

Сизов Александр Александрович

кандидат юридических наук, доцент

Курский государственный медицинский университет

Sizov Alexander Alexandrovich

PhD in Law, Associate Professor

Kursk State Medical University

Жиляева Вероника Андреевна, студент

Курский государственный медицинский университет

Zhilyaeva Veronika Andreevna, student

Kursk State Medical University

**ЛЕКАРСТВО И ЯД: КАК МЕДИЦИНА XIX-XX ВЕКОВ
СОЗДАЛА ПРОБЛЕМУ ЯТРОГЕННОЙ НАРКОМАНИИ
MEDICINE AND POISON: HOW 19TH–20TH CENTURY MEDICINE CREATED
THE PROBLEM OF IATROGENIC ADDICTION**

Аннотация. В статье анализируется эволюция медицинских взглядов на психоактивные вещества в XIX–XX веках. На примере морфия, героина, кокаина и барбитуратов показано, как врачебные практики создали первую волну иатрогенной зависимости. Делается вывод, что внедрение анестезии в 1846 году породило наркоманию, индуцированную медицинским сообществом.

Abstract. The article analyzes the evolution of medical views on psychoactive substances in the 19th–20th centuries. Using the examples of morphine, heroin, cocaine, and barbiturates, the study demonstrates how medical practices created the first wave of iatrogenic dependence. It is concluded that the introduction of anesthesia in 1846 gave rise to drug addiction induced by the medical community.

Ключевые слова: История медицины, иатрогенная наркомания, морфинизм, героин, кокаин, опиоидный кризис, медицинская этика.

Keywords: History of medicine, iatrogenic addiction, morphinism, heroin, cocaine, opioid crisis, medical ethics.

В современном клиническом мышлении сосуществуют два архетипа: «лекарство» и «яд». Однако в XIX веке эта граница была почти неразличима. Психоактивные вещества – опий, морфин, кокаин – воспринимались врачами как универсальные терапевтические инструменты, способные лечить боль, кашель, диарею, депрессию и даже «женские истерии». Отсутствие понятия «синдром зависимости» (введено только в XX веке) и легальный статус веществ формировали ситуацию, при котором главным «поставщиком» наркоманов стал именно врач. Феномен «невидимого пациента» в наркологии означал, что зависимость долгое время не фиксировалась как ятрогенная патология [3, с. 9]. Актуальность темы обусловлена необходимостью исторического анализа того, как благие намерения медицины породили кризис, продолжающийся до настоящего времени (опиоидная эпидемия в США – 80 000 смертей в год) [3, с. 12].

«Золотой век» медицинских наркотиков (1800–1914). В 1804 году немецкий аптекарь Ф. Сертюрнер выделил из опиума алкалоид, названный им морфином – в честь Морфея, бога сна. Врачи восторженно приняли препарат: морфин назначали при всех состояниях, сопровождаемых болью или тревогой. Инъекционный шприц (изобретённый в 1853 году Ч. Правацем и А. Вудом) превратил морфин в средство скорой помощи. Однако к 1870-м годам в Европе и США был описан феномен «морфинизма» – зависимости, развивающейся у пациентов после курса лечения. По оценке Дж. Б. Маттисона (1878), до 40% ветеранов Гражданской войны в США (1861–1865) вернулись домой с инъекционной зависимостью от морфина – так называемая «солдатская болезнь» [5, с. 304].



Кульминацией медицинского оптимизма стал синтез героина в 1898 году фирмой Bayer. Препарат рекламировался как «не вызывающий привыкания заменитель морфина», особенно эффективный при кашле у детей и туберкулёзе. Только в 1913 году Bayer прекратил производство, признав, что героин метаболизируется в мозге в 6-моноацетилморфин, преодолевающий гематоэнцефалический барьер быстрее самого морфина [2, с. 67].

Кокаин: от тонизирующего напитка до локальной анестезии (и обратно). В 1855 году Ф. Гедке выделил из листьев коки алкалоид эритроксилин, а в 1860-м А. Ньюман получил чистый кокаин. Зигмунд Фрейд, молодой невролог, в 1884 году опубликовал статью «Über Coca», где описал кокаин как средство от депрессии, астении, алкоголизма и морфинизма. Фрейд лечил кокаином свою пациентку (впоследствии умершую от психоза и кахексии) и своего друга Э. Флейшля (безуспешно). Позже Фрейд признал: «Я нанёс серьёзный вред нескольким людям» [1, с. 63].

Одновременно с этим К. Коллер (также 1884) открыл анестезирующие свойства кокаина в офтальмологии. Н.И. Пирогов, комментируя кокаиновую анестезию, отмечал, что «обезболивание стало возможным, но цена – риск зависимости – остаётся высокой». В массовой культуре кокаин присутствовал в вине Мариани (с 1863) и в первоначальной рецептуре Coca-Cola (1886-1903) как тонизирующий ингредиент [5, с. 306].

Барбитураты и амфетамины: война как полигон медицинской агрессии. В 1903 году синтезирован барбитал (веронал) – первое снотворное из группы барбитуровых кислот [7]. К 1930-м годам они считались «безопасной альтернативой опиатам»; зависимость развивалась незаметно, а синдром отмены включал эпилептический статус. Во время Второй мировой войны нацистская Германия использовала Pervitin (метамфетамин) – таблетки, которые распространялись среди солдат вермахта («панцершоколад», «Stuka-таблетки»). Пилот позволял не спать 3–4 суток, подавлял страх и голод. С 1939 по 1945 год было произведено более 200 миллионов таблеток. Союзники отвечали бензедрином (амфетамином). После войны тысячи ветеранов стали зависимыми [1, с. 64].

Современный опиоидный кризис: исторический повтор. В 1995 году компания Purdue Pharma вывела на рынок ОхуСонтин (оксикодон пролонгированного действия) [6]. В рекламной кампании утверждалось, что риск зависимости составляет менее 1%. Врачам рекомендовали назначать опиоиды при нераковой боли. В результате с 1999 по 2019 год от передозировок синтетическими опиоидами в США погибло более 250 000 человек. В 2020-е годы «медицинский героин» (фентанил) убивает до 80 000 американцев ежегодно – больше, чем погибло солдат США за всю войну во Вьетнаме [4, с. 26].

Позвольте предложить на основании проведённого исследования следующее. Исторический анализ медицинского использования психоактивных веществ в XIX–XX веках выявляет устойчивый повторяющийся цикл: открытие нового препарата, врачебный энтузиазм и широкое назначение, затем выявление массовой зависимости и, наконец, запоздалое регулирование и запрет. Этот цикл, впервые проявившийся на примере морфина и «солдатской болезни» после Гражданской войны в США, повторился с героином Bayer, кокаином Фрейда, барбитуратами, метамфетамином (Pervitin) в нацистской Германии и, наконец, с оксикодоном (ОхуСонтин) и фентанилом в современной опиоидной эпидемии.

Таким образом, внедрение эфирного наркоза в 1846 году, решив проблему интраоперационной боли, породило новую патологию – иатрогенную наркоманию. На основании проведённого исследования можно сделать вывод, что любое психоактивное средство обладает двойной природой, лекарства и яда, а превращение его в яд происходит не в момент синтеза, а в момент утраты контроля со стороны врача и государства. Ответственность за удержание этой границы лежит на медицинском сообществе, которое должно извлекать уроки из исторических ошибок и не повторять цикл «панацея – зависимость – запрет» в будущем



Список литературы:

1. Бисалиев Р.В., Кутузов А.В., Хубиева Ф.Р. Исторические аспекты распространения психоактивных веществ в России // Наркология. 2021. Т. 20. № 5. С. 61-66.
2. Брюханова Н.А. Становление государственной антинаркотической политики в СССР (1920-е годы) // Вестник Томского государственного университета. 2016. № 413. С. 65-69.
3. Иванец Н.Н., Винникова М.А. Современная наркология: история, достижения, перспективы // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2020. Т. 120. № 6. С. 7-13.
4. Кульбацкий В.В., Исаков В.Д., Мазур Е.С. Сравнительный анализ структуры смертельных отравлений психоактивными веществами в Российской Федерации за 2014–2024 гг. // Судебно-медицинская экспертиза. 2025. Т. 68. № 2. С. 23-28.
5. Лифинцев Д.В., Лифинцева А.А. Феномен врачебной наркомании в Российской империи второй половины XIX века // История медицины. 2018. Т. 5. № 4. С. 302-309.
6. Сизов А.А. Борьба с наркотической предрасположенностью молодежи в современной среде / А.А. Сизов, Н.Д. Кохан, М.Ю. Бутенко // Проблемы наркопредрасположенности в молодежной среде: сборник научных трудов по материалам II Региональной научно-практической конференции. – Курск, 2020. – С. 23–24.
7. Сизов А.А. Влияние земской реформы 1864 года на развитие здравоохранения Курской губернии: историко-правовой аспект / А.А. Сизов, О.Е. Чуйков, // Проблемы общественного здоровья и здравоохранения: сборник трудов Всероссийской научно-практической онлайн-конференции с международным участием. – Курск, 2022. – С. 172–176

