

КЛЕЙСТ (Kleist) Карл (1879—1960) — немецкий психиатр, невропатолог и патопсихолог. Образование получил в ун-тах Страсбурга, Гейдельберга, Берлина, Мюнхена (докт. дис., 1902); работал с 1903 по 1908 г. в качестве ассистента Е. Циена, К. Вернике, Г. Антона в клинике нервных болезней г. Галле, у Дж.Л. Эйдингера в Неврологическом и психиатрическом ин-те Франкфурта и в анатомической лаборатории Мюнхенской психиатрической клиники.

Особенно большое влияние на него оказал К. Вернике, труд которого он старался продолжить. Широкую известность ему принесла докт. дис. на тему «Психомоторные нарушения движений при психических нарушениях» («Untersuchungen zur Kenntnis der psychomotorischen Bewegungsstörungen bei Geisteskranken», Lpz., 1908). С 1909 г. по 1914 г. он — главный врач Клиники нервных болезней в г. Эрландене (директор Г. Шпехт), здесь защитил дис. по психиатрии и неврологии для замещения должности доцента, с 1915 г. — экстраординарный профессор, с 1914 по 1916 г. — гл. военврач лазарета. С 1916 г. К. — ординарный профессор психиатрии и неврологии в Ростоке, с 1916 по 1919 г. — консультант неврологического лазарета в Макленбурге и начальник лазарета резерва по мозговым поражениям в Ростоке. С 1920 г. и до ухода в отставку в 1950 г. — ординарный профессор и директор Психиатрической и неврологической клиники ун-та во Франкфурте-на-Майне.

Много сил им было отдано руководству проектирования, строительства и оборудования новой Клиники нервных и психических болезней во Франкфурте (1927—1930), основал Исследовательский ин-т мозговой патологии и психопатологии. Учитель К. Леонгарда. Сформулировал методологическое требование к систематике нарушений, в соответствии с которым в ее основе должны лежать самые простые клинически оформленные элементы («идеальные патологические радикалы»), выраженные в виде конкретного симптома или синдрома, имеющие определенный наследственно-биологический субстрат и представимые предельно малыми психическими явлениями.

На материале многочисленных наблюдений за психологическими нарушениями в результате огнестрельных ранений головы сформулировал положения своей теории «узкой локализации» высших психических функций, в соответствии с которой на схеме коры головного мозга помещал такие функции, как «настроение», «понимание фраз», «личное и общественное Я». Также пытался найти связь психических заболеваний с нарушениями мозговой деятельности, в частности, пространственно, в субстрате мозга, локализовать шизофрению. Занимался посттравматическими неврозами, сформулировал понятия инволюционной паранойи (1913), симптоматической лабильности (1920), эпизодического сумеречного сознания

(1926), гомогенной симптоматики психозов.

Расширил систематику эндогенных психозов, предложенную Э. Крепелиным, особенно подробно рассмотрев депрессивный психоз и выделив в нем феноменологический комплекс презрения и ненависти, которые, по мнению больного, питают к нему окружающие. Дал классическое описание нарушения побуждений (спонтанность, сужение круга интересов) и критичности при поражениях лобных долей мозга ("Die alogische Denkstörungen" / "Arch. f. Psychiatrie", 1930; "Gehirnpathologie", Lpz., 1934).

И.М. Кондаков