

УДК 616.89

**РЕВИЗИЯ КЛАССИЧЕСКОЙ ТЕОРИИ ТРИЕДИНОГО ПСИХОЗА ВО
ВЗАИМОСВЯЗИ С ВОПРОСАМИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ НОРМЫ И
ПСИХОПАТОЛОГИИ, ВОПРОСАМИ КОМОРБИДНОСТИ И
АТИПИЧНОСТИ ПСИХИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВОПРОСАМИ
ПСИХОЛОГИИ И ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ГЕНЕТИКИ.**

Кичанов М. Ю.

КЗ «Кировоградская областная психиатрическая больница», Украина,
г. Кировоград

Дискуссии вокруг теории триединого психоза, первичные тезисы которой впервые сформулированы еще W.Griesinger (1845), не только не утратили своей актуальности, но в современной психиатрии продолжают в виде активного обсуждения вопросов так называемой коморбидности психических расстройств. Ведь очевидно, что фактор коморбидности в структуре любого психического расстройства у значительного числа пациентов – присутствует. И схема теории триединого психоза в классическом варианте это вполне наглядно и отчетливо иллюстрирует (см. Схему 1, слева внизу).

Однако, до сих пор причины (этиология) и механизмы возникновения (патогенез) вариантов коморбидности психических расстройств у пациентов психиатрических стационаров – достоверно не установлены.

С целью прояснения данных вопросов на протяжении 20-ти лет проводились изыскания возможности на доказательной основе отчетливо показать, что теория триединого психоза содержит в себе ошибку, которая на протяжении последних 150 лет не дает возможности установить истинное положение вещей в теории этиопатогенеза так называемых гемуинных психозов и вариантов их коморбидности.

Первый прорыв наметился тогда, когда в теории впервые была построена «Углеродно-планетарная сферическая схема» (далее – УПСС) типов личности для исследования сложной структуры темперамента в рамках исследований в области психологии (М.Ю.Кичанов, 1997). Работоспособность теории УПСС позже была подтверждена и на практике (М.Ю.Кичанов, 2011). И это был второй прорыв на пути перехода к сложнейшим вопросам в сфере генетики.

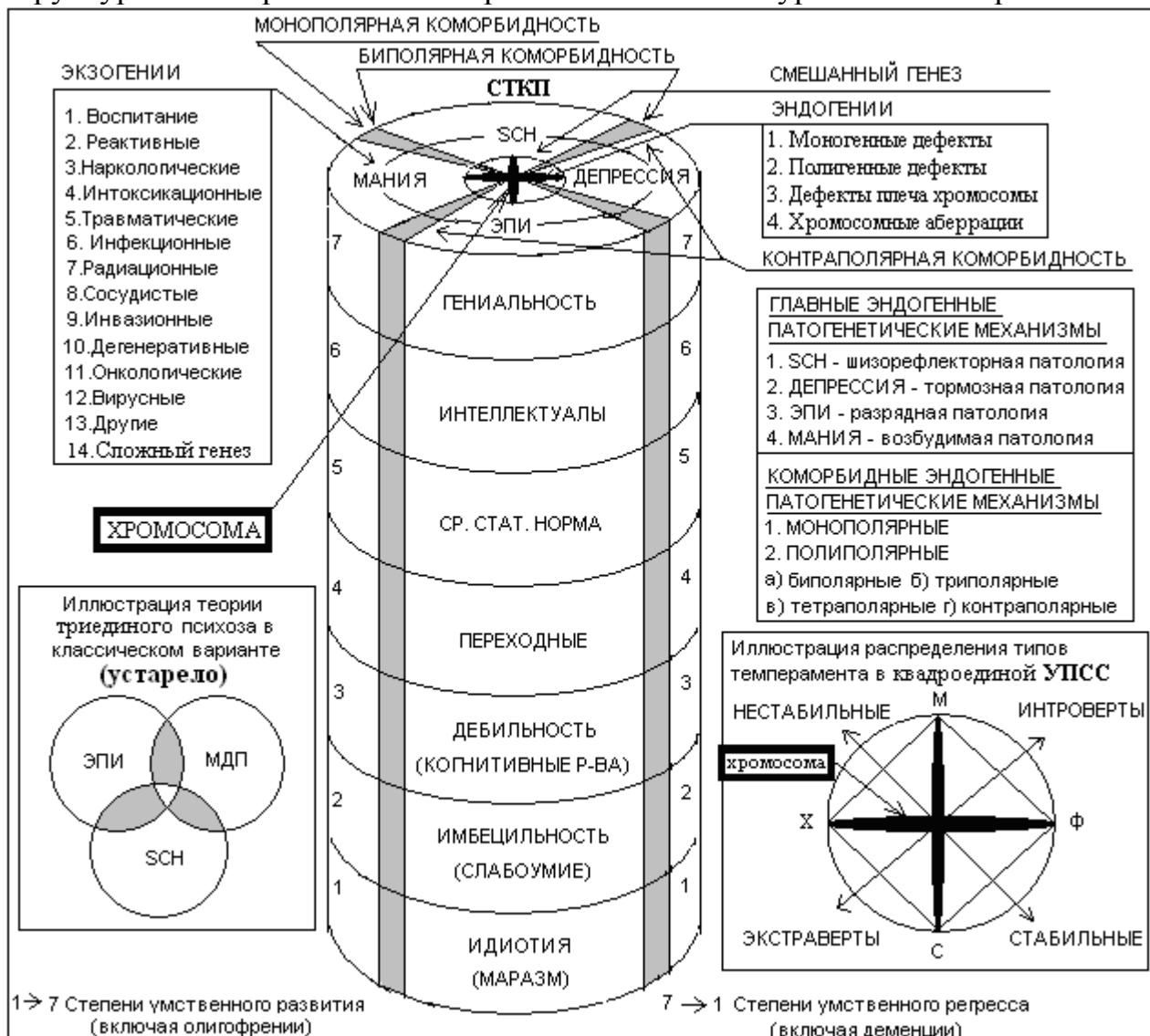
Ведь сразу стало очевидно, что Гиппократовские темпераменты (сангвиник – С, холерик – Х, меланхолик – М, флегматик – Ф) абсолютно жестко и крестообразно сцеплены между собой пирамидально-сферической геометрической закономерностью таким образом, что их место в структуре УПСС изменить нельзя. Невозможно. Как невозможно изменить позицию какого бы то ни было химического элемента в таблице Д.И.Менделеева.

И такая нерушимая жесткость в позициях темпераментов (которые являются врожденной и неизменной характеристикой личности) в структуре УПСС может иметь только одну причину – генетическую. При этом изначально квадроядная по своей сути теория УПСС сразу же вступила в жесткое непримиримое противоречие с теорией триединого психоза в классическом

варианте (см. Схему 1, внизу, справа и слева), в которой позициями нозологий можно играть, как на бильярде. То есть менять позиции нозологий как угодно, не заботясь о логическом смысле. Теория триединого психоза – это тупик.

В результате длительных изысканий, выход из тупика был найден путем построения СХЕМЫ ТЕОРИИ КВАДРОЕДИНОГО ПСИХОЗА (далее – СТКП), которая представлена на Схеме 1 (см. в центре вверху). И теперь эта целостная Схема 1, одновременно и лишь на одной странице листка формата А4, абсолютно идеально согласовывает и упорядочивает огромную массу ранее неразрешимых вопросов в психологии, психиатрии и генетике. При этом Схема 1 сразу вместила в себя практически всю «Большую психиатрию» с возможностью организации компьютеризации проведения дифференциальной диагностики психических заболеваний на доказательной основе.

Схема 1. Теория единства и взаимодействия психической нормы и психопатологии во взаимодействии с этиологией, патогенезом, клиническими проявлениями четырех базовых эндогенных психотических нозологий теории quadroединого психоза, вопросами коморбидности психических заболеваний, структурой темпераментов и вопросами генетики на уровне плеча хромосомы.



На Схеме 1 (справа внизу) хорошо видно, как именно вписывается схематическое изображение X-хромосомы в структуру УПСС, указывая нам на то, что свойства каждого отдельно взятого темперамента (С, Х, М, Ф) определяются не всей X-хромосомой и не отдельно взятым геном (или группой генов). На самом деле свойства каждого отдельно взятого темперамента определяет **ОДНО ПЛЕЧО ХРОМОСОМЫ**, что и создает предпосылки для неизменности врожденного темперамента на протяжении всей жизни человека. Принцип прост: 4 плеча X-хромосомы = 4 темперамента.

Аналогичным образом, схематическое изображение X-хромосомы идеально вписывается и в структуру СТКП. И сразу становится понятно, что этиопатогенез каждого отдельно взятого базового эндогенного психоза в структуре СТКП тоже определяется не всей X-хромосомой и не каким-либо отдельно взятым геном, и даже не группой генов, а он тоже определяется **ОДНИМ ПЛЕЧОМ X-ХРОМОСОМЫ**. Принцип все тот же: 4 плеча X-хромосомы = 4 базовых эндогенных психоза.

Общая простейшая закономерность распределения функций для всех 4-х плеч X-хромосомы на данный момент времени выглядит следующим образом:

1. С-плечо – определяет сангвинизм и предрасполагает к эпилепсии.
2. Х-плечо – определяет холеризм и предрасполагает к мании.
3. М-плечо – определяет меланхолизм и предрасполагает к шизофрении.
4. Ф-плечо – определяет флегматизм и предрасполагает к депрессии.
5. Все 4 плеча вместе – определяют структуру сложного темперамента и предрасполагают к вариантам коморбидности и атипичности психозов.

Ранее такие жесткие положения генетиками не выдвигались и не обсуждались. И именно в этих неопровержимых утверждениях состоит принципиальное отличие СТКП от всех имеющихся на сегодня генетических теорий происхождения темпераментов и эндогенных психозов. Помимо этого, на самом деле нужно говорить не о трех базовых эндогенных психозах, а о четырех базовых **ПЛЕЧЕГЕННЫХ** психозах. И наиглавнейшее: X-хромосомы нейронов головного мозга – это не соматическая ДНК, а психическая ДНК в норме, и она же – психопатологическая ДНК при патологии. Наконец, ДНК всех X-хромосом ЦНС – это и есть базовый материальный субстрат абсолютно всех функций психики человека в норме и патологии на молекулярном уровне.

Из всего сказанного выше кроме всего прочего автоматически следует, что с подачи Э.Крепелина считавшийся ранее самостоятельной нозологической единицей маниакально-депрессивный психоз (МДП) – нозологией никоим образом не является. Как не являются самостоятельной нозологической единицей и биполярные аффективные расстройства (БАР), фигурирующие в МКБ-10. На самом деле, прав оказался Ж.Г.Ф.Баярже, который первым описал мании и депрессии, и описал их именно как отдельно взятые нозологические единицы. Именно это обстоятельство наглядно отображено в структуре СТКП, четко иллюстрируя ошибку Э.Крепелина в отношении к МДП (он же – БАР).

И опять, подобно Менделеевской нерушимости позиций темпераментов в структуре УПСС, разработанной для психологии, четыре базовые нозологии

квадроединного психоза нерушимо, по-Менделеевски, занимают свои заслуженные места в СТКП. При этом психологическая УПСС и психиатрическая СТКП оказываются тоже идеально согласованными между собой, указывая нам на то, что любой врожденный темперамент представляет собой отчетливую предпосылку для точно соответствующего ему будущего вероятного эндогенного (на самом деле – плечегенного) психоза.

А если же клинически наблюдаемый у пациента психоз неясного генеза не соответствует врожденному темпераменту, то можно с огромной уверенностью говорить: данный психоз у данного пациента – экзогенный. Ибо УПСС и СТКП при сравнении – не согласуются! А потому – надо тщательно и упорно искать именно внешнюю причину психоза, а не штамповать всем подряд эндогенную шизофрению из-за собственного бессилия.

А МДП (БАР) – это всего лишь вариант контраполярной коморбидности мании и депрессии, когда в патологический процесс вовлекается не одно плечо X-хромосомы, а – сразу два плеча X-хромосомы. И когда два контраполярных плеча X-хромосомы активируются (или инактивируются) попеременно, по одному, то возникает МДП (БАР). Когда же оба контраполярных плеча X-хромосомы активируются (или инактивируются) одновременно, вдвоем, то возникают различные до сих пор никем не объясненные варианты возникновения атипичных аффективных расстройств со смешанной симптоматикой мании и депрессии одновременно. Такие общие принципы формирования разных видов коморбидности и атипичных форм психозов справедливы для всех базовых нозологий СТКП.

Дальнейшее обсуждение в сигнальной статье не имеет ни малейшего смысла, потому что при внимательном тщательном изучении УПСС и СТКП одновременно каждый заинтересованный специалист легко и без принуждения самостоятельно найдет ответы на огромную массу возникающих в связи с коморбидностью и атипичностью психических заболеваний вопросов.

Ведь, как всегда, все предельно просто. Однако, несмотря на кажущуюся обманчивую простоту, основные опорные тезисы данной работы практически идеально согласуются с результатами и выводами самых современных сложнейших широкомасштабных практических генетических исследований, описанных, например, у А.В.Траилин, О.А.Левада (2012). Это указывает на правильность избранных подходов при построении СТКП.

ВЫВОДЫ:

1. Абсолютно все врожденные психические свойства личности (на уровне темперамента), а также этиопатогенез всех так называемых эндогенных базовых психозов и вариантов их коморбидности хотя и определяются физико-химическими свойствами X-хромосом в целом, но не на моногенном или полигенном уровне, а на уровне структуры всего отдельно взятого плеча X-хромосомы.
2. Используя в структуре обследования пациентов и при дифференциальной диагностике психических заболеваний УПСС и СТКП одновременно, и сравнивая их, мы получаем возможность на

доказательной основе с высокой достоверностью устанавливать эндогенную (плечегенную) или экзогенную природу данного конкретного психоза у данного конкретного пациента со всеми вытекающими последствиями при выборе адекватного лечения.

3. Совместное сравнительное применение УПСС и СТП в рамках психиатрической генетики способно резко улучшить достоверность исходных данных о пациентах при предварительном отборе пациентов для проведения дорогостоящих реальных генетических исследований. Фактически, речь идет о возможности проведения уточняющих сравнительных психолого-психиатрических исследований (СППИ) на базе данных психиатрической генетики.

Список литературы:

1. Кичанов М.Ю. (1997). Гармония сфер. Таврический журнал психиатрии N1, v.1, КРАППП, Симферополь.
2. Кичанов М.Ю. (2011). Новые современные возможности всестороннего психологического исследования темперамента человека на основе практического построения углеродно-планетарной сферической схемы. Таврический журнал психиатрии том 15, N2 (52), КРАППП, Симферополь.
3. Траилин А.В., Левада О.А. (2012). Генетика и эпигенетика шизофрении (лекция). Психиатрия и психофармакотерапия им. П.Б. Ганнушкина №5. ГУ «Запорожская медицинская академия последипломного образования Минздрава Украины», Запорожье.
4. Griesinger W. (1845). "Die Pathologie und Therapie der psychischen Krankheiten". Berlin.

Примечание: подробно о теории УПСС можно узнать на сайте: <http://kopb.tk/>

REVISION OF CLASSICAL THEORY OF TRIUNIQUE PSYCHOSIS IN CONNECTION WITH PROBLEMS OF INTERACTION BETWEEN NORM AND PSYCHOPATHOLOGY, PROBLEMS OF COMORBIDITY OF MENTAL ILLNESSES AND PROBLEMS OF PSYCHOLOGY AND GENETICS

Kichanov M.Y.

Public Utility Enterprise Kirovograd Regional Psychiatric Hospital (city Kirovograd, Ukraine)

Annotation. On the basis of the earlier developed carbonic-planetary spherical scheme, the scheme of the theory of the quadrounique psychosis has been developed and initially constructed. It is shown that the responsible for the characteristics of the inborn temperaments and clinical manifestations of the endogenous psychoses is neither a gene nor a group of genes, or the X chromosome as a whole, but just one particular arm of the X chromosome. The reasons and mechanism of the appearance of comorbidity and atypicality of the endogenous mental illnesses are explained. The newest approach to the differential diagnostics of endogenies and exogenies is offered.

Key words: arm of the X chromosome, function, temperament, nosology, comorbidity, atypicality, coordination, diagnostics.

Опубликовано в журнале: *«Актуальні питання сучасної психіатрії, наркології та неврології»*. Збірник тез доповідей науково-практичної конференції за участю міжнародних спеціалістів (стор. 47 – 51). 2015, Харків.