

УДК 613.83
ББК 74.200.55
Г47

Гиляровский В. Л.

Г47 Учение о галлюцинациях / В. А. Гиляровский. — 3-е изд.,
испр. — М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2014. — 224 с. : ил

ISBN 978-5-9963-0462-2

В научном исследовании классика отечественной психиатрии дана всесторонняя оценка проблемы галлюцинаций, которая сохраняет свою актуальность и в настоящее время. Книга посвящена одной из проблем расстройств восприятия — галлюцинаторным расстройствам. Описана клиника галлюцинаторных состояний различного генеза, особое внимание уделено психогенным и токсическим галлюцинациям.

Книга принесет несомненную пользу научным работникам: психиатрам, неврологам, психологам и др., а также студентам и практикующим врачам соответствующих специальностей.

УДК 613.83
ББК 74.200.55

Научное издание

Гиляровский Василий Алексеевич

УЧЕНИЕ О ГАЛЛЮЦИНАЦИЯХ

Ведущий редактор канд. биол. наук *В. В. Гейдебрехт*

Художник *Н. А. Новак*

Технический редактор *Е. В. Денюкова*

Компьютерная верстка: *Е. А. Голубова*

Подписано в печать 09.09.13. Формат 60х90/16.

Уел. печ. л. 14.

Издательство «БИНОМ. Лаборатория знаний»

125167, Москва, проезд Аэропорта, д. 3

Телефон: (499) 157-5272

ОГЛАВЛЕНИЕ

Предисловие.....	7
Введение. Основные моменты в развитии учения о галлюцинациях...	9
Различные определения понятия «галлюцинации».....	9
Психические галлюцинации и псевдогаллюцинации.....	10
Неврологические теории галлюцинаций.....	12
Синдром Кандинского—Клерамбо.....	15
Речеводвигательные галлюцинации Сегла.....	17
Анализ концепций французских исследователей.....	18
Пути изучения галлюцинаций.....	20
Экспериментальные галлюцинации.....	23
Работы отечественных авторов.....	25
Вопрос о классификации галлюцинаций.....	29

ЧАСТЬ I

Глава 1. Клиника галлюцинаторных состояний.....	31
Галлюцинаторные расстройства при поражении периферических сенсорных аппаратов.....	31
Галлюцинации после операции катаракты.....	33
Галлюцинации типа Шарля Боннэ.....	36
Расстройства зрительного восприятия при отслойке сетчатки ...	37
Галлюцинации у слепых.....	39
Галлюцинации у глухих.....	44
Замена выпавшего анализатора другим в сложных галлюцинаторных расстройствах.....	47
Глава 2. Галлюцинаторные расстройства при органических поражениях мозга.....	50
Общие замечания.....	50
Случаи с поражением зрительных путей.....	52
Роль поражения слуховых чувствующих путей.....	54
Травматический синдром Кандинского—Клерамбо.....	60
Речеводвигательные галлюцинации.....	66
Функциональные галлюцинации.....	71
Генез галлюцинаций при органических заболеваниях.....	73
Глава 3. Токсические галлюцинации.....	76
Общие замечания.....	76
Отравления химическими веществами.....	76
Отравления алкалоидами.....	79
Экспериментально вызванные галлюцинации.....	83
Галлюцинаторные расстройства при гиповитаминозах.....	85
Роль вегетативной нервной системы в оформлении токсических галлюцинаций.....	90
Соотношение экзогенных и эндогенных моментов в возникновении и структуре токсических галлюцинаторных синдромов.....	92
Значение токсических галлюцинаций для проблемы патогенеза галлюцинаций.....	99
Глава 4. Инфекционные галлюцинаторные состояния.....	101
Общие замечания.....	101

Делирий при крупозной пневмонии.....	102
Психические изменения при гриппе.....	104
Галлюцинаторные расстройства при эпидемическом энцефалите.....	106
Патогенез инфекционного делирия.....	109
Мозговые изменения при инфекционных галлюцинаторных расстройствах.....	114
Глава 5. Галлюцинаторные расстройства у соматических больных. .	119
Галлюцинации у здоровых.....	119
Галлюцинации у больных туберкулезом.....	121
Галлюцинации при раке внутренних органов.....	124
Генез галлюцинаций у соматических больных.....	129
Глава 6. Психогенные галлюцинации.....	133
Общая характеристика психогенных галлюцинаций.....	133
Галлюцинации религиозного содержания.....	133
Аффектогенные галлюцинации.....	140
Галлюцинации криминальных больных.....	142
Психогенные галлюцинации у детей.....	144
Условия развития психогенных галлюцинаций.....	147
Отношение психогенных галлюцинаций к представлениям . . .	149
 ЧАСТЬ II	
Глава 7. Вопросы патогенеза в проблеме галлюцинаций.....	151
Взгляды разных авторов на вопросы патогенеза.....	151
Анализ галлюцинаций у больных, лечащихся длительным сном.....	153
Функциональное состояние кортикосенсорных центров.....	163
Данные электроэнцефалографии.....	166
Анализ клиники галлюцинаторных состояний в свете лабораторных данных.....	174
Опыт наложения субъективных переживаний галлюцинанта на физиологическую канву.....	184
Общие выводы.....	195
 ЧАСТЬ III	
Глава 8. Галлюцинации и бред.....	197
Типология бредовых состояний.....	197
Делирии и бредовые идеи.....	200
Бредообразование при галлюцинозах.....	202
Галлюцинаторно-параноидные синдромы при органических заболеваниях.....	203
Бредообразование при эпилепсии.....	210
Галлюцинации и бред при шизофрении.....	211
Основные моменты в шизофреническом бредообразовании и отношение бреда вообще к галлюцинациям.....	217
Литература.....	219
Предметный указатель.....	223

ПРЕДИСЛОВИЕ

Советская психиатрия за последние годы обогатилась многими ценными исследованиями по клинике травматических психозов, судорожных заболеваний, по психогениям и соматогенным расстройствам. Меньше внимания обращалось исследователями на проблемы общей психопатологии, в частности на теоретические вопросы познавательной деятельности душевнобольных. При анализе клинических картин внимание обращалось преимущественно на высшие психические процессы: на расстройства синтетической деятельности, интеграции, межфункциональные нарушения; подразумевалось при этом, что отдельные, более элементарные функции сами по себе мало изменены или даже совсем не нарушены.

Между тем марксистско-ленинская теория познания исходит из положения, что в ощущениях, являющихся основным источником познания, заключены уже элементы суждения. Таким образом, приходится придавать большое значение расстройствам восприятия. Естественно, что проблема расстроенного восприятия тесно связана с бредообразованием.

Это побудило нас приступить к собиранию данных по галлюцинаторным расстройствам для того, чтобы попытаться осветить теоретические вопросы их патогенеза. Мы учитывали при этом, что основоположники русской психиатрии, например С. С. Корсаков, придавали большое значение процессам восприятия и что для освещения этих процессов много сделали наши физиологи, начиная с И. М. Сеченова. Мы придерживались той точки зрения, что в процессе галлюцинирования имеются как центральные, так и периферические компоненты. Поэтому мы считаем очень важными успехи, достигнутые советскими исследователями в области физиологии органов чувств. Мы исходим из положения, что изучение галлюцинаций и их патогенеза не может происходить оторванно, без освещения состояний, при которых они наблюдаются. Поэтому в основу своей работы мы положили описание клиники галлюцинаторных состояний различного генеза. Особенное внимание мы обращали на то новое, что было достигнуто благодаря опыту военного времени; это в особенности относится к психогенным и токсическим галлюцинациям.