

ской слабости мозга», 1918 г.) возникли ставшие сегодня снова популярными формулировки, касающиеся «многомерной диагностики», с постепенным ослаблением (не устранением) крепелиновской системы единиц болезней и возможным благодаря этому причинным анализом факторов при разнообразных терапевтических подходах». По словам Э.Кречмера, «здесь, в Мергентхайме, была написана рукопись книги о сенситивном бреде отношения, побудившая Гауппа, без моей просьбы, поставить вопрос о присвоении мне степени, что и произошло летом 1918 г.» [1]. В клинике в Мергентхайме больных с истерическими проявлениями было даже больше, чем с органическими симптомами. Возникла острая необходимость в создании психотерапевтических методов лечения. Их разработкой и занимался Эрнст Кречмер вместе с Фердинандом Керером, своим старым учителем по Гамбургу профессором Нонне, Кляйстом и др.

Кречмера интересовало, какие психофизические и нейрофизиологические механизмы лежат в основе моторных истерических расстройств и способов их лечения. Через много лет похожие вопросы привели его к идее создания ступенчатого активного гипноза. Там же в Мергентхайме возникли три работы – «Истерические привычки», «Законы произвольного усиления рефлекса» и «Волевой аппарат истериков».

Из всех наблюдений в клинике, в том числе из наблюдений в области органической патологии головного мозга и шизофрении, потом была создана психофизическая стратификационная теория с онто- и филогенетическим обоснованием, представленная в книге «Медицинская психология» в разделе о гипобулических и гипононических функциях, в дальнейшем дополненная учением о «моторных шаблонах».

Тогда же Кречмер разработал психотерапевтический метод для лечения «простых детских истерий» и «моторных феноменов примитивных личностей, без сложных комплексов», основанный на активном внушении. Этот метод он назвал протрентикой (от греческого «побуждать, заставлять»).

В 1915 г. Эрнст Кречмер женился на урожденной Луизе Прегницер, дочери лютеранского пастора. Их старший сын Вольфганг Кречмер вспоминает: «В юности очень красивая, без профессии, со школьным образованием, очень добрая, скромная, шизотимная. Они поженились в 1915 г., когда отец уже работал у Гауппа. Мать, видимо, сразу же поняла, что отца ждет великая карьера, и всячески облегчала его жизнь дома, чтобы помочь ему спокойно работать. Старалась освободить его от всего, что он сам мог бы не делать. Ради этого она сопровождала его в поездках на конгрессы в другие германские города и другие страны, отвечала на все письма, кроме писем к коллегам. Она вычитывала его рукописи, помогала исправить к лучшему некоторые места как редактор. Отец был глубоко благодарен ей. Было у них большое взаимное доверие. Помню, как субботними и воскресными вечерами они читали вместе вслух, играли (скрипка и фортепьяно), как отец пел лирические песни, а мать аккомпанировала на фортепьяно» [2]. Несмотря на большую занятость, Эрнст Кречмер всегда уделял много времени семье.

Вольфганг Кречмер так описывает характер отца: «Отец был очень чувствительный, скрупулезный, неуверенный в себе, но благодаря большой энергии и добросовестности мог делать карьеру. Он, конечно, был пикник, больше циклоидности, практик, живой, любезный, общительный, с юмором, комическими анекдотами, но и с очень сложными, глубокими тревожными и навязчивыми переживаниями. Была у него и шизотимность в виде большой личной ранимости, чувствительности» [2].

В 1918 г. Кречмер защитил диссертацию по своей книге «Сенситивный бред отношения». В это же время он сфор-

мулировал идею многомерной диагностики: «Каждый индивидуальный болезненный случай должен быть расщеплен на отдельные причинные факторы, которые участвуют в болезни и лежат зачастую совершенно в разных плоскостях. Таким образом, при образовании сложных патологий (как, например, именно при шизофрении и образующих бред заболеваний) могут одновременно участвовать, динамично меняя причинную важность, как наследственные (эндогенные), так и душевные реактивные (психогенные) факторы, а также физические повреждения и обменные процессы. И тогда это последовательно приводит и к «многомерной терапии», которая имеет наготове не единую определенную форму лечения для предполагаемой «единицы болезни», а в каждом индивидуальном болезненном случае выделяет крошечные в нем причины и среди них находит наиболее благоприятную терапевтическую линию лечения, а может быть, и комбинацию нескольких линий. При всех более сложных картинах болезни такой подход имеет большое значение не только с исследовательской точки зрения, но и для лечения больного человека» [1]. В своей первой книге «Сенситивный бред отношения» Кречмер показал, что даже тяжелые бредовые расстройства можно лечить психотерапевтически. Это было встречено сильной критикой со стороны Крепелина и его школы.

С 1919 по 1926 г. Э.Кречмер работал в университетской клинике нервных болезней в Тюбингене сначала ассистентом, потом главным врачом, будучи приват-доцентом, и экстраординарным профессором. Летом 1919 г. приват-доцент Кречмер начал читать студентам лекции по теме «Гениальные люди». В 1921 г. вышла книга «Строение тела и характер», ставшая событием в мировой психиатрии и психологии. В этой книге ученый провозгласил конституциональную обусловленность характера. Кречмер ввел основные конституциональные типы: астенический и пикнический. Психиатром было отмечено, что астеническому телосложению соответствует шизоидный спектр характеров, а пикническому конституциональному типу – циклотимный. К идее такой классификации Эрнст Кречмер пришел еще в первый год после государственного экзамена в больнице Виненталь.

В 1922 г. одно из издательств «заставило» Кречмера написать книгу «Медицинская психология» – это был один из первых учебников по медицинской психологии. В то время это направление в психологии еще только формировалось. Структура этой книги является образцом для учебников по медицинской психологии и сегодня. В этой работе немецкий психиатр рассматривает появившиеся к тому времени научные данные из разных областей медицины и естественных наук. Кречмер представляет разнообразные психические процессы как эволюционный континуум. Взаимодействие души и тела – основная тема книги. Эту одну из наиболее значимых философских проблем Кречмер освещает в сугубо научном ключе. Здесь он расширил свою концепцию конституционализма, развернутую в книге «Строение тела и характер», выстраивая историю развития психических аппаратов и устанавливая источники психических свойств человека.

В 1923 г. вышло первое издание книги «Об истерии», название которой потом было изменено на «Истерия. Рефлекс и инстинкт». Эту книгу Кречмер называл дополнением к «Медицинской психологии». Истерический тип реакции исследовался здесь в широких биологических рамках как психологическая и нейрофизиологическая проблема. Истерическими Э.Кречмер называл в основном те психогенные формы реакций, которые определяются инстинктивными, рефлекторными или другими биологически предуготованными механизмами. Древность истерических реакций Кречмер соотносит с тем, что большинство из них связано с расстройствами влечений – полового влечения и инстинкта самосохранения.

В 1926 г. Кречмер с семьей переехал в Марбург – живописный город с особой университетской атмосферой. Небольшие размеры Марбургской клиники на 150 коек не казались Кречмеру недостатком. Ему нравилась спокойная обстановка. Правда, из-за небольшого числа ставок невозможно было создать свою большую школу. Но это уравновешивалось отчасти врачами, приезжавшими на стажировку из Европы, Америки, России, с Ближнего Востока. Некоторые иностранные коллеги, наиболее ознакомившиеся с достижениями Кречмера, несмотря на политические потрясения, стали его сердечными друзьями на многие десятилетия: Вандерхорст в Амстердаме, Е.Б.Штраус в Лондоне, Штенгрен в Дании, Габриель Лангфельд в Норвегии. В последующем они заняли ведущие научные позиции. Тесные рабочие связи установились с главными врачами клиники Мауцем и Энке, позднее с Конрадом Маллем и Винклером. При клинике Кречмер с сотрудниками основали экспериментально-психологическую лабораторию, в которой изучали особенности моторных функций, цветовосприятия и регуляции мышечного тонуса у людей разных темпераментов. В центре внимания Кречмера в Марбурге стояли именно клинические аспекты психиатрии, такие как развитие диагностики и терапии душевных заболеваний. С неврологической стороны, например, это были скрытые процессы в подкорковых структурах, рубцы оболочек. На основании этих исследований применялась сочетанная терапия, благодаря которой достигались очень хорошие клинические результаты. В это же время он изучал апаллический синдром и особенности локальных очаговых симптомов после переломов основания черепа. После появления шокового лечения психозов Кречмер старался его усовершенствовать, особенно в отношении инсулинотерапии. Он также развивал разработанный Клейзи метод лечебного сна.

Психотерапия также являлась одним из главных направлений деятельности Эрнста Кречмера. Еще в военное время он с коллегами начал разрабатывать психотерапевтические методы лечения. Создание психотерапевтического движения и руководство им было одной из самых важных и сложных задач в первые годы работы в Марбурге. Кречмер стал членом только что созданного Всеобщего медицинского общества психотерапии, а потом много лет был его президентом и руководителем. Это руководство снизило его популярность у старших коллег. Кречмер действовал вместе с Юнгом, Шульцем, Шильдером, Кронфельдом, Гольдштейном. Психоаналитики также участвовали в этом движении. В Баден-Бадене и Бад Наухайме проходили международные конгрессы по психотерапии. После заседаний в отличие от других конгрессов участники собирались в баре, где в свободной, веселой и непринужденной атмосфере проходили остроумные беседы представителей разных психотерапевтических течений и танцы до утра. «Мучения этой многолетней работы по созданию психотерапевтического движения можно было взять на себя, только хорошо представляя себе эту далекую цель и осознавая, что делаешь большую работу на благо большого дела» [1].

Кречмер занимался психотерапевтическим лечением различных психических расстройств – от невротических до бредовых. Большая часть его психотерапевтических опытов была посвящена «сверх-я». Кречмер продолжал заниматься сенситивным бредом отношения, он считал, что у этих больных имеется внутренний конфликт между осознанием собственного превосходства и ощущением поражения и беспомощности перед лицом судьбы. На конгрессе Всеобщего медицинского общества психотерапии в 1929 г. Кречмер прочитал доклад на тему «Психотерапия шизофрении и ее пограничных состояний».

В 1929 г. была выпущена книга «Гениальные люди», над проблематикой которой выдающийся психиатр начал ра-

ботать еще во времена приват-доцентства в Тюбингене.

В период гитлеровского режима Э.Кречмер, несмотря на опасность, принципиально отстаивал в публичных выступлениях и во всех областях деятельности свои нравственные позиции. В национал-социалистическую партию он не вступил. В 1933 г. Э.Кречмер покинул пост президента Всеобщего медицинского общества психотерапии в связи с тем, что оно перешло в подчинение партии. Уже в первые годы гитлеровского режима положение Кречмера пошатнулось. В конце 1943 г. фюрер заявил, что с такими людьми, как Кречмер, надо покончить. Тогда соратники быстро приготовили для Кречмера убежище на случай опасности. Не пускаясь в громкие споры по мелочам, которые все время провоцировали нацисты, Эрнст Кречмер сохранял духовные и высокоморальные принципы университета. Общественное положение Э.Кречмера затрагивали в основном «два конфликтных пункта. С самого начала это было внушаемое народу искажение расовой теории, а позднее все более грубое и жестокое вмешательство в медицинскую этику» [1]. Эта проблема была особенно близка Кречмеру в связи с тематикой его работ. В книге «Гениальные люди» есть отдельная глава, посвященная «гению и расе». С самого начала Кречмер заявлял, что расизм чужд духу немецкого народа. Эрнст Кречмер выступал с публичными докладами, пытаясь на простых фактах и примерах объяснить народу, что в принципе не может быть идеальной расы. Еще со времен приват-доцентства Кречмер говорил, что расовая теория ведет не к профессиональному познанию, а только к укоренению предрассудков, межсословной и международной несправедливости, так что мнение Кречмера об этом было известно еще в 1920-е годы. Новое издание книги «Гениальные люди» было запрещено лично Геббельсом. За короткое время НСДРП полностью запретила любое публичное обсуждение расового вопроса. Кречмер резко выступал против акции «эвтаназии» – массового уничтожения «недостойных жизни людей», т.е. в первую очередь психически больных людей. Партия не предупредила психиатров о готовящейся акции эвтаназии. Клиника Кречмера осталась нетронутой, но из-за этого, когда акция в других клиниках шла полным ходом, Кречмер и его сотрудники не могли активно протестовать. Настойчивый протест психиатрической общности Германии все же привел к прекращению акции до того, как дело было доведено до конца.

Научные статьи Э.Кречмера также вызывали активные нападки со стороны нацистской партии.

Когда клиника в Марбурге подвергалась бомбардировкам, Эрнст Кречмер лично участвовал в ее реконструкции. Весной 1945 г. в город вошли американские войска. Потом в доме Кречмера квартировали солдаты, а семья психиатра переселилась в клинику, где Кречмер находился под арестом. Его многочисленные пациенты постоянно ходили по инстанциям с просьбами об освобождении врача. Благодаря этому Кречмера освободили через несколько недель. Летом 1945 г. Э.Кречмер исполнял обязанности ректора университета. 25 сентября 1945 г. университет благодаря продуктивному деловому контакту с американскими офицерами был снова открыт. Кречмер остался деканом медицинского факультета. Тогда же Кречмер восстановил Всеобщее медицинское общество психотерапии.

В 1946 г. Кречмер переехал обратно в Тюбинген, где работал профессором Тюбингенского университета и возглавлял университетскую неврологическую клинику. Эрнсту Кречмеру психотерапия обязана созданием ряда психотерапевтических методов, таких как ступенчатый активный гипноз и двулинейный или двунаправленный стандартный метод. Двунаправленный стандартный метод – это сочетание гипноза и анализа всей структуры личности и ее жизненной ситуации. Внушаемое во время гипноза предварительно разрабатывается при анализе

вместе с больным. Также Кречмер проводил с пациентами так называемые сократические беседы – психотерапевтический метод, который стоит как бы между психоанализом и психогигиестическими патерналистскими методами. Так, при психоанализе пациент сам по своим логическим цепочкам приходит к неким выводам при намеренно пассивном поведении врача; при психогигиестических патерналистских методах врач предоставляет пациенту уже готовые решения проблем. В «сократической» же беседе врач только помогает больному найти характерную для него модель поведения. Эта модель зависит от личности человека, которая складывается из конституционально обусловленного характера, эндокринных особенностей и различных особенностей развития, связанных в свою очередь, с сексуальными неврозами. Такие «подсказки» берутся врачом из принятых в социуме морально-этических норм. Эти проблемы подробно изложены в книге «Психотерапевтические исследования», вышедшей в 1949 г. Здесь впервые появились намеки на формирование теории о глубинной личности, которую он развил в своих докладах в 1961 г. в Вене и Линдау. Глубинная личность – это совокупность психофизических душевных реакций, связанных друг с другом.

В 1950 г. в книгу «Сенситивный бред отношения» была добавлена новая глава «Структура влечений и эндогенная готовность». Действие пубертата и возможных в это время задержек развития на формирование сексуальной сферы объясняет сексуальные проблемы, в дальнейшем приводящие к сильной акцентуации и падению самооценки. «В глубинной личности формируются неправильные конституционные регуляции в сфере влечений, они являются последней скрытой причиной патологии. Из этого потом возникает невозможность естественной эротики, парадоксальная сверхчувствительность к строгим моральным принципам окружения. Так что больше не может уже просто возникнуть надежное, глубоко обоснованное самоуважение в жизненной борьбе» [1]. Это низкое самоуважение, проецируясь на окружение, приводит к формированию бреда отношения.

До 1959 г. Э. Кречмер работал ординарным профессором и директором университетской клиники нервных болезней в Тюбингене. Летом 1963 г. вышла автобиографическая книга «Образы и мысли».

Доклад на тему «Глубинная личность и современная техника гипноза» стал последним публичным выступлением Э.Кречмера 26 ноября 1963 г.

Эрнст Кречмер умер 8 ноября 1964 г. в Тюбингене.

Эрнст Кречмер был одним из крупнейших психиатров XX века и внес большой вклад в психиатрию, клиническую психологию и психотерапию.

В своих работах Кречмер создал одну из первых классификаций характеров, показал глубинные психические процессы как больных, так и здоровых людей в зависимо-

сти от их заболевания и характера. Кроме того, ученый пытался решить вопрос о соотношении тела и души – один из основных вопросов философии. Необычно живым языком Кречмера и экскурсы в историю, культурологию, сравнительную лингвистику и другие гуманитарные дисциплины делают его книги интересными широкому кругу читателей. Удивителен и уровень его эмпатии.

Медицинская психология как наука сформировалась на основе работ и методологии Кречмера. Он по сути был родоначальником медицинской психологии, основанной на клинической врачебной беседе с больным. Хотя Э.Кречмер признавал плюсы экспериментального метода (тесты, опросники) в психологии, все же большее значение он придавал клиническому подходу; также для врачей близко и то, что в его теории душевные процессы соотносятся с телесной конституцией человека.

Кречмер также стоял у истоков психотерапии, которая обязана ему созданием ряда психотерапевтических методов. Именно Кречмер, несмотря на все трудности, связанные с внедрением психотерапии в клиническую практику, создал психотерапевтическое движение и взял на себя руководство им, хотя это было и невыгодно для его научной репутации среди старшего поколения психиатров. Кречмер много лет был президентом и руководителем Всеобщего медицинского общества психотерапии, организовывал международные конгрессы. И здесь, как и везде, ему удавалось создавать особенную теплую, душевную атмосферу.

В 1920-е годы книги Эрнста Кречмера были переведены на английский и русский языки, многократно переиздавались с дополнениями автора.

Кречмер произвел синтез и анализ разобщенных сведений разных областей медицины и гуманитарных наук, которые были накоплены к тому времени. Широко осветил историю психологии, развитие психики отдельного человека с учетом его конституционального типа, влияние характера человека на его возможные психические реакции и развитие болезней. Также Эрнст Кречмер представил возможные пути практического решения психических проблем. Имея свою научную позицию, Э.Кречмер вычленил из других научных школ (Фрейд, Павлова, Крепелина и др.) то, что считал приемлемым и полезным для практики, что свидетельствует о неисчерпаемости его научного потенциала. В трудах этого немецкого психиатра была затронута проблема психологии гениальности, волновавшая человечество испокон веков.

Литература

1. Kretschmer E. *Gestalten und Gedanken*. 2-е изд. Штутгарт: Изд-во Тиле, 1971.
2. Вольфганг Кречмер. *Беседы с Вольфгангом Кречмером*. М.Е.Бурно. *Клиническая психотерапия*. Екатеринбург: Деловая книга, 1993.
3. Кречмер Э. *Медицинская психология*. Пер. с нем. *Послесловие В.А.Лукова*. М.: СОЮЗ, 1998; 448–9.