

*Данную работу нам
предоставил доцент Борис
Васильевич Воронков. Статья
была подготовлена к
столетию проф. С.С. Мнухина,
приводится без изменений*

Самуил Семенович Мнухин
К столетию со дня рождения



Самуил Семенович Мнухин
(1902—1972)

В марте 2002 года психиатрическая общественность Петербурга будет отмечать столетие со дня рождения крупнейшего специалиста в области детской психиатрии, профессора Самуила Семеновича Мнухина.

С.С. Мнухин родился 11 марта 1902 года в селе Починок Смоленской губернии в многодетной семье. В 15 лет, еще не закончив школу, работал медстатистиком, а затем бухгалтером в губстатбюро. Окончив в 1919 году трудовую школу, поступил в Смоленский мединститут, а, переехав в 1920 году в Петроград, продолжил медицинское образование. По окончании в 1925 году Ленинградского института медицинских знаний С.С. Мнухин в течение года служил врачом в Красной Армии. С 1926 года стал работать в детском отделении Психоневрологического института сначала заведующим, а в последующем директором клиники.

Под руководством В.М. Бехтерева и Р.Я. Голант Самуил Семенович выполнил свои первые научные работы по клиническому и экспериментальному исследованию детей с психическими нарушениями при инфекциях, травмах и дистрофических поражениях. В 1935 году С.С. Мнухину была присвоена степень кандидата медицинских наук без защиты диссертации (по совокупности работ), а в 1937 году он был приглашен в

Ленинградский Педиатрический Медицинский институт на должность доцента кафедры психиатрии.

В 1939 году С.С. Мнухин защитил докторскую диссертацию «О классификации форм эпилепсии». На основании оценки клинической картины припадков, аур, постприпадочных состояний им были выделены доброкачественный и злокачественный варианты течения, описаны типы деградации и предложены критерии прогноза болезни.

В 1942 году С.С. Мнухин стал заведующим кафедрой психиатрии Педиатрического института, которая располагалась в те годы в отделениях психиатрической больницы № 3 имени Скворцова-Степанова. В годы Великой Отечественной войны профессор С.С. Мнухин, находясь в блокированном Ленинграде, продолжал руководить кафедрой, консультировал военные госпитали и психиатрические учреждения.

Проблема эпилепсии всегда оставалась в центре внимания С.С. Мнухина. Он сам и его сотрудники описали особую форму эпилепсии у детей, протекающую в виде статусов, разработали классификацию эпилептических аур, выявили особенности припадочных состояний на фоне разных типов психического недоразвития, при разных формах детских церебральных параличей. Была выявлена грубоорганическая природа сочетания эпилепсии и «шизофреничности», подробно изучены картины и патогенез молниеносных и кивательных припадков, исследовано соотношение фебрильных припадков и пароксизмальной церебральной гипертермии у детей, исследованы клинико-электроэнцефалографические корреляции при эпилепсии (С.С. Мнухин, А.И. Барыкина, Д.Н. Исаев, Е.И. Богданова, И.Т. Викторов, А.И. Степанов, В.Н. Бондарев, В.М. Воловик, Б.Г. Фролов, Б.В. Воронков, Г.К. Поппе, Ю.Г. Демьянов, А.С. Ломаченков). Существенный вклад в изучение общей психопатологии внесли работы С.С. Мнухина, посвященные некоторым разновидностям височной эпилепсии, сопровождающиеся сложными психопатологическими феноменами. В

вопросе о генуинной эпилепсии С.С. Мнухин отстаивал взгляд о коренных и принципиальных отличиях между ней и симптоматической эпилепсией.

Научно-врачебная деятельность профессора С.С. Мнухина была пронизана поисками взаимосвязи психических и соматических расстройств. В 40-х – начале 50-х годов он описал психические нарушения у детей при истощающих соматических воздействиях (блокадной алиментарной дистрофии, дизентерии и др.). Была показана роль токсических диспепсий, тяжелых токсикозов беременности, глубоких степеней недоношенности в этиологии умственной отсталости. Разработка проблемы детских резидуальных энцефалопатий выявила необходимость установления тесной связи между общей педиатрией, детской неврологией и психиатрией, а также невозможность изучения психических нарушений у детей вне часто сопровождающих их двигательных, трофических, эндокринных, речевых и других соматических и неврологических расстройств.

Благодаря прекрасной эрудиции в области эндокринно-вегетативных расстройств, органической невропатологии, великолепному владению психопатологическим анализом, системному подходу к оценке клинических проявлений С.С. Мнухину удалось показать особенности припадков при разных формах психического недоразвития, своеобразие психики и личности при разных типах гемипарезов. Таким образом, была выявлена взаимосвязь между качественно различными проявлениями патологии мозга, обычно изучавшимися в отрыве друг от друга.

С.С. Мнухин значительно обогатил клинические представления о «недифференцированных» олигофрениях, предложив клинко-физиологическую классификацию психического недоразвития и показав роль силы или слабости нервных процессов в оформлении его картины. Д.Н. Исаевым на основе не только клинического, но и психолого-физиологического изучения установлено существование четырех форм психического недоразвития – стенической, астенической, атонической и

дисфорической и ряда их вариантов. Выявлено значение поражения функциональных систем мозга в происхождении отдельных форм психического недоразвития.

Следует отметить работы сотрудников С.С. Мнухина по изучению редких форм олигофрении (С.И. Матусовой о фенилкетонурии, Л.Н. Лотковой о гаргоилизме, Б.Е. Микиртумова о синдроме Шьегрена-Ларсена). Е.Д. Прокопова защитила диссертацию, посвященную изучению неравномерного психического недоразвития. В 1967 году С.С. Мнухин и Д.Н. Исаев выполнили работу о психозах у олигофренов, в которой показали, что, наряду с различными формами психозов – инфекционными, реактивными и т.д., у олигофренов возникают и особые психозы. Д.З. Жарницкая в своей диссертации доказала, что эти психозы развиваются на той же почве, что и сама олигофрения. Была подчеркнута необходимость отграничения их от пропшизофрении.

Разрабатывая проблему детских резидуальных энцефалопатий, С.С. Мнухин, В.А. Лянда, К.Н. Снежкова и С.В. Жолобова описали особую форму церебральных гемипарезов у детей – гипотонические гемипарезы, которые, в отличие от спастических, представляют собой скорее апрактогностические расстройства. С.С. Мнухин показал, что в основе их лежит поражение таламических зон коры полушарий.

Важное место в работе С.С. Мнухина и его сотрудников занимало изучение выраженных психозов у детей. Ряд работ был посвящен разработке проблемы инфекционных психозов. В этом плане заслуживают внимания исследования Р.Я. Голант и С.С. Мнухина, Е.И. Богдановой, Д.Н. Исаева, Л.В. Панфиленковой, а также С.С. Мнухина, Е.И. Богдановой и Э.В. Герасимовой о периодических психозах инфекционно-травматического генеза. С.С. Мнухин, Е.В. Клейнман, И.В. Яковлева-Шнирман показали, что наряду с периодическим течением следует выделять периодический эндогенный психоз, связанный с первичной функциональной дефектностью

межуточного мозга и выявляющийся в препубертатном и пубертатном возрасте. Кроме периодических, были описаны менее прогностически благоприятные психозы с волнообразным течением, характеризующиеся чередованием определенного типа синдромов (чаще аффективных) – тревожного, эйфорического, аспонтанно-апатического и др. с выходом в органический дефект. Выделение периодического и волновых психозов позволило вывести их из круга шизофрении.

Следует отметить работы С.С. Мнухина, Е.И. Богдановой, Г.К. Поппе и Т.Н. Сахно о психогенных психозах, реактивных состояниях и истерии у детей. Половые различия в клинике и течении шизофрении и маниакально-депрессивного психоза изучались А.С. Ломаченковым и Б.В. Воронковым. Большое внимание уделялось проблеме раннего детского аутизма (С.С. Мнухин, А.Е. Зеленецкая, Д.Н. Исаев, В.Е. Каган). Наряду с разработкой отдельных частных вопросов С.С. Мнухин вместе с сотрудниками выполнили ряд обобщающих работ. К ним относится глава С.С. Мнухина и Д.Н. Исаева в «Справочнике педиатра», их же работа о новых достижениях в психиатрии, работы С.С. Мнухина по организации детской психиатрической помощи. Созданные С.С. Мнухиным оригинальные классификации эпилепсии и олигофрении не утратили своей актуальности до сих пор, поскольку опираются, в первую очередь, на клинический анализ больного.

Приверженец петербургской-ленинградской школы психиатров С.С. Мнухин призывал строже относиться к диагностике шизофрении, особенно в детском возрасте, когда наиболее отчетлива роль врожденных и ранних органических поражений мозга в этиологии, патогенезе и клиническом оформлении психических расстройств.

С.С. Мнухин – автор более ста научных работ. Ранний детский аутизм и сходные состояния, детская шизофрения и органические психозы, по сути, вся психиатрия и особенно ее возрастные аспекты были предметом

интереса и изучения профессора С.С. Мнухина и сотрудников талантливо руководимой им кафедры. Под руководством и при консультации С.С. Мнухина защищены три докторские (Г.К. Ушаков, Ф.И. Случевский, Д.Н. Исаев) и восемнадцать кандидатских диссертаций. Многие ученики и сотрудники С.С. Мнухина стали крупными работниками в области общей и детской психиатрии – главными врачами больниц и диспансеров (А.А. Куракин, А.А. Волков, Л.П. Рубина, Ф.И. Случевский, Д.Н. Исаев, И.Т. Викторов, В.Н. Бондарев, В.Г. Капанадзе), главными специалистами городов (Л.П. Рубина) и республик (М.А. Гонопольский, Ш.Х. Донин, А.Д. Гуринова), заведующими кафедрами крупнейших медицинских вузов (Г.К. Ушаков, М.А. Гонопольский, Ф.И. Случевский, Д.Н. Исаев, Б.Е. Микиртумов). Плодотворная научная и педагогическая деятельность С.С. Мнухина отмечена государственными наградами. Он был членом правления и бессменным председателем детской секции Ленинградского общества невропатологов и психиатров. На лекциях и клинических разборах слушатели становились сопричастными к размышлениям мудрого человека и блестящего профессионала. Клинические заключения представляли собой яркие психиатрические очерки. Будучи талантливым ученым, выдающимся специалистом, он был, прежде всего, талантливым врачом, наделенным даром эвристического мышления. Самуил Семенович Мнухин создал школу, атмосфера в которой была пронизана высоким духом профессионализма. Впоследствии кафедрой руководили прошедшие эту школу ученики С.С. Мнухина – профессор Д.Н. Исаев с 1970 г. по 1985 г. и профессор Б.Е. Микиртумов с 1985 года.

Будучи учеником и последователем С.С. Мнухина, профессор Д.Н. Исаев много занимался проблемой умственной отсталости, изучал возрастные особенности психозов и неврозов у детей. Д.Н. Исаев создал новые направления в отечественной науке: психогигиену пола и сексологию детского возраста, психосоматический подход к изучению соматических и

нервно-психических расстройств у детей, сформулировал оригинальную концепцию внутренней картины болезни у детей. Результаты разработки этих проблем обобщены в руководствах для врачей и монографиях. Под руководством Д.Н. Исаева защищено 25 докторских и кандидатских диссертаций.

С.С. Мнухин всегда придавал большое значение обучению и усовершенствованию врачей-практиков. В духе этих традиций была организация Д.Н. Исаевым в 1985 году кафедры детской психиатрии факультета усовершенствования врачей, которой он руководил до 1996 года. За 10 лет кафедра провела более 50 циклов усовершенствования, на которых прошли обучение более 1000 врачей. С 1996 года кафедра детской психиатрии преобразована в курс детской и подростковой психиатрии ФПК и ПП при кафедре психиатрии, которой с 1985 года заведует ученик С.С. Мнухина профессор Б.Е. Микиртумов. Кафедра является одним из ведущих центров по подготовке врачей для психиатрических учреждений города, а также по обучению психиатров и сертификации психиатров в Российской Федерации. Наряду с обучением врачей, кафедра проводит региональные научно-практические конференции по актуальной тематике детского возраста (Красноярск 1996 г., Тула 1996 г., Кемерово 1996г., Южно-Сахалинск 1997г., Ижевск 1998 и 2001 гг., Иркутск 1998 г., Санкт-Петербург 2001 г.).

Научные исследования руководимого Б.Е. Микиртумовым коллектива отражают традиционный интерес кафедры к проблемам детского и подросткового возраста. Тематика включает в себя клинико-психопатологические аспекты детской и подростковой гинекологии (подростковая беременность, прерывание беременности, нарушения репродуктивной функции, проблемы насилия и др. – Б.Е. Микиртумов 1988 г., В.В. Поздняк 1997 г., Д.Ю. Шигашов 1999 г., Е.Б. Гайворонская 2000 г.), психосоматические проблемы младенческого возраста, обобщенные в

монографии «Клиническая психиатрия раннего детского возраста» (А.Г. Кощавцев, С.В. Гречаный 2001 г.), наркозависимость раннего детского возраста (С.В. Гречаный).

Следует отметить клинико-семантические исследования общей психопатологии (Б.Е. Микиртумов 1993, 1995, 2000 гг.), значение речевых структур в субъективных механизмах симптомообразования деперсонализации (И.В. Макаров 1996 г.), депрессивных идей (А.Н. Глухарева 2000 г.), бреда инсценировки (А.Б. Ильичев 2001 г.), сенестопатий (Е.Н. Давтян 2001 г.), значение расстройств формирования речевых структур в формировании раннего детского аутизма (Б.Е. Микиртумов 2000 г.). Это позволило сформулировать концепцию патоидиолекта – относительно специфической психопатологической лексики.