

УДК 616.89-008.441.18-058(092.2) Бехтерев

## РОЛЬ В.М. БЕХТЕРЕВА В ОРГАНИЗАЦИИ АНТИАЛКОГОЛЬНОГО ДВИЖЕНИЯ В РОССИИ В НАЧАЛЕ 20-ГО ВЕКА

Ю.Е. РАЗВОДОВСКИЙ

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

*Настоящая статья посвящена роли выдающегося русского психиатра-невролога В.М. Бехтерева в организации антиалкогольного движения в России в начале 20-го века. В.М. Бехтерев внес большой вклад в изучение различных аспектов алкоголизма, разработал систему антиалкогольных профилактических мероприятий, одним из первых в мире успешно применил гипноз в лечении алкоголизма, пропагандировал идеи трезвого образа жизни.*

**Ключевые слова:** В.М. Бехтерев, Россия, антиалкогольное движение.

*This article is dedicated to the role of the prominent Russian psychiatrist-neurologist V.M. Bechterev in the organization of anti-alcohol movement in Russia at the beginning of the 20<sup>th</sup> century. V.M. Bechterev investigated different aspects of alcoholism, elaborated system of anti-alcohol prophylactic measures, was one of the first in the World to apply hypnosis in the treatment of alcoholism, promoted healthy way of life.*

**Key words:** V.M. Bechterev, Russia, anti-alcohol movement.

В настоящее время существует обширная литература о вреде для организма человека и общества в целом, который причиняет злоупотребление алкоголем [1, 2, 3]. Алкоголизм и злоупотребление алкоголем является причиной демографического кризиса в России, который представляет собой беспрецедентную по масштабам депопуляцию, происходящую в мирное время [4]. Растущие масштабы связанных с алкоголем проблем в современном обществе требуют реализации комплексной государственной программы, направленной на снижение уровня потребления алкоголя. Государственная антиалкогольная политика должна основываться на четких научных рекомендациях и учитывать как мировой, так и отечественный исторический опыт в области профилактики алкогольных проблем. Выдающиеся русские ученые, такие как И.М. Сеченов, И.П. Павлов, В.М. Бехтерев, Н.Е. Введенский, А.Я. Кожевников, С.С. Корсаков, принимали активное участие в обсуждении актуальной для России проблемы алкоголизма. Работы классиков отечественной медицины не потеряли своей актуальности и в наше время, поскольку представляют собой глубокий и всесторонний анализ различных аспектов алкогольной проблемы. Возглавил антиалкогольное движение в России в начале 20-го века выдающийся русский ученый, психиатр и невропатолог В.М. Бехтерев. Благодаря его инициативе в мае 1912 года в Санкт-Петербурге был открыт первый в России экспериментально-клинический институт по изучению алкоголизма. Под руковод-

ством В.М. Бехтерева это учреждение стало одним из известнейших в Европе научных, лечебных и методических центров, занимающихся проблемами алкоголизма. В.М. Бехтерев активно разрабатывал как практические, так и теоретические аспекты алкоголизма [5]. В частности, он одним из первых в мире стал успешно применять гипноз в лечении алкоголизма. Большое внимание в своих работах В.М. Бехтерев уделял вопросам алкогольной политики. В своей статье «Алкогольная политика и алкогольное оздоровление» он писал: «Развитие предупредительных мер борьбы с алкоголизмом должно идти вперед под напором непреклонной логики, не допускающей примирения с тем, чтобы бюджетное благополучие государства устраивалось за счет здоровья народа». Бюджет России в то время на 1/3 формировался за счет доходов от продажи алкоголя. О том, что недопустимо формировать «пьяный» бюджет за счет здоровья народа, В.М. Бехтерев также писал в своей работе «Об алкогольном оздоровлении» [6]: «Но когда речь идет о борьбе с алкоголизмом, то некоторыми ставится совершенно естественный вопрос «А как же финансы?». Ведь алкоголь – источник русского бюджета, дающий сотни миллионов. Но ставить вопрос таким образом – это значит, прежде всего, признать не только безнадежность «алкогольной болезни» русского народа, но и безнадежное положение русского бюджета». Далее он говорит о том, что если подсчитать совокупный ущерб, который причиняет государству алкоголь (преступ-

ность, инвалидность, заболеваемость, смертность, снижение трудоспособности, прогулы, распад семей, духовная деградация нации), то полученная цифра будет значительно превышать доход, получаемый государством от торговли водкой. В работе «Вопросы алкоголизма и меры борьбы с его развитием» [7] В.М. Бехтерев совершенно справедливо отмечает, что совокупный уровень потребления алкоголя является относительным показателем уровня связанных с алкоголем проблем. Некоторые страны Европы превосходят Россию по этому показателю, но уровень связанных с алкоголем проблем у них был значительно ниже. Так, в Петербурге смертность от «опоя» (острое алкогольное отравление) составила 20 человек на 100 тысяч населения, в то время как в Берлине этот показатель составил 3, в Париже 6, а в Лондоне 13 человек на 100 тысяч населения. Это обусловлено тем, что в структуре потребления алкоголя в Европе преобладают легкие алкогольные напитки, которые принимаются совместно с пищей. В то время как в России преобладает водка, которую часто употребляют «натошак», что приводит к быстрому опьянению (так называемый интоксикационно-ориентированный паттерн потребления алкоголя). «Тот, кто утешает себя тем, что Россия далеко не первая в мире страна по количеству выпиваемого безводного алкоголя, делает решительную грубую ошибку, забывая или упуская из виду, что количество выпиваемого спирта – это одна сторона, а способы потребления продукта составляют другую сторону зла. Уже давно выяснено, что крепость напитка в этом отношении играет большую роль. В указанном отношении мы находимся в условиях гораздо менее благоприятных, нежели наши западные соседи, которые в большинстве пьют более слабые алкогольные напитки – главным образом, пиво и виноградное вино. Но и самый способ потребления алкоголя в наших условиях представляет собою много невыгодных сторон, ибо питье водки большими порциями, часто без закуски и даже на голодный желудок, как это практически бывает у нас сплошь и рядом, представляется значительно более вредным, нежели потребление одинаковых количеств алкоголя в расчете на каждую душу населения, но при других условиях». Далее В.М. Бехтерев отмечает, что проблема алкоголизма в России с особой остротой встала в связи с производством 40-градусной водки. Традиционные русские самодельные слабоалкогольные напитки (квас) не приводили к тяжелым последствиям для организма. В этой связи он предлагает снизить крепость

водки до 25 градусов, а также развивать производство слабоалкогольных и безалкогольных напитков как промежуточный этап к полному запрещению продажи алкоголя. В работе «Об алкогольном оздоровлении» [6] В.М. Бехтерев выступает с резкой критикой относительно заявлений некоторых ученых о том, что 1/2 ведра водки на душу населения является годовой нормой потребления алкоголя. Далее он рассуждает о конечной цели алкогольной политики, т.е. о необходимости бороться со злоупотреблением алкоголем или с потреблением алкоголя вообще. В.М. Бехтерев подвергает критике концепцию о безвредности малых доз алкоголя, в первую очередь, на том основании, что само понятие «малые дозы» сложно определить, поскольку для одного человека одна и та же доза будет малой, а для другого большой. Кроме того, алкоголь, имея все свойства наркотика, вызывает зависимость постепенно, начиная с малых доз. Любопытным аргументом, который приводит автор в защиту своей точки зрения является то, что вследствие распространенности алкоголизма усилилась «дегенерация населения». В этой связи для многих людей достаточно небольших доз алкоголя, чтобы сформировалась зависимость. Поэтому автор делает вывод, что конечной целью алкогольной политики должен быть «сухой закон»: «... нужна коренная борьба со злом, которая в конечном своем итоге должна привести к отрезвлению населения и изъятию алкоголя из вольной продажи, к чему и необходимо всемерно стремиться в интересах оздоровления населения». В то же время, учитывая сложность вопроса, автор подчеркивает, что борьбу с алкоголизмом нужно вести планомерно, а не ограничиваться одними лозунгами и запретительными законами. Апеллируя к опыту сухого закона в США, автор пессимистически оценивает возможность контроля самогонварения одними лишь полицейскими методами. Опыт России также свидетельствует, что с введением государственной монополии на торговлю алкоголем выкуривание «кумышки» в деревнях не уменьшилось. С точки зрения В.М. Бехтерева, противодействие самогонварению вообще представляется сложной задачей, поскольку, с одной стороны, «к каждому дому по городскому не поставишь», а с другой – штрафы, налагаемые на нарушителей закона, неэффективны, поскольку финансовые издержки все равно будут переложены на потребителей. По его мнению, реформе в алкогольной политике должна предшествовать планомерная работа по пропаганде идей трезвости. Без такой подготовительной

стадии антиалкогольная кампания будет дискредитирована, что и произошло в США. С точки зрения В.М. Бехтерева, алкогольное оздоровление должно включать лечебные мероприятия, с одной стороны, и профилактические – с другой. Первая стратегия состоит в организации лечебных учреждений для алкоголиков. Профилактика заключается в пропаганде идей трезвости, распространении сведений о вреде алкоголя, а также в ограничении доступности алкоголя. В.М. Бехтерев предлагает увеличить отчисления от алкогольных доходов для организации сети клиник и амбулаторий по всей стране, а также для проведения антиалкогольной пропаганды. Для этого, с его точки зрения, необходимо повысить акциз. Эта мера одновременно повысит цену алкогольных напитков и снизит их доступность для населения. Профилактическая работа должна включать пропаганду идеи о возможности излечения от алкоголизма. Важным моментом, с точки зрения В.М. Бехтерева, является реабилитация алкоголиков. Для этой цели он предлагает организовать общества трезвости, которые будут поддерживать изменившихся алкоголиков. Пропаганда трезвости должна вестись не только в лечебных заведениях, но и в школах, средних и высших учебных заведениях, где должны быть организованы специальные курсы. Идеи трезвости должны также пропагандироваться в церковных проповедях, в публичных лекциях, печатных изданиях. Главной целью такой пропаганды должно служить искоренение питейных обычаев. Важным мероприятием является также ограничение времени и места продажи алкоголя, что предполагает запрет на торговлю спиртным в общественных местах. Важной задачей также является улучшение материального благосостояния, а также улучшение жилищных условий и повышение культурного уровня народа. В.М. Бехтерев также отмечает, что успех алкогольной политики зависит от мобилизации всех общественных и государственных сил. Алкогольная политика должна быть последовательной, систематичной и основываться на научных фактах. В качестве примера успешной алкогольной политики автор приводит опыт Швеции, где в начале 19-го века потребление алкоголя на душу населения составляло 23 литра в пересчете на абсолютный алкоголь, а к концу века этот показатель снизился до 3 литров на душу населения.

Таким образом, историческая ретроспектива свидетельствует, что проблема алкоголизма в России сто лет тому назад стояла не менее остро, чем в настоящее время. Большинство идей, высказанных В.М. Бехтеревым в начале прошлого века по вопросам организации алкогольной политики, не утратило своей актуальности. Предлагаемая им комплексная программа антиалкогольных мероприятий полностью соответствует современной концепции адекватной государственной алкогольной политики. Несмотря на это, в России никогда не существовало всесторонней и научно обоснованной алкогольной политики. Вероятно, именно поэтому проблема алкоголизма в России в настоящее время стала реальной угрозой национальной безопасности, требующей неотложных мер по ее решению. Что касается идеи о введении «сухого закона», то исторический опыт проведения таких социальных экспериментов свидетельствует о неготовности общества к таким радикальным антиалкогольным мерам.

#### *Литература*

1. Эдвардс Г. Алкогольная политика и общественное благо / Г. Эдвардс. – Копенгаген, 1998. – с. 316.
2. Лисицын Ю.П. Алкоголизм. Медико-социальные аспекты / Ю.П. Лисицын, П.И. Сидоров. – М., 1990. – с. 526.
3. Разводовский Ю.Е. Алкоголь и смертность: эпидемиологический аспект. /Ю.Е. Разводовский // Рос. психиатрический журн. - 2003. – N1 – С.35-42.
4. Немцов А.В. Алкогольная смертность в России в 1980-е-90-е годы. / А.В. Немцов. – М., 2001.- с. 60.
5. Бехтерев В.М. Алкоголизм и борьба с ним / В.М. Бехтерев. – Л., 1927. – с.28.
6. Бехтерев В.М. Об алкогольном оздоровлении / В.М. Бехтерев // Вопросы алкоголизма. – СПб., 1913. – С. 81-100.
7. Бехтерев В.М. Вопросы алкоголизма и меры борьбы с его развитием /В.М. Бехтерев // Классики русской медицины о действии алкоголя и алкоголизме. – М., 1988. – С. 69-85.

#### **Resume**

#### **THE ROLE OF V.M. BECHTEREV IN ORGANIZATION OF ANTIALCOHOL MOVEMENT IN RUSSIA AT THE BEGINNING OF THE 20<sup>th</sup> CENTURY**

Razvodovsky Yu.E.

Grodno State Medical University

This article is dedicated to the role of the prominent Russian psychiatrist-neurologist V.M. Bechterev in the organization of anti-alcohol movement in Russia at the beginning of the 20<sup>th</sup> century. V.M. Bechterev investigated different aspects of alcoholism, elaborated system of anti-alcohol prophylactic measures, was one of the first in the World to apply hypnosis in the treatment of alcoholism, promoted healthy way of life.