

- сказы очевидцев об эпидемии холеры 1970 года // Сноб // [Электронный ресурс]. – URL: <https://snob.ru/entry/192506/> (дата обращения: 09. 07.2020).
2. Долев Михаил. Эпидемия холеры в Астрахани 1970-1973 // [Электронный ресурс]. – URL: <https://mikhail-doliev.livejournal.com/479988.html> (дата обращения: 09. 07.2020).
3. Дудырев А.С. Технологический институт. Воспоминания ректора. СПб.: Амфора. ТИД Амфора, 2010. – 415 с.
4. Калинина О., Хворова О. Лето, которое потрясло регион. Сорок лет бесхолерья // Комсомолец Каспия. 2010. 18 августа (№ 65) // [Электронный ресурс]. – URL: <https://punkt-a.info/news/1/leto-kotoroe-potryaslo-region-sorok-let-beshkolerya> (дата обращения: 09.07.2020).
5. Кологоров А.И., Кедрова О.В., Пахомов Д.А., Пискунова Н.В., Ковтунов А.И., Васенин А.С., Кабин В.В., Илюхин А.А., Грачёва И.В., Раздорский А.С., Сафронов В.А. Закономерности распространения холеры в бассейне Волги в 1970–1973 гг. // Проблемы особоопасных инфекций. 2010. Вып. 104. С. 22-28.
6. Погорелов Юрий. Из Астрахани-1970 // [Электронный ресурс]. – URL: <https://proza.ru/2014/08/23/1138> (дата обращения: 09. 07.2020).
7. Попов В.Ф. Эпидемия холеры в СССР в 1970 г. // Биопрепараты. 2011. № 2. С. 36-38.
8. Популярная медицинская энциклопедия / гл. ред. Б.В. Петровский. М.; Советская Энциклопедия, 1979. 704 с.
9. Россия в борьбе с катастрофами. В 3 книгах. Книга 2. XX век – начало XXI века / Под общ. ред. С.К. Шойгу. Редакторы: Ю.Л. Воробьёв, А.Н. Сахаров; МЧС России. М.: Деловой экспресс, 2007. 272 с.
10. Харченко Г.А., Кимирилова О.Г., Буркин В.С. Эпидемиология и клиника холеры 1970 года в Астраханской области // Детские инфекции. 2019. № 18(1). С. 51-55.
11. Энциклопедический словарь / под. ред. И.Е. Андреевского. В 82 т. 2. СПб.: Ф.А. Брокгауз, И.А. Ефрон. 1890. 495 с.
12. Энциклопедический словарь / под. ред. И.Е. Андреевского. В 82 т. Т. 37а. СПб.: Ф.А. Брокгауз, И.А. Ефрон. 1903. 962 с.

А.С. Маршевская

Распространение психических расстройств среди американских ветеранов войны во Вьетнаме

The extension of mental illness among American Vietnam War veterans

Аннотация. Статья основана на научной литературе и статистических данных как отечественных, так и зарубежных исследователей. Данная работа позволяет проследить серьезное угнетающее влияние американского вмешательства в войну во Вьетнаме (1965-1973 гг.) на психическое здоровье солдат США. Автор обращает внимание, что распространенное среди ветеранов войны во Вьетнаме посттравматическое стрессовое расстройство сказалось не только на них самих в частности, но и на американском обществе того периода в целом.

Ключевые слова: война во Вьетнаме, вьетнамский синдром, ПТСР, Посттравматическое стрессовое расстройство, психические заболевания, медицина.

Abstract. *The article is based on scientific literature and statistical data of both Russian and foreign researchers. This work allows to trace the serious depressing effect of American intervention in the Vietnam War (1965-1973) on the mental health of US soldiers. The author draws attention to the fact that post-traumatic stress disorder, widespread among Vietnam war veterans, affected not only themselves in particular, but also the American society of that period as a whole.*

Keywords: *Vietnam War, Vietnam Syndrome, PTSD, Post-Traumatic Stress Disorder, mental illness, medicine.*

Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР) как установленный диагноз является сравнительно молодым заболеванием, однако история его уходит в древность. Это тяжёлое психическое состояние, которое возникает вследствие травмирующего события, упоминалось еще Лукрецием в I в. до н.э. [1, с. 20], а в контексте американской истории его начали описывать после Гражданской войны 1861-1865 гг. [2, р. 160]. Однако наибольшее распространение и анализ ПТСР получило после войны во Вьетнаме во второй половине XX века, когда у ветеранов стали наблюдаться схожие симптомы и проявления тревожных расстройств. Эпоха войны во Вьетнаме (1965–1975) была временем серьезных потрясений, затронувших все сферы общественной жизни США, и вызвала системные изменения в социальных отношениях и в психиатрической медицине. Именно на основе опыта ветеранов этой войны на сеансах групповой тера-

пии психиатры систематизировали это заболевание [3, p.190].

Пребывание человека в боевых условиях оказывает серьезное воздействие на психику, так как боевая ситуация является неестественной для человека, когда ему необходимо уничтожить противника. В период стрессовых ситуаций у человека нарушается нормальная работа организма, тоже происходит и с психикой, адекватную работу которой отследить сложнее, чем физическую составляющую здоровья [4, с. 131]. Посттравматический стресс возникает как реакция на экстремальные ситуации, связанные с серьезной угрозой для жизни, возникает часто у военнослужащих как следствие травмирующих условий боевых действий. ПТСР может проявиться внезапно спустя какое-то время на фоне общего благополучия и влечет за собой изменения в личностной сфере военнослужащих, так и психосоматические нарушения [5, с. 136].

Клиническая характеристика ПТСР представлена следующими группами симптомов. Во-первых, повторное переживание, вспышки воспоминаний – «flashback», вследствие чего человек может быть дезориентирован в пространстве, потерять связь с реальностью вплоть до галлюцинаций, во время которых может принять, например, членов семьи за врагов во время войны. Во-вторых, вытеснение травматичного опыта из сознания, когда человек всячески избегает любых напоминаний о пережитой психотравме. И в-третьих, рутинная раздражительность, нарушение сна, что в перспективе может повлечь опасные последствия для близких этого человека [1, с. 21].

Симптомы ПТСР проявляются в том, что малейшие раздражители могут вызвать неадекватно бурную реакцию, волнение и страх, панические атаки. Известный факт, что ветераны войн иногда ведут себя так, будто вновь очутились посреди боя, особенно если раздался резкий звук [6, с. 495]. Кроме того, дополнением является склонность к злоупотреблению психоактивными веществами, суицидальным мыслям, насилию. Установлено, что в США ветераны более чем в два раза чаще совершают самоубийства, чем их сверстники из числа гражданского населения [7, с. 32]. Через ПТСР война трагически сказалась и на социальных ролях ветеранов, ухудшив их адаптацию в семьях, в кругу близких людей, что усилило воздействие травмиру-

ющего эффекта, став дополнительным эмоционально трудным опытом [7, с. 33].

Американские исследователи еще в середине 1980-х гг. отмечали, что масштабы психических расстройств среди ветеранов войны во Вьетнаме составляют примерно 700 000 мужчин и женщин, или четверть тех, кто служил во Вьетнаме. В анамнезе заболевания выявлялись жалобы на раздражительность, бессонницу, суицидальные мысли, мысли об убийствах, социальную изоляцию. Также сообщалось о случаях ужасающих состояний диссоциативной фуги, во время которых люди внезапно обнаруживали себя в горах поврежденными, часто залитыми кровью и иногда даже окруженным выпотрошенными тушами животных. Причем, это носило отложенный эффект: симптомы могли проявиться даже спустя 9-10 лет после последнего визита во Вьетнам [8, р. 6]. Однако, на момент 1980-х гг. восприятие серьезности ПТСР отличалось от выводов экспертов на сегодняшний день: тогда лечение прекращалось после небольшого улучшения, а терапия была сосредоточена в первую очередь на проблемах настоящего времени [8, р. 7], что не меняло источник проблемы. Существовало значительное сопротивление представлению о том, что ветераны Вьетнама были психологически и эмоционально ранены своим опытом в войне, а ПТСР воспринимался в большей степени растиражированным СМИ на антивоенной волне [9, р. 131].

Следует заметить, что даже при лечении как с помощью психологической терапии, так и фармакотерапевтическими средствами, ПТСР никогда полностью не проходит у более чем половины больных. Это усугублялось тем, что в военной среде не принято выказывать слабость и просить помощь, и военнослужащие и ветераны часто отказывались от обращения за психиатрической помощью из-за стыда и неблагоприятных последствий для карьеры [7, с. 33]. Хотя сейчас, американские исследователи сравнивают важность глубокого исследования, разработки эффективных методов лечения и лекарств от ПТСР с «Манхэттенским проектом» [7, с. 36].

В отношении ветеранов войны во Вьетнаме среди исследователей было распространено понятие «выживший», то есть тот, кто вступил в контакт со смертью физически или психически, но сам

остался жив. Это понятие включает пять тематических паттернов. Во-первых, «отпечаток смерти», при котором выживший человек терял чувство неуязвимости и адекватного восприятия смерти. Во-вторых, чувство вины: уверенность, что человек выжил ценой жизни другого, погибшего незаслуженно. В-третьих, «психическое оцепенение» - психологическое дистанцирование от мира. В-четвертых, «зараза смерти» - взаимные подозрения выжившего и общества. И в-пятых, потребность выжившего скорбеть о погибших [3, р. 199].

Ключевая же проблема, по мнению исследователей, заключалась в том, что американский солдат стал психологической жертвой войны по той причине, что был поставлен в условия, при которых пришлось совершать «зверства». При этом на личностном уровне, человек не был уверен, поступает ли он справедливо, были ли убитые им люди мирными жителями или вражескими партизанами, и почему он вообще кого-то убивал в чужой стране [3, р. 200]. Следовательно, корнем явилось то, что жизнь солдат была моментально омрачена виной за действия, которые они совершали под принуждением.

Подытоживая, стоит заметить, что любая война неизбежно оказывает негативное влияние на психическое и психологическое состояние солдат. Однако именно война во Вьетнаме придала этому явлению огласку ввиду массовости угнетающего воздействия её трагических событий, чудовищных методов и последствий на психику ветеранов, результатом чего стали рост процента зависимостей, суицида и насилия среди них.

Литература и источники

1. Курасов Е.С., Марченко А.А., Шамрей В.К., Нечипоренко В.В., Колчев А.И. Психотерапевтическое лечение посттравматических стрессовых расстройств у комбатантов // Вестник психотерапии. 2018. № 66 (71). 2018. С. 19-34.
2. Jones E., Vermaas R. H., McCartney H., Beech C., Palmer I., Hyams K., Wessely, S. Flashbacks and post-traumatic stress disorder: the genesis of a 20th-century diagnosis // British Journal of Psychiatry. 2003. № 182(2). P. 158–163.
3. Grant L. Post-Vietnam Syndrome: Psychiatry, Anti-War Politics, and the Reconstitution of the Vietnam Veteran // Rhetoric of Health & Medicine. 2020.

Vol. 3, № 2. P. 189–219.

4. Пашкин С.Б., Мозеров С.А., Корнилова А.А., Мозерова Е.С. Посттравматические стрессовые расстройства и особенности медико-психологической реабилитации военнослужащих - участников боевых действий // Научные проблемы материально-технического обеспечения вооруженных сил Российской Федерации. 2018. №1 (7). С.130-141.
5. Болучевская В.В., Куликова Д.Н. Посттравматическое стрессовое расстройство: риск возникновения у военнослужащих, принимавших участие в военных конфликтах // Форум. Серия: гуманитарные и экономические науки. 2018. № 2 (14). С. 136-140.
6. Бостанова Л.Ш., Богатырева А.С., Акбаева Д.Д. Психологические особенности посттравматических стрессовых расстройств // Ученые записки университета им. Лесгафта. 2019. № 11. С. 494-499.
7. Титиевский С.В. Посттравматическое стрессовое расстройство как последствие участия в военных действиях // Гордеева А.В. (ред.) Травматерапия. Преодоление последствий психотравмирующих событий. Донецк, изд-во: ООО «НПП» Фолиант», 2019. С. 32-37.
8. Silsby H. D., Jones F. D. The Etiologies of Vietnam Post-traumatic Stress Syndrome // Military Medicine. 1985. № 150(1). P. 6–7.
9. Fleming R. H. Post Vietnam Syndrome: Neurosis or Sociosis? Psychiatry // 1985. № 48(2). P. 122–139.

Т.И. Сидненко

Историко-психологические и социальные аспекты воздействия эпидемий на городское население. История и современность

*Historical, psychological and social aspects of the impact of epidemics
on the urban population. History and modernity*

Аннотация. В основе сравнительной характеристики анализ изменений социальной структуры на примере городского сообщества, психологических