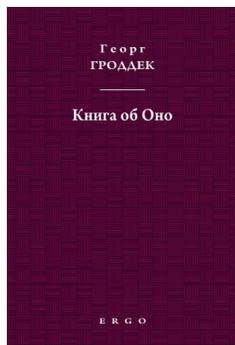


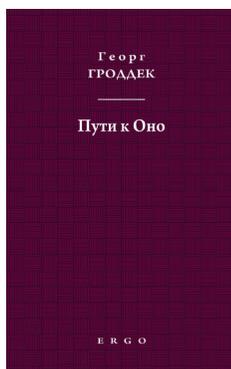
РАБОТЫ ПО ПСИХОСОМАТИКЕ В ИЗДАНИЯХ ERGO



Георг Гроддек
КНИГА ОБ ОНО
Психоаналитические письма подруге

ISBN 978-5-98904-187-9
84×108 1/32
352 с., обложка

Георг Гроддек
ПУТИ К ОНО
Статьи из психоаналитических журналов



ISBN 978-5-98904-165-7
84×108 1/32
124 с., обложка

ПСИХОЛОГИЯ И ПСИХОПАТОЛОГИЯ КОЖИ



ISBN 978-5-98904-038-4
60×84 1/16
384 с., обложка

Ex ERGO LIBRIS

ГЕОРГ ГРОДЕК «ПСИХОСОМАТИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КАК ИССЛЕДОВАНИЕ ОНО»: ЦИТАТЫ...

«Оно говорит не только словом. Любая форма говорит что-то: большой нос, свободный широкий рот, плоский большой палец, изгиб бровей, стрижка, манера есть, пить, дышать, глубина сна, осанка, любое движение, запах, который мы источаем, тепло нашей кожи, тон голоса, перемена во всем. Наши поступки, наши ощущения, отвращение, любовь — все это виды языка, формы выражения Оно. И одной из этих форм выражения является заболевание; а именно физическое заболевание, которое всегда одновременно является психическим, говорит нам что-то об Оно и его бессознательном так же отчетливо, как и психическое, которое всегда также является физическим. Как ошибочное действие рассказывает нам о вытеснении, как сновидение в тысяче форм изображает нам эдипов комплекс, порок сердца говорит о вытеснениях и об эдиповом комплексе, а опухоль головного мозга — о вытеснениях и о мышлении; кажется даже, что органический симптом говорит гораздо отчетливее, понятнее, но, как бы то ни было, оглашает свои взгляды и требования намного более настойчиво. Порок сердца обычно рассказывает о любви и ее вытеснениях, о любовной вине, недуг желудка сообщает о самом потаенном в душе, поскольку место душе Оно отвело в животе, рак матки говорит о грехах перед материнским долгом и о сладострастии, в котором раскаиваются, сифилис — о слишком строгой половой морали Оно».

«Если Оно обдуманно создает все болезни для определенных целей, если болезнь является функциональным проявлением Оно, то любое лечение должно быть направлено на возбудителя заболевания, а именно — на Оно.

Я намеренно говорю “возбудитель”, потому что для меня бацилла туберкулеза является не возбудителем туберкулеза, а инструментом, с помощью которого Оно делает себя туберкулезным. Оно решает, будет ли патогенный микроб действительно патогенным, действительно ли инфицирование вирусом скарлатины приведет к скарлатине или вирус будет обезврежен: Оно решает, сломается кость при падении или нет.

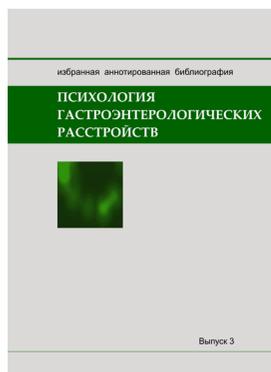
И как Оно принимает решение о том, чтобы человек заболел, так оно решает и вопрос о выздоровлении. Поскольку здоровье — это тоже только манера выражения Я. Как Оно делает что-то из окружающего мира причиной болезни, так оно, желая выразить свое существование через выздоровление, извлекает из окружающего мира что-то, что станет инструментом для исцеления. Оно само себя лечит.

Оно выискивает среди врачей — дипломированных и шарлатанов — того, кто может ему пригодиться, и из того, что они знают, оно выбирает то, что требуется ему в его стремлении к исцелению, в одном случае это разрез ножом, в другом — дигиталис, горячая ванна, лечение электрическим током, смена места, суггестия или анализ. Врач может только с как можно большим вниманием наблюдать язык Оно, его телесную и душевную манеру выражения, отгадывать, что оно хочет, и предоставлять ему угаданное. Оно принимает решение, проверяет все и оставляет лучшее. При этом оно ведет себя подобно клетке, которая, окруженная питательными богатствами, самовластно выбирает то, что ей хочется иметь.

Итак, не бывает лечения правильного или неправильного самого по себе, Оно делает лечение правильным или неправильным. Этим и только этим объясняется то, что большинство болезней излечиваются без врача, что многие от лечения первого попавшегося пастуха или лунатика или обманщика с магнетизмом излечиваются лучше, чем у профессора университета».

ПСИХОЛОГИЯ ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ

Избранная
аннотированная
библиография



ISBN 978-5-98904-044-5
70x100 1/16
64 с.

20. Мелитта Сперлинг
ДИАРЕЯ: СПЕЦИФИЧЕСКИЙ СОМАТИЧЕСКИЙ
ЭКВИВАЛЕНТ БЕССОЗНАТЕЛЬНОГО
ЭМОЦИОНАЛЬНОГО КОНФЛИКТА
(1948)

Melitta Sperling
Diarrhea: a specific somatic equivalent
of an unconscious emotional conflict. //
Psychosomatic Medicine. — 1948. —
Vol. 10. — P. 331—334.

Представлены эпизоды из анализа шести пациентов, демонстрирующие то, что в данных случаях диарея являлась психосоматической реакцией, направленной на разрешение специфического бессознательного эмоционального конфликта, который пациенты не смогли разрешить в реальности.

Диарея представляет собой соматическую реакцию эмоций и неким образом связана с напряжением, страхом, яростью и нестабильностью. В данной работе природа диарей, эпизодической или повторяющейся, интерпретируется как попытка со стороны пациента отделить себя от объекта (субститута матери), за который он цепляется, но от которого избавляется при диарее. Пациент разрешает конфликт соматически, т. е. отделяя себя от объекта, от которого зависит, однако в реальности конфликт продолжается и обнаруживается в установках беспомощности. Бессильная ярость по поводу своей беспомощности ведет пациента к потребностям отстаивать свои права, искать контроль над объектом, от которого он не может отделиться эмоционально. Он инсценирует это заново в бурной диарее, разрушая объект, который никогда не сможет контролировать или от которого никогда не сможет сбегать, превращая его в фекалии и изгоняя его неоднократно и убедительно. Переживания вины нет, наказание обеспечивается соматически через дискомфорт и страдание, которые приносят симптом.

21. Арнольд Моделл, Говард Поттер
РИСОВАНИЕ ЧЕЛОВЕЧЕСКОЙ ФИГУРЫ
ПАЦИЕНТАМИ С АРТЕРИАЛЬНОЙ
ГИПЕРТЕНЗИЕЙ, ПЕПТИЧЕСКОЙ ЯЗВОЙ
И БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ
(1949)

Arnold Modell, Howard Potter
Human figure drawing of patients with arterial
hypertension, peptic ulcer, and bronchial
asthma. // Psychosomatic Medicine. —
1949. — Vol. 11. — P. 282—292.

В данном исследовании рисунок человеческой фигуры использовался в качестве проективного метода с целью последующего установления характерных личностных черт и конфликтных проблем 32-х пациентов с артериальной гипертензией, пептической язвой и бронхиальной астмой.

Рисунки были получены у десяти пациентов каждой группы заболеваний. Оставшиеся два представляли смешанные синдромы: один — с гипертензией и бронхиальной астмой, другой — с гипертензией и пептической язвой. Вдобавок все, кроме трех из этих пациентов, прошли обширное интервью. Рисунки интерпретировались в соответствии с определенными формулировками, предложенными Махвер, верифицированными обширными психиатрическими клиническими наблюдениями.

Несмотря на небольшое число пациентов в каждой группе, существовала большая вероятность повторения некоторых особенностей рисунка. Интерпретация личности, основанная на рисуночном тесте Махвер, хотя и пробная, тесным образом согласуется с наблюдениями других авторов, изучавших пациентов с подобными психосоматическими проблемами.

Некоторые психопатологические особенности, увиденные в рисунках, имели место при всех трех расстройствах примерно в одинаковой степени. Наиболее правдоподобными были графически обоснованные нарушения в психосексуальной организации и выраженные с помощью элементов рисунка указания на осторожность и подозрительность к окружающему миру. Другие особенности, такие как те, что указывают на обсессивно-компульсивный контроль и выражение негодования и враждебности, в каждой группе выражались в характерной манере.

Многие из особенностей рисунка, выраженные гипертензивной группой, подчеркивали внутренние противоречия и очевидную несогласованность в личностной организации. Несмотря на то, что пациенты имели склонность изображать себя как слабых, истощенных, неадекватных индивидов, в рисунках нередко отражалась потребность в личностной напористости. Заметный социальный уход наблюдался в работах пациентов, демонстрировавших преувеличенные попытки контактировать с окружающим миром.

Пациенты с пептической язвой проецировали образ себя как напыщенных, лично адекватных, сверхнадежных индивидов. Тем не менее, эти большие адекватные фигуры часто оказывались стоящими рефлексивно, с открытыми глазами, как будто готовые к кормлению. Эта группа также часто пыталась скрыть свои дефекты за социальным фасадом.

Работы астматических пациентов имели тенденцию быть менее однородными. Тем не менее часто проблемной областью в рисунках был рот,

и общая конфигурация работ была наиболее незрелой.

Рисуночный тест человеческой фигуры Махвер особенно подходит для психосоматических исследований, и есть надежда, что данное сообщение способствует дальнейшим исследованиям применения рисуночного теста в качестве инструмента исследования и терапии в поле медицинской психиатрии.

22. Томас Цац
ФАКТОРЫ ПРИ ПАТОГЕНЕЗЕ
ПЕПТИЧЕСКОЙ ЯЗВЫ: НЕКОТОРЫЕ
КРИТИЧЕСКИЕ КОММЕНТАРИИ
К НОВОЙ СТАТЬЕ ДЖОРДЖА МАЛЯ
(1949)

Thomas Szasz
Factors in the pathogenesis of peptic ulcer:
some critical comments on a recent article
by George Mahl. // Psychosomatic
Medicine. — 1949. — Vol. 11. —
P. 300—304.

В новой статье Малья выдвинул предположение, что наиболее значимым фактором в патогенезе пептической язвы является «хроническая тревога или страх». Цель данной статьи — представить критический пересмотр данных Малья.

Автор приходит к выводу, что доказательства из литературы по данной теме не подтверждают вывода о том, что «страх» — значимый этиологический фактор при пептической язве.

Страх и тревога — термины, которые нельзя использовать как взаимозаменяемые. Тревога — неспецифическая и повсеместная реакция со стороны организма, и чтобы провести значимые психосоматические корреляции, необходимо рассматривать эмоциональное состояние, характеризующее «тревогой».

Эксперименты Малья были нацелены на то, чтобы вызвать «хронический страх» у собак. Согласно взглядам Цаца, эти эксперименты не вызывали страха, а вместо этого имели своим результатом массивную дезорганизацию поведения животных. Таким образом, результаты эксперимента объяснялись регрессией, последняя была результатом переполнения стимулами, которым собаки не могли овладеть адаптивным способом.

Делается ссылка на случаи пептических язв у животных. Развитие данного синдрома у молодых телят, преждевременно отнятых от вымени, и исцеление этих язв разрешением телятам продолжить молочную диету, предоставляют удивительное доказательство корректности психоаналитической теории формирования язвы.

23. Малкольм Браун, Т. Бреснан, Ф. Чалке,
Барбара Питерс, Эрнест Поэер, Р. Тутэс
ЛИЧНОСТНЫЕ ФАКТОРЫ ПРИ ЯЗВЕ
ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ
(1950)

Malcolm Brown, T.J. Bresnahan,
F.C. Chalke, Barbara Peters, Ernest Poser,
R.V. Tougas
Personality factors in duodenal ulcer. //
Psychosomatic Medicine. — 1950. —
Vol. 12. — P. 1—5.

Тест Роршаха был проведен при стандартных условиях в группе из 25 пациентов с язвой двенадцатиперстной кишки и равном количестве случаев с различными нежелудочно-кишечными заболеваниями. Реакции оценивались по методу Клоппфера и Келли, различия между двумя группами подверглись сравнению и статистической оценке. Была рассмотрена абсолютная частота оценок, а также коэффициентов и процентных соотношений, и было обнаружено, что, в общем, данные по тесту Роршаха у язвенных пациентов менее вариативны по сравнению с данными группы испытуемых с другими заболеваниями.

Соотношение между различными показателями экстраверсии и интроверсии по Роршаху, выраженное тремя независимыми коэффициентами, показало, что значимо большее число язвенных пациентов имеют коэффициент M : sum C в противовес двум другим показателям «уровня переживаний». Это различие интерпретируется как репрезентация посредством данных теста Роршаха конфликта язвенных пациентов между открыто активной диспозицией, с одной стороны, и пассивными потребностями, с другой. Предварительная интерпретация количественных данных с психодинамических позиций предполагает, что язвенные пациенты как группа склонны иметь дело со своим окружением на импульсивном, эмоционально другом уровне, что ведет к конфликту в области социальных межличностных отношений.

24. Джордж Малья
ТРЕВОГА, HCl СЕКРЕЦИЯ
И ЭТИОЛОГИЯ ПЕПТИЧЕСКОЙ ЯЗВЫ
(1950)

George Mahl
Anxiety, HCl secretion, and peptic ulcer
etiology. // Psychosomatic Medicine. —
1950. — Vol. 12. — P. 158—169.

Невозможно сделать критическую оценку гипотез оральная зависимости и тревоги в этиологии

ЗАКАЗ КНИГ

Заказ на приобретение книг «ERGO» направляйте
на email: market@ergo-izhevsk.ru