

# психиатрия

научно-практический журнал

psychiatry

*A.S. Tiganov***Главный редактор****А.С. Тиганов**, академик РАН, проф., д. м. н. (Москва, Россия)  
E-mail: ncpz@ncpz.ru**Зам. гл. редактора****Н.М. Михайлова**, д. м. н. (Москва, Россия)  
E-mail: mikhaylovanm@yandex.ru**Отв. секретарь****Л.И. Абрамова**, д. м. н. (Москва, Россия)  
E-mail: L\_Abramova@rambler.ru**Редакционная коллегия**

**Н.А. Бохан**, академик РАН, проф., д. м. н. (Томск, Россия)  
**О.С. Брусов**, к. б. н. (Москва, Россия)  
**С.И. Гаврилова**, проф., д. м. н. (Москва, Россия)  
**С.Н. Ениколопов**, к. п. н. (Москва, Россия)  
**О.С. Зайцев**, д. м. н. (Москва, Россия)  
**М.В. Иванов**, проф., д.м.н. (Санкт-Петербург, Россия)  
**А.Ф. Изнак**, проф., д. б. н. (Москва, Россия)  
**В.В. Калинин**, проф., д. м. н. (Москва, Россия)  
**А.С. Карпов**, к. м. н. (Москва, Россия)  
**Д.И. Кича**, проф., д. м. н. (Москва, Россия)  
**Т.П. Ключник**, проф., д. м. н. (Москва, Россия)  
**Г.И. Копейко**, к. м. н. (Москва, Россия)  
**Г.П. Костюк**, проф., д. м. н. (Москва, Россия)  
**Н.А. Мазаева**, проф., д. м. н. (Москва, Россия)  
**Е.В. Макушкин**, проф., д. м. н. (Москва, Россия)  
**М.А. Морозова**, д. м. н. (Москва, Россия)  
**Н.Г. Незнанов**, проф., д. м. н. (Санкт-Петербург, Россия)  
**Г.П. Пантелеева**, проф., д. м. н. (Москва, Россия)  
**С.Б. Середенин**, академик РАН, проф., д. м. н. (Москва, Россия)  
**Н.В. Симашкова**, д. м. н. (Москва, Россия)  
**А.Б. Смулевич**, академик РАН, проф., д. м. н. (Москва, Россия)  
**Т.А. Солохина**, д. м. н. (Москва, Россия)  
**В.К. Шамрей**, проф., д. м. н. (Санкт-Петербург, Россия)  
**К.К. Якин**, проф., д. м. н. (Респ. Татарстан, Россия)

**Иностранные члены**

**Н.А. Алиев**, проф., д. м. н. (Баку, Азербайджан)  
**А.Ю. Клинцева**, проф., к. б. н. (Делавэр, США)  
**В. Мачюлис**, д. м. н. (Вильнюс, Литва)  
**О.А. Скугаревский**, проф., д. м. н. (Минск, Белоруссия)  
**А.А. Шюркюте**, к. м. н. (Вильнюс, Литва)

**Editor-in-Chief****A.S. Tiganov**, Academician of RAS, Prof., Dr. of Sci. (Med.) (Moscow, Russia)  
E-mail: ncpz@ncpz.ru**Deputy Editor-in-Chief****N.M. Mikhaylova**, Dr. of Sci. (Med.) (Moscow, Russia)  
E-mail: mikhaylovanm@yandex.ru**Executive Secretary****L.I. Abramova**, Dr. of Sci. (Med.) (Moscow, Russia)  
E-mail: L\_Abramova@rambler.ru**Editorial Board**

**N.A. Bokhan**, Academician of RAS, Prof., Dr. of Sci. (Med.) (Tomsk, Russia)  
**O.S. Brusov**, Cand. of Sci. (Biol.) (Moscow, Russia)  
**S.I. Gavrilova**, Prof., Dr. of Sci. (Med.) (Moscow, Russia)  
**S.N. Enikolopov**, Cand. of Sci. (Psychol.) (Moscow, Russia)  
**O.S. Zaitsev**, Dr. of Sci. (Med.) (Moscow, Russia)  
**M.V. Ivanov**, Prof., Dr. of Sci. (Med.) (St. Petersburg, Russia)  
**A.F. Iznak**, Prof., Dr. of Sci. (Biol.) (Moscow, Russia)  
**V.V. Kalinin**, Prof., Dr. of Sci. (Med.) (Moscow, Russia)  
**A.S. Karpov**, Cand. of Sci. (Med.) (Moscow, Russia)  
**D.I. Kicha**, Prof., Dr. of Sci. (Med.) (Moscow, Russia)  
**T.P. Klyushnik**, Prof., Dr. of Sci. (Med.) (Moscow, Russia)  
**G.I. Kopeyko**, Cand. of Sci. (Med.) (Moscow, Russia)  
**G.P. Kostyuk**, Prof., Dr. of Sci. (Med.) (Moscow, Russia)  
**E.V. Makushkin**, Prof., Dr. of Sci. (Med.) (Moscow, Russia)  
**N.A. Masayeva**, Prof., Dr. of Sci. (Med.) (Moscow, Russia)  
**M.A. Morozova**, Dr. of Sci. (Med.) (Moscow, Russia)  
**N.G. Neznakov**, Prof., Dr. of Sci. (Med.) (St. Petersburg, Russia)  
**G.P. Panteleyeva**, Prof., Dr. of Sci. (Med.) (Moscow, Russia)  
**S.B. Seredenin**, Academician of RAS, Prof., Dr. of Sci. (Med.) (Moscow, Russia)  
**N.V. Simashkova**, Dr. of Sci. (Med.) (Moscow, Russia)  
**A.B. Smulevich**, Academician of RAS, Prof., Dr. of Sci. (Med.) (Moscow, Russia)  
**T.A. Solokhina**, Dr. of Sci. (Med.) (Moscow, Russia)  
**V.K. Shamrey**, Prof., Dr. of Sci. (Med.) (St. Petersburg, Russia)  
**K.K. Yakhin**, Prof., Dr. of Sci. (Med.) (Tatarstan Rep., Russia)

**Foreign Members of Editorial Board**

**N.A. Aliyev**, Prof., Dr. of Sci. (Med.) (Baku, Azerbaijan)  
**A.Yu. Klintsova**, Prof., Cand. of Sci. (Biol.) (Delaware, USA)  
**V. Matchulis**, Dr. of Sci. (Med.) (Vilnius, Lithuania)  
**O.A. Skugarevsky**, Prof., Dr. of Sci. (Med.) (Minsk, Byelorussia)  
**A.A. Shurkute**, Cand. of Sci. (Med.) (Vilnius, Lithuania)

## Psychiatry: scientific and practical journal

### Founders:

**FSBSI «Mental Health Research Centre»  
«Medical Informational Agency»**

The journal is registered by Federal Service for Supervision in the Sphere of Telecom, Information Technologies and Mass Communications  
Certificate of registration: ПИ № ФС77-50953 от 27.08.12.

The journal was founded in 2003.  
Issued 4 times a year.  
The articles are reviewed.

The journal is included in the List of periodic scientific and technical publications of the Russian Federation, recommended for doctoral thesis publications of State Commission for Academic Degrees and Titles at the Ministry of Education and Science of the Russian Federation.

### Publisher

«Medical Informational Agency»

### Science editor

Alexey S. Petrov

### Executive editor

Olga L. Demidova

### Director of Development

Elena A. Chereshkova

### Advertising manager

Svetlana V. Parkhomenko

### Address of Publisher House:

108811, Moscow, Mosrentgen, Kievskoye highway, 21st km, 3, bld. 1  
Phone: (499) 245-45-55  
Website: [www.medagency.ru](http://www.medagency.ru)  
E-mail: [medjournal@mail.ru](mailto:medjournal@mail.ru)

### Address of Editorial Department:

115522, Moscow, Kashirskoye sh, 34  
Phone: (495) 109-03-97  
Website: [www.psychiatry.ru](http://www.psychiatry.ru)  
E-mail: [L\\_Abramova@rambler.ru](mailto:L_Abramova@rambler.ru); [mikhaylovanm@yandex.ru](mailto:mikhaylovanm@yandex.ru)

Site of the journal: <http://www.journalpsychiatry.com>

You can buy the journal:

- at the Publishing House at:  
Moscow, Mosrentgen, Kievskoye highway, 21st km, 3, bld. 1;
- either by making an application by e-mail:  
[miapubl@mail.ru](mailto:miapubl@mail.ru) or by phone: (499) 245-45-55.

### Subscription for the 1st half of 2019

The subscription index in the united catalog «Press of Russia» is 91790.

The journal is in the Russian Science Citation Index ([www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru)).

You can order the electronic version of the journal's archive on the website of the Scientific Electronic Library — [www.e-library.ru](http://www.e-library.ru).

The journal is member of CrossRef.

Reproduction of materials is allowed only with the written permission of the publisher.

The point of view of Editorial board may not coincide with opinion of articles' authors.

Advertisers carry responsibility for the content of their advertisements.

ISSN 1683-8319



07004>



9 771683 831007

## Психиатрия: научно-практический журнал

### Учредители:

ФГБНУ «Научный центр психического здоровья»  
ООО «Издательство «Медицинское  
информационное агентство»

Журнал зарегистрирован в Федеральной службе  
по надзору в сфере связи, информационных  
технологий и массовых коммуникаций.  
Свидетельство о регистрации СМИ: ПИ № ФС77-50953  
от 27.08.12.

Журнал основан в 2003 г.  
Выходит 4 раза в год.  
Все статьи рецензируются.

Журнал включен в перечень научных и научно-  
технических изданий РФ, рекомендованных для  
публикации результатов докторских диссертационных  
исследований.

### Издатель

ООО «Издательство «Медицинское информационное  
агентство»

### Научный редактор

Петров Алексей Станиславович

### Выпускающий редактор

Демидова Ольга Леонидовна

### Директор по развитию

Черешкова Елена Анатольевна

### Менеджер рекламных проектов

Пархоменко Светлана Владимировна

### Адрес издательства:

108811, г. Москва, п. Мосрентген, Киевское ш., 21-й км,  
д. 3, стр. 1  
Телефон: (499)245-45-55  
Сайт: [www.medagency.ru](http://www.medagency.ru)  
E-mail: [medjournal@mail.ru](mailto:medjournal@mail.ru)

### Адрес редакции:

115522, Москва, Каширское шоссе, д. 34  
Телефон: (495)109-03-97  
Сайт: [www.psychiatry.ru](http://www.psychiatry.ru)  
E-mail: [L\\_Abramova@rambler.ru](mailto:L_Abramova@rambler.ru); [mikhaylovanm@yandex.ru](mailto:mikhaylovanm@yandex.ru)

Сайт журнала: <http://www.journalpsychiatry.com>

Приобрести журнал вы можете:

- в издательстве по адресу:  
Москва, п. Мосрентген, Киевское ш., 21-й км, д. 3,  
стр. 1;
- либо сделав заявку по e-mail: [miapubl@mail.ru](mailto:miapubl@mail.ru)  
или по телефону: (499)245-45-55.

### Подписка на 1-е полугодие 2019 г.

Подписной индекс в объединенном каталоге «Пресса  
России» — 91790.

Журнал представлен в Российском индексе научного  
цитирования ([www.e-library.ru](http://www.e-library.ru)).

Электронную версию архива журнала вы можете  
заказать на сайте Научной электронной библиотеки —  
[www.e-library.ru](http://www.e-library.ru).

Журнал участвует в проекте CrossRef.

Воспроизведение материалов, содержащихся  
в настоящем издании, допускается только с  
письменного разрешения редакции.

Мнение редакции журнала может не совпадать с  
точкой зрения авторов.

Ответственность за содержание рекламы несут  
рекламодатели.

Подписано в печать 31.08.2018

Формат 60×90/8

Бумага мелованная

ISSN 1683-8319



9 771683 831007

# contents

## Materials of the Conference

### **MATERIALS OF ALL RUSSIAN SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE WITH INTERNATIONAL PARTICIPATION IN THE MEMORY OF PROFESSOR V.S. YASTREBOV «SOCIAL ORIENTED PSYCHIATRY: CURRENT PROBLEMS AND THE WAY OF ITS SOLUTION», MOSCOW, 21 MARCH 2018**

|                                                                                                                                                                           |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| _Public psychiatry — a revival of the heritage of zemskih psychiatrists_ Yastrebov V.S.....                                                                               | 6  |
| _Innovative and reformatory potential of the public organization «Family and Mental Health»_ Solokhina T.A., Yastrebova V.V., Alieva L.M. ....                            | 13 |
| _Modernization of the psychiatric service in Moscow: from humanization of assistance to the development of socially oriented psychiatry_ Kostyuk G.P., Masyakin A.V. .... | 23 |
| _Russian and international approaches to psychosocial rehabilitation: challenges, differences and opportunities_ Limankin O.V. ....                                       | 30 |
| _Adaptive-preventive potential of mental patient's family as a factor of public mental health_ Gutkevich E.V. ....                                                        | 37 |
| _Medico-rehabilitation department with a hostel for patients in the structure of a psychiatric hospital_ Gebel K.M. ....                                                  | 44 |
| _Clinical, social and psychological aspects of rehabilitation work in public organization: evaluation of effectiveness_ Yastrebova V.V., Solokhina T.A. ....              | 51 |

## Problems of Psychopathology, Clinical and Biological Psychiatry

|                                                                                                                                                                                                  |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| _Neuropsychological features of schizophrenic spectrum disorders , with catatonic and obsessive-compulsive symptoms_ Giatsintova A.A., Gorshkova I.V. ....                                       | 61 |
| _Ultrastructural abnormalities of astrocytic cell processes in prefrontal and visual cortex in schizophrenia_ Vikhreva O.V., Rakhmanova V.I., Klintsova A.Ju., Greenough W.T., Uranova N.A. .... | 69 |
| _Functional asymmetry and inter-hemispheric connectivity in audio-speech activity in patients with endogenous mental diseases_ Kasymova L.N., Dorofeev E.V., Sychugov E.M., Zaitsev O.S. ....    | 79 |
| _Analysis of effectivity of out-patient unit based in psychoneurological dispensary_ Prytova E.B., Kostenko R.V., Pravdina N.V. ....                                                             | 87 |

## Scientific Reviews

|                                                                                                                                                                           |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| _The use of metabolic hepatoprotective infusion drug remaxol in the treatment of patients with alcohol dependence (literature review)_ Gofman A.G., Ponizovskiy P.A. .... | 95 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|

## Jubilee

|                                          |     |
|------------------------------------------|-----|
| _Enikolopov Sergei Nikolaevich .....     | 100 |
| _Kozlovskaya Galina Vyacheslavovna ..... | 102 |

## Information

|                                                                                                                                                               |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| _About the 6th biennial SIRS conference «Integrative Prevention and Treatment: Shifting the Way we think», 4–8 April 2018, Florence, Italy_ Uranova N.A. .... | 104 |
| _Centenary of community-based psychiatry: landmarks and perspectives_ .....                                                                                   | 106 |



# СОДЕРЖАНИЕ

## Материалы конференции

### МАТЕРИАЛЫ ВСЕРОССИЙСКОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ, ПОСВЯЩЕННОЙ ПАМЯТИ ПРОФЕССОРА В.С. ЯСТРЕБОВА, «ОБЩЕСТВЕННО ОРИЕНТИРОВАННАЯ ПСИХИАТРИЯ: АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ И ПУТИ ИХ РЕШЕНИЯ» (21 МАРТА 2018 Г., МОСКВА)

|                                                                                                                                                            |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| _Общественная психиатрия — возрождение наследия земских психиатров_ Ястребов В.С.....                                                                      | 6  |
| _Инновационно-реформаторский потенциал общественной организации «Семья и психическое здоровье»_ Солохина Т. А., Ястребова В.В., Алиева Л.М.....            | 13 |
| _Модернизация психиатрической службы г. Москвы: от гуманизации помощи к развитию общественно ориентированной психиатрии_ Костюк Г.П., Мяскин А.В.....      | 23 |
| _Реабилитационные подходы в отечественной и зарубежной психиатрии: различия и общность проблем и решений_ Лиманкин О.В.....                                | 30 |
| _Адапционно-превентивный потенциал семьи психически больного как фактор общественного психического здоровья_ Гуткевич Е.В.....                             | 37 |
| _Медико-реабилитационное отделение с общежитием для больных в структуре психиатрического стационара_ Гебель К.М.....                                       | 44 |
| _Клинико-социальные и психологические аспекты реабилитационной работы в общественной организации: оценка эффективности_ Ястребова В.В., Солохина Т.А. .... | 51 |

## Вопросы психопатологии, клинической и биологической психиатрии

|                                                                                                                                                                                                         |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| _Нейропсихологические особенности расстройств шизофренического спектра, протекающих с кататонической и обсессивно-компульсивной симптоматикой_ Гиацинтова А.А., Горшкова И.В. ....                      | 61 |
| _Ультроструктурные нарушения отростков астроцитов в префронтальной и зрительной коре при шизофрении_ Вихрева О.В., Рахманова В.И., Клинцева А.Ю., Гринау У.Т., Уранова Н.А.....                         | 69 |
| _Функциональная асимметрия и межполушарное взаимодействие в слухоречевой деятельности у пациентов с эндогенными психическими заболеваниями_ Касимова Л.Н., Дорофеев Е.В., Сычугов Е.М., Зайцев О.С..... | 79 |
| _Анализ эффективности работы стационарозамещающих форм помощи в структуре психоневрологического диспансера_ Прытова Е.Б., Костенко Р.В., Правдина Н.В.....                                              | 87 |

## Научные обзоры

|                                                                                                                                                             |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| _Применение метаболического гепатотропного инфузионного препарата ремаксол при лечении больных алкогольной зависимостью_ Гофман А.Г., Понизовский П.А. .... | 95 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|

## Юбилеи

|                                                |     |
|------------------------------------------------|-----|
| _Еникиолопов Сергей Николаевич .....           | 100 |
| _К юбилею Галины Вячеславовны Козловской ..... | 102 |

## Информация

|                                                                                                                                                                                            |     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| _О 6-й конференции Международного общества по изучению шизофрении «Интеграция профилактики и лечения: изменение нашего мышления», 4–8 апреля 2018 г., Флоренция, Италия_ Уранова Н.А. .... | 104 |
| _Международная научно-практическая конференция «Внебольничная психиатрическая помощь: вехи становления и перспективы развития» (к 100-летию амбулаторной психиатрической помощи).....      | 106 |

УДК 614.2

**Общественная психиатрия — возрождение наследия земских психиатров****Public psychiatry — a revival of the heritage of zemskih psychiatrists**<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2018-79-6-12>**Ястребов В.С.**

ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Россия

**Yastrebov V.S.**

FSBSI «Mental Health Research Centre», Moscow, Russia



6

**Цель исследования:** провести анализ реформ российской психиатрии начиная с земского периода государственного управления, установить роль в этих реформах психиатров-общественников, определить цель и задачи специального направления научной и практической психиатрии под названием «Общественная психиатрия».

**Материал и методы:** материалом для данной работы послужила совокупность научных публикаций, посвященных проблемам формирования психиатрической помощи в различные исторические ее периоды. Анализ материалов основан на методологии качественных исследований.

**Результаты:** проведен анализ эволюционного развития направления «Общественная психиатрия» в период земской и советской психиатрии, а также в постсоветский период. Проведена оценка роли общественных организаций пользователей психиатрической помощи в условиях новой России, которые рассматриваются в качестве важного дополнительного звена государственной системы психиатрической помощи.

**Заключение:** признается полезным использовать традиции земской психиатрии по дальнейшему развитию общественной психиатрии.

**Ключевые слова:** общественная психиатрия; земская психиатрия; реформы.

**Для цитирования:** Ястребов В.С. Общественная психиатрия — возрождение наследия земских психиатров. *Психиатрия*. 2018;79(3):6–12.

*Конфликт интересов отсутствует.*

**The purpose of the study:** to analyze the reforms of the Russian psychiatry beginning in the zemsky period of public administration, to establish the role in these reforms of public psychiatrists, to determine the purpose and objectives of the special direction of scientific and practical psychiatry called «public psychiatry».

**Materials and methods:** the material for this work was a set of scientific publications on the problems of formation of mental health care in its various historical periods. The analysis of materials is based on the methodology of qualitative research.

**Results:** the analysis of the evolutionary development of the direction of «Public psychiatry» in the period of Zemsky and Soviet psychiatry, as well as in the post-Soviet period. The assessment of the role of public organizations of users of psychiatric care in the new Russia, which are considered as an important additional link of the state system of psychiatric care.

**Conclusion:** is supposed important to use the traditions of the zemsky psychiatry for the further development of public psychiatry.

**Keywords:** public psychiatry; zemskaya psychiatry; reforms.

**For citation:** Yastrebov V.S. Public psychiatry — a revival of the heritage of zemskih psychiatrists. *Psychiatry*. 2018;79(3):6–12. *There is no conflict of interest.*

**ВВЕДЕНИЕ**

В своих выступлениях, беседах и обсуждениях А.В. Снежневский высоко ценил земский период развития психиатрии, считая его наиболее продуктивным в создании отечественной системы психиатрической помощи. Из публикаций [1, 2] известно, что в это время в различных губерниях были построены многие психиатрические больницы, что знаменовало эру создания в России больничной психиатрии. В больницах была вве-

дена широко распространенная за рубежом система нестеснения, разрабатывались новые методы диагностики и лечения психических заболеваний, создавались научно обоснованные методы больничного режима для больных, их дифференцированного содержания. В связи с тем, что потребность в психиатрической помощи оставалась большой, строились колонии для душевнобольных, создавался посемейный патронаж

ной помощи, гуманитарного, образовательного, производственного и иного профиля. В этих условиях роль психосоциальной реабилитации приобрела новое направление, важную социальную и общественную значимость.

Наконец, в условиях формирования в стране гражданского общества, развития новых правовых отношений, свобод появилась возможность формирования в психиатрии независимых, неправительственных общественных объединений и организаций, представителями которых были сами пациенты, их близкие, сочувствующие им лица, спонсоры, профессионалы психиатрических служб; всех их объединял пассивный характер работы. Масштаб деятельности этих организаций носит весьма разнообразный и широкий характер, он направлен на максимально возможное выздоровление больных, их возвращение в обычную социальную среду.

С учетом всего сказанного, по нашему мнению, можно с уверенностью говорить о том, что в настоящее время общественные организации пользователей пси-

хиатрической помощи являются важным дополнительным звеном официальной системы психиатрической помощи, отстаивающим права и интересы психически больных, в значительной мере содействующим их психосоциальной реабилитации.

В этих условиях *деятельность общественного звена психиатрической помощи* может быть регламентирована в рамках нового для современности направления общественной психиатрии, прочные основы которой были заложены психиатрами-общественниками периода земской психиатрии.

В современный период, как и во времена земской психиатрии, проблемы общественной психиатрии приобретают особую актуальность. Предметом общественной психиатрии на современном этапе должен быть комплексный анализ, обобщение и распространение накопленного опыта работы общественных организаций пользователей психиатрической помощи, всемерное содействие их дальнейшему развитию, интеграция в практическую психиатрию передовых эффективных мер по возвращению психически больных в общество.

#### ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES

1. Каннабих Ю.В. История психиатрии. Л.: Медгиз; 1929.
2. Юдин Т.И. Очерки истории отечественной психиатрии. М.: Медгиз; 1951.
3. Ястребов В.С. И.М. Балинский — основоположник отечественной клинической и научной психиатрии. *Психиатрия*. 2017;74(2):71–73.
4. Ястребов В.С. Эволюция психиатрических служб в России. *Психическое здоровье*. 2017;4:65–73.
5. Кашенко П.П. Приближение психиатрической помощи к населению и роль в этом деле общемедицинских участков. *Современная психиатрия*. 1912;9:734–742.
6. Веселовский Б.Б. История земства за 40 лет. В 4 т. СПб.; 1909–1911.
7. Киценко О.С., Чернышева И.В. Становление и развитие земской психиатрической службы в России в конце XIX — начале XX вв. (на материалах Саратовской губернии). *Бюллетень медицинских Интернет-конференций (ISSN 2224-6150)*. 2016;6(1):24–26.
8. Корсаков С.С. К вопросу о призрении душевнобольных на дому. Перепечатано из Трудов первого съезда отечественных психиатров. М.; 1881:3–46. Отдельный оттиск.
9. Яковенко В.И. О мерах упорядочения призрения душевнобольных и необходимости деятельного участия в этом деле всей земско-медицинской организации. Доклад VI Пироговскому съезду в Киеве. М.; 1896. Отд. оттиск.
10. Яковенко В.И. Современное положение дела попечения о душевнобольных в России. Отд. оттиск Известий Московской городской думы. М.; 1909.
11. Яковенко В.П. Душевнобольные Московской губернии. М.; 1900.
- Kannabih Yu.V. Istoriya psichiatrii. L.: Medgiz; 1929. (In Russ.).
- Yudin T.I. Ocherki istorii otechestvennoy psichiatrii. M.: Medgiz; 1951. (In Russ.).
- Yastrebov V.S.I.M. Balinskii as a pioneer of clinical and scientific psychiatry in Russia. *Psychiatry*. 2017;74(2):71–73. (In Russ.).
- Yastrebov V.S. Evolutionary development of mental health care system in Russia. *Psichicheskoe zdorov'e*. 2017;4:65–73. (In Russ.).
- Kaschenko P.P. Priblizhenie psichiatricheskoy pomoschi k naseleniyu i rol v etom dele obschemeditsinskih uchastkov. *Sovremennaya psichiatriya*. 1912;9:734–742. (In Russ.).
- Veselovskiy B.B. Istoriya zemstva za 40 let. V 4 t. SPb.; 1909–1911. (In Russ.).
- Kitsenko O.S., Chernyisheva I.V. Stanovlenie i razvitie zemskoy psichiatricheskoy sluzhbyi v Rossii v kontse XIX — nachale XX vv. (na materialah Saratovskoy gubernii). *Byulleten meditsinskih Internet-konferentsiy (ISSN 2224-6150)*. 2016;6:24–26. (In Russ.).
- Korsakov S.S. K voprosu o prizreniidushevno-bolnyih na domu. Perepechatano iz Trudov pervogo s'ezda otechestvennyih psichiatrov. M.; 1881:3–46. Otdelnyiy ottisk. (In Russ.).
- Yakovenko V.I. O merah uporyadocheniya prizreniya dushevnobolnyih i neobhodimosti deyatel'nogo uchastiya v etom dele vsey zemsko-meditsinskoy organizatsii. Doklad VI Pirogovskomu s'ezdu v Kieve. M.; 1896. Otd. ottisk. (In Russ.).
- Yakovenko V.I. Sovremennoe polozhenie dela popecheniya o dushevnobolnyih v Rossii. Otd. Ottisk Izvestiy Moskovskoy gorodskoy dumy. M.; 1909. (In Russ.).
- Yakovenko V.P. Dushevnobolnyie Moskovskoy gubernii. M.; 1900. (In Russ.).

12. Корсаков С.С. Постельное содержание при лечении острых форм душевных болезней и вызываемые им изменения в организации ими заведений для душевнобольных. *Журнал невропатологии и психиатрии*. 1901;1:41-77.
  13. Корсаков С.С. К вопросу об устройстве частных лечебниц. *Журнал невропатологии и психиатрии*. 1901;1:937-955.
  14. Корсаков С.С. Общественная психиатрия. Курс психиатрии. Под редакцией комиссии общества невропатологов и психиатров, состоящего при императорском Московском университете. М.; 1913;1:479-483.
  15. Баженов Н.Н. Проект законодательства о душевнобольных и объяснительная записка к нему. М.; 1911.
  16. Константиновский И.В. Русское законодательство об умалишенных, его история и сравнение с иностранными законодательствами. В кн.: Труды Первого съезда отечественных психиатров. С.-Петербург; 1887:521-804.
  17. Якобий П.И. Основы административной психиатрии. Орел; 1910.
  18. Ганнушкин П.Б. Психиатрия. Ее задачи, объем, преподавание. М.: Издание М. и С. Сабашниковых; 1924.
  19. Розенштейн Л.М. П.Б. Ганнушкин как психиатр эпохи. Памяти Петра Борисовича Ганнушкина. *Труды психиатрической клиники 1-го Московского медицинского института*. М.-Л.: Биомедиз. 1934;4:5-12.
  20. Розенштейн Л.М. Психиатрия и профилактика нервно-психического здоровья. *Труды Первого Всесоюзного съезда невропатологов и психиатров*. М.-Л.: Гос. Медиздат; 1929:180-197.
  21. Гурович И.Я., Шмуклер А.Б., Сторажаква Я.А. Психосоциальная терапия и психосоциальная реабилитация в психиатрии. М.: ИД Медпрактика-М; 2004.
  22. Лиманкин О.В. Роль общественных организаций — пользователей психиатрической помощи в повышении ее качества. *Психиатрия и психофармакотерапия им. П.Б. Ганнушкина*. 2013;6:59-63.
  23. Судьин С.А. Общественные организации социально-психиатрического профиля и психиатрия: особенности взаимодействия. *Вестник ПНИПУ. Социально-экономические науки*. 2016;2:132-141.
  24. Солохина Т.А. Общественная организация «Семья и психическое здоровье»: листая страницы истории. *Психиатрия*. 2012;4:36-41.
- Korsakov S.S. Postelnoe sodержanie pri lechenii ostryyh form dushevnyih bolezney i vyzyvayaemye imi izmeneniya v organizatsii imi zavedeniy dlya dushevnobolnyih. *Zhurnal nevropatologii i psikiatrii*. 1901;1:41-77. (In Russ.).
- Korsakov S.S. K voprosu ob ustroystve chastnyih lechebnits. *Zhurnal nevropatologii i psikiatrii*. 1901;1:937-955. (In Russ.).
- Korsakov S.S. Obschestvennaya psikiatriya. Kurs psikiatrii. Pod redaktsiei komissii obschestva nevropatologov i psikiatrov, sostoyashego pri imperatorskom Moskovskom universitete. M.; 1913;1:479-483. (In Russ.).
- Bazhenov N.N. Proekt zakonodatelstva o dushevnobolnyih i ob'yasnitelnaya zapiska k nemu. M.; 1911. Otd. ottisk. (In Russ.).
- Konstantinovskiy I.V. Russkoe zakonodatelstvo ob umalishennyih, ego istoriya i sravnenie s inostrannymi zakonodatelstvami. V kn.: Trudyi Pervogo s'ezda otechestvennyih psikiatrov. S.-Peterburg; 1887:521-804. (In Russ.).
- Yakobiy P.I. Osnovy administrativnoy psikiatrii. Orel; 1910. (In Russ.).
- Gannushkin P.B. Psikiatriya. EYo zadachi, ob'yom, prepodavanie. M.: Izdanie M. i S. Sabashnikovyih; 1924. (In Russ.).
- Rozenshteyn L.M. P.B. Gannushkin kak psikiatr epohi. Pamyati Petra Borisovicha Gannushkina. *Trudyi psikiatricheskoy kliniki 1-go Moskovskogo meditsinskogo instituta*. M.-L.: Biomediz, 1934;4:5-12. (In Russ.).
- Rozenshteyn L.M. Psikiatriya i profilaktika nervno-psihicheskogo zdorov'ya. *Trudyi Pervogo Vsesoyuznogo s'ezda nevropatologov i psikiatrov*. M.-L.: Gos. Medizdat; 1929:180-197. (In Russ.).
- Gurovich I.Ya., Shmukler A.B., Storazhakova Ya.A. Psihosotsialnaya terapiya i psihosotsialnaya reabilitatsiya v psikiatrii. M.: ID Medpraktika-M; 2004. (In Russ.).
- Limankin O.V. The role of public user organisations in the improvement of the quality of psychiatric care. *Psikiatriya i psihofarmakoterapiya im. P.B. Gannushkina*. 2013;6:59-63. (In Russ.).
- Sud'in S.A. Public social-psychiatric institutions and psychiatry: peculiarities of interaction. *Vestnik PNIPU. Sotsialno-ekonomicheskie nauki*. 2016;2:132-141. (In Russ.).
- Solohina T.A. Obschestvennaya organizatsiya «Semya i psihicheskoe zdorove»: listaya stranitsyi istorii. *Psikiatriya*. 2012;4:36-41. (In Russ.).

Ястребов Василий Степанович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий отделом организации психиатрических служб, ФГБНУ НЦПЗ, Москва, Россия

Vassily S. Yastrebov, Dr. of Sci. (Med.), professor, head of mental health support system research center, FSBSI MHRC, Moscow, Russia

Дата поступления 21.04.2018  
Date of receipt 21.04.2018

Дата принятия 27.09.2018  
Accepted in press 27.09.2018

УДК 615-86; 616.89; 316.35

**Инновационно-реформаторский потенциал общественной организации «Семья и психическое здоровье»****Innovative and reformatory potential of the public organization «Family and Mental Health»**<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2018-79-13-22>**Солохина Т.А., Ястребова В.В., Алиева Л.М.**  
ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Россия**Solokhina T.A., Yastrebova V.V., Alieva L.M.**  
FSBSI «Mental Health Research Centre», Moscow, Russia

13

**Введение.** Общей мировой тенденцией является развитие общественно ориентированной психиатрии, которая предполагает активное использование ресурсов сообщества, в том числе потенциала общественных (некоммерческих) организаций. Развитие общественных форм помощи за рубежом началось в 60-е гг. XX в. В современной России активное развитие общественных форм помощи приходится на конец 80-х гг. XX в. В 2002 г. была создана региональная благотворительная общественная организация «Семья и психическое здоровье» (РБОО «Семья и психическое здоровье»).

**Цель работы:** представить разработанные в РБОО «Семья и психическое здоровье» основополагающие принципы работы, достижения и программы психосоциальной реабилитации для лиц с тяжелыми психическими расстройствами и членов их семей, а также формы психологической помощи специалистам психиатрических учреждений.

**Материал:** совокупность научных публикаций, посвященных деятельности общественных форм помощи, результаты исследований отдела организации психиатрических служб ФГБНУ НЦПЗ, а также специалистов РБОО «Семья и психическое здоровье»; 208 пациентов, участвовавших в программе психосоциальной реабилитации, разработанной в РБОО «Семья и психическое здоровье».

**Методы:** клинико-психопатологический, психометрический (PANSS), статистический.

**Результаты:** изложен 15-летний опыт работы РБОО «Семья и психическое здоровье». Показано, что эта организация обладает инновационно-реформаторским потенциалом, а ее достижения, принципы работы, программы психосоциальной помощи подтверждают, что общественные формы помощи являются важным звеном в системе оказания психиатрической помощи, особенно в условиях деинституционализации, и развития модели общественно ориентированной психиатрии.

**Выводы:** опыт работы РБОО «Семья и психическое здоровье» может быть использован общественными организациями и психиатрическими учреждениями для совершенствования психосоциальной помощи пациентам, членам их семей, психологической поддержки специалистов психиатрических учреждений.

**Ключевые слова:** общественная/некоммерческая организация; психосоциальная реабилитация; пациенты, страдающие психическими расстройствами; родственники психически больных.

**Для цитирования:** Солохина Т.А., Ястребова В.В., Алиева Л.М. Инновационно-реформаторский потенциал общественной организации «Семья и психическое здоровье». *Психиатрия*. 2018;79(3):13–22.

*Конфликт интересов отсутствует.*

**Introduction:** the overall global trend is the development of socially oriented psychiatry, which involves the active use of community resources, including the potential of public (non-profit) organizations. The development of social forms of assistance abroad began in the 1960s. In modern Russia the active development of public forms of assistance falls at the end of 80-s of XX century. The regional charitable public organization «Family and Mental health» was established in 2002.

**The purpose of the work:** to present the basic principles of work, achievements and programs of psychosocial rehabilitation for people with severe mental disorders and their family members, as well as forms of psychological assistance to specialists in psychiatric institutions.

**Material:** scientific publications devoted to activity of public forms of assistance, results of researches of the Department of Psychiatric Services of the FSBSI «Mental Health Research Centre», as well as the specialists of the RCPO «Family and Mental Health»; 208 patients participating in the program of psychosocial rehabilitation, elaborated by RCPO «Family and Mental Health».

**Methods:** clinical-psychopathological, psychometric (PANSS), statistical.

**Results:** 15 years experience of the RCPO «Family and Mental Health» is set out. It is shown that this organization has innovative and reformatory potential, and its achievements, principles of work, developed programs of psychosocial support confirm that public forms of assistance are an important link in the system of rendering psychiatric assistance, especially in conditions of deinstitutionalization and development of the model of socially-oriented psychiatry.



литации и личностно-социального восстановления психически больных [12–14], результаты научно-исследовательской работы отдела организации психиатрических служб ФГБНУ НЦПЗ [15–19].

Как было указано выше, важной задачей РБОО «Семья и психическое здоровье» является оказание социально-психологической помощи и поддержки родственникам психически больных. *Программа помощи семьям лиц с психическими расстройствами* состоит из пяти модулей, в число которых входят 1) психообразование; 2) индивидуальное и семейное психологическое консультирование; 3) тренинги по развитию навыков (коммуникативных, саморегуляции психофизического и психоэмоционального состояния, решения проблем); 4) длительная психодинамическая психотерапия; 5) работа над расширением социальных сетей (создание групп поддержки, вовлечение в работу общественных организаций и др.) [20].

Внедрение указанной программы обусловлено особенностями семей психически больных, среди которых можно отметить бремя родственников, психологические проблемы, связанные с наличием в семье психически больного человека, трудности с принятием болезни и необходимости длительной фармакотерапии близкого. Семьи нередко отличает дисфункциональный коммуникативный стиль, что приводит к частым рецидивам болезни у пациентов [14, 21–23].

В результате реабилитационной работы родственники психически больных получают значительный объем социально-психологической помощи. У них улучшается осознание болезни близкого, более позитивным становится отношение к лечению, снижаются психологические тяготы, появляются адаптивные стратегии преодоления болезни [24]. Более 400 родственников получили помощь в реабилитационной программе, которая проводилась специалистами организации в психиатрических учреждениях г. Москвы (ПНД № 8, 24, психиатрические больницы № 1, 14).

В РБОО «Семья и психическое здоровье» помощь оказывает полипрофессиональная команда, которая представляет собой не просто совокупность специалистов разного профиля, а определенный стиль их взаимодействия между собой и с участниками реабилитационной программы.

Известно, что работа с лицами, страдающими психическими заболеваниями, является источником повышенного стресса, может снижать работоспособность, приводить к нарушениям физического и психического

здоровья специалистов. Для профилактики эмоционального выгорания, повышения квалификации и развития командных форм работы специалистами РБОО «Семья и психическое здоровье» совместно с сотрудниками отдела организации психиатрических служб ФГБНУ НЦПЗ разработана программа психологической помощи специалистам, работающим с психически больными лицами [25], которая была внедрена в работу общественной организации, а также в деятельность психиатрических учреждений г. Москвы и Московской области. Ее структурными элементами являются тренинги навыков (коммуникативных, психофизической и психоэмоциональной саморегуляции, повышения стрессоустойчивости и проч.), групп-аналитические супервизии, балинтовская группа. Помимо этого, в работу РБОО «Семья и психическое здоровье» внедрены такие формы помощи специалистам, как ежемесячные собрания всего сообщества, на которых всем членам организации предоставляется возможность открыто обсудить все, что происходит в нем; еженедельные совещания специалистов для понимания неосознаваемых ранее чувств, идей и связей, лежащих в основе проблемных рабочих ситуаций отдельных специалистов или всего коллектива; постоянное повышение квалификации по вопросам психосоциальной реабилитации и психосоциального лечения.

Результаты внедрения форм помощи специалистам психиатрических учреждений продемонстрировали снижение психологического бремени и эмоционального утомления, повышение удовлетворенности от работы, расширение спектра профессиональных вмешательств, повышение профессионального уровня, улучшение коммуникативных навыков, освоение техник самовосстановления [26].

## ВЫВОДЫ

Общественные объединения в отечественной психиатрии представляют собой новое важное звено в системе психиатрической помощи. 15-летний опыт работы общественной организации «Семья и психическое здоровье», направления деятельности организации, базовые принципы и разработанные модели помощи могут быть использованы общественными организациями, психиатрическими учреждениями при проведении психосоциальной реабилитации и оказании психосоциальной помощи пациентам, членам их семей, специалистам психиатрических учреждений.

## ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES

1. Ястребов В.С., Зозуля Т.В., Вещугина Т.С., Сосновский А.Ю., Беседина Л.В. Общественные движения в психиатрии. Материалы международной конференции «Реформы службы психического здоровья: проблемы и перспективы» (Москва, 21–22 октября 1997 г.). Москва; 1997:193–207.

Yastrebov V.S., Zozulya T.V., Veshchugina T.S., Sosnovskii A.Yu., Besedina L.V. Obshchestvennye dvizheniya v psikiatrii. Materialy mezhdunarodnoi konferentsii «Reformy sluzhby psikhicheskogo zdorov'ya: problemy i perspektivy» (Moskva, 21–22 oktyabrya 1997 g.). Moskva; 1997:193–207. (In Russ.).

2. Ястребов В.С. Деинституционализация и ее последствия. *Журнал невропатологии и психиатрии им. С.С. Корсакова*. 1986;8:1243–1249.
  3. Солохина Т.А., Ястребов В.С. Сила общественного движения. Психотерапия и психосоциальная работа в психиатрии. Вып. II. Под ред. О.В. Лиманкина, С.М. Бабина. СПб.: Таро; 2014:9–16.
  4. Солохина Т.А., Ястребов В.С. Инновационно-реформаторский потенциал общественных организаций, работающих в сфере психического здоровья. Психотерапия и психосоциальная работа в психиатрии. Вып. III. Под ред. О.В. Лиманкина, С.М. Бабина. СПб.: Таро; 2016:244–252.
  5. Лиманкин О.В. Роль общественных организаций пользователей психиатрической помощи в повышении ее качества. *Журнал психиатрии и психотерапии им. П.Б. Ганнушкина*. 2013;15(6):59–63.
  6. Халий И.А. Современные общественные движения. Инновационный потенциал российских преобразований в традиционалистской среде. М.: Институт социологии РАН; 2007:298.
  7. Лиманкин О.В. Система психиатрической помощи Санкт-Петербурга и направления ее совершенствования (клинико-статистические, клинико-эпидемиологические и организационные аспекты): Автореф. дис. ... д-ра мед. наук. М., 2016:47.
  8. Орлова Е.П. Проблемы развития некоммерческих организаций в Тульском регионе. *Научно-методический электронный журнал «Концепт»*. 2017;14:207–211. URL: <http://e-koncept.ru/2017/770648.htm>. (дата 30.07.2018).
  9. Солохина Т.А. Общественная организация «Семья и психическое здоровье»: листая страницы истории. *Психиатрия*. 2012;4:36–41.
  10. Жуков К.Н., Солохина Т.А., Ястребов В.С., Рытик Э.Г., Акимкина Е.С. Реабилитационный центр в психиатрической больнице: задачи, организационное устройство, психосоциальные интервенции. XIV съезд психиатров России. Москва, 15–18 ноября 2005 г. (Материалы съезда.) М., 2005:52–53.
  11. Солохина Т.А., Ястребов В.С., Шевченко Л.С., Трушкина С.В., Алиева Л.М., Грачева Н.С., Рзаев А.А., Букреева Н.Д. Модель организации социально-психологической помощи пациентам, страдающим шизофренией: Мет. рекомендации. М.: МАКС-Пресс; 2012:32.
  12. Гурович И.Я., Шмуклер А.Б., Сторожакова Я.А. Психосоциальная терапия и психосоциальная реабилитация в психиатрии. М.: Медпрактика-М; 2004:492.
  13. Anthony W.A. A recovery-oriented service system: setting some system level standards. *Psychiatric Rehabilitation Journal*. 2000;24:159–168.
  14. Falloon I.R., Boyd J.L., McGill C.W., Williamson M., Razani J., Moss H.B., Gilderman A.M., Simpson G.M. Family management in the prevention of morbidity of schizophrenia. Clinical outcome of a two-year longitudinal study. *Archives of General Psychiatry*. 1985;42:887–896.
- Yastrebov V.S. Deinstitutionalization and its consequences. *Zhurnal nevropatologii i psikiatrii im. S.S. Korsakova*. 1986;8:1243–1249. (In Russ.).
  - Solokhina T.A., Yastrebov V.S. Sila obshchestvennogo dvizheniya. *Psikhoterapiya i psikhosotsial'naya rabota v psikiatrii*. Vyp. II. Pod red. O.V. Limankina, S.M. Babina. SPb.: Taro; 2014:9–16. (In Russ.).
  - Solokhina T.A., Yastrebov V.S. Innovatsionno-reformatorskii potentsial obshchestvennykh organizatsii, rabotayushchikh v sfere psikhicheskogo zdorov'ya. *Psikhoterapiya i psikhosotsial'naya rabota v psikiatrii*. Vyp. III. Pod red. O.V. Limankina, S.M. Babina. SPb.: Taro; 2016:244–252. (In Russ.).
  - Limankin O.V. The role of public user organisations in the improvement of the quality of psychiatric care. *Journal of Psychiatry and Psychopharmacotherapy named after P.B. Gannushkin*. 2013;15(6):59–63.
  - Khalii I.A. Sovremennye obshchestvennye dvizheniya. *Innovatsionnyi potentsial rossiiskikh preobrazovaniy v traditsionalistskoi sfere*. M.: Institut sotsiologii RAN; 2007:298. (In Russ.).
  - Limankin O.V. Sistema psikiatricheskoi pomoshchi Sankt-Peterburga i napravleniya ee sovershenstvovaniya (kliniko-statisticheskie, kliniko-epidemiologicheskie i organizatsionnye aspekty): Avtoref. dis. ... d-ra med. nauk. M., 2016:47. (In Russ.).
  - Orlova E.P. Problemy razvitiya nekommercheskikh organizatsii v Tul'skom regione. *Nauchno-metodicheskii elektronnyi zhurnal «Kontsept»*. 2017;14:207–211. URL: <http://e-koncept.ru/2017/770648.htm>. Accessed July 30, 2018. (In Russ.).
  - Solokhina T.A. Obshchestvennaya organizatsiya «Sem'ya i psikhicheskoe zdorov'e»: listaya stranitsy istorii. *Psikiatriya*. 2012;4:36–41. (In Russ.).
  - Zhukov K.N., Solokhina T.A., Yastrebov V.S., Rytik E.G., Akimkina E.S. Reabilitatsionnyi tsentr v psikiatricheskoi bol'nitse: zadachi, organizatsionnoe ustroistvo, psikhosotsial'nye interventsii. XIV s"ezd psikiatrov Rossii. Moskva, 15–18 noyabrya 2005 g. (Materialy s"ezda.) M., 2005:52–53. (In Russ.).
  - Solokhina T.A., Yastrebov V.S., Shevchenko L.S., Trushkina S.V., Alieva L.M., Gracheva N.S., Rzaev A.A., Bukreeva N.D. Model' organizatsii sotsial'no-psikhologicheskoi pomoshchi patsientam, stradayushchim shizofreniei: Met. rekomendatsii. M.: MAKSPress; 2012:32. (In Russ.).
  - Gurovich I.Ya., Shmukler A.B., Storozhakova Ya.A. Psikhosotsial'naya terapiya i psikhosotsial'naya reabilitatsiya v psikiatrii. M.: Medpraktika-M; 2004:492.
  - Anthony W.A. A recovery-oriented service system: setting some system level standards. *Psychiatric Rehabilitation Journal*. 2000;24:159–168.
  - Falloon I.R., Boyd J.L., McGill C.W., Williamson M., Razani J., Moss H.B., Gilderman A.M., Simpson G.M. Family management in the prevention of morbidity of schizophrenia. Clinical outcome of a two-year longitudinal study. *Archives of General Psychiatry*. 1985;42:887–896.

15. Солохина Т.А., Митихин В.Г., Ястребова В.В., Алиева Л.М., Машошин А.И. Приверженность родственников больных шизофренией их лечению и стратегии ее повышения. Психотерапия и психосоциальная работа в психиатрии. Вып. III. Под ред. О.В. Лиманкина, С.М. Бабина. СПб.: Таро, 2016:236–244.
16. Ястребов В.С., Митихин В.Г., Солохина Т.А., Михайлова И.И. Системно-ориентированная модель психосоциальной реабилитации. *Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова*. 2008;108(6):4–10.
17. Ястребов В.С., Митихин В.Г., Солохина Т.А., Митихина И.А. Научные основы организации психиатрической помощи: разработка концептуальной базы современной психиатрической службы. *Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова*. 2016;116(9):4–12. DOI: 10.17116/jnevro201611691-12
18. Ястребов В.С., Митихин В.Г., Солохина Т.А., Митихина И.А. Научные основы организации психиатрической помощи: решение практических задач в рамках приоритетных исследований организации психиатрической помощи. *Журнал психиатрии и неврологии им. С.С. Корсакова*. 2016;116(12):4–12. DOI: 10.17116/jnevro20161161214-12
19. Ястребова В.В., Солохина Т.А., Митихин В.Г., Алиева Л.М., Машошин А.И. Приверженность лечению больных шизофренией и разработка мер по ее повышению. Психотерапия и психосоциальная работа в психиатрии. Вып. III. Под ред. О.В. Лиманкина, С.М. Бабина. СПб.: Таро, 2016:334–341.
20. Солохина Т.А., Ястребов В.С., Цапенко А.И., Шевченко Л.С., Букреева Н.Д. Организация социально-психологической помощи родственникам психически больных: Мет. рекомендации. М.: МАКС Пресс; 2012.
21. Awad A.G., Voruganti L.N. The burden of schizophrenia on caregivers: a review. *Pharmacoeconomics*. 2008;26(2):149–162.
22. Brown G.W., Birley J.L.T., Wing J.K. Influence of family life on the course of schizophrenic disorders: A replication. *British Journal of Psychiatry*. 1972;121(2):241–258.
23. Magliano L., Marasco C., Fiorillo A., Malangone C., Guarneri M., Maj M. The impact of professional and social network support on the burden of families of patients with schizophrenia in Italy. *Acta Psychiatrica Scandinavica*. 2002;106(4):291–298.
24. Солохина Т.А. Комплексная социально-психологическая и психотерапевтическая помощь семьям психически больных. Социальная интеграция психически больных (психиатрические, психотерапевтические, психологические аспекты). Арт-терапия в психиатрической практике: материалы науч. практ. конф. (Москва, ноябрь, 2016 г.). Под ред. А.Л. Шмиловича, Е.А. Загряжской, А.А. Иванова. М.: Форте принт: 2016:336–344.
25. Солохина Т.А., Ястребов В.С., Шевченко Л.С., Цапенко А.И., Алиева Л.М., Анохина В.В., Грачева Н.С., Марушкевич Н.В., Букреева Н.Д., Тюменкова Г.В., Кожекин И.Г., Арсеньева Т.Б., Деревяшкина О.М. Организация психологической помощи специалистам психиатрических учреждений: Мет. рекомендации. М.: МАКС Пресс; 2012:32.
- Solokhina T.A., Mitikhin V.G., Yastrebova V.V., Alieva L.M., Mashoshin A.I. Priverzhennost' rodstvennikov bol'nykh shizofreniei ikh lecheniyu i strategii ee povysheniya. *Psikhoterapiya i psikhosotsial'naya rabota v psikiatrii*. Vyp. III. Pod red. O.V. Limankina, S.M. Babina. SPb.: Taro, 2016:236–244.
- Yastrebov V.S., Mitikhin V.G., Solokhina T.A., Mikhailova I.I. The system-oriented model of psychosocial rehabilitation. *Journal of Neurology and Psychiatry S.S. Korsakov*. 2008;108(6):4–10.
- Yastrebov V.S., Mitikhin V.G., Solokhina T.A., Mitikhina I.A. Scientific bases of the organization of psychiatric care: development of a conceptual framework of modern mental health services. *Journal of Neurology and Psychiatry S.S. Korsakov*. 2016;116(9):4–12. DOI: 10.17116/jnevro2016116914-12. (In Russ.).
- Yastrebov V.S., Mitikhin V.G., Solokhina T.A., Mitikhina I.A. Scientific bases of the organization of psychiatric care: the solution of practical problems in the framework of priority research. *Journal of Neurology and Psychiatry S.S. Korsakov*. 2016;116(12):4–12. DOI: 10.17116/jnevro20161161214-12. (In Russ.).
- Yastrebova V.V., Solokhina T.A., Mitikhin V.G., Alieva L.M., Mashoshin A.I. Priverzhennost' lecheniyu bol'nykh shizofreniei i razrabotka mer po ee povysheniyu. *Psikhoterapiya i psikhosotsial'naya rabota v psikiatrii*. Vyp. III. Pod red. O.V. Limankina, S.M. Babina. SPb.: Taro, 2016:334–341.
- Solokhina T.A., Yastrebov V.S., Tsapenko A.I., Shevchenko L.S., Bukreeva N.D. Organizatsiya sotsial'no-psikhologicheskoi pomoshchi rodstvennikam psikhicheski bol'nykh: Met. rekomendatsii. M.: MAKS Press; 2012. (In Russ.).
- Awad A.G., Voruganti L.N. The burden of schizophrenia on caregivers: a review. *Pharmacoeconomics*. 2008;26(2):149–162.
- Brown G.W., Birley J.L.T., Wing J.K. Influence of family life on the course of schizophrenic disorders: A replication. *British Journal of Psychiatry*. 1972;121(2):241–258.
- Magliano L., Marasco C., Fiorillo A., Malangone C., Guarneri M., Maj M. The impact of professional and social network support on the burden of families of patients with schizophrenia in Italy. *Acta Psychiatrica Scandinavica*. 2002;106(4):291–298.
- Solokhina T.A. Kompleksnaya sotsial'no-psikhologicheskaya i psikhoterapevticheskaya pomoshch' sem'yam psikhicheski bol'nykh. Sotsial'naya integratsiya psikhicheski bol'nykh (psikhiatricheskie, psikhoterapevticheskie, psikhologicheskie aspekty). Art-terapiya v psikiatricheskoi praktike: materialy nauch. prakt. konf. (Moskva, noyabr', 2016 g.). Pod red. A.L. Shmilovicha, E.A. Zagryazhskoi, A.A. Ivanova. M.: Forte print: 2016:336–344. (In Russ.).
- Solokhina T.A., Yastrebov V.S., Shevchenko L.S., Tsapenko A.I., Alieva L.M., Anokhina V.V., Gracheva N.S., Marushkevich N.V., Bukreeva N.D., Tyumenkova G.V., Kozhekin I.G., Arsen'eva T.B., Derevyashkina O.M. Organizatsiya psikhologicheskoi pomoshchi spetsialistam psikiatricheskikh uchrezhdenii: Met. rekomendatsii. M.:MAKS Press; 2012:32. (In Russ.).

26. Солохина Т.А., Алиева Л.М., Анохина В.В., Марушкевич Н.В., Грачева Н.С., Цапенко А.И. Групповая психологическая работа с персоналом психиатрических стационаров. XV съезд психиатров России, Москва, 9–12 ноября 2010 г. (Материалы съезда). М.: ИД «Медпрактика-М»; 2010:328.

Solokhina T.A., Alieva L.M., Anokhina V.V., Marushkevich N.V., Gracheva N.S., Tsapenko A.I. Gruppovaya psikhologicheskaya rabota s personalom psikhiatricheskikh uchrezhdenii. XY s"ezd psikhiatrov Rossii. Moskva, 9 -12 noyabrya 2010 g. (Materialy s"ezda). M.: ID «Medpraktika-M»; 2010:328. (In Russ.).

*Солохина Татьяна Александровна*, доктор медицинских наук, заведующая отделом организации психиатрических служб ФГБНУ НЦПЗ, исполнительный директор РБОО «Семья и психическое здоровье», Москва, Россия

E-mail: tsolokhina@live.ru

*Ястребова Валерия Владимировна*, кандидат медицинских наук, научный сотрудник отдела организации психиатрических служб ФГБНУ НЦПЗ, координатор проектов РБОО «Семья и психическое здоровье», Москва, Россия

E-mail: vvyastrebova@gmail.com

*Алиева Лейла Мусафировна*, медицинский психолог, младший научный сотрудник отдела организации психиатрических служб ФГБНУ НЦПЗ, член РБОО «Семья и психическое здоровье», Москва, Россия

E-mail: leyla\_a17@mail.ru

*Tatyana A. Solokhina*, Dr. of Sci. (Med.), head of department of mental health services, FSBSI MHRC, executive director of RCPO «Family and Mental Health», Moscow, Russia

E-mail: tsolokhina@live.ru

*Valeriya V. Yastrebova*, Cand. of Sci. (Med.), researcher of the department of mental health services, FSBSI MHRC, project coordinator of RCPO «Family and Mental Health», Moscow, Russia

E-mail: vvyastrebova@gmail.com

*Leyla M. Alieva*, medical psychologist, junior researcher of the department of mental health services, FSBSI MHRC, member of RCPO «Family and Mental Health», Moscow, Russia

E-mail: leyla\_a17@mail.ru

УДК 616.89; 614.2

## Модернизация психиатрической службы г. Москвы: от гуманизации помощи к развитию общественно ориентированной психиатрии

### Modernization of the psychiatric service in Moscow: from humanization of assistance to the development of socially oriented psychiatry

<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2018-79-23-29>

Костюк Г.П., Масякин А.В.

ГБУЗ «Психиатрическая клиническая больница № 1 им. Н.А. Алексеева ДЗМ», Москва, Россия

Kostyuk G.P., Masyakin A.V.

Psychiatric Clinical Hospital № 1 name after N.A. Alekseev, Moscow, Russia



23

**Обоснование:** основным направлением развития современной системы психиатрической помощи является внедрение модели общественно ориентированной психиатрии. Основные принципы общественно ориентированной психиатрии были сформулированы в международных документах, регламентирующих работу и организацию служб психического здоровья, и заключаются в обеспечении комплексной специализированной психиатрической помощи на уровне первичного медико-санитарного звена, интеграции психиатрической помощи в общесоматическую сеть, создании служб реабилитации во всех психиатрических учреждениях, оказании помощи на дому, сокращении стационарного звена, применении подходов, основанных на принципах доказательной медицины, а также в развитии преемственности между стационарной и амбулаторной психиатрической службами, мультидисциплинарном подходе к оказанию психиатрической помощи и соблюдении прав лиц, страдающих психическими расстройствами.

**Цель:** описание модернизации психиатрической службы г. Москвы, произведенной в 2010–2018 гг.

**Материал и методы:** данные организационно-методического отдела по психиатрии Департамента здравоохранения г. Москвы, Приказ № 624 Департамента здравоохранения г. Москвы, Приказ № 753 Департамента здравоохранения г. Москвы, Приказ № 130 Департамента здравоохранения г. Москвы.

**Результаты:** рассмотрены основные этапы преобразования психиатрической службы города Москвы с 2010 г., направленные на оптимизацию стационарного звена и развитие амбулаторной службы. Реформа психиатрической службы проводится в соответствии с Законом РФ от 02.07.1992 г. «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» и принципами общественно ориентированной психиатрии.

Этап преобразований, реализованный в 2010–2016 гг., заключался в присоединении психоневрологических диспансеров (ПНД) к психиатрическим больницам (ПБ) в качестве филиалов, сокращении коечного фонда психиатрических учреждений и их перепрофилировании. Этап, реализованный в 2017 г., включал реорганизацию стационарной сети: дальнейшее сокращение коечного фонда и объединение ПБ. Этап, запланированный на 2017–2020 гг., предполагает развитие амбулаторных учреждений.

**Выводы:** благодаря проводимым реформам минимизирована неравномерность распределения ресурсов между психиатрическими медицинскими организациями различных округов Москвы, восполнен недостаток площадей для психиатрических амбулаторных служб, приближены к целевым показателям сроки стационарного лечения, структура психиатрической амбулаторной службы приведена в соответствие с «Порядком оказания медицинской помощи лицам с психическими расстройствами и расстройствами поведения».

**Ключевые слова:** организация психиатрической помощи; модернизация психиатрической службы; деинституционализация; общественно-ориентированная психиатрия.

**Для цитирования:** Костюк Г.П., Масякин А.В. Модернизация психиатрической службы г. Москвы: от гуманизации помощи к развитию общественно-ориентированной психиатрии. *Психиатрия*. 2018;79(3):23–29.

*Конфликт интересов отсутствует.*

**Background:** the main direction of the psychiatric care organization development is the creation of community-based psychiatry system. The basic principles of community-based psychiatry were formulated in international documents regulating the work and organization of mental health services, and consist in providing comprehensive specialized psychiatric care at the primary health care level, integrating psychiatric care into general hospitals, creating rehabilitation and home care services, reduction of the inpatient services, use of evidence-based approaches, continuity between inpatient and outpatient psychiatric services, a multidisciplinary approach and observance of mentally ill people rights.

**Aim:** description of Moscow Psychiatric Service modernization, produced in 2010–2018.

**Material and methods:** data of the Psychiatry Organizational and Methodical Department of the Moscow Health Department, Order No. 624 of the Moscow Health Department of September, Order No. 753 of the Moscow Health Department and Order No. 130 of the Moscow Health Department.



между психиатрическими медицинскими организациями различных округов Москвы, восполнить недостаток площадей для психиатрических амбулаторных служб, приблизить к целевым показателям сроки стационар-

ного лечения, привести структуру психиатрической амбулаторной службы в соответствие с «Порядком оказания медицинской помощи лицам с психическими расстройствами и расстройствами поведения».

## ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES

1. Европейская декларация по охране психического здоровья. В03, 2005. Доступно по: <http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/107625/E85445R.pdf;jsessionid=B2A38C52FAA70F094414E5B79B39D71C?sequence=3> Ссылка активна на 18.04.2018.
2. Комплексный план действий в области психического здоровья на 2013-2020 гг. В03, 2013. Доступно по: <http://www.who.int/iris/handle/10665/151502> Ссылка активна на 18.04.2018.
3. Европейский план действий по охране психического здоровья. В03, 2013. Доступно по: [http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0004/195187/63wd11r\\_MentalHealth-3.pdf](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0004/195187/63wd11r_MentalHealth-3.pdf) Ссылка активна на 18.04.2018.
4. Казаковцев Б.А., Демчева Н.К., Сидорук О.В., Николаева Т.А., Яздовская А.В., Творогова Н.А. Реформирование психиатрических служб и показатели заболеваемости психическими расстройствами в Российской Федерации в 2014–2016 гг. *Психическое здоровье*. 2017;15(10):15–26.
5. Ястребов В.С., Митихин В.Г., Солохина Т.А., Митихина И.А. Научные основы организации психиатрической помощи: разработка концептуальной базы современной психиатрической службы. *Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова*. 2016;116(9):4–12.
6. Федеральный закон Российской Федерации № 3185-1 от 02 июля 1992 г. (ред. от 03.07.2016) «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании». Доступно по: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_4205/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_4205/) Ссылка активна на 18.04.2018.
- Mental health declaration for Europe, WHO, 2005. Available at: <http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/107625/E85445R.pdf;jsessionid=B2A38C52FAA70F094414E5B79B39D71C?sequence=3> Accessed April, 18, 2018.
- Comprehensive mental health action plan 2013–2020, WHO, 2013. Available at: <http://www.who.int/iris/handle/10665/151502> Accessed April, 18, 2018.
- The European Mental Health Action Plan, WHO, 2013. Available at: [http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0004/195187/63wd11r\\_MentalHealth-3.pdf](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0004/195187/63wd11r_MentalHealth-3.pdf) Accessed April, 18, 2018.
- Kazakovtsev B.A., Demcheva N.K., Sidoryuk O.V., Nikolaeva T.A., Yazdovskaya A.V., Tvorogova N.A. The reform of mental health services and the prevalence of mental disorders in the Russian Federation in 2014–2016. *Psikhicheskoe zdorov'e*. 2017;15(10):15–26.
- Yastrebov V.S., Mitikhin V.G., Solokhina T.A., Mitikhina I.A. Scientific bases of the organization of psychiatric care: development of a conceptual framework of modern mental health services. *S.S. Korsakov Journal of Neurology and Psychiatry*. 2016;116(9):4–12.
- Federal Law No. 3185-1 of the Russian Federation of July 2, 1992 (as amended on July 3, 2016) «On psychiatric care and guarantees of the rights of citizens in its provision». Available at: [http://www.consultant.ru/document/consdoc\\_LAW\\_4205/](http://www.consultant.ru/document/consdoc_LAW_4205/) Link is active on 18.04.2018.

*Костюк Георгий Петрович*, доктор наук, профессор, главный внештатный специалист психиатр ДЗ г. Москвы, главный врач ГБУЗ «Психиатрическая клиническая больница № 1 им. Н.А. Алексеева ДЗМ», Москва, Россия

E-mail: [pkb1@zdrav.mos.ru](mailto:pkb1@zdrav.mos.ru)

*Масякин Антон Валерьевич*, кандидат медицинских наук, заместитель главного врача ГБУЗ «Психиатрическая клиническая больница № 1 им. Н.А. Алексеева ДЗМ», Москва, Россия

E-mail: [masyakinanton@yandex.ru](mailto:masyakinanton@yandex.ru)

*Georgij P. Kostyuk*, Dr. of Sci. (Med.), professor, chief psychiatrist of the Moscow Department of Health, chief physician Psychiatric Clinical Hospital № 1 n.a. N.A. Alekseev, Moscow, Russia

E-mail: [pkb1@zdrav.mos.ru](mailto:pkb1@zdrav.mos.ru)

*Anton V. Masyakin*, Cand. of Sci. (Med.), deputy chief physician Psychiatric Clinical Hospital № 1 n.a. N.A. Alekseev, Moscow, Russia

E-mail: [masyakinanton@yandex.ru](mailto:masyakinanton@yandex.ru)

УДК 616.89

**Реабилитационные подходы в отечественной и зарубежной психиатрии: различия и общность проблем и решений****Russian and international approaches to psychosocial rehabilitation: challenges, differences and opportunities**<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2018-79-30-36>**Лиманкин О.В.**

Санкт-Петербургское ГБУЗ «Психиатрическая больница № 1 им. П.П. Кащенко», Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова МЗ РФ, Санкт-Петербург, Россия

**Limankin O.V.**

P.P. Kaschenko 1st Saint Petersburg City Mental Hospital, North-Western State Medical University named after I.I. Mechnikov, Saint Petersburg, Russia



30

В обзорной статье представлен ретроспективный анализ трансформации системы реабилитации психически больных в стране за последние два десятилетия, обобщается опыт международного сотрудничества в области психосоциальной реабилитации. Также рассматриваются дискуссионные вопросы и проблемы, связанные с внедрением в практику отечественных психиатрических учреждений психосоциальных технологий. В статье представлена деятельность Всероссийской ассоциации центров психосоциальной работы.

**Ключевые слова:** психосоциальная реабилитация; полипрофессиональное бригадное обслуживание; Всероссийская ассоциация центров психосоциальной работы.

**Для цитирования:** Лиманкин О.В. Реабилитационные подходы в отечественной и зарубежной психиатрии: различия и общность проблем и решений. *Психиатрия*. 2018;79(3):30–36.

*Конфликт интересов отсутствует.*

The review article provides a retrospective analysis of transformation of the psychiatric rehabilitation system in Russia over the last two decades. The experience of international cooperation in the sphere of psychosocial rehabilitation is summarized. Further in the article, the debating points and problems relating to the introduction of psychosocial techniques into the practice of psychiatric institutions in Russia. The article also concentrates on the activity of the Russian National Association of Centers of Psychosocial Work.

**Keywords:** psychosocial rehabilitation; multi-professional team care; Russian National Association of Centers of Psychosocial Work.

**For citation:** Limankin O.V. Russian and international approaches to psychosocial rehabilitation: challenges, differences and opportunities. *Psychiatry*. 2018;79(3):30–36.

*There is no conflict of interest.*

**ВВЕДЕНИЕ**

В последние три десятилетия психосоциальная реабилитация является одним из наиболее динамично развивающихся направлений психиатрии. Среди причин повышения значимости этого направления — данные об отрицательном воздействии институционализации в психиатрии, увеличение количества служб, альтернативных больничным, повышение психиатрической грамотности пациентов и членов их семей, населения в целом, смена представлений о роли различных факторов в этиопатогенезе эндогенных заболеваний, данные об ограниченных возможностях медикаментозного лечения [1].

Многие содержательные моменты психосоциального направления так называемых развитых стран не стали откровением для отечественных психиатров. В советский период реабилитационная направленность

признавалась одним из организационных принципов психиатрии. Наибольшее развитие идеи реабилитации получили в трудах Д.Е. Мелехова и М.М. Кабанова (1981), которые определяли ее как ресоциализацию, восстановление (сохранение) индивидуальной и общественной ценности больных, их личного и социального статуса. Были разработаны принципы реабилитации, ее этапы и формы, адресованные различным категориям больных [2]. Среди форм и методов реабилитации особое значение придавалось тренировке и переучиванию с целью приспособления больных к труду и жизни в специально организованных и адаптированных условиях (специализированные отделения психиатрических больниц, общежития для больных, специальные цеха так называемой промышленной реабилитации, лечебно-производственные мастерские). Получили из-

ному бригадному обслуживанию. Он сдерживается значительным дефицитом медицинских психологов, социальных работников, специалистов по социальной работе, врачей-психотерапевтов в большом числе регионов. Существуют и проблемы, связанные с совместной работой различных специалистов. Так, увеличение штатов врачей-психотерапевтов не всегда способствует решению этой задачи: в свое время наблюдалось формирование психотерапевтическими отделениями и кабинетами внебольничных служб «своего» контингента пациентов, а выделение психотерапевтических отделений внутри психиатрических стационаров может приводить к вычленению психотерапевтической работы из формата полипрофессионального обслуживания и ограничивать возможности использования групповых психотерапевтических методов в системе психосоциального лечения и реабилитации значительной части основного контингента пациентов [5].

W.A. Anthony и соавт. (2001) полагают, что навыки и умения, необходимые для оказания помощи в процессе реабилитации, не относятся исключительно к какой-либо одной профессии, а значит, не принадлежат только профессионалам [8]. В свое время был введен в обиход термин «функциональные профессионалы» для обозначения тех лиц, которые ранее назывались непрофессионалами, волонтерами, профессионалами-практиками, субпрофессионалами [10]. К этой группе относят студентов, младший и технический персонал, общественных активистов, педагогов, людей творческих профессий, пользователей помощи, родителей пациентов. С учетом сказанного требуется создание адекватной программы обучения данной категории

сотрудников, включение их в систему совместной с профессионалами подготовки.

Проблемой внедрения психосоциальных технологий в практику является отсутствие их достаточной регламентации, дефицит нормативной базы, что становится одной из причин того, что спектр психосоциальных технологий и их представленность существенно разнятся по регионам и во многом определяются личными пристрастиями организаторов психиатрической помощи. Развитие различных форм кооперации специалистов с целью координации усилий энтузиастов, занимающихся психосоциальной реабилитацией, выработки общих подходов, трансляции положительного опыта стало предпосылкой к созданию в 2011 г. Всероссийской ассоциации центров психосоциальной реабилитации. Формы работы ассоциации включают рабочие совещания и посещения центров реабилитации в различных регионах для взаимного обмена опытом.

В фокусе внимания при анализе работы центров психосоциальной реабилитации оказались различные проблемы: недостаточная представленность вопросов реабилитации в региональных целевых программах развития психиатрической помощи, недостаточное использование психиатрическими службами внешних ресурсов, потенциала взаимодействия с различными государственными и общественными институтами, а также с организациями потребителей помощи, дефицит нормативной базы, трудности в оценке эффективности реабилитационных программ, проблемы преемственности в работе больничных и амбулаторных реабилитационных служб [3]. Однако, по мнению специалистов ассоциации, наличие перечисленных проблем служит не поводом для пессимизма, а стимулом для активной работы.

## ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES

1. Ястребов В.С., Митихин В.Г., Солохина Т.А., Михайлова И.И. Системно-ориентированная модель психосоциальной реабилитации. *Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова*. 2008;108 (6):4–10.
2. Кабанов М.М. Реабилитация психически больных. Л.: Медицина; 1985.
3. Лиманкин О.В. Современные тенденции развития общественно-ориентированной психиатрической помощи. Аналитический обзор. СПб.: Таро; 2015.
4. Бабин С.М. Соотношение психотерапии и психосоциальных воздействий. *Вестник психотерапии*. 2006;15 (20):19–27.
5. Гурович И.Я., Шмуклер А.Б. Практикум по психосоциальному лечению и психосоциальной реабилитации психически больных. М.: Медпрактика-М; 2002.
6. Гурович И.Я., Шмуклер А.Б., Сторожакова Я.А. Психосоциальная терапия и психосоциальная реабилитация в психиатрии. М.: Медпрактика-М; 2004.
7. Казаковцев Б.А. Развитие служб психического здоровья: Руководство для врачей. М.: Гэотар-Медиа; 2009.
- Yastrebov V.S., Mitihin V.G., Solohina T.A., Mihajlova I.I. Sistemno-orientirovannaya model' psihosotsial'noj rehabilitacii. *Zhurnal nevrologii i psihiatrui im. S.S. Korsakova*. 2008;108(6):4–10. (In Russ.).
- Kabanov M.M. Reabilitaciya psichicheski bol'nyh. L.: Medicina; 1985. (In Russ.).
- Limankin O.V. Sovremennye tendencii razvitiya obshchestvenno-orientirovannoj psihiatricheskoj pomoshchi. *Analiticheskij obzor*. SPb.: Tarо; 2015. (In Russ.).
- Babin S.M. Sootnoshenie psihoterapii i psihosotsial'nyh vozdeystvij. *Vestnik psihoterapii*. 2006;15(20):19–27. (In Russ.).
- Gurovich I.Ya., Shmukler A.B. Praktikum po psihosotsial'nomu lecheniyu i psihosotsial'noj rehabilitacii psichicheski bol'nyh. M.: Medpraktika-M; 2002. (In Russ.).
- Gurovich I.Ya., Shmukler A.B., Storozhakova Ya.A. Psihosotsial'naya terapiya i psihosotsial'naya reabilitaciya v psihiatrui. M.: Medpraktika-M; 2004 (In Russ.).
- Kazakovcev B.A. Razvitie sluzhbb psichicheskogo zdorov'ya: Rukovodstvo dlya vrachej. M.: Gehotar-Media; 2009. (In Russ.).

8. Энтони В., Коэн М., Фаркас М. Психиатрическая реабилитация. Пер. с англ. Киев: Сфера; 2001.
9. Гурович И.Я., Сторожакова Я.А., Фурсов Б.Б. Международный опыт реформы психиатрической помощи и дальнейшее развитие психиатрической службы в России. *Социальная и клиническая психиатрия*. 2012;22(1):5–19.
10. Carkhuff R.R. The Development of Human Resources. New-York: Holt, Rinehart & Winston; 1971.
11. Arthur G., Ellsworth R.B., Kroeker D. Schizophrenic Patient Post-Hospital Community Adjustment and Readmission. *Social Work*. 1968;78:76–84.
12. Dion G.L., Cohen M.R., Anthony W.A., Waternaux C.S. Symptoms and Functioning of Patients with Bipolar Disorder Six Months After Hospitalization. *Hospital and Community Psychiatry*. 1988;39:652–657.
13. Englehardt D.M., Rosen B. Implications of Doing Treatment for the Social Rehabilitation of Schizophrenic Patients. *Sch. Bulletin*. 1976;2:454–462.
14. Милютин С.М., Смирнов А.П., Быков А.Ф. О современных концепциях психосоциального аспекта реабилитации в психиатрии. Проблемы и перспективы развития стационарной психиатрической помощи: в 2 т. / Под ред. О.В. Лиманкина СПб.: Ковчег, 2009;II:156–159.
15. Чуркин А.А. Социальные аспекты организации психиатрической помощи и охраны психического здоровья. *Российский психиатрический журнал*. 2012;6:4–10.
16. Карлинг П.Дж. Возвращение в сообщество. Построение системы поддержки для людей с психиатрической инвалидностью. Пер. с англ. Киев: Сфера; 2001.
17. Anthony W.A. Recovery from mental illness: The Guiding Vision of the Mental Health Service System in 1990s. *Psychosoc. Rehab. J.* 1993;16(14):11–23.
- Еhntoni V., Koehn M., Farkas M. Psihiatricheskaya reabilitaciya. Per. s angl. Kiev: Sfera; 2001. (In Russ.).
- Gurovich I.Ya., Storozhakova Ya.A., Fursov B.B. Mezhdunarodnyy opyt reformy psihiatricheskoj pomoshchi i dal'nejshee razvitie psihiatricheskoj sluzhby v Rossii. *Social'naya i klinicheskaya psihiatriya*. 2012;22(1):5–19. (In Russ.).
- Carkhuff R.R. The Development of Human Resources. New-York: Holt, Rinehart & Winston; 1971.
- Arthur G., Ellsworth R.B., Kroeker D. Schizophrenic Patient Post-hospital Community Adjustment and Readmission. *Social Work*. 1968;78:76–84.
- Dion G.L., Cohen M.R., Anthony W.A., Waternaux C.S. Symptoms and Functioning of Patients with Bipolar Disorder Six Months After Hospitalization. *Hospital and Community Psychiatry*. 1988;39:652–657.
- Englehardt D.M., Rosen B. Implications of Doing Treatment for the Social Rehabilitation of Schizophrenic Patients. *Sch. Bulletin*. 1976;2:454–462.
- Milyutin S.M., Smirnov A.P., Bykov A.F. O sovremennykh koncepciyah psihosotsial'nogo aspekta reabilitatsii v psihiatrii. Problemy i perspektivy razvitiya stacionarnoj psihiatricheskoj pomoshchi (v dvuh tomah)/ Pod red. O.V. Limankina. SPb: Kovcheg, 2009;II:156–159. (In Russ.).
- Churkin A.A. Social'nye aspekty organizatsii psihiatricheskoj pomoshchi i ohrany psihicheskogo zdorov'ya. *Rossiyskij psihiatricheskij zhurnal*. 2012;6:4–10. (In Russ.).
- Karling P.Dzh. Vozvrashchenie v soobshchestvo. Postroenie sistemy podderzhki dlyalyudej s psihiatricheskoj invalidnost'yu. Per. s angl. Kiev: Sfera; 2001. (In Russ.).
- Anthony W.A. Recovery from mental illness: The Guiding Vision of the Mental Health Service System in 1990s. *Psychosoc. Rehab. J.* 1993;16(14):11–23.

Лиманкин Олег Васильевич, доктор медицинских наук, главный врач Санкт-Петербургского ГБУЗ «Психиатрическая больница № 1 им. П.П. Кащенко», Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова МЗ РФ, Санкт-Петербург, Россия  
E-mail: Limankin@mail.ru

Oleg V. Limankin, Dr. of Cci. (Med.), director of the P.P. Kaschenko 1st St. Petersburg City Mental Hospital, North-Western State Medical University named after I.I. Mechnikov, Saint Petersburg, Russia  
E-mail: Limankin@mail.ru

УДК 616.895.8:614.253.83

**Адаптационно-превентивный потенциал семьи психически больного как фактор общественного психического здоровья****Adaptive-preventive potential of mental patient's family as a factor of public mental health**<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2018-79-37-43>**Гуткевич Е.В.**

ФГБНУ «Томский национальный исследовательский медицинский центр РАН», Научно-исследовательский институт психического здоровья, Национальный исследовательский Томский государственный университет, Томск, Россия

**Gutkevich E.V.**

FSBSI «Tomsk National Research Medical Center of RAS» Mental Health Research Institute, National Research Tomsk State University, Tomsk, Russia



37

**Цель работы:** установление качественных и количественных параметров адаптационно-превентивного потенциала семьи для эффективной оптимизации системы отношений больных с шизофреническими расстройствами в семье и обществе.

**Материал:** когорты из 51 больного шизофреническими расстройствами и 36 родственников первой степени родства и супругов пациентов.

**Методы:** клинико-генеалогический, семейно-диагностический с использованием анкет, тестов, шкал, проективных методик, статистический.

**Результаты:** балльные оценки параметров семейного функционирования, сравнение социально демографических и психологических характеристик пациентов и их родственников позволили выделить три уровня адаптационно-превентивного потенциала семей больных шизофренией — низкий, средний и высокий.

**Выводы:** полученные данные могут быть положены в основу оказания семейно ориентированной психосоциальной реабилитации пациентов с расстройствами шизофренического спектра, что расширяет возможности превенции в сфере психического здоровья.

**Ключевые слова:** шизофрения, семья; родственники; психосоциальная реабилитация; адаптационно-превентивный потенциал.

**Для цитирования:** Гуткевич Е.В. Адаптационно-превентивный потенциал семьи психически больного как фактор общественного психического здоровья. *Психиатрия*. 2018;79(3):37–43.

*Конфликт интересов отсутствует.*

**Objective:** to establish qualitative and quantitative parameters of adaptive-preventive potential of the family for efficient optimization of states and system of relations of patients with schizophrenic disorders in the family and in the society.

**Material:** cohorts of 51 patients with schizophrenic disorders and 36 first-grade relatives and spouses of patients.

**Methods:** clinical-genealogical, family-diagnostic with use of questionnaires, tests, scales, projective techniques, statistical.

**Results:** Scoring of parameters of family functioning, comparison of sociodemographic and psychological characteristics of patients and their relatives allowed distinguishing three levels of adaptive-preventive potential of families of patients with schizophrenia — low, moderate and high.

**Conclusions:** findings can be a basis for provision of family-oriented psychosocial rehabilitation of patients with schizophrenia spectrum disorders that extends possibilities of prevention in the mental health domain.

**Keywords:** schizophrenia; family; relatives; psychosocial rehabilitation; adaptive-preventive potential.

**For citation:** Gutkevich E.V. Adaptive-preventive potential of mental patient's family as a factor of public mental health. *Psychiatry*. 2018;79(3):37–43.

*There is no conflict of interest.*

**ВВЕДЕНИЕ**

Сфера психического здоровья на разных уровнях — общественном, групповом, индивидуальном — является зоной особого внимания современного Российского государства, профессиональных сообществ и гражданского общества [1]. В соответствии с международными тенденциями существенное внимание должно быть уделено совершенствованию стратегии укрепления и

профилактики в области психического здоровья, разработке и внедрению новых эффективных методов и средств предупреждения возникновения и развития психических расстройств [2, 3]. Согласно актуальной биопсихосоциальной парадигме здоровья, решение этих проблем осуществляется на различных уровнях, служит задачам первичной, вторичной и третичной профилактики психических расстройств и предлагается в качестве критерия качества организации пси-



Таблица 2

## Группы параметров адаптационно-превентивного потенциала семьи

| Параметр                                                        | Показатели              |                              |                            |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------|----------------------------|
| Пациент                                                         |                         |                              |                            |
| 1. Мотивационные особенности (в баллах)                         | Низкий уровень (2–11)   | Средний уровень (12–15)      | Высокий уровень (16–19)    |
| 2. Копинг-стратегии                                             | Неадаптивные            | Относительно адаптивные      | Адаптивные                 |
| 3. Нейрокогнитивный дефицит                                     | 3-й тип                 | 2-й тип                      | 1-й тип                    |
| 4. Оценка эмоциональной и инструментальной поддержки (в баллах) | Низкий уровень (22–44)  | Средний уровень (до 66–88)   | Высокий уровень (до 110)   |
| 5. Оценка уровня знаний (в баллах)                              | Не знаю (18–36)         | Знаю недостаточно (до 54)    | Знаю (до 72–90)            |
| 6. Семейное положение                                           | Одинок                  | Другое                       | Семья                      |
| Семья (родственники)                                            |                         |                              |                            |
| 1. Проживание с больным (структура семьи)                       | Родители                | Другое                       | Семья                      |
| 2. Адаптация — сплоченность семьи                               | Несбалансированные типы | Среднесбалансированные типы  | Сбалансированные типы      |
| 3. Функциональный ресурс семьи (в баллах)                       | Низкий (0–36)           | Средний (37–71)              | Высокий (72–88)            |
| 4. Оценка проблем при уходе за больным (в баллах)               | Низкий уровень (0–24)   | Умеренный уровень (до 24–48) | Высокий уровень (до 72–96) |
| 5. Оценка нагрузки на семью (в баллах)                          | Нет (0)                 | Незначительный (до 10–20)    | Высокий (до 30–40)         |
| 6. Оценка уровня знаний (в баллах)                              | Не знаю (18–36)         | Знаю недостаточно (до 54)    | Знаю (до 72–90)            |

доверительных связей и удовлетворенности социальной поддержкой выявлено, что чаще всего у пациентов эмоциональных контактов и доверительных отношений практически нет, резко ограничены контакты вне семьи, где они ощущают себя «аутсайдерами», но не ищут понимания и внимания других людей. При этом есть достаточные знания о своей психической болезни, но недостаточные — об обострении и поведении при этом, о формах помощи. У половины пациентов нет желания обсуждать опыт и участвовать в группе, а также получать сведения о службах и формах помощи при психических расстройствах.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проведенное исследование позволяет представить семью больных шизофреническими расстройствами как систему, при которой сбалансированными и среднесбалансированными оказались около двух третей семей. Функциональный ресурс семьи как высоко положитель-

ный оценили почти половина пациентов, в то время как родственники только в незначительном числе случаев, а супруги пробандов выделили и низкоположительный ресурс. Медико-социальное бремя болезни члена семьи связано с различными оценками семейного функционирования, «семейного бремени» и затрат родственников. Все это свидетельствует о наличии адаптационных возможностей и ресурсов семьи психически больного. Полученные балльные оценки параметров семейного функционирования, сравнение социально-демографических и психологических характеристик пациентов и их родственников позволили выделить три уровня адаптационно-превентивного потенциала семей больных шизофренией — низкий, средний и высокий.

Использование данных о дифференцированных уровнях адаптационно-превентивного потенциала семей психически больных позволит проводить психосоциальные вмешательства и реабилитационные программы на индивидуальном, семейном и популяционном уровнях.

## ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES

1. Ястребов В.С., Данилова С.В. Лучшие из лучших в борьбе за охрану психического здоровья! По материалам 10-ти Всероссийских конкурсов «За подвижничество в области душевного здоровья» им. академика РАМН Т.Б. Дмитриевой. Под редакцией проф. З.И. Кекелидзе и проф. В.С. Ястребова. М.: ИД Городец; 2018.
2. Качаева М.А., Шпорт С.В., Трущелев С.А. Стратегические направления деятельности ВОЗ по охране психического здоровья населения. *Российский психиатрический журнал*. 2017;(6):10–22.
3. Холмогорова А.Б. Обострение борьбы парадигм в науках о психическом здоровье: в поисках выхода. *Социальная и клиническая психиатрия*. 2014;24(4):53–61.

Yastrebov V.S., Danilova S.V. Luchshie iz luchshikh v bor'be za okhranu psikhicheskogo zdorov'ya! Po materialam 10-ti Vserossiiskikh konkursov «Za podvizhnichestvo v oblasti dushevnoego zdorov'ya» imeni akademika RAMN T.B. Dmitrievoi. Pod redaktsiei prof. Z.I. Kekelidze i prof. V.S. Yastrebova. M.: ID Gorodets; 2018. (In Russ.).

Kachaeva M.A., Shport S.V., Trushchelev S.A. WHO strategic directions for the protection of mental health. *Rossiiskii psikhiatricheskii zhurnal*. 2017;(6):10–22. (In Russ.).

Kholmogorova A.B. Clash of paradigms in mental health sciences: in search of a way out. *Sotsial'naya i klinicheskaya psikhiatriya*. 2014;24(4):53–61. (In Russ.).

4. Gutkevich E., Semke A., Lebedeva V., Vladimirova S. Psychosocial functioning of families and anti-relapse behaviour in schizophrenia. European Archives of Psychiatry + clinical neuroscience, 6-th European Conference on Schizophrenia Research (ECSR). 14–16 September, 2017. Berlin, Germany. 2017:67–68.
5. Казаковцев Б.А., Демчева Н.К., Михайлов В.И. Профилактика — критерий качества организации психиатрической помощи. *Психическое здоровье*. 2015;(9):3–10.
6. Ястребов В.С. Современная модель психосоциальной реабилитации (проблемы методологии и системного подхода). *Психическое здоровье*. 2017;(1):3–10.
7. Лобко А.Н., Софронова А.Г., Пашковская В.Э., Савельев А.П. Клинические и социальные оценки больных шизофренией, лечившихся в психиатрическом стационаре. *Психическое здоровье*. 2013;(11):24–31.
8. Шизофрения: Информационный бюллетень. Центр СМИ Всемирной организации здравоохранения Электронный ресурс. 2016. Режим доступа: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs397/ru/> (дата обращения: 03.06.2018).
9. Корман Т.А., Боcharов В.В., Масловский С.Ю. Бремя, которое несут члены семей больных шизофренией («семейное бремя»). *Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова*. 2012;(12):80–85.
10. Солохина Т.А., Тюменкова Г.В. Оценка потребностей родственников психически больных при планировании психиатрической помощи. В книге: XVI Съезд психиатров России. Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием «Психиатрия на этапах реформ: проблемы и перспективы. Тезисы. Ответственный редактор Незнанов Н.Г. 2015:148.
11. Pfammatter M., Junghan U.M., Brenner H.D. Efficacy of psychological therapy in schizophrenia: conclusions from meta-analyses. *Schizophr. Bull.* Oct. 2006;32(1):64–80. DOI: 10.1093/schbul/sbl030
12. Хритинин Д.Ф., Петров Д.С. Лечебно-реабилитационный потенциал больных шизофренией и их семей. *Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова*. 2012;112(5):70–76.
13. Гуткевич Е.В., Лебедева В.Ф. Организация иерархической системы генетической превенции психических расстройств в семьях как развитие предиктивно-превентивной и персонализированной медицины. *Сибирский вестник психиатрии и наркологии*. 2013;(6):33–40.
14. Олифирович Н., Велента Т. Теория семейной психотерапии: системно-аналитический подход. М.: Академический проект; 2017.
15. Солохина Т.С., Цапенко А.И., Трушкина С.В. Семья и психическое заболевание: проблемы и их решения. В сборнике: Проблемное поле современной семьи. Материалы I Международной научно-практической конференции. Московский государственный гуманитарный университет имени М.А. Шолохова, Белорусский государственный педагогический университет имени М. Танка. 2015:48–53.
16. Теория семейных систем Мюррея Боуэна: Основные понятия, методы и клиническая практика. М.: Когито-Центр; 2005.
- Gutkevich E., Semke A., Lebedeva V., Vladimirova S. Psychosocial functioning of families and anti-relapse behaviour in schizophrenia. European Archives of Psychiatry + clinical neuroscience, 6-th European Conference on Schizophrenia Research (ECSR). 14–16 September, 2017. Berlin, Germany. 2017:67–68.
- Kazakovtzev B.A., Demcheva N.K., Mikhailov V.I. Prevention — is a quality criteria of the organization of mental health care. *Psikhicheskoe zdorov'e*. 2015;(9):3–10. (In Russ.).
- Yastrebov V.S. Modern model of psychosocial rehabilitation (problems of methodology and systematic approach). *Psikhicheskoe zdorov'e*. 2017;(1):3–10. (In Russ.).
- Lobko A.N., Sofronov A.G., Pashkovskiy V.E., Savelyev A.P. Clinical and social evaluation of patients with schizophrenia treated in psychiatric hospital (comparative study). *Psikhicheskoe zdorov'e*. 2013;(11):24–31. (In Russ.).
- Shizofreniya: Informatsionnyi byulleten'. Tsentr SMI Vsemirnoi Organizatsii Zdravookhraneniya Elektronnyi resurs. 2016. Rezhim dostupa: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs397/ru/> (data obrashcheniya: 03.06.2018). (In Russ.).
- Korman T.A., Bocharov V.V., Maslovskii S.Iu. The burden on relatives in families of patients with schizophrenia («family burden»). *Zhurnal neurologii i psikiatrii im. S.S. Korsakova*. 2012;(12):80–85. (In Russ.).
- Solokhina T.A., Tyumenkova G.V. Otsenka potrebnostei rodstvennikov psikhicheski bol'nykh pri planirovaniy psikiatricheskoi pomoshchi. V knige: XVI S'ezd psikiatrov Rossii. Vserossiiskaya nauchno-prakticheskaya konferentsiya s mezhdunarodnym uchastie «Psikiatriya na etapakh reform: problemy i perspektivy. Tezisy. Otvetstvennyi redaktor Neznarov N.G. 2015:148. (In Russ.).
- Pfammatter M., Junghan U.M., Brenner H.D. Efficacy of psychological therapy in schizophrenia: conclusions from meta-analyses. *Schizophr. Bull.* Oct. 2006;32(1):64–80. DOI: 10.1093/schbul/sbl030
- Khritinin D.F., Petrov D.S. Medical- rehabilitation schizophrenic patients and their families' potential. *Zhurnal neurologii i psikiatrii im. S.S. Korsakova*. 2012;112(5):7076. (In Russ.).
- Gutkevich E.V., Lebedeva V.F. Organization of hierarchic system of genetic prevention of mental disorders in families as development of predictive-preventive and personalized medicine. *Sibirskii vestnik psikiatrii i narkologii*. 2013;(6):33–40. (In Russ.).
- Olifirovich N., Velenta T. Teoriya semeinoi psikhoterapii: sistemno-analiticheskii podkhod. M.: Akademicheskii proekt; 2017. (In Russ.).
- Solokhina T.S., Tsapenko A.I., Trushkina S.V. Sem'ya i psikhicheskoe zabolevanie: problemy i ikh resheniya. V sbornike: Problemnnoe pole sovremennoi sem'i. Materialy I Mezhdunarodnoi nauchno-prakticheskoi konferentsii. Moskovskii gosudarstvennyi humanitarnyi universitet imeni M.A. Sholokhova, Belorusskii gosudarstvennyi pedagogicheskii universitet imeni M. Tanka. 2015:48–53. (In Russ.).
- Teoriya semeinykh sistem Myurreya Bouena: Osnovnye ponyatiya, metody i klinicheskaya praktika. M.: Kogito-Tsent; 2005. (In Russ.).

17. Гуткевич Е.В., Семке В.Я. Медико-генетические основы превентивной психиатрии: Научно-практическое издание. Томск: Изд-во Томского университета; 2004.
18. Гуткевич Е.В., Каткова М.Н., Семке А.В. Семейные системы в адаптации больных шизофреническими расстройствами: пособие для врачей, научных сотрудников, аспирантов, ординаторов, интернов и студентов / под ред. В.Я. Семке, В.Ф. Лебедевой. Томск : Изд-во «Графика»; 2012.
19. Гуткевич Е.В. Семья и психические расстройства (генетика, превенция, этика). Изд-во Palmarium Academic Publishing. Saarbrücken, Deutschland / Германия; 2014.
20. Гуткевич Е.В., Даниленко О.А., Мальцева Ю.Л., Семке А.В., Зинчук М.С. Адаптационно-превентивный потенциал семей больных шизофренией. Актуальные вопросы психиатрии и наркологии: сборник тезисов XVI научной отчетной сессии ФГБУ «НИИ психического здоровья» СО РАМН и Российской научно-практической конференции «Адаптация больных шизофренией». Октябрь 9, Томск. 2013:134–137.
21. Gutkevich E.V., Lebedeva V.F., Bokhan N.A., Vladimirova S.V., Semke A.V. Unique experience of care for patients with mental health problems: carrying on the Mental Health Day in the Siberian region of Russia. Transcultural Challenge of Medicine. Lit Verlag GmbH&CoKG, 2016:137–151.
22. Лифинцев Д.В., Серых А.Б., Лифинцева А.А. Социальная поддержка как психологический феномен. *Вопросы психологии*. 2014;(5):105–117.
23. Гуткевич Е.В., Каткова М.Н. Психолого-генетические технологии выявления факторов психической дезадаптации семейных систем: учеб. пособие. Томск: Издательский Дом ТГУ; 2015.
24. Корнетова Е.Г., Микилев Ф.Ф., Немытых Д.М., Лобачева О.А., Каткова М.Н., Козлова С.М. Оценка приспособительного поведения у больных шизофренией с учетом особенностей нейрокогнитивных нарушений на различных этапах реабилитации. Медицинская технология. Томск: Иван Федоров; 2015.
- Gutkevich E.V., Semke V.Ya. Medical-genetic bases of preventive psychiatry: Scientific-practical issue. Tomsk: Publishing House of Tomsk State University; 2004. (In Russ.).
- Gutkevich E.V., Katkova M.N., Semke A.V. Family systems in adaptation of patients with schizophrenic disorders : handbook for doctors, researchers, postgraduate students, residents, interns and medical students / edited and consulted by V.Ya. Semke, V.F. Lebedeva. Tomsk : Publishing House «Grafika»; 2012. (In Russ.).
- Gutkevich E.V. Sem'ya i psikhicheskie rasstroistva (genetika, preventsiya, etika). Izd-vo Palmarium Academic Publishing. Saarbrücken, Deutschland / Germaniya; 2014. (In Russ.).
- Gutkevich E.V., Danilenko O.A., Mal'tseva Yu.L., Semke A.V., Zinchuk M.S. Adaptatsionno-preventivnyi potentsial semei bo'lykh shizofreniei. Aktualnyie voprosy psikiatrii i narkologii: sbornik tezisev XVI nauchnoy otchetnoy sessii FGBU «NII psikhicheskogo zdorov'ya» SO RAMN i Rossiyskoy nauchno-prakticheskoy konferentsii «Adaptatsiya bo'lykh shizofreniei» [Adaptive-preventive potential of families of schizophrenic patients: book of abstracts of XVI Scientific Reporting Session of FSBI «Mental Health Research Institute» SB RAMSci and Russian Scientific-Practical Conference «Adaptation of Patients with Schizophrenia»]. Tomsk, October 9. 2013:134–137. (In Russ.).
- Gutkevich E.V., Lebedeva V.F., Bokhan N.A., Vladimirova S.V., Semke A.V. Unique experience of care for patients with mental health problems: carrying on the Mental Health Day in the Siberian region of Russia. Transcultural Challenge of Medicine. Lit Verlag GmbH&CoKG, 2016:137–151.
- Lifintsev D.V., Serykh A.B., Lifintseva A.A. Social-psychological support as a psychological phenomenon. *Voprosy psikhologii*. 2014;(5):105–117. (In Russ.).
- Gutkevich E.V., Katkova M.N. Psikhologo-geneticheskie tekhnologii vyavleniya faktorov psikhicheskoi dezadaptatsii semeinykh sistem: ucheb. posobie. Tomsk: Izdatel'skii Dom TGU; 2015. (In Russ.).
- Kornetova E.G., Mikilev F.F., Nemytykh D.M., Lobacheva O.A., Katkova M.N., Kozlova S.M. Otsenka prispособitel'nogo povedeniya u bo'lykh shizofreniei s uchetom osobennostei neirokognitivnykh narushenii na razlichnykh etapakh reabilitatsii. *Medit'sinskaya tekhnologiya*. Tomsk: Ivan Fedorov; 2015. (In Russ.).

Гуткевич Елена Владимировна, профессор, доктор медицинских наук, ФГБНУ «Томский национальный исследовательский медицинский центр РАН», Научно-исследовательский институт психического здоровья, Национальный исследовательский Томский государственный университет, Томск, Россия  
E-mail: gutkevich.elena@rambler.ru

Elena V. Gutkevich, Dr. of Sci. (Med.), professor, FSBSI «Tomsk National Research Medical Center of Russian Academy of Sciences» Mental Health Research Institute, National Research Tomsk State University, Tomsk, Russia  
E-mail: gutkevich.elena@rambler.ru

УДК 616.89; 616-01

**Медико-реабилитационное отделение с общежитием для больных в структуре психиатрического стационара****Medico-rehabilitation department with a hostel for patients in the structure of a psychiatric hospital**<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2018-79-44-50>**Гебель К.М.**

ГБУЗ «Городская психиатрическая больница № 1 им. П.П. Кашенко», Санкт-Петербург, Россия

**Gebel K.M.**

Psychiatric Clinical Hospital № 1 named after P.P. Kashchenko, Saint Petersburg, Russia



44

**Обоснование:** актуальной научно-практической задачей является внедрение в структуру психиатрических стационаров новых реабилитационных форм помощи, направленных на развитие социальной компетентности, приобретение навыков, необходимых для независимой жизни в обществе у пациентов с длительным течением заболевания, способствующих их интеграции в социум.

**Цель работы:** представить опыт работы комплексной модульной лечебно-реабилитационной модели в рамках медико-реабилитационного отделения с общежитием для оказания помощи психически больным с длительным течением заболевания и социально-психологической дезадаптацией.

**Материал и методы:** когорта из 80 пациентов с явлениями «госпитализма», утративших социальные связи и лечившихся в СПб. ГБУЗ «ПБ № 1 им. П.П. Кашенко». Использовались клинический и статистический методы.

**Результаты:** разработаны принципы работы медико-реабилитационного отделения с общежитием, определены его цели и задачи, создана комплексная программа психосоциальной реабилитации, позволяющая наиболее полно удовлетворить потребности психически больных с длительным течением заболевания, утративших социальные связи, в лечебной и социальной помощи.

**Заключение:** медико-реабилитационное отделение с общежитием является необходимой и эффективной промежуточной лечебно-реабилитационной формой между стационарным содержанием пациентов с длительным течением заболевания и их самостоятельным проживанием в сообществе.

**Ключевые слова:** больные, утратившие социальные связи; модульная программа реабилитации; психосоциальное лечение.

**Для цитирования:** Гебель К.М. Медико-реабилитационное отделение с общежитием для больных в структуре психиатрического стационара. *Психиатрия*. 2018;79(3):44–50.

*Конфликт интересов отсутствует.*

**Background:** the actual scientific and practical task is the introduction into the structure of psychiatric hospitals of new rehabilitation forms of assistance aimed at the development social competence, acquisition skills necessary for an independent life in the society, contributing to their integration into society of patients with long-term mental disorders.

**The aim:** to present experience of work of the complex modular medical-rehabilitation model within the framework of medical-rehabilitation department with a hostel for rendering assistance to patients with long-term mental disorders and socio-psychological disadaptation.

**Material and methods:** Cohort of 80 patients who lost social ties with the phenomena of «hospitalism», treated in the St. Petersburg State Medical Psychiatric Hospital № 1 named after P.P. Kashchenko. Clinical and statistical methods were used.

**Results:** the principles of work of the medical-rehabilitation department with a hostel are developed, its objectives are defined, the complex program of psycho-social rehabilitation is formed, which allows to satisfy most fully the needs of patients with long-term mental disorders in medical and social care.

**The conclusion:** the medical and rehabilitation department with a hostel is a necessary intermediate medical form between the stationary maintenance of patients and their independent living in the community.

**Keywords:** patients who have lost social ties; modular program; psycho-social rehabilitation.

**For citation:** Gebel K.M. Medico-rehabilitation department with a hostel for patients in the structure of a psychiatric hospital. *Psychiatry*. 2018;79(3):44–50.

*There is no conflict of interest.*

ентов на время нахождения в отделении подсобными работниками в фермерских хозяйствах, а к моменту выписки из больницы — через службы занятости населения. Любая трудовая занятость пациентов курировалась социальными работниками и инструкторами по трудотерапии из числа сотрудников отделения. Ряд пациентов молодого возраста, не имеющих профессии, получали направление после выписки из медико-реабилитационного отделения с общежитием на поступление в учебно-производственный реабилитационный центр Санкт-Петербурга.

Спортивно-оздоровительная работа включала занятия ЛФК по индивидуальной программе; ежедневные групповые занятия оздоровительной и ритмической гимнастикой.

Социально-восстановительная работа, проделанная за период 2015–2017 гг., представлена в табл. 2.

Важно отметить, что для пациентов и их родственников была создана информационная база данных, включающая нормативные документы, регламентирующие проведение психосоциальной работы с психи-

чески больными, а также банк данных о всех организациях и учреждениях региона, деятельность которых могла быть использована для улучшения социального функционирования и качества жизни больных (таких как центры социальной помощи, биржи труда, благотворительные организации и фонды, учреждения, использующие труд инвалидов; организации больных и их родственников, группы взаимопомощи, клубные дома, ночлежные приюты, магазины дешевых товаров и т.п.).

Обязательным включением в модульную программу реабилитации пациентов является организация их досуга. К нему относятся занятия в студиях художественного творчества (изостудии, театральная, танцевальная, музыкальная студии, художественной самодеятельности, лепки из теста и т.д.); поездки на экскурсии, в музеи, кино; лекции; концерты; посещение церкви, библиотеки, а также проведение спортивных турниров по шахматам, настольному теннису. Досуговый модуль включает совместное празднование Нового года, Масленицы и других праздников.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Медико-реабилитационное отделение с общежитием представляет собой необходимую и эффективную промежуточную лечебную форму между стационарным содержанием пациентов и их самостоятельным проживанием в сообществе, позволяющим восстановить у

довольно тяжелого контингента психически больных с хроническим течением заболевания навыки, необходимые для жизни в социуме, вернуть их социальный статус, повысить социальную компетентность, необходимую для независимого проживания в обществе.

## ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES

1. Положение об общежитиях для больных, страдающих психическими расстройствами, утративших социальные связи. Утверждено Постановлением Правительства РФ от 25.05.1994 г. № 522.
2. Штаты персонала общежитий для лиц, страдающих психическими расстройствами, утративших социальные связи. Приложение № 5 к приказу Минздравмедпрома России от 13.02.1995 г. № 27.
3. Региональная медико-социальная программа «Развитие и совершенствование психиатрической службы Санкт-Петербурга и ее материально-технической базы до 2002 года». Приложение к Закону Санкт-Петербурга от 30.09.1998 г. № 226.
4. Гурович И.Я. Психическое здоровье населения и психиатрическая помощь в России. *Социальная и клиническая психиатрия*. 2001;11(1):9–15.
5. Казаковцев Б.А. Региональные программы неотложных мер развития психиатрической помощи. *Социальная и клиническая психиатрия*. 2001;11(2):36–38.
6. Казаковцев Б.А. Проблемы оказания психиатрической и психотерапевтической помощи. *Социальная и клиническая психиатрия*. 2001;11(4):36–42.
7. Казаковцев Б.А. Современные тенденции в организации психиатрической помощи. *Российский психиатрический журнал*. 2001;1:57–61.
- Polozhenie ob obshhezhitijah dlja bolnyh, stradajushhih psikhicheskimi rasstrojstvami, utrativshih. Utverzhdno Postanovleniem Pravitelstva RF ot 25.05.1994 g. No 522. (In Russ.).
- Shtaty personala obschezhitij dlya lits, stradajuschikh psikhicheskimi rasstrojstvami, utrativshikh socialnye svyazi. Prilozhenie No 5 k prikazu Minzdravmedproma Rossii ot 13.02.1995 g. No 27. (In Russ.).
- Regionalnaya mediko- socialnaya programma «Razvitie i sovershenstvovanie psikhiatricheskoj sluzhby Sankt-Peterburga I ee materialno-tekhnicheskoy bazy do 2002 goda». Prilozheniye k zakonu Sankt-Peterburga ot 30.09.1998 g. No 226. (In Russ.).
- Gurovich I.Y. Psikhicheskoe zdorovye naseleniya I psikhiatricheskay apomosch v Rossii. *Sotsial'naya i klinicheskaya psikhiatriya*. 2001;11(1):9–15. (In Russ.).
- Kazakovtsev B. A. Regionalnye programmy neotlozhnykh mer razvitiya psikhiatricheskoj pomoschi. *Sotsial'naya i klinicheskaya psikhiatriya*. 2001;11(2):36–38. (In Russ.).
- Kazakovtsev B. A. Problemy okazaniya psikhiatricheskoj i psikhoterapevticheskoy pomoschi. *Socialnaya i klinicheskaya psikhiatriya*. 2001;11(4):36–42. (In Russ.).
- Kazakovtsev B.A. Sovremennye tendentsii v organizatsii psikhiatricheskoj pomoschi. *Rossiysky psikhiatricheskij zhurnal*. 2001;1:57–61. (In Russ.).



8. Лаптева (Гебель) К.М., Лиманкин О.В. Опыт организации реабилитационного отделения с общежитием для больных, утративших социальные связи. *Социальная и клиническая психиатрия*. 2003;13(2):99–104.
9. Новак П. Реабилитация психически больных в Западной Германии: ориентация на сообщество. *Социальная и клиническая психиатрия*. 1999;9(1):34–48.
10. Пуллкинен А. Дома социальной поддержки — система реабилитации психически больных. В сб. «Актуальные вопросы клинической и социальной психиатрии». Под ред. Лиманкина О.В., Крылова В.И. СПб., 1999:110–114.
11. Сальникова Л.И. Общежитие для лиц, страдающих психическими расстройствами, утративших социальные связи, как одна из форм психиатрического обслуживания. XIII съезд психиатров России. 10–13 октября 2000 (материалы съезда). М., 2000:32–33.
12. Любов Е.Б. Система охраны психического здоровья в Израиле: проблемы и тенденции развития. *Социальная и клиническая психиатрия*. 1998;8(3):115–130.
13. Чомпи Л. Каким может быть будущее социальной психиатрии? *Социальная и клиническая психиатрия*. 1999;9(3):27–31.
14. Шашкова Н.Г. Некоторые аспекты организации специализированной помощи психически больным-хроникам в Нидерландах. *Социальная и клиническая психиатрия*. 1997;7(4):116–125.
15. Гурович И.Я., Сторожакова Я.А. Психосоциальная реабилитация в психиатрии. *Социальная и клиническая психиатрия*. 2001;11(3):5–13.
16. Практикум по психосоциальному лечению и психосоциальной реабилитации психически больных. Под ред. Гуровича И.Я., Шмуклера А.Б. М., 2002:14–29,132–138.
17. Бабин С.М. Организация психотерапевтической помощи в общепсихиатрическом стационаре. Методическое пособие. Оренбург. 1998.
18. Кабанов М.М. Психосоциальные аспекты реабилитации психически больных. СПб., 2006:23–41.
19. Уорнер Р. Шизофрения и среда. Киев, Сфера. 2004:11–17, 35–39.
20. Картер Р. Помогая людям, страдающим психическим заболеванием. Киев. Сфера. 2000:40–46.
21. Семенова Н.Д., Сальникова Л.И. Проблема образования психически больных. *Социальная и клиническая психиатрия*. 1998;8(4):37–45.
22. Семейная терапия в лечении психоза. Под ред. А.И. Былима. Кисловодск, 2003:15–24.
23. Кьюперс Л., Лефф Дж., Лем Д. Шизофрения. Работа с семьями. Практическое руководство (пер. с англ.). Амстердам — Киев. 1996:4–9,13–18,25–33.
24. Доненко И.Е., Шашкова Н.Г., Вешугина Т.С. Реабилитация больных шизофренией в рамках модели «Клубный дом». *Социальная и клиническая психиатрия*. 2000;10(1):40–45.
25. Козаков С.Б., Поташева А.П., Борисова Л.Б., Симоненко Н.В. Развитие новых психосоциальных технологий в психиатрической службе. *Социальная и клиническая психиатрия*. 2001;11(4):53–54.
- Laptevа (Gebel) K.M., Limankin O.V. Opyt organizatsii reabilitatsionnogo otdeleniya s obschezhitиеm dlya bolnykh, utrativshikh hsocialnye svyazi. *Socialnaya i klinicheskaya psikhiaetriya*. 2003;13(2):99–104. (In Russ.).
- Novak P. Reabilitatsiya psikhicheskikh bolnykh v Zapadnoy Germanii: orientatsiya na soobschestvo. *Socialnaya i klinicheskaya psikhiaetriya*. 1999;9(1):34–48. (In Russ.).
- Pulkinen A. Doma socialnoy podderzhki — sistema reabilitatsii psikhicheskikh bolnykh. In book «Aktualnye voprosy klinicheskoy i socialnoy psihiatrii». Pod red. Limankina O.V., Krylova V.I. SPb., 1999:110–114. (In Russ.).
- Salnikova L. I. Obschezhitie dlya lits, stradayushchikh psikhicheskimi rasstroystvami, utrativshikh socialnye svyazi, kak odna iz form psikhiaetricheskogo obsluzhivaniya. XIII syezd psikhiatrov Rossii. 10–13 Oct. 2000 (materialy syezda). M., 2000:32–33. (In Russ.).
- Lyubov E. B. Sistema okhrany psikhicheskogo zdorovya v Izraile: problemy i tendentsii razvitiya. *Socialnaya i klinicheskaya psikhiaetriya*. 1998;8(3):115–130. (In Russ.).
- Chompi L. Kakim mozhet byt budushhee socialnoy psihiatrii? *Socialnaya i klinicheskaya psihiatriya*. 1999;9(3):27–31. (In Russ.).
- Shashkova N.G. Nekotorye aspekty organizatsii specializirovannoy pomoschi psikhicheskikh bolnym-khronikam v Niderlandakh. *Socialnaya i klinicheskaya psikhiaetriya*. 1997;7(4):116–125. (In Russ.).
- Gurovich I.Ya., Storozhakova Ya.A. Psikhosotsialnaya reabilitatsiya v psikhiaetrii. *Sotsialnaya i klinicheskaya psikhiaetriya*. 2001;11(3):5–13. (In Russ.).
- Practicum po psikhosocialnomu lecheniyu i psikhosocialnoi reabilitatsii psikhicheskikh bolnykh. Gurovich I.Y., Shmukler A.B. (eds.). Moscow, 2002:14–29,132–138. (In Russ.).
- Babin S.M. Organizatsiya psikhoterapevticheskoy pomoschi v obshepsikhiatricheskom statsionare. Metodicheskoe posobie. Orenburg. 1998. (In Russ.).
- Kabanov M. M. Psikhosocialnye aspekty reabilitatsii psikhicheskikh bolnykh. Saint-Petersburgh, 2006:23–41. (In Russ.).
- Uorner R. Shizofreniya i sreda. Kiev, Sfera. 2004:11–17, 35–39. (In Russ.).
- Karter R. Pomogaya ljudjam, stradayushhim psihicheskim zabolevaniem. Kiev. Sfera. 2000:40–46. (In Russ.).
- Semenova N.D., Salnikova L.I. Problema obrazovaniya psikhicheskikh bolnykh. *Socialnaya i klinicheskaya psikhiaetriya*. 1998;8(4):37–45. (In Russ.).
- Semeynaya terapiya v lechenii psikhoza. Ed. A.I. Bylim. Kislovodsk, 2003:15–24. (In Russ.).
- Kjupers L., Leff J., Lem D. Shizofreniya. Rabota s semjami. Prakticheskoe rukovodstvo. Amsterdam — Kiev. 1996:4–9,13–18,25–33. (In Russ.).
- Donenko I.E., Shashkova N.G., Veshugina T.S. Reabilitatsiya bolnykh shizofreniey vramkah modeli «Klubnydom». *Sotsial'naya i klinicheskaya psikhiaetriya*. 2000;10(1):40–45. (In Russ.).
- Kozakov S.B., Potasheva A.P., Borisova L.B., Simonenko N.V. Razvitiye novykh psikhosocialnykh tekhnologiy v psikhiaetricheskoy sluzhbe. *Socialnaya i klinicheskaya psikhiaetriya*. 2001;11(4):53–54. (In Russ.).

26. Виноградова Р.Н., Логунова А.М. Об опыте работы по интеграции в общество людей с ограниченными возможностями в Германии. *Социальная и клиническая психиатрия*. 2000;10(4):72–73.

Vinogradova R.N., Logunova A.M. Ob opyte raboty po integratsii v obshhestvo lyudej s ogranichennymi vozmozhnostyami v Germanii. *Sotsialnaya i klinicheskaya psikhiatriya*. 2000;10(4):72–73. (In Russ.).

*Гебель Кира Манфредовна*, кандидат медицинских наук, ГБУЗ «Городская психиатрическая больница № 1 им. П.П. Кащенко», Санкт-Петербург, Россия  
E-mail: kgebel@mail.ru

*Kira M. Gebel*, Cand. of Sci. (Med.), «Psychiatric Hospital № 1 named after P.P. Kashchenko», Saint Petersburg, Russia  
E-mail: kgebel@mail.ru

УДК 616.89; 616-01

## Клинико-социальные и психологические аспекты реабилитационной работы в общественной организации: оценка эффективности

*Clinical, social and psychological aspects of rehabilitation work in public organization: evaluation of effectiveness*

<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2018-79-51-60>

Ястребова В.В., Солохина Т.А.

ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Россия

Yastrebova V.V., Solokhina T.A.

FSBSI «Mental Health Research Centre», Moscow, Russia



51

**Цель работы:** оценка эффективности комплексной долгосрочной программы психосоциальной реабилитации для лиц с психическими расстройствами, разработанной и реализованной в региональной благотворительной общественной организации «Семья и психическое здоровье» (РБОО «Семья и психическое здоровье»).

**Материал:** 50 пациентов с шизофренией и расстройствами шизофренического спектра, активно участвующих в комплексной долгосрочной программе психосоциальной реабилитации в РБОО «Семья и психическое здоровье» (основная группа), 106 пациентов ПНД, не принимавших участия в реабилитационных программах (группа сравнения).

**Методы:** клинико-психопатологический, психометрический (PANSS, шкалы осознания болезни, отношения к лекарственным препаратам, социальной адаптации PSP, опросники «Индикатор копинг-стратегий», URICA, краткий опросник жизнестойкости, SF-36), статистический. Дизайн исследования определял сопоставление характеристик основной группы с группой пациентов ПНД. Сравнение показателей качества жизни и жизнестойкости основной группы осуществлялось с популяционными характеристиками качества жизни (3344 человека) и показателями жизнестойкости здоровых лиц (330 человек).

**Результаты:** проведенное исследование позволило установить статистически значимые различия изученных психосоциальных характеристик членов РБОО «Семья и психическое здоровье», являющихся участниками комплексной реабилитационной программы, с пациентами ПНД, не получавшими психосоциального лечения. Среди участников реабилитационной программы наблюдалось большее число комплаентных пациентов, у них были выявлены более высокие показатели мотивации к медикаментозному и психосоциальному лечению, более адаптивные поведенческие копинг-стратегии, наблюдалось статистически достоверное снижение числа госпитализаций. Полученные характеристики качества жизни и жизнестойкости участников реабилитационной программы позволили выявить их особенности по сравнению со здоровыми лицами.

**Выводы:** результаты исследования показали эффективность комплексной долгосрочной реабилитационной программы общественной организации «Семья и психическое здоровье». Общественные формы помощи являются важным звеном в общей системе оказания психиатрической помощи лицам с хроническими психическими заболеваниями.

**Ключевые слова:** общественные организации; шизофрения; психосоциальная реабилитация; оценка эффективности.

**Для цитирования:** Ястребова В.В., Солохина Т.А. Клинико-социальные и психологические аспекты реабилитационной работы в общественной организации: оценка эффективности. *Психиатрия*. 2018;79(3):51–60.

*Конфликт интересов отсутствует.*

**The purpose** was to evaluate effectiveness of complex long-term psychosocial rehabilitation program for people with mental disorders which was developed and implemented by regional charity public organization «Family and Mental Health».

**Material:** the main group consisted of 50 patients with schizophrenia and other schizophrenia spectrum disorders who actively took part in the program. The group of comparison included 106 dispensary patients who did not participate in any of the rehabilitation programs.

**Methods:** evaluation process was based on clinical-psychopathological inspection as well as psychometric (PANSS, PSP, URICA, SF-36) and statistical methods. The design of the study defined the comparison of the main group characteristics with the dispensary patients. Population characteristics of quality of life (3344 people) and indicators of hardiness of healthy persons (330 people) were used for comparison with the main group.

**The results** give the evidence that significant differences exist in groups of patients. The participation in rehabilitation program increased the number of compliant patients as well as was identified higher levels of motivation for drug and psychosocial treatment. Also the adaptive of behavioral coping strategies develops in the process of social rehabilitation. There was a statistically reliable decrease in the number of hospitalizations. The received characteristics of quality of life and hardiness of participants of rehabilitation program have allowed to reveal their peculiarities in comparison with healthy persons.

**Conclusion:** the results of the study showed the effectiveness of complex long-term rehabilitation program developed in the public organization «Family and Mental Health». Public forms of care can be seen as an important part in the overall system of providing psychiatric care to people with chronic mental illnesses.

циально-трудовой адаптации психически больных — инвалидов, тесное сотрудничество психиатрических и социальных служб, существующих за счет государственного финансирования, общественных и благотворительных фондов.

Важным показателем, свидетельствующим об эффективности проводимой в рамках общественной организации реабилитационной работы, является снижение числа госпитализаций у ее участников (рис. 3). В результате исследования было установлено, что если до начала реабилитационной программы среднее число госпитализаций в год в расчете на одного пациента составляло  $0,22 \pm 0,19$ , то за время участия в программе на момент обследования среднее число госпитализаций в год в расчете на одного пациента снизилось на 38,2% и составило  $0,14 \pm 0,16$ .

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Исследование по оценке эффективности комплексной долгосрочной программы психосоциальной реабилитации, разработанной и реализованной в общественной организации «Семья и психическое здоровье», продемонстрировало, что эта программа обладает мощным восстанавливающим потенциалом, способствует уменьшению рецидивов болезни, достижению ремиссии хорошего качества, значительному снижению числа повторных госпитализаций.

По сравнению с пациентами ПНД у участников реабилитационной программы наблюдалось большее число комплаентных пациентов, были выявлены более высокие показатели осознания болезни, мотивации к медикаментозному и психосоциальному лечению, а также определялись более адаптивные поведенческие копинг-стратегии. Члены организации обладают умениями и навыками, необходимыми для того, чтобы поддерживать себя в повседневной жизни, принимают ответственность за собственное поведение, готовы решать возникающие проблемы, а не отрицать или избегать их, верят в себя, готовы заниматься любимыми видами деятельности, умеют налаживать связи с другими людьми, в том числе с врачами, медсестрами, в семье, понимают важность самопомощи и поддержки, значимость учебы, приобретения новых профессиональных навыков. Вместе с тем актуальной проблемой остается их трудоустройство. Для решения проблемы

Среди причин сокращения частоты госпитализаций могут рассматриваться такие факторы, как достижение ремиссии хорошего качества и поддержание лекарственной ремиссии за счет возрастания сотрудничества с врачами; формирование высокой приверженности лечению, как фармакологическому, так и психосоциальному; понимание необходимости регулярного поддерживающего лечения; активное посещение предусмотренных реабилитационной программой тренингов и участие в психотерапевтической работе; мотивация пациентов к поддержанию достигнутых положительных результатов; достаточно высокая жизнестойкость, достигаемая за счет всего реабилитационного комплекса, направленного на развитие навыков, адаптивных стратегий преодоления болезни, повышение социальной компетентности.

трудоустройства психически больных — инвалидов требуется комплексный подход с привлечением государственных, коммерческих и общественных структур.

Решению задачи социально-психологического восстановления членов организации, страдающих психическими заболеваниями, способствуют принципы работы общественной организации «Семья и психическое здоровье», к которым относятся партнерство профессионалов и пациентов, соблюдение этических принципов, направленность терапевтических усилий на личность человека, страдающего психическим расстройством, создание комфортной терапевтической среды, поддерживающей надежду на улучшение состояния, предоставление психосоциальной и психотерапевтической помощи с учетом потребностей в ней, оказание помощи и поддержки членам семей пациентов, принцип командной работы, совместная деятельность всех членов общественной организации и ее устойчивость в обществе.

Таким образом, результаты исследования свидетельствуют об эффективности комплексной долгосрочной реабилитационной программы, разработанной в общественной организации «Семья и психическое здоровье», и показывают, что общественные формы помощи могут рассматриваться в качестве важного звена в общей системе оказания психиатрической помощи лицам с хроническими психическими заболеваниями.

## ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES

1. Солохина Т.А. Общественные организации в психиатрии: вклад в обеспечение достойной жизни пользователей помощи. Общественное психическое здоровье: настоящее и будущее. Сборник материалов VI Национального конгресса по социальной психиатрии и наркологии, Уфа, 18–20 мая 2016 г. М.: ФГБУ «ФМИЦПН им. В.П. Сербского» Минздрава России, 2016:290. Под редакцией д.м.н., профессора З.И. Кекелидзе.

- Solokhina T.A. Obshchestvennye organizatsii v psikhiiatrii: vklad v obespechenie dostoinoi zhizni pol'zovatelei pomoshchi. Obshchestvennoe psikhicheskoe zdorov'e: nastoyashchee i budushchee. Sbornik materialov VI Natsional'nogo kongressa po sotsial'noi psikhiiatrii i narkologii, Ufa, 18–20 maya 2016 g. M.: FGBU «FMITS PN im. V.P. Serbskogo» Minzdrava Rossii, 2016:290. Pod redaktsiei d.m.n., professora Z.I. Kekelidze. (In Russ.).

2. Солохина Т.А., Ястребов В.С., Шевченко Л.С., Трушкина С.В., Алиева Л.М., Грачева Н.С., Рзаев А.А., Букреева Н.Д. Модель организации социально-психологической помощи пациентам, страдающим шизофренией: методические рекомендации. М.: МАКС-Пресс; 2012:32.
3. Амирджанова В.Н., Горячев Д.В., Коршунов Н.И., Ребров А.П., Сороцкая В.Н. Популяционные показатели качества жизни по опроснику SF-36 (результаты многоцентрового исследования «Мираж»). *Научно-практическая ревматология*. 2008;1:36–48.
4. Алфимова М.В., Голиббет В.Е. Русскоязычная версия краткой шкалы жизнестойкости. *Социальная и клиническая психиатрия*. 2012;22(4):11–15.
5. Критская, В.П., Мелешко, Т.К., Поляков Ю.Ф. Патология психической деятельности при шизофрении: мотивация, общение, познание. М.; 1991.
6. Семенова Н.Д. Повышение уровня мотивации при шизофрении: использование внутренних подкрепляющих свойств когнитивной стимуляции. *Социальная и клиническая психиатрия*. 2012;22(1):80–87.
7. Gard D., Fisher M., Garrett C., Genevsky A., Vinogradov S. Motivation and its Relationship to Neurocognition, Social Cognition, and Functional Outcome in Schizophrenia. *Schizophrenia Research*. 2009;115(1):74–81. DOI: 10.1016/j.schres.2009.08.015
8. Nakagami E., Xie B., Hoe M., Brekke J. Intrinsic motivation, neurocognition, and psychosocial functioning in schizophrenia: testing mediator and moderator effects. *Schizophrenia Research*. 2008;105:95–104.
9. Yamada A.M., Lee K.K., Dinh T.Q. Intrinsic motivation as a mediator of relationships between symptoms and functioning among individuals with schizophrenia spectrum disorders in a diverse urban community. *Journal of Nervous and Mental Disease*. 2010;198(1):28–34.
10. Сорокин М.Ю., Лутова Н.Б., Вид В.Д. Роль подсистемы мотивации к лечению в общей структуре комплаенса у больных при проведении психофармакотерапии. *Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова*. 2016;116(4):32–36. DOI: 10.17116/jnevro.20161164132-36
11. Miller W.R., Rollnick S. Motivational interviewing: helping people change. 3rd ed. Guilford Press, 2012.
12. Prochaska J., Wright J., Velicer W. Evaluating theories of health behavior change: a hierarchy of criteria applied to the transtheoretical model. *Applied Psychology*. 2008;57(4):561–588.
13. Исаева Е.Р. Копинг-поведение и психологическая защита личности в условиях здоровья и болезни. СПб.: Издательство СПб ГМУ, 2009.
14. Гурович И. Я., Сторожакова Я.А. К вопросу о значении понятия жизнестойкости в психиатрии. *Социальная и клиническая психиатрия*. 2010;20(3):81–85.
15. Гурович И.Я., Шмуклер А.Б., Сторожакова Я.А. Психосоциальная терапия и психосоциальная реабилитация в психиатрии. М.: Медпрактика-М; 2004:492.
- Solokhina T.A., Yastrebov V.S., Shevchenko L.S., Trushkina S.V., Alieva L.M., Gracheva N.S., Rzaev A.A., Bukreeva N.D. Model' organizatsii sotsial'no-psikhologicheskoi pomoshchi patsientam, stradayushchim shizofreniei: metodicheskie rekomendatsii. M.: MAKSPress; 2012:32. (In Russ.).
- Amirdzhanova V.N., Goryachev D.V., Korshunov N.I., Rebrov A.P., Sorotskaya V.N. Populyatsionnye pokazateli kachestva zhizni po oprosniku SF-36 (rezultaty mnogotsentrovogo issledovaniya «Mirazh»). *Nauchno-prakticheskaya revmatologiya*. 2008;1:36–48. (In Russ.).
- Alfimova M.V., Golimbeth V.E. The Russian version of the brief resilience scale. *Social and clinical psychiatry*. 2012;22(4):11–15.
- Kritskaja, V.P., Meleshko, T.K., Poljakov Ju.F. Patologiya psicheskoy dejatel'nosti pri shizofrenii: motivacija, obshhenie, poznanie. M.; 1991. (In Russ.).
- Semenova N.D. Motivational enhancements in schizophrenia: using intrinsic reinforcement properties of cognitive stimulation. *Social and clinical psychiatry*. 2012;22(1):80–87.
- Gard D., Fisher M., Garrett C., Genevsky A., Vinogradov S. Motivation and its Relationship to Neurocognition, Social Cognition, and Functional Outcome in Schizophrenia. *Schizophrenia Research*. 2009;115(1):74–81. DOI: 10.1016/j.schres.2009.08.015
- Nakagami E., Xie B., Hoe M., Brekke J. Intrinsic motivation, neurocognition, and psychosocial functioning in schizophrenia: testing mediator and moderator effects. *Schizophrenia Research*. 2008;105:95–104.
- Yamada A.M., Lee K.K., Dinh T.Q. Intrinsic motivation as a mediator of relationships between symptoms and functioning among individuals with schizophrenia spectrum disorders in a diverse urban community. *Journal of Nervous and Mental Disease*. 2010;198(1):28–34.
- Sorokin M.Y., Lutova N.B., Wied V.D. A role of motivation for treatment in the structure of compliance in psychopharmacologically treated patients. *Korsakov Journal of Neurology and Psychiatry*. 2016;116(4):32–36. DOI: 10.17116/jnevro.20161164132-36
- Miller W.R., Rollnick S. Motivational interviewing: helping people change. 3rd ed. Guilford Press, 2012.
- Prochaska J., Wright J., Velicer W. Evaluating theories of health behavior change: a hierarchy of criteria applied to the transtheoretical model. *Applied Psychology*. 2008;57(4):561–588.
- Isaeva E.R. Koping-povedenie i psikhologicheskaya zashchita lichnosti v usloviyakh zdorov'ya i bolezni. SPb.: Izdatel'stvo SPb GMU, 2009. (In Russ.).
- Gurovich I.Ya., Storozhakova Ya.A. The meaning of «resilience» concept in psychiatry. *Social and Clinical Psychiatry*. 2010;20(3):81–85.
- Gurovich I.Ya., Shmukler A.B., Storozhakova Ya. A. Psychosocial therapy and psychosocial rehabilitation in psychiatry. M.: Medpraktika-M; 2004:492 (In Russ.).



16. Незнанов Н.Г., Петрова Н.Н. Качество жизни как мера оценки эффективности реабилитации больных. *Психосоциальная реабилитация и качество жизни: сб. научных трудов НИПНИ им. В.М. Бехтерева*. СПб. 2001;137:301–311.
17. Гурович И.Я., Любов Е.Б., Сторожакова Я.А. Выздоровление при шизофрении. Концепция «recovery». *Социальная и клиническая психиатрия*. 2008;2:7–14.
18. Solokhina T.A., Shevchenko L.S., Akimkina E.A. The Patient on the Way to Recovery: from Self-Estimation of Needs to Participation in the Mental Health Service Improvement. *The 2nd Eastern European Psychiatric Congress of the Psychiatric Association for Eastern Europe and the Balkans, Moscow, October 27–30*; 2009:26–27.
19. Кучина Е.А. Потребности пользователей психиатрической помощи. *Психиатрия*. 2012;4:41–43.
20. Акимкина Е.С., Солохина Т.А., Румянцева О.С. Особенности выявления потребностей больных шизофренией на разных этапах оказания психиатрической помощи. Материалы российской конференции «Взаимодействие науки и практики в современной психиатрии», 9–11 октября, М., 2007.

Neznanov N.G., Petrova N.N. Kachestvo zhizni kak mera otsenki effektivnosti reabilitatsii bol'nykh. *Psikhosotsial'naya reabilitatsiya i kachestvo zhizni: sb. nauchnykh trudov NIPNI im. V.M. Bekhtereva*. SPb. 2001;137:301–311. (In Russ.).

Gurovich I.Ya., Lyubov E.B., Storozhakova Y.A. The concept of recovery in schizophrenia. *Social and Clinical Psychiatry*. 2008;2:7–14.

Solokhina T.A., Shevchenko L.S., E.A. Akimkina. The Patient on the Way to Recovery: from Self-Estimation of Needs to Participation in the Mental Health Service Improvement. *The 2nd Eastern European Psychiatric Congress of the Psychiatric Association for Eastern Europe and the Balkans, Moscow, October 27–30*; 2009:26–27.

Kuchina E.A. Potrebnosti pol'zovatelei psikhiatricheskoi pomoshchi. *Psikhiatriya*. 2012;4:41–43. (In Russ.).

Akimkina E.S., Solokhina T.A., Rumyantseva O.S. Osobennosti vyyavleniya potrebnosti bol'nykh shizofreniei na raznykh etapakh okazaniya psikhiatricheskoi pomoshchi. *Materialy rossiiskoi konferentsii «Vzaimodeistvie nauki i praktiki v sovremennoi psikhiatrii»*, 9–11 oktyabrya, M. 2007. (In Russ.).

Ястребова Валерия Владимировна, кандидат медицинских наук, научный сотрудник отдела организации психиатрических служб ФГБНУ НЦПЗ, координатор проектов РБОО «Семья и психическое здоровье», Москва, Россия

E-mail: vvyastrebova@gmail.com

Солохина Татьяна Александровна, доктор медицинских наук, заведующая отделом организации психиатрических служб ФГБНУ НЦПЗ, исполнительный директор РБОО «Семья и психическое здоровье», Москва, Россия

E-mail: tsolokhina@live.ru

Valeriya V. Yastrebova, Cand. of Sci. (Med.), research assistant, department of mental health services FSBSI MHRC, project coordinator RCPO «Family and Mental Health», Moscow, Russia

E-mail: vvyastrebova@gmail.com

Tatyana A. Solokhina, Dr. of Sci. (Med.), head of department of mental health services FSBSI MHRC, executive director of the RCPO «Family and Mental Health», Moscow, Russia

E-mail: tsolokhina@live.ru

УДК 616.895.8-085:615.214

**Нейропсихологические особенности расстройств шизофренического спектра, протекающих с кататонической и обсессивно-компульсивной симптоматикой****Neuropsychological features of schizophrenic spectrum disorders, with catatonic and obsessive-compulsive symptoms**<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2018-79-61-68>Гиацинтова А.А., Горшкова И.В.  
ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, РоссияGiatsintova A.A., Gorshkova I.V.  
FSBSI «Mental Health Research Centre», Moscow, Russia

61

**Цель работы:** изучение клинико-психопатологических и нейропсихологических сочетания обсессивно-компульсивных и кататонических симптомокомплексов при расстройствах шизофренического спектра.

**Материал и методы:** клинико-психопатологическим и нейропсихологическим методами было обследовано 60 пациентов, в структуре заболевания которых сочетались обсессивно-компульсивные и кататонические расстройства. Нейропсихологическое обследование проводилось по традиционной схеме нейропсихологического обследования больных (Лурия А.Р., 1969) [1].

**Результаты:** выделено два варианта сосуществования обсессивно-компульсивных и кататонических симптомокомплексов при расстройствах шизофренического спектра: 1) обсессивно-компульсивное расстройство (ОКР) с явлениями обсессивной замедленности и обсессивно-компульсивных и кататонических симптомов в рамках единого симптомокомплекса и 2) ОКР с симптомами мягкой кататонии как независимое проявление обсессивно-компульсивных и кататонических симптомов. В выделенных группах обнаружен дефицит высших психических функций (ВПФ) в виде изменений в сфере произвольной регуляции поведения, праксиса и интеллекта, снижения нейродинамических показателей психической деятельности, имеющих большую степень выраженности у больных ОКР с явлениями мягкой кататонии.

**Ключевые слова:** обсессивно-компульсивное расстройство (ОКР), кататония, обсессивная замедленность, высшие психические функции (ВПФ).

**Для цитирования:** Гиацинтова А.А., Горшкова И.В. Нейропсихологические особенности расстройств шизофренического спектра, протекающих с кататонической и обсессивно-компульсивной симптоматикой. *Психиатрия*. 2018;79(3):61-68.

*Конфликт интересов отсутствует.*

**The aim of the present research was to study neuropsychological features of combined obsessive-compulsive and catatonic disorders in schizophrenia spectrum disorders.**

**Material and methods:** 60 patients with obsessive-compulsive and catatonic symptoms were examined. Neuropsychological examination was performed by the use of traditional set of tests (Luria, 1969) [1].

**Results:** 2 groups of patients with obsessive-compulsive and catatonic symptoms in schizophrenia spectrum disorders are differentiated: 1) OCD with the phenomena of obsessional slowness — obsessive-compulsive and catatonic symptoms develop in the consistent symptom complex; 2) OCD with the phenomena of soft catatonia is an independent manifestation of obsessive-compulsive and catatonic symptoms. The deficit of higher mental functions appeared as difficulties in voluntary regulation of behavior and praxis, intellect dysfunction and a decrease in neurodynamic parameters of mental activity. Severe dysfunction was found in patients with OCD with soft catatonia.

**Keywords:** obsessive-compulsive disorder, catatonia, obsessive slowness, higher mental functions.

**For citation:** Giatsintova A.A., Gorshkova I.V. Neuropsychological features of schizophrenic spectrum disorders, with catatonic and obsessive-compulsive symptoms. *Psychiatry*. 2018;79(3):61-68.

*There is no conflict of interest.*

**ВВЕДЕНИЕ**

В последние десятилетия возрос интерес к изучению особенностей когнитивного функционирования при шизофрении. В настоящее время когнитивная дисфункция рассматривается как одно из важнейших звеньев этиопатогенеза шизофрении [2]. Для уточнения механизмов когнитивного функционирования

пациентов, страдающих шизофренией, в ряде исследований использовался нейропсихологический метод [3–6]. Были получены результаты, указывающие на снижение контроля за деятельностью у больных шизофренией, что коррелирует с функцией лобных отделов коры [6]; снижение произвольной регуляции

## ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES

1. Лурия А.Р. Высшие корковые функции человека. СПб.: Питер, 2008.
2. Иванов М.В., Незнанов Н.Г. Негативные и когнитивные расстройства при эндогенных психозах: диагностика, клиника, терапия. СПб.: Издание НИПНИ им. В.М. Бехтерева; 2008.
3. Ткаченко С.В., Бочаров А.В. Шизофренический дефект. Диагностика, патогенез, лечение. Под ред. Р.Я. Вовина. СПб.: Издательство психоневрологического института им. В.М. Бехтерева; 1991:95–124.
4. Зайцева Ю.С., Саркисян Г.Р., Саркисян В.В., Сторожакова Я.А. Сравнительное исследование нейрокогнитивного профиля больных параноидной шизофренией и шизоаффективным расстройством с первыми психотическими эпизодами. *Социальная и клиническая психиатрия*. 2011;21(2):5–11.
5. Янушко М.Г., Иванов М.В., Сорокина А.В. Когнитивные нарушения при эндогенных психозах: современные представления в свете дименсионального подхода. *Социальная и клиническая психиатрия*. 2014;24(1):90–95.
6. Корсакова Н.К. Нейропсихология внимания и задача Струпа. *Вестник Московского университета. Серия 14. Психология*. 2014;3:26–33.
7. Gagandeep Singh, Pratap Sharan, Sandeep Grover. Obsessive Slowness: A Case Report. *Indian Journal of psychiatry*. 2003;45(1):60–61.
8. Veale D. Classification and treatment of obsessional slowness. *British Journal of psychiatry*. 1993;162:198–203.
9. Gul Eryılmaz, Işıl Göğceğöz Gül, Ahmet Yosmaoğlu. Catatonia as a Symptom of Obsessive Compulsive Disorder: A Case Report. *Advances in Life Sciences*. 2014;4(5):245–246. DOI:10.5923/j.als.20140405.05
10. Northoff G. Neurophysiology, neuropsychiatry and neurophilosophy of catatonia. *Behavioral and Brain Sciences*. 2002;25:592–599. DOI:10.1017/S0140525X02370109
11. Abbruzzese M., Ferri S., Scarone S. The selective breakdown of frontal functions in patients with obsessive-compulsive disorder and in patients with schizophrenia: a double dissociation experimental finding. *Neuropsychologia*. 1997;35(6):907–912. doi.org/10.1016/S0028-3932(96)00095-4
12. Abramovitch A., Mittelman A., Tankersley A.P., Abramowitz J.S., Schweiger A. Neuropsychological investigations in obsessive-compulsive disorder: A systematic review of methodological challenges. *Psychiatry Research*. 2015;228(1):112–120. DOI: 10.1016/j.psychres.2015.04.025
13. Кутлубаев М.А. Роль лобно-подкорковых связей в развитии обсессивно-компульсивных расстройств. *Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика*. 2016;8(2):107–112. DOI: http://dx.doi.org/10.14412/2074-2711-2016-2-107-112
14. Rogers D. The motor disorders of severe psychiatric illness: a conflict of paradigms. *The British Journal of Psychiatry*. 1985;147:221–232.
- Luria A.R. *Visshie korkovie funktsii cheloveka*. SPb.: Piter, 2008. (In Russ.).
- Ivanov M.V., Neznanov N.G. *Negativnye i kognitivnye rasstrojstva pri ehndogennyh psihozah: diagnostika, klinika, terapiya*. SPb.: Izdanie NIPNI im. V.M. Bekhtereva; 2008. (In Russ.).
- Tkachenko S.V., Bocharov A.V. *Spizofrenicheskij defekt. Diagnostika, patogeneez, lechenie*. Pod red. R.Ya. Vovina. SPb.: Izdatel'stvo psihonevrologicheskogo institutata im. V.M. Bekhtereva; 1991:95–124. (In Russ.).
- Zaytseva Y.S., Sakrisyan G.R., Sarkisyan V.V., Storozhakova Ya.A. Comparative investigation of the neurocognitive profile of patients with paranoid schizophrenia and schizoaffective disorder in the first psychotic episode. *Social and clinical psychiatry*. 2011;21(2):5–11. (In Russ.).
- Yanushko M.G., Ivanov M.V., Sorokina A.V. Cognitive disorders in endogenous psychoses: contemporary perspective in the light of dimensional approach. *Social and clinical psychiatry*. 2014;24(1):90–95 (In Russ.).
- Korsakova N.K. Neuropsychology of attention and Stroop Task. *Vestnik Moskovskogo universiteta. Seriya 14. Psikhologiya*. 2014;3:26–33. (In Russ.).
- Gagandeep Singh, Pratap Sharan, Sandeep Grover. Obsessive Slowness: A Case Report. *Indian Journal of psychiatry*. 2003;45(1):60–61.
- Veale D. Classification and treatment of obsessional slowness. *British Journal of psychiatry*. 1993;162:198–203.
- Gul Eryılmaz, Işıl Göğceğöz Gül, Ahmet Yosmaoğlu. Catatonia as a Symptom of Obsessive Compulsive Disorder: A Case Report. *Advances in Life Sciences*. 2014;4(5):245–246. DOI:10.5923/j.als.20140405.05
- Georg Northoff. Neurophysiology, neuropsychiatry and neurophilosophy of catatonia. *Behavioral and Brain Sciences*. 2002;25:592–599. DOI:10.1017/S0140525X02370109
- Abbruzzese M., Ferri S., Scarone S. The selective breakdown of frontal functions in patients with obsessive-compulsive disorder and in patients with schizophrenia: a double dissociation experimental finding. *Neuropsychologia*. 1997;35(6):907–912. doi.org/10.1016/S0028-3932(96)00095-4
- Abramovitch A., Mittelman A., Tankersley A.P., Abramowitz J.S., Schweiger A. Neuropsychological investigations in obsessive-compulsive disorder: A systematic review of methodological challenges. *Psychiatry Research*. 2015;228(1):112–120. DOI: 10.1016/j.psychres.2015.04.025
- Kutlubaev M.A. The role of frontal-subcortical circuits in the development of obsessive-compulsive disorders. *Nevrologiya, neiropsikhiatriya, psikhosomatika*. 2016;8(2):107–112. (In Russ.). DOI: http://dx.doi.org/10.14412/2074-2711-2016-2-107-112
- Rogers D. The motor disorders of severe psychiatric illness: a conflict of paradigms. *The British Journal of Psychiatry*. 1985;147:221–232.

15. Бархатова А.Н. Особенности эндогенного юношеского приступообразного психоза с кататоническим расстройством в структуре манифестного приступа. *Психиатрия*. 2005;3:38–44.
  16. Aycicegi A., Dinn W.M., Harris C.L. Neuropsychological function in obsessive-compulsive disorder: effects of comorbid conditions on task performance. *European psychiatry*. 2003;18(5):241–248. DOI: [https://doi.org/10.1016/S0924-9338\(03\)00065-8](https://doi.org/10.1016/S0924-9338(03)00065-8)
  17. Shin N., Jang J., Kim H., Shim G., Hwang J., Kim S., Kwon J. Impaired body but not face perception in patients with obsessive-compulsive disorder. *Journal of neuropsychology*. 2013;7(1):58–71. DOI: 10.1111/j.1748-6653.2012.02035.x
  18. Roth R., Baribeau J., Milovan D., O'Connor K. Speed and accuracy on tests of executive function in obsessive-compulsive disorder. *Brain and cognition*. 2004;54(3):263–265. DOI: 10.1016/j.bandc.2004.02.053
  19. Глозман Ж.М. Нейропсихологическое обследование: качественная и количественная оценка данных. М.: Смысл; 2012.
  20. Равен Дж.К., Равен Дж., Курт Дж.Х. Руководство к Прогрессивным Матрицам Равена и Словарным шкалам. М.: Когито-Центр; 1997.
  21. Белова Н.А., Колюцкая Е.В. Феномен «моральной мизофобии» в клинике шизофрении. *Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова*. 2012;6:13–17.
- Barhatova A.N. Osobennosti ehndogenного yunosheskogo pristupoobraznogo psihoza s katatonicheskim rasstrojstvami v strukture manifestnogo pristupa. *Psihiatriya*. 2005;3:38–44. (In Russ.).
- Aycicegi A., Dinn W.M., Harris C.L. Neuropsychological function in obsessive-compulsive disorder: effects of comorbid conditions on task performance. *European psychiatry*. 2003;18(5):241–248. DOI: [https://doi.org/10.1016/S0924-9338\(03\)00065-8](https://doi.org/10.1016/S0924-9338(03)00065-8)
- Shin N., Jang J., Kim H., Shim G., Hwang J., Kim S., Kwon J. Impaired body but not face perception in patients with obsessive-compulsive disorder. *Journal of neuropsychology*. 2013;7(1):58–71. DOI: 10.1111/j.1748-6653.2012.02035.x
- Roth R., Baribeau J., Milovan D., O'Connor K. Speed and accuracy on tests of executive function in obsessive-compulsive disorder. *Brain and cognition*. 2004;54(3):263–265. DOI: 10.1016/j.bandc.2004.02.053
- Glozman Zh.M. Neiropsikhologicheskoe obsledovanie: kachestvennaya i kolichestvennaya otsenka dannyx. M.: Smysl; 2012. (In Russ.).
- Raven Dzh.K., Raven Dzh., Kurt Dzh.H. Rukovodstvo k Progressivnym Matricam Ravena i Slovarnym shkalam. M.: Kogito-Centr; 1997. (In Russ.).
- Belova N.A., Kolutskaya E.V. «Moral mysophobia» phenomenon in schizophrenia. *Zhurnal nevrologii i psikiatrii im. S.S. Korsakova*. 2012;6:13–17. (In Russ.).

Гиацинтова Анастасия Александровна, младший научный сотрудник, ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Россия

E-mail: giatsintova@icloud.com

Горшкова Ирина Валерьевна, аспирант, ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Россия

E-mail: ivgorshkova@mail.ru

Anastasia A. Giatsintova, junior researcher, FSBSI «Mental Health Research Centre», Moscow, Russia

E-mail: giatsintova@icloud.com

Irina V. Gorshkova, post-graduate student, FSBSI «Mental Health Research Centre», Moscow, Russia

E-mail: ivgorshkova@mail.ru

Дата поступления 11.08.2018

Date of receipt 11.08.2018

Дата принятия 27.09.2018

Accepted in press 27.09.2018

УДК 616.89; 616.895.8; 616.8-091.8

**Ультраструктурные нарушения отростков астроцитов в префронтальной и зрительной коре при шизофрении****Ultrastructural abnormalities of astrocytic cell processes in prefrontal and visual cortex in schizophrenia**<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2018-79-69-78>Вихрева О.В.<sup>1</sup>, Рахманова В.И.<sup>1</sup>, Клинцева А.Ю.<sup>2,3</sup>, Гринау У.Т.<sup>2</sup>, Уранова Н.А.<sup>1</sup><sup>1</sup> ФГБНУ НЦПЗ, Москва, Россия; <sup>2</sup> Университет штата Иллинойс, США; <sup>3</sup> Университет штата Делавер, СШАVikhreva O.V.<sup>1</sup>, Rakhmanova V.I.<sup>1</sup>, Klintsova A.Ju.<sup>2,3</sup>, Greenough W.T.<sup>2</sup>, Uranova N.A.<sup>1</sup><sup>1</sup> Federal State Budgetary Scientific Institution Mental Health Research Centre, Moscow, Russia; <sup>2</sup> University of Illinois at Urbana-Champaign, USA; <sup>3</sup> University of Delaware, USA

69

**Цель:** провести морфометрическое электронномикроскопическое исследование отростков астроцитов (ОА) в префронтальной коре (ПФК) и зрительной коре (ЗК), включая ОА, прилежащие к синапсам на шипиках дендритов, в ПФК и ЗК при шизофрении и в контроле.

**Материал и методы:** исследованы ПФК (поле 10 по Бродману) и ЗК (поле 17 по Бродману) в 20 аутопсийных случаях шизофрении и 16 нормальных контрольных случаях. Определяли объемную фракцию (Vv) ОА и содержащихся в них митохондрий в слоях I и II в группах шизофрении и контрольной.

**Результаты:** в ПФК в слое I показано снижение Vv ОА (–31%,  $p < 0,05$ ), содержащихся в них митохондрий (–48%,  $p < 0,05$ ) и Vv ОА, прилежащих к аксошиповым синапсам (–44%,  $p < 0,05$ ) при шизофрении по сравнению с контролем. В ЗК в слое I значимых изменений не найдено. В слое II только в ЗК показано снижение Vv ОА (–38%,  $p < 0,01$ ).

**Заключение:** регрессивное снижение объемной фракции ОА при шизофрении регионально специфично, может быть связано со снижением численной плотности аксошиповых синапсов и нарушением функциональной активности в ПФК. Эти изменения могут быть результатом дизонтогенеза при шизофрении.

**Ключевые слова:** отростки астроцитов; аутопсия; ультраструктура; морфометрия; префронтальная кора; зрительная кора; шизофрения.

**Для цитирования:** Вихрева О.В., Рахманова В.И., Клинцева А.Ю., Гринау У.Т., Уранова Н.А. Ультраструктурные нарушения отростков астроцитов в префронтальной и зрительной коре при шизофрении. *Психиатрия*. 2018;79(3):69–78.

*Конфликт интересов отсутствует.*

**Aim:** to perform electron microscopic morphometric study of astrocytic processes (AP), including those directly adjacent to axo-spinous synapses, in the prefrontal cortex (PFC) and visual cortex (VC) in postmortem brains of schizophrenia patients and normal controls.

**Material and methods:** PFC and VC (Brodmann areas 10 and 17) obtained from autopsies of 20 cases of schizophrenia and 16 normal controls. Volume fraction (Vv) of AP and Vv of mitochondria inside these processes, including those adjacent to axo-spinous synapses, were estimated layers I and II of the PFC and VC in the schizophrenia and control groups.

**Results:** in layer I of the PFC, a significant decrease in Vv of AP (–31%,  $p < 0,05$ ), of AP mitochondria (–48%,  $p < 0,05$ ) and Vv of AP adjacent to axo-spinous synapses (–44%,  $p < 0,05$ ) were found in schizophrenia as compared to controls. No significant changes in any of those parameters were detected in the VC of the schizophrenia group compared with control group. In layer II a significantly lower Vv of AP were found only in the VC in schizophrenia (–38%,  $p < 0,01$ ).

**Conclusion:** regressive decrease in the Vv of AP in schizophrenia is region-specific and might be associated with the decrease in the density and the dysfunction of axo-spinous synapses in the PFC. The changes might be of development origin.

**Keywords:** astrocytic cell processes; post-mortem; ultrastructure; morphometry; prefrontal cortex; visual cortex; schizophrenia.

**For citation:** Vikhreva O.V., Rakhmanova V.I., Klintsova A.Ju., Greenough W.T., Uranova N.A. Ultrastructural abnormalities of astrocytic cell processes in prefrontal and visual cortex in schizophrenia. *Psychiatry*. 2018;79(3):69–78.

*There is no conflict of interest.*

**ВВЕДЕНИЕ**

Префронтальная кора (ПФК) является одним из главных объектов изучения мозга при шизофрении. С нарушением ее функций и особенно синаптических контактов связывают расстройства мышления, мотиваций и эмоциональности, позитивные и негативные

симптомы шизофрении [1]. По данным нейровизуализационных и аутопсийных исследований структурные изменения в ПФК при шизофрении включают снижение объема серого вещества [2], отсутствие реактивного глиоза [3, 4], дефицит олигодендроглии [5, 6], атрофию дендритов нейронов, потерю дендритных шипиков при



близиме. В настоящее время астроциты рассматриваются как неотъемлемые компоненты глутаматергических синапсов, состоящие из пре- и постсинапса и астроцитарного отростка, прилежащего к синапсу. С помощью методов иммуноцитохимии установлено, что наиболее многочисленные аксошипики синапсы в верхних слоях ПФК образованы внутренними коллатеральными пирамидных нейронов слоя III на других пирамидных клетках, возбуждающими ассоциативными волокнами, глутаматными аксонными терминалями [43]. Электронномикроскопическое иммуноцитохимическое исследование аутопсийной ПФК обнаружило преимущественное расположение транспортеров возбуждающих аминокислот (глутамата) на мембранах астроцитарных отростков и в непосредственной близости от синапсов [44]. При шизофрении в ПФК показано связанное с когнитивными нарушениями [46] повышение экспрессии одного из генов глутаматных NMDA-рецепторов, экспрессии mGluR1a- и mGluR2/3-рецепторов, плотности AMPA-глутаматных рецепторов, которые локализуются в возбуждающих синапсах [45], и концентрации глутамата, а также снижение уровня связывания 3Н-каината во всех слоях ПФК, включая слои I–II [47]. В аутопсийном мозге больных шизофренией выявлены нарушения экспрессии и/или активности астроцитарных глутаминсинтетазы и переносчиков глутамата (преимущественно в ПФК и передней поясной извилине) [23]. Эти данные позволяют предполагать, что изменения ОА в ПФК могут быть связаны прежде всего с нарушениями в глутаматергических синапсах при шизофрении. К другим наиболее значимым нейротрансмиттерным системам, участвующим в изменении численной плотности синаптических связей в ПФК при шизофрении, могут относиться ГАМКергические синапсы, дофаминергические синапсы, норадренергические синаптические контакты.

Снижение объемной фракции ОА (–30–40%) наряду с установленным нами ранее снижением числа и размеров самых многочисленных аксошипики синаптических контактов в ПФК при шизофрении вносит свой вклад в снижение объема нейрона и в целом

объема серого вещества ПФК при шизофрении [2]. Однако причина этого снижения остается неизвестной. Goudriaan и соавт. [48] в генетическом ассоциативном исследовании показали, что повышенный риск развития шизофрении связан с генами астроцитов и олигодендроцитов. Молекулярно-генетические исследования показали нарушения экспрессии астроцитарных генов в ПФК при шизофрении, влияющих на реактивность этих клеток, особенно генов ростовых и нейротрофических факторов и их рецепторов. В работе Hagihara и соавт. [49] было установлено, что паттерн изменения экспрессии генов в ПФК при шизофрении напоминает паттерн ювенильной ПФК. В связи с этим интересно отметить, что высокая экспрессия ГФКБ характерна для зрелых астроцитов, а в ПФК при шизофрении показано снижение экспрессии ГФКБ, что, возможно, связано с их незрелостью. Markham и соавт. [50] показали, что созревание ПФК в пубертатный период связано с полом и нарушается пренатальным стрессом. ПФК развивается сравнительно поздно, и в пубертатный период глиальные клетки играют большую роль в созревании мозга, особенно в синаптогенезе и пластичности, а также во взаимоотношении синапсов с астроцитами. Возможно, гормональная перестройка в этот период может вызывать и дисрегуляцию развития астроцитов и изменять их реактивность. Нарушения нормального развития и созревания мозга должно иметь следствием нарушения межнейронных контактов и пластичности, связанные с функционированием астроцитов и их отростков, которые могут сказываться на течении болезненного процесса при шизофрении. Все эти данные позволяют предположить важную роль нарушения развития ПФК и дифференцировки астроцитов в патологии этой структуры при шизофрении, возможно приводящие к нарушению взаимоотношений астроцитов с нейронами и к их гипотрофии или атрофии.

*Исследование поддержано McDonnell Foundation. Работа была частично выполнена в Университете штата Иллинойс, Урбана-Шампань, США.*

#### ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES

1. Zhou Y., Fan L., Qiu C., Jiang T. Prefrontal cortex and the dysconnectivity hypothesis of schizophrenia. *Neurosci. Bull.* 2015;31(2):207–219. doi: 0.1007/s12264-014-1502-8
2. Sanfilipo M., Lafargue T., Rusinek H., Arena L., Loneragan C., Lautin A., Feiner D., Rotrosen J., Wolkin A. Volumetric measure of the frontal and temporal lobe regions in schizophrenia: relationship to negative symptoms. *Arch. Gen. Psychiatry.* 2000;57:471–480.
3. Rajkowska G., Miguel-Hidalgo J.J., Makkos Z., Meltzer H., Overholser J., Stockmeier C. Layer-specific reductions in GFAP-reactive astroglia in the dorsolateral prefrontal cortex in schizophrenia. *Schizophr. Res.* 2002;57(2–3):127–138.
4. Zhou Y., Fan L., Qiu C., Jiang T. Prefrontal cortex and the dysconnectivity hypothesis of schizophrenia. *Neurosci. Bull.* 2015;31(2):207–219. doi: 0.1007/s12264-014-1502-8
5. Sanfilipo M., Lafargue T., Rusinek H., Arena L., Loneragan C., Lautin A., Feiner D., Rotrosen J., Wolkin A. Volumetric measure of the frontal and temporal lobe regions in schizophrenia: relationship to negative symptoms. *Arch. Gen. Psychiatry.* 2000;57:471–480.
6. Rajkowska G., Miguel-Hidalgo J.J., Makkos Z., Meltzer H., Overholser J., Stockmeier C. Layer-specific reductions in GFAP-reactive astroglia in the dorsolateral prefrontal cortex in schizophrenia. *Schizophr. Res.* 2002;57(2–3):127–138.

4. Schnieder T.P., Dwork A.J. Searching for neuropathology: gliosis in schizophrenia. *Biol. Psychiatry*. 2011;69(2):3134–3139. DOI: 10.1016/j.biopsych.2010.08.027
5. Востриков В.М., Уранова Н.А., Рахманова В.И., Орловская Д.Д. Сниженная плотность олигодендроглии в префронтальной коре при шизофрении. *Журн. неврол. и психиатр. им. С.С. Корсакова*. 2004;104(1):47–51.
6. Vostrikov V., Orlovskaya D., Uranova N. Deficit of pericapillary oligodendrocytes in the prefrontal cortex in schizophrenia. *World J. Biol. Psychiatry*. 2008;9:34–42.
7. Thune J.J., Uylings H.B., Pakkenberg B. No deficit in total number of neurons in the prefrontal cortex in schizophrenics. *J. Psychiatr. Res.* 2001;35:15–21.
8. Black J.E., Kodish I.M., Grossman A.W., Klintsova A.Y., Orlovskaya D., Vostrikov V., Uranova N., Greenough W.T. Pathology of layer V pyramidal neurons in the prefrontal cortex of patients with schizophrenia. *Am. J. Psychiatry*. 2004;161:742–744.
9. Harrison P.J., Weinberger D.R. Schizophrenia genes, gene expression, and neuropathology: on the matter of their convergence. *Mol. Psychiatry*. 2005;10(1):40–68.
10. Ellis S.E., Panitch R., West A.B., Arking D.E. Transcriptome analysis of cortical tissue reveals shared sets of downregulated genes in autism and schizophrenia. *Transl. Psychiatry*. 2016;6:e817. DOI: 10.1038/tp.2016.87
11. Roberts R.C., Conley R., Kung L., Peretti F.J., Chute D.J. Reduced striatal spine size in schizophrenia: a postmortem ultrastructural study. *Neuroreport*. 1996;7(6):1214–1218.
12. Uranova N., Orlovskaya D., Zimina I., Vikhreva O., Rachmanova V., Klintsova A., Black J.E., Greenough W.T. Decreased synaptic size in schizophrenic cortex: a postmortem morphometric electron microscopic study. *30th Annual Meeting of the Society for Neuroscience Abstracts*. 2000;26:1558–1558.
13. Uranova N.A., Casanova M.F., DeVaughn N.M., Orlovskaya D.D., Denisov D.V. Ultrastructural alterations of synaptic contacts and astrocytes in postmortem caudate nucleus of schizophrenic patients. *Schizophr. Res.* 1996;22:81–83.
14. Kung L., Roberts R.C. Mitochondrial pathology in human schizophrenic striatum: a postmortem ultrastructural study. *Synapse*. 1999;31(1):67–75.
15. Somerville S.M., Conley R.R., Roberts R.C. Mitochondria in the striatum of subjects with schizophrenia. *World J. Biol. Psychiatry*. 2011;12(1):48–56. DOI: 10.3109/15622975.2010.505662
16. Roberts R.C., Barksdale K.A., Roche J.K., Lahti A.C. Decreased synaptic and mitochondrial density in the postmortem anterior cingulate cortex in schizophrenia. *Schizophr. Res.* 2015;168(1–2):543–553. DOI: 10.1016/j.schres.2015.07.01
17. Уранова Н.А., Вихрева О.В., Рахманова В.И., Клинцева А.Ю., Блэк Д., Гринау В.Т., Орловская Д.Д. Нарушения численной плотности синаптических связей в коре больших полушарий при шизофрении. *Вестник РАМН*. 2007;3:8–14.
- Schnieder T.P., Dwork A.J. Searching for neuropathology: gliosis in schizophrenia. *Biol. Psychiatry*. 2011;69(2):3134–3139. DOI: 10.1016/j.biopsych.2010.08.027
- Vostrikov V.M., Uranova N.A., Rakhmanova V.I., Orlovskaya D.D. [Lowered oligodendroglial cell density in the prefrontal cortex in schizophrenia]. *Zhurnal neurologii i psikiatrii im. S.S. Korsakova*. 2004;104(1):47–51. (In Russ.).
- Vostrikov V., Orlovskaya D., Uranova N. Deficit of pericapillary oligodendrocytes in the prefrontal cortex in schizophrenia. *World J. Biol. Psychiatry*. 2008;9:34–42.
- Thune J.J., Uylings H.B., Pakkenberg B. No deficit in total number of neurons in the prefrontal cortex in schizophrenics. *J. Psychiatr. Res.* 2001;35:15–21.
- Black J.E., Kodish I.M., Grossman A.W., Klintsova A.Y., Orlovskaya D., Vostrikov V., Uranova N., Greenough W.T. Pathology of layer V pyramidal neurons in the prefrontal cortex of patients with schizophrenia. *Am. J. Psychiatry*. 2004;161:742–744.
- Harrison P.J., Weinberger D.R. Schizophrenia genes, gene expression, and neuropathology: on the matter of their convergence. *Mol. Psychiatry*. 2005;10(1):40–68.
- Ellis S.E., Panitch R., West A.B., Arking D.E. Transcriptome analysis of cortical tissue reveals shared sets of downregulated genes in autism and schizophrenia. *Transl. Psychiatry*. 2016;6:e817. DOI: 10.1038/tp.2016.87
- Roberts R.C., Conley R., Kung L., Peretti F.J., Chute D.J. Reduced striatal spine size in schizophrenia: a postmortem ultrastructural study. *Neuroreport*. 1996;7(6):1214–1218.
- Uranova N., Orlovskaya D., Zimina I., Vikhreva O., Rachmanova V., Klintsova A., Black J.E., Greenough W.T. Decreased synaptic size in schizophrenic cortex: a postmortem morphometric electron microscopic study. *30th Annual Meeting of the Society for Neuroscience Abstracts*. 2000;26:1558–1558.
- Uranova N.A., Casanova M.F., DeVaughn N.M., Orlovskaya D.D., Denisov D.V. Ultrastructural alterations of synaptic contacts and astrocytes in postmortem caudate nucleus of schizophrenic patients. *Schizophr. Res.* 1996;22:81–83.
- Kung L., Roberts R.C. Mitochondrial pathology in human schizophrenic striatum: a postmortem ultrastructural study. *Synapse*. 1999;31(1):67–75.
- Somerville S.M., Conley R.R., Roberts R.C. Mitochondria in the striatum of subjects with schizophrenia. *World J. Biol. Psychiatry*. 2011;12(1):48–56. DOI: 10.3109/15622975.2010.505662
- Roberts R.C., Barksdale K.A., Roche J.K., Lahti A.C. Decreased synaptic and mitochondrial density in the postmortem anterior cingulate cortex in schizophrenia. *Schizophr. Res.* 2015;168(1–2):543–553. DOI: 10.1016/j.schres.2015.07.01
- Uranova N.A., Vikhreva O.V., Zimina I.S., Rakhmanova V.I., Klintsova A.I., Black J., Greenough W.T., Orlovskaya D.D. [Abnormal patterns of cortical synaptic connectivity in schizophrenia]. *Vestn. Ross. Akad. Med. Nauk*. 2007;3:8–14. (In Russ.).

18. Perez-Alvarez A., Navarrete M., Covelo A., Martin E.D., Araque A. Structural and functional plasticity of astrocyte processes and dendritic spine interactions. *J. Neurosci.* 2014;34(38):12738–12744. DOI: 10.1523/JNEUROSCI.2401-14.2014
19. Boksha I.S., Tereshkina E.B., Burbaeva G.Sh. Glutamine synthetase and glutamine synthetase-like protein from human brain, purification and comparative characterization. *J. Neurochem.* 2000;75:2574–2582.
20. Burbaeva G.S., Boksha I.S., Tereshkina E.B., Savushkina O.K., Starodubtseva L.I., Turishcheva M.S., Mukaetova-Ladinska E. Systemic neurochemical alterations in schizophrenic brain, glutamate metabolism in focus. *Neurochem. Res.* 2007;32(9):1434–1444. doi.org/10.1007/s11064-007-9328-7
21. Xia M., Abazyan A., Yan Jouroukhin Y., Pletnikov M. Behavioral sequelae of astrocyte dysfunction: focus on animal models of schizophrenia. *Schizophr Res.* 2016;176(1):72–82. DOI: 10.1016/j.schres.2014.10.044
22. Webster M., Knable M., Johnston-Wilson N., Nagata K., Inagaki M., Yolken R. Immunohistochemical localization of phosphorylated glial fibrillary acidic protein in the prefrontal cortex and hippocampus from patients with schizophrenia, bipolar disorder, and depression. *Brain Behav. Immunol.* 2001;15:388–400.
23. Steffek A.E., McCullumsmith R.E., Haroutunian V., Meador-Woodruff J.H. Cortical expression of glial fibrillary acidic protein and glutamine synthetase is decreased in schizophrenia. *Schizophr. Res.* 2008;103:71–82.
24. Feresten A.H., Barakauskas V., Ypsilanti A., Barr A.M., Beasley C.L. Increased expression of glial fibrillary acidic protein in prefrontal cortex in psychotic illness. *Schizophr. Res.* 2013;150:252–257.
25. Catts V.S., Wong J., Fillman S.G., Fung S.J., Weickert S.C. Increased expression of astrocyte markers in schizophrenia: Association with neuroinflammation. *Aust. NZ. J. Psychiatry.* 2014;48(8):722–734. DOI: 10.1177/0004867414531078
26. Kolomeets N.S., Uranova N. Ultrastructural abnormalities of astrocytes in the hippocampus in schizophrenia and duration of illness: a postmortem morphometric study. *World J. Biol. Psychiatry.* 2010;11(2):282–292.
27. Blanco-Suárez E., Caldwell A.L., Allen N.J. Role of astrocyte-synapse interactions in CNS disorders. *J. Physiol.* 2017;595(6):1903–1916. DOI: 10.1113/JP270988
28. Sirevaag A.M., Greenough W.T. Plasticity of GFAP-immunoreactive astrocyte size and number in visual cortex of rats reared in complex environments. *Brain Res.* 1991;540(1–2):273–278.
29. Greenough W.T., Chang F.L. Dendritic pattern formation involves both oriented regression and oriented growth in the barrels of mouse somatosensory cortex. *Brain Res.* 1988;471(1):148–152.
30. Ойфа А.И., Уранова Н.А. Электронномикроскопический анализ цитоархитектонических нарушений в коре мозга при шизофрении. *Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова.* 1991;91(10):48–52.
31. Davis J.M. Dose equivalence of the antipsychotic drugs. *J. Psychiat. Res.* 1974;11:65–69.
- Perez-Alvarez A., Navarrete M., Covelo A., Martin E.D., Araque A. Structural and functional plasticity of astrocyte processes and dendritic spine interactions. *J. Neurosci.* 2014;34(38):12738–12744. DOI: 10.1523/JNEUROSCI.2401-14.2014
- Boksha I.S., Tereshkina E.B., Burbaeva G.Sh. Glutamine synthetase and glutamine synthetase-like protein from human brain, purification and comparative characterization. *J. Neurochem.* 2000;75:2574–2582.
- Burbaeva G.S., Boksha I.S., Tereshkina E.B., Savushkina O.K., Starodubtseva L.I., Turishcheva M.S., Mukaetova-Ladinska E. Systemic neurochemical alterations in schizophrenic brain, glutamate metabolism in focus. *Neurochem. Res.* 2007;32(9):1434–1444. doi.org/10.1007/s11064-007-9328-7
- Xia M., Abazyan A., Yan Jouroukhin Y., Pletnikov M. Behavioral sequelae of astrocyte dysfunction: focus on animal models of schizophrenia. *Schizophr Res.* 2016;176(1):72–82. DOI: 10.1016/j.schres.2014.10.044
- Webster M., Knable M., Johnston-Wilson N., Nagata K., Inagaki M., Yolken R. Immunohistochemical localization of phosphorylated glial fibrillary acidic protein in the prefrontal cortex and hippocampus from patients with schizophrenia, bipolar disorder, and depression. *Brain Behav. Immunol.* 2001;15:388–400.
- Steffek A.E., McCullumsmith R.E., Haroutunian V., Meador-Woodruff J.H. Cortical expression of glial fibrillary acidic protein and glutamine synthetase is decreased in schizophrenia. *Schizophr. Res.* 2008;103:71–82.
- Feresten A.H., Barakauskas V., Ypsilanti A., Barr A.M., Beasley C.L. Increased expression of glial fibrillary acidic protein in prefrontal cortex in psychotic illness. *Schizophr. Res.* 2013;150:252–257.
- Catts V.S., Wong J., Fillman S.G., Fung S.J., Weickert S.C. Increased expression of astrocyte markers in schizophrenia: Association with neuroinflammation. *Aust. NZ. J. Psychiatry.* 2014;48(8):722–734. DOI: 10.1177/0004867414531078
- Kolomeets N.S., Uranova N. Ultrastructural abnormalities of astrocytes in the hippocampus in schizophrenia and duration of illness: a postmortem morphometric study. *World J. Biol. Psychiatry.* 2010;11(2):282–292.
- Blanco-Suárez E., Caldwell A.L., Allen N.J. Role of astrocyte-synapse interactions in CNS disorders. *J. Physiol.* 2017;595(6):1903–1916. DOI: 10.1113/JP270988
- Sirevaag A.M., Greenough W.T. Plasticity of GFAP-immunoreactive astrocyte size and number in visual cortex of rats reared in complex environments. *Brain Res.* 1991;540(1–2):273–278.
- Greenough W.T., Chang F.L. Dendritic pattern formation involves both oriented regression and oriented growth in the barrels of mouse somatosensory cortex. *Brain Res.* 1988;471(1):148–152.
- Oйфа А.И., Уранова Н.А. Electron-microscopic analysis of cytoarchitectonic disorders in the cerebral cortex in schizophrenia. *Zhurnal neurologii i psikiatrii im. S.S. Korsakova.* 1991;91(10):48–52. (In Russ.).
- Davis J.M. Dose equivalence of the antipsychotic drugs. *J. Psychiat. Res.* 1974;11:65–69.

32. Woods S.W. Chlorpromazine equivalent doses for the new atypical antipsychotics. *J. Clin. Psychiatry*. 2003;64(6):663–667.
33. Питерс А., Палей С., Уэбстер Г. Ультраструктура нервной системы. Пер. с англ. М.: Мир, 1972.
34. Gundersen H.J., Bagger P., Bendtsen T.F., Evans S.M., Korbo L., Marcussen N., Møller A., Nielsen K., Nyengaard J.R., Pakkenberg B. The new stereological tools: disector, fractionator, nucleator and point sampled intercepts and their use in pathological research and diagnosis. *APMIS*. 1988;96:857–881.
35. Konopaske G.T., Dorph-Petersen K.A., Pierri J.N., Wu Q., Sampson A.R., Lewis D.A. Effect of chronic exposure to antipsychotic medication on cell numbers in the parietal cortex of macaque monkeys. *Neuropsychopharmacol.* 2007;32:1216–1223.
36. Коломеец Н.С., Востриков В.М., Уранова Н.А. Влияние сыворотки крови больных шизофренией на монотерапии оланзапином на ультраструктуру астроцитов в органотипической культуре ткани эмбрионального мозга человека. *Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова*. 2016;116(5):65–70. DOI: 10.17116/jnevro20161165165-70
37. Sullivan C.R., O'Donovan S.M., McCullumsmith R.E., Ramsey A. Defects in Bioenergetic Coupling in Schizophrenia. *Biol. Psychiatry*. 2017 pii: S0006-3223(17)32099-1. DOI: 10.1016/j.biopsych.2017.10.014
38. Rezin G.T., Amboni G., Zugno A.I., Quevedo J., Streck E.L. Mitochondrial dysfunction and psychiatric disorders. *Neurochem. Res.* 2009;34(6):1021–1029. DOI: 10.1007/s11064-008-9865-8
39. Ben-Shachar D., Karry R. Neuroanatomical pattern of mitochondrial complex I pathology varies between schizophrenia, bipolar disorder and major depression. *PLoS One*. 2008;3(11):e3676. DOI: 10.1371/journal.pone.0003676
40. Martins-de-Souza D., Harris L.W., Guest P.C., Bahn S. The role of energy metabolism dysfunction and oxidative stress in schizophrenia revealed by proteomics. *Antioxid Redox Signal*. 2011;15(7):2067–2079. DOI: 10.1089/ars.2010.3459
41. van de Ven V., Rotarska Jagiela A., Oertel-Knöchel V., Linden D.E.J. Reduced intrinsic visual cortical connectivity is associated with impaired perceptual closure in schizophrenia. *Neuroimage Clin*. 2017;15:45–52. DOI: 10.1016/j.nicl.2017.04.012
42. Lang X., Wang L., Zhuo C.J., Jia F., Wang L.N., Wang C.L. Reduction of Interhemispheric Functional Connectivity in Sensorimotor and Visual Information Processing Pathways in Schizophrenia. *Chin. Med. J. (Engl)* 2016;129(20):2422–2426. DOI: 10.4103/0366-6999.191758
43. Muly E.C., Maddox M., Smith Y. Distribution of mGluR1alpha and mGluR5 immunolabeling in primate prefrontal cortex. *J. Comp. Neurol.* 2003;467(4):521–535.
44. Roberts R.C., Roche J.K., McCullumsmith R.E. Localization of excitatory amino acid transporters EAAT1 and EAAT2 in human postmortem cortex: a light and electron microscopic study. *Neuroscience*. 2014;277:522–540.
- Woods S.W. Chlorpromazine equivalent doses for the new atypical antipsychotics. *J. Clin. Psychiatry*. 2003;64(6):663–667.
- Peters A, Paley C, Webster G. The fine structure of the nervous system. 1976. W.B. Saunders Company
- Gundersen H.J., Bagger P., Bendtsen T.F., Evans S.M., Korbo L., Marcussen N., Møller A., Nielsen K., Nyengaard J.R., Pakkenberg B. The new stereological tools: disector, fractionator, nucleator and point sampled intercepts and their use in pathological research and diagnosis. *APMIS*. 1988;96:857–881.
- Konopaske G.T., Dorph-Petersen K.A., Pierri J.N., Wu Q., Sampson A.R., Lewis D.A. Effect of chronic exposure to antipsychotic medication on cell numbers in the parietal cortex of macaque monkeys. *Neuropsychopharmacol.* 2007;32:1216–1223.
- Kolomeets N.S., Vostrikov V.M., Uranova N.A. The effects of blood serum from schizophrenia patients under olanzapine monotherapy on the ultrastructure of astrocytes in human fetal brain organotypic culture. *Zhurnal neurologii i psikhatrii im. S.S. Korsakova*. 2016;116(5):65–70. DOI: 10.17116/jnevro20161165165-70
- Sullivan C.R., O'Donovan S.M., McCullumsmith R.E., Ramsey A. Defects in Bioenergetic Coupling in Schizophrenia. *Biol. Psychiatry*. 2017 pii: S0006-3223(17)32099-1. DOI: 10.1016/j.biopsych.2017.10.014
- Rezin G.T., Amboni G., Zugno A.I., Quevedo J., Streck E.L. Mitochondrial dysfunction and psychiatric disorders. *Neurochem. Res.* 2009;34(6):1021–1029. DOI: 10.1007/s11064-008-9865-8
- Ben-Shachar D., Karry R. Neuroanatomical pattern of mitochondrial complex I pathology varies between schizophrenia, bipolar disorder and major depression. *PLoS One*. 2008;3(11):e3676. DOI: 10.1371/journal.pone.0003676
- Martins-de-Souza D., Harris L.W., Guest P.C., Bahn S. The role of energy metabolism dysfunction and oxidative stress in schizophrenia revealed by proteomics. *Antioxid Redox Signal*. 2011;15(7):2067–2079. DOI: 10.1089/ars.2010.3459
- van de Ven V., Rotarska Jagiela A., Oertel-Knöchel V., Linden D.E.J. Reduced intrinsic visual cortical connectivity is associated with impaired perceptual closure in schizophrenia. *Neuroimage Clin*. 2017;15:45–52. DOI: 10.1016/j.nicl.2017.04.012
- Lang X., Wang L., Zhuo C.J., Jia F., Wang L.N., Wang C.L. Reduction of Interhemispheric Functional Connectivity in Sensorimotor and Visual Information Processing Pathways in Schizophrenia. *Chin. Med. J. (Engl)* 2016;129(20):2422–2426. DOI: 10.4103/0366-6999.191758
- Muly E.C., Maddox M., Smith Y. Distribution of mGluR1alpha and mGluR5 immunolabeling in primate prefrontal cortex. *J. Comp. Neurol.* 2003;467(4):521–535.
- Roberts R.C., Roche J.K., McCullumsmith R.E. Localization of excitatory amino acid transporters EAAT1 and EAAT2 in human postmortem cortex: a light and electron microscopic study. *Neuroscience*. 2014;277:522–540.



45. Dracheva S., McGurc S.R., Haroutunian V. mRNA expression of AMPA receptors and AMPA receptor binding proteins in the cerebral cortex of elderly schizophrenics. *J. Neurosci. Res.* 2005;79(6):868–878.
46. van Elst L.T., Valerius G., Buchert M., Thiel T., Rüschi N., Bubl E., Hennig J., Ebert D., Olbrich H.M. Increased prefrontal and hippocampal glutamate concentration in schizophrenia: evidence from a magnetic resonance spectroscopy study. *Biol. Psychiatry.* 2005;58(9):724–730.
47. Scarr E., Beneyto M., Meador-Woodruff J.H., Deans B. Cortical glutamatergic markers in schizophrenia. *Neuropsychopharmacology.* 2005;30(8):1521–1531.
48. Goudriaan A., de Leeuw C., Ripke S., Hultman C.M., Sklar P., Sullivan P.F., Smit A.B., Posthuma D., Verheijen M.H. Specific Glial Functions Contribute to Schizophrenia Susceptibility. *Schizophr. Bull.* 2014;40:925–935.
49. Hagihara H., Ohira K., Takao K., Miyakawa T. Transcriptomic evidence for immaturity of the prefrontal cortex in patients with schizophrenia. *Mol. Brain.* 2014;7:41–41.
50. Markham J.A., Mullins S.E., Koenig J.I. Periadolescent maturation of the prefrontal cortex is sex-specific and is disrupted by prenatal stress. *J. Comp. Neurol.* 2013;521:1828–1843.

- Dracheva S., McGurc S.R., Haroutunian V. mRNA expression of AMPA-receptors and AMPA-receptor binding proteins in the cerebral cortex of elderly schizophrenics. *J. Neurosci. Res.* 2005;79(6):868–878.
- van Elst L.T., Valerius G., Buchert M., Thiel T., Rüschi N., Bubl E., Hennig J., Ebert D., Olbrich H.M. Increased prefrontal and hippocampal glutamate concentration in schizophrenia: evidence from a magnetic resonance spectroscopy study. *Biol. Psychiatry.* 2005;58(9):724–730.
- Scarr E., Beneyto M., Meador-Woodruff J.H., Deans B. Cortical glutamatergic markers in schizophrenia. *Neuropsychopharmacology.* 2005;30(8):1521–1531.
- Goudriaan A., de Leeuw C., Ripke S., Hultman C.M., Sklar P., Sullivan P.F., Smit A.B., Posthuma D., Verheijen M.H. Specific Glial Functions Contribute to Schizophrenia Susceptibility. *Schizophr. Bull.* 2014;40:925–935.
- Hagihara H., Ohira K., Takao K., Miyakawa T. Transcriptomic evidence for immaturity of the prefrontal cortex in patients with schizophrenia. *Mol. Brain.* 2014;7:41–41.
- Markham J.A., Mullins S.E., Koenig J.I. Periadolescent maturation of the prefrontal cortex is sex-specific and is disrupted by prenatal stress. *J. Comp. Neurol.* 2013;521:1828–1843.

*Вихрева Ольга Васильевна*, кандидат биологических наук, старший научный сотрудник лаборатории клинической нейроморфологии ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Россия

E-mail: vikhreva@mail.ru

*Рахманова Валентина Ивановна*, ведущий программист, отдел исследования мозга, лаборатория ультраструктуры и цитохимии мозга, ФГБНУ «Научный центр неврологии», Москва, Россия

E-mail: val\_ivan@list.ru

*Клинова Анна Юрьевна*, кандидат биологических наук, профессор факультета психологии и изучения мозга, Университет штата Делавер, США

E-mail: klintsova@psych.udel.edu

*Гринау Уильям Т.*, профессор, Университет штата Иллинойс, США

*Уранова Наталья Александровна*, доктор медицинских наук, заведующая лабораторией клинической нейроморфологии ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Россия

E-mail: uranovan@mail.ru

*Olga V. Vikhreva*, Cand. of Sci. (Biol.), senior researcher, laboratory of clinical neuromorphology, FSBSI, MHRC, Moscow, Russia

E-mail: vikhreva@mail.ru

*Valentina I. Rakhmanova*, application programmer, department of brain research, laboratory of the ultrastructure and cytochemistry, FSGSI «Scientific Neurological Center», Moscow, Russia

E-mail: val\_ivan@list.ru

*Anna Ju. Klintsova*, Cand. of Sci. (Biol.), professor, department of psychological and brain sciences, University of Delaware, USA

E-mail: klintsova@psych.udel.edu

*William T. Greenough*, PhD, swanland professor, Beckman Institute, University of Illinois at Urbana-Champaign, USA

*Natalya A. Uranova*, Dr. of Sci. (Med.), head of the laboratory of clinical neuromorphology, FSBSI, MHRC, Moscow, Russia

E-mail: uranovan@mail.ru

Дата поступления 11.08.2018

Date of receipt 11.08.2018

Дата принятия 27.09.2018

Accepted in press 27.09.2018



УДК 616.895.1; 616.895.8

## Функциональная асимметрия и межполушарное взаимодействие в слухоречевой деятельности у пациентов с эндогенными психическими заболеваниями

### Functional asymmetry and inter-hemispheric connectivity in audio-speech activity in patients with endogenous mental diseases

<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2018-79-79-86>

Касимова Л.Н.<sup>1</sup>, Дорофеев Е.В.<sup>1</sup>, Сычугов Е.М.<sup>1</sup>, Зайцев О.С.<sup>2</sup>

<sup>1</sup> ФГБОУ «Приволжский исследовательский медицинский университет» МЗ РФ, Нижний Новгород, Россия

<sup>2</sup> ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко» МЗ РФ, Москва, Россия

Kasymova L.N.<sup>1</sup>, Dorofeev E.V.<sup>1</sup>, Sychugov E.M.<sup>1</sup>, Zaitsev O.S.<sup>2</sup>

<sup>1</sup> FSBEI HE «Privolzhsky Research Medical University» MH RF, Nizhny Novgorod, Russia

<sup>2</sup> FSAI «Burdenko national medical research center of neurosurgery» MH RF, Moscow, Russia



79

**Актуальность:** отклонение от типичной мозговой латерализации в слухоречевой сфере у пациентов с эндогенными психическими расстройствами установлено в многочисленных исследованиях. Однако описанные в научной литературе данные неоднозначны. Одним из методов определения латерализации слухоречевых функций является дихотическое прослушивание. Данная методика проста в использовании и удобна для применения как в исследовательской, так и в клинической практике.

**Цель исследования:** выявить и описать различия в слухоречевой деятельности между группами пациентов с эндогенными психическими заболеваниями и психически здоровыми людьми с помощью теста дихотического прослушивания.

**Материал:** обследованы три группы испытуемых: 33 психически здоровых, 35 больных эндогенными аффективными расстройствами и 54 больных шизофренией.

**Методы исследования:** тест вербального дихотического прослушивания с четырехпарным предъявлением слов посредством специального аудиоматериала, предложенный D. Kimura и адаптированный на русский язык Б.С. Котик.

**Результаты:** выявлены: 1) более высокая частота правых профилей асимметрии в слухоречевой деятельности у пациентов с эндогенными заболеваниями по сравнению со здоровыми; 2) относительно высокая частота билатеральности в группе здоровых испытуемых и низкая среди пациентов, особенно с диагнозом шизофрении; 3) высокий процент отклонения от нормативных значений КПУ у больных эндогенными заболеваниями, что существенно реже отмечалось в группе здоровых; 4) снижение продуктивности (в основном за счет слов, предъявленных на левое ухо) и эффективности в слухоречевой деятельности у пациентов с эндогенными заболеваниями, особенно с шизофренией, по сравнению со здоровыми испытуемыми; 5) зависимость слухоречевой деятельности от тяжести психического состояния: наименьшая эффективность обнаруживалась у пациентов с выраженной шизофренической симптоматикой, потребовавшей лечения в стационаре.

**Выводы:** исследование функциональной асимметрии и межполушарного взаимодействия при помощи теста дихотического прослушивания весьма информативно и может способствовать пониманию патогенеза эндогенных заболеваний, а также критерия их тяжести и, возможно, эффективности лечения.

**Ключевые слова:** функциональная асимметрия; межполушарное взаимодействие; шизофрения; аффективные расстройства; дихотическое прослушивание.

**Для цитирования:** Касимова Л.Н., Дорофеев Е.В., Сычугов Е.М., Зайцев О.С. Функциональная асимметрия и межполушарное взаимодействие в слухоречевой деятельности у пациентов с эндогенными психическими заболеваниями. *Психиатрия*. 2018;79(3):79–86.

Конфликт интересов отсутствует.

**Relevance:** the deviation from a typical brain lateralization in the audio-speech sphere among patients with endogenous mental disorders is established by numerous of researches. However, the data described in scientific literature are ambiguous. One of methods of definition of a lateralization of audio-speech functions is dichotic listening. This technique is simple in use and is convenient for application both in research, and in clinical practice.

**The goal of the study:** to identify and describe the peculiarities of audio-speech activity in patients with endogenous diseases by the method of dichotic listening.

**Material:** three groups of subjects were examined: 33 healthy volunteers, 35 patients with endogenous affective disorders and 54 patients with schizophrenia.

**Method:** the test of verbal dichotic listening with four-pair presentation of words by special audio material offered D. Kimura and adapted into Russian B.S. Kotik.

**Results:** it was revealed: 1) more high frequency of dextral asymmetry profiles in the audio-speech activity among patients with endogenous diseases compared to a healthy group; 2) relatively high frequency of bilaterality in the group of healthy subjects and low — among patients, especially with a diagnosis of schizophrenia; 3) high incidence of deviation from the normative values of right ear coefficient in patients with endogenous diseases, and low incidence of deviation in the healthy group; 4) decrease in productivity (mainly due to losing the words directed to the left ear) and the effectiveness in audio-speech activity in patients

В целом снижение продуктивности и эффективности в слухоречевой деятельности у пациентов как с эндогенными аффективными расстройствами, так и с шизофренией по сравнению со здоровыми испытуемыми было вполне ожидаемым [21]. Однако наиболее значимым оно оказалось в группе пациентов с шизофренией. Наименьшие значения Кэф были обнаружены среди респондентов с выраженной шизофренической симптоматикой, потребовавшей лечения в стационаре, что может косвенно указывать на зависимость эффективности слухоречевой деятельности от тяжести психического состояния.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Исследование функциональной асимметрии и межполушарного взаимодействия при помощи теста дихотического прослушивания весьма информативно и может служить основой для понимания патогенеза эндогенных заболеваний, так и объективным критерием их тяжести и, возможно, эффективности лечения. Направленное изменение функциональной асимметрии, усиление межполушарного взаимодействия может служить мишенью терапевтических мероприятий.

## ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES

1. Бережковская Е.Л., Голод В.И., Туровская З.Г. Сенсорная асимметрия у здоровых и у больных логоневрозом. *Вопросы психологии*. 1980;1:57–63.
2. Birkett P. Measures of laterality and theories of hemispheric processes. *Neuropsychologia*. 1977;15:693–696. DOI: 10.1016/0028-3932(77)90075-6
3. Введенский Г.Е. Функциональные асимметрии у больных эндогенными психозами. *Журнал невропатологии и психиатрии имени С.С. Корсакова*. 1990;90(5):129–140.
4. Деглин В.Л. Лекции о функциональной асимметрии мозга человека. Женевская инициатива в психиатрии. Ассоциация психиатров Украины. Амстердам; Киев, 1996.
5. Gadea M, Espert R, Salvador A, Martí-Bonmatí L. The sad, the angry, and the asymmetrical brain: dichotic listening studies of negative affect and depression. *Brain Cogn*. 2011;76(2):294–249. DOI: 10.1016/j.bandc.2011.03.003
6. Шмуклер А.Б. Структурно-функциональная рассогласованность различных отделов головного мозга при шизофрении: роль интегративной перцепции. *Социальная и клиническая психиатрия*. 2010;20(3):86–95.
7. Volkow N.D., Wolf A.P. Brodie J.D. et al. Brain interactions in chronic schizophrenics under resting and activation conditions. *Schizophr. Res*. 1988;1:47–53. DOI: 10.1016/0920-9964(88)90010-2
8. Cook N.D. The Brain Code. Mechanisms of information transfer and the role of the corpus callosum. London: Methuen, 1986.
9. Cyprien F., et al. Corpus callosum integrity is affected by mood disorders and also by the suicide attempt history: A diffusion tensor imaging study. *J. Affect. Disord*. 2016;206:115–124. DOI: 10.1016/j.jad.2016.07.026
10. Westerhausen R., Hugdahl K. The corpus callosum in dichotic listening studies of hemispheric asymmetry: a review of clinical and experimental evidence. *Neurosci Biobehav. Rev*. 2008;32(5):1044–1054. DOI: 10.1016/j.neubiorev.2008.04.005
11. Zhuo Ch., Liu M., Wang L., Tian H., Tang J. Diffusion tensor MR imaging evaluation of callosal abnormalities in schizophrenia: A meta-analysis. *PLoS One*. 2016;11(8):e0161406. DOI: 10.1371/journal.pone.0161406
- Berezhkovskaya E.L., Golod V.I., Turovskaya Z.G. Sensornaya asimetriya u zdorovykh i u bol'nykh logonevrozom. *Voprosy psikhologii*. 1980;1:57–63. (In Russ.).
- Birkett P. Measures of laterality and theories of hemispheric processes. *Neuropsychologia*. 1977;15:693–696. DOI: 10.1016/0028-3932(77)90075-6
- Vvedenskii G.E. Funktsional'nye asimetrii u bol'nykh endogennymi psikhozami. *Zhurnal nevropatologii i psikiatrii im. S.S. Korsakova*. 1990;90(5):129–140. (In Russ.).
- Deglin V.L. Lektsii o funktsional'noi asimetrii mozga cheloveka. Zhenevskaya initsiativa v psikiatrii. Assotsiatsiya psikiatrov Ukrainy. Amsterdam; Kiev, 1996. (In Russ.).
- Gadea M, Espert R, Salvador A, Martí-Bonmatí L. The sad, the angry, and the asymmetrical brain: dichotic listening studies of negative affect and depression. *Brain Cogn*. 2011;76(2):294–249. DOI: 10.1016/j.bandc.2011.03.003
- Shmukler A.B. Strukturno-funktsional'naya rassoglasovannost' razlichnykh otdelov golovnogogo mozga pri shizofrenii: rol' integrativnoi pertseptsii. *Sotsial'naya i klinicheskaya psikiatriya*. 2010;20(3):86–95. (In Russ.).
- Volkow N.D., Wolf A.P. Brodie J.D. et al. Brain interactions in chronic schizophrenics under resting and activation conditions. *Schizophr. Res*. 1988;1:47–53. DOI: 10.1016/0920-9964(88)90010-2
- Cook N.D. The Brain Code. Mechanisms of information transfer and the role of the corpus callosum. London: Methuen, 1986.
- Cyprien F., et al. Corpus callosum integrity is affected by mood disorders and also by the suicide attempt history: A diffusion tensor imaging study. *J. Affect. Disord*. 2016;206:115–124. DOI: 10.1016/j.jad.2016.07.026
- Westerhausen R, Hugdahl K. The corpus callosum in dichotic listening studies of hemispheric asymmetry: a review of clinical and experimental evidence. *Neurosci Biobehav. Rev*. 2008;32(5):1044–1054. DOI: 10.1016/j.neubiorev.2008.04.005
- Zhuo Ch., Liu M., Wang L., Tian H., Tang J. Diffusion tensor MR imaging evaluation of callosal abnormalities in schizophrenia: A meta-analysis. *PLoS One*. 2016;11(8):e0161406. DOI: 10.1371/journal.pone.0161406

12. Зайцев О.С., Доровских И.В., Ураков С.В., Фисенко И.Н., Копылов В.А., Вовкогон В.Б., Бурмистров К.К., Финаев А.Н. Методы оценки восстановления психической деятельности при черепно-мозговой травме. Актуальные проблемы пограничной психиатрии. СПб.: ВМедА, 1998:43–44.
13. Ковязина М.С., Рощина Е.И. Показатели продуктивности дихотического прослушивания при нарушениях межполушарного взаимодействия. *Вопросы психологии*. 2013;5:126–133.
14. Burder G.E. Cerebral Laterality and Psychopathology: A review of dichotic listening studies. *Shizophrenia bulletin*. 1983;9(1):134–151. DOI: 10.1093/schbul/9.1.134
15. Котик Б.С. Межполушарные взаимодействия при осуществлении речи у билингвов. *Вопросы психологии*. 1983;6:114–120.
16. Kimura D. Cerebral dominance and the perception of verbal stimuli. *Canadian J. Psychol.* [Revue canadienne de psychologie]. 1961;15(3):166–171. DOI: 10.1037/h0083219
17. Ковязина М.С., Хохлов Н.А., Морозова Н.В. Влияние межанализаторного взаимодействия на показатели дихотического прослушивания. *Вопросы психологии*. 2016;3:110–118.
18. Gur R.E. Left hemisphere dysfunction and left hemisphere overactivation in schizophrenia. *Journal of Abnormal Psychology*. 1978;87:226–238. doi:10.1037//0021-843x.87.2.226
19. Malaspina D., Bruder G. Schizophrenia subgroups differing in dichotic listening laterality also differ in neurometabolism and symptomatology. *J. Neuropsychiatry*. 2000;12(4):485–492. DOI: 10.1176/appi.neuropsych.12.4.485
20. Najt P., Hausmann M. Atypical right hemispheric functioning in the euthymic state of bipolar affective disorder. *Psychiatry Res*. 2014;220(1–2):315–321. DOI: 10.1016/j.psychres.2014.08.015
21. Ocklenburg S., Westerhausen R., Hirnstein M., Hugdahl K. Auditory hallucinations and reduced language lateralization in schizophrenia: a meta-analysis of dichotic listening studies. *J. Int. Neuropsychol. Soc.* 2013;19(4):410–418. DOI: 10.1017/S1355617712001476
22. Доброхотова Т.А., Брагина Н.Н. Левши. М.: «Книга, лтд». 1994:186–193.
23. Доброхотова Т.А., Брагина Н.Н., Зайцев О.С. Нейропсихиатрия. 2-е изд., исправ. М.: БИНОМ, 2013.
24. Черкасова А.Н., Ковязина М.С., Муромцева Т.С. Влияние памяти на показатели дихотического прослушивания. *Национальный психологический журнал*. 2018;1(29):98–105. DOI: 10.11621/npj.2018.0109
25. Тетеркина Т.И., Доброхотова Т.А., Олешкевич Ф.В., Федюлов А.С. Эпилепсия и функциональная асимметрия головного мозга. Минск, 1993.
26. Smucny J., Wylie K., Tregellas J. Stimulus-dependent effects on right ear advantage in schizophrenia. *Neuropsychiatr. Dis. Treat.* 2012;8:423–437. DOI: 10.2147/NDT.S36277
- Zaitsev O.S., Dorovskikh I.V., Urakov S.V., Fisenko I.N., Kopylov V.A., Vovkogon V.B., Burmistrov K.K., Finaev A.N. Metody otsenki vosstanovleniya psikhicheskoi deyatel'nosti pri cherepno-mozgovoi travme. Aktual'nye problemy pograničnoi psikiatrii. SPb.: VMedA, 1998:43–44. (In Russ.).
- Kovyazina M.S., Roshchina E.I. Pokazateli produktivnosti dikhoticheskogo proslushivaniya pri narusheniyakh mezhpulusharnogo vzaimodeistviya. *Voprosy psikhologii*. 2013;5:126–133. (In Russ.).
- Burder G.E. Cerebral Laterality and Psychopathology: A review of dichotic listening studies. *Shizophrenia bulletin*. NY 1983;9(1):134–151. DOI: 10.1093/schbul/9.1.134
- Kotik B.S. Mezhpulusharnye vzaimodeistviya pri osushchestvlenii rechi u bilingvov. *Voprosy psikhologii*. 1983;6:114–120. (In Russ.).
- Kimura D. Cerebral dominance and the perception of verbal stimuli. *Canadian J. Psychol.* [Revue canadienne de psychologie]. 1961;15(3):166–171. DOI: 10.1037/h0083219
- Kovyazina M.S., Khokhlov N.A., Morozova N.V. Vliyaniye mezhanalizatornogo vzaimodeistviya na pokazateli dikhoticheskogo proslushivaniya. *Voprosy psikhologii*. 2016;3:110–118. (In Russ.).
- Gur R.E. Left hemisphere dysfunction and left hemisphere overactivation in schizophrenia. *Journal of Abnormal Psychology*. 1978;87:226–238. doi:10.1037//0021-843x.87.2.226
- Malaspina D., Bruder G. Schizophrenia subgroups differing in dichotic listening laterality also differ in neurometabolism and symptomatology. *J. Neuropsychiatry*. 2000;12(4):485–492. DOI: 10.1176/appi.neuropsych.12.4.485
- Najt P., Hausmann M. Atypical right hemispheric functioning in the euthymic state of bipolar affective disorder. *Psychiatry Res*. 2014;220(1–2):315–321. DOI: 10.1016/j.psychres.2014.08.015
- Ocklenburg S., Westerhausen R., Hirnstein M., Hugdahl K. Auditory hallucinations and reduced language lateralization in schizophrenia: a meta-analysis of dichotic listening studies. *J. Int. Neuropsychol. Soc.* 2013;19(4):410–418. DOI: 10.1017/S1355617712001476
- Dobrokhotova T.A., Bragina N.N. Levshi. M.: «Kniga, ltd». 1994:186–193. (In Russ.).
- Dobrokhotova T.A., Bragina N.N., Zaitsev O.S. Neiropsikiatriya. 2-e izd., isprav. M.: BINOM, 2013. (In Russ.).
- Cherkasova A.N., Kovyazina M.S., Muromtseva T.S. The influence of memory on the results of dichotic listening. *National Psychological Journal [Natsional'nyy psikhologicheskiy zhurnal]*. 2018;1(29):98–105. DOI: 10.11621/npj.2018.0109 (In Russ.).
- Teterkina T.I., Dobrokhotova T.A., Oleshkevich F.V., Fedulov A.S. Jelepilsija i funkcional'naja asimetrija golovnogo mozga. Minsk, 1993. (In Russ.).
- Smucny J., Wylie K., Tregellas J. Stimulus-dependent effects on right ear advantage in schizophrenia. *Neuropsychiatr. Dis. Treat.* 2012;8:423–437. DOI: 10.2147/NDT.S36277

27. Hugdahl K., Løberg E.M., Falkenberg L.E., Johnsen E., Kompus K., Kroken R.A., Nygård M., Westerhausen R., Alptekin K., Özgören M. Auditory verbal hallucinations in schizophrenia as aberrant lateralized speech perception: evidence from dichotic listening. *Schizophr. Res.* 2012;140(1–3):59–64. DOI: 10.1016/j.schres.2012.06.019
28. Bruder G.E., Alvarenga J., Abraham K., Skipper J., Warner V., Voyer D., Peterson B.S., Weissman M.M. Brain laterality, depression and anxiety disorders: New findings for emotional and verbal dichotic listening in individuals at risk for depression. *Laterality.* 2015;19:1–24. DOI: 10.1080/1357650X.2015.1105247

Hugdahl K., Løberg E.M., Falkenberg L.E., Johnsen E., Kompus K., Kroken R.A., Nygård M., Westerhausen R., Alptekin K., Özgören M. Auditory verbal hallucinations in schizophrenia as aberrant lateralized speech perception: evidence from dichotic listening. *Schizophr. Res.* 2012;140(1–3):59–64. DOI: 10.1016/j.schres.2012.06.019

Bruder G.E., Alvarenga J., Abraham K., Skipper J., Warner V., Voyer D., Peterson B.S., Weissman M.M. Brain laterality, depression and anxiety disorders: New findings for emotional and verbal dichotic listening in individuals at risk for depression. *Laterality.* 2015;19:1–24. DOI: 10.1080/1357650X.2015.1105247

*Касимова Лала Наримановна*, доктор медицинских наук, профессор, ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» МЗ РФ, Нижний Новгород, Россия

E-mail: kasimovaln@inbox.ru

*Дорофеев Евгений Викторович*, ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» МЗ РФ, Нижний Новгород, Россия

E-mail: dorofe\_ev@mail.ru

*Сычугов Евгений Михайлович*, ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» МЗ РФ, Нижний Новгород, Россия

E-mail: sychugovem@gmail.com

*Зайцев Олег Семенович*, доктор медицинских наук, НМИЦ нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко МЗ РФ, Москва, Россия

E-mail: ozaitsev@nsi.ru

*Lala N. Kasymova*, Dr. of Sci. (Med.), professor, FSBEI HE «Privolzhsky Research Medical University» MH RF, Nizhny Novgorod, Russia

E-mail: kasimovaln@inbox.ru

*Evgeny V. Dorofeev*, FSBEI HE «Privolzhsky Research Medical University» MH RF, Nizhny Novgorod, Russia

E-mail: dorofe\_ev@mail.ru

*Evgeny M. Sychugov*, FSBEI HE «Privolzhsky Research Medical University» MH RF, Nizhny Novgorod, Russia

E-mail: sychugovem@gmail.com

*Oleg S. Zaitsev*, Dr. of Sci. (Med.), Burdenko NMRC of neurosurgery MH RF, Moscow, Russia

E-mail: ozaitsev@nsi.ru

УДК 616.89; 616.89-02-082.8; 616.89-02-085

**Анализ эффективности стационарозамещающих форм помощи в структуре психоневрологического диспансера****Analysis of effectivity of out-patient unit based in psychoneurological dispensary**<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2018-79-87-94>**Прытова Е.Б., Костенко Р.В., Правдина Н.В.**

ГБУЗ «Психиатрическая клиническая больница № 4 им. П.Б. Ганнушкина» Департамента здравоохранения г. Москвы. Психоневрологический диспансер № 4, Москва, Россия

**Prytova E.B., Kostenko R.V., Pravdina N.V.**

Ambulatory Psychiatry Center № 4 of Gannushkins clinic, Moscow, Russia



87

**Обоснование:** в настоящее время активно проводится в жизнь реформа психиатрической службы Москвы, основной акцент которой сделан на стационарозамещении. Несмотря на большое количество исследований, посвященных этой теме, недостаточно работ, оценивающих результаты реформы на примере психоневрологического диспансера (ПНД).

**Цель:** оценить эффективность стационарозамещающих технологий (СЗТ). Выявить наиболее эффективные подходы к психофармакотерапии пациентов с частыми госпитализациями и выяснить, оправданно ли направление таких больных в полустационары.

**Материал и методы:** проводился статистический и клинический анализ амбулаторных карт взрослых пациентов, состоящих на диспансерном наблюдении, и показателей психиатрического стационара ПКБ № 4 им. П.Б. Ганнушкина о количестве госпитализированных и длительности лечения пациентов, наблюдающихся в диспансерной группе контингента больных ПНД № 4 г. Москвы.

**Полученные результаты:** в данной статье рассматривается эффективность лечебно-реабилитационной помощи, оказываемой в дневном стационаре (ДС) и отделении интенсивного оказания психиатрической помощи (ОИОПП) на базе ПНД № 4 г. Москвы. Показаны различия в нозологическом профиле отделений — в отделении интенсивного оказания психиатрической помощи преобладают пациенты, страдающие шизофренией (F20.001/2/3) и органическим поражением головного мозга (F00–09), в ДС значительно больше больных с невротическими (F40–F48), неврозоподобными (F21.3) и аффективными (F30–F39) расстройствами, а также с шизоаффективным расстройством (F25). Психофармакотерапия в исследуемых отделениях также отличалась. Особенно большой была разница в частоте назначения антидементных препаратов, которые в ОИОПП назначались в 3 раза чаще, чем в ДС. Результатом комплекса мер (медикаментозных и психосоциальных) стало снижение числа госпитализаций в круглосуточный стационар и средней длительности лечения. Также внимание при проведении исследования было уделено группе особо часто госпитализируемых пациентов (ОЧГП), среди которых 74% больных страдали параноидной шизофренией. Выявлены основные причины повторных госпитализаций, среди которых отсутствие комплаенса (37%), лекарственная резистентность (30%), прием алкоголя и наркотиков (22%). Выявлено, что пациенты, которые нуждались в назначении пролонгированных нейролептиков, чаще госпитализировались и больше времени проводили в круглосуточном стационаре. Получавшие нормотимики проводили в стационаре меньше времени, по сравнению с теми, кто не получал данный вид терапии. Показано, что лечение в условиях полустационара снижает частоту и длительность лечения в круглосуточном стационаре.

**Ключевые слова:** внебольничная психиатрическая помощь; стационарозамещающие технологии; дневной стационар, отделение интенсивного оказания психиатрической помощи, особо часто госпитализируемые пациенты.

**Для цитирования:** Прытова Е.Б., Костенко Р.В., Правдина Н.В. Анализ эффективности стационарозамещающих форм помощи в структуре психоневрологического диспансера. *Психиатрия*. 2018;79(3):87–94.

*Конфликт интересов отсутствует.*

**Introduction:** reorganization of a Moscow psychiatric service is under way. The main object of this renovation is switching from inpatient to outpatient service. Despite the fact, that many researches were made concerning this process, articles focused on an ambulatory psychiatry center are rare.

**Objective:** to evaluate the efficiency of outpatient departments. To find out the most effective pharmacological ways to deal with patients who often hospitalize to psychiatric hospitals and see whether it is affective to treat them in the outpatient departments.

**Material and methods:** a statistical and clinical analysis of medical documents of adult patients who received psychiatric help in an outpatient psychiatry clinic and statistic data of the Gannushkins clinic.

**Results:** the efficiency of an outpatient hospital department and assertive care department was measured. Nosological differences were shown: Patients with schizophrenia (F20.001/2/3) and personality change due to known physiological condition (F00–09) prevailed in the assertive care department. Significantly more patients with neurotic (F40–F48), neurosis-like (F21.3),



ническим расстройством личности — 7%, умственной отсталостью — 2%.

На *рис. 8* рассмотрены важнейшие причины, которые приводили к повторным госпитализациям.

Как видно, основной причиной госпитализации послужило отсутствие комплаенса (37%). Большое число больных (30%) госпитализировано, несмотря на проводимую терапию. У значительного числа пациентов обострение заболевания, приведшее к госпитализации, произошло из-за приема алкоголя (19%) и наркотиков (3,5%). Госпитализм стал причиной 7% случаев помещения в больницу. Плохое материальное положение послужило поводом к поступлению в КС в 3,5% случаев.

На *рис. 9* показана доля (в %) особо часто госпитализируемых больных с различными психопатологическими синдромами при поступлении в КС.

Из диаграммы видно, что наряду с ожидаемыми, учитывая нозологический состав, причинами госпитализаций, такими как параноидный (18%) и галлюцинаторно-параноидный (16%) синдромы, большое число (16%) пациентов госпитализированы в связи с их психопатоподобным поведением.

Были проанализированы характеристики длительности (в койко-днях) и частоты госпитализаций в КС с учетом используемого вида психофармакотерапии (*рис. 10*).

Обнаружено, что пациенты, получавшие нейролептики пролонгированного действия, проводили в стационаре на 16% больше времени, чем те, кто их не получал. Число госпитализаций в стационар среди получавших пролонгированные нейролептики было выше, чем у не получавших (на 17%). Стоит отметить, что большинство пациентов получавших пролонгированные нейролептики, использовали «типичные пролонги» (галоперидол деканоат и зуклопентиксол деканоат), что может быть связано с тем, что данная группа препаратов изначально назначалась больным, более склонным к рецидивам.

Использование нормотимика не влияло на число повторных поступлений, но снижало на 18% длительность стационарного лечения, что говорит о положительном эффекте данной фармакологической группы, даже у больных без выраженных аффективных расстройств.

На *рис. 11* рассмотрена зависимость количества к/д у больных с ОЧГП от их пребывания в круглосуточном стационаре или полустационаре (ОИОПП и ДС).

На данном графике по вертикальной оси показано количество к/д в полустационарах, по горизонтальной — в КС в период с 01.09.16 по 31.08.17. Как видно, обратно пропорциональная зависимость, хоть и слабая, между данными показателями существует ( $p = -0,04594$ ), т.е. с повышением количества койко-дней в ПС снижается количество койко-дней в КС. Неизбежно возникает вопрос, имеет ли смысл направлять ОЧГП в полустационары? Исходя из полученных данных, направление ОЧГП в полустационары оправданно.

Приведенные данные относительно лечения особо часто госпитализируемых пациентов говорят о том, что, вопреки мнению некоторых авторов [13] и в подтверждение мнения других [10, 11, 13], применение типичных пролонгированных нейролептиков не всегда оказывает положительное влияние на длительность и частоту госпитализаций среди данной категории больных, что связано с тем, что одного нейролептика недостаточно для купирования обострений, а в некоторых случаях вследствие депрессогенного действия используемого препарата вызывало развитие депрессивной симптоматики, в связи с чем кажется правильным перевод некомплаентных пациентов, нуждающихся в приеме нейролептиков, преимущественно на атипичные пролонги. Данные о том, что получавшие нормотимики проводили в КС меньше времени, можно объяснить тем, что нормотимики сглаживают аффективные колебания, снижают выраженность экстрапирамидных расстройств, а также позволяют уменьшить дозировки нейролептиков и повышают комплаентность.

## ВЫВОДЫ

1. Использование СЗТ на базе ПНД показало высокую эффективность терапии пациентов во внебольничных условиях.
2. При работе с особо часто госпитализируемыми пациентами необходимо рассматривать возможность максимально длительного лечения в условиях полустационаров.

3. Полученные данные позволяют предположить эффективность применения нормотимиков в группе особо часто госпитализируемых пациентов, что требует дальнейших более масштабных и длительных исследований.

## ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES

1. Мелик Гусейнов Д.В., Костюк Г.П., Черемин Р.А. Концепция развития психиатрической службы Москвы. Экспертные комментарии НИИОЗММ. 2016. URL: <http://www.niioz.ru/publications/pub20161129>

- Melik Guseynov D.V., Kostyuk G.P., Cheremin R.A. Kontseptsiya razvitiya psikiatricheskoy sluzhby Moskvy. Ekspertnyye kommentarii NIIOZMM. 2016. URL: <http://www.niioz.ru/publications/pub20161129/>

2. Шендеров К.В. и соавт. Контингент и задачи по психосоциальной терапии больных шизофренией и расстройствами шизофренического спектра, получающих помощь в условиях дневного стационара. *Социальная и клиническая психиатрия*. 2007;17(3):10–14.
3. Преобразование психиатрической службы Омской области. Сборник статей и нормативных документов Омск, 2011.
4. Степанова О.Н. Организация лечебной и реабилитационной работы в отделении активного лечения и наблюдения на дому В кн.: Материалы Российской конференции «Современные тенденции организации психиатрической помощи: клинические и социальные аспекты». М., 2004:111–113.
5. Пантелеева Г.П., Абрамова Л.И., Олейчик И.В., Омельченко М.А., Субботская Н.В., Сорокин С.А., Новоженнова Т.Е., Никифорова И.Ю. Клинические и терапевтические перспективы метода лечения ангедонических эндогенных депрессий агомелатином (вальдоксаном). *Журнал невропатологии и психиатрии им. С.С. Корсакова*. 2015;11:47–54. DOI: 10.17116/jnevro2015115112?–?
6. Dolder C., Nelson M., Snider M. Agomelatine treatment of major depressive disorder. *Ann Pharmacother*. 2008;42(12):1822–1831. DOI: 10.1345/aph.1L296. Epub 2008 Nov 25
7. Englisch S., Jung H.S., Lewien A., Becker A., Nowak U., Braun H., Thiem J., Eisenacher S., Meyer-Lindenberg A., Zink M. Agomelatine for the Treatment of Major Depressive Episodes in Schizophrenia-Spectrum Disorders: An Open Prospective Proof-of-Concept Study. *J. Clin. Psychopharmacol*. 2016;36(6):597–607. DOI: 10.1097/JCP.0000000000000587
8. Bruno A., Zoccali R.A., Abenavoli E., Pandolfo G., Scimeca G., Spina E., Muscatello M.R. Augmentation of clozapine with agomelatine in partial-responder schizophrenia: a 16-week, open-label, uncontrolled pilot study. *J. Clin. Psychopharmacol*. 2014;34(4):491–494. DOI: 10.1097/JCP.0000000000000157
9. Stahl's Essential Psychopharmacology. 4th ed. Cambridge University Press, 2013.
10. De Risio A., Lang A.P. History and therapeutic rationale of long acting antipsychotics. *Curr. Clin. Pharmacol*. 2014;9(1):39–52.
11. Miyamoto S., Fleischhacker W.W. The Use of Long-Acting Injectable Antipsychotics in Schizophrenia. *Curr. Treat Options Psychiatry*. 2017;4(2):117–126. Published online 2017 Apr 19. doi: 10.1007/s40501-017-0115-z
12. Kishimoto T., Robenzadeh A., Leucht C., Leucht S., Watanabe K., Mimura M., Borenstein M., Kane J.M., Correll C.U. Long-acting injectable vs oral antipsychotics for relapse prevention in schizophrenia: a meta-analysis of randomized trials. *Schizophr. Bull*. 2014;40(1):192–213. doi: 10.1093/schbul/sbs150
13. Kishimoto T., Nitta M., Borenstein M., Kane J.M., Correll C.U.J. Long-acting injectable versus oral antipsychotics in schizophrenia: a systematic review and meta-analysis of mirror-image studies. *Clin. Psychiatry*. 2013;74(10):957–965. DOI: 10.4088/JCP.13r08440
- Shenderov K.V. s soavt. Kontingent i zadachi po psikhosotsialnoy terapii bolnykh shizofreniyei i rasstroystvami shizofrenicheskogo spektra. poluchayushchikh pomoshch v usloviyakh dnevnogo statsionara *Sotsialnaya i klinicheskaya psikhiatriya*. 2007;17(3):10–14. (In Russ.).
- Preobrazovaniye psikhiatricheskoy sluzhby Omskoy oblasti. Sbornik statey i normativnykh dokumentov. Omsk, 2011.
- Stepanova O.N. Organizatsiya lechebnoy i reabilitatsionnoy raboty v otdelenii aktivnogolecheniya i nablyudeniya na domu Materialy Rossiyskoy konferentsii «Sovremennyye tendentsii organizatsii psikhiatricheskoy pomoshchi: klinicheskiye i sotsialnyye aspekty». M., 2004:111–113. (In Russ.).
- Panteleyeva G.P., Abramova L.I., Oleychik I.V., Omelchenko M.A., Subbotskaya N.V., Sorokin S.A., Novozhenova T.E., Nikiforova I.Yu. Klinicheskiye i terapevticheskiye perspektivy metoda lecheniya angedonicheskikh endogennykh depressiy agomelatinom (valdoksanom). *Zhurnal nevropatologii i psikhiatrii im. S.S. Korsakova*. 2015;11:47–54. (In Russ.). DOI: 10.17116/jnevro2015115112?–?
- Dolder CR1, Nelson M, Snider M. Agomelatine treatment of major depressive disorder. — *Ann Pharmacother*. 2008;42(12):1822–1831. DOI: 10.1345/aph.1L296. Epub 2008 Nov 25
- Englisch S., Jung H.S., Lewien A., Becker A., Nowak U., Braun H., Thiem J., Eisenacher S., Meyer-Lindenberg A., Zink M. Agomelatine for the Treatment of Major Depressive Episodes in Schizophrenia-Spectrum Disorders: An Open Prospective Proof-of-Concept Study. *J. Clin. Psychopharmacol*. 2016;36(6):597–607. DOI: 10.1097/JCP.0000000000000587
- Bruno A., Zoccali R.A., Abenavoli E., Pandolfo G., Scimeca G., Spina E., Muscatello M.R. Augmentation of clozapine with agomelatine in partial-responder schizophrenia: a 16-week, open-label, uncontrolled pilot study. *J. Clin. Psychopharmacol*. 2014;34(4):491–494. DOI: 10.1097/JCP.0000000000000157
- Stahl's Essential Psychopharmacology. 4th ed. Cambridge University Press, 2013.
- De Risio A., Lang A.P. History and therapeutic rationale of long acting antipsychotics. *Curr. Clin. Pharmacol*. 2014;9(1):39–52.
- Miyamoto S., Fleischhacker W.W. The Use of Long-Acting Injectable Antipsychotics in Schizophrenia. *Curr. Treat Options Psychiatry*. 2017;4(2):117–126. Published online 2017 Apr 19. doi: 10.1007/s40501-017-0115-z
- Kishimoto T., Robenzadeh A., Leucht C., Leucht S., Watanabe K., Mimura M., Borenstein M., Kane J.M., Correll C.U. Long-acting injectable vs oral antipsychotics for relapse prevention in schizophrenia: a meta-analysis of randomized trials. *Schizophr. Bull*. 2014;40(1):192–213. doi: 10.1093/schbul/sbs150
- Kishimoto T., Nitta M., Borenstein M., Kane J.M., Correll C.U.J. Long-acting injectable versus oral antipsychotics in schizophrenia: a systematic review and meta-analysis of mirror-image studies. *Clin. Psychiatry*. 2013;74(10):957–965. DOI: 10.4088/JCP.13r08440

*Прытова Елена Борисовна*, кандидат медицинских наук, заведующая диспансерным отделением филиала ГБУЗ ПКБ № 4 им. П.Б. Ганнушкина «ПНД № 4», Москва, Россия

E-mail: ele-prytova@yandex.ru

*Костенко Роман Владимирович*, заведующий отделением интенсивного оказания психиатрической помощи филиала ГБУЗ ПКБ № 4 им. П.Б. Ганнушкина «ПНД № 4», Москва, Россия

E-mail: fatrome@yandex.ru

*Правдина Наталья Владимировна*, кандидат медицинских наук, заместитель главного врача по медицинской части — заведующая филиалом ГБУЗ ПКБ № 4 им. П.Б. Ганнушкина «ПНД № 4», Москва, Россия

E-mail: 2442478@mail.ru

*Elena B. Prytova*, Cand. of Sci. (Med.), head of the dispensary department of the Ambulatory Psychiatry Center № 4 of Gannushkins clinic, Moscow, Russia

E-mail: ele-prytova@yandex.ru

*Roman V. Kostenko*, head of the assertive care department of the Ambulatory Psychiatry Center № 4 of Gannushkins clinic, Moscow, Russia

E-mail: fatrome@yandex.ru

*Natalia V. Pravdina*, Cand. of Sci. (Med.), head of the Ambulatory Psychiatry Center № 4 of Gannushkins clinic, Moscow, Russia

E-mail: 2442478@mail.ru

Дата поступления 12.04.2018

Date of receipt 12.04.2018

Дата принятия 27.09.2018

Accepted in press 27.09.2018

УДК 616.8-085.2.3

## Применение метаболического гепатотропного инфузионного препарата ремаксол при лечении больных алкогольной зависимостью

*The use of metabolic hepatoprotective infusion drug remaxol in the treatment of patients with alcohol dependence (literature review)*

<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2018-79-95-99>

Гофман А.Г., Понизовский П.А.

Московский научно-исследовательский институт психиатрии — филиал Национального медицинского исследовательского центра психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского Минздрава России, Москва, Россия

Gofman A.G., Ponizovskiy P.A.

Moscow Research Institute of Psychiatry — branch of «V.P. Serbsky National Medical Research Centre for Psychiatry and Addiction», Ministry of Health of Russian Federation, Moscow, Russia



95

**Цель:** представить обобщенные результаты ряда отечественных исследований по применению гепатотропного инфузионного препарата ремаксол при лечении больных алкогольной зависимостью.

**Метод:** систематический обзор.

**Результаты** приведенных исследований свидетельствуют о положительной динамике состояния пациентов при включении ремаксола в комплексную терапию острого отравления алкоголем, синдрома отмены алкоголя и постабстинентных расстройств на фоне поражений печени как алкогольной, так и неалкогольной природы (хронические гепатиты В и С, неалкогольный стеатогепатит). При использовании ремаксола отмечается снижение частоты развития алкогольного делирия и сокращение срока лечения пациентов.

**Вывод:** приведенные данные могут служить рекомендациями для использования ремаксола врачами в рутинной клинической практике.

**Ключевые слова:** алкогольная зависимость; терапия алкогольной зависимости; алкогольные поражения печени; устранение метаболических нарушений; ремаксол.

**Для цитирования:** Гофман А.Г., Понизовский П.А. Применение метаболического гепатотропного инфузионного препарата ремаксол при лечении больных алкогольной зависимостью. *Психиатрия*. 2018;79(3):95–99.

**Aim:** to present the summary of the results of available Russian studies on the use of hepatotropic infusion drug remaxol in treatment of patients with alcohol dependence.

**Method:** systematic review.

**Results:** the positive changes were observed when remaxol was added to combination treatment of acute alcohol intoxication, alcohol withdrawal syndrome and post-withdrawal disorders complicated by hepatic lesions of both alcoholic and non-alcoholic etiology (chronic hepatitis B and C, non-alcoholic steatohepatitis). The use of remaxol results in reduction of incidence of delirium tremens and reduces the duration of the treatment course.

**Conclusion:** the represented data can be taken as recommendations to be used by physicians in routine clinical practice.

**Keywords:** alcohol dependence; alcohol dependence treatment; alcoholic liver damage; elimination of metabolic disorders; remaxol.

**For citation:** Gofman A.G., Ponizovskiy P.A. The use of metabolic hepatoprotective infusion drug remaxol in the treatment of patients with alcohol dependence (literature review). *Psychiatry*. 2018;79(3):95–99.

Проблемы, связанные с зависимостью от алкоголя, остаются достаточно актуальными на протяжении многих лет как в России, так и во всем мире. Злоупотребление алкоголем всегда сопровождается ухудшением соматического состояния. Хроническая алкогольная интоксикация наиболее часто приводит к поражению желудочно-кишечного тракта, сердечно-сосудистой системы, центральной и периферической нервной системы. Нередко наблюдается полиорганная патология, что связано с прямым токсическим воздействием этанола и продуктов его метаболизма на обменные процессы в организме, а также с гиповитаминозом. В патогенезе соматических расстройств при алкогольной за-

висимости основную роль играет сочетанная гипоксия сосудистого (нарушение мозгового кровотока и работы сердечной мышцы) и метаболического (нарушение внутриклеточного окисления) генеза. В этой связи патогенетически оправданно включение в комплексную терапию алкогольной зависимости препаратов, уменьшающих степень метаболических расстройств. Улучшение состояния функции печени на фоне инфузионной терапии с использованием препаратов, обладающих антигипоксантами и антиоксидантными эффектами, определяет благоприятное клиническое течение тяжелых форм острых отравлений этанолом и позволяет существенно снизить риск развития психических

ческих и поведенческих расстройств как в процессе злоупотребления алкогольными напитками, так и во время синдрома отмены алкоголя. В соответствии с особенностями заболевания и конкретного состояния больные получают терапию, направленную на коррекцию водно-электролитных нарушений, включающую инфузионное введение кристаллоидных растворов, витаминотерапию. Анализ эффективности ремаксола в комплексной терапии алкогольной зависимости, синдрома отмены алкоголя при устранении психических и поведенческих расстройств, связанных с алкогольной интоксикацией у лиц пожилого возраста (старше 60 лет), проведенный В.А. Заплутановым с соавт., выявил наличие антидепрессивного эффекта у препарата [12]. В группе пациентов, дополнительно принимавших ремаксол, отмечена более выраженная динамика редукции соматовегетативных и неврологических проявлений синдрома отмены алкоголя, основных компонентов патологического влечения к опьянению, установлено повышение эффективности формирования ремиссии заболевания на амбулаторном этапе лечения.

В эксперименте на животных Д.С. Сухановым с соавт. было установлено, что ремаксол и адеметионин оказывают гепатопротективный эффект [13]. Это выражается в снижении уровня триглицеридов, билирубина

и щелочной фосфатазы крови. Одновременно значительно снижаются проявления гиалиново-капельной и гидронической дистрофии гепатоцитов.

Таким образом, ремаксол — это инфузионный гепатотропный препарат, эффективный при устранении последствий острой и хронической интоксикации алкоголем, в том числе купирования синдрома отмены алкоголя. В результате применения ремаксола исчезают соматовегетативные нарушения, улучшаются биохимические показатели. Параллельно улучшению физического состояния повышается настроение, снижается уровень ангедонии, купируется астеновегетативный синдром, уменьшается или исчезает патологическое влечение к алкоголю. При сравнении эффективности адеметионина и ремаксола было установлено преимущество ремаксола, который, являясь комплексным гепатопротекторным препаратом, не только восстанавливает целостность печеночных структур, но и корректирует обменные процессы. В результате течение заболевания становится более благоприятным, существенно снижается вероятность развития осложнений (алкогольный делирий, вторичная пневмония) и сокращаются сроки лечения. Приведенные данные могут служить рекомендациями для использования ремаксола врачами в рутинной клинической практике.

#### ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES

1. Хазанов Б.А. Фармакологическая регуляция энергетического обмена. *Экспериментальная и клиническая фармакология*. 2009;72(4):61–64. DOI: 10.30906/0869-2092-2009-72-4-61-64
2. Суханов Д.С., Саватеева Т.Н. Антиоксидантная активность ремаксола на модели лекарственного поражения печени. *Вестник СПбГМА им. И.И. Мечникова*. 2008;29(4):127–131.
3. Сологуб Т.В., Горячева Л.Г., Суханов Д.С. и соавт. Гепатопротективная активность ремаксола при хронических поражениях печени (материалы многоцентрового рандомизированного плацебоконтролируемого исследования). *Клиническая медицина*. 2010;88(1):62–66.
4. Суханов Д.С., Коваленко А.Л., Романцов М.Г. и соавт. Цитопротекторная активность сукцинатсодержащих препаратов на функциональную активность печени в эксперименте. *Экспериментальная и клиническая фармакология*. 2010;73(8):35–39. DOI: 10.30906/0869-2092-2010-73-8-35-38
5. Винникова М.А., Уткин С.И., Ненастьева А.Ю., Захаров М.В. Эффективность включения ремаксола в терапию алкогольного абстинентного синдрома. *Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова*. 2016;116(1):40–46. DOI: 10.17116/jnevro20161161140-46
6. Бохан Н.А., Аболонин А.Ф., Анкудинова И.Э., Мандель А.И. Применение ремаксола в комплексной терапии постабстинентных расстройств у больных алкоголизмом с коморбидным поражением печени. *Терапевтический архив*. 2012;84(10):51–55.
7. Hazanov B.A. Farmakologicheskaya regulyaciya ehnergeticheskogo obmena. *Eksperimental'naya i klinicheskaya farmakologiya*. 2009;72(4):61–64. (In Russ.). DOI: 10.30906/0869-2092-2009-72-4-61-64
8. Suhanov D.S., Savateeva T.N. Antioksidantnaya aktivnost' remaksola na modeli lekarstvennogo porazheniya pecheni. *Vestnik SPbGMA im. I.I. Mechnikova*. 2008;29(4):127–131. (In Russ.).
9. Sologub T.V., Goryacheva L.G., Suhanov D.S. i soavt. Gepatoprotektivnaya aktivnost' remaksola pri hronicheskikh porazheniyah pecheni (materialy mnogocentrovogo randomizirovannogo placebokontroliruemogo issledovaniya). *Klinicheskaya medicina*. 2010;88(1):62–66. (In Russ.).
10. Suhanov D.S., Kovalenko A.L., Romancov M.G. i soavt. Citoprotekornaya aktivnost' sukcinatsoderzhashchih preparatov na funktsional'nuyu aktivnost' pecheni v ehksperimente. *Eksperimental'naya i klinicheskaya farmakologiya*. 2010;73(8):35–39. (In Russ.). DOI: 10.30906/0869-2092-2010-73-8-35-38
11. Vinnikova M.A., Utkin S.I., Nenast'eva A.Yu., Zaharov M.V. Effektivnost' vklucheniya remaksola v terapiyu alkohol'nogo abstinentsnogo sindroma. *Zhurnal nevrologii i psichiatrii im. S.S. Korsakova*. 2016;116(1):40–46. (In Russ.). DOI: 10.17116/jnevro20161161140-46
12. Bohan N.A., Abolonin A.F., Ankudinova I.E., Mandel' A.I. Primenenie remaksola v kompleksnoy terapii postabstinentsnyh rassstrojstv u bol'nyh alkogolizmom s komorbidnym porazheniem pecheni. *Terapevticheskij arhiv*. 2012;84(10):51–55. (In Russ.).



7. Шилов В.В., Шикалова И.А., Васильев С.А. и соавт. Особенности фармакологической коррекции токсических поражений печени у больных с синдромом зависимости от алкоголя и тяжелыми формами острых отравлений этанолом. *Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова*. 2012;112(1):45–48.
8. Ливанов Г.А., Шикалова И.А., Лодягин А.Н., Глушков С.И., Батоцыренов Б.В., Лоладзе А.Т., Коваленко А.Л. Особенности фармакологической коррекции алкогольной жировой дистрофии печени у больных с острыми отравлениями этанолом. *Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология*. 2016;129(5):45–50.
9. Гридчик И.Е., Курдюков А.В., Матвеев А.И. Опыт применения гепатопротектора «Ремаксол» в лечении цирроза печени. *Экспериментальная и клиническая фармакология*. 2015;78(1)2:11–14. DOI: 10.30906/0869-2092-2015-78-12-11-14
10. Рудакова А.В. Фармакоэкономические аспекты коррекции токсических поражений печени у больных с синдромом зависимости от алкоголя и тяжелыми формами острых отравлений этанолом. *Клиническая фармакология и терапия*. 2013;22(1):82–84.
11. Мазина Н.К., Мазин П.В., Суханов Д.С. Клиническая эффективность сукцинатсодержащего инфузионного препарата при фармакотерапии поражений печени различного генеза: результаты метаанализа. *Терапевтический архив*. 2013;85(1):56–61.
12. Заплутанов В.А., Спикина А.А., Белов В.Г., Парфенов Ю.А., Ермишин Е.В. Возрастная специфика метаболической терапии алкогольной зависимости у пациентов пожилого возраста с учетом их акмеологических особенностей. *Успехи геронтологии*. 2015;28(2):374–380.
13. Суханов Д.С., Артюшкова Е.Б., Дудка В.Т., Оковитый С.В. Эффективность ремаксола и адеметионина при сочетанном экспериментальном поражении печени противотуберкулезными препаратами резервного ряда и алкоголем. *Туберкулез и болезни легких*. 2014;91(4):59–62. DOI: 10.21292/2075-1230-2014-0-4-20-28
- Shilov V.V., Shikalova I.A., Vasil'ev S.A. i soavt. Osobennosti farmakologicheskoy korrektsii toksicheskikh porazhenij pecheni u bol'nyh s sindromom zavisimosti ot alkogolya i tyazhelymi formami ostryh otravlenij ehtanolom. *Zhurnal nevrologii i psikiatrii im. S.S. Korsakova*. 2012;112(1):45–48. (In Russ.).
- Livanov G.A., Shikalova I.A., Lodyagin A.N., Glushkov S.I., Batocyrenov B.V., Loladze A.T., Kovalenko A.L. Osobennosti farmakologicheskoy korrektsii alkogol'noj zhirovoj distrofii pecheni u bol'nyh s ostrymi otravleniyami ehtanolom. *Eksperimental'naya i klinicheskaya gastroenterologiya*. 2016;129(5):45–50.
- Gridchik I.E., Kurdyakov A.V., Matveev A.I. Opyt primeneniya gepatoprotektora «Remaksol» v lechenii cirroza pecheni. *Eksperimental'naya i klinicheskaya farmakologiya*. 2015;78(1)2:11–14. (In Russ.). DOI: 10.30906/0869-2092-2015-78-12-11-14
- Rudakova A.V. Farmakoehkonomicheskie aspekty korrektsii toksicheskikh porazhenij pecheni u bol'nyh s sindromom zavisimosti ot alkogolya i tyazhelymi formami ostryh otravlenij ehtanolom. *Klinicheskaya farmakologiya i terapiya*. 2013;22(1):82–84. (In Russ.).
- Mazina N.K., Mazin P.V., Suhanov D.S. Klinicheskaya effektivnost' suksinatsoderzhashchego infuzionnogo preparata pri farmakoterapii porazhenij pecheni raznogo geneza: rezul'taty meta-analiza. *Terapevticheskij arhiv*. 2013;85(1):56–61. (In Russ.).
- Zaplutanov V.A., Spikina A.A., Belov V.G., Parfyonov Yu.A., Ermishin E.V. Vozrastnaya specifika metabolicheskoy terapii alkogol'noj zavisimosti u pacientov pozhilogo vozrasta s uchetom ih akmeologicheskikh osobennostej. *Uspekhi gerontologii*. 2015;28(2):374–380. (In Russ.).
- Suhanov D.S., Artyushkova E.B., Dudka V.T., Okovityj S.V. Effektivnost' remaksola i ademetonina pri sochetannom eksperimental'nom porazhenii pecheni protivotuberkuleznymi preparatami rezervnogo ryada i alkogolem. *Tuberkulez i bolezni legkih*. 2014;91(4):59–62. (In Russ.). DOI: 10.21292/2075-1230-2014-0-4-20-28

Гофман Александр Генрихович, доктор медицинских наук, профессор, руководитель отдела терапии психических расстройств, осложненных болезнями зависимости, Московского научно-исследовательского института психиатрии — филиала ФГБУ «НМИЦПН им. В.П. Сербского» МЗ РФ, Москва, Россия

E-mail: gofman27@list.ru

Понизовский Павел Александрович, кандидат медицинских наук, старший научный сотрудник отдела терапии психических расстройств, осложненных болезнями зависимости, Московского научно-исследовательского института психиатрии — филиала ФГБУ «НМИЦПН им. В.П. Сербского» МЗ РФ, Москва, Россия

E-mail: papon78@mail.ru

Alexander G. Gofman, Dr. of Sci. (Med.), professor, head of the department for therapy of mental disorders complicated by addictions, Moscow Research Institute of Psychiatry — branch of «V.P. Serbsky National Medical Research Centre for Psychiatry and Addiction», Ministry of Health of Russian Federation, Moscow, Russia

E-mail: gofman27@list.ru

Pavel A. Ponizovskiy, Cand. of Sci. (Med.), senior researcher of the department for therapy of mental disorders complicated by addictions, Moscow Research Institute of Psychiatry — branch of «V.P. Serbsky National Medical Research Centre for Psychiatry and Addiction», Ministry of Health of Russian Federation, Moscow, Russia

E-mail: papon78@mail.ru

**Ениколопов Сергей Николаевич****Enikolopov Sergei Nikolaevich**

100



Юбилей



**30** августа 2018 г. отметил свой 70-летний юбилей обаятельный, харизматичный, энциклопедически образованный, эрудированный отечественный психолог Сергей Николаевич Ениколопов.

Более четверти века Сергей Николаевич работает в ФГБНУ «Научный центр психического здоровья». За это время он прошел путь от научного сотрудника лаборатории патопсихологии до заведующего лабораторией психосоциальных исследований и руководителя отдела медицинской психологии.

Профессиональный облик Сергея Николаевича отличается широтой и многообразием взглядов, что находит отражение во всех его работах. Образование Сергей Николаевич получил в лучших вузах СССР — Московском физико-техническом институте (1968–1969) и на факультете психологии МГУ им. М.В. Ломоносова (1968–1972). Такая разносторонность нашла отражение и в профессиональной

деятельности Сергея Николаевича в период работы во Всесоюзном институте по изучению причин и разработке мер борьбы с преступностью прокуратуры СССР. Итогом этого этапа работы Сергея Николаевича стала кандидатская диссертация «Агрессия и агрессивность насильственных преступников», которая была защищена в 1984 г. по специальности «юридическая психология».

В настоящее время С.Н. Ениколопов возглавляет отдел медицинской психологии ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», сотрудничает с факультетом психологии МГУ им. М.В. Ломоносова (кафедра психологии личности), ведет активную научную и педагогическую деятельность. Научные интересы Сергея Николаевича многогранны: клиническая психология, психосоматика, психология агрессивного поведения, психология виктимности, психология юмора, этнопсихология, девиантное и делинквентное поведение, — и это далеко не весь перечень. Хочется особенно отметить, что Сергей Николаевич в своих лекциях, которые пользуются невероятной популярностью не только среди студентов, аспирантов, но и всего психологического сообщества, может свободно рассуждать на темы культуры, философии, человеческого сознания и быть при этом искренним — это большая редкость. Речь Сергея Николаевича отражает процесс рождения мысли, невероятную импровизацию. Это уникальная способность — говорить и думать одновременно, пробиваться к конечным выводам, легко преодолевая риск отклонения от темы.

С.Н. Ениколопов состоит членом многих отечественных общественных организаций — Российского психологического общества, Российского общества психиатров, Общественного совета при Министерстве юстиции РФ, Ассоциации детских психиатров и психологов и др., а также зарубежных — Международного общества по изучению агрессии, Международного общества по изучению юмора и др.

**К юбилею Галины Вячеславовны Козловской****Kozlovskaya Galina Vyacheslavovna**

**В** сентябре 2018 г. отмечался юбилей Галины Вячеславовны Козловской — профессора, доктора медицинских наук, главного научного сотрудника ФГБНУ НЦПЗ, талантливого ученого, выдающегося отечественного детского психиатра.

Галина Вячеславовна родилась в семье медиков, что определило ее дальнейший профессиональный путь. После окончания школы она училась в 1-м Московском ордена Ленина медицинском институте им. И.М. Сеченова (1-й МОЛМИ, лечебный факультет), который закончила в 1963 г. Затем работала участковым врачом-терапевтом в поликлинике № 131 города Москвы в течение года, после чего прошла клиническую ординатуру при Психиатрической больнице № 8 им. З.П. Соловьева, а в 1967 г. поступила в аспирантуру по психиатрии Московского медицинского стоматологического института. В 1971 г. Галина Вячеславовна завершила научное исследование на тему «Психиче-

ские нарушения у слепых детей» под руководством профессора В.Ф. Матвеева и успешно защитила кандидатскую диссертацию. Далее работала участковым врачом-психиатром ПНД и в Московском НИИ психиатрии. В 1974 г. Г.В. Козловская стала руководителем научной группы Центральной научно-исследовательской лаборатории (ЦНИЛ) при кафедре детской психиатрии (возглавляемой профессором В.В. Ковалевым) Центрального ордена Ленина института усовершенствования врачей МЗ СССР (ЦОЛИУВ). Круг научных интересов Г.В. Козловской включал изучение разных форм психического дизонтогенеза в раннем и дошкольном возрасте, а также новое направление в медицинской науке — изучение заболеваний неинфекционной природы, в частности психических заболеваний у детей, с помощью эпидемиологического метода, ранее применявшегося только при исследовании инфекционных болезней. Г.В. Козловской были разработаны методические подходы к эпидемиологическому изучению психических заболеваний в детском возрасте, основные принципы их проведения. Особое внимание было уделено роли возрастного изоморфоза психических нарушений у детей как источника значительных трудностей дифференциальной диагностики. Другой трудностью эпидемиологического изучения психических расстройств являлось отсутствие единой стандартизированной формы оценки психических расстройств, который не зависел бы от диагностических установок исследователей. В качестве такой универсальной диагностической методики Г.В. Козловской и В.В. Ковалевым была предложена унифицированная система оценки психического состояния не с нозологической позиции, а исходя из синдромальных и симптоматических характеристик состояния ребенка — создан глоссарий основных синдромов и симптомов психических заболеваний детского возраста. Г.В. Козловской была изучена распространенность психических заболеваний в детском возрасте, причем большое внимание было

## **О 6-й конференции Международного общества по изучению шизофрении «Интеграция профилактики и лечения: изменение нашего мышления», 4–8 апреля 2018 г., Флоренция, Италия**

**About 6th biennial SIRS conference «Integrative Prevention and Treatment: Shifting the Way we think», 4–8 April 2018, Florence, Italy**

Уранова Н.А.  
ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Россия  
Uranova N.A.  
FSBSI «Mental Health Research Centre», Moscow, Russia



104

4–8 апреля 2018 г. во Флоренции (Италия) проходила 6-я конференция Международного общества по изучению шизофрении. Целью общества является обсуждение мировых достижений в области биологических и психосоциальных исследований шизофрении. Отличительной особенностью конференции является внимание к проблеме предотвращения психотических расстройств. Большинство докладов было посвящено поиску биологических маркеров и предикторов манифестации психоза для прогноза и оптимизации терапии. На конференции было заслушано 144 доклада на 36 симпозиумах, 96 докладов на секциях, представлено более 1000 постеров.

Среди клинических предикторов психоза были выделены депрессия и социальная дисфункция, когнитивные расстройства как важный предиктор возникновения, тяжести и прогноза течения психоза у лиц с повышенным риском развития психоза. Психическая травма в детстве может быть предиктором появления позитивных симптомов шизофрении. Среди биологических предикторов нарушение модульной организации функционального коннектома (обнаруженные методами T1 MPT и фМРТ) может стать предиктором развития психоза у лиц с повышенным риском шизофрении. Толщина парагиппокампальной извилины может послужить маркером ответа на терапию в ранней и хронической стадии шизофрении, а параметры вызванных потенциалов (P300) могут быть предиктором снижения симптомов и улучшения общего функционального статуса у больных с первым эпизодом психоза. Следует отметить, что у больных с первым эпизодом психоза повышен уровень иммунологических маркеров, таких как IL-6, TNF-α и IL-10 в плазме крови. Установлено повышение содержания антител к глутаматным NMDAR в сыворотке крови (у 10% женщин, резистентных к антипсихотической терапии) и обнаружены изменения CRP в острой фазе психоза, что может быть предиктором когнитивных изменений в хронической фазе. Было

также показано, что протеомные маркеры системы комплемента (CFI, C4A, C6, F9, VWF, SERPING1) в сыворотке крови являются предикторами ответа на антипсихотическую терапию.

Большое внимание на конференции было уделено роли оксидативного стресса в патогенезе шизофрении. Результаты исследований Центра психиатрических нейронаук в Лозанне (Швейцария) под руководством проф. Kim Do были отмечены премией как выдающееся научное достижение и представлены в пяти докладах. Известно, что оксидативный стресс вовлечен в патогенез шизофрении. Обнаружен дефицит глутатиона (главного антиоксиданта) в мозге при шизофрении. Снижение содержания антиоксиданта глутатиона в культуре приводит к снижению пролиферации прогениторов олигодендроцитов, а в префронтальной коре экспериментальных животных дефицит глутатиона снижает число олигодендроцитов и маркеров миелина в препубертатный период, что указывает на важную роль оксидативного стресса в нарушении олигодендроглиогенеза и миелиногенеза, выявленных при шизофрении. В докладах, представленных сотрудниками Центра психиатрических нейронаук в Лозанне, было показано, что снижение генерализованной фракционной анизотропии у больных с психозом может быть обратимым при 6-месячном добавлении к основной терапии антиоксиданта и прекурсора глутатиона N-acetyl-cysteine (NAC, 2,7 g/day). NAC почти не имеет побочных эффектов, у больных хронической шизофренией добавление NAC уменьшает выраженность негативных симптомов и побочных эффектов антипсихотических препаратов. NAC также усиливает функциональные связи между разными частями лимбической коры у больных при психозе длительностью более 5 лет, что коррелирует с повышением уровня глутатиона в мозге. Эти функциональные связи могут быть биомаркером для ответа на лечение NAC. В одном из докладов представлены данные об изменении активности ферментов обмена



глутатиона в сыворотке крови, коррелирующие со снижением объема гиппокампа и тяжестью клинических симптомов шизофрении. На основании результатов этих исследований и современных представлений о роли оксидативного стресса в патогенезе шизофрении было сделано заключение о том, что оксидативный стресс может быть результатом дисрегуляции систем, вовлеченных в патогенез шизофрении, в том числе глутаматергической, дофаминергической, иммунной и антиоксидантной. В других докладах, посвященных оксидативному стрессу, были приведены доказательства, что ферменты обмена глутатиона являются важными трансляционными биомаркерами для диагностики и лечения на ранней стадии болезни, а манифестация психоза связана с изменением метилирования в генах семейства glutathione-S-transferase.

В связи с повышенным интересом к роли олигодендроглии в нарушениях синаптических связей при шизофрении следует отметить симпозиум, посвященный патологии олигодендроцитов как новой стратегической мишени терапии шизофрении. Доклад Н.А. Урановой (Москва, РФ) был посвящен патологии олигодендроглии в белом веществе при шизофрении. В докладе были

показаны ультраструктурные дистрофические повреждения олигодендроцитов и миелиновых волокон, дегенерация миелиновых оболочек аксонов и нарушения взаимодействий олигодендроцит-аксон в белом веществе префронтальной коры, гиппокампа и хвостатого ядра при шизофрении. Эти изменения могут приводить к нарушениям миелинизации, проведения нервных импульсов по аксонам и дисфункции нейронных сетей при шизофрении. В докладе проф. Lahti (США) отмечено, что использование диффузионной тензорной томографии и магнитно-резонансной спектроскопии для количественной оценки NAA и глутамата позволяет лучше понимать изменения в микроструктуре и нейрохимии в белом веществе, в частности при шизофрении. Доклад проф. Martins-de-Souza (Бразилия) был посвящен протекторным исследованиям, установившим важную роль нарушения гликолиза в олигодендроцитах в дисфункции энергетического метаболизма при шизофрении. Тезисы доклада опубликованы в журнале *Schizophrenia Bulletin*, Vol. 44 Supplement 1. April 2018, Abstracts for the Sixth Biennial SIRS Conference и доступны на сайте [https://academic.oup.com/schizophreniabulletin/article-abstract/44/suppl\\_1/S1/4969616](https://academic.oup.com/schizophreniabulletin/article-abstract/44/suppl_1/S1/4969616).

Уранова Наталья Александровна, доктор медицинских наук, ФГБНУ НЦПЗ, Москва, Россия  
E-mail: uranovan@mail.ru

Natalya A. Uranova, Dr. of Sci. (Med.), FSBSI «Mental Health Research Centre», Moscow, Russia  
E-mail: uranovan@mail.ru

Дата поступления 07.08.2018  
Date of receipt 07.08.2018

Дата принятия 27.09.2018  
Accepted in press 27.09.2018





**Международная научно-практическая конференция  
«Внебольничная психиатрическая помощь: вехи становления и перспективы развития»  
(к 100-летию амбулаторной психиатрической помощи)  
Centenary of community-based psychiatry: landmarks and perspectives**

С 16 мая по 18 мая 2019 г. в Москве состоится Международная научно-практическая конференция «Внебольничная психиатрическая помощь: вехи становления и перспективы развития» (к 100-летию амбулаторной психиатрической помощи).

**Centenary of community-based psychiatry: landmarks and perspectives**

В 2019 году исполняется 100 лет с момента основания первой амбулаторной психиатрической службы, которая появилась в 1919 году в Москве.

Во многих странах существует сеть районных амбулаторных центров психиатрической помощи, обслуживающих местных жителей. Задачами амбулаторной психиатрической службы являются профилактика, лечение, психосоциальная реабилитация. В соответствии с Европейским планом действий в области психического здоровья (2013–2020) ВОЗ все страны европейского региона разрабатывают стратегии по переходу от преимущественно больничной психиатрической помощи к амбулаторной. Однако процесс создания полноценной амбулаторной службы психического здоровья довольно сложен. Для достижения поставленных задач необходим обмен опытом и идеями между специалистами.

Данная конференция послужит поводом для подведения итогов работы психиатрических служб различных стран мира, и станет площадкой для обмена идеями и опытом по улучшению качества психиатрической помощи нашим пациентам.

Соорганизаторами конференции выступают Российское общество психиатров и Всемирная психиатрическая ассоциация.

В рамках конференции запланирован выпуск сборника тезисов. Тезисы принимаются до 01 февраля 2019 года. Требования опубликованы на сайте мероприятия: [ccbp2019.ru](http://ccbp2019.ru)

**По вопросам участия просьба обращаться:**  
тел.: 8 (965) 329-00-65  
e-mail: [info@ccbp2019.ru](mailto:info@ccbp2019.ru)  
[ccbp2019.ru](http://ccbp2019.ru)

## ВНИМАНИЮ АВТОРОВ!

Редакция журнала принимает на рассмотрение оригинальные статьи, систематические обзоры научной литературы и данных метаанализа.

### Порядок представления статьи в редакцию журнала

1. Сопроводительное письмо на публикацию статьи (материала) содержит:
  - обращение к главному редактору журнала академику А.С. Тиганову с предложением рассмотреть статью для публикации в журнале;
  - перечень авторов и название статьи;
  - утверждение о том, что материал не был ранее опубликован и не предлагается к публикации в других изданиях;
  - сообщение о согласии всех авторов на публикацию и одобрение научных учреждений, в которых проведено исследование;
  - подпись руководителя направляющего учреждения или автора (при обращении в редакцию по личной инициативе автора);
  - могут быть указаны фамилии потенциальных рецензентов, нежелательных вследствие конфликта интересов.
2. Правила оформления статьи (материала) для публикации:
  - указать тематическую рубрику (код УДК);
  - название должно быть краткое, но информативное, по возможности без аббревиатур;
  - перечислены фамилии и инициалы всех авторов;
  - аффилиация (название учреждений по принадлежности авторов с использованием строчной буквы сразу после имени автора и надстрочно перед соответствующим адресом);
  - необходима аннотация на русском языке объемом 200–250 слов, структурированная на разделы (исходные данные или обоснование, цель работы, материал и методы, результаты и выводы);
  - выделить ключевые слова (максимум пять);
  - все метаданные статьи (название, авторы, аффилиация, аннотация и ключевые слова) должны быть представлены на русском и английском языке с точным правописанием всех фамилий и имен.
3. Общий объем статьи не должен превышать 10–15 страниц машинописного текста, следует использовать двойной интервал, поля с минимальным отступом в 3 см и стандартные шрифты 12-го кегля. Страницы рукописи должны быть пронумерованы. Используемая аббревиатура расшифровывается в начале статьи и приводится в дальнейшем без расшифровки.
4. Текст статьи должен иметь определенную структуру и включать **«Введение»** с обоснованием актуальности исследования и краткими сведениями о данных литературы по теме исследования, **«Цель исследования»**, **«Материал и методы»**, **«Результаты и их обсуждение»** и **«Заключение»** (выводы). Научные обзоры могут не содержать «Введение» и «Заключение». Содержание статьи должно отвечать ходу научного процесса. Бывает оправданным введение подразделов и подзаголовков.

Раздел **«Материал и методы»** обычно структурируют на подразделы. Как правило, это:

- план (дизайн) исследования;
- этическая экспертиза;
- критерии включения/невключения/исключения;
- условия проведения;
- продолжительность исследования;
- описание метода обследования или медицинского вмешательства;
- методы регистрации исходов;
- исходы исследования;
- анализ в подгруппах;
- статистический анализ.

При необходимости и в зависимости от типа исследования могут быть введены дополнительные подразделы.

Указываются виды оборудования и их производители, так же как названия химических и лекарственных средств, обязательно с указанием МНН, наряду с чем возможно обозначение торговой марки препарата. В случае проведения генетических и молекулярно-биологических исследований следует обязательно указывать название всех генов, аллелей, полиморфизмов, а также последовательности праймеров и способы экстракции ДНК (при выполнении ПЦР).

В подразделе **«Статистический анализ»** необходимо подробно описать использованные методы статистической обработки данных, по возможности представить результаты с соответствующими показателями измерения ошибки или неопределенности (например, доверительный интервал, ДИ), не полагаясь только на статистическую проверку гипотез ( $p$ ), использовать только общепринятые статистические термины и аббревиатуры.

В разделе **«Результаты»** исследования в тексте, таблицах и рисунках должны быть представлены в логической последовательности основные либо наиболее важные полученные данные. Не следует дублировать все данные таблиц и рисунков в тексте. В качестве альтернативы чересчур объемным таблицам можно использовать графики (но не дублировать таблицы графиками!). Результаты исследований и наблюдений должны быть представлены в единицах Международной системы (СИ). Химические формулы, дозы визируются автором на полях. Данные лучше приводить в абсолютном и процентном (в скобках) выражении с указанием уровня статистической значимости  $p$  (до третьего знака после запятой), если таковой имеется. Число иллюстраций не должно превышать 5. Каждый рисунок должен быть пронумерован; в тексте необходимо указать место рисунка и его порядковый номер. Рисунки не должны дублировать таблицы. Подписи к иллюстрациям даются на отдельном листе с указанием номера рисунка. В подписях раскрываются все «легенды» и условные обозначения. Требование к фотографии: размер 400 × 300 px (400 пикселей высота, 300 пикселей ширина), формат: jpg, jpeg, размер файла: 20–50 kb, разрешение:

72dpi. Математические формулы следует представлять как редактируемый текст, а не в виде изображений. Сноски не должны быть избыточными, они должны иметь последовательную нумерацию по всему тексту. При воспроизведении иллюстраций и таблиц из работ других авторов должно быть получено письменное разрешение последних.

Разделы «Обсуждение» и «Заключение» для оригинальной статьи должны содержать обобщение полученных данных и обсуждение основного результата исследования, а также связь этих результатов с заявленной целью исследования наряду с признанием ограничения исследования.

Раздел «Конфликт интересов». После завершения текста статьи авторам необходимо указать источник(и) финансирования исследования, используя шаблон: «Исследование выполнено при финансовой поддержке (финансовом обеспечении)». Отсутствие дополнительного финансирования также следует подтвердить заявлением об отсутствии финансовой поддержки исследования/конфликта интересов.

Авторы должны отразить наличие или отсутствие конфликта интересов в конце рукописи. Следует указать участие спонсоров в определении дизайна исследования, анализе данных и интерпретации полученных результатов, а также в решении опубликовать их в журнальной статье.

Авторы представляют в редакцию заполненную анкету о конфликте интересов, в которой всеми авторами публикуемого материала даются ответы на поставленные вопросы. Утвердительный ответ предполагает предоставления конкретной информации.

Название рукописи (статьи) \_\_\_\_\_  
Автор: \_\_\_\_\_

1. Получали ли Вы или Ваши родственники материальное вознаграждение, включая гонорары за выступления, консультации, подарки, оплату поездок и средств исследования, от организации, учреждения или компании, для которых данная публикация может представить финансовую заинтересованность.

Да/Нет

2. Работают ли Ваши близкие родственники в интересах организации, учреждения или компании, на которых финансово может отразиться Ваша публикация?

Да/Нет

3. Состоят ли Ваши близкие родственники в руководстве организации, учреждения или компании, на которых финансово может отразиться Ваша публикация?

Да/Нет

4. Есть ли у Вас близкие родственники — держатели акций, имеющие инвестиции или иные финансовые интересы (за исключением паевых инвестиционных фондов) в организации, учреждении или компании, на которых финансово может отразиться Ваша публикация?

Да/Нет

5. Могут ли результаты этой публикации прямо или косвенно повлиять на Ваше вознаграждение?

Да/Нет

6. Имеются ли другие потенциальные конфликты или существующие противоречия в интересах, которые необходимо знать редакции?

Да/Нет

Раздел «Информированное согласие». Запрещается публиковать любую информацию, позволяющую идентифицировать больного (указывать его имя, инициалы, номера историй болезни на фотографиях, при составлении письменных описаний и родословных), за исключением тех случаев, когда она представляет большую научную ценность и больной (его родители или опекуны) дал на это информированное письменное согласие. При получении согласия об этом следует сообщать в публикуемой статье.

Раздел «Соблюдение прав человека и животных». Необходимо указывать, соответствовало ли проведение экспериментов на человеке Хельсинкской декларации 1975 г. и ее пересмотренного варианта 2000 г. этическим стандартам Комитета по экспериментам на человеке (входящего в состав учреждения, в котором выполнялась работа, или регионального). При описании экспериментов на животных следует указать, соответствовало ли содержание и использование лабораторных животных правилам, принятым в учреждении, рекомендациям национального совета по исследованиям, национальным законам.

В разделе «Выражение признательности» авторы имеют возможность выразить слова благодарности тем, чей вклад в исследование недостаточен для признания их соавторами, но вместе с тем, считается авторами значимым (консультации, техническая помощь, переводы и пр.).

В «Пристатейном списке литературы» рекомендуемое число источников в списке для оригинальных статей составляет 15–25 (для обзоров литературы — 70–80). Авторы должны корректно ссылаться на первоисточники, поскольку несут полную ответственность за точность данных, приведенных в списке использованной литературы. Авторы не должны копировать ссылки на литературные источники из других публикаций, если они не читали указанные работы.

Библиографические ссылки должны быть пронумерованы, в тексте рукописи указываются в квадратных скобках номерами в соответствии с пристатейным списком литературы.

#### Правила составления пристатейного списка литературы

Библиографические описания должны оформляться в виде трехколоночной таблицы. В первом столбце — порядковый номер источника в порядке его упоминания в тексте статьи. Во втором столбце — библиографическое описание источников для публикации в печатной русскоязычной версии журнала, в третьем — библиографическое описание, предназначенное для выгрузки в международные индексы цитирования и размещения на англоязычной части сайта журнала (вместе с английским названием статьи и резюме). Ссылки на зарубежные источники выглядят в обоих случаях одинаково. Пример таблицы:

|   | Литература                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | References                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Белая Ж.Е., Рожинская Л.Я., Мельниченко Г.А., Ситкин И.И., Дзеранова Л.К., Марова Е.И., Вакс В.В., Воронцов А.В., Ильин А.В., Колесникова Г.С., Дедов И.И. Роль градиента пролактина и АКТГ/пролактин-нормализованного отношения для повышения чувствительности и специфичности селективного забора крови из нижних каменных синусов для дифференциальной диагностики АКТГ-зависимого гиперкортицизма. <i>Проблемы эндокринологии</i> . 2013;59(4):3–10. doi: 10.14341/probl20135943-10. | Belaia Z., Rozhinskaia L., Mel'nichenko G., Sitkin I., Dzeranova L., Marova E., Vaks V., Vorontsov A., Il'in A., Kolesnikova G., Dedov I. The role of prolactin gradient and normalized ACTH/prolactin ratio in the improvement of sensitivity and specificity of selective blood sampling from inferior petrosal sinuses for differential diagnostics of ACTH-dependent hypercorticism. <i>Problemy endokrinologii</i> . 2013;59(4):3–10. (In Russ.). doi: 10.14341/probl20135943-10. |
| 2 | Matsumoto K., Nakamaru M., Obara H., Hayashi S., Harada H., Kitajima M., Shirasugi N., Nougа K. Surgical Strategy for Abdominal Aortic Aneurysm with Concurrent Symptomatic Malignancy. <i>World Journal of Surgery</i> . 1999;23(3):248–251. doi: 10.1007/pl00013189.                                                                                                                                                                                                                   | Matsumoto K., Nakamaru M., Obara H., Hayashi S., Harada H., Kitajima M., Shirasugi N., Nougа K. Surgical Strategy for Abdominal Aortic Aneurysm with Concurrent Symptomatic Malignancy. <i>World Journal of Surgery</i> . 1999;23(3):248–251. doi: 10.1007/pl00013189.                                                                                                                                                                                                                 |

Все ссылки на журнальные публикации должны содержать их DOI (digital object identifier, уникальный цифровой идентификатор статьи в системе CrossRef). Проверять наличие DOI статьи следует на сайте <http://search.crossref.org/> или <https://www.citethisforme.com>. Для получения DOI нужно ввести в поисковую строку название статьи на английском языке. Последний сайт, помимо DOI, автоматически генерирует правильно оформленное библиографическое описание статьи на английском языке в стиле цитирования AMA. Подавляющее большинство зарубежных журнальных статей и многие русскоязычные статьи, опубликованные после 2013 года зарегистрированы в системе CrossRef и имеют уникальный DOI. (искать в PubMed).

#### Правила подготовки библиографических описаний русскоязычных источников для загрузки в международные индексы цитирования

##### 1. Журнальные статьи.

Фамилии и инициалы всех авторов на латинице и название статьи на английском языке следует приводить так, как они даны в оригинальной публикации. Далее следует название русскоязычного журнала в транслитерации (транслитерация — передача русского слова буквами латинского алфавита) в стандарте BSI (автоматически транслитерация в стандарте BSI производится на страничке <http://ru.translit.net/?account=bsi>), далее следуют выходные данные: год, том, номер, страницы. В круглые скобки помещают язык публикации (In Russ.). В конце библиографического описания помещают DOI статьи, если таковой имеется. Например:

Belaia Z., Rozhinskaia L., Mel'nichenko G., Sitkin I., Dzeranova L., Marova E., Vaks V., Vorontsov A., Il'in A., Kolesnikova G., Dedov I. The role of prolactin gradient and normalized ACTH/prolactin ratio in the improvement of sensitivity and specificity of selective blood sampling from inferior petrosal sinuses for differential diagnostics of ACTH-dependent hypercorticism. *Problemy endokrinologii*. 2013;59(4):3–10. (In Russ.). Doi: 10.14341/probl20135943-10.

**Не следует ссылаться на журнальные статьи, публикации которых не содержат перевода названия на английский язык.**

2. Все остальные источники приводятся на латинице с использованием транслитерации в стандарте BSI с сохранением стилевого оформления русскоязычного источника. В круглые скобки помещают язык публикации (In Russ.). Например: Gilyarevskii S.R. *Miokardity: sovremennye podkhody k diagnostike i lecheniyu*. M.: Media Sfera; 2008. (In Russ.).

3. Ссылки на авторефераты диссертаций, материалы конференций, патенты и юридические документы можно приводить только в случае, если они имеются в открытом доступе в Интернете.

##### 4. Примеры оформления разных вариантов библиографических описаний приводятся ниже.

Для удобства авторов и стилистического единообразия оформление библиографии как российских, так и зарубежных источников, должно быть основано на Ванкуверском стиле в версии AMA (AMA style, <http://www.amamanualofstyle.com>). Этим стилем пользуются более половины зарубежных медицинских изданий. Ниже приведены примеры оформления разных вариантов библиографических описаний.

| Вид источника                        | Русскоязычный                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Зарубежный                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Стандартная журнальная статья</b> | Белая Ж.Е., Рожинская Л.Я., Мельниченко Г.А., Ситкин И.И., Дзеранова Л.К., Марова Е.И., Вакс В.В., Воронцов А.В., Ильин А.В., Колесникова Г.С., Дедов И.И. Роль градиента пролактина и АКТГ/пролактин-нормализованного отношения для повышения чувствительности и специфичности селективного забора крови из нижних каменных синусов для дифференциальной диагностики АКТГ-зависимого гиперкортицизма. <i>Проблемы эндокринологии</i> . 2013;59(4):3–10. doi: 10.14341/probl20135943-10. | Vega K. Heart Transplantation Is Associated with an Increased Risk for Pancreaticobiliary Disease. <i>Annals of Internal Medicine</i> . 1996;124(11):980. doi: 10.7326/0003-4819-124-11-19960601000005. |
| <b>Организация в качестве автора</b> | Научно-организационный комитет проекта ЭССЕ-РФ. Эпидемиология сердечно-сосудистых заболеваний в различных регионах России (ЭССЕ-РФ). Обоснование и дизайн исследования. <i>Профилактическая медицина</i> . 2013;16(6):25–34.                                                                                                                                                                                                                                                             | JCS Joint Working Group. Guidelines for Treatment of Acute Heart Failure (JCS 2011). <i>Circ. J.</i> 2013;77(8):2157–2201. doi: 10.1253/circj.cj66-0068.                                                |
| <b>Статья в номере с приложением</b> | Самсонов С.Н., Петрова П.Г., Соколов В.Д., Стрекаловская А.А., Макаров Г.А., Иванов К.И. Гелиогеофизическая возмущенность и обострения сердечно-сосудистых заболеваний. <i>Журн. неврол. и психиат.</i> 2005;(14)(прил. Инсульт):18–22.                                                                                                                                                                                                                                                  | Crinò L., Cappuzzo F. Present and future treatment of advanced non-small cell lung cancer. <i>Seminars in Oncology</i> . 2002;29(3):9–16. doi: 10.1053/sonc.2002.34266.                                 |

| Вид источника                                                                                                                                                                                | Русскоязычный                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Зарубежный                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Газетная статья</b>                                                                                                                                                                       | Мешковский А., Быков А. Оригинал или дженерик? <i>Российская газета. Спецвыпуск «Фармацевтика»</i> . 4 июля, 2011:5518(142).                                                                                                                                                                                                                                                                           | Connolly C. A small win for proponents of drug importation. <i>Washington Post</i> . April 23, 2004:EO1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Книга (авторы)</b>                                                                                                                                                                        | Гиляревский С.Р. <i>Миокардиты: современные подходы к диагностике и лечению</i> . М.: Медиа Сфера; 2008.                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Ringsven M.K., Bond D. <i>Gerontology and leadership skills for nurses</i> . 2nd ed. Albany (NY): Delmar Publishers; 1996.                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Книга (под ред.)</b>                                                                                                                                                                      | <b>На всю книгу:</b><br><i>Инфекции, передаваемые половым путем</i> . Под ред. В.А. Аковбяна, В.И. Прохоренкова, Е.В. Соколовского. М.: Издательство Медиа Сфера; 2007.<br><b>На часть в книге:</b><br><i>Инфекции, передаваемые половым путем</i> . Под ред. В.А. Аковбяна, В.И. Прохоренкова, Е.В. Соколовского. М.: Издательство Медиа Сфера; 2007:11–33.                                           | <b>На всю книгу:</b><br>Norman I.J., Redfern S.J., eds. <i>Mental health care for elderly people</i> . New York: Churchill Livingstone; 1996.<br><b>На часть в книге:</b><br>Lewinsohn P. Depression in adolescents. In: Gotlib I.H., Hammen C.L., eds. <i>Handbook of Depression</i> . New York, NY: Guilford Press; 2002:541–553.                                                                                      |
| <b>Материалы конференции</b><br>(допускается цитирование только при наличии в открытом доступе в Интернете)                                                                                  | Пархоменко А.А., Дейханова В.М. Оказание медицинской помощи больным, перенесшим инфаркт головного мозга, на амбулаторно-поликлиническом этапе. Всероссийская научно-практическая конференция «Пути развития первичной медико-санитарной помощи»; Ноябрь 13–14, 2014; Саратов. Доступно по: <a href="http://medconfer.com/node/4128">http://medconfer.com/node/4128</a> . Ссылка активна на 12.12.2014. | Chu H., Rosenthal M. Search engines for the World Wide Web: a comparative study and evaluation methodology. Paper presented at: American Society for Information Science 1996 Annual Conference; October 19–24, 1996; Baltimore, MD. Available at: <a href="http://www.asis.org/annual-96/electronicproceedings/chu.html">http://www.asis.org/annual-96/electronicproceedings/chu.html</a> . Accessed February 26, 2004. |
| <b>Диссертация</b><br>(допускается цитирование только при наличии в открытом доступе в Интернете)                                                                                            | Бузаев И.В. Прогнозирование изменений центральной гемодинамики и выбор метода пластики левого желудочка при хронических аневризмах сердца: Дис. ... канд. мед. наук. Новосибирск; 2006. Доступно по: <a href="http://www.buzaev.ru/downloads/disser.pdf">http://www.buzaev.ru/downloads/disser.pdf</a> . Ссылка активна на 12.12.2014.                                                                 | Fenster S.D. Cloning and Characterization of Piccolo, a Novel Component of the Presynaptic Cytoskeletal Matrix [dissertation]. Birmingham: University of Alabama; 2000.                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Патент</b><br>(допускается цитирование только при наличии в открытом доступе в Интернете)                                                                                                 | Патент РФ на изобретение №2193864/ 10.12.02. Бюл. №34. Газазян М.Г., Пономарева Н.А., Иванова О.Ю. Способ ранней диагностики вторичной плацентарной недостаточности. Доступно по: <a href="http://www.ntpo.com/patents_medicine/medicine_1/medicine_432.shtml">http://www.ntpo.com/patents_medicine/medicine_1/medicine_432.shtml</a> . Ссылка активна на 12.12.2014.                                  | Rabiner R.A., Hare B.A., inventors; OmniSonics Medical Technologies Inc, assignee. Apparatus for removing plaque from blood vessels using ultrasonic energy. US patent 6,866,670. March 15, 2005.                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Медиа и электронные материалы</b>                                                                                                                                                         | Протокол исследования больных с нарушениями сна [архив]. Доступно по: <a href="http://sleepmed.ru/protissl.zip">http://sleepmed.ru/protissl.zip</a> . Ссылка активна на 12.12.2014.                                                                                                                                                                                                                    | Hormone replacement therapy [audio]. National Public Radio. August 5, 2002. Available at: <a href="http://www.npr.org/templates/story/story.php?storyId=1147833">http://www.npr.org/templates/story/story.php?storyId=1147833</a> . Accessed March 4, 2004.                                                                                                                                                              |
| <b>Журнальная статья в электронном формате</b>                                                                                                                                               | Полужтков М.Г. Первичные и вторичные инсомнии и расстройства дыхания во сне. <i>Журн. неврол. и психиат.</i> 2011;111(9)(2):10–18. Доступно по: <a href="http://www.mediasphera.ru/journals/korsakov/detail/782/12404/">http://www.mediasphera.ru/journals/korsakov/detail/782/12404/</a> . Ссылка активна на 12.12.2014.                                                                              | Duchin J.S. Can preparedness for biological terrorism save us from pertussis? <i>Arch Pediatr Adolesc Med</i> . 2004;158(2):106–107. Available at: <a href="http://archpedi.ama-assn.org/cgi/content/full/158/2/106">http://archpedi.ama-assn.org/cgi/content/full/158/2/106</a> . Accessed June 1, 2004.                                                                                                                |
| <b>Юридические материалы (законопроекты, кодексы, постановления, приказы, федеральные стандарты, правила)</b><br>(допускается цитирование только при наличии в открытом доступе в Интернете) | Федеральный закон Российской Федерации №323-ФЗ от 21 ноября 2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации». Доступно по: <a href="http://www.rosminzdrav.ru/documents/7025-federalnyy-zakon-323-fz-ot-21-noyabrya-2011-g">http://www.rosminzdrav.ru/documents/7025-federalnyy-zakon-323-fz-ot-21-noyabrya-2011-g</a> . Ссылка активна на 12.12.2014.                                | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

Сведения об авторах размещаются на последней странице на русском и английском языке с указанием для всех авторов фамилии и полного имени, ученой степени, ученого звания, места работы, адреса электронной почты. Автор для корреспонденции указывает также полный почтовый адрес, телефонные номера (с кодом города и страны).

Статьи, поступившие в редакцию, проходят обязательное рецензирование. Редакция оставляет за собой право сокращения полученных материалов, научного и литературного редактирования. Статьи, оформленные не в соответствии с указанными правилами, возвращаются авторам без рассмотрения.

Статьи, выполненные аспирантами, публикуются на бесплатной основе.

Статья (материал) для публикации доставляется в бумажной версии в двух экземплярах с подписями всех авторов, указанием автора для корреспонденции, визой руководителя отдела в редакцию по адресу: г. Москва, Каширское шоссе, дом 34. ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», редакция журнала «Психиатрия».

Электронная версия материала для публикации отсылается в редакцию по электронной почте по адресу: [L\\_Abramova@rambler.ru](mailto:L_Abramova@rambler.ru).

Контактные телефоны: +7 495 109 03 97.