

Raisa Golant (1885-1953), una neuropsiquiatra judía en la Unión Soviética. La estela de Vladimir Bejterev

M. Marco Igual

Servicio de Neurología. Hospital Parc Taulí, Sabadell, España.

RESUMEN

Raisa Golant (1885-1953) es una de las figuras más prestigiosas de la neuropsiquiatría ruso-soviética de la primera mitad del siglo XX. De origen judío, estudió la carrera de medicina en Alemania, graduándose en 1908. Al regresar a Rusia en 1909, conoció en San Petersburgo a Vladimir Bejterev y se convirtió en su más estrecha colaboradora en el Instituto Psiconeurológico. Tras la muerte de su mentor en 1927, lideró la psiquiatría del centro durante dos décadas, hasta que a principios de los años cincuenta sufrió la represión estalinista y falleció poco después. En su carrera profesional se dedicó inicialmente a la neurología clínica y la fisiología del sistema nervioso autónomo y neuromuscular. Más tarde, se centró en el estudio de la base orgánica de las enfermedades mentales, prestando especial atención a la neurosífilis, la encefalitis epidémica y la patología diencefálica. También se interesó por la neuropsicología y el diagnóstico y tratamiento de la esquizofrenia y la psicosis maniaco-depresiva. Asimismo, se sintió motivada por los temas sociales de la psiquiatría, los relacionados con el abuso de drogas y alcohol, y la patología mental derivada de las situaciones de guerra y hambre. Su tratado de 1935 sobre los trastornos de la memoria es un clásico de la neuropsiquiatría rusa, en la que también existen varios síndromes que llevan su nombre.

PALABRAS CLAVE

Raisa Golant, Vladimir Bejterev, Instituto Psiconeurológico, San Petersburgo/Leningrado, neuropsiquiatría, mujer judía

Introducción

Desde su atalaya de Leningrado, Raisa Golant fue una de las personalidades más influyentes de la neuropsiquiatría ruso-soviética de su tiempo. Su formación académica alemana le permitió durante muchos años interactuar con la neuropsiquiatría de ese país y publicar en sus revistas médicas, así como en las francesas, y ser conocida y respetada en el ámbito internacional.

Su relación profesional con Vladimir Bejterev, de quien fue su principal ayudante, la convirtió en su sucesora natural en el Instituto Psiconeurológico de Leningrado, en el que lideró la psiquiatría durante dos décadas. Tras un periodo inicial como neuróloga y fisióloga, se preocupó posteriormente por la base orgánica de los

trastornos mentales y un amplio abanico de intereses dentro del campo neuropsiquiátrico.

Los años no perdonan, ni tampoco es que la neurociencia ruso-soviética haya gozado de una gran presencia fuera de su área de influencia, en parte por el escaso conocimiento de su idioma en la esfera internacional y también por razones políticas. El resultado ha sido que Raisa Golant es actualmente muy poco conocida en el ámbito internacional y tampoco ha tenido un gran reconocimiento en su propio país. En este último caso, han podido influir algunas connotaciones antisemitas. Este trabajo se propone rescatar su trayectoria vital, profesional y científica para que ocupe el lugar que merece en el seno de la psiquiatría y la neurología internacionales.

Material y método

Ante las pocas referencias que existen respecto a Raisa Golant en la literatura médica internacional, en la que predominan los artículos que publicó en las revistas alemanas y francesas de su época, se ha consultado la literatura médica rusa, de la que se realiza una revisión amplia, en la que se hallan escasos trabajos dedicados específicamente a ella. Se recogen en la medida de lo posible las referencias de su extensa producción científica a lo largo de cuatro décadas.

Resultados

Primera época

Raisa Yakovlevna Golant [Раиса Яковлевна Голант] nació en 1885 en la ciudad fronteriza de Brest-Litovsk, situada en la Zona de Asentamiento, el territorio donde residía mayoritariamente la población judía del Imperio Ruso. Actualmente forma parte de Bielorrusia con el nombre de Brest. Raisa Golant pertenecía a una familia judía de origen humilde en la que su padre se dedicaba a fabricar jabón. Vivían en medio de serias dificultades económicas que les obligaban a llevar una vida nómada, mudándose frecuentemente de un lugar a otro. Residieron varios años en Babruisk, una ciudad próxima a Minsk que era un centro importante de la cultura judía, donde nació su hermano menor Yevgeny en 1888. Raisa Golant realizó sus estudios secundarios en el *gymnasium* de Priluki, población del centro de Ucrania donde más tarde se asentó la familia¹⁻³.

Tras finalizar la enseñanza secundaria en 1902, ante la imposibilidad de proseguir su formación académica en Rusia, Raisa Golant viajó al extranjero y realizó estudios universitarios de ciencias naturales y medicina en Bruselas, Berlín y Friburgo de Brisgovia, en donde se graduó en 1908, decidiendo especializarse en neurología y psiquiatría. Más tarde revalidó su titulación en la Universidad de Moscú, donde obtuvo excelentes calificaciones^{1,2,4}. En Friburgo trabajó en el laboratorio de fisiología del profesor Johannes von Kries (1853-1928), famoso por el estudio de las propiedades de la visión⁵. En Alemania, trabó una estrecha amistad con el fisiólogo y pacifista Georg Nicolai (1874-1964), con quien mantuvo una prolongada correspondencia, entre 1906 y 1932⁶.

El caso de Raisa Golant es singular por tratarse de una mujer judía y de origen humilde, lo que limitaba fuertemente sus posibilidades de progresión en la

sociedad rusa de la época. Una forma de soslayar esta discriminación era estudiar en el extranjero, donde muchas jóvenes judías optaron por seguir la carrera de medicina. Una cuarta parte de las mujeres judías que alcanzaron la educación superior se especializaron en disciplinas relacionadas con la salud mental, un campo novedoso que también les permitía comprender y enfrentarse mejor a sus problemas personales en un mundo misógino y antisemita¹. En aquella época existía en Rusia una elevada presencia de médicos judíos, pero no sería hasta la Revolución de 1917 cuando éstos, hombres y mujeres, pudieron acceder a unos puestos académicos y de investigación que anteriormente les estaban vedados⁷.

Una gran ciudad a orillas del Báltico. El Instituto Psiconeurológico

Cuando Raisa Golant regresó a Rusia en 1909, las oportunidades que tenía para trabajar en su profesión eran muy limitadas. Comenzó ocupando un puesto en el Instituto de Epidemiología y Bacteriología Pasteur de San Petersburgo, fundado un año antes. Era un campo que no se correspondía con sus intereses, pero pronto tuvo la fortuna de conocer a Vladimir Bejtrev (1857-1927), que le ayudó a obtener una plaza en la Clínica de Enfermedades Nerviosas y Mentales de la Academia Médica Militar Imperial y doctorarse en 1913. Esta relación personal pudo suponer una gran ventaja para Golant, que en estos primeros años centró su actividad profesional en la neurología y la fisiología experimental^{1,2,8,9}. En 1913 ya había publicado 12 trabajos científicos, entre los que predominaban los de carácter electrofisiológico⁴.

Vladimir Bejtrev dirigía la Clínica de Enfermedades Nerviosas y Mentales de la Academia Médica Militar de San Petersburgo desde 1893. En 1907 fundó el Instituto Psiconeurológico con un nuevo enfoque científico multidireccional y multidisciplinario, que pretendía obtener una visión global de la naturaleza humana mediante el conocimiento objetivo de la anatomía y fisiología del sistema nervioso, la psicología, psiquiatría, neurología, sociología, pedagogía y otras disciplinas relacionadas^{10,11}. Combinaba la investigación con la práctica clínica y la formación académica, en la que se impartía una instrucción básica durante dos años para luego encaminar a los estudiantes hacia una de las tres facultades que se crearon: pedagogía, derecho y medicina. Esta última comenzó a funcionar en 1911. En



Figura 1. Vladimir Bejtrev, en el centro, con sus colaboradores del Instituto Psiconeurológico en 1922. Raisa Golant, de pie a su lado⁸⁵

1913, Bejtrev abandonó la Academia Médica Militar por discrepancias políticas con el gobierno zarista y dedicó todas sus energías al Instituto, dentro del cual promovió el desarrollo de la reflexología. Esta doctrina, creada por él a principio del siglo XX, era una rama científico-natural de la psicología que estudiaba de manera objetiva la esencia biopsicosocial del hombre y sus enfermedades, sentando los fundamentos de lo que años después sería la medicina basada en la evidencia. El acceso de los estudiantes era flexible, permitiendo el ingreso de los no cristianos y las mujeres. Dentro de la institución se crearon, entre otros, un Instituto de Patología y Reflexología, la Clínica de Enfermedades Mentales y Nerviosas, el Instituto de Cirugía Neurológica y el Instituto Antialcohólico^{10,12,13}. El Instituto de Cirugía Neurológica fue dirigido desde 1910 por Ludwig Puusepp (1875-1942), que abandonó la Academia Médica Militar para trabajar allí hasta 1920, año en que regresó a su tierra natal de Estonia¹⁴.

El Instituto Psiconeurológico recibió en 1916 el estatus de Universidad Privada de Petrogrado y en 1918 el de Segunda Universidad Estatal de Petrogrado^{10,13}.

La institución sufrió los avatares de la política, con cambios frecuentes organizativos y de denominación. En 1921 se transformó en la Academia Psiconeurológica del Estado y su facultad de medicina se convirtió en el nuevo Instituto Estatal del Conocimiento Médico (GIMZ, Gosudarstvennyi Institut Meditsinskikh Znanii)^{10,12}, que en 1930 pasó a denominarse Segundo Instituto Médico de Leningrado¹⁵. En 1925, para celebrar el 40º aniversario de la actividad docente de Bejtrev, la Academia Psiconeurológica recibió el nombre de su fundador, pero la psiconeurología y sus estudios sobre reflexología fueron suspendidos a finales de 1927 tras su muerte en extrañas circunstancias. El centro, entre 1926 y 1932, fue transformado en un hospital clínico para pacientes con enfermedades nerviosas y mentales. Ya en 1932, fue renombrado como Instituto Neuropsiquiátrico V.M. Bejtrev y no recuperaría su denominación original de Instituto Psiconeurológico hasta 1962, gracias a los esfuerzos de su director Vladimir Myasishchev (1893-1973). Actualmente se denomina Instituto de Investigación Psiconeurológica V.M. Bejtrev y es dirigido por Nikolay Neznanov (n. 1954)^{10,13,14}.



Figura 2. Empleados del Instituto Psiconeurológico en 1925. Sentados desde la izquierda: L.G. Zabyezhinsky, K.V. Shalabutov, R.Ya. Golant, V.M. Bejtrev, V.V. Sreznevsky, Ya.A. Ratner. De pie desde la izquierda: M.K. Yakovleva, S.I. Gendelevich, Ye.K. Yakovleva, Z.E. Faktorovich, M.M. Mirskaya, I.E. Odínova, A.Z. Rozenberg, I.S. Matusova, G.G. Petrova, V.E. Dorfman⁸⁶

En el periodo de agitación transcurrido entre 1913 y 1921, con la Primera Guerra Mundial, la Revolución Bolchevique y la Guerra Civil de fondo, Raisa Golant trabajó en diversas instituciones como la Clínica de Enfermedades Mentales y Nerviosas y el Instituto de Patología y Reflexología del Instituto Psiconeurológico, el Hospital de la Ciudad, el Hospital Central del Ejército Rojo, la Enfermería de la Ciudad, el Hospital Central para Enfermos Mentales de Petrogrado y el Instituto Médico^{1,8}.

Raisa Golant vivió la etapa más fecunda de su carrera en el Instituto Psiconeurológico, donde desarrolló su actividad clínica, investigadora, docente y de administración médica a lo largo de las sucesivas transformaciones del centro, cuyo Departamento de Psiquiatría dirigió entre 1928 y 1948^{9,10} (figuras 1 y 2). En 1926 también fue nombrada responsable del Primer Dispensario Neuropsiquiátrico de Leningrado¹⁶. A partir de 1938

simultaneó la jefatura del Departamento de Psiquiatría con la Dirección Adjunta de Investigación⁸.

Durante varios años, Golant fue la principal asistente y colaboradora de Vladimir Bejtrev y no es sorprendente que tras su muerte le sucediera en la dirección del Departamento de Psiquiatría del Instituto Psiconeurológico. Para esta tarea se rodeó de una nueva generación de profesionales, entre los que promovió la investigación científica y modernizó los aspectos de prevención, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades mentales² (figura 3).

Entre 1936 y 1941, también dirigió el Departamento de Psiquiatría del Instituto de Protección a la Maternidad y la Infancia de Leningrado, y sentó las bases para el estudio de la psicología y psicopatología del desarrollo de los niños. Su trabajo fue de gran importancia para la paidología y psiconeurología infantil¹⁷. Otra de sus muchas tareas fue la supervisión del funcionamiento de



Figura 3. Empleados del Instituto Neuropsiquiátrico V.M. Bejtrev en 1937. Sentados desde la izquierda: R.Ya. Golant, O.S. Fridman, E.N. Ganchevskaya. De pie desde la izquierda: L.Ya. Pines, Maksimov, V.N. Myasishchev, Ya.A. Ratner, V.M. Mozhaisky, V.E. Dorfman, I.A. Ossovsky⁸⁶

los hospitales psiquiátricos de Petrozavodsk, en Carelia, Sverdlovsk, en los Urales, y Pskov, al sur de Leningrado⁸.

Su marido, Yakob Ratner (1892-1944), fue jefe del Departamento de Endocrinología del Instituto Bejtrev, dedicado a la patología endocrinológica y del sistema nervioso autónomo. Tuvieron una sola hija, María Ratner (1920-2000), que fue una distinguida nefróloga¹⁷. El hermano menor de Raisa Golant era el pedagogo Yevgeniy Golant (1888-1971), nacido en Babruisk. Fue un estrecho colaborador de Nadezhda Krupskaya (1969-1939), la esposa de Lenin, y profesor del Instituto Pedagógico Herzen de Leningrado, académico de ciencias pedagógicas y un luchador incansable por la erradicación del analfabetismo. Su sobrino Viktor Golant (1928-2008) ha sido uno de los principales físicos nucleares del país^{2,3,9}.

En los años veinte, la relación de los médicos con el estado soviético fue bastante ambigua. Eran empleados

del gobierno, pero algunos como Raisa Golant y su marido también ejercían la práctica privada dentro del marco de la Nueva Política Económica¹⁹. El escritor Kornéi Chukovsky (1882-1969) explicaba que acudió a la consulta del joven y prometedor neurólogo Yakob Ratner, quien tras una serie de preguntas absurdas y una exploración clínica bastante extravagante, le cobró una elevada suma y no le prescribió ningún tratamiento. También se rumoreaba que Ratner aconsejaba a muchos de sus pacientes privados que solicitasen una segunda opinión, para lo que les recomendaba una colega que trabajaba cerca de allí. Cuando llegaban a esta segunda consulta, se trataba del mismo piso, que disponía de una entrada diferente por otra calle y eran visitados por su esposa Raisa Golant. Parece que eran actitudes propias de la medicina de la época, pero existe un sesgo político y antisemita en estas acusaciones¹⁹.



Figura 4. Conferencia de Raisa Golant en el Instituto Neuropsiquiátrico V.M. Bejterev⁶

En un artículo de 1927 publicado en alemán sobre la clínica de las psicosis sifilíticas, además de referir la pertenencia de Raisa Golant al Instituto de Patología y Reflexología de Leningrado también la nombraban como jefa de departamento de la Clínica Psiquiátrica del Instituto Estatal de Ciencias Médicas de Alemania. No se han hallado otras referencias acerca de que en esa época estuviese simultaneando tareas profesionales en ambos países²⁰.

Labor profesional y científica

Durante su estancia en las universidades alemanas y los primeros años en Rusia, Raisa Golant se dedicó preferentemente a la neurología y la fisiología. Publicó a menudo en revistas médicas alemanas y desde finales de los años veinte también en las francesas. La colaboración entre Rusia y Alemania en el campo de las ciencias médicas era tradicionalmente muy antigua y los contactos se intensificaron durante el aislamiento soviético de los años veinte, en parte gracias a la

ideología izquierdista de muchos médicos alemanes, lo que cambiaría radicalmente en la década siguiente con la llegada del nazismo al poder¹⁸. Golant dejó publicados 126 trabajos científicos, entre libros y artículos⁹.

Fruto de su trabajo en el laboratorio de fisiología de von Kries en Friburgo de Brisgovia fueron un estudio de la fisiología de la visión mediante la lámpara de Nernst⁵ y otro sobre el efecto de las corrientes alternas sinusoidales en el nervio motor²¹.

Entre 1910 y 1911, figuran en su currículum varias presentaciones en las reuniones científicas de la Clínica de Enfermedades Nerviosas y Mentales de la Academia Médica Militar, con los siguientes títulos: “Sobre los efectos de las fluctuaciones de la corriente sinusoidal en el nervio motor”, “El desarrollo de un reflejo locomotor para probar las irritaciones”, “Demostración del electrocardiograma” —con V.V. Sreznevsky (1880-1942)— y “Demostración del electrocardiograma en caso de intoxicación por digaleno y veratrina”⁸.

En 1913 presentó su disertación doctoral en la Academia Médica Militar bajo la dirección de Vladimir Bejterev. Su título “Sobre la inmovilidad de la columna” ya nos sugiere el tema sobre el que versó, la espondilitis anquilosante. Presentaba nueve casos estudiados clínicamente, algunos con estudio electrofisiológico y dos de ellos, que fallecieron, con estudio anatomopatológico de la columna vertebral y la médula espinal. La doctoranda insistía en la semiología neurológica desde las etapas iniciales de la enfermedad, especialmente en los trastornos sensitivos en los territorios dependientes en las raíces nerviosas^{22,23}.

Entre sus investigaciones fisiológicas se pueden reseñar los trabajos ya citados sobre los efectos de las fluctuaciones de la corriente alterna sinusoidal en el nervio motor^{8,22}, los reflejos de asociación motora^{8,24} y la inervación vegetativa del músculo²⁵⁻²⁷. También estudió la excitabilidad galvánica del sistema neuromuscular en la patogénesis del signo de Chvostek y el “fenómeno del codo” de Bejterev^{28,29}. Asimismo, aplicó las técnicas de estimulación galvánica al estudio de las enfermedades mentales³⁰, en especial la excitabilidad galvánica del aparato neuromuscular como índice de la inervación vegetativa en las enfermedades nerviosas y mentales³¹.

Tras la muerte de su maestro y desde la dirección del Departamento de Psiquiatría, Golant imprimió un enfoque clínico a los estudios psicopatológicos, neurológicos, anatómicos e histológicos, electrofisiológicos, bioquímicos y radiológicos que se llevaban a cabo (figura 4). Así, fueron pioneros en el país en la introducción de métodos de contraste radiológico, incluida la angiografía cerebral, la radioterapia para las enfermedades mentales, el estudio del líquido cefalorraquídeo y la terapia pirogénica de la parálisis progresiva. También fueron iniciadores del estudio del sistema nervioso vegetativo en la investigación psiquiátrica^{8,10,32,33}. Prestó una especial atención a los métodos activos de tratamiento de los enfermos mentales mediante la provocación del coma insulínico, la terapia electroconvulsiva y el uso de sulfazina, que eran los prevalentes en su época³⁴. En los años cuarenta defendió la leucotomía prefrontal en el tratamiento de los casos más graves de esquizofrenia¹⁴.

Escribió sobre los problemas socio-higiénicos de la psiquiatría y la organización de los dispensarios neuropsiquiátricos^{35,36}. Investigó los trastornos mentales, especialmente de tipo psicótico, observados en la patología cerebral orgánica de origen infeccioso,

vascular, traumático y tumoral, así como la patología mental relacionada con el hambre en tiempos de guerra y con el abuso de drogas y alcohol^{2,4,8}.

Se esforzó especialmente en el estudio de las enfermedades infecciosas del sistema nervioso central, sobre todo la neurosífilis y la encefalitis epidémica. En las décadas de 1920 y 1930 fue autora de diversos artículos sobre la parálisis progresiva, desde una revisión general³⁷ hasta los trastornos de la memoria que se observan en ella³⁸⁻⁴⁰. En 1927 publicó una serie de 79 casos de sífilis cerebral con psicosis²⁰ y en ese mismo año un estudio sobre los efectos de la malarioterapia en esta enfermedad⁴¹.

También se interesó por la encefalitis epidémica y el parkinsonismo postencefalítico, y su caracterización clínica, describiendo varios síndromes relacionados con ella⁴²⁻⁴⁵. La literatura soviética sobre la encefalitis epidémica era homologable con la internacional, pero su difusión quedó limitada por la escasa visibilidad en las revistas internacionales a causa de la barrera idiomática⁴⁶.

Uno de los temas predilectos de Raisa Golant fue el de los trastornos de memoria, sobre los que publicó en 1935 su obra más importante, un texto que se ha convertido en un clásico⁴⁷, volviendo a escribir sobre el tema en 1948⁴⁸. Se interesó específicamente por diferentes formas de demencia, como la enfermedad de Alzheimer, la parálisis progresiva y el síndrome de Korsakov en sus variantes clínicas y etiologías. Calificaba la insuficiencia fisiológica de la memoria como una forma de aneforia, un tipo de hipomnesia que conserva la capacidad de reproducir material figurativo o verbal con sólo una pista que le ayude a recordarlo^{47,49}. También prestó una especial atención al síndrome de pseudología fantástica (mitomanía)^{47,50}. En 1950 publicó un trabajo en el que describía los trastornos mnésicos relacionados con lesiones focales del cerebro, en especial de la región diencefálica⁵¹.

En el campo de la esquizofrenia escribió sobre temas clínicos como el delirio de matrimonio y maternidad y su significado nosológico⁵², y respecto a la desintegración del pensamiento⁵³. Abogó, a diferencia de otros especialistas, por la distinción entre la psicopatología de la esquizofrenia y la psicología de los trastornos esquizoides de la personalidad⁸.

Presentó en 1924 una serie de 12 casos diagnosticados de demencia precoz con sintomatología típica de esquizofrenia, sin clínica ni alteraciones de laboratorio sugestivas de sífilis, que presentaban una reacción de oro



Figura 5. Raisa Golant⁸⁶

coloidal positiva en el líquido cefalorraquídeo. Sugería que la alteración podía deberse a cambios inflamatorios en los plexos coroideos⁵⁴.

Publicó respecto a las ideas obsesivas en los estados melancólicos⁵⁵ y los trastornos de tipo maniaco-depresivo en el síndrome de Fröhlich^{56,57}. Relacionaba la depresión endógena con un daño en la región hipotálamo-hipofisaria, que también originaba trastornos endocrino-vegetativos⁵⁸.

También presentó estudios neuropsicológicos sobre un extraño caso de agnosia visual y autotópica⁵⁹, y otros acerca de trastornos agnósicos y apráxicos⁶⁰ o de agnosia digital y alteraciones de la sensibilidad en pacientes con trastornos psíquicos⁶¹. Asimismo, describió un paciente con una lesión del cuerpo caloso que, además de dislexia y disgrafía, presentaba un síndrome de mano ajena⁵¹.

En 1927 publicó un trabajo sobre la encefalopatía por plomo⁶².

En 1937 asistió al II Congreso Internacional de Higiene Mental celebrado en París, en el que impartió una conferencia sobre la prevención física de las enfermedades mentales⁸.

En 1940 se editó en Leningrado un libro que recogía una colección de trabajos neuropsiquiátricos de diversos autores en conmemoración de los 30 años de actividad científica de Raisa Golant⁶³. Por otra parte, bajo su dirección editorial se publicó una colección de documentos científicos: *Experiencia en el tratamiento de las enfermedades nerviosas y mentales*³⁴ (figura 5).

Síndromes de Golant

Hay varios síndromes en la literatura médica rusa que llevan el nombre de Golant, la mayoría descritos en pacientes con encefalitis epidémica.

1. Síndrome de ingravidez de Golant

Descrito en 1940, en el que esta sensación se acompaña de trastornos olfatorios y del gusto, anhelo vital y síntomas neurológicos hipotalámicos, ópticos y vestibulares, así como trastornos somatognósicos. Se describió en lesiones cerebrales de origen infeccioso con presunta localización en el lóbulo temporal derecho por afectación de conexiones talámico-temporales⁶⁴.

2. Síndrome de pensamientos y actos violentos de Golant

También denominado de Gurevich-Golant-Ozeretskovsky, fue descrito por Raisa Golant en 1929. Se observó en el parkinsonismo postencefáltico, pero también en tumores y lesiones cerebrales traumáticas. Cursaba con espasmos oculares e impulsos violentos, entre los que se contaban intentos de agresión a otras personas, emisión de palabras soeces, palilalia, paligrafía, ecolalia, risa y llanto forzados, movimientos y gemidos violentos, y akairia (deseo obsesivo de repetir continuamente la misma pregunta). No dependía de la gravedad del parkinsonismo y estaba influenciado por factores psicógenos, siendo los pacientes conscientes de su conducta inapropiada^{42,43,64}. Se ha considerado una variante del síndrome de automatismo mental de Kandinsky-Clérambault⁵⁰.

3. Síndrome de Golant-Shmaryan

Síndrome de alienación de la percepción del habla. Es característica la negación de la percepción del habla o

su percepción alterada, acompañada de una sensación desagradable con opresión epigástrica (“melancolía precordial”). Puede asociar cefalea, paresia facial, reflejo de succión o de Oppenheim (movimientos de succión y deglución al tocar los labios), ausencia de reflejos abdominales y trastornos sensitivos. Se acompaña de obesidad y trastornos menstruales, alimentarios y del sueño. Se asocia a daño cerebral orgánico en el lóbulo temporal por encefalitis epidémica y tumores. Fue descrito por Raisa Golant en 1939 y Aleksandr Shmaryan (1901-1961) en 1940^{44,45,65}.

4. Síndrome de conciencia alterna

Raisa Golant también describió un síndrome de amnesia intermitente que aparecía después de ataques recurrentes de sueño prolongado, en los que los pacientes al despertar no recordaban lo acontecido con posterioridad al ataque de sueño previo⁶⁶.

5. Psicosis diencefalopáticas periódicas

Se refieren a una forma de psicosis a la que Raisa Golant atribuyó un origen diencefálico. Se producían en personas jóvenes en forma de ataques de trastornos afectivos y psicomotores con estados de conciencia alterada, asociando una característica sintomatología autónoma relacionada con patología diencefálica^{64,67,68}.

Drogas y alcohol

Raisa Golant desarrolló en la década de 1920 uno de los esfuerzos más coherentes y sistemáticos en la lucha contra el abuso de alcohol y drogas. Su trabajo sobre la adicción a opiáceos publicado en 1929 se ha convertido en un clásico del tema^{7,69,70}.

Con anterioridad a la Primera Guerra Mundial, los médicos trataban dolores menores con morfina y cocaína, que se podían adquirir fácilmente en las farmacias. Tras la contienda, su consumo se convirtió en un problema social al extenderse para mitigar los traumas y frustraciones derivados de la guerra, alcanzando proporciones casi epidémicas¹⁸.

A raíz del Primer Congreso Científico sobre la Adicción a Drogas, celebrado en diciembre de 1923 en Moscú dentro del marco de la Nueva Política Económica, en el que las relaciones de los médicos con el estado soviético eran bastante flexibles, se logró que el gobierno pusiera en marcha controles estrictos de producción, importación y circulación de drogas, y creara clínicas especializadas, las dos primeras abiertas en Moscú y Leningrado¹⁸.

La clínica de Leningrado nació en septiembre de 1926 dentro del Hospital Clínico V.M. Bejtrev para pacientes con enfermedades nerviosas y mentales, bajo la dirección de Raisa Golant, quien junto a Vladimir Bejtrev también formó parte del Consejo para la lucha contra el alcohol y las drogas constituido en febrero de 1927. El pronóstico del tratamiento de los pacientes que tenían ingresados dejaba mucho que desear, solamente se curaban casi la mitad de los varones. Sin embargo, la recuperación era más elevada entre las mujeres, que cumplían mejor las normas. La situación cambió cuando a finales de los años veinte se reemplazó la Nueva Política Económica por los planes quinquenales y se politizó el abuso de drogas, considerando a los adictos como enemigos de la revolución. Las clínicas fueron sustituidas por campos de trabajo médico para terapia ocupacional y, poco después, a comienzos de los años treinta, por campos de prisión bajo los auspicios de la NKVD (Narodny Komissariat Vnutrennij Del [Comisariado del Pueblo para Asuntos Internos]), la policía política, que utilizó a estos pacientes como mano de obra barata⁷¹.

El hambre vuelve loca a la gente

La ciudad de Leningrado permaneció sitiada por las tropas nazis entre septiembre de 1941 y enero de 1944, unos 900 días. El periodo más duro fue el del invierno de 1941-1942, durante el cual se agotaron las reservas de alimentos hasta que la creación del corredor del lago Ladoga en abril de 1942 permitió aliviar la situación. Durante ese periodo tuvo lugar una gran hambruna, llegando a ser las raciones medias diarias de 250 gramos de pan para los trabajadores y 125 para el resto de la población, con la consiguiente distrofia nutricional y deficiencias vitamínicas que afectaron a la mayoría de los ciudadanos⁷²⁻⁷⁴.

Raisa Golant permaneció una parte del bloqueo en Leningrado, pero acabó siendo evacuada a Kazán, donde estuvo refugiada con otros científicos de Leningrado y Moscú trabajando en el hospital psiquiátrico de la ciudad junto a figuras de la talla de Grunya Sujareva (1891-1981) y Aleksandr Luria (1902-1977). Su hija María Ratner, que la acompañaba, se graduó en la Escuela Médica de Kazán en 1942. Posteriormente, Golant llevó a cabo importantes estudios sobre los trastornos mentales relacionados con las carencias alimentarias y vitamínicas que sufrieron los habitantes de Leningrado^{16,75,76}.

Las psicosis alimentarias y de la pelagra se acompañaban de un enlentecimiento y embotamiento del pensamiento junto a una adinamia física y psíquica, con gran apatía e indiferencia social y experiencias de despersonalización. Sin embargo, lo más específico era una concentración mórbida en la sensación física de hambre y las alucinaciones relacionadas con ella, una obsesión por la comida. En los testimonios de los supervivientes eran características frases del tipo “la gente se volvió loca de hambre” o “el hambre volvió loca a la gente”. Raisa Golant aporta ejemplos de pacientes deambulando por la ciudad que experimentaban alucinaciones visuales y auditivas relacionadas con la comida. Esta concentración en el sentimiento de hambre les llevaba a ignorar las normas culturales y a no discriminar en los medios para alcanzar sus objetivos, asociando una conducta antisocial y criminal. El tratamiento de estas psicosis supuso un reto considerable para los médicos al ser un prerrequisito indispensable instaurar una nutrición adecuada, algo muy difícil de lograr en aquella coyuntura⁷²⁻⁷⁵.

En realidad, es un mito que las personas enloqueciesen de hambre. Los psiquiatras del Instituto Bejterev remarcaron la ausencia de casos de verdadera psicosis por hambre. Las que se producían eran por culpa de la pelagra y otras deficiencias vitamínicas como el escorbuto, que aparecieron en la primavera de 1942, cuando ya estaba mejorando la situación de hambruna^{72,77}. Estas psicosis continuaron durante la postguerra a causa de las difíciles condiciones de vida. Otros trastornos mentales fueron atribuidos a condiciones preexistentes exacerbadas por la falta de alimentos, el frío, el deterioro de la asistencia sanitaria y la sensación de terror permanente por la situación de guerra y una represión política que ya duraba varios años⁷⁴.

El Segundo Instituto Médico de Leningrado fue el único de la ciudad que no detuvo su actividad docente e investigadora durante el bloqueo, además de convertirse en hospital de sangre. Situado en medio de la línea de combate, sus profesionales y estudiantes sufrieron la distrofia nutricional y las carencias vitamínicas, pero no dejaron de participar en la defensa de la ciudad y organizaron conferencias y grupos de trabajo para investigar sobre la distrofia nutricional, las deficiencias vitamínicas y otras enfermedades de guerra^{14,15,74,75}.

La investigación de los traumas de guerra en el Instituto fue de corta duración tras el final de la contienda. Los militares y civiles traumatizados no desaparecieron,

pero sus problemas pronto dejaron de ser prioritarios en el nuevo entorno de la Guerra Fría que se instauró^{73,78}. Raisa Golant ya había estudiado con anterioridad las secuelas psíquicas de los soldados rusos que participaron en la Primera Guerra Mundial⁷⁹.

El debate sobre la leucotomía prefrontal

Durante la segunda mitad de los años cuarenta, Raisa Golant, junto con los psiquiatras Mark Goldenberg (1897-1964), de Gorky, y Aleksandr Shmaryan, de Moscú, promovió la utilización de la leucotomía prefrontal para el tratamiento de los casos más graves de esquizofrenia. De las algo más de 500 intervenciones que se realizaron en el país, 155 se llevaron a cabo en el Instituto Bejterev de Leningrado bajo su dirección y la del neurocirujano Isaak Babchin (1895-1989), que desarrolló una técnica menos agresiva que la habitual, en la que a partir de un orificio de fresado parasagital incidía solamente sobre la superficie medial de los lóbulos frontales^{14,80,81}.

En mayo de 1948, durante el Tercer Congreso de Neurólogos y Psiquiatras de toda la Unión, presentaron datos de 120 pacientes con un seguimiento de hasta dos años y medio. En el 61% de los casos se produjo una mejoría variable, logrando una remisión completa y el retorno al trabajo del 21% de los pacientes^{14,80}.

El tema de la leucotomía prefrontal se convirtió en un arma política dentro la campaña anticosmopolita que atenazó al país a finales de los años cuarenta, en la que se reivindicaban los valores nacionales de la ciencia soviética. Sus detractores alegaron que había sido importada de occidente y era una técnica “antifisiológica y antipavloviana”. En una reunión plenaria de los psiquiatras soviéticos celebrada en Moscú en febrero de 1949, Raisa Golant se opuso a la acusación afirmando que esta técnica quirúrgica era una invención rusa, que Ludwig Puusepp había practicado por primera vez en 1908 en San Petersburgo sobre tres pacientes a los que seccionó fibras de asociación de los lóbulos frontales para reducir su agitación psicomotriz. Tras sucesivas reuniones y muchas polémicas, el procedimiento fue prohibido en diciembre de 1950, al no disponer de una justificación teórica e incumplir los principios fundamentales de la teoría fisiológica de Ivan Pavlov (1849-1936). A partir de 1952, la aparición de la clorpromazina y otros neurolépticos cerró definitivamente cualquier debate sobre este asunto^{14,81,82}.

El antisemitismo que no cesa. La Pavlovskaya

La situación de los judíos rusos mejoró tras la Revolución de 1917, pero persistió en el país un clima de antisemitismo que se hizo más patente durante las purgas de los años treinta, que en Leningrado afectaron a muchos conocidos y colegas de Raisa Golant. En 1938, ella misma tuvo que hacer frente a una comisión de investigación ante el descontento de las autoridades con la labor del Instituto Bejterev. Raisa se mostró valiente en sus respuestas y conservó su trabajo, pero su jefe O.S. Fridman, también judío, fue destituido¹⁴. A pesar de todo, ella formaba parte del sistema soviético de manera disciplinada, por lo que no es sorprendente que recibiese el Premio Stalin⁸ y se le reconociera en 1940 como Trabajadora Distinguida de la Ciencia de la RSFSR (República Socialista Federativa Soviética de Rusia)². También fue diputada del soviet de Leningrado entre 1939 y 1948⁷⁸ y presidió la Sociedad de Neurólogos y Psiquiatras de la ciudad en 1949-1950¹.

El comienzo de la Guerra Fría tuvo en la Unión Soviética un contenido nacionalista y antisemita, que se disfrazó con el eufemismo de anticosmopolitismo para no nombrar directamente a los judíos y recibir la acusación de racismo. Los cosmopolitas eran burgueses reaccionarios que rechazaban las tradiciones y la soberanía nacional. En el campo de la ciencia se escudó en los valores del materialismo dialéctico y las enseñanzas del académico I.P. Pavlov⁸³.

Dentro de este clima de politización de la ciencia, se celebraron varias reuniones oficiales para comprobar si el trabajo de los investigadores se ajustaba a la doctrina fisiológica pavloviana, especialmente en los campos de la genética, fisiología, psicología y psiquiatría. El acto central de esta campaña, que recibió el nombre de Sesión Pavloviana o Pavloskaya, se celebró a finales de junio y primeros de julio de 1950 en Moscú, en una reunión conjunta de las Academias de Ciencias y Ciencias Médicas con luz y taquígrafos. En ella se censuró duramente a algunos de los principales fisiólogos y destacados discípulos de Pavlov, como León Orbeli (1882-1958) y Pyotr Anojin (1898-1974)^{2,83}.

A partir de 1948 el Instituto Bejterev sufrió sucesivas inspecciones de comisiones investigadoras que le obligaron a reducir su personal. Se le acusó principalmente de una falta de investigación sobre el patrimonio científico del académico I.P. Pavlov. En diciembre de 1950 tuvo lugar en el Instituto una sesión



Figura 6. Raisa Golant en sus últimos años⁸⁶

para proceder a una revisión crítica de su trabajo con respecto a las enseñanzas pavlovianas. Los principales informes presentados fueron los de Lev Pines (1895-1951), “Crítica del morfologismo en neuropatología [neurología]”, y de Raisa Golant, “Crítica de los errores de la psiquiatría a la luz de las enseñanzas de I.P. Pavlov”, en los cuales intentaban adaptarse al nuevo dogma⁸⁴ (figura 6).

La Reunión plenaria para analizar los problemas de la psiquiatría se inauguró el 11 de octubre de 1951, organizada conjuntamente por la Academia de Ciencias Médicas y la Sociedad de Neurólogos y Psiquiatras de toda la Unión. En ella, una nueva generación de psiquiatras formados después de la Revolución y sin contacto científico con el extranjero, encabezados por Andrei Snezhnevsky (1904-1987), atacó y desplazó

de sus puestos a los que lideraban la especialidad desde una perspectiva profesional, más en línea con la tradición europea. Criticaron con especial dureza a Mijail Gurevich (1878-1953), Raisa Golant y Aleksandr Shmaryan, los dos últimos judíos⁸³. Se les acusó de mantenerse en las antiguas posiciones antipavlovianas, por lo que habían causado graves daños a la psiquiatría científica soviética y difundido la pseudociencia extranjera⁸. Las enseñanzas de Pavlov junto a las de Marx fueron proclamadas “omnipotentes porque son ciertas”. Se prohibió la difusión de la obra de Bejterev y Raisa Golant fue despedida del Instituto Neuropsiquiátrico con el pretexto de una reducción de personal. Generosamente, se le permitió trabajar en la Academia de Medicina Sanitaria y Epidemiológica de Leningrado².

Raisa falleció el 13 de julio de 1953 a consecuencia de una grave enfermedad, cuatro meses después de la muerte del dictador. Sus cenizas reposan en una cuidada tumba del cementerio judío de Preobrazhenskoe (de la Transfiguración) de San Petersburgo, en el que también están enterrados su marido y su hija. Este cementerio viene sufriendo desde hace años actos vandálicos a causa del antisemitismo que todavía persiste en una parte de la sociedad rusa^{1,2,16}.

Otros miembros del Instituto Psiconeurológico

Además de Vladimir Bejterev, Ludwig Puusepp y Raisa Golant, fueron figuras destacadas del Instituto los psiquiatras Vladimir Myasishchev, que lo dirigió entre 1939 y 1961, Pyotr Ostantov (1867-1949), Aleksandr Lazursky (1874-1917), Efim Averbuj (1900-1985), Aleksandr Rozenberg (1895-1957), Samuel Mnujin (1902-1972) y Theodor Khvilivitsky (1908-1989), los tres últimos muy ligados a Raisa Golant. Podemos mencionar entre los neurólogos a Aleksandr Herver (1873-1939), que dirigió el Instituto en 1937-1939, Lev Pines, especialista en neuropatología y patología vascular cerebral formado en Suiza, el neuroendocrinólogo Yakob Ratner, esposo de Raisa Golant, también formado en Suiza, y Sergei Davidenkov (1880-1961), que dirigió la clínica de epilepsia del Instituto en los años cuarenta. En la siguiente generación del Instituto cabe citar a los psiquiatras Andrey Lichko (1926-1996), Ruslan Vovin (1926-2003)

y Yuri Nuller (1929-2003), así como al neuropsicólogo Iosif Tonkonogy (1925-2017). Viktor Osipov (1871-1947), director del Departamento de Psiquiatría de la Academia Médica Militar, aunque no formó parte de la institución, estuvo muy ligado a Bejterev, de quien fue uno de sus primeros discípulos^{2,4,10,13,75,78}.

Discusión

Mujer, judía y de origen humilde, Raisa Golant lo tenía todo en contra para prosperar en el seno de la sociedad rusa de su época, pero gracias a su tesón se formó como médica en Alemania. Tras regresar a su país, los conocimientos médicos y el dominio de lenguas adquiridos en el extranjero le permitieron emprender una carrera profesional, con unos horizontes que se ampliaron tras la Revolución de 1917.

En San Petersburgo, de la mano de Vladimir Bejterev, se dedicó inicialmente a la neurología y la fisiología, para centrarse más tarde en la psiquiatría, disciplina que tras la muerte de su maestro lideró durante dos décadas en el Instituto Psiconeurológico de la ciudad. No obstante, el antisemitismo que impregnó el periodo estalinista le pasó factura. Raisa superó con éxito una primera acometida en 1938, pero sucumbió en la campaña anticosmopolita del periodo final de Stalin, falleciendo unos pocos meses después que el dictador.

Investigó inicialmente la fisiología del sistema neuromuscular y el sistema nervioso autónomo, para interesarse más tarde por la base orgánica de los trastornos mentales, especialmente en la neurosífilis, la encefalitis epidémica y la patología diencefálica. Su tratado sobre las demencias y los trastornos de la memoria continúa siendo un libro de referencia en su país. También se preocupó por la organización y los aspectos sociales de la asistencia psiquiátrica, el diagnóstico y tratamiento de la esquizofrenia, incluyendo el espinoso tema de la leucotomía prefrontal, el estudio de los trastornos mentales en tiempos de guerra y hambre, y la lucha contra el abuso de alcohol y drogas.

Esperemos que este trabajo contribuya a conocer mejor a una de las principales figuras de la Escuela Neuropsiquiátrica de San Petersburgo/Leningrado, además de ser un estímulo para continuar divulgando la rica neurociencia rusa y soviética.

Conflictos de interés

El autor declara que no tiene ningún conflicto de interés. Este trabajo es original. No ha sido presentado en la Reunión Anual de la SEN, ni tampoco en otras reuniones o congresos, ni previamente en ninguna otra revista. No ha recibido ningún tipo de financiación pública o privada.

Bibliografía

- Vasilyev P. New opportunities, old limitations: Raisa Golant and the Russian Jewish experience after 1917. Múnich: GRIN; 2009.
- Glazov VI. Simfoniya famil'nogo dreva Brestchiny [Sinfonía del árbol genealógico de la región de Brest]. Brest (BY): OAO Brestkaya Tipografiya; 2015.
- Yudovin I. Uchitel' zhizni. Yevgeniy Yakovlevich Golant [Maestro de la vida. Evgeny Yakovlevich Golant] [consultado 6 abr 2020]. Disponible en: <http://club.berkovich-zametki.com/?p=6341>
- Mul'tidistsiplinarnyy period razvitiya psikhonevrologii i instituta im. V.M. Bejtereva (1907-1932 gg.) [El periodo multidisciplinario del desarrollo de la psiconeurología y el Instituto V.M. Bejterev] [consultado 2 abr 2020]. Disponible en: <http://bekhterev.ru/bekhterev/razdel-2-3-3.php>
- Golant R. Über das Licht der Nernstlampen und seine Verwendung zu physiologisch-optischen Zwecken. En: von Kries J. Abhandlungen zur Physiologie der Gesichtsempfindungen aus dem physiologischen Institut zu Freiburg i.B. Leipzig: Verlag von Ambrosius Barth; 1908. p. 176-93.
- Nicolai, Georg Friedrich. Korrespondenz von und mit Raissa Golant. Archivdatenbank. Institut für Zeigeschichte München-Berlin. [consultado 17 abr 2020]. Disponible en: http://archiv.ifz-muenchen.de/objekt_start.fau?prj=ED&dm=ED&ref=52720&sss=1&rlste=1
- Vasilyev P. Modernity, Jewishness and addiction research in late 19th and early 20th century Russia and Germany. Jewish studies at the CEU. VI:107-18.
- V Kontakte LLC (RU) [Internet] [s.l.]. Yevrei v progresse chelovechestva. Nauchnyy vklad Raisy Yakovlevny Golant v Meditsinu [Judíos en el progreso de la humanidad. La contribución científica de Raisa Yakovlevna Golant a la Medicina] [consultado 28 mar 2020]. Disponible en: https://vk.com/wall-4700158_45850
- People Pill [Internet]. [s.l.]: Raisa Golant. Russian psychiatrist (1885-1953). [consultado 20 mar 2020]. Disponible en: <https://peoplepill.com/people/raisa-golant/>
- Akimenko MA. Razvitiye Psikhonevrologii v Institute im. V.M. Bekhtereva v XX veke [Desarrollo de la psiconeurología en el Instituto V.M. Bejterev en el siglo XX] [tesis doctoral]. San Petersburgo: Instituto de Investigación Neuropsicológica V.M.Bejterev; 2005.
- Giménez-Roldán S. Aportación de Rusia a las neurociencias: excelencia y desconocimiento. Neurosci Hist. 2018;6:101-15.
- Bejterev V.M. Obshchiye osnovy refleksologii cheloveka: Rukovodstvo k ob"yektivnomu izucheniyu lichnosti [Principios generales de la reflexología humana: una guía para un estudio objetivo de la personalidad]. Edición e introducción de A.V. Herver, 4ª edición póstuma. Moscú-Leningrado: Editorial del Estado; 1928.
- Psychoneurological Institute. [consultado 14 abr 2020]. Disponible en: <http://bekhterev.ru/en/history/>
- Skoromets TA, Shustin VA, Akimenko MA, Naryshkin AG, Galanin I. Stanovleniye neyrokhirurgii v Psikhonevrologicheskome Institute im. prof. V.M. Bekhtereva. [El desarrollo de la neurocirugía en el Instituto Psiconeurológico V.M. Bejterev]. Rossiyskiy Neyrokhirurgicheskiy Zhurnal imeni professora A.L. Polenova. 2010; 2:8-19.
- Shabrov AV. Sankt-Peterburgskaya gosudarstvennaya meditsinskaya akademiya imeni I.I. Mechnikova [Academia Médica Estatal de San Petersburgo I.I. Mechnikov] [consultado 12 abr 2020]. Disponible en: <http://www.lvkgmu.ru/spbgma.html>
- Tomilina N. Professor Maria Ratner. Nephrol Dial Transplant. 1999;14:510-1.
- Sher A, Al'bitskiy VYu, Churilov LP. Istoriya meditsiny i otechestva. Iz istorii otechestvennoy pedologii. [Historia de la medicina y la patria. De la historia de la psicología nacional]. Klinicheskaya Patofiziologiya. 2019;25:71-8.
- Vasilyev P. Medical science, the State, and the construction of the juvenile drug addiction in early Soviet Russia. Social Justice: A Journal of Crime, Conflict, and World Order. 2011;38:31-52.
- Vasilyev P. Flirting with the market: the early Soviet government and the private provisions of health care 1917-1932. En: Zvonareva O, Popova E, Horstman K, eds. Health, technologies, and politics in post-soviet settings: navigating uncertainties. Cham (CH): Palgrave Macmillan; 2018. p.37-62.
- Golant-Ratner R. Zur Klinik der hirnsyphilitischen psychosen. Archiv F Psychiatrie. 1927;80:536-85.
- Golant R. Über die Wirkung der sinusförm Wechseleströme auf den motorische Nervus. Friburgo de Brisgovia (DE), 1908.
- Golant RYa. "O nepodvizhnosti pozvonochnika" [Sobre la inmovilidad de la columna] [tesis doctoral]. San Petersburgo: Tipografiya B.M. Vol'fa; 1913.
- Bunchuk NV. V.M. Bejterev i istoriya opisaniya ankiloziruyushchego spondilita [V.M. Bejterev y la historia de descripción de la espondilitis anquilosante]. Nauchno-Prakticheskaya Revmatologiya. 2001;4:94-103.
- Golant R. Über die motorischen associationsreflexe. Ergebn. d. Neurol. u. Psych. 1912;1:S593.
- Golant-Ratner R, Ratner J. Galvanische Erregbarkeit des neuromuskulären Apparates und asymmetrie der vegetativen Innervation. Klin. Wschr. 1924;3:1666.
- Golant-Ratner R. Zur Frage der Bedeutung des Sympathicus für den tetanischen Krampf. Klin. Wschr. 1925;4:1549-51.
- Golant-Ratner R. Zur Frage der vegetativen Innervation der quergestreiften Muskulatur. Neurol. u. Psychiatrie. 1926;100:91-100.

28. Golant-Ratner R. Einige Beobachtungen über die galvanische Erregbarkeit des neuromuskulären Apparates, zugleich ein Beitrag zur Pathogenese des Ulnarisphänomens und des Chvostekschen Symptoms. *Z Ges Exp Med*. 1926;51:223-7.
29. Golant RYa. Nekotoryye dannyye k patogenezu Bekhterevskogo "loktevogo fenomena" i simptoma Khvosteka na osnovanii issledovaniya gal'vanicheskoy vozbudimosti nervno-myshechnogo apparata. -Sbornik, posvyashchonnuy V. M. Bekhterevu. K 40 -letiyu professorskoy deyatelnosti. [Algunos datos sobre la patogénesis del «fenómeno del codo» de Bejterev y los síntomas de Chvostek se basan en un estudio de la excitabilidad galvánica del sistema neuromuscular. Colección dedicada a V. M. Bejterev en el 40 aniversario de la cátedra]. Leningrado, 1926.
30. Golant RYa, Ratner YaA. Gal'vanicheskaya vozbudimost' nervno-myshechnogo apparata u dushevno-boľnykh [Excitabilidad galvánica del aparato neuromuscular en pacientes con enfermedades mentales]. *Zhurnal Psikhologii, Nevrologii i Psikhiiatrii*, 1924.
31. Golante-Ratner R, Manoukhine S. Examen de l'excitabilité galvanique de l'appareil neuromusculaire comme index de l'innervation végétative dans les maladies nerveuses et mentales. *Rev Neurologique*. 1929;1:456-9.
32. Golant R. Die Encephalographie in der psychiatrischen Klinik. *Nevropat Psikhiatr*. 1935;4:65.
33. Golant RYa. Rentgenodiagnostika i rentgenoterapiya nervynykh i dushevnykh zabolovany [Radiodiagnóstico y radioterapia de enfermedades nerviosas y mentales]. Leningrado: Ogiz; 1935.
34. Natsional'nyy meditsinskiy issledovatel'skiy tseñtr psikhiiatrii i nevrologii im. V.M. Bekhtereva [Centro Nacional de Investigación Médica en Psiquiatría y Neurología V.M. Bejterev] [consultado 2 abr 2020]. Disponible en: <http://bekhterev.ru/clinika/psihiiatriya/1-otdelenie/istoriya.php>
35. Golant RYa. O sotsial'no -gigiyenicheskikh problemakh psikhiiatrii. [Sobre los problemas socio-higiénicos de la psiquiatría]. *Leningradskiy Meditsinskiy Zhurnal*, 1926.
36. Golant RYa. K voprosu o nevropsikhiiatricheskoy dispanserizatsii [Sobre la cuestión de los dispensarios neuropsiquiátricos]. *Leningradskiy Meditsinskiy Zhurnal*, 1927.
37. Golant RYa. Sovremennyye problemy progressivnogo paralicha [Problemas contemporáneos de la parálisis progresiva]. *Leningradskiy Meditsinskiy Zhurnal*. 1928;2.
38. Golant RYa, Mnujın SS. Amnesticheskiy sindrom pri sifiliticheskikh porazheniyakh tseñtral'noy nervnoy sistemy. Sbornik po psikhonevrologii, posvyashchonnuy Yushchenko, [Síndrome amnésico en lesiones sifilíticas del sistema nervioso central. Compilación de psiconeurología dedicada a Yushchenko]. Rostov del Don (RU), 1928.
39. Golant-Ratner R, Menteschaschwili I. Zur Frage der Störungen des Behaltens (Gedächtnisstörungen) bei progressiver Paralyse. Zugleich ein Beitrag zur Pathologie des Gedächtnisses. *Monatsschr Psychiatr Neurol*. 1933;85:222-42.
40. Golant RYa. Napominaniye o polnom i nepolnom deystvii pri progressiruyushchem paraliche [Recuerdo de una acción completa e incompleta en la parálisis progresiva]. *Sovetskaya Nevropatologiya Psikhiiatriya i Psikhogigiena*. 1935;6.
41. Golant RYa, Faktorovich ZE. Lecheniye progressivnogo paralicha privivkoy vozvratnogo tifa. [Tratamiento de la parálisis progresiva con la vacunación del tifo recurrente]. *Vrachebnaya Gazeta*, 1927.
42. Golant-Ratner R, Matussoff L. Zur Klinik des phasenförmigen Verlaufes der postenzephalischen Geistesstörungen. *Monatsschr Psychiatr Neurol*. 1928;67:311-8.
43. Golant RYa. O navyazchivyykh i nasil'stvennykh yavleniyakh v svyazi s postentsefaliticheskimi sindromami [Sobre fenómenos obsesivos y violentos en relación con síndromes postencefalíticos]. *Obozreniye Psikhiiatrii*. 1929;2:67-75.
44. Golant-Ratner R. Hallucinations motrices verbales de la langue dans l'encéphalite épidémique. *L'Encéphale*. 1934;29:483-94.
45. Golant RYa. O gallyutsinatsiyakh rechevykh dvizheniyazyka pri epidemii-cheskom entsefalite. [Sobre las alucinaciones de los movimientos del habla de la lengua en la encefalitis epidémica]. *Problemy nevrologii i psikhiiatrii: sb*. Kiev (UA), 1939. p.485-92.
46. Foley PB. Encephalitis lethargica: the mind and brain viruses. Nueva York: Springer; 2018.
47. Golant RYa. O rasstroistvakh pamiati [Sobre los trastornos de la memoria]. Leningrado-Moscú: Biomedgiz; 1935.
48. Golant RYa. Pamyat' cheloveka i yeyo rasstroystva [La memoria humana y sus trastornos]. Moscú: Institut Sanitarnogo Prosveshcheniya; 1948.
49. Antropov YuA, Antropov AYU, Neznánov NG. Osnovy diagnostiki psikhicheskikh rasstroystv [Bases del diagnóstico de los trastornos mentales]. Moscú: GEOTAR-Media; 2010.
50. Khokhlov LK, Khokhlov AL. Ekzogēno-organicheskaya psikhopatologiya: nevrozopodobnyye sostoyaniya, ost-ryye, zatyazhnyye simptomaticheskkiye psikhoozy, psikhooorganicheskkiye sindromy. Terapiya kognitivnykh rasstroystv: monografiya [Psicopatología exógena-orgánica: afecciones similares a la neurosis, agudas, psicosis sintomáticas prolongadas, síndromes psico-orgánicos. Terapia de los trastornos cognitivos: monografía]. Yaroslavl' (RU): Fotolayf; 2019.
51. Golant RYa. K klinike opukholey tret'yego zheludochka [Clínica de los tumores del tercer ventrículo]. *Zhurn. Nevropatologii i Psikhiiatrii im. S. S. Korsakova*. 1950;19:13-9.
52. Golant-Ratner R. Über den Ehe- und Mutterschaftswahn und seine nosologische Bedeutung. *Arch Psychiat Berl*. 1929-30;89:690-707.
53. Golant RYa, Yankovskii AE. Nekotoryye eksperimental'nyye dannyye k voprosu o raspade myshleniya pri shizofrenii. [Algunos datos experimentales sobre la desintegración del pensamiento en la esquizofrenia]. *Sovetskaya Nevropatologiya, Psikhiiatriya i Psikhogigiyena*. 1934;3.
54. Golant-Ratner R. Die Goldsolreaktion bei Dementia Praecox. *Münch Med Woch*. 1924;71:1128.
55. Golant RJ. Idées obsédantes dans les états mélancoliques. *Annales Médico-Psychologiques*. 1938;1:403.
56. Golant RYa. Maniakal'no-depressivnyy psikhooz i sindrom Fröhlich'a. Sbornik, posvyashchonnuy 75 -letiyu Maksimilianovskoy bol'nitsy. [Psicosis maniaco-depresiva y

- síndrome de Fröhlich. Colección dedicada al 75 aniversario del hospital Maximilianovsk]. Leningrado, 1925.
57. Golant-Ratner R. Manisch-depressives Irresein und das fröhlichsche Syndrom (Dystrophia adiposogenitalis). Ztsch f d g Neurol u Psych. 1925;97:488-503.
 58. Golant RYa. Nekotoryye dannyye po voprosu o lokalizatsii endogennoy depressii [Algunos datos sobre la localización de la depresión endógena]. Nevropatologiya i Psikhiatriya. 1945;1:38-43.
 59. Golant-Ratner R. Über einen eigenartigen Fall von optischer und autotopischer Agnosie. Monatsschr Psychiatr Neurol. 1934;89:349-64.
 60. Golant-Ratner R, Rosenblum J. Über einen seltenen Fall von agnostischen und apraktischen Störungen mit anatomischem Befund. Arch Psychiatr Berl. 1932;97:569-99.
 61. Golant-Ratner R. Agnosie digitale et troubles psychiques: sur certains états psychopathiques chez les malades présentant des phénomènes d'agnosie digitale et des troubles de la sensibilité. Ann Med Psychol. 1937;15:201-14.
 62. Golant RYa. K klinike svintsovoy entsefalopatii [Clínica de la encefalopatía por plomo]. Vrachebnaya gazeta. 1927;31:1155-64.
 63. Myasishchev VN, i dr. K voprosu o nervnom mekhanizme astenicheskikh sostoyaniy. Sbornik nevro-psikhiatricheskikh rabot, posvyashchennykh XXX yubileyu R. Ya. Golant [Sobre la cuestión del mecanismo nervioso de las condiciones asténicas. Colección de obras neuropsiquiátricas dedicadas al XXX aniversario de R.Ya. Golant]. Leningrado, 1940. p. 485-97.
 64. Kruk IV, Bleicher VM. Tolkovyy slovar' psikhiatricheskikh terminov: Okolo 3 tys. terminov [Diccionario explicativo de términos psiquiátricos: alrededor de 3 mil términos]. Voronezh (RU): NPO Modek; 1995.
 65. Golant-Shmar'yana sindrom (otchuzhdeniya vospriyatiya rechi) [Síndrome de Golant-Shmaryan (alienación de la percepción del habla)] [consultado 4 abr 2020]. Disponible en: <http://www.neurosar.ru/голант-шмарьяна-синдром-отчуждения/>
 66. Peremezhayushchayasya amneziya (Sd al'terniruyushchego soznaniya po R.Ya.Golant) [Amnesia intermitente (Sd. de conciencia alterna según R.Ya. Golant)]. [consultado 15 abr 2020]. Disponible en: <https://refdb.ru/look/1670283-p2.html>
 67. Golant RYa. Dientsefalopaticheskiye psikhozy s periodicheskim techeniyem [Psicosis diencefálica con un curso periódico]. Nevropatologiya i psikhiatriya. 1941;10:18-24.
 68. Makarov IV. Klinicheskaya tipologiya organicheskikh psikhozov u detey i podrostkov [Tipología clínica de psicosis orgánicas en niños y adolescentes]. Zhurnal Nevrologii i Psikhiatrii. 2013;9:14-7.
 69. Golant RYa. Alkogolizm i narkotizm na osnovanii opyta Leningrada. Trudy 1-go Vsesoyuznogo soveshchaniya po psikhiatrii i nevrologii i Gos. Nevropsikhiatricheskogo dispansera. [Alcoholismo y narcotismo basados en la experiencia de Leningrado. Actas de la 1ª Conferencia de Toda la Unión sobre Psiquiatría y Neurología y el Estado. Dispensario neuropsiquiátrico]. Ul'yanovsk (RU), 1926.
 70. Golant RYa. Problemy morfizmizma (klinicheskie i dispansernye nabliudeniya, eksperimental'nye issledovaniya) [Problemas de morfismo (observaciones clínicas y dispensariales, estudios experimentales)]. En: Rozenberg NK, ed. Trudy Gosudarstvennogo Instituta Meditsinskikh Znanii [Actas del Instituto Estatal de Conocimiento Médico]. Vol. 5. Leningrado: Izdanie Gosudarstvennogo Instituta Meditsinskikh Znanii; 1929. p.17-32.
 71. Vasilyev PA. Drug addiction and the practice of public health in late Imperial and early Soviet Russia. Vestnik of Saint Petersburg University. History. 2018;63:1100-19.
 72. Golant RYa. Psikhozy pri alimentarnom istoshchenii i avitaminozakh (po materialam Leningrada). [Psicosis durante el agotamiento nutricional y la deficiencia de vitaminas (basadas en materiales de Leningrado)]. En: Shmaryan AS, ed. Nervnyye i psikhicheskiye zabollevaniya voyennogo vremeni [Enfermedades nerviosas y mentales durante la guerra]. Moscú: Medgiz; 1948.
 73. Golant RYa. O nekotorykh psikhicheskikh naru shemiiakh v usloviakh voennogo opyta dvukh voin [Acerca de algunos trastornos mentales en el contexto de la experiencia militar de dos guerras]. En: Golant RYa, Myasishchev VN, ed. Nervnyye i psikhicheskiye zabollevaniya usloviakh voennogo vremeni [Trastornos neurológicos y mentales en condiciones de guerra], Leningrado: Gaia Tipografiya Upravleniya Voennogo Izdatel'stva MVSSSSR; 1948. p.5-12.
 74. Vasilyev P. Alimentary and pellagra psychoses in besieged Leningrad. En: Zweininger-Bargielowska I, Duffet R, Drouard A. Food and war in twentieth century Europe. Londres y Nueva York: Routledge; 2011. p.111-21.
 75. Svistun SYa, Snedkov EV, Tochilov VA, Nekrasov VA, Kofman IS. Sankt-Peterburgskaya psikhiatricheskaya bol'nitsa sv. Nikolaya Chudotvortsya. K 140-letiyu. Tom I. Istoriya [Hospital Psiquiátrico de San Nicolás el Taumaturgo. Hasta el 140 aniversario. Volumen I. Historia]. San Petersburgo: Editorial e imprenta KOSTA; 2012.
 76. Kabirova AS, Krivonozhkina YeG, Bushuyev AS. Nam zhit' i pomnit'. Tatarskaya ASSR v gody Velikoy Otechestvennoy Voyny (1941-1945 gg.) [Vivimos y recordamos. La RSSA Tártara en los años de la Gran Guerra Patria (1941-1945)]. Kazán (RU): Foliant; 2016.
 77. Manley R. Nutritional distrophy: the science and semantics of starvation in World War II. En: Goldman WZ, Filtzer D, ed. Food provisioning in the Soviet Union during World War II. Bloomington (US): Indiana University Press; 2005. p.206-64.
 78. Dale R. "No longer normal": traumatized Red Army veterans in post-war Leningrad. En: Leese P, Crouthamel J, ed. Traumatic memories of the Second World War and after. Nueva York: Palgrave Macmillan; 2016. p. 119-41.
 79. Golant RYa. Nevroticheskkiye rasstroystva u voinov [Síntomas neuróticos en los soldados]. Obozr Psikhiat, Nevrol [etc.], Petrogr. 1916;xx:63-6.
 80. Golant RYa, et al. Effektivnost' dvustoronnei lobnoi leikotomii v lechenii shizofrenii i drugikh psikhicheskikh zabollevanii [La efectividad de la leucotomía frontal bilateral en el tratamiento de la esquizofrenia y otras enfermedades

- mentales]. En: Giliarovsky VA, ed. Trudy vsesoiuznogo s'ezda nevropatologov i psikiatrov [Actas del grupo de neurólogos y psiquiatras de toda la Unión]. Moscú: Medgiz; 1950. p.398-400.
81. Zajicek B. Banning the soviet lobotomy: psychiatry, ethics, and profesional politics during late Stalinism. *Bull Hist Med.* 2017;97:33-61.
82. Lichterman BL. On the history of psychosurgery in Russia. *Acta Neurochir (Wien).* 1993;125:1-4.
83. Marco Igual M. La larga noche de la neurociencia soviética durante el estalinismo. En: Simón Lorda D, Gómez Rodríguez C, Cibeira Vázquez A, Villasante O, ed. Razón, locura y sociedad. Una mirada a la historia desde el siglo XXI. Madrid: Asociación Española de Neuropsiquiatría; 2013. p.201-18.
84. Biosotsial'nyy period razvitiya psikhonevrologii i instituta im. V.M. Bejtereva s 1932 po 1964 gg. [El período biosocial de desarrollo de la psiconeurología y el Instituto V.M.Bejterev de 1932 a 1964]. [Consultado 2 abr 2020]. Disponible en: <http://bekhterev.ru/bekhterev/razdel-3-3-1.php>
85. Akimenko MA, Wasserman LI, Iovlev BV, Karpova EB. Ot psikhonevrologii k meditsinskoy psikhologii: nauchnaya sistema V.M. Bekhtereva i V.N. Myasishcheva [De la psconeurología a la psicología médica: sistema científico de V.M.Bejterev y V.N. Myasishchev]. *Meditinskaya Psikhologiya v Rossii.* 2011;4(9) [consultado 27 abr 2020]. Disponible en: http://www.mprj.ru/archiv_global/2011_4_9/nomer/nomer12.php
86. Aronin2 [Internet] [s.l.]. R.Ya. Golant, Ya.A. Ratner [consultado 25 mar 2020]. Disponible en: <https://aronin2.livejournal.com/21489.html>