

ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБЪЕДИНЕНИЕ  
ПСИХОТЕРАПЕВТОВ, ПСИХОЛОГОВ И СОЦИАЛЬНЫХ РАБОТНИКОВ (МОП)

К.Э.  
Горелову

РОССИЙСКОЕ ОБЩЕСТВО ПСИХИАТРОВ (РОП)

РОССИЙСКИЙ МЕЖРЕГИОНАЛЬНЫЙ ОБЩЕСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ СОВЕТ  
ПО ВОПРОСАМ ПСИХОТЕРАПИИ, ПСИХОЛОГИИ, ПСИХОНЕВРОЛОГИИ  
И СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

КАФЕДРА ДЕТСКО-ПОДРОСТКОВОЙ ПСИХИАТРИИ, ПСИХОТЕРАПИИ И МЕДИЦИНСКОЙ  
ПСИХОЛОГИИ РОССИЙСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ  
ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ (РМАПО)

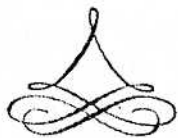
# **АМБУЛАТОРНАЯ И БОЛЬНИЧНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ И МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ**

Выпуск 7

**МАТЕРИАЛЫ 7-Й  
ВСЕРОССИЙСКОЙ ОБЩЕСТВЕННОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ**

Под редакцией А.И.Аппенянского, Ю.П.Бойко, В.Н.Краснова  
и Ю.С.Шевченко

Москва, 27 мая 2009 года



## РАЗДЕЛ 1. ПСИХОТЕРАПИЯ В ПОЛИКЛИНИКЕ И В БОЛЬНИЦЕ

### О названиях здоровых характеров (в том числе акцентуаций) в медицинских документах

Психиатр-психотерапевт, доктор медицинских наук, профессор М.Е.Бурно

Российская медицинская академия последипломного образования, Москва

Сегодня нередко врачи, психологи, журналисты говорят, пишут вместо «шизофрения» - «шизоидная акцентуация», «аутистическая акцентуация», «шизоидный радикал» и т.п. Вместо «эпилепсия» - «эпилептоидная акцентуация», «эпилептоидный радикал». И т.п., и т.д.

В то же время любой пациент в наше время, по закону, может потребовать у врача устное и письменное свидетельство о своем душевном состоянии, о своем характере. Особенно – если врач задает ему соответствующие вопросы, тестирует. См.: «Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан» (ст. 30 «Права пациентов» и ст. 31 «Право граждан на информацию о состоянии здоровья»).

Если врач не дает такого документального заключения, то на него граждане даже имеют право подать в суд.

Поэтому, по-моему, следует в документах (история болезни и т.д.) и в устных беседах в случае здоровых характеров (например, в исследованиях по медицинской психологии), в основном, применять термины без психиатрических корней (например, не «шизоидная акцентуация», а «замкнуто-углубленный характер»).

В классификации акцентуаций (здоровых заостренных характеров) А.Е.Личко («Психопатии и акцентуации характера у подростков» (Медицина, 1977)) психиатрические корни сохранены («циклоидный тип», астено-невротический», «сенситивный», «психастенический», «шизоидный» и т.д.). Такие названия могут травмировать, стигматизировать, например, соматических пациентов и их родственников.

Эти термины (названия) происходят из классической, естественно-научной характерологии. Нет опубликованной, официально принятой классификации «взрослых» (не «подростковых») характеров. В диагностических психиатрических заключениях нередко пишут о здоровых взрослых по А.Е.Личко: «шизоидная акцентуация» и т.д., поскольку акцентуация – не диагноз, а вариант нормы, почва.

Мои предлагаемые названия здоровых характеров (термины без психиатрических, патологических корней, но исходящие из клиники), см. в изданиях: 1. Бурно М.Е (составитель). Терапия (профилактика) творческим самовыражением в психотерапевтических амбулаториях (поликлиника,

диспансер), стационарах, в кабинетах социально-психологической помощи... методические рекомендации Минздрава СССР (Москва, 1988); 2. Бурно М.Е. Терапия творческим самовыражением. Диссертация на соискание уч. ст. докт. мед. наук (специальности: 14.00.18 психиатрия, 19.00.04 медицинская психология). - М., 1998, с. 39-40).

В законченном (полном) виде эти названия здоровых характеров без психиатрических (патологических) корней, обозначающие известные характерологические варианты здоровья (носившие прежде классические названия, чаще с психиатрической окраской (например, «шизотимические средние люди» по Э.Кречмеру, «гипертимические личности» по К.Леонгарду)) – представлены в следующих работах: 1. Бурно М.Е. О характерах людей: учебное пособие по психотерапии. – М. Академический проект, 2005-608 с. (3-е, исправленное и дополненное издание этой книги). – М.: Академический проект; Фонд «Мир», 2008-639 с.; 2. Бурно М.Е., Истомина Е.В., Свиринов В.В. Деонтологическое поведение стоматолога- ортопеда в зависимости от характерологических особенностей пациентов: Учебное пособие для стоматологов. – М.: Федеральное агентство по здравоохранению и социальному развитию РФ, РМАПО, 2006. – 35с.; 3. Дополнительные профессиональные образовательные программы: психология, методическое пособие. – Новокузнецк: Издательство института повышения квалификации министерства образования РФ, 2003. – с. 57-78 (составитель: Е.С.Маниюкова); 4. Маниюкова Е.С. (составитель). Терапия творческим самовыражением. Учебное пособие. Новокузнецк: ИПК Мин. Образования РФ, 2003 – 71с.; 5. Краткий характерологический опросник (составитель М.Е.Бурно) // Успехи теоретической и клинической медицины. Выпуск 7, Т.2. – М.: РМАПО, 2008. С – 125-128. В научных работах должно быть указано, какому из общепринятых названий акцентуаций (Леонгард, Личко) соответствует данное название здорового характера.

Названия здоровых характеров (рядом с классическими названиями соответствующих вариантов психопатии) – из книги «О характерах людей» (2005, 2008):

1. Сангвинический (синтонный) характер (в патологии – циклоид);
2. Напряженно-авторитарный характер (в патологии – эпилептоид);
3. Тревожно-сомневающийся характер (в патологии – психастеник);
4. Застенчиво-раздражительный характер (в патологии – астеник);
5. Педантичный характер (в патологии – ананкаст);
6. Замкнуто- углубленный (аутистический) характер (в патологии – шизоид);
7. Демонстративный характер (в патологии – истерик);
8. Неустойчивый характер (в патологии – неустойчивый психопат);
9. Смешанные (мозаичные) характеры:
  - А) Грубоватый характер (в патологии – органический психопат);
  - Б) Эндокринный характер (в патологии – эндокринный психопат);
  - В) Полифонический характер (в патологии – большой шизотипическим расстройством или шизофренией).