

В.М. Бехтерев — основоположник сексологических исследований в России (к 160-летию со дня рождения)

Алексеев Б.Е.

Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова, Санкт-Петербург

Резюме. Впервые анализируется многогранный вклад В.М. Бехтерева в формирование основ отечественной сексологии. Придавая сексуальности человека смыслообразующее значение, В.М. Бехтерев изучал ее нормальные и патологические проявления, рассматривая их комплексно, с учетом рефлексологических и социально-психологических аспектов. Прогрессивность его воззрений выразилась в постановке вопроса о сексуальном здоровье человека. Прослеживается преемственность взглядов В.М. Бехтерева в современной сексологии.

Ключевые слова: В.М. Бехтерев, сексология, формирование полового влечения, регулирование половой жизни, половое просвещение, сексуальность и общественное здоровье.

V.M. Bekhterev — the founder of the sexological research in Russia. To the 160th anniversary from the date of a birth

Alekseev B.Ye.

North-Western State Medical University named after I.I. Mechnikov

Summary. For the first time, analyses the many-sided contributions of V. M. Bekhterev in establishing domestic sexology. Giving human sexuality the meaning-making value, V. M. Bekhterev studied its normal and pathological manifestations, considering them comprehensively, taking into account reflexology and socio-psychological aspects. The progressiveness of his views expressed in the formulation of the question about sexual health. There is traced a succession of views of V. M. Bekhterev in modern sexology.

Key words: V. M. Bekhterev, sexology, the formation of libido, regulation of sexuality, sex education, sexuality and public health.

В первые годы XX века В.М. Бехтерев высказал идею всеобъемлющего, комплексного, междисциплинарного изучения человека. Именно поэтому сексуальная сфера, как наиболее важная в филогенетическом процессе по сохранению вида и в онтогенезе в плане смыслообразования и организации бытия человека, была включена В.М. Бехтеревым в эту программу.

Начало деятельности В.М. Бехтерева в области сексологии приходится на время, когда стало ясно, что условием ее развития является преодоление религиозно-мистического отношения к сексуальности, жесточайшего сопротивления церкви и ханжества в общественной жизни.

Если в античную эпоху мир представлялся гармоничным, соединяющим телесную и духовную красоту в одно целое, то мир средневекового христианина был глубоко раздвоен и дисгармоничен: это мир Бога (духа) и мир дьявола (плоти). Не является ли травматический след этой раздвоенности причиной многих психологических конфликтов современного человека, особенно в сексуальной сфере. Еще в XIV веке известный философ М. Монтень писал: «В чем повинен перед людьми половой акт — столь естественный, столь насущный и столь оправданный, — что все как один не решаются говорить о нем без стыда на лице и не позволяют себе затрагивать эту тему в серьезной и благопристойной беседе? Мы не боимся произносить: убить, ограбить, предать, но это запретное слово застревает у нас в зубах».

В.М. Бехтерев подчеркивает, что «Вопросы половой жизни не только не решены, но даже почти вовсе не исследованы» (1891).

Он начинает анализировать половую жизнь в естественно-историческом ключе, на основе достоверно установленных фактов, при этом критически относился к работам, выполненным, как он говорил, дедуктивным методом и не имеющим достаточного научно-экспериментального подтверждения. Эта мысль остается актуальной и сегодня, в эпоху доказательной медицины.

Не будет преувеличением сказать, что В.М. Бехтерев является основателем отечественной сексологической школы. Начиная с 1891 года до 1928 года — года его кончины — мы находим многочисленные публикации и протоколы выступлений Владимира Михайловича, посвященные различным аспектам, как тогда говорили, полового вопроса. После основания психоневрологического института В.М. Бехтерев вовлек в орбиту сексологических исследований своих единомышленников-коллег, таких как профессор Л.М. Пуссеп, докторов М.С. Добротворского, Н.Л. Миславского, Л.Г. Оршанского, К.В. Шалабутова. Эти исследования были новаторскими для своего времени и охватывали широкий диапазон проблем, которые разрабатывает и современная сексология.

В их числе фундаментальный вопрос о роли полов в наследовании признаков и о половом диморфизме, которые сегодня входят в структуру интереснейшей современной эволюционной те-

рии пола, которую с 1965 года разрабатывал В.А. Геодакян.

Также исследовались природа и закономерности сексуальности, ее отклонения в форме «половых извращений», физиологические механизмы полового возбуждения и их нарушение, лечение половых расстройств.

Большое значение В.М. Бехтерев придавал этическим вопросам сексуальных отношений и проблеме оздоровления половой жизни.

Рассматривая работы В.М. Бехтерева, мы видим, что он придерживался точки зрения о различном вкладе мужского и женского пола в наследование признаков и поддерживал выводы Л.Г. Оршанского о том, что по законам наследственности «отец способствует изменчивости», а «мать стремится сохранить средний тип», что является фундаментом современной теории. Или другой вопрос о том, что патологическая наследственность отца прогрессивна, а матери же — регрессивна [1-3]. Это заключение ассоциируется в современной теории с тем, что патологические наследственные признаки у мальчиков чаще носят футуристический характер, а у девочек — атавистический. В целом В.М. Бехтерев видел во взаимном отношении двух полов механизм эволюции. Современная эволюционная теория пола рассматривает появление полов и половое размножение в процессе развития жизни на Земле, как наиболее экономный способ обмена информацией с внешней средой, который обеспечивает выживание и эволюционирование человеческого вида.

Уделяя большое внимание нейрофизиологическим исследованиям половой функции, В.М. Бехтерев акцентировал внимание на социально-психологических детерминантах сексуальности. Во времена, когда доминировала архаичная концепция о врожденности сексуального влечения, и предполагалось, что организм обладает запрограммированным сексуальным механизмом, который может быть запущен достаточной сексуальной стимуляцией, В.М. Бехтерев одним из первых высказывал замечательную мысль о значении жизненного опыта для формирования полового влечения (4-8). Позже эта идея была подтверждена в известных экспериментах Г.Ф. Харлоу (1971, 1969) на макаках резус и другими исследователями путем наблюдения за «дикими» детьми, т.е. детьми типа Маугли, а также детальным изучением психосексуального развития человека. Сегодня мы знаем, что сексуальность человека, имея биологические предпосылки, может сформироваться только в условиях адекватной социализации, в процессе которой особое значение имеют определенные критические периоды психосексуального развития.

Можно видеть, что В.М. Бехтерев изучал и занимался гипнотическим лечением таких явлений как мастурбация, которая в то время считалась «вредной привычкой», а также «боязни полового бессилия» [9-11], которую мы теперь называем «невроз ожидания сексуальной неудачи». Только после II мировой войны в США, благодаря иссле-

дованиям Альфреда Кинзи, а в России — работам профессора Г.С. Васильченко, установились взгляды на мастурбацию, как на одну из естественных форм половой жизни. Вместе с тем этот феномен обнаруживает клиническую неоднородность и тесно связан с психосексуальным развитием, что было показано в работах сотрудников нашей кафедры (кафедры сексологии СПб МАПО).

Большое внимание В.М. Бехтерев посвятил проблеме половых «извращений» и их лечению. Они рассматривались, как проявление патологических сочетательных рефлексов [12-19]. Исследования наших современников значительно расширили эти представления. В развитии парафильного поведения существенную роль играет состояние психики и последствия дизонтогенеза психосексуальной сферы, взаимодействие которых порождает качественно новый феномен в форме той или иной парафилии. Предложено современное комплексное лечение парафилий, которое включает психотерапевтические методы и методы биологической терапии, в том числе психотропные и гормональные (антиандрогены) средства.

В.М. Бехтерев, как талантливый организатор, говоря современным языком, заботился о терапевтической среде в психиатрических стационарах. Он выступал за женский уход за душевнобольными мужчинами, считая, что присутствие женщин на мужских отделениях едва ли будет иметь существенное влияние на половое возбуждение больных, и рассматривал мнение об опасностях или вреде женского ухода, как предрассудок. Было замечено, что мужчины в присутствии женщин более сдержаны, в том числе, и при состоянии психического возбуждения. Он позитивно отзывался о возможности встреч пациентов мужского и женского пола во время увеселений и танцевальных вечеров в психиатрическом заведении [20]. Развитие терапевтической среды в этом направлении получило полное воплощение в форме организации профессором М.М. Кабановым в институте им. В.М. Бехтерева в 1966 году реабилитационного психиатрического отделения, смешанного по половому составу. Тогда, впервые в нашей стране, пациенты мужского и женского пола с психотическими состояниями начали размещаться в одном отделении. Нами совместно с коллегами были разработаны методические основания функционирования такого отделения.

Кроме того, В.М. Бехтерев обсуждал медико-правовые вопросы расторжения брака в связи с психическим заболеванием одного из супругов [21-22].

Через все работы В.М. Бехтерева и его сотрудников, посвященных половому вопросу, красной нитью проходит идея «полового оздоровления людей».

То, что В.М. Бехтерев оценивает половую жизнь как смыслообразующий фактор существования человека, видно из следующего высказывания: «Без половых отношений жизнь лишилась бы того ореола, который делает ее привлекательной и способствует самым непосредственным об-

разом ее совершенствованию» (1910). Уже тогда В.М. Бехтерев солидаризируется с А. Форелем во мнении о принципе, упорядочивающем половые отношения — «половые отношения не должны наносить вред кому-либо из партнеров». Этот принцип лежит в основании современных представлений о норме в сексуальных отношениях: добровольность и не нанесение вреда здоровью.

Отражая этические идеалы просвещенной России того времени, Владимир Михайлович строго выступал за семейные ценности, за равенство полов и за реализацию сексуальных отношений в рамках семьи. При этом он выступал против «умертвления плоти», и подчеркивал — «пользуйся жизнью».

С точки зрения здоровья и общественной нравственности, он считал необходимым регулировать половую жизнь. Поэтому пропагандировал половое воздержание до брака с целью нераспространения венерических заболеваний и исключения нежелательных беременностей. В этом смысле он горячо выступал против проституции и ее регламентации государством. В проституции он видел источник распространения венерических заболеваний и унижение человеческого достоинства. Борьба с проституцией должна, по его мнению, заключаться не только в уничтожении домов терпимости и всяких действий, поддерживающих уличный разврат, в т.ч. порнографии, но устранение социальных и тяжелых экономических условий, которые способствуют обращению женщин к проституции [23-25]. Зададим себе вопрос, насколько продвинулось наше общество в преодолении данной проблемы.

Возможно, кто-то возразит и скажет, это и есть жизнь. Тогда можно привести цитату из речи Эмиля Штайгера во время присуждения ему литературной премии в 1966 г.: «Если люди утверждают, что клоака — это образ подлинного мира, что сутенеры, проститутки и пьяницы — это представители подлинного, неприкрашенного мира, то я спрашиваю: в каких кругах они вращаются?».

Нельзя не согласиться с В.М. Бехтеревым в необходимости регулирования половой жизни, а значит и полового поведения с целью профилактики нежелательных последствий [24]. В полный рост этот вопрос встал со времени распространения в мире СПИД(а) и в нашей стране эпидемии СПИДа. Но кто в современной России занимается этими проблемами, например, профилактикой СПИДа? Это не специалисты, которые анализируют поведение человека — психологи, сексологи, специалисты из малой психиатрии. Занимаются этим инфекционисты, будто бы поведение человека подпадает под их юрисдикцию. Парадоксально! Хочется позвать — «Назад — к В.М. Бехтереву!» А как мы можем уберечь наших подростков от ранних беременностей, от сексуального насилия, от заболеваний, передаваемых половым путем?! В стране нет должных государственных программ. Гуманизм Бехтерева проявлялся в том, что он был против «высокомерного отноше-

ния к девушке с внебрачным ребенком» и к «бедному урнингу».

Он выступал за половое просвещение, за своевременное ознакомление детей родителями и воспитателями с половым вопросом и деторождением [23-26]. Как современно это звучит! Он много пишет на эту тему не только в научных, но и в популярных изданиях. В России до сих пор эта проблема остается нерешенной и болезненной, что говорит об архаичности общественного сознания, погруженного в мифологическое мракобесие.

Многие поставленные В.М. Бехтеревым и его сотрудниками в ту далекую пору вопросы и сегодня ищут своего ответа.

Начиная с 30-х годов XX века, в сексологических исследованиях наступило затишье. И лишь в конце 50-х годов, в период «оттепели», исследования в этой области стали возобновляться. С развитием реабилитационной концепции и с ее реализацией в стенах института им. В.М. Бехтерева изучение сексуальной сферы пациентов стало важной составной частью научного и реабилитационного процесса. В списке литературы приведены некоторые публикации сотрудников института прошлых лет, посвященные сексологической теме [27-43]. Он интересен, с одной стороны, вниманием к сексуальности человека в связи с решением проблем психоневрологии, а с другой стороны, показывает динамику и разносторонность подходов к ним. Данная публикация посвящена, главным образом, историческим аспектам, поэтому библиографический список ограничен восьмидесятью годами прошлого века.

В последующие годы в рамках СПбНИПНИ им. В.М. Бехтерева сексологические исследования традиционно проводились в отделении неврозов и психотерапии (руководитель — проф. Б.Д. Карвасарский), отделении подростковой психиатрии (руководители — проф. А.Е. Личко, проф. Ю.В. Попов), отделении восстановительной терапии психически больных (руководитель — проф. М.М. Кабанов). Решались такие проблемы, как роль сексуальной сферы при неврозах, различные аспекты гомосексуального влечения, с целью реабилитации изучалась психосексуальная сфера пациентов, страдающих заболеваниями шизофренического спектра и аффективными расстройствами. Предложена концепция структурной организации полоролевого поведения и разработаны представления о его акцентуациях, которые позволили по-новому анализировать полоролевое поведение, психологический полоролевой конфликт, и более дифференцированно подходить к его коррекции. Все это обогатило контекст психологических и социально-психологических характеристик, включаемых в психотерапевтический процесс [44].

Современная сексология — это не только самостоятельная дисциплина, но большая междисциплинарная область знаний о человеке. Разработанность методологического аппарата сексологии достигла высокого уровня — это касается сексологического обследования, современных представ-

лений и методик оценки половой идентичности и полоролевого поведения, направленности полового влечения. Сегодня этот аппарат служит не только сексологии, но и углублению исследований в смежных областях: в психиатрии, в психосоматической медицине и т.д.

Вопрос о сексуальности как о факторе общественного здоровья, поднятый еще В.М. Бехтеревым, неизмеримо вырос за последние десятилетия. Над разработкой концепции сексуального здоровья трудятся коллективы ученых развитых стран.

С начала 80-х годов эпидемия СПИД(а) драматически модифицировала место и статус сексуальности в сфере человеческого здоровья. Никогда ранее в истории сексуальному поведению не было посвящено столько исследований.

Идея изменения сексуального поведения как основного пути защиты от ВИЧ-инфекции остро поставила вопрос о вмешательстве общества в индивидуальное сексуальное поведение, которое, как считалось, является частным делом. Так? в принятом в 2000-м году ВОЗ совместно с Панамериканской организацией здравоохранения и Всемирной сексологической ассоциацией документе «Укрепление сексуального здоровья: рекомендации к действию» предлагается общая модель, основанная на профилактике и лечении ряда клинических синдромов и сексуальных проблем.

В отличие от документа ВОЗ, другие документы, принятые, например, в США (2001г.) и в Англии (2001г.), в названии которых также звучит сексуальное здоровье, в значительно большей мере направлены на негативные последствия сексуальной активности и на понимание сексуальности как источника проблем, которые должны уменьшаться социальными и медицинскими вмешательствами. Оба документа делают акцент на общественных мерах по укреплению здоровья (защита, информирование, изменение поведения). В них представлены две модели, построенные на разных принципах общественного и сексуального здоровья.

В США стремятся сократить рискованное сексуальное поведение, особенно подростковую сексуальную активность, посредством национальной образовательной стратегии. Они призывают к воздержанию.

В Англии развивают стратегию, направленную на уменьшение рисков без воздействия на факторы, влияющие на само поведение. Считается, что выбор поведения является делом самой личности. Общество только поощряет информированный

выбор вести себя определенным образом, чтобы ограничить негативные последствия.

Этот короткий экскурс позволяет увидеть различные подходы к идее сексуального здоровья, понимание которого расширяется и включает в себя теперь не только отсутствие сексуальных расстройств, но и отсутствие негативных последствий сексуальной активности.

Нет единой позиции! Видимо, расхождения продиктованы политическими и культуральными различиями, а также разнообразными системами здравоохранения. Это еще раз косвенно указывает на значительность того места, которое занимает сексуальность в общественных отношениях и в системе общественного здоровья.

Вместе с тем возникает вопрос: а справедливо ли решать проблемы сексуальности человека такими альтернативными способами?

Когда мы говорим о сексуальном поведении конкретного человека, не может быть готового решения, подчиненного односложной программе. Для одного, например, выбором является половое воздержание; для другого — защищенная половая жизнь; личностные установки и психический склад других не приемлют предосторожности в сексе, являясь собственно саморазрушающим поведением. Это секс в наркотическом состоянии или осознанное стремление к заражению ВИЧ. Призывы к сексуальному воздержанию подростков вполне оправданы. Однако, декларация абстиненции может быть нереалистичной для выполнения и неприемлемой для многих. В то же время, сложившийся особенно в молодежной среде культ секса провоцирует на половые контакты тех, кто, например, в силу задержки психосексуального развития или слабой половой конституции мог бы воздерживаться и легко переносить абстиненцию. Т.е. необходимо соблюдать индивидуальный подход при решении задач сохранения сексуального здоровья.

Индивидуальный клинический подход в сфере сексуального здоровья в настоящее время в развитых странах запада расширен в направлении образования, эпидемиологии, экономики и законодательства. Это находит свое отражение в создании государственных программ, направленных на укрепление сексуального здоровья. Клинический аспект, в смысле взаимоотношений врача и пациента, является лишь одной из форм многосторонних воздействий, в рамках этих программ.

Идеи В.М. Бехтерева о сексуальном здоровье прошли проверку временем. Остается ждать, когда их воспримет наше общество и государство.

Литература

1. Бехтерев В.М. К вопросу о половых сношениях. — *Русский врач*. — 1891. — №1. — С. 4-5.
2. Бехтерев В.М. Наследственность и законы происхождения полов. В кн.: *Отчет о восьмом присуждении Академии наук премий митрополита Макария в 1899г.* — СПб. — 1902. — С. 31-37.
3. Бехтерев В.М. Выступление в прениях по поводу сообщения: Шилов Н.Н. «Психология женщины и мужчины». *Протоколы заседаний общества психиатров за 1899 г.* — СПб. — 1901. — С. 12-13.
4. Бехтерев В.М. Выступление в прениях по поводу: Пуссен Л.М., «О корковых центрах эрекции» *Отчеты научных собраний врачей*

- С.-Петербургской клиники душевных и нервных болезней за 1901-1902 г.г. — СПб. — 1902. — С. 40-41.
5. Бехтерев В.М. Развитие полового влечения с точки зрения рефлексологии. — Русский врач. — 1918. — № 29-32. — С.169-175; №33-36. — С. 193-199.
 6. Бехтерев В.М. Половая деятельность с точки зрения рефлексологии. В кн.: Половой вопрос в свете научного знания. — 1926. — С. 142-181.
 7. Бехтерев В.М. Значение полового влечения в жизнедеятельности организма. — М. — Изд-во Наркомздрава РСФСР. — 1928. — 32 с.
 8. Бехтерев В.М. Влияние коры головного мозга на половые органы, предстательную и молочные железы. В кн.: Избранные произведения. — 1954. — С. 107-119.
 9. Бехтерев В.М. О лечении онанизма внешними в гипнозе. — Обозрение психиатрии, неврологии и экспериментальной психологии. — 1899. — № 3. — С. 186-189.
 10. Бехтерев В.М. О внешних признаках привычного онанизма у подростков мужского пола. — Обозрение психиатрии, неврологии и экспериментальной психологии. — 1902. — № 3. — С.658-663.
 11. Бехтерев В.М. Боязнь полового бессилия и coitus'a как причина половой неспособности. — Обозрение психиатрии, неврологии и экспериментальной психологии. — 1907. — № 2. — С. 85-98.
 12. Бехтерев В.М. Выступление в прениях по поводу сообщения: Блуменау Л.В., «К патологии полового влечения» Отчеты научных собраний врачей С.-Петербургской клиники душевных и нервных болезней за 1901-1902 г.г. — СПб. — 1902. — С. 23-25.
 13. Бехтерев В.М. Выступление в прениях по поводу сообщения: Иванов И.И., «К вопросу о половом извращении». Протоколы заседаний общества психиатров за 1902 и 1903 г.г. — СПб. — 1904. — С. 97.
 14. Бехтерев В.М. Об одной своеобразной форме фетишизма. — Обозрение психиатрии, неврологии и экспериментальной психологии. — 1903. — № 1. — С. 11-13.
 15. Бехтерев В.М. «О половом извращении, как особой установке половых рефлексов». — СПб. — 1913. — 24 с.
 16. Бехтерев В.М. О половых извращениях как патологических сочетательных рефлексов. — Обозрение психиатрии, неврологии и экспериментальной психологии. — 1914-1915. — № 7, 9. — С. 357-382
 17. Бехтерев В.М. Половые извращения и отклонения в свете рефлексологии. В кн.: Вопросы изучения и воспитания личности. — 1922. — № 4-5. — С. 644-746.
 18. Бехтерев В.М. Об извращении и отклонении полового влечения с рефлексологической точки зрения. В кн.: Половой вопрос в свете научного знания. — 1926. — С. 293-325.
 19. Бехтерев В.М. Лечение внушением превратных половых влечений и онанизма. — Обозрение психиатрии, неврологии и экспериментальной психологии. — 1898. — № 8. — С. 587-597.
 20. Бехтерев В.М. Выступление в прениях по поводу сообщения: Юрман Н.А., «Женский уход за душевнобольными мужчинами». Протоколы заседаний общества психиатров за 1898 г. — СПб. — 1899. — С. 27-29.
 21. Бехтерев В.М. Выступление в прениях по поводу сообщения: Розенбах П.Я., «Вопрос о расторжении брака вследствие помешательства одного из супругов». Протоколы заседаний общества психиатров за 1898 г. — СПб. — 1899. — С. 34.
 22. Бехтерев В.М. Совместно с Добротворским М.С. О расторжении брака по сумасшествию. — Обозрение психиатрии, неврологии и экспериментальной психологии. — 1906. — № 3. — С. 161-169.
 23. Бехтерев В.М. О половом воспитании//Обозрение психиатрии, неврологии и экспериментальной психологии. — 1907. — №6. — С. 324-336.
 24. Бехтерев В.М. Вопросы общественного воспитания. — Вестник воспитания и отд. изд. — СПб. — 1909. — С. 103-141.
 25. Бехтерев В.М. О половом оздоровлении. — Вестник знания. — 1910. — № 9. — С.924-935.
 26. Бехтерев В.М. Предисловие к кн.: А. Форель «Половой вопрос». Пер. с нем. — СПб. — 1911. — Т.1-2. — С. I-XVII.
 27. Бобровская М.Н., Ушакова Т.Д. Опыт применения двусторонней новокаиновой окологлочечной блокады при патологических поллюциях. — Вопросы психиатрии и невропатологии. — Л. — 1962. — В.9. — С. 411-414.
 28. Тупицын Ю.Я. Особенности нарушения сна при неврозах с половыми и другими системными нарушениями. — Неврозы и соматические расстройства. Материалы всесоюзной научной конференции. — Л. — 1966. — С. 296-299.
 29. Яковлева Е.К. К вопросу о фригидности. — Вопросы современной психоневрологии. Труды института им. В.М. Бехтерева. — Л. — 1966. — Т.38. — С. 297-307.
 30. Соколова Г.С. О роли сексуального фактора в происхождении неврозов у женщин. В кн.: Вопросы психоневрологии в клинических и экспериментальных исследованиях: Тр. НИИ им.В.М. Бехтерева. — Л. — 1969. — Т.48. — С. 231-237.
 31. Киселев В.А., Зубарев Ю.Г. О фригидности женщин больных неврозами. В кн.: Вопросы сексопатологии: Материалы научно-практич. конф. — М. — 1969. — С. 119-121.
 32. Куликов П.Г. Вопросы эффективности психотерапии в связи с особенностями эротических представлений у больных сексуальными неврозами. В кн.: Тезисы докладов конф. по психотерапии. — М. — 1973. — С. 192-196.
 33. Заченицкий Р.А., Яковлева Е.К. Психосоматические взаимоотношения при сексуальных расстройствах у больных неврозами. — Вопросы взаимоотношения психического и со-

- матического в психоневрологии и общей медицине. Труды института им. В.М. Бехтерева. — Л. — 1963. — Т.28. — С. 257-265.
34. Зачепицкий Р.А. Тиоридазин в системе лечения мастурбации. — В кн.: Фармакодиагностика и фармакотерапия в психиатрии: Труды НИИ им В.М. Бехтерева. — Л. — 1973. — Т.6 4. — С. 94-99.
 35. Зачепицкий Р.А. Опыт применения меллерила для лечения преждевременного семяизвержения. В кн.: Вопросы сексопатологии: Материалы научно-практич. конф. — М. — 1969. — С. 48-50.
 36. Либих С.С. Коллективная психотерапия и аутогенная тренировка больных с сексуальными расстройствами. В кн.: Труды Московского НИИ психиатрии МЗ РСФСР — 1967. — т.51. — С. 433-442.
 37. (Дворкин Э.М.), Либих С.С. Практика социальной реадaptации больных с сексуальными расстройствами в условиях ПНД. В кн.: Труды Московского НИИ психиатрии МЗ РСФСР — 1967. — Т.51. — С. 452-463.
 38. Либих С.С. О некоторых формах психогенной импотенции. В кн.: Труды Московского НИИ психиатрии МЗ РСФСР — 1969. — Т.58. — С. 55-57.
 39. Малахов Б.Б. Профилактика и терапия невротических сексуальных расстройств. В кн.: Проблемы профилактики нервных и психических расстройств: Труды НИИ им.В.М. Бехтерева. — Л. — 1976. — Т.78. — С. 72-74.
 40. Малахов Б.Б. Психологическое значение реакций личности при психотерапии сексуальных нарушений у мужчин. В кн.: Психологические проблемы психогигиены, психопрофилактики и медицинской деонтологии: (Медико-психологические исследования). — Л. — 1976. — С. 87-88.
 41. Малахов Б.Б. Семейная психотерапия сексуальных нарушений у женщин, возникших на ранних этапах брака. В кн.: Семейная психотерапия при нервных и психических заболеваниях: Труды НИИ им.В.М. Бехтерева. — Л. — 1978. — Т.86. — С. 123-128.
 42. Малахов Б.Б. Половое воспитание подростков. (В помощь лектору). — Л. — 1981. — 36 с.
 43. Малахов Б.Б., Рубинштейн М.Я. «ЛОД в комплексном лечении сексуальных расстройств» Тез. докл. III обл. научно-практич. конференция сексологов (15 мая 1987 г.) Харьков. — Социально-психологические и медицинские аспекты брака и семьи. -1987. — С. 434.
 44. Алексеев Б.Е. Полоролевой конфликт как биопсихосоциальный феномен/ Журнал «Социальная и клиническая психиатрия». — 2017. — Т.27. — С. 91-97.

Сведения об авторе

Алексеев Борис Егорович — д.м.н., профессор, профессор кафедры психотерапии и сексологии СЗГМУ им. И.И. Мечникова. E-mail: alekseyev-b@yandex.ru