

## Б.Д. Карвасарский и становление психотерапии как самостоятельной специальности. Homo faber. К 90-летию со дня рождения

### Научный обзор

Васильева А.В.<sup>1,2</sup>, Караваева Т.А.<sup>1,3,4,5</sup>, Мизинова Е.Б.<sup>1,3</sup>

<sup>1</sup>Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и неврологии им. В.М. Бехтерева, Санкт-Петербург, Россия

<sup>2</sup>Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова, Санкт-Петербург, Россия

<sup>3</sup>Санкт-Петербургский государственный университет, Россия

<sup>4</sup>Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет, Россия

<sup>5</sup>Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Петрова, Санкт-Петербург, Россия

**Резюме.** Развитие психотерапии и медицинской психологии в России — сложный и противоречивый процесс. Существенную роль в становлении психотерапии как науки и самостоятельной специальности сыграл Борис Дмитриевич Карвасарский. В статье описаны ключевые этапы развития этого направления, представлены основные значимые научные исследования. Большой вклад Ленинградской-Санкт-петербургской школы психотерапии позволил существенно развить современные представления отечественной неврологии, рассмотреть различные аспекты этой патологии. Акцент в настоящей публикации сделан на последние исследования в этой области: глубокий анализ различных подходов к пониманию феномена «мишень психотерапии», интеграция в личностно-ориентированную психотерапию других методов, разработка нозоцентрированных мишенеориентированных стратегий и алгоритмов психотерапии, изучение эффективности различных психотерапевтических интервенций.

**Ключевые слова:** психотерапия, личностно-ориентированная (реконструктивная) психотерапия, мишени психотерапии, алгоритмы психотерапии, невротические расстройства.

### Информация об авторах:

Васильева Анна Владимировна — e-mail: [annavdoc@yahoo.com](mailto:annavdoc@yahoo.com); <https://orcid.org/0000-0002-5116-836X>

Караваева Татьяна Артуровна — e-mail: [tania\\_kar@mail.ru](mailto:tania_kar@mail.ru); <https://orcid.org/0000-0002-8798-3702>

Мизинова Елена Борисовна — e-mail: [elenamizinova@yandex.ru](mailto:elenamizinova@yandex.ru); <https://orcid.org/0000-0003-3178-543X>

**Как цитировать:** Васильева А.В., Караваева Т.А., Мизинова Е.Б. Б.Д. Карвасарский и становление психотерапии, как самостоятельной специальности, homo faber к 90-летию со дня рождения. *Обозрение психиатрии и медицинской психологии имени В.М.Бехтерева*. 2021; 55:4:122-130. <http://doi.org/10.31363/2313-7053-2021-55-4-122-130>

**Конфликт интересов:** А.В. Васильева, Т.А. Караваева являются членами редакционного совета

## B. D. Karvasarsky and psychotherapy establishment as a distinct discipline, homo faber, to the 90-th anniversary since birth

### Scientific review

Anna V. Vasileva<sup>1,2</sup>, Tatiana A. Karavaeva<sup>1,3,4,5</sup>, Elena B. Mizinova<sup>1,3</sup>

<sup>1</sup>V.M. Bekhterev National Research Medical Center for Psychiatry and Neurology, St. Petersburg, Russia

<sup>2</sup>North-Western State Medical University named after I.I. Mechnikov, St. Petersburg, Russia

<sup>3</sup>Saint-Petersburg State University, Russia

<sup>4</sup>St.PetersburgStatePediatricMedicalUniversity, Russia

<sup>5</sup>N.N. Petrov Research Institute of Oncology, St. Petersburg, Russia

**Summary.** The establishment of psychotherapy and clinical psychology in a Russia is a very complicated and contradictive process. B. D. Karvassarsky has played an essential, key role in the psychotherapy formation as a science and distinct discipline. The article describes the crucial points of this discipline development, presents the main key studies of this mental health field. The Leningrad-Saint-Petersburg psychotherapy school made a serious impact in the modern Russian neurology cornerstone issues, that allowed to consider the multidimensional aspects of this pathology. This publication emphasizes the recent research results in this

Автор, ответственный за переписку: Караваева Татьяна Артуровна -e-mail: [tania\\_kar@mail.ru](mailto:tania_kar@mail.ru)

Corresponding author: Tatiana A. Karavaeva- e-mail: [tania\\_kar@mail.ru](mailto:tania_kar@mail.ru)

field, makes a deep analysis of the target phenomena understanding in different approaches, other methods integration in personality oriented reconstructive psychotherapy, elaboration of the nosocentric target oriented psychotherapy algorithms and strategies, and also different psychotherapy interventions research .

**Keywords:** psychotherapy, personal oriented reconstructive psychotherapy, psychotherapy targets, psychotherapy algorithms, neurotic disorders

**Information about the authors:**

Anna V. Vasileva — e-mail: annavdoc@yahoo.com; <https://orcid.org/0000-0002-5116-836X>

Tatiana A. Karavaeva — e-mail: tania\_kar@mail.ru; <https://orcid.org/0000-0002-8798-3702>

Elena B. Mizinova — e-mail: elenamizinova@yandex.ru; <https://orcid.org/0000-0003-3178-543X>

**To cite this article:** Vasileva AV, Karavaeva TA, Mizinova EB. B. D. Karvasarsky and psychotherapy establishment as a distinct discipline, homo faber, to the 90-th anniversary since birth. *Bekhterev Review of Psychiatry and Medical Psychology*. 2021; 55:4:122-130. <http://doi.org/10.31363/2313-7053-2021-55-4-122-130>.

**Conflict of interest:** Anna V. Vasileva, Tatiana A. Karavaeva are members of the editorial board

Развитие отечественной психотерапии и медицинской психологии неразрывно связано с именем и деятельностью Бориса Дмитриевича Карвасарского, выдающегося ученого, главы Санкт-Петербургской (Ленинградской) школы психотерапии, который являлся главным психотерапевтом Минздрава России на протяжении более 20 лет, внес неопределимый вклад в науку, становление и развитие психотерапии и медицинской психологии в стране.

Борис Дмитриевич Карвасарский — доктор медицинских наук (1967), профессор (1971), заслуженный деятель науки РФ (1996). Он являлся почетным президентом созданной им Российской психотерапевтической ассоциации и главным специалистом-экспертом по психотерапии Росздравнадзора. Награжден орденом «Знак почета» (1981 г.), медалью ордена «За заслуги перед Отечеством II степени» (2007 г.).

Борис Дмитриевич Карвасарский родился в г. Дерезня близ г. Каменец-Подольска Хмельницкой обл. УССР (СССР) 3 февраля 1931 г.

Закончив среднюю школу с серебряной медалью, в 1948 г. Борис Дмитриевич поступил и в 1954 г. закончил Военно-морскую медицинскую академию (ВММА) в Ленинграде, получив диплом с отличием. Во время учебы неоднократно награждался грамотами за отличную учебу, общественную работу и спортивные достижения — на различных соревнованиях академии по боксу неоднократно занимал призовые места.

После окончания ВММА в 1954 г. был направлен на Северный флот в Заполярье для несения военно-морской службы. В 1955 г. прошел стажировку при неврологическом отделении 74-го военно-медицинского госпиталя. С этого времени научно-практические интересы Бориса Дмитриевича лежали в сфере неврологии и психиатрии. Он служил в должности начальника медицинской службы в различных частях Северного флота на эсминцах. В 1957 г. был демобилизован по болезни в звании старшего лейтенанта.

В 1957 г., приехав с молодой семьей в Ленинград, Борис Дмитриевич подал документы для поступления в аспирантуру в Научно-исследовательский институт им. В.М. Бехтерева и после успешной сдачи экзаменов был зачислен



аспирантом в отделение неврозов и пограничных состояний.

С этого момента вся жизнь Бориса Дмитриевича была неразрывно связана с Научно-исследовательским психоневрологическим институтом им. В.М. Бехтерева.

В первые месяцы аспирантуры была определена тема научной работы, посвященная проблеме головной боли при неврозах. В то время, это направление исследований интересовало научного руководителя Бориса Дмитриевича, профессора, члена-корреспондента Академии педагогических наук Владимира Николаевича Мясичева, основателя психологии отношений, патогенетической концепции неврозов и психотерапии.

Обучение в аспирантуре в отделении неврозов и пограничных состояний не ограничивалось только научной работой: аспиранты имели и значительную клиническую нагрузку, развивавшую из них настоящих профессионалов в области пограничной психиатрии, неврологии и психотерапии. Клинические случаи, представленные Борисом Дмитриевичем, отличались глубоким анализом жизненного пути, особенностей патогенеза заболевания пациента и стратегии терапии. Эта манера отличала в дальнейшем на протяжении многих десятилетий ведение клинических разборов в отделении неврозов и психотерапии. В ха-

рактике на аспиранта Бориса Дмитриевича Карвасарского профессор Елена Константиновна Яковлева отмечала, что «представляемые им демонстрации больных на отделенческих и общепсихиатрических конференциях обращали на себя внимание тщательностью проведенных клинико-экспериментальных исследований, богатым литературным обзором и прекрасным изложением».

В 1960 г. Борис Дмитриевич защитил кандидатскую диссертацию на тему: «Головные боли при неврозах (некоторые вопросы клиники, этиопатогенеза, патофизиологии и терапии)». В 1962 г. Борис Дмитриевич стал старшим научным сотрудником Лаборатории экспериментальных неврозов при отделении неврозов и пограничных состояний Института им. В.М. Бехтерева. В дальнейшем научные интересы были посвящены комплексному исследованию головных болей при неврозах и других пограничных состояниях, которые в 1967 г. завершились защитой докторской диссертации на тему: «Патогенетические механизмы и дифференциальная диагностика головных болей в клинике неврозов».

С 1965 г. в течение десяти лет он совмещал работу в Институте им. В.М. Бехтерева с преподавательской деятельностью на психологическом факультете Ленинградского государственного университета (ЛГУ), где прошел педагогический путь от ассистента до профессора кафедры общей психологии. На протяжении этих лет он разработал программу и ввел цикл специализации по медицинской психологии. По сути дела, им были заложены основы преподавания медицинской психологии, сформулирована концепция участия психолога в психотерапии и здравоохранении.

В апреле 1969 г. Борис Дмитриевич Карвасарский был избран по конкурсу и стал научным руководителем отделения неврозов и психотерапии Института им. В.М. Бехтерева. Созданная им биопсихосоциальная концепция неврозов представляет собой методологию и практику диагностики и лечения этой распространенной группы заболеваний и получила широкое признание в нашей стране и за рубежом. Концепция опубликована в неоднократно переиздававшейся монографии «Неврозы» [12].

В последней своей статье «Общепсихиатрическое значение проблемы невротических расстройств», опубликованной впервые уже после смерти Бориса Дмитриевича, он подвел итоги огромной работы по изучению различных аспектов этой патологии, которую в течение нескольких десятилетий под его руководством проводили соратники и ученики [15]. Биопсихосоциальная сущность невротических расстройств, их пограничный характер создает предпосылки для уточнения соотносительной роли в их происхождении клинико-биологических и психосоциальных факторов, требует уточнения критериев дифференциальной диагностики с другими нервно-психическими и соматическими заболеваниями, является основой эффективного патогенетически обоснованного

применения всего спектра современных биологических и психосоциальных вмешательств.

Именно пониманию, классификации, дифференциальной диагностики и терапии невротических расстройств посвящены многие работы Б.Д. Карвасарского. Важный вклад в изучение отношения больного к своему заболеванию внес А.В. Ташлыков, рассматривая особенности формирования внутренней картины болезни при невротических расстройствах [9]. Знание клинико-психологических и социально-психологических особенностей ВКБ при неврозах углубляет понимание роли личностных факторов в динамике заболевания, расширяет возможности лечебно-реабилитационных мероприятий. Исследования В.А. Абабкова дали возможность ответить на вопрос «переходит ли невроз в дальнейшем в гипертоническую болезнь и другие психосоматические расстройства?» [2]. Изучение многолетнего кагамнеза больных с сердечно-сосудистыми, дыхательными и желудочно-кишечными расстройствами при неврозах показало, что не наблюдается трансформации невротических расстройств внутренних органов в соответствующие «большие» психосоматические заболевания — ишемическую болезнь сердца, гипертоническую болезнь, бронхиальную астму и язвенную болезнь желудка.

Поскольку наибольшие трудности в дифференциальной диагностике и лечении вызывают затяжные формы невротических расстройств, многолетнее исследование А.В. Васильевой осветило различные аспекты этой проблемы [4, 10]. Ею были выделены предикторы формирования затяжных форм невротических расстройств и значение минимальной церебральной дефицитарности в их развитии, описаны клинико-психопатологические и психодинамические характеристики течения, проведена нюансированная дифференциальная с другими нервно-психическими расстройствами. На основе доказательных научных данных проведено обоснование биопсихосоциальной терапии затяжных форм невротических расстройств.

Проведение научных исследований на основании единой методологии в течение многих лет позволило сопоставить клинические, психологические, социальные аспекты, связанные с невротическими расстройствами в различные временные периоды. Т.А. Караваевой изучены все аспекты патоморфоза невротических расстройств за последние 70 лет, детально исследована современная клинико-психопатологическая характеристика невротических расстройств, описаны изменения психотерапевтических стратегий личностно-ориентированной (реконструктивной) психотерапии [13]. Подробное изучение особенностей внутриличностных противоречий и механизмов их формирования позволяет более точно формировать психотерапевтическую индивидуальную стратегию. Так, в различные периоды времени на первый план выходили те или иные характерные противоречия. Для современных пациентов с невротическими расстройствами характерна определенная инверсия внутри-

личностных конфликтов — наиболее значимыми являются инфантильные установки и противоречия, связанные с блокадой актуальных потребностей, давлениями среды, которые больные неврозами, например, в 80-е годы рассматривали как несущественные. Также был осуществлен анализ нормативно-правовых актов, регулирующих оказание психотерапевтической помощи.

Огромный вклад в развитие неврологии внесли медицинские психологи отделения неврозов и психотерапии — Г.Л. Исурина, Е.В. Кайдановская, Е.А. Колотильщикова, Е.Б. Мизина [17,18,20]. В сфере их интересов были психологические основы невротических расстройств: преморбидные особенности личности, особенности адаптационно-ресурсной сферы, динамика психологических изменений на фоне проводимой психотерапии, структура и содержание внутрличностных конфликтов. Показана роль низкой самооценки и эмоционального отношения к себе и основным сферам своего функционирования в формировании невротических расстройств. Подтверждена гипотеза, согласно которой в системе отношений личности больных с невротическими расстройствами наиболее нарушенной является область самоотношения. Проведено широкомасштабное изучение степени осознания больными неврозами психологических механизмов своего заболевания, прежде всего, основных интрапсихических конфликтов с учетом их патоморфоза.

Борис Дмитриевич Карвасарский проявил себя как крупный организатор образовательной деятельности в сфере медицинской психологии, параллельно являясь преподавателем ЛГУ. В этом смысле он продолжил традиции своего учителя В.Н. Мясищева, который в свое время открыл психологический факультет ЛГУ. Он организовал, и длительное время руководил на факультете психологии специализацией по медицинской психологии, обобщив свой опыт работы в монографии «Медицинская психология» (1982 г.).

С 1982 по 1993 гг. Борис Дмитриевич работал по совместительству в Ленинградской (Санкт-Петербургской) медицинской академии последипломного образования (ныне Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова (СЗГМУ им. И.И. Мечникова), где организовал кафедру психотерапии и стал ее заведующим (по совместительству). Возглавив, созданную в 1982 г.в Ленинградском ГИДУВе кафедру психотерапии, ядро которой составили наиболее опытные и талантливые сотрудники отделения, он организовал обучение специалистов и совместно с Российским научно-методическим центром по психотерапии и медицинской психологии МЗ РСФСР начал создавать организационную структуру («вертикаль») из наиболее опытных психотерапевтов территорий, возглавивших на местах психотерапевтическую помощь, а в дальнейшем психотерапевтическую службу. Это способствовало повышению уровня психотерапевтического обслуживания населения на местах, распространению психотерапевтических знаний

и росту имиджа психотерапии как самостоятельной дисциплины, а также знакомству психотерапевтов во всей стране с основами личностно-ориентированной (реконструктивной) психотерапии. Участие Б.Д. Карвасарского в работе группы психотерапевтов социалистических стран определило возможность активного международного научного обмена на протяжении последних 50 лет, что позволяет и сегодня быть в центре передовых мировых научных тенденций и успешно интегрировать результаты обмена с зарубежными коллегами в научную и практическую работу отделения.

На базе этой кафедры в 1993 г. в системе институтов усовершенствования врачей была создана первая самостоятельная кафедра медицинской психологии, которая в 2011 г. объединилась с кафедрой психотерапии в кафедру психотерапии и сексологии СЗГМУ им. И.И. Мечникова.

Результатом последующей исследовательской деятельности Б.Д. Карвасарского явилось создание ведущего направления психотерапии в стране — современной концепции личностно-ориентированной (реконструктивной) психотерапии. Изложенные в монографии «Психотерапия» (1985 г.) идеи — классический труд в этой области. Основные главы этой монографии были изданы в США.

Сам Борис Дмитриевич в интервью Болеславу Лихтерману накануне своего восьмидесятилетия рассказал о своих самых важных трудах: «Психотерапия в России почти не было. Надо было написать книги по данному предмету. У меня была трилогия: «Неврозы», «Психотерапия» и «Медицинская психология». Каждая из этих книг заняла очень важное место — это были основные книги для врачей. Я считаю это достижением. Первая книга подытожила мою 30-летнюю работу в Институте Бехтерева. Вторая книга, которая даже получила «Золотую Психею» в номинации «Самая читаемая книга по психотерапии», связана с моей работой на кафедре психотерапии в ГИДУВе. Третья книга подвела итог моей работы на кафедре медицинской психологии Ленинградского университета. Это были нормальные современные руководства по этим трем направлениям. Потом нужно было написать «Психотерапевтическую энциклопедию», систематизировать методы и дать врачам какое-то представление об этом, чтобы они могли ориентироваться. Там собраны лучшие авторы. Думаю, что этот колоссальный труд повторить никто не сможет.»

Являясь с 1986 г. главным психотерапевтом Министерства здравоохранения РСФСР, а затем и руководителем Республиканского (затем Федерального) научно-методического центра по психотерапии и медицинской психологии, Борис Дмитриевич заложил основы широкой современной инфраструктуры психотерапевтической помощи населению, создал институт главных психотерапевтов в регионах РФ, организовал их подготовку и усовершенствование. Под его руководством в ряде регионов созданы крупные психотерапев-

тические центры, позволившие значительно улучшить психотерапевтическое обслуживание населения и повысить квалификацию врачей и психологов. Борис Дмитриевич являлся руководителем ряда международных психотерапевтических программ, в том числе с учеными Германии (Университет г. Франкфурта) и США (Университет Хофстра г. Нью-Йорка).

В 1998 году Борис Дмитриевич создал и возглавил в качестве президента Российскую Психотерапевтическую Ассоциацию (РПА), объединив многих отечественных специалистов. Под его руководством РПА тесно сотрудничала и с другими крупными общественными профессиональными организациями, в том числе и с Общероссийской Профессиональной Психотерапевтической Лигой, возглавляемой профессором Макаровым Виктором Викторовичем. Умер Борис Дмитриевич 24 сентября 2013 г., прожив насыщенную, яркую трудовую жизнь, добившись выдающихся заслуг в области психотерапии и медицинской психологии, внося неопределимый вклад в историю отечественной науки.

Борис Дмитриевич Карвасарский — автор 215 научных работ, 24 из них опубликованы за рубежом, 14 монографий; главный редактор 12 энциклопедий и учебников: «Психотерапевтическая энциклопедия» (1999, 2002, 2006 гг.), «Психотерапия» — учебник (2000, 2002, 2007, 2013 гг.), «Клиническая психология» — учебник для студентов медицинских вузов и психологических факультетов (2002, 2005, 2006, 2010, 2014 гг.) и др.; редактор и соредатор 14 тематических сборников научных трудов по проблемам неврозов, психотерапии и медицинской психологии. Под руководством Бориса Дмитриевича Карвасарского защищено свыше 100 кандидатских и 27 докторских диссертаций. Его учениками были не только специалисты из Российской Федерации и ближнего зарубежья — Белоруссия, Украина, Молдова, Литва, но и дальнего — США, ФРГ, Израиль.

Ленинградская — Санкт-петербургская школа психотерапии по праву считается ведущей в стране в течении многих десятилетий. Ее основателем является В.Н. Мясищев (1893-1973), ученик А.Ф. Лазурского и В.М. Бехтерева. В 1935-1939 гг. он создал концепцию «психология отношений» и на ее основе патогенетическую психотерапию, ставшую «наиболее разработанной в нашей стране системой каузальной психотерапии» [16].

Основной задачей патогенетической психотерапии являлось подробное исследование жизненных отношений, имевших патогенное значение, нарушающих способность личности адекватно разрешить сложившуюся ситуацию, приводящих к перенапряжению и дезорганизации нервной деятельности. В процессе психотерапии сам пациент должен осознать взаимосвязи между историей его жизни, сформированными ею отношениями, вытекающими из них неадекватными реакциями на сложившуюся ситуацию и проявлениями болезни — все те взаимосвязи, которые он до того не осознавал. Завершается психотерапии важней-

шим этапом — перестройкой и реконструкцией нарушенных отношений больного. Излечение наступает, если удастся изменить систему отношений больного в целом, если изменятся в широком плане его жизненные позиции и установки.

В качестве дальнейшего развития патогенетической психотерапии была разработана личностно-ориентированная (реконструктивная) психотерапия Б.Д. Карвасарского, Г.Л. Исуриной, В.А. Ташлыкова. Она получила широкое распространение и признание в научных исследованиях и психотерапевтической практике и стала одним из наиболее эффективных, глубинных методов лечения больных невротическими расстройствами. Этот метод психотерапии представлен как в индивидуальной, так и в групповой формах. В связи с этим появилось большое количество медико-психологических исследований процесса, механизмов лечебного воздействия и эффективности личностно-ориентированной (реконструктивной) психотерапии. Изучению подвергались различные переменные психотерапии: психотерапевт, группа, отдельный пациент, методы оценки эффективности психотерапии больных неврозами [5].

В связи с социально-экономическими изменениями в стране и реформированием здравоохранения возросла потребность в краткосрочных, финансово рентабельных и в то же время эффективных методах краткосрочной психотерапии. Был разработан метод краткосрочной личностно-ориентированной (реконструктивной) психотерапии, а также метод, сочетающий в себе теоретические основы и принципы интерперсональной и личностно-ориентированной (реконструктивной) психотерапии. Такая интеграция позволяет учитывать в лечебной работе факторы внутренней (интрапсихические механизмы) и внешней (психосоциальные факторы) детерминации функционирования личности, при этом психотерапевт получает возможность смещать акценты в переработке внутриличностных и/или межличностных проблем.

В связи с задачами повышения экономической эффективности лечения невротических расстройств (в частности, сокращением сроков лечения), появлением психотропных средств с избирательным действием на разные психопатологические проявления и с меньшим числом побочных явлений, актуализировался вопрос о соотношении при лечении невротических расстройств психотерапии и фармакотерапии. Этим вопросом посвящены многолетние исследования С.В. Полторака [21].

В настоящее время развитие идей Б.Д. Карвасарского продолжают его ученики по всей стране и в отделении лечения пограничных психических расстройств и психотерапии Национального медицинского исследовательского центра психиатрии неврологии им. В.М. Бехтерева, руководителем которого сейчас является ученица Бориса Дмитриевича — Татьяна Артуровна Караваева.

Анализ результатов проведенных исследований показал, что при изучении механизмов ле-

чебного действия и методов оценки психотерапии необходимо учитывать взаимодействие многочисленных и многомерных переменных как психологического, так и биологического характера, поскольку изменения, происходящие с больным и являющиеся конечной целью психотерапевтического воздействия, относятся к различным уровням интеграции и функционирования организма и личности.

Серия исследований была посвящена изучению мишеней психотерапии невротических расстройств. С.В. Ляшкова, проведя глубокий анализ различных подходов к пониманию феномена «мишень психотерапии», разработала классификацию, которая включила в себя 5 основных групп психотерапевтических мишеней, и описала специфику каждой из выделенных групп: клинические психотерапевтические мишени (клинические проявления, симптомы); мишени, специфичные для индивидуально-психологических и личностных особенностей пациента; мишени, специфичные для психотерапевтического процесса; мишени, специфичные для микросоциальной ситуации; мишени, специфичные для психотерапевтического метода [8].

Было проведено изучение выбора мишеней врачами-психотерапевтами на разных этапах личностно-ориентированной (реконструктивной) психотерапии пациентов с невротическими расстройствами.

Результатом серьезного исследования И.С. Лысенко стало выделение мишеней разного уровня и соответствующих им задач психотерапевтических интервенций для пациентов с невротическими расстройствами. На основании таких основных принципов системного подхода как целостность, иерархичность, структуризация, множественность и системность с помощью доказательных методов было выделено 3 основных уровня дезорганизации при невротических расстройствах: внутриличностный (психологический), социальный, симптоматической (психо-физиологической) [19].

Проводилась работа по интеграции в личностно-ориентированную (реконструктивную) психотерапию приемов и методов из других направлений. Например, разработанный на основе психологии отношений В.Н. Мясищева, патогенетической психотерапии, личностно-ориентированной (реконструктивной) психотерапии метод аналитико-катартической психотерапии — АКТА. Это краткосрочный метод терапии, целью которого является достижение катарсиса — феномена, при котором прежде подавленное психологическое содержание становится осознанным (в виде озарения) в результате предварительной внутренней работы по преодолению душевного кризиса. А.А. Александров разработал и описал этот метод, а Е.Г. Ильченко проводил диссертационное исследование, направленное на изучение эффективности АКТА в рамках индивидуальной психотерапии пациентов с невротическими расстройствами, оценивал динамику клиниче-

ских проявлений, психологических параметров в ходе психотерапии и в катанезе [3, 11].

Разрабатывались нозоцентрированные мишенеориентированные стратегии и алгоритмы психотерапии. Например, при неврастении. На основании изучения психологических и клинических особенностей пациентов с неврастением были выделены характерные мишени для психотерапевтического воздействия и разработан алгоритм групповой личностно-ориентированной (реконструктивной) психотерапии с интеграцией когнитивно-поведенческих приемов. Когнитивно-поведенческая психотерапия за счет акцента на мыслительную и поведенческую сферу позволяет в некоторой степени сократить сроки лечения [6].

Внедрялись новые организационные формы психотерапии. Был предложен краткосрочный вариант групповой личностно-ориентированной (реконструктивной) психотерапии при лечении больных с пограничными нервно-психическими расстройствами [1, 13]. Специфика данного метода заключается в использовании в краткосрочном, интегративном по своему содержанию, групповом методе технических приемов когнитивно-поведенческой и опытной психотерапии, а также модифицированных техник долгосрочной групповой личностно-ориентированной (реконструктивной) психотерапии, что способствует, при сокращении общих сроков лечения, сохранению его эффективности.

Проводились сравнительные исследования личностно-ориентированной (реконструктивной) психотерапии с другими методами психотерапии при конкретных состояниях. Изучена сравнительная эффективность личностно-ориентированной (реконструктивной) и когнитивно-поведенческой психотерапии при тревожных расстройствах невротического уровня с инсомнией [14].

Эффективными оказались как когнитивно-поведенческая, так и личностно-ориентированная (реконструктивная) психотерапия. Однако, улучшение состояния пациентов более выражено и более стабильно при проведении личностно-ориентированной (реконструктивной) психотерапии. Это обусловлено в первую очередь патогенетической направленностью терапевтического воздействия, затрагивающего когнитивную, эмоциональную, поведенческую сферы, разрешающего внутриличностные противоречия, лежащие в основе формирования невротических нарушений.

Ведущая роль в развитии психотерапии и медицинской психологии во второй половине XX века принадлежит Ленинградской — Санкт-петербургской психотерапевтической школе, что объясняется ее историческими предпосылками, более интенсивным собственным развитием, близостью к динамическому направлению и более тесному сотрудничеству с зарубежными странами. И сегодня представители этой школы активно продолжают развитие психотерапии в России. А.В. Васильева, Т.А. Караваева подготовили новый учебник «Психотерапия», который включил в себя как традиционные представления, так и

новые, современные разработки, опирающиеся на доказательные исследования, и имеющие практическую направленность. Вновь возобновил работу Федеральный консультационно-методический центр по психотерапии МЗ РФ.

Борис Дмитриевич до сих пор остается в памяти современников выдающимся российским медицинским психологом и психотерапевтом, учеником В.Н. Мясищева, создателем Ленинградской — Санкт-петербургской школы психотерапии. Его неумный темперамент, желание рас-

крыть возможности каждого ученика, талант педагога и наставника, фанатичная преданность своему делу и требование того же от молодых врачей, трогательное стремление доказать любому новому сотруднику, что он способен стать замечательным врачом, ученым, преподавателем, вера в соратников, делали каждого, кто общался с Борисом Дмитриевичем, лучше, способнее, инициативнее и пробуждали желание быть похожим на него, хотя бы отдаленно.

#### Литература / References

1. Абабков В.А., Бабурин И.Н., Васильева А.В., Караваева Т.А., Мизинова Е.Б. Алгоритм краткосрочной психотерапии, направленной на разрешение внутрличностных и межличностных конфликтов у больных с невротическими расстройствами. Методические рекомендации. СПб.: Санкт-Петербургский научно-исследовательский психоневрологический институт им. В.М. Бехтерева. 2012. Ababkov V.A., Baburin I.N., Vasileva A.V., Karavaeva T.A., Mizinova E.B. *Algoritm kratkosrochnoi psikhoterapii, napravlennoi na razreshenie vnutrilichnostnykh i mezhlichnostnykh konfliktov u bol'nykh s nevroticheskimi rasstroistvami. Metodicheskie rekomendatsii*. SPb.: Sankt-Peterburgskii nauchno-issledovatel'skii psikhonevrologicheskii institut im. V.M. Bekhtereva. 2012. (In Russ.).
2. Абабков В.А., Васильева А.В., Казаковцев Б.А. Клиническая психотерапия в общей врачебной практике: коллективная монография. СПб.: Питер. 2010. Ababkov V.A., Vasileva A.V., Kazakovcev B.A. *Klinicheskaya psikhoterapiya v obshchei vrachebnoi praktike: kollektivnaya monografiya*. SPb.: Piter. 2010. (In Russ.).
3. Александров А.А. Анализ аналитико-катартической терапии с позиций диалогического подхода. Вестник психотерапии. 2019; 69(74):13-29. Aleksandrov AA. *Analytical-cathartic therapy, internal dialogue, polyphonic method of psychotherapy, catharsis, personality transformation*. Vestnik psikhoterapii. 2019; 69(74):13-29. (In Russ.).
4. Белогорцев Д.О., Васильева А.В., Караваева Т.А. Затяжные формы невротических расстройств - актуальное состояние проблемы. Вестник неврологии, психиатрии и нейрохирургии. 2011; 8:35-41. Belogortcev DO, Vasileva AV, Karavaeva TA. *Lingering forms of neurotic disorders - actual state of the problem*. Vestnik nevrologii, psikhiiatrii i neirokhirurgii. 2011; 8:35-41. (In Russ.).
5. Болезнь и здоровье, психотерапия и сопереживание: сборник научных трудов / авторы-составители: А.В. Васильева, Т.А. Караваева; под общей ред. Н.Г. Незнанова. 2-е издание, переработанное и дополненное. СПб.: Общество с ограниченной ответственностью «Издательский Дом «Алеф-Пресс». 2019. Bolezni i zdorov'e, psikhoterapiya i soperezhivanie: sbornik nauchnykh trudov / avtory-sostaviteli: A.V. Vasileva, T.A. Karavaeva; pod obshchei red. N.G. Neznanova. 2-e izdanie, pererabotannoe i dopolnennoe. SPb.: Obshchestvo s ogranichennoi otvetstvennost'yu «Izdatel'skii Dom «Alef-Press». 2019. (In Russ.).
6. Васильева А.В., Вахренева О.А., Караваева Т.А. Сравнительный анализ психосоциальных характеристик пациентов с неврастенией и неврозоподобными резидуально-органическими расстройствами. Вестник психотерапии. 2014; 49(54):101-113. Vasileva AV, Vahrenева OA, Karavaeva TA. *Comparative analysis of the psychosocial characteristics of patients with the neurasthenia and neuritis-like residual-organic cerebral disorders*. Vestnik psikhoterapii. 2014; 49(54):101-113. (In Russ.).
7. Васильева А.В., Караваева Т.А. Исследование особенностей клинического патоморфоза невротических расстройств в новых социальных условиях в связи с выбором психотерапевтических. Вестник психотерапии. 2009; 32(37):70-77. Vasileva AV, Karavaeva TA. *The Study of the clinical pathomorphosis features of neurotic disorders in the new social conditions as the basis for the psychotherapeutic strategy choice*. Bulletin of psychotherapy. Vestnik psikhoterapii. 2009; 32(37):70-77. (In Russ.).
8. Васильева А.В., Караваева Т.А., Ляшковская С.В. Типология психотерапевтических целей и изменения состояния пациентов с невротическими расстройствами в ходе личностно-ориентированной (реконструктивной) психотерапии. Архивы психиатрии и психотерапии. 2017; 19(4):22-31. doi: 10.33396/1728-0869-2019-12-32-39. Vasileva AV, Karavaeva TA, Lyashkovskaya SV. *Typology of psychotherapeutic targets and changes in state of patients with neurotic disorders in the course of personality-oriented (reconstructive) psychotherapy*. Arkhivy psikhiiatrii i psikhoterapii. 2017; 19(4):22-31. doi: 10.33396/1728-0869-2019-12-32-39. (In Russ.).

9. Васильева А.В., Караваева Т.А., Мизинова Е.Б. Разработка конструкта внутренней картины болезни для оптимизации медико-психологической реабилитации. *Экология человека*. 2019; 12:32-39. doi: 10.33396/1728-0869-2019-12-32-39. Vasileva AV, Karavaeva TA, Mizinova EB. Construct development of the internal picture of the disease for optimization of medical and psychological rehabilitation. *Ekologiya cheloveka*. 2019; 12:32-39. doi: 10.33396/1728-0869-2019-12-32-39. (In Russ.).
10. Васильева А.В., Караваева Т.А., Полторак С.В. Затяжные формы невротических расстройств: клиникопсихопатологические аспекты и вопросы терапии. *Обозрение психиатрии и медицинской психологии имени В.М. Бехтерева*. 2012; 4:81-87. Vasileva AV, Karavaeva TA, Poltorak SV. Lingering forms of neurotic disorders: clinical-psychopathological aspects and therapy issues. *Obzrenie psikhiiatrii i meditsinskoj psikhologii imeni V.M. Bekhtereva*. 2012; 4:81-87. (In Russ.).
11. Ильченко Е.Г., Караваева Т.А., Курпатов В.И. Показания к краткосрочной индивидуальной аналитико-катартической психотерапии больных с тревожными невротическими расстройствами на основе динамики клинико-психологических характеристик. *Вестник Волгоградского государственного медицинского университета*. 2018; 3(67):76-80. doi: 10.19163/1994-9480-2018-3(67)-76-80. Ilchenko EG, Karavaeva TA, Kurpatov VI. Predictors of effectiveness of analytic-catarctic therapy of anxious neurotic disorders. *Vestnik Volgogradskogo gosudarstvennogo medicinskogo universiteta*. 2018; 3(67):76-80. doi: 10.19163/1994-9480-2018-3(67)-76-80. (In Russ.).
12. Караваева Т.А., Васильева А.В., Подсадный С.А., Чехлатый Е.И. Вклад Б.Д. Карвасарского в развитие российской психотерапии и медицинской психологии. *Медицинская психология в России: электрон. науч. Журн*. 2016; 1(36) [mpj.ru]. Мпрж; 2016 [процитировано 18 июля 2021]. Доступно: [http://www.medpsy.ru/mpj/archiv\\_global/2016\\_1\\_36/nomer04.php](http://www.medpsy.ru/mpj/archiv_global/2016_1_36/nomer04.php) Karavaeva T.A., Vasileva A.V., Podsadnyi S.A., Chekhatyi E.I. Vklad B.D. Karvasarskogo v razvitiie rossiiskoi psikhoterapii i meditsinskoj psikhologii. *Meditsinskaya psikhologiya v Rossii: elektron. nauch. zhurn*. 2016; 1(36). [mpj.ru]. Мпрж; 2016 [cited 18 July 2021]. Available: [http://www.medpsy.ru/mpj/archiv\\_global/2016\\_1\\_36/nomer04.php](http://www.medpsy.ru/mpj/archiv_global/2016_1_36/nomer04.php)
13. Караваева Т.А., Колотильщикова Е.А., Мизинова Е.Б. Изменение психотерапевтических и реабилитационных стратегий при лечении невротических расстройств в условиях социально-экономических перемен Часть II. Изменение психологических характеристик у больных с невротическими расстройствами в последние три десятилетия. *Обозрение психиатрии и медицинской психологии имени В.М. Бехтерева*. 2010; 3:62-64. Bekhtereva. 2010; 3:62-64. Karavaeva TA, Kolotilshchikova EA, Mizinova EB. The change in the psychotherapeutic and rehabilitation strategies in the treatment of neurotic disorders in the time of socio-economic changes Part II. The dynamic of psychological characteristics of the neurotic disorders patients in the last 3 decades. *Obzrenie psikhiiatrii i meditsinskoj psikhologii imeni V.M. Bekhtereva*. 2010; 3:62-64. (In Russ.).
14. Караваева Т.А., Михайлов В.А., Васильева А.В., Полторак С.В., Поляков А.Ю., Моргачева Т.В., Сафонова Н.Ю. Сравнительное исследование эффективности личносно-ориентированной (реконструктивной) и когнитивно-поведенческой психотерапии при тревожных расстройствах невротического уровня с инсомнией. *Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова*. 2018; 118(4-2):60-66. doi: 10.17116/jnevro20181184260. Karavaeva TA, Mikhailov VA, Vasileva AV, Poltorak SV, Polyakov AYU, Morgacheva TV, Safonova NYU. A comparative study of the efficacy of personality-oriented (reconstructive) and cognitive-behavioral psychotherapy in neurotic anxiety disorders with insomnia. *Zhurnal nevrologii i psikhiiatrii im. S.S. Korsakova*. 2018; 118(4-2):60-66. doi: 10.17116/jnevro20181184260. (In Russ.).
15. Карвасарский Б.Д. Общемединское значение проблемы невротических расстройств. *Российский психотерапевтический журнал*. 2014; 1:12-21. Karvasarsky BD. Medical Significance of the Problem of Neurotic Disorders. *Rossiiskii psikhoterapevticheskii zhurnal*. 2014; 1:12-21. (In Russ.).
16. Карвасарский Б.Д., Подсадный С.А., Чернявский В.А., Чехлатый Е.И. Жизнь и деятельность В.Н. Мясущева (к 120-летию со дня рождения). *Обозрение психиатрии и медицинской психологии имени В.М. Бехтерева*. 2012; 2:107-112. Karvasarsky BD, Podsadnyi SA, Chernyavsky VA, Chekhatyi EI. Life and activity of V.N. Myasishchev (to the 120 anniversary from the date of a birth). *Obzrenie psikhiiatrii i meditsinskoj psikhologii imeni V.M. Bekhtereva*. 2012; 2:107-112. (In Russ.).
17. Колотильщикова Е.А. Обоснование психологических механизмов невротических расстройств. *Вестник психотерапии*. 2011; 39(44):64-78. Kolotilshchikova EA. Justification of the psychological mechanisms of neurotic disorders. *Bulletin of psychotherapy. Vestnik psikhoterapii*. 2011; 39(44):64-78. (In Russ.).
18. Лим А.В., Исурин Г.Л. Особенности внутриличностных конфликтов и мотивационной сферы у больных с невротическими расстройствами. *Научные исследования выпускников факультета психологии СПбГУ*. 2014; 2:165-172. doi: 2307-9215. Lim AV, Isurina GL. Features of intrapersonal conflicts and motivational sphere in patients with neu-

- rotic disorders. *Nauchnye issledovaniya vypusnikov fakul'teta psikhologii SPbGU*. 2014; 2:165-172. doi: 2307-9215. (In Russ.).
19. Лысенко И.С., Караваева Т.А. Определение психотерапевтических мишеней на основе особенностей мотивационных тенденций у больных с разными типами невротических расстройств. *Вестник психотерапии*. 2015; 53(58):7-19. Lysenko IS, Karavaeva TA. The definition of psychotherapy targets on the basis of features motivational tendencies in patients with different types of neurotic disorders. *Vestnik psikhoterapii*. 2015; 53(58):7-19. (In Russ.).
20. Мизинова Е.Б. Изучение динамики экспериментально-психологических характеристик больных с невротическими расстройствами, существенных для понимания их биопсихосоциальной природы. *Вестник Томского государственного педагогического университета*. 2011; 12(114):205-211. Mizinova EB. The research of the dynamics of experimental psychological characteristics of the patients with neurotic disorders, essential for understanding of their biopsychosocial nature. *Vestnik Tomskogo gosudarstvennogo pedagogicheskogo universiteta*. 2011; 12(114):205-211. (In Russ.).
21. Полтораки С.В., Караваева Т.А., Васильева А.В. Изменение соотношения психотерапии и фармакотерапии при невротических расстройствах во второй половине XX и начале XXI веков. *Вестник психотерапии*. 2013; 47(52):29-37. Poltorak SV, Karavaeva TA, Vasileva AV. The change in relationship between pharmacotherapy and psychotherapy in the treatment of neurotic disorders in the second half of the xx century — beginning of the xxi century. *Vestnik psikhoterapii*. 2013; 47(52):29-37. (In Russ.).

Поступила 22.07.2021

Received 22.07.2021

Принята в печать 09.12.2021

Accepted 09.12.2021

Дата публикации 25.12.2021

Date of publication 25.12.2021