

**О ПРАВОМЕРНОСТИ ОТДЕЛЕНИЯ ОТ НЕВРАСТЕНИИ  
ОПРЕДЕЛЕННОГО КОМПЛЕКСА СИМПТОМОВ  
КАК «НЕВРОЗА СТРАХА»**

**(1894)**

ОРИГИНАЛЬНОЕ НАЗВАНИЕ ПРОИЗВЕДЕНИЯ  
И БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ ИНДЕКС

*Sigmund Freud*. Über die Berechtigung, von der Neurasthenie einen bestimmten Symptomenkomplex als «Angst-Neurose» abzutrennen (1895b [1894]).

КОММЕНТАРИИ К ТЕКСТУ: с. 55–72.

Сложно сказать что-то универсальное о неврастении, пока это название болезни означает все то, для чего употребил его Бирд<sup>[1]</sup>. Невропатология, на мой взгляд, может только выиграть, если будет проведена попытка отделить от собственно неврастении все те невротические расстройства, симптомы которых, с одной стороны, связаны между собой прочнее, чем с типичными неврастеническими симптомами (внутричерепным давлением, спинальной ирритацией<sup>[2]</sup>, диспепсией<sup>[3]</sup> с флатуленцией<sup>[4]</sup> и обстипацией<sup>[5]</sup>), и, с другой стороны, в своей этиологии и своем механизме позволяют увидеть существенные отличия от типичного неврастенического невроза. Если осуществить это намерение, то скоро будет получена довольно унифицированная картина неврастении<sup>[6]</sup>. Тогда можно будет более четко, чем это удавалось прежде, отличать от подлинной неврастении различные псевдо-неврастении (картина органически опосредованного назального рефлексного невроза<sup>[7]</sup>, нервные расстройства кахексий<sup>[8]</sup> и артериосклероза, стадии, предшествующие прогрессивному параличу и некоторым психозам), кроме того — по предложению Мёбиуса<sup>[9]</sup> — можно будет оставить в стороне некоторые status nervosi<sup>[10]</sup> наследственно дегенерировавших людей, и также найдутся основания отнести некоторые неврозы, называемые сегодня неврастениями, в особенности имеющие интермиттирующую<sup>[11]</sup> или периодическую природу, скорее к меланхолии<sup>[12]</sup>. Однако самое радикальное изменение будет проведено, если решиться отделить от неврастении тот комплекс симптомов, который я опишу далее и который особенно отвечает выставленным выше условиям. Симптомы этого комплекса клинически гораздо более близки друг к другу, чем к подлинно неврастеническим симптомам

(то есть они часто встречаются вместе, замещают друг друга в протекании болезни); и этиология, и механизм этого невроза в корне отличны от этиологии и механизма подлинной неврастении, какая остается нам после такого обособления.

- 2 Я называю этот комплекс симптомов «неврозом страха»<sup>[13]</sup>, поскольку все его составляющие группируются вокруг главного симптома страха, поскольку каждый из них имеет определенную связь со страхом. Я полагал, что я оригинален в этой трактовке симптомов невроза страха, пока в руки мне не попал интересный доклад Э. Хеккера<sup>[14]</sup>.<sup>1</sup>, в котором я обнаружил то же самое толкование изложенным во всей желаемой ясности и полноте. Правда, Хеккер не выделяет симптомы, увиденные им как эквиваленты или рудименты приступа страха, из контекста неврастении, как это намереваюсь сделать я; однако наверняка причина в том, что он не обратил внимания на различность этиологических условий там и здесь. Со знанием этой последней разницы отпадает любая навязчивость обозначать симптомы страха тем же именем, что и подлинно неврастенические, потому как обычно произвольное именование прежде всего имеет целью облегчить нам составление общих утверждений.

### I. КЛИНИЧЕСКАЯ СИМПТОМАТОЛОГИЯ НЕВРОЗА СТРАХА

- 3 То, что я называю «неврозом страха», наблюдается в полном или рудиментарном образовании, изолированно или в комбинации с другими неврозами. Именно в некоторой степени полные и при этом изолированные случаи, конечно, особенно поддерживают впечатление, что невроз страха обладает клинической самостоятельностью. В других случаях перед нами стоит задача отобрать из комплекса симптомов, соответствующего

---

<sup>1</sup> *Hecker, E. Über larvierte und abortive Angstzustände bei Neurasthenie. // Centralblatt für Nervenheilkunde. Dezember 1893. — Страх приводится среди главных симптомов неврастении в исследовании Каана<sup>[15]</sup>; Kaan. Der neurasthenische Angsteffekt bei Zwangsvorstellungen und der primordiale Grübelzwang. — Wien, 1893.*

«смешанному неврозу», и обособить те, которые принадлежат не неврастению, истерии и т. п., а неврозу страха.

Клиническая картина невроза страха включает следующие симптомы<sup>[16]</sup>:

1. *Общая раздражимость.* Это частый нервный симптом, как таковой свойственный многим status nervosi. Я привожу его здесь, потому что он константно встречается при неврозе страха и имеет теоретическую значимость. Повышенная раздражимость постоянно намекает на накопление возбуждения или на неспособность вынести накопление, то есть на абсолютное или относительное накопление раздражителя. Достойным особенного подчеркивания я считаю выражение этой повышенной раздражимости через слуховую гиперестезию, сверхчувствительность к шумам, каковой симптом явно объясняется врожденной внутренней связью между слуховыми впечатлениями и испугами. Слуховая гиперестезия часто обнаруживается как причина бессонницы, некоторые формы которой принадлежат к неврозу страха.

2. *Боязливое ожидание.* Я не могу пояснить состояние, которое имею в виду, лучше, чем через это название и некоторые присовокупленные примеры. Так, женщина, страдающая боязливым ожиданием, при каждом кашле мужа, имеющего катаральное поражение, думает об инфекционной пневмонии и мысленно видит, как его уже несут в гробу. Если на пути домой она видит двух персон, стоящих перед ее воротами, она не может оборониться от мысли, что кто-то из ее детей вывалился из окна; если она слышит колокол, то это ей несут траурную весть, и т. п., тогда как во всех этих случаях нет особого повода для усиления простой возможности.

Боязливое ожидание, конечно, постоянно, затихая, переходит в нормальность, охватывает все, что обычно обозначается как «боязливость, склонность к пессимистической трактовке вещей», но так часто, как только возможно, оно выходит за пределы такой терпимой боязливости и часто может распознаваться самими больными как вид навязчивости. Для одной формы боязливого