

സർഭ്രാതമകതയും മനോരാഗങ്ങളും

Dr. P.N. Suresh Kumar, MD,DPM,DNB,PhD, MRC Psychiatry
Professor of Psychiatry
KMCT Medical College, Calicut

സർഭ്രാതമകത മനോരാഗങ്ങളുമായി അതിയായി ബന്ധപ്പെട്ടിരിക്കുന്നു എന്ന ആശയം അതിന്റെടീലിഞ്ചി കാലാവധത്തിൽത്തന്നെ പരക്കെ അറിയപ്പെട്ടിരുന്നു. ആധുനിക കാലത്തെ പല പഠനങ്ങളും ഇവയെ ശരിവയ്ക്കപ്പെടുന്നവയുമാണ്. എൻസ്റ്റ് സാൽവദോർ ഡാലി, സിൽവിയ പൂതർ, ബോബി ഫിഷർ എന്നിവരെല്ലാംതന്നെ ഫിസിക്സ്, കല, സാഹിത്യം, ചെല്ല് തുടങ്ങിയ തീർത്ഥം വ്യത്യസ്തങ്ങളായ മേഖലകളിലായിരുന്നു തങ്ങളുടെ വൈഭവം തെളിയിച്ചതെങ്കിലും ഇവരിലെല്ലാംതന്നെ പൊതുവായ ചിലതു നമുക്ക് ദർശിക്കാം. ലോക തത്ത്വം മഹത്തായ സംഭാവനകൾ നൽകപ്പെട്ട ഈ പ്രതിഭകളുടെ മനസ്സുകളെ ബന്ധപ്പിച്ചിട്ടുണ്ടായിരിക്കാവുന്ന പൊതുജീവകം ഒരു പക്ഷ മനോരാഗങ്ങളായിരിക്കാമെന്ന് ഇന്ത്യിൽ നടത്തപ്പെട്ട ഗവേഷണങ്ങൾ ചുണ്ടിക്കാണിക്കുന്നു. ശാസ്ത്രം മുതൽ കവിതവ രേഖയും, ഗണിതശാസ്ത്രം മുതൽ ഫലിതം വരെയുമുള്ള എല്ലാ മേഖലകളിലെയും സർഭ്രാത ക്രിക്കു പിന്നിൽ വിവിധ മനോരാഗ ലക്ഷണങ്ങളായിരിക്കാം എന്ന് പഠനങ്ങൾ അനുമാനിക്കുന്നു.

പ്രതിഭാശാലികളായിരുന്ന ബീട്ടീഷ്, എറിഷ് കവികളിൽ നടത്തപ്പെട്ട ഒരു പഠന തത്ത്വിൽ വൈകാരിക രോഗങ്ങൾ (mood disorder), ആത്മഹത്യ എന്നിവ 20 മടങ്ങു കൂടുതലാണെന്നു കണ്ണെത്തുകയുണ്ടായി. വ്യത്യസ്തങ്ങളായ മേഖലകളിൽനിന്നുമുള്ള 291 മഹനിയമായ സർഭ്രാതക്രിയയുള്ളവ്യക്തികളിൽ നടത്തപ്പെട്ട മറ്റാരു പഠനത്തിൽ 69% പേരിലും ഏതെങ്കിലും വിധത്തിലുള്ള മനോവൈകല്യം ഉണ്ടെന്നു കണ്ണെത്തുകയുണ്ടായി. കലാകാരന്മാരിലും, സാഹിത്യകാരന്മാരിലും മനോരാഗം കൂടുതലായി കാണപ്പെട്ട പ്ലോൾ ശാസ്ത്രജ്ഞന്മാരിൽ താരതമ്യേന കുറവായിരുന്നു. താരതമ്യേന ലാല്പു മനോരാഗങ്ങളാണ് സർഭ്രാതപ്പെട്ടിയെ പോഷിപ്പിക്കുന്നതെന്നും, കരിനമായ മനോരാഗങ്ങൾ സർഭ്രാതക്രിയയെ ക്ഷയിപ്പിക്കുന്നുവെന്നും ഗവേഷണങ്ങൾ കാണിക്കുന്നു. വിവിധ മനോരാഗങ്ങൾ സർഭ്രാതക്രിയയിൽ വിവിധ ഫലങ്ങളാണ് ഉണ്ടാക്കുന്നത്. ആപേക്ഷിക സിദ്ധാന്തത്തിനു ആവശ്യമായ സർഭ്രാതക്രി ചിത്രകലക്കോ കവിതാ രചനയ്ക്കോ ആവശ്യമായ സർഭ്രാതക്രിയയിൽനിന്നും തീർത്ഥം വിഭിന്നമായിരിക്കും.

ഉന്നതമായ സർഭ്രാതക്രിയയുള്ള വ്യക്തികളുടെ ജീവിതത്തെക്കൂറിച്ച് പഠനം നടത്തപ്പെട്ടാണ് അവരിൽ മനോരാഗം ഉള്ളവരുടെ എണ്ണം പ്രതീക്ഷിക്കപ്പെട്ടതിലും കൂടുതലായിരുന്നു. മാത്രമല്ല സർഭ്രാതക്രിയയുള്ളവരിലും മനോരാഗികളിലും പൊതുവായ ചില അസാധാരണ ആശയങ്ങളും അനുഭവങ്ങളും ഉള്ളതായി കണ്ണെത്തുകയും ചെയ്തു. വിവിധ സർഭ്രാതക്രികൾക്കു വിവിധ തലത്തിലുള്ള ചിന്തപ്രവർത്തനങ്ങളാണ് ആവശ്യമെന്നും പ്രസ്തുത പഠനം കണ്ണെത്തുകയുണ്ടായി. കമ്പ, കവിത എന്നീ രചനകൾക്ക് സ്കീസോഫീനിയ, വൈകാരിക രോഗങ്ങൾ എന്നിവയിൽ ഉണ്ടാകുന്ന വ്യത്യസ്ത ദിശകളിലേക്ക് ഒരേ സമയം സഞ്ചരിക്കുന്ന ചിന്തകളുമായി (divergent thinking) ബന്ധം ഉണ്ടെന്നും പ്രസ്തുത പഠനം കണ്ണെത്തി.

ഉർമ്മാദ-വിഷാദരോഗവും സർഘജവൈഭവവും

ജാമിസൻ (1989), ജക (2004) തുടങ്ങിയ ഗവേഷകൾ നടത്തിയ പഠനങ്ങളിൽ സാഹിത്യകാരന്മാർ, കവികൾ, കലാകാരന്മാർ, ശാന്തചയിതാക്കൾ എന്നിവർിൽ പൊതുസ മുഹമ്മദിലേതിനേക്കാൾ വളരെ കുടുതൽ വിഷാദരോഗം, ഉർമ്മാദ-വിഷാദരോഗം തുടങ്ങിയ മനോരോഗങ്ങൾ ഉള്ളതായി കണ്ടെത്തി. 1970-കളിൽ ലോവ യൂണിവേഴ്സിറ്റിയിലെ നാൺസി ആൻഡ്രീയേസൻ സർഘജവൈഭവമുള്ള 30 സാഹിത്യകാരന്മാരിൽ പഠനം നടത്തിയപ്പോൾ അവരിൽ 80 ശതമാനംപേരും ഒരിക്കലെങ്കിലും വിഷാദത്തിനോ, ഉർമ്മാദത്തിനോ അടിമ പ്ലൂടിരുന്നുവെന്ന് കണ്ടെത്തി. ഗവേഷകനായ കെയ് റീധിഫീൽഡ് ജാമിസൻ റോയൽ അക്കാദമിയിലെ 47 ബൈട്ടിഷ് സാഹിത്യകാരന്മാരിലും ചിത്രകാരന്മാരിലും, ശിൽപ്പിക തീലും നടത്തിയ പഠനത്തിൽ 38 പേരും ഉർമ്മാദ-വിഷാദ രോഗത്തിനു ചികിത്സ തേടിയിരുന്നവരായിരുന്നുവെന്ന് കണ്ടെത്തുകയുണ്ടായി.

ഹാർവാർഡ് സർവ്വകലാശാലയിൽ നടത്തപ്പെട്ട ഒരു പഠനത്തിൽ ഉർമ്മാദ-വിഷാദ രോഗമുള്ളവർിലെ സർഘജക്കരി മറ്റുള്ളവരേക്കാൾ കുടുതലാണെന്നു കണ്ടെത്തപ്പെട്ടു. കലാ കാരന്മാരിലും സാഹിത്യകാരന്മാരിലും പഠനം നടത്തിയപ്പോൾ ഇത്തരക്കാരിലെ ആരു ഫത്യാ പ്രവണത പൊതുസമുഹത്തിനേക്കാൾ 18 മടങ്ങു കുടുതലാണെന്നും വിഷാദരോഗം ഇവരിൽ 8 മുതൽ 10 മടങ്ങു കുടുതലാണെന്നും ഉർമ്മാദ-വിഷാദരോഗം 10 മുതൽ 20 മടങ്ങു കുടുതലാണെന്നും കാണപ്പെട്ടു. ഈ പഠനങ്ങളിൽനിന്നെല്ലാം ഉർമ്മാദവിഷാദരോഗവും സർഘജപ്രതിഭയും തമിൽ ബന്ധപ്പെട്ടിരിക്കുന്നു എന്ന കാര്യം സുവ്യക്തമാണ്.

ഉർമ്മാദാവസ്ഥയിൽ സംഭവിക്കുന്ന ചിന്താരീഡിലുള്ള വർദ്ധനവും പ്രസർപ്പിച്ചും സർഘജാ തകക്കായ സൃഷ്ടികൾക്ക് പ്രേരണയാകുന്നു. ഉയർന്ന സർഘജക്കരിയുള്ളവരുടെ ചിന്താപ്രക്രിയയിലും സമാനമായ മാറ്റങ്ങളാണ് കണ്ണുവരുന്നതെന്ന് പഠനങ്ങൾ കാണിക്കുന്നു. ഉർമ്മാദാവസ്ഥയുള്ള വ്യക്തികൾ പലപ്പോഴും ഈ അവസ്ഥ ഇല്ലാത്ത വ്യക്തികളേക്കാൾ കുടുതലായി കവിതാത്മകമായി, പ്രാസത്തിൽ സംസാരിക്കുകയും ചിന്തിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. മാത്രമല്ല ഉർമ്മാദ-വിഷാദ രോഗികളിൽ ഉർമ്മാദം പ്രകടമാകുന്ന അവസരങ്ങളിലെ ജീവിത ശൈലി ഉയർന്ന സർഘജക്കരിയുള്ളവരുടെത്തിനു സമാനവുമാണ്. ഉറക്കക്കുറവ്, അമിത ആവേശം എന്നിവ ഇക്കുടിലും കാണപ്പെടുന്നു. ജീവശാസ്ത്രപരമായി നോക്കിക്കാണുന്ന നോൾ ഉർമ്മാദാവസ്ഥ ശാരീരികമായും മാനസികമായും ഉർജ്ജസ്വലതയുള്ള ദരവസ്ഥയാണ്. എന്തിനും ശേഷിയുണ്ടെന്ന തോന്തരം ഇത്തരം അവസ്ഥയിലുള്ള വ്യക്തികൾക്ക് അവരുടെ സർഘജശൈശ്വി വർദ്ധിക്കുവാൻ കാരണമാകുന്നു. സാധാരണ വ്യക്തികളെ സാധാരണ അവസരങ്ങളിൽ ഇത്തരം അസാധാരണ പെരുമാറ്റങ്ങളിൽനിന്നും പിന്തിരിപ്പിക്കുന്ന നിയന്ത്രണങ്ങൾ ഉർമ്മാദാവസ്ഥയിൽ ഇല്ലാത്തതുകൊണ്ട് അവർക്കു സർഘജപ്രതിഭകളാകുവാൻ സാധിക്കുന്നു. കല, സാഹിത്യം, സംഗീതം എന്നീ മേഖലകളിൽ സാധാരണ വ്യക്തികൾക്ക് ശഹിക്കുവാനോ ആസ്വദിക്കുവാനോ കഴിയാതെ പോകുന്ന ഭാഗങ്ങൾ ഇത്തരം അവസ്ഥയിൽ ഇവർക്കു ശഹിക്കുവാൻ സാധിക്കും.

വിഷാദ രോഗികളുടെ വിഷാദഘട്ടങ്ങളിൽ മുക്കതയും, നിയന്ത്രണങ്ങളും പ്രതിസ്വയങ്ങളും മാത്രം മുന്നിൽ കാണുന്നതുമുലം ഇവർക്ക് നിസ്സഹായത അനുഭവപ്പെട്ടു തുടങ്ങുന്നു. ഈ നിസ്സഹായതയിൽനിന്നും സർഘജക്കരി ഉടലെടുക്കാം. ഈ അവസ്ഥയിൽ തങ്ങളുടെ വിഷാദഘട്ടത്തെ അതിജീവിക്കുന്നതിനായുള്ള ഏകമാർഗ്ഗം തങ്ങളുടെ നേരം ശ്രദ്ധാഭ്യർഥിത സർഘജശൈശ്വിയിലും സത്രന്മാക്കപ്പെട്ടുക എന്നതു മാത്രമാണ്. വിദ്യുഷ

കരിൽ (comedians) നല്ല ഒരു പക്ഷും വിഷാദം അനുഭവിക്കുന്നവരുണ്ട്. വിഷാദം കൂടിയുള്ളതിനായി കോമഡി ഇവരെ സഹായിക്കുന്നു.

തങ്ങളുടെ മനോരോഗത്തിനായീ ചികിത്സ നടത്തപ്പെടുമ്പോഴും ഉൻമാദ-വിഷാദ രോഗികൾ ഉയർന്ന സർഗ്ഗശക്തി കാണിക്കപ്പെടുന്നു എന്നതും പ്രത്യേകം ഓർമ്മിക്കപ്പെടേണ്ടതാണ്. തങ്ങളുടെ സർഗ്ഗ വൈഭവത്തെ ഒഴിഷ്യങ്ങൾ ഇല്ലാതാക്കിക്കളയുമോ എന്നു ദയനു പല രോഗികളും മനോരോഗത്തിനുള്ള ഒഴിഷ്യങ്ങൾ കഴിക്കുവാൻ ഭയപ്പെടുന്നു.

സ്കീസോഫീനിയ പോലുള്ള മനോരോഗങ്ങൾ

സ്കീസോഫീനിയ രോഗം ബാധിക്കപ്പെട്ട നോബർ സമ്മാന ജേതാവായ ഡോ. ജോൺ ഹോർബ്ബർഡ് നാഷ് ജൂനിയർ എന്ന ഗണിത ശാസ്ത്രപ്രഞ്ചനുഖോറിച്ചുള്ള ‘A beautiful mind’ എന്ന ചലച്ചിത്രത്തിൽ സർഗ്ഗശേഷിയും മനോരോഗവുമായുള്ള ബന്ധം വളരെ വ്യക്തമായി കാണിക്കുന്നുണ്ട്. മിമ്പാനുഭവങ്ങൾ (hallucination), മിമ്പാചിന്തകൾ (delusions) എന്നിവകൾക്കൊന്ത് വിഷമിച്ചകുമ്പോഴും തണ്ട് സാങ്കല്പിക ലോകത്ത് ഗണിതശാസ്ത്ര സൃഷ്ടവാക്യങ്ങൾ കുത്തിക്കുറിച്ചതാണ് അദ്ദേഹത്തിന് നോബർ സമ്മാനം നേടിക്കൊടുത്തത്.

ഒരേ സമയം വ്യത്യസ്ത ദിശകളിലേക്ക് പോകുന്ന ചിന്ത ആവശ്യമുള്ള പ്രവൃത്തി കളിൽ സ്കീസോഫീനിയ രോഗികൾക്ക് മറ്റുള്ളവരേക്കാൾ അധികം പ്രകടനം കാഴ്ചവ യ്ക്കാൻ കഴിയുമെന്ന് ഗവേഷണങ്ങൾ കാണിക്കുന്നു. വ്യത്യസ്ത ദിശകളിലേക്കു സഞ്ചരിക്കുന്ന ചിന്ത സർഗ്ഗശക്തിയുമായി അടുത്തു ബന്ധപ്പെട്ടിരിക്കുന്ന ഒന്നുമാണ്. സ്കീസോഫീനിയ രോഗികൾ, സാധാരണജനങ്ങൾ, കലാകാരരാജാർ എന്നിവർക്കിടയിൽ സർവ്വേ നടത്തപ്പെട്ടപ്പോൾ ‘അസാധാരണചിന്തകൾ’ സ്കീസോഫീനിയരോഗികളിലും കലാകാരരാജാർലും കൂടുതലാണെന്ന് കണ്ടെത്തുകയ്ക്കുണ്ടായി. എന്നാൽ “introvertive anhedonia” യുടെ (സാമൂഹിക പിൻവാദങ്ങളും, വൈകാരിക ശുന്നതയും) കാര്യത്തിൽ കലാകാരരാജാർലും സ്കീസോഫീനിയ രോഗികളും തീർത്തും വ്യത്യസ്തമായിട്ടായിരുന്നു സ്കോർ ചെയ്തത്. കലാകാരരാജാർ ഇക്കാര്യത്തിൽ സാധാരണ ജനത്തപോലെ കുറഞ്ഞ ന്റകോറാണ് നേടിയത്.

വ്യത്യസ്തതരം സർഗ്ഗശക്തികൾ മതിഭ്രമവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട അസുഖങ്ങളായ സ്കീസോഫീനിയ, സ്കീസോഫീനിയയുടെ അംശങ്ങൾ ഉള്ള മറ്റ് സൈക്കോട്ടിക് രോഗങ്ങൾ വൈകാരിക വ്യക്തി വൈകല്യങ്ങൾ എന്നിവയിൽ കൂടിയാണോ അതോ ഓട്ടിസം മുതലായ സാമൂഹിക പിൻവാദങ്ങളുകളിലും ദയാലുവായ കാര്യത്തിൽ ഇപ്പോൾ ഗവേഷണങ്ങൾ കേന്ദ്രീകരിച്ചിരിക്കുകയാണ്. നൃകാസിൽ സർവ്വകലാശാലയിൽ നടത്തപ്പെട്ട പഠനങ്ങളിൽ കലാപരമായ സർഗ്ഗശക്തിയുള്ള വ്യക്തികളും ഗണിതശാസ്ത്ര ജനത്താരും തമിൽ കാര്യമായ വ്യത്യാസമുള്ളതായി കണ്ടെത്തി. കാലാകാരരാജാർക്കിൽ മതിഭ്രമത്തിന്റെ അംശങ്ങൾ കൂടുതലായി കാണപ്പോൾ ഗണിതശാസ്ത്രപ്രഞ്ചത്താരിൽ ഓട്ടിസ് തതിന്റെ ലക്ഷണങ്ങളാണ് കാണപ്പെട്ടത്.

നൃംഗീരുയും ഏൻസ്റ്റീന്റുയും ഉൾവല്ലിഞ്ഞ മനോഭാവം ശാസ്ത്രലോകത്ത് വിപ്പവകരമായ നേടങ്ങളുണ്ടാക്കുവാൻ അവരെ പ്രാപ്തരാക്കി. മതിഭ്രമത്തിന്റെ അല്പപരമകിലും അംശമില്ലാത്ത മഹാപ്രതിഭകളില്ല. സാൽവദോർ ഡാലി ഒരു മഹാ കലാകാരൻ മാത്രമായി മരിക്കില്ല. സ്കീസോഫീനിയ, വിഷാദരോഗം, സാമൂഹ്യവിരുദ്ധ സഭാവം, അമിത വികാര

പ്രകടനം, സ്വാർത്ഥപ്രേമം തുടങ്ങി ഒട്ടേൻ വൈകല്യങ്ങൾ അദ്ദേഹത്തിനുണ്ടായിരുന്നു. വൈകല്യങ്ങൾ ഉണ്ടായിരുന്നില്ലെങ്കിൽ ഒരുപക്ഷേ കലയുടെ ചരിത്രത്തിൽ ഇത്രയേറെ സംഭാവനകൾ നൽകപ്പെടുവാൻ സാധിക്കുമായിരുന്നില്ല.

സർഗ്ഗശക്തിയും മനോരോഗങ്ങളും - ജീവശാസ്ത്രപരമായ അടിസ്ഥാനം

അമേരിക്കൻ മനോരോഗശാഖയുടെ സ്ഥാപകനായ ബാബുമിൻ റഷിൻ്റെ കണ്ണഭ്രംഗത ലുകളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ “തലച്ചോറിൻ്റെ പ്രകൃത്യാതീതമായി ഉയർന്നു നിൽക്കുന്ന മുൻ ഭാഗത്തുനിന്നും ചില അവസരങ്ങളിൽ അസാധാരണമായ ശക്തിയും ഇതുവരെ പ്രകടിപ്പിക്കപ്പെട്ടിട്ടില്ലതെ പല പ്രാഗല്ഭ്യങ്ങളും പ്രകടമാക്കപ്പെടുന്നു. വാഗ്മിതം, കവിത, സംഗീതം, പെയിന്റിംഗ് എന്നിവകളിലുള്ള പാടവവും പലതരം യാന്ത്രികകല (mechanical arts) കളിൽ ഉള്ള അസാധാരണമായ വൈദികവിവരവും പലപ്പോഴും ഈ മതിഭ്രംഗത്തിൻ്റെ അവസ്ഥയിൽ വെളിപ്പെടുന്നു.

സർഗ്ഗശേഷിയുള്ളവരുടെ മന്തിഷ്കം ചുറ്റുപാടുകളിൽനിന്നു കടന്നുവരുന്ന ഉദ്ദീപനങ്ങൾക്കായി കൂടുതൽ തുറന്നിട്ടിരിക്കുന്ന ഒന്നാണ്. സാധാരണ വ്യക്തികളിലെ മന്തിഷ്കം ഇതേ വിവരങ്ങളെ “latent inhibition” എന്നറിയപ്പെടുന്ന പ്രക്രിയയിലുടെ ബഹിഷ്കരിക്കപ്പെടുന്നു. സർഗ്ഗശേഷിയുള്ള വ്യക്തികളിൽ ചെറിയ അളവിൽമാത്രമേ latent inhibition ഉള്ളു എന്ന് മനശാസ്ത്രപരമായ പരീക്ഷണങ്ങളിലുടെ ഗവേഷകർ കണ്ണഭ്രംഗത്തിൽ തിട്ടുണ്ട്. അതായത് സർഗ്ഗശക്തിയുള്ള വ്യക്തികൾ ചുറ്റുപാടുകളിൽനിന്നും നിരന്തരമായി പ്രവർദ്ധിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന വിവരങ്ങളുമായി സമർക്കത്തിൽ തുടരുന്നു. സാധാരണ വ്യക്തി ഒരു വസ്തുവിനെ തിരിച്ചറിഞ്ഞതിനുശേഷം അതു താൻ ചിന്തിക്കുന്നതിനേക്കാൾ വളരെ കൂടുതൽ സക്ഷിർണ്ണവും താൽപര്യം ജനിപ്പിക്കുന്നതുമായ ഒന്നാണെങ്കിൽ പോലും അതിനെ പെടുന്ന് വിസ്മരിച്ചുകളയുന്നു. ഉയർന്ന ബുദ്ധിശക്തിയും ഓർമ്മശക്തിയുമായി കൂടിച്ചേരുന്നോൾ latent inhibition എന്നുള്ളത് പോസിറ്റീവ് ആയിട്ടുള്ള ഒന്നാണോ. Latent inhibition എൻ്റെ അപര്യാപ്തത ചിലയവസരങ്ങളിൽ മനോരോഗത്തിനു കാരണമാകുന്നോൾ മറ്റു ചിലപ്പോൾ സർഗ്ഗശക്തിയെ നേപ്പുണ്ടാക്കിയിട്ടുള്ളൂ.

മനോരോഗികളുടെ അടുത്ത ബന്ധുക്കളിൽ സർഗ്ഗശക്തിയും അഭിരുചിയും കാണപ്പെടുന്നവെന്ന് കൂടുംബപരമായി നടത്തപ്പെട്ട പഠനങ്ങൾ തെളിയിച്ചിട്ടുണ്ട്. ജീൻ മൃട്ടേഷൻ എന്ന പ്രകിയ സ്കീസോഫോറിയ, ഉൻമാദ-വിഷാദരോഗം എന്നിവക്കുള്ള സാധ്യത വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതായി ജനിതക പഠനങ്ങളിൽ നിന്നും തെളിയുന്നു. നൃസിഗുലിൻ-1 എന്ന ജീൻ സ്കീസോഫോറിയയുമായി ബന്ധപ്പെട്ടു കിടക്കുന്ന ഒന്നാണ്. ഈ ജീനിനു സംബന്ധിക്കുന്ന മൃട്ടേഷൻ മതിഭ്രം, ഓർമ്മക്കുറവ് എന്നിവക്ക് കാരണമാകുന്നു. ഏകദേശം 50% ആരോഗ്യവാൺമാരായ യുറോപ്യരിലും ഇതിന്റെ ഒരു കോപ്പി മൃട്ടേഷൻ കാണപ്പെടുന്നോൾ 15% പേരിൽ ഇതിന്റെ രണ്ടു കോപ്പി മൃട്ടേഷൻ കാണപ്പെടുന്നു. രണ്ടു കോപ്പി മൃട്ടേഷൻ ഉള്ളവരിൽ ഒരു കോപ്പി മൃട്ടേഷൻ ഉള്ളവരിലേതിനേക്കാൾ സർഗ്ഗശക്തിയിൽ കാര്യമായ വർദ്ധനവ് ഉള്ളതായി കാണാം. അതേ സമയം ഒരു കോപ്പി മൃട്ടേഷൻ ഉള്ളവരിൽ മൃട്ടേഷൻ തീർത്തും ഇല്ലാത്തവരെക്കാൾ സർഗ്ഗശക്തി വളരെ കൂടുതലുമാണ്. ഈ പഠനങ്ങളെല്ലാം ചുണ്ഡിക്കാണിക്കുന്നത് സർഗ്ഗശക്തിയും മാനസികരോഗങ്ങളും ഒരേ ജീനിൽ വിവിധ വൈരുപ്പങ്ങൾ സംഭവിക്കുന്നോൾ ഉണ്ടാകുന്നു എന്നാണ്.

സർഗ്ഗശക്തി മനോരോഗത്തിനു കാരണമാകുന്നുവോ?

നോബൽ സമ്മാന ജേതാക്കലിലും പുലിറ്റ്‌സർ സമ്മാന ജേതാക്കലിലും മറ്റു ഉയർന്ന സർഗ്ഗശക്തിയുള്ള വ്യക്തികളിലും പഠനം നടത്തിയ ഹാർവാർഡ് മെഡിക്കൽ സ്കൂളിലെ സൈക്യാടിസ്റ്റ് ആൻഡ്‌ബർട്ട് റൂമൺബർഗിന്റെ അഭിപ്രായത്തിൽ മനോരോഗവും ധമാർത്ഥ സർഗ്ഗശേഷിയും തമിൽ കാര്യമായ ബന്ധമൊന്നുമില്ല എന്നാണ്. മാത്രമല്ല ഉത്കണ്ഠം, വിഷാദം എന്നിവ സർഗ്ഗശക്തിയ്ക്കാവശ്യമായ വൈകാരിക പ്രക്രിയകളെ തകർത്തുകളയു മെന്നും അദ്ദേഹം പറയുന്നു. ഉയർന്ന സർഗ്ഗശക്തിയുള്ള വ്യക്തികളിൽ അവരുടെ മനോരോഗങ്ങൾ ചികിത്സിക്കപ്പെടുന്നോൾ സർഗ്ഗശക്തി കൂടുതൽ മെച്ചപ്പെടുകയും ചെയ്യുന്നു.

കലയുടെ മേഖലയും മനോരോഗത്തിന്റെ വ്യാപ്തിയും

പഠനങ്ങൾ സുചിപ്പിക്കുന്നത് കലാപരമായ മേഖലകളിൽ സർഗ്ഗശക്തിയുള്ളവർക്ക് ശാസ്ത്രം, ബിസിനസ് തുടങ്ങിയ മേഖലകളിലെ സർഗ്ഗശക്തിയുള്ളവരിലേതിനേക്കാൾ കൂടുതൽ മനോരോഗ സാധ്യത ഉണ്ട് എന്നാണ്. 1,629 എഴുത്തുകാരിൽ നടത്തപ്പെട്ട ഒരു പഠനത്തിൽ കവികളിൽ പ്രത്യേകിച്ചും കവയിത്രികളിൽ കമ എഴുത്തുകാരിലേക്കാളും നാടകര ചയിതാക്കളേക്കാളും ആത്മഹത്യാശ്രമം, മനോരോഗംമുലമുള്ള ആശുപത്രി ചികിത്സ തുടങ്ങിയവ കൂടുതലായി ഉണ്ടായിരുന്നുവെന്ന് കൗപ്പമാനിന്റെ പഠനങ്ങൾ സുചിപ്പിക്കുന്നു. 520 മഹാനീയരായ അമേരിക്കൻ സ്ത്രീകളിൽ പഠനം നടത്തിയപ്പോൾ കവികളിൽ പത്രപ്രവർത്തകരിലേതിനേക്കാളും ദ്വശ്യകലാകാരിമാരിലേതിനേക്കാളും റഷ്ട്രീയ പ്രവർത്തകരിലേതിനേക്കാളും നടക്കളിലേതിനേക്കാളും കൂടുതലായി മനോരോഗമുണ്ടെന്നും കൗപ്പമാനിക്കണ്ടതാണ്.

സർഗ്ഗശക്തിയുള്ളവർ - പ്രത്യേകിച്ചും കവയിത്രികൾ - വ്യക്തിബന്ധങ്ങൾ പോലുള്ള ബാഹ്യമായ പ്രചോദനങ്ങൾക്ക് കൂടുതൽ വശംവദരാണെങ്കിൽ അവരിൽ മനോരോഗ സാധ്യത കൂടിയിരിക്കും. അത്രരം ബാഹ്യവും കവയിത്രിയുടെ മാനസിക ആരോഗ്യത്തിനു ഹാനിവരുത്തിയെക്കാം, കാരണം ഉയർന്ന സർഗ്ഗശക്തിക്ക് സാമാന്യജനത്തിന്റെ സാധാരണ ചിത്കളെ ധിക്കരിക്കപ്പേണ്ടതും മറ്റുള്ളവർ എന്തു കരുതും എന്ന മനോരോഗത്തെ അവഗണിക്കപ്പേണ്ടതുമാണ്. മറ്റാരു നിരീക്ഷണം കല, സാഹിത്യം, സംഗീതം എന്നി മേഖലകളിൽ സമൂഹത്തിലെ ഇതരമേഖലകളേക്കാൾ മനോരോഗങ്ങളാട്ടുള്ള സഹിഷ്ണുത വളരെ കൂടുതലായി കാണുപ്പെടുന്നു എന്നതാണ്.

മനോരോഗത്തിനു അടിമപ്പെട്ടിരുന്ന മഹാന്മാർ

വിവ്യാതരാധപല മഹാന്മാരുടെയും സ്വന്തം ലേവനങ്ങളിൽനിന്നും, കത്തുകളുടെ വ്യാവ്യാനങ്ങളിൽനിന്നും, അപഗ്രാമങ്ങളിൽനിന്നും, ധയറികളിൽനിന്നും, പുസ്തകങ്ങളിലെ ചിത്രങ്ങളിൽനിന്നും, കൂടുംബാഗഞ്ജളുടെയോ സുഹൃത്തുകളുടെയോ എഴുത്തുകൾ, പ്രസ്താവനകൾ എന്നിവകളിൽ നിന്നും ലഭിക്കപ്പെട്ട തെളിവുകളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ പല പ്രതിക്രിയയും മനോരോഗം ബാധിക്കപ്പെട്ടിരുന്നതായി വിശദിക്കപ്പെടുന്നു. അവയുടെ ഒരു പട്ടിക താഴെ പറയുന്നു.

ഉന്മാദ-വിഷാദ രോഗം

- ☞ ലുഡ്യവിക് വാൻ ബീമോവൻ (ഗാനരചയിതാവ്) അദ്ദേഹത്തിന്റെ മുടികളിൽ നടത്തപ്പെട്ട ശാസ്ത്രീയ പരിശോധനയിൽ അദ്ദേഹത്തിനുണ്ടായിരുന്ന വിഷാദരോഗത്തിന്

കാരണം ലെഡ് വിഷബാധയായിരിക്കാമെന്ന് അനുമാനിക്കപ്പെടുന്നു.

- ☞ സർ എസ്. ട്രിപ്പൻ (വിവ്യാത ശാസ്ത്രജ്ഞൻ)
- ☞ ഫ്ലോറൻസ് റെന്റിനഗേൽ (സ്റ്റൗ) തന്റെ കൗമാരകാലാല്പദ്ധതിലും ഇരുപതാം വയസ്സിലും പലതവണ കിറന്മായ വിഷാദരോഗത്തിനു അടിമപ്പെടുകയുണ്ടായി.
- ☞ സിഡ്നീ ഷൈൽഡ് (ച്രോമ്യൂസർ, എഴുത്തുകാരൻ) തന്റെ ആത്മകമ്പയായ “The other side of me” തിൽ താൻ ഉൾമാദ-വിഷാദ രോഗത്തിനു ഇരയായിരുന്നുവെന്ന് എഴുതപ്പെടുകയുണ്ടായി.
- ☞ എബ്രഹാം ലിങ്കൺ (മുൻ യൂ.എസ്. പ്രസിഡന്റ്)
- ☞ തിയോഡോർ റൂസ്വെൽറ്റ് (മുൻ യൂ.എസ്. പ്രസിഡന്റ്)
- ☞ വിൻസ്റ്റോൺ ചർച്ചിൽ (മുൻ ബൊട്ടീഷ് പ്രധാനമന്ത്രി)
- ☞ അലക്സാണ്ടർ ഗ്രഹാംബേൽ (ഡെമോൺ കൺട്രൂപിടിച്ചു)

വിഷാദരോഗം

- ☞ പർവീൻ ബാബി (ബോളിവുഡ് നടി)
- ☞ ഇംഗ്ലാർ ബർഗ്മാൻ (സീയൻസിലെ പ്രിലിം ഡയറക്ടർ)
- ☞ ഡേവിഡ് ബോം (ബൊട്ടീഷ് ഉഖർജ്ജത്ത്രജ്ഞൻ)
- ☞ റോബർട്ട് ബർട്ടൻ (The Anatomy of Melancholy യുടെ രചയിതാവ്)
- ☞ അഗതാ ക്രിസ്റ്റീ (ഇംഗ്ലീഷ് കെക്രം എഴുത്തുകാരൻ)
- ☞ ചാർസ് ഡിക്കൺസ് (ബൊട്ടീഷ് എഴുത്തുകാരൻ)
- ☞ ടി.എസ്. എലിയർ (അമേരിക്കൻ കവി)
- ☞ ആനി ഹാത്ത്‌വേ(അമേരിക്കൻ നടി)
- ☞ എന്റെസ്റ്റ് ഹെമിംഗ്വേ (അമേരിക്കൻ എഴുത്തുകാരൻ)
- ☞ ജോൺ കീറ്റ്‌സ് (ബൊട്ടീഷ് കവി)
- ☞ അകിര കുറോസോവ (ജപ്പാനിലെ പ്രിലിം ഡയറക്ടർ)
- ☞ മാർട്ടിൻ ലൂതർ (ജർമൻ പുരോഹിതൻ, ദൈവശാസ്ത്ര പണ്ഡിതൻ)
- ☞ മെക്കലാഭവലോ (ഇറ്റാലിയൻ ചിത്രകാരൻ, ശിൽപി)
- ☞ സിൽവിയ പ്ലാത്ത് (അമേരിക്കൻ എഴുത്തുകാരൻ)
- ☞ ബുക്ക് ഷീൽഡ് (അമേരിക്കൻ നടി)
- ☞ ലിയോ ടോർഡോഡായി (ഇഷ്യൻ എഴുത്തുകാരൻ)
- ☞ മാർക്ക് ട്രയിൻ (അമേരിക്കൻ എഴുത്തുകാരൻ)
- ☞ വിർജിനിയ വുൾഫ്, അയലിൻ വെർജിനിയ സ്റ്റീഫൻ (ബൊട്ടീഷ് നോവലിസ്റ്റ്)
- ☞ മെർലിൻ മൻഡ്രോ (അമേരിക്കൻ സിനിമാതാരം)

സക്കിസോഫീനിയ

- ☞ ബോബി ഫിഷർ (ലോക ചെന്സ് ചാന്പ്യൻ)
- ☞ വഷിസ്റ്റ് നാരായണൻ (ഇന്ത്യൻ ഗണിത ശാസ്ത്രജ്ഞൻ)

ബുളിമിയ നേർവ്വോസ്

- ☞ ഡയാനാ രാജകുമാരി (യു.കെ. രാജകുമാരി)

അൽഷിമേഴ്സ് രോഗം

- ☞ റോനാൾഡ് റീഗൻ (മുൻ യൂ.എസ്. പ്രസിഡന്റ്)