усилиям И. В. Константиновского в больнице была организована хорошо оснащенная патолого-анатомическая лаборатория, в которой проводились интересные научные исследования. И. В. Константиновским была написана и издана первая книга, посвященная истории Преображенской больницы.

В 1904 г. должность главного врача по конкурсу занял Н. Н. Баженов. Его первое знакомство с больницей началось с приемного покоя, где висело объявление следующего содержания: "За неимением места прием прекращен". Для того чтобы избавить больницу от переполнения, Н. Н. Баженов выдвинул идею посемейного призрения душевнобольных в специально созданных для этих целей колониях. По его инициативе в 1906 г. была создана такая колония в городе Воскресенске, которая вполне себя оправдала и стала филиалом Преображенской больницы. При Н. Н. Баженове были ликвидированы надзиратели, а вместо них уход и наблюдение за больными стали осуществлять медицинские сестры.

²Там же. С. 85.

В. А. Гиляровский пришел в Преображенскую больницу в 1910 г. и вначале работал ординатором, а затем стал заведовать беспокойным женским отделением на 80 коек. Одновременно с работой в больнице он в качестве ассистента проф. Н. Н. Баженова вел занятия со слушателями кафедры психиатрии Высших женских курсов, где с 1915 г. читал самостоятельный курс психиатрии. В. А. Гиляровский постоянно совершенствовался как клиницист и ученый. Проводя в жизнь идеи С. С. Корсакова о нестеснении, он вел большую научную и педагогическую работу. За этот период им было написано более 10 научных работ по различным вопросам психиатрии. Много сил и времени В. А. Гиляровский уделял также развитию прозектуры больницы.

Особое место в научном наследии В. А. Гиляровского занимает краткое руководство для сестер милосердия, написанное им в соавторстве с доктором В. А. Тер-Аветисовым. В этой книге изложены основные принципы медицинской этики и деонтологии в области психиатрии, отмечено, что работа в психиатрических учреждениях требует от обслуживающего персонала постоянного совершенствования профессиональных знаний и моральных качеств.

Значителен вклад В. А. Гиляровского и в подготовку научных кадров. Он воспитал плеяду ученых-психиатров и видных организаторов здравоохранения. Его учениками были Е. Н. Каменева, Г. В. Морозов, Э. А. Бабаян, В. Е. Рожнов, Н. М. Жариков, В. М. Баншиков, Л. Л. Рохлин, М. А. Джагаров, В. К. Юрасовская и др.

Прогрессивные идеи отечественных психиатров развивались и после революции 1917 г.

В 1920 г. Преображенская больница была переименована в Московскую психиатрическую больницу № 1, но в 1952 г., вопреки объективной логике, она стала именоваться психиатрической больницей № 3.

В 1933 г., когда больницу возглавлял Я. П. Бугайский, при ней был открыт первый в мире дневной стационар, который выполнял роль промежуточного звена между лечебными отделениями больницы и внебольничной психиатрической помощью.

В 1936—1941 гг. (при главном враче М. А. Джагарове) в больнице получили широкое распространение активные методы лечения больных. В это время в ней успешно применялась маляриотерапия. Опыт этой работы был освещен в статье сотрудника больницы В. М. Баншикова. Оправдали себя методы биологического лечения психически больных (лизаты, гравиты), а также судорожная терапия. В 1936 г. больница одной из первых в Москве стала успешно применять инсулин для лечения больных шизофренией.

Значительное внимание в это время уделялось вопросам подбора, воспитания и расстановки медицинских кадров, совершенствования стиля работы больницы. С этой целью в больнице были организованы курсы по повышению квалификации медицинских сестер, введены индивидуальные дневники наблюдений за больными, начал работать совет больницы. Ежедневно в больнице проходили врачебные научные конференции, на которых всесторонне обсуждались клинические и теоретические проблемы психиатрии. Патоморфологические исследования в это время проводил проф. П. Г. Снесарев, он же председательствовал на патологоанатомических врачебных конференциях. В монографии "Теоретические основы патологической анатомии психических болезней" П. Г. Снесарев обобщил результаты своей 20-летней работы в Преображенской больнице.

В конце 1939 г. в больнице прошла расширенная юбилейная конференция, посвященная 130-летию со дня основания Преображенской больницы.

Великая Отечественная война нарушила мирную жизнь больницы. В сжатые сроки персонал, проявив образец организованности и высокой дисциплины, осуществил эвакуацию больных в Кострому. В помещениях больницы в это время был развернут эвакуогоспиталь для бойцов Советской Армии. 1 марта 1942 г. персонал вернулся в Москву.

В 1943 г. (при главном враче А. Б. Александровском) был организован филиал больницы "Светлые горы", на базе которого для трудовой терапии было создано подсобное хозяйство. Несмотря на трудности военного времени, коллектив больницы работал слаженно и плодотворно. В 1944 г. врачи больницы приняли участие в работе Всероссийской конференции, посвященной актуальным вопросам психиатрии. К своему 150-летию

юбилею больница пришла со значительными успехами в работе.

С 1955 г. для лечения больных стали широко применяться нейролептики как самостоятельно, так и в комбинации с инсулином и другими препаратами. Большое внимание уделялось разработке методов лечения больных шизофренией с тяжелыми психическими состояниями. В 1963 г. (при главном враче Н. Н. Крыловой) был построен и сдан в эксплуатацию новый корпус больницы на 270 коек.

Накануне 160-летия со дня основания (при главном враче И. А. Шишкиной) был открыт музей больницы, где представлен богатый материал по истории отечественной и зарубежной психиатрии, собраны отчеты больницы за многие годы ее существования, научные труды, личные дела видных отечественных психиатров. Кроме ранее упомянутых лиц, в свое время в больнице работали профессора А. Г. Галачьян, С. Г. Жислин, А. П. Кронфельд, Г. П. Симпсон, Е. Н. Каменева, Р. С. Повицкая, А. Н. Залманзон.

В 1972 г. больница широко отметила 160-летие со дня своего основания и провела юбилейную конференцию и выпустила 5-й сборник научных трудов.

В деле расширения и укрепления связей медицинской науки с практикой большую помощь больнице оказывают научные учреждения, работающие на ее базе. Только на кафедре психотерапии ЦОЛИУВ (зав. — проф. В. Е. Рожнов) прошли цикл обучения 16 врачей больницы. На базе двух наркологических отделений больницы были отработаны новые методики лечения больных хроническим алкоголизмом. Результаты этой работы были обобщены и изданы в 11 методических письмах.

Коллектив больницы стал одним из инициаторов создания клуба "Трезвость" в Доме культуры им. И. В. Русакова.

В результате деловых контактов больницы с отделением социальной реадaptации психически больных (зав. — проф. В. М. Шумаков) Научного центра социальной и судебной психиатрии им. В. И. Сербского были получены оригинальные данные, на основе которых построены обобщенные ("эталонные") модели общественно опасного и социального приемлемого поведения больных.

Впервые в нашей стране был разработан и апробирован метод купирования алкогольных психозов. Сейчас изучается эффективность рефлексотерапии при некоторых психических заболеваниях (А. М. Гайдамакина).

Значительный вклад в разработку новых форм и методов лечения психически больных внесли и другие научно-исследовательские учреждения, ранее работавшие на базе больницы. Так, Всесоюзный центр по изучению новых психотропных средств (руководитель — доктор мед. наук Г. М. Руденко) за 1982—1983 гг. совместно с врачами больницы апробировал 23 новых препарата. Это позволило значительно расширить формы и методы терапии больных, повысить эффективность лечебной работы. В эти же годы сотрудниками НИИ по БИХС (руководитель — канд. мед. наук А. Ю. Магалиф) было разработано и апробировано 5 методик лечения больных алкоголизмом при выраженных абстинентных состояниях.

В 1978 г. на основании решения Исполкома Моссовета № 2172 от 19.07.78 психиатрической больнице № 3 присвоено имя проф. Василия Алексеевича Гиляровского. Этой знаменательной дате была посвящена научно-практическая конференция, в работе которой приняли участие ученики В. А. Гиляровского, врачи московских больниц и диспансеров. В один из дней работы конференции на здании больницы была установлена мемориальная доска.

За последние годы значительно улучшилась материально-техническая база больницы, проведен капитальный ремонт ряда лечебных отделений, выстроен новый цех питания, благоустроена территория. Лаборатории и кабинеты больницы пополнились новым медицинским оборудованием. Все эти мероприятия позволили повысить качество и культуру обслуживания больных.

Общий результат деятельности Преображенской больницы за 200 лет, общий вектор ее истории можно было бы охарактеризовать замечательными словами В. А. Гиляровского: "На различных этапах ее работы можно проследить смену взглядов на сущность психического расстройства и на терапевтические приемы. Главное сводится к все большему отходу от применения мер стеснения в сторону все более гуманного обращения с больными и применения более современных методов лечения".

Поступила 06.12.07