

УДК 61

DOI 10.21661/r-508859

А.В. Анцыборов, И.В. Дубатова

ХЕРВИ КЛЕКЛИ: ЧЕЛОВЕК ОПЕРЕДИВШИЙ ВРЕМЯ

Аннотация: в статье подробно рассмотрена биография Херви Клекли – одного из самых влиятельных психиатров 20-го века. Часть его научных исследований до сих пор вызывает дебаты в научном мире, особенно его тезисы по поводу «успешных психопатов» и излечимости психопатии. Авторами отмечено, что основная масса научного наследия Клекли в области изучения психопатии хорошо знакома большинству современных исследователей, а некоторые его статьи стали хрестоматийными. При этом, его труды по диссоциативной индивидуальности, менее известны в профессиональном сообществе. Авторы подчеркивают актуальность и научную новизну трудов Х. Клекли в настоящее время.

Ключевые слова: психопатия, антисоциальное расстройство личности, история медицины, биография.

A.V. Antsyborov, I.V. Dubatova

HERVEY CLECKLEY: A MAN AHEAD OF TIME

Abstract: hervey Cleckley is one of the most influential psychiatrists of the 20th century. Part of his scientific research still causes debates in the scientific world, especially his works about «successful psychopaths» and the curability of psychopathy. Most of Cleckley's scientific works in the field of the study of psychopathy are well known to most modern scholars, and some of his articles have become textbooks. At the same time, his works on dissociative personality are less known in the professional community. Through the time, his scientific achievements have not lost their relevance and scientific novelty.

Keywords: psychopathy, antisocial personality disorder, history of medicine, biography.

Введение

Херви Милтон Клекли (1903–1984) был одним из самых влиятельных психиатров XX-го века. Его энергия и энтузиазм являлись стимулом для его учеников, и сотрудников. Звучит невероятно, но научный вклад Клекли в развитие учения о личностных расстройствах, не когда не являлся предметом скрупулезного анализа, и до настоящего времени не оценен в полной мере [1]. В нашей стране труды Клекли практически не известны в профессиональном сообществе. Во многом это обусловлено социальной и политической ситуацией в СССР, а также «особым» статусом психиатрии в советском государстве. В странах Европы и США имя Клекли наоборот, хорошо знакомо среди психиатров, психологов и криминалистов [2, 3]. В основном это касается его работ о психопатической личности (психопатии). Фундаментальный труд Клекли «Маска здравомыслия» («Mask of Sanity») [4] до настоящего времени продолжает влиять на ученых и практикующих врачей [5]. Влияние трудов Клекли на современную психиатрию, можно сравнить с работами Жоржа Жюль де ла Туретта, и Пола Брике-чи описания одноименных расстройств до сегодняшнего дня считаются «классикой» [6]. Согласно базе данных Google Scholar, 7313 научных публикаций ссылаются на книгу Клекли «Маска здравомыслия» (данные на октябрь 2019 года). Практически все современные исследования психопатии основаны на клинических наблюдениях Клекли [7]. Максимальное «клиническое погружение» Клекли в среду психопатических личностей, более 60 лет назад, послужило предпосылкой для создания психометрического инструмента Psychopathy Checklist-Revised (модифицированный чек-лист для оценки симптомов психопатии) [PCL-R], до сегодняшнего дня являющегося «золотым стандартом» в исследовании психопатии [8]. Работы Клекли по исследованию психопатии используются в массовой культуре. В сериале стриминговой платформы Netflix «Mindhunter» (в русском варианте «Охотники за разумом»), сюжет которого рассказывает о становлении лаборатории ФБР по изучению серийных убийц, которая фокусируется на психологическом исследовании серийных убийц, упоминается книга Клекли «Маска здравомыслия». Привлекающей интерес до настоящего времени остается

совместная работа Клекли, и Корбетта Тигпена о множественном расстройстве личности, которое в настоящее время называется диссоциативным расстройством личности (другие диссоциативные (конверсионные) расстройства F44.8(DID)) [9]. Данная работа вызвала большой резонанс [10]. Клинический случай, описанный в совместной работе двух ученых, послужил материалом для книги «Три лица Евы» (реальную пациентку звали Крис Костнер Сайзмор), по которой был снят одноименный фильм [11]. Главную женскую роль в фильме исполнила Джоан Вудворд. Тигпен и Клекли описали случай пациентки, живущей в двух диаметрально противоположенных «меняющихся» личностях. Одна из них, скромная и тихая (которую назвали «Ева Уайт»), другая-сексуальная соблазнительница, с антисоциальным поведением («Ева Блэк»). Данные личности на фоне терапии, стали объединяться в одну-третью личность («Джейн») [12]. В конце своей научной карьеры Клекли достаточно скептически отзывался в отношении DID, говоря о гипердиагностики подобных состояний. Также он выражал немалую обеспокоенность по поводу «эпидемии» диагнозов DID. Свою работу совместно Тигпеном, он сравнивал с ящиком Пандоры [13]. Своей самой удачной работой сам Клекли считал третью и последнюю книгу, «The Caricature of Love» («Карикатура любви», 1957) [13]. В реальности, данный труд был предан забвению. Скорее всего это произошло потому, что ее основной мыслью являлась, что гомосексуализм – это психическое заболевание, которое ошибочно «нормализуется» обществом. Со временем данная идея была полностью дискредитирована с научной точки зрения [14, 15]. К другим интересным работам Клекли относятся: электросудорожная терапия и другие шоковые методы [16, 17]; клинические особенности большого депрессивного эпизода [18]; недостатки фрейдистского психоанализа [19]; практическая психотерапия [20]; ошибочное использование психиатрических терминов и отступление от принципов академической психиатрии [21]; рассуждения о безумии [22]; патофизиология сифилиса [23]; энцефалопатия вызванная дефицитом ниацина [24]; проблемы медицинского образования [25]. Многие кто встречался с Клекли, или внимательно читал его работы, говорят о его феноменальных знаниях в области классической

литературы, и истории. Его научные статьи изобилуют цитатами таких писателей, как Шекспир, Гомер, Достоевский, О'Нил, Во, Эмилия Бронте, и Теннесси Уильямс [26]. Во время своих лекций, он также свободно цитировал отрывки из их произведений. Порой любовь к классической литературе принимал гротескные формы. Так, со слов близких друзей Клекли, последний очень скептически относился к творчеству Джеймса Джойса, а его произведение «Поминки по Финнегану» считал «тарабарщиной для эрудитов», которую «не поймет большинство из людей моего круга» [26]. Клекли саркастично писал о том, что «Поминки по Финнегану» производят впечатление «творчества пациента с гебефренией, которое он создал, находясь в отделении психиатрической больницы» [28]. На занятиях с молодыми врачами Клекли поощрял своих учеников к чтению художественной литературы [26]. Он считал, что знание художественной литературы, просто необходимо любому психиатру, потому что персонажи, созданные великими писателями, помогают глубже понять душу человека, разобраться в страстях его одолевающих [29]. Близкий друг ученого, Корбетт Тигпен, называл Клекли «человеком возрождения» [30, 31]. Многие из работ Клекли носили явный «пророческий» характер. В частности, его концепция об «успешных психопатах» (т.е. без социальной дезадаптации), до настоящего времени является предметом научных споров и дискуссий [32, 33, 34, 35, 36]. Работы Клекли в области нейробиологии личностных расстройств, и концепция «излеченности психопатий», до настоящего времени не утратили свою актуальность [37, 38, 39, 40, 41]. Кинорежиссер Эррол Моррис, лауреат премии Оскар, хотел снять документальный фильм о Клекли. В 1984 году Моррис пытался связаться с Клекли, надеясь взять у него интервью, но с сожалением узнал, что Клекли скончался [42]. Смерть ученого, заставила Морриса отказаться от проекта. Однако в своем интервью он сказал следующее: *«Я был и остаюсь пораженным масштабом личности Херви Клекли. Он один из недооцененных личностей в истории. Кто-то обязательно должен написать биографию Клекли, для меня лично это непосильная задача. Он создал два устойчивых мифа XX-го века (учение об антисоциальном расстройстве личности и концепцию множественной личности) и сумел их*

сделать нарицательными» [42]. Конечно, можно с утверждением известного режиссера о том, что психопатия и антисоциальное расстройство личности являются «мифами». Тем не менее, приведенная выше цитата, прекрасно иллюстрирует научную значимость работ Клекли, для современных представлений о психических расстройствах, в частности – психопатии и антисоциальном расстройстве [43, 44, 45].

Штрихи биографии

Херви Милтон Клекли (названный в честь его деда, Херви Милтона Клекли) родился 7 сентября 1903 года в городе Огаста, штат Джорджия. Он являлся прямым потомком Уильяма Шлейя-губернатора Джорджии в период с 1835 по 1837 год, и Мэтью Тэлбота, исполнявшего обязанности губернатора Джорджии в 1819 году. Отец Клекли, Уильям, был дантистом, а его мать Кора вела домашнее хозяйство. Клекли закончил старшую школу в Огаста с отличием в 1921 году. Во время учебы он был капитаном футбольной команды, и занимался велоспортом. Когда Джорджу Батлеру-директору школы, в которой учился Клекли, спустя 30 лет, предложили назвать самого выдающегося ученика за всю историю школы, он ответил: «Без сомнения, это Херви Клекли» [46]. После окончания школы Клекли поступает в Принстонский университет, но из-за семейных причин, оставил обучение после первого семестра [47]. Дальнейшее образование Клекли продолжил в Университете Джорджии (UGA). Дипломная работа молодого Херви была по математике и естественным наукам. Успешно защитив диплом, он оказался в числе лучших выпускников «Phi Beta Карра» (студенческое общество) своего курса в 1924 году. За время учебы Клекли проявил себя, как лучший спортсмен курса: в частности, он был полузащитником футбольной команды университета, показывая лучшие результаты сезона 1922–1923 годов [26]. На старших курсах Клекли установил рекорды университета по метанию диска [13, с. 48–50]. Также Клекли был главным редактором университетского ежегодника-издания, где публиковались все научные работы студентов [26]. В списке самых известных выпускников UGA за 232-летнюю историю существования последнего, имя Херви Клекли занимает 66-е место [26, 51]. Достижения Клекли в

академической и спортивной карьере, позволили ему стать стипендиатом Родса (одна из 24 стипендиальных программ для студентов UGA). В период с 1924 по 1926 год, Херви изучал курс физиологии в Оксфордском университете, получив второе высшее образование [26]. Обучаясь в Оксфорде, он продолжил заниматься спортом, став чемпионом Европы по боксу среди юношей, и получил награду «Oxford Blue» за достижения на велотреке [26]. Закончив обучение в Англии, Клекли поступил на медицинский факультет UGA (в настоящее время Медицинский колледж штата Джорджия), выполнив программу 4-х лет обучения за 3 года. Резидентуру Херви проходил по хирургии в одной из больниц штата. Однако, в какой-то момент во время резидентуры, он понял, больше влюблен в психиатрию, чем в хирургические операции. Около 6-ти лет Клекли проработал психиатром в психиатрическом отделении городка Линвуд (Вашингтон), а затем в отделении психиатрии госпиталя ветеранов родного города Огаста [52]. В 1937 году успешно пройдя конкурс Клекли занимает должность доцента кафедры неврологии и психиатрии Медицинского колледжа штата Джорджия. Год спустя, Херви Клекли становится первым заведующим кафедры, которая в дальнейшем была переименована в департамент нейропсихиатрии [26]. Одним из любимых учеников Клекли был Корбетт Тигпен, который в дальнейшем стал его сотрудником, и другом, а годами позднее-партнером в частной практике. После выхода в отставку по возрасту 1981 году, из Медицинского колледжа Джорджии, Клекли было присвоено звание Заслуженного деятеля науки [26]. К другим, не менее значимым достижениям Клекли можно отнести следующие: дипломант Американского Совета в области психиатрии и неврологии, член Общества биологической психиатрии, пожизненный стипендиат Американской психиатрической ассоциации; совместно с Тигпеном получил звание лауреата литературной премии Ассоциации писателей штата Джорджия в 1957 году, в номинации нехудожественная литература, за публицистическое произведение «Три лица Евы» [26]. В 2011 году Клекли был награжден посмертно премией Общества Научных Исследований личностных расстройств. На территории медицинского колледжа штата Джорджия, когда-то располагался корпус имени Херви

М. Клекли. Открытие корпуса состоялось в 1960 году [53]. Долгие годы в корпусе располагалось отделение интенсивной психиатрической помощи [26]. В настоящее время корпус снесен, отделение перенесено в другое место. Один из современников, вспоминая Клекли, говорит следующее: *«Он прославился тем, что был психиатром, впервые применившим электросудорожную терапию в нашем штате, а также своей книгой «Три лица Евы». Один из моих друзей, посетил клинику Клекли, где увидел много больных с разными психическими расстройствами. Все они производили жуткое впечатление. Некоторые постоянно что-то говорили. Если кого-то в нашем городке хотели предупредить кого-то о недопустимом поведении, то им всегда говорили: «Вы можете оказаться у Клекли», или «Вас отправят лечиться к Клекли». Говорят, он был чопорным стариком, носившим очки в оправе цвета кока-колы, с ежиком волос на голове. При этом, у него был обезоруживающий вид, и располагающее к общению поведение»* [26]. Клекли был образцовым семьянином. В 1930 году он женился на Луизе Мартин Маршалл. Они прожили в браке более 40 лет. К сожалению, у них не было совместных детей, хотя Херви очень любил Мэри – дочь жены от первого брака (которую он неофициально считал своей дочерью). После смерти Луизы Клекли в октябре 1974 года, у развилось состояние тяжелой депрессии. На пике своих переживаний Клекли пытался покончить с собой. Как пишет Тигпен в своих воспоминаниях (1985): *«Он безмерно любил свою жену. Ее смерть стала для него катастрофой. Это можно сравнить с тем, если бы тьма покрыла всю землю»* [13]. После ряда неудачных попыток борьбы с депрессией, Клекли прошел курс электросудорожной терапии [9]. Когда симптомы депрессии отступили, Клекли приступил к работе над новым изданием своей книги «Маска здравогомыслия». Спустя годы он женился второй раз на Эмили Шефталл, с которой он прожил до самой смерти. Сама Эмили умерла в 2001 году. Херви Клекли умер от естественных причин 28 января 1984 года, в возрасте 80 лет. На надгробии Клекли в Мемориальном парке Уэстовер, его родного города Огаста, штата Джорджия, выбита следующая надпись: *«его мощное и неудержимое благородство, будет сиять в моей памяти, как звезда, которую видно со дна колодца»*.

Надпись представляет собой цитату из Рассела [1956], по отношению к писателю Джозефу Конраду (цитаты из его классических романов Клекли приводит в «Маске здравомыслия») [4]. В некрологе, опубликованном спустя год после смерти Клекли, Тигпен написал: *«Он был человеком необыкновенной скромности и глубокого смирения. В нем не было ни злобы, ни подлости. Он никогда не говорил и не делал ничего плохого...Его почитали и любили все, кто его знал... Человек чести-так все его звали»* [9].

«Маска здравомыслия»

В первом издании, вышедшем в 1941 году, «Маска здравомыслия» носила название «Попытка переосмысления некоторых вопросов о так называемой «психопатической личности». В более поздних изданиях слово «переосмысление» было изменено на «уточнение». Сразу после выхода из печати, книга произвела эффект разорвавшейся бомбы. Ниже мы приводим выдержку из рецензии Newsweek (1941): *«доктор Херви Клекли, профессор кафедры нейropsychиатрии медицинского факультета Университета штата Джорджия, знает, что некоторые из его земляков считают его эксцентричным, но относится к этому с полным безразличием. Он наслаждается тем, что разыгрывает гостей на вечеринках, и знает наизусть много стихов французских поэтов. 37-летний доктор, чьи предки были губернаторами Джорджии, считает эти и другие его поступки всего лишь символизируют тот факт, что он отказывается вести обычную, рутинную жизнь. На этой неделе доктор Клекли выбрал более адекватный способ выразить свою оригинальность, опубликовав книгу о сравнительно малоизученной проблеме психопатической личности»* [26]. Книга выдержала пять изданий, последнее из которых вышло из печати в 1976 году. Огромнейшее влияние данного труда на формирование современных взглядов на расстройства личности, можно оценить по количеству суммарных цитирований в Google Scholar- 7313 раз. Из-за различных ошибок в стереотипных переизданиях монографии, Эмили Шефталл Клекли приобрела права на пятое издание «Маски здравомыслия» и нашла финансовую возможность переиздать книгу в 1988 году, выступив в качестве независимого издателя [26]. Исправленная версия пятого издания

1988 года доступно в сети Интернет для свободного скачивания. Научные работы Клекли о природе психопатии, оказали косвенное, но значимое влияние на формирование диагностических критериев антисоциальной личности в первых двух редакциях DSM, особенно DSM-II [54]. До настоящего времени не утихают споры о том, насколько идеи Клекли оказали влияние на диагностические критерии принятые в DSM [55, 56]. Сразу после выхода из печати, работа Клекли получила высокую оценку не только в академических кругах, но и среди ряда известных писателей. Одним из писателей высоко оценивший труд Клекли был Курт Воннегут. В начале 2000 Воннегут в своих мемуарах написал (2011): *«в наше время назвать кого-либо психопатом, практически равносильно наличию у данного человека совершенно «респектабельного диагноза». С таким же успехом можно сказать, что у него аппендицит, или ноги легкоатлета (спортсмена). Об этом написал один человек из Медицинского Колледжа Джорджии, еще в 1941 году. Обязательно прочтите это!»* [57]. О книге Клекли высоко отзывалась Маргарет Митчелл (1900–1949), знаменитая писательница, автор «Унесенных ветром». Сама Митчелл неоднократно бывала в гостях у четы Клекли. В «Маске здравомыслия» Клекли упоминал главную героиню романа Митчелл, Скарлетт О'Хара, говоря о ней как о «парциальной психопатической личности» [4]. В частности, Клекли писал о том, что Митчелл посредством образа Скарлетт описала *«очень убедительный тип личности», «ее неспособность к истинной личностно-ориентированной любви, просто превосходит все возможные пределы, а ее эгоцентризм почти абсолютен»*. Отдельно Клекли особо отметил, характеризуя Скарлетт: *«Она не понимает ярких эмоций окружающих ее людей»* [4]. Сама Митчелл была в восторге от того, как Клекли охарактеризовал Скарлетт. В своем письме к Клекли она написала: *«Подобная характеристика, от такого врача, как Вы, очень лестна для меня. Возможно, большинство авторов не восприняли бы это благосклонно, когда психиатр говорит об одном из их персонажей как о «парциальном психопате», но я себя чувствую явно довольной... Я считаю, что для моральных и психологических характеристик поколения, этот факт не очень хорош, особенно плохо, что большинство*

восторгается, и принимает близко к сердцу, характер женщины, которая ведет себя таким образом. Я была сбита с толку, и удивлена, когда моя книга подверглась нападкам только лишь потому, что я детально описала «страстную и легкомысленную женщину. Для всех очевидно, что Скарлетт фригидная женщина, любящая внимание, и восхищение, при этом мало, или совсем не понимающая, реальных глубоких чувств окружающих» [58]. Труды Клекли посвященные изучению психопатии, оказали влияние на многих писателей 20 века, подлинную их значимость нам предстоит еще оценить в полной мере. Другим известным примером является творчество американской писательницы Патриция Хайсмит. Ее книга «Талантливый мистер Рипли» был адаптирована в кино-сценарий, по которому снят известный фильм, с участием Мэтта Дэймона. Некоторые литературоведы сходятся во мнении, что при описании главного героя Хайсмит использовала примеры из книги Клекли [59]. Одним из главных стимулов для Клекли, при написании «Маски здравомыслия» была его обеспокоенность тем, что понятие психопатии стало слишком размытым. По данной причине он предложил ограничить данное понятие меньшим числом состояний, при которых наблюдается склонность к антиобщественному поведению, особенно к тем действиям, мотивы которых неясны, или отсутствуют внешние стимулы [60]. По мнению Клекли, «мозаичный психопат» – это некий «гибрид личности», он может быть внешне очаровательным, демонстрировать достаточную социализацию, и эмоциональную уравновешенность. Иными словами, полную внешнюю «разумность» – отсюда и его «маска». При этом, он эмоционально и личностно «обнищавший» до самой глубокой степени [4]. Кроме этого, Клекли утверждал, что *психопатия характеризуется серьезными нарушениями импульсного контроля*, которые приводят к бессмысленным формам антисоциального поведения. Совершаемые при этом поступки, часто необъяснимы для большинства. При этом возникает мнение о том, что данный человек, только внешне выглядит психически здоровым, а его жизнь- сплошная маска [4]. До Клекли подобные идеи более 200 лет назад высказывали Пинель, Морель, Причард, Кох, Крепелин, и Сильвано Ариети [61]. Однако, Клекли стал первым из тех ученых, кто подробно

перечислил ключевые признаки данного расстройства. Именно его концепция формирования психопатий оказала огромное влияние на академические круги, и на общество в целом [62]. В первом издании «Маски здравого смысла», вышедшем в 1941 году, Клекли описал *21 критерий*, который, по его мнению, составляет «ядро классической психопатической личности». В дальнейшем, данные критерии были подвергнуты пересмотру. Это произошло по выражению самого Клекли по причине «дополнительного клинического опыта», и анализа актуальной литературы» [9]. Начиная со второго издания 1950 года, Херви уменьшил количество критериев, уменьшив их до 16. В настоящее время многие врачи называют данные критерии «*критериями Клекли*» [9]. Ниже мы приводим данные критерии:

1. Внешний шарм и хороший интеллект.
2. Отсутствие идей, не соответствующих реальности, и других признаков иррационального мышления.
3. Отсутствие клинических проявлений, соответствующих невротическим расстройствам.
4. Неискренность, «наигранность» эмоциональных проявлений.
5. Отсутствие раскаяния или стыда от своих поступков.
6. Отсутствие явных мотивов к антиобщественным формам поведения.
7. Незрелость суждений и неспособность учиться на собственном опыте.
8. Патологическая эгоцентричность, и неспособность к проявлению эмпатии и симпатии.
9. Тотальный дефицит основных эмоциональных реакций.
10. Специфическое снижение интуиции, или снижение способности к прогнозированию.
11. Безразличие к стойким межличностным отношениям.
12. Склонность к эпатажному поведению в состоянии алкогольного опьянения, более редко в трезвости.
13. Отсутствие суицидальных мыслей и поведения.
14. Обезличенная, однообразная сексуальная жизнь.

15. Неспособность следовать определенной жизненной цели.

16. Отсутствие социальной стабильности [4].

В своей книге Клекли проанализировал истории болезни 15 человек (13 мужчин и двух женщин), которых он подробно изучил. Данных пациентов он рассматривал в качестве примера «прототипического варианта» психопатии [28]. Проникшись работами британского невролога Head (1926), Клекли высказал гипотезу о том, что психопаты страдают от глубоких дефицитарных нарушений головного мозга, подобных семантической афазии (нарушение понимания ассоциативного (коннотативного) значения слов и фраз) [62]. При психопатии значения слов, а в более широком смысле, жизненного опыта, полностью оторваны от их типичного аффективного содержания [4]. Иными словами, Клекли утверждал, что психопат использует те же слова, что и остальные (например, фразу «я тебя очень люблю»), при этом не испытывая эмоций, которые обычно их сопровождают. По образному выражению Джонс и Куэй (1962), психопаты «знают слова, но не мелодию» [64]. Исторически термин «семантическая афазия» в применении к личностным расстройствам утратил свое значение. Однако, гипотеза Клекли о том, что психопатия характеризуется дезинтеграцией когнитивных и аффективных процессов, получила широкое распространение, благодаря современным исследованиям поведения и головного мозга. С целью проверки данной гипотезы Williamson, Harpur и Hare (1991), в своем исследовании представили доказательства того, что психопатические личности «испытывают определенные трудности с «семантическим наполнением» языка, что создает проблемы эффективного анализа и оценки использования его аффективных компонентов» [65]. Клекли относился с большим пессимизмом к возможности лечения психопатии. В последнем издании «Маски здравомыслия» он писал: «В течение многих лет я постоянно разочаровываюсь по поводу возможностей лечения психопатических личностей» [27]. Однако, в конце книги он пишет: *«Если когда-то будут разработаны эффективные лекарственные средства, обеспечивающие контроль над психопатами, то возможно, в конце концов, мы обнаружим, что данное расстройство не выходит за рамки обычной психиатрической практики»* [4]. В

данном контексте работы Клекли получают «второе рождение», переключаясь с современными исследованиями. Споры по поводу терапии антисоциального расстройства личности, сохраняются и сегодня [65, 66, 67].

Заключение.

Научное наследие Херви Клекли оказало, и продолжает оказывать влияние на современные исследования в области личностных расстройств, электросудорожной терапии, методик медицинского образования, и многих других. В других его работах, не упомянутых в настоящем обзоре, Клекли был увлечен поиском ответа на вопрос, как определенные психопатологические синдромы при биполярном расстройстве с одной стороны могут вызывать ощущения психической боли, а с другой стороны способствовать творчеству и самореализации [27]. Всю жизнь Клекли говорил о феноменологической сложности психопатологии. В частности, он писал о том, что определенные черты личности, которые могут выступать в роли предрасполагающих факторов к различным кратковременным расстройствам, в других случаях могут способствовать длительной компенсации. Большинство работ Херви Клекли носили революционный характер для своего времени. Клекли был своеобразным «иконоборцем» своей эпохи, который большую часть своей карьеры, бросал вызов традиционным социальным устоям, и научным догмам. По воспоминаниям современников, Клекли не принимал общепринятые психиатрические доктрины на веру, заставляя своих коллег бороться с существующими заблуждениями и ортодоксальными взглядами на личность человека и природу психических расстройств.

Конфликт интересов: конфликт интересов отсутствует.

Финансирование: исследование не имело финансовой поддержки.

Список литературы

1. Crego C., Widiger T.A. Cleckley's psychopaths: Revisited // Journal of Abnormal Psychology. – 2016. – Vol. 125. – №1. – p. 75.
2. Sher K.J., Trull T.J. Personality and disinhibitory psychopathology: alcoholism and antisocial personality disorder // Journal of abnormal psychology. – 1994. – Vol. 103. – №1. – p. 92.

3. Sarkar S., Clark B. S., Deeley Q. Differences between psychopathy and other personality disorders: evidence from neuroimaging // *Advances in psychiatric treatment*. – 2011. – Vol. 17. – №3. – p. 191–200.

4. Cleckley H. *The mask of sanity; an attempt to reinterpret the so-called psychopathic personality*. Oxford, England: Mosby, 1941.

5. Ogloff J. R. P. Psychopathy/antisocial personality disorder conundrum // *Australian and New Zealand Journal of Psychiatry*. – 2006. – Vol. 40. – №6–7. – p. 519–528.

6. Rogstad J.E., Rogers R. Gender differences in contributions of emotion to psychopathy and antisocial personality disorder // *Clinical psychology review*. – 2008. – Vol. 28. – №8. – p. 1472–1484.

7. Salekin R.T., Rogers R., Sewell K.W. A review and meta-analysis of the Psychopathy Checklist and Psychopathy Checklist-Revised: Predictive validity of dangerousness // *Clinical psychology: Science and practice*. – 1996. – Vol. 3. – №3. – p. 203–215.

8. Thigpen C.H., Cleckley H. A case of multiple personality // *The Journal of Abnormal and Social Psychology*. – 1954. – Vol. 49. – №1. – p. 135.

9. Verona E., Bresin K., Patrick C. J. Revisiting psychopathy in women: Cleckley / Hare conceptions and affective response // *Journal of Abnormal Psychology*. – 2013. – Vol. 122. – №4. – p. 1088.

10. Thigpen, C.H., Cleckley, H.M. *The three faces of Eve*. New York, NY, US: McGraw-Hill, 1957.

11. Cale E. M., Lilienfeld S.O. Sex differences in psychopathy and antisocial personality disorder: A review and integration // *Clinical psychology review*. – 2002. – Vol. 22. – №8. – p. 1179–1207

12. Thigpen C.H., Cleckley H.M. On the incidence of multiple personality disorder: A brief communication // *International Journal of Clinical and Experimental Hypnosis*. – 1984. – Vol. 32. – №2. – p. 63–66.

13. Bailey J.M. et al. Sexual orientation, controversy, and science // *Psychological Science in the Public Interest*. – 2016. – Vol. 17. – №2. – p. 45–101.

14. Rieger G., Chivers M.L., Bailey J.M. Sexual arousal patterns of bisexual men // *Psychological science*. – 2005. – Vol. 16. – №8. – p. 579–584.
15. Cleckley H. et al. Blood pressure studies in patients undergoing convulsive therapy // *Southern Medical Journal*. – 1942. – Vol. 35. – №4. – p. 375–380.
16. Cleckley H., Templeton C.M. Prolonged coma in insulin therapy of the psychoses // *American Journal of Psychiatry*. – 1941. – Vol. 97. – №4. – p. 844–857.
17. Cleckley H.M. Depressive illness // *Postgraduate medicine*. – 1954. – Vol. 15. – №4. – p. 370–374.
18. Cleckley H. Psychiatry: science, art, and scientism // *Psychiatry and responsibility*. – 1962. – Vol. 2. – p. 567–588.
19. Sydenstricker V.P., Cleckley H.M. The effect of nicotinic acid in stupor, lethargy and various other psychiatric disorders // *American Journal of Psychiatry*. – 1941. – Vol. 98. – №1. – p. 83–92.
20. Cleckley H.M., Thigpen C.H. The dynamics of illusion // *American Journal of Psychiatry*. – 1955. – Vol. 112. – №5. – p. 334–342.
21. Bromberg W., Cleckley H.M. The medico-legal dilemma: A suggested solution // *J. Crim. L. Criminology & Police Sci.* – 1951. – Vol. 42. – p. 729.
22. Cleckley H., Geeslin L.E. Progressive muscular atrophy and syphilis: Report of a case with interesting cerebrospinal fluid findings // *The Journal of Nervous and Mental Disease*. – 1941. – Vol. 93. – №4. – p. 460–472.
23. Cleckley H.M., Sydenstricker V.P., Geeslin L.E. Nicotinic acid in the treatment of atypical psychotic states: Associated with malnutrition // *Journal of the American Medical Association*. – 1939. – Vol. 112. – №21. – p. 2107–2110.
24. Mettler F.A., Cleckley H., Slaughter R.F. A four-year correlative teaching plan for the nervous system // *Academic Medicine*. – 1940. – Vol. 15. – №5. – p. 291–300.
25. Ross C.A. *The Rape of Eve: The True Story Behind the Three Faces of Eve*. – Manitou Communications, Inc., 2014.

26. Lilienfeld S.O. et al. Hervey Cleckley (1903–1984): Contributions to the study of psychopathy // *Personality Disorders: Theory, Research, and Treatment*. – 2018.
27. Cleckley H. *The mask of sanity: An attempt to clarify some issues about the so-called psychopathic personality*. St //Louis (Missouri), Mosby. – 1976.
28. Carr W., Kemmis S. *Becoming critical: education knowledge and action research*. – Routledge, 2003.
29. Hare R.D. Psychopathy as a risk factor for violence // *Psychiatric Quarterly*. – 1999. – Vol. 70. – №3. – p. 181–197.
30. Doak R. Who Am I This Time? Multiple Personality Disorder and Popular Culture // *Studies in Popular Culture*. – 1999. – Vol. 22. – №1. – p. 63–73
31. Regoli R.M., Hewitt J.D., DeLisi M. *Delinquency in society*. – Jones & Bartlett Learning, 2016.
32. DeLisi M. Why Psychopathy as Unified Theory of Crime? // *Psychopathy as Unified Theory of Crime*. – Palgrave Macmillan, New York, 2016. – p. 1–13.
33. Lilienfeld S.O., Watts A.L., Smith S.F. Successful psychopathy: A scientific status report // *Current Directions in Psychological Science*. T. 24. – 2015. – №4. – С. 298–303.
34. Mathieu C. et al. A dark side of leadership: Corporate psychopathy and its influence on employee well-being and job satisfaction // *Personality and Individual Differences*. – 2014. – Vol. 59. – p. 83–88.
35. Cloninger C. R. Antisocial personality disorder: A review // *Personality disorders*. – 2005. – p. 125–169.
36. Blair R.J.R. Neurobiological basis of psychopathy // *The British Journal of Psychiatry*. – 2003. – Vol. 182. – №1. – p. 5–7.
37. Hecht L.K., Latzman R.D., Lilienfeld S.O. The psychological treatment of psychopathy // *Evidence-based psychotherapy: The state of the science and practice*. – 2018. – p. 271–298.
38. Salekin R.T. Psychopathy and therapeutic pessimism: Clinical lore or clinical reality? // *Clinical psychology review*. – 2002. – Vol. 22. – №1. – p. 79–112.

39. Sundram F. et al. White matter microstructural abnormalities in the frontal lobe of adults with antisocial personality disorder // *cortex*. – 2012. – Vol. 48. – №2. – p. 216–229.

40. Wayland K., O'Brien S.D. Deconstructing antisocial personality disorder and psychopathy: a guidelines-based approach to prejudicial psychiatric labels // *Hofstra L. Rev.* – 2013. – Vol. 42. – p. 519.

41. Cline, J., Errol Morris and the mask of fatality: An interview by Julie Kline. Los Angeles, CA: Los Angeles Review of Books. – 2013, February 17

42. Meyer R.G. Personality disorders // *The Disorders*. – Academic Press, 2001. – p. 311–321.

43. Galietta M. et al. Antisocial and psychopathic individuals. – 2010.

44. Ramsland K. Crystallizing psychotherapy: Dr. Hervey Cleckley // *The Forensic Examiner*. – 2013.

45. Goodrich W.H. Annual Report of the Superintendent of the University Hospital of Augusta, Georgia for the year ending December 31, 1943. – 1943.

46. Princeton Alumni, 1924.

47. LeBreton J.M., Shiverdecker L.K., Grimaldi E.M. The dark triad and workplace behavior // *Annual Review of Organizational Psychology and Organizational Behavior*. – 2018. – Vol. 5. – p. 387–414.

48. Bonner J.W. Bibliography of Georgia Authors 1956–1957 // *The Georgia Review*. – 1957. – Vol. 11. – №4. – p. 464–478

49. Weil R.J. The mask of sanity // *Canadian Medical Association Journal*. – 1976. – Vol. 115. – №8. – p. 736

50. Famous University of Georgia Alumni, 2017.

51. Jalava J., Griffiths S. Philosophers on psychopaths: A cautionary tale in interdisciplinarity // *Philosophy, Psychiatry, & Psychology*. – 2017. – Vol. 24. – №1. – p. 1–12

52. Lilienfeld S.O., Fowler K.A., Patrick C. The self-report assessment of psychopathy // *Handbook of psychopathy*. – 2006. – p. 107–132.

53. American Psychiatric Association et al. Diagnostic and statistical manual of mental disorders // BMC Med. – 2013. – Т. 17. – С. 133–137.

54. Livesley W. The DSM-IV personality disorders. – Guilford Press, 1995.

55. Hopwood C.J. et al. DSM-5 personality traits and DSM-IV personality disorders // Journal of abnormal psychology. Т. 121. – 2012. – №2. – С. 424.

56. Vonnegut K. A Man without a Country. – Seven Stories Press, 2011.

57. Edwards A. Road to Tara: The Life of Margaret Mitchell. – Rowman and Littlefield, 2014.

58. Tuss A. Masculine Identity and Success: A Critical Analysis of Patricia Highsmith's The Talented Mr. Ripley and Chuck Palahniuk's Fight Club // Journal of Men's Studies. – 2004. – Vol. 12. – №2.

59. Skodol A.E., Oldham J.M. Clinician judgments of clinical utility: A comparison of DSM-IV-TR personality disorders and the alternative model for DSM-5 personality disorders // Journal of Abnormal Psychology. – 2014. – Vol. 123. – №2. – p. 398.

60. Arieti S. Acting out and unusual behavior in schizophrenia // American journal of psychotherapy. – 1974. – Vol. 28. – №3. – p. 333–342.

61. Crego C., Widiger T.A. Psychopathy and the DSM // Journal of Personality. – 2015. – Vol. 83. – №6. – p. 665–677.

62. Head H. Aphasia // Cambridge University. – 1926.

63. Johns J.H., Quay H.C. The effect of social reward on verbal conditioning in psychopathic and neurotic military offenders // Journal of Consulting Psychology. Т. 26. – 1962. — №3. – С. 217.

64. Williamson S., Harpur T.J., Hare R.D. Abnormal processing of affective words by psychopaths // Psychophysiology. Т. 28. – 1991. – №3. – С. 260–273.

65. Pietrzak R.H., Petry N.M. Antisocial personality disorder is associated with increased severity of gambling, medical, drug and psychiatric problems among treatment-seeking pathological gamblers // Addiction. – 2005. – Vol. 100. – №8. – p. 1183–1193.

66. Bateman A.W., Gunderson J., Mulder R. Treatment of personality disorder // *The Lancet*. – 2015. – Vol. 385. – №9969. – p. 735–743.

67. Bateman A. et al. A randomised controlled trial of mentalization-based treatment versus structured clinical management for patients with comorbid borderline personality disorder and antisocial personality disorder // *BMC psychiatry*. – 2016. – Vol. 16. – №1. – p. 304.

References

1. Crego, C., & Widiger, T. A. (2016). Cleckley's psychopaths: Revisited. *Journal of Abnormal Psychology*, Vol. 125, 1.

2. Sher, K. J., & Trull, T. J. (1994). Personality and disinhibitory psychopathology: alcoholism and antisocial personality disorder. *Journal of abnormal psychology*, Vol. 103, 1.

3. Sarkar, S., Clark, B. S., & Deeley, Q. (2011). Differences between psychopathy and other personality disorders: evidence from neuroimaging. *Advances in psychiatric treatment*, Vol. 17, 3.

4. Cleckley, H. *The mask of sanity; an attempt to reinterpret the so-called psychopathic personality*. Oxford, England: Mosby, 1941.

5. Ogloff, J. R. (2006). P. Psychopathy. *Australian and New Zealand Journal of Psychiatry*, Vol. 40, 6.

6. Rogstad, J. E., & Rogers, R. (2008). Gender differences in contributions of emotion to psychopathy and antisocial personality disorder. *Clinical psychology review*, Vol. 28, 8.

7. Salekin, R. T., Rogers, R., & Sewell, K. W. (1996). A review and meta-analysis of the Psychopathy Checklist and Psychopathy Checklist-Revised: Predictive validity of dangerousness. *Clinical psychology: Science and practice*, Vol. 3, 3.

8. Thigpen, C. H. (1954). Cleckley H. A case of multiple personality. *The Journal of Abnormal and Social Psychology*, Vol. 49, 1.

9. Verona, E., Bresin, K., & Patrick, C. J. (2013). Revisiting psychopathy in women: Cleckley. *Journal of Abnormal Psychology*, Vol. 122, 4.

10. Thigpen, C. H., & Cleckley, H. M. The three faces of Eve. New York, NY, US: McGraw-Hill, 1957.

11. Cale, E. M., & Lilienfeld, S. O. (2002). Sex differences in psychopathy and antisocial personality disorder: A review and integration. *Clinical psychology review*, Vol. 22, 8.

12. Thigpen, C. H., & Cleckley, H. M. (1984). On the incidence of multiple personality disorder: A brief communication. *International Journal of Clinical and Experimental Hypnosis*, Vol. 32, 2.

13. Bailey, J. M. (2016). et al. Sexual orientation, controversy, and science. *Psychological Science in the Public Interest*, Vol. 17, 2.

14. Rieger, G., Chivers, M. L., & Bailey, J. M. (2005). Sexual arousal patterns of bisexual men. *Psychological science*, Vol. 16, 8.

15. Cleckley, H. (1942). et al. Blood pressure studies in patients undergoing convulsive therapy. *Southern Medical Journal*, Vol. 35, 4.

16. Cleckley, H., & Templeton, C. M. (1941). Prolonged coma in insulin therapy of the psychoses. *American Journal of Psychiatry*, Vol. 97, 4.

17. Cleckley, H. M. (1954). Depressive illness. *Postgraduate medicine*, Vol. 15, 4.

18. Cleckley, H. (1962). Psychiatry: science, art, and scientism. *Psychiatry and responsibility*, Vol. 2, 567.

19. Sydenstricker, V. P., & Cleckley, H. M. (1941). The effect of nicotinic acid in stupor, lethargy and various other psychiatric disorders. *American Journal of Psychiatry*, Vol. 98, 1.

20. Cleckley, H. M., & Thigpen, C. H. (1955). The dynamics of illusion. *American Journal of Psychiatry*, Vol. 112, 5.

21. Bromberg, W., & Cleckley, H. M. (1951). The medico-legal dilemma: A suggested solution. *J. Crim. L. Criminology & Police Sci*, Vol. 42.

22. Cleckley, H., & Geeslin, L. E. (1941). Progressive muscular atrophy and syphilis: Report of a case with interesting cerebrospinal fluid findings. *The Journal of Nervous and Mental Disease*, Vol. 93, 4.

23. Cleckley, H. M., Sydenstricker, V. P., & Geeslin, L. E. (1939). Nicotinic acid in the treatment of atypical psychotic states: Associated with malnutrition. *Journal of the American Medical Association*, Vol. 112, 21.
24. Mettler, F. A., Cleckley, H., & Slaughter, R. F. (1940). A four-year correlative teaching plan for the nervous system. *Academic Medicine*, Vol. 15, 5.
25. Ross, C. A. (2014). *The Rape of Eve: The True Story Behind the Three Faces of Eve*. Inc.
26. Lilienfeld, S. O. (2018). et al. Hervey Cleckley (1903-1984): Contributions to the study of psychopathy. *Personality Disorders: Theory, Research, and Treatment*.
27. Cleckley, H. (1976). *The mask of sanity: An attempt to clarify some issues about the so-called psychopathic personality*. St. Louis (Missouri), Mosby.
28. Carr, W., & Kemmis, S. (2003). *Becoming critical*. Routledge.
29. Hare, R. D. (1999). Psychopathy as a risk factor for violence. *Psychiatric Quarterly*, Vol. 70, 3.
30. Doak, R. (1999). Who Am I This Time? Multiple Personality Disorder and Popular Culture. *Studies in Popular Culture*, Vol. 22, 1.
31. Regoli, R. M., & Hewitt, J. D. (2016). *DeLisi M. Delinquency in society*. Bartlett Learning.
32. (2016). *DeLisi M. Why Psychopathy as Unified Theory of Crime?. Psychopathy as Unified Theory of Crime*, Palgrave Macmillan,. New York.
33. Lilienfeld, S. O., Watts, A. L., & Smith, S. F. (2015). Successful psychopathy: A scientific status report. *Current Directions in Psychological Science*. T. 24, 4, 298-303.
34. Mathieu, C. (2014). et al. A dark side of leadership: Corporate psychopathy and its influence on employee well-being and job satisfaction. *Personality and Individual Differences*, Vol. 59, 83.
35. Cloninger, C. R. (2005). Antisocial personality disorder: A review. *Personality disorders*, p. 125.
36. (2003). Blair R.J.R. Neurobiological basis of psychopathy. *The British Journal of Psychiatry*, Vol. 182, 1.

37. Hecht, L. K., Lutzman, R. D., & Lilienfeld, S. O. (2018). The psychological treatment of psychopathy. Evidence-based psychotherapy: The state of the science and practice, p. 271.

38. Salekin, R. T. (2002). Psychopathy and therapeutic pessimism: Clinical lore or clinical reality?. Clinical psychology review, Vol. 22, 1.

39. Sundram, F. (2012). et al. White matter microstructural abnormalities in the frontal lobe of adults with antisocial personality disorder. cortex, Vol. 48, 2.

40. Wayland, K., & O'Brien, S. D. (2013). Deconstructing antisocial personality disorder and psychopathy: a guidelines-based approach to prejudicial psychiatric labels. Hofstra L. Rev, Vol. 42.

41. Cline, J. Errol Morris and the mask of fatality: An interview by Julie Kline. Los Angeles, CA: Los Angeles Review of Books.

42. Meyer, R. G. (2001). Personality disorders. The Disorders, 311. Academic Press.

43. Galietta, M. et al. Antisocial and psychopathic individuals.

44. Ramsland, K. (2013). Crystallizing psychotherapy: Dr. Hervey Cleckley. The Forensic Examiner.

45. Goodrich, W. H. Annual Report of the Superintendent of the University Hospital of Augusta, Georgia for the year ending December 31, 1943.

46. Princeton Alumni, 1924.

47. Shiverdecker, L. K., & Grimaldi, E. M. (2018). LeBreton J.M., The dark triad and workplace behavior. Annual Review of Organizational Psychology and Organizational Behavior, Vol. 5, 387.

48. Bonner, J. W. (1957). Bibliography of Georgia Authors 1956-1957. The Georgia Review, Vol. 11, 4.

49. Weil, R. J. (1976). The mask of sanity. Canadian Medical Association Journal, Vol. 115, 8.

50. Famous University of Georgia Alumni, 2017.

51. Jalava, J., & Griffiths, S. (2017). Philosophers on psychopaths: A cautionary tale in interdisciplinarity. Philosophy, Psychiatry, & Psychology, Vol. 24, 1.

52. Lilienfeld, S. O., Fowler, K. A., & Patrick, C. (2006). The self-report assessment of psychopathy. *Handbook of psychopathy*, p. 107.
53. (2013). American Psychiatric Association et al. *Diagnostic and statistical manual of mental disorders*. BMC Med, T. 17, 133-137.
54. Livesley, W. (1995). *The DSM-IV personality disorders*. Guilford Press.
55. Hopwood, C. J. (2012). et al. DSM-5 personality traits and DSM-IV personality disorders. *Journal of abnormal psychology*. T. 121, 2, 424.
56. Vonnegut, K. (2011). *A Man without a Country*. Stories Press.
57. Edwards, A. (2014). *Road to Tara: The Life of Margaret Mitchell*. Littlefield.
58. Tuss, A., & Talented, Mr. (2004). *Masculine Identity and Success: A Critical Analysis of Patricia Highsmith's The Ripley and Chuck Palahniuk's Fight Club*. *Journal of Men's Studies*, Vol. 12.
59. Skodol, A. E., & Oldham, J. M. (2014). Clinician judgments of clinical utility: A comparison of DSM-IV-TR personality disorders and the alternative model for DSM-5 personality disorders. *Journal of Abnormal Psychology*, Vol. 123, 2.
60. Arieti, S. (1974). Acting out and unusual behavior in schizophrenia. *American journal of psychotherapy*, Vol. 28, 3.
61. Crego, C., & Widiger, T. A. (2015). Psychopathy and the DSM. *Journal of Personality*, Vol. 83, 6.
62. Head, H. (1926). *Aphasia*. Cambridge University.
63. Johns, J. H., & Quay, H. C. (1962). The effect of social reward on verbal conditioning in psychopathic and neurotic military offenders. *Journal of Consulting Psychology*. T. 26, 3, 217.
64. Williamson, S., Harpur, T. J., & Hare, R. D. Abnormal processing of affective words by psychopaths., 260-273.
65. Pietrzak, R. H., & Petry, N. M. (2005). Antisocial personality disorder is associated with increased severity of gambling, medical, drug and psychiatric problems among treatment-seeking pathological gamblers. *Addiction*, Vol. 100, 8.
66. Bateman, A. W., Gunderson, J., & Mulder, R. (2015). Treatment of personality disorder. *The Lancet*, Vol. 385, 9969.

67. Bateman, A. (2016). et al. A randomised controlled trial of mentalization-based treatment versus structured clinical management for patients with comorbid borderline personality disorder and antisocial personality disorder. BMC psychiatry, Vol. 16, 1.

Анцыборов Андрей Викторович – врач-психиатр, психиатр-нарколог, ассистент кафедры психиатрии, соискатель медицинский наук, Медицинский центр «Альфа Центр Здоровья», г. Ростов-на-Дону, Россия.

Antsyborov Andrei Victorovich – psychiatrist, addiction psychiatrist, assistant at the Psychiatry Department, external doctoral candidate, Medical center «Alpha Health», Rostov-on-Don, Russia.

Дубатова Ирина Владимировна – канд. мед. наук, доцент кафедры психиатрии, ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Ростов-на-Дону, Россия.

Dubatova Irina Vladimirovna – candidate of medical sciences, associate professor at the Psychiatry Department, Rostov State Medical University, Rostov-on-Don, Russia.
