

ПСИХИАТРИЯ

научно-практический журнал



A.S. Tiganov

psychiatry

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. Neznanov, 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: PI № ФС77-50953 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. Cheresheva

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
E-mail: medjournal@mail.ru

Address of Editorial Department:

115522, Moscow, Kashirskoye sh, 34
Phone: (495) 109-03-97
Website: www.psychiatry.ru
E-mail: L_Abramova@rambler.ru; 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 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).

You can order the electronic version of the journal's archive on the website of the Scientific Electronic Library — 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.

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
E-mail: medjournal@mail.ru

Адрес редакции:

115522, Москва, Каширское шоссе, д. 34
Телефон: (495)109-03-97
Сайт: www.psychiatry.ru
E-mail: L_Abramova@rambler.ru; 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
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).

Электронную версию архива журнала вы можете
заказать на сайте Научной электронной библиотеки —
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.

Формат 60 × 90/8
Бумага мелованная

ISSN 1683-8319

07004>



9 771683 831007

contents



Problems of Psychopathology, Clinical and Biological Psychiatry

_ The role of education in the socialization of children and adolescents with mental disorders_ Mazaeva N.A., Golovina A.G.	6
_ Clinical types of bipolar disorder in elderly_ Shipilova E.S.	14
_ Psychosomatic geriatric unit in multi-specialty hospital: characteristic of patient population_ Ryakhovskiy V.V., Rotshtein V.G., Shipilova E.S.	24
_ Victimological aspects of gerontopsychiatry. Prevention of cruel treatment and violence_ Pishchikova L.E.	32
_ The work of the medical service of civil defense and emergency situations as an integral part of the qualification category of a psychiatrist_ Shapovalova L.A., Shapovalov K.A.	40
_ Immunophenotypic characteristics of peripheral blood monocytes in patients with alzheimer's disease and mild cognitive impairment syndrome_ Sekirina T.P., Sarmanova Z.V., Vasilyeva E.F., Mikhaylova N.M., Ponomareva E.V., Brusov O.S., Klyushnik T. P.	53
_ Correlation analysis of the clinical and cellular immunity parameters interaction in patients with schizoaffective psychosis and affective disorders_ Vasilyeva E.F., Kushner S.G., Faktor M.I., Kaleda V.G., Brusov O.S.	60



Scientific Reviews

_ Prospects for the study of «social cognition» for the diagnosis of late-life neurodegenerative diseases. Part 1. Actuality, study framework and diagnostic methods_ Gornushenkov I.D., Pluzhnikov I.V.	68
_ Chronic fatigue syndrome_ Datieva V.K., Chimagomedova A.Sh., Levin O.S.	74



Memorable Dates

_ The formation of the Crimean psychiatric hospital during the charitable institutions (the 210th anniversary of the hospital foundation)_ Dvirsky A.E., Verbenko V.A., Dvirsky A.A., Soyko V.V.	82
---	----



Information

_ The 58th International neuropsychiatric congress, Pula, Croatia, May 25–27, 2018_ Palin A.V., Slyusarev A.S., Kozlov M.Yu., Pozharskaya A.F.	89
_ Centenary of community-based psychiatry: landmarks and perspectives	94

СОДЕРЖАНИЕ



Вопросы психопатологии, клинической и биологической психиатрии

_ Роль образования в социализации детей и подростков с психической патологией_	
Мазаева Н.А., Головина А.Г.	6
_ Клинические типы биполярного аффективного расстройства в позднем возрасте_ Шипилова Е.С.	14
_ Соматопсихиатрическое гериатрическое отделение в многопрофильном стационаре: особенности контингента больных_ Ряховский В.В., Ротштейн В.Г., Шипилова Е.С.	24
_ Витимологические аспекты геронтопсихиатрии. Предупреждение жестокого обращения и насилия_ Пищикова Л.Е.	32
_ Работа в структурах медицинских служб гражданской обороны и чрезвычайных ситуаций как составная часть квалификационной категории врача-психиатра_ Шаповалова Л.А., Шаповалов К.А.	40
_ Иммунофенотипическая характеристика моноцитов периферической крови пациентов с болезнью Альцгеймера и синдромом мягкого когнитивного снижения_ Секирина Т.П., Сарманова З.В., Васильева Е.Ф., Михайлова Н.М., Пономарёва Е.В., Брусов О.С., Ключник Т.П.	53
_ Корреляционный анализ взаимодействия клинических параметров и параметров клеточного иммунитета у больных шизоаффективным психозом и аффективными расстройствами_ Васильева Е.Ф., Кушнер С.Г., Фактор М.И., Каледа В.Г., Брусов О.С.	60



Научные обзоры

_ Перспективы исследования «социального познания» для диагностики нейродегенеративных заболеваний позднего возраста. Часть 1. Актуальность, концепция исследования и диагностические методики_ Горнушенков И.Д., Плужников И.В.	68
_ Синдром хронической усталости_ Датиева В.К., Чимагомедова А.Ш., Левин О.С.	74



Памятные даты

_ Становление Крымской психиатрической больницы в период богоугодных заведений (к 210-летию ее основания)_ Двирский А.Е., Вербенко В.А., Двирский А.А., Сойко В.В.	82
---	----



Информация

_ 58-й Международный нейropsychиатрический конгресс, Пула, Хорватия, 25–27 мая 2018 г._ Палин А.В., Слюсарев А.С., Козлов М.Ю., Пожарская А.Ф.	89
_ Международная научно-практическая конференция «Внебольничная психиатрическая помощь: вехи становления и перспективы развития» (к 100-летию амбулаторной психиатрической помощи)	94

УДК 616.895.8-085;615.214

Роль образования в социализации детей и подростков с психической патологией**The role of education in the socialization of children and adolescents with mental disorders**<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2018-80-6-13>**Мазаева Н.А., Головина А.Г.**

ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Российская Федерация

Mazaeva N.A., Golovina A.G.

FSBSI «Mental Health Research Centre», Moscow, Russian Federation



6

Обоснование исследования: требования, предъявляемые к личности на современном этапе, предполагают приобретение в процессе взросления как академических знаний, так и сложных социальных навыков и умений. Их освоение невозможно вне рамок систематизированной учебной деятельности и овладения функцией самоконтроля. Образование детей и подростков с нарушениями психического развития и наличием психических расстройств — важная междисциплинарная проблема, включающая наряду с обучением (в том числе психообразованием) социализацию, а также определяющая качество их функционирования в обществе во взрослом возрасте.

Цель исследования: определение современных тенденций в образовании детей и подростков с психическими нарушениями и его роли в социореабилитационном процессе.

Материал и методы: обобщены полученные клинико-психопатологическим и клинико-катамнестическим методами данные многолетнего изучения, лечения и катамнестического прослеживания более чем 3,5 тысяч больных детско-подросткового возраста (соотношение мальчиков и девочек в среднем 2,5:1), зарегистрированных в одном из московских психоневрологических диспансеров.

Результаты и их обсуждение: согласно полученным данным в детско-подростковом диспансерном контингенте преобладают пациенты с непсихотической психической патологией, представленной нозологически следующим образом: 35% с органическими непсихотическими расстройствами, 25–30% с умственной отсталостью, 20–25% с невротическими, аффективными нарушениями и личностными расстройствами вместе взятыми, 13–15% с шизофренией и расстройствами шизофренического спектра. 18–20% становятся инвалидами детства. Только 1–3% в силу тяжести заболевания полностью не обучаемы. Большинство больных сохраняют в разной степени способность к получению образования, но в 40–45% случаев лишь в специально созданных условиях. В ранней взрослости они социально приспособлены менее своих здоровых сверстников. Рассмотрены предпосылки формирования школьной неуспешности. Особое внимание уделено вкладу психообразования в профилактику рецидивов болезни и аутоагрессивного поведения.

Ключевые слова: психические расстройства; дети; подростки; образовательные подходы; психообразование; социализация.

Для цитирования: Мазеева Н.А., Головина А.Г. Роль образования в социализации детей и подростков с психической патологией. *Психиатрия*. 2018;4:6–13.

Конфликт интересов отсутствует

Background: the requirements for a person at the present stage the acquisition of both academic knowledge and complex social skills in the process of growing up presuppose. Their development is impossible outside the framework of systematic training activities and mastering the function of self-control. Education of children and adolescents with mental disorders and the presence of mental disorders is an important interdisciplinary problem, including along with education (including psychoeducation), socialization, as well the quality of their functioning in society in adulthood as determining.

Purpose: to ascertain the modern tendencies in education of mental ill children and adolescents, their role in socio-rehabilitative process.

Material: the data of a long standing observation, treatment and follow-up of more than 3,500 mental ill children and adolescents (male: female ratio of 2,5:1) registered in one of the Moscow psychoneurological dispensary were analyzed.

Results and conclusion: the prevalence of outpatients with non-psychotic mental pathology was established with nosological distribution as follows: 35% — organic non-psychotic disorders, 25–30% — mental retardation, 20–25% — neurotic, affective disorders and personality pathology in total, 13–15% — schizophrenia and schizophrenic spectrum disorders. 18–20% had disablement. In the whole contingent only 1–3% proved to be completely uneducated. The majority of the patients preserved ability for learning to a certain extent but 35–40% of them could not manage in common school and were need of special conditions. The main factors associated with educational difficulties in adolescents were considered. The impact of psychoeducation and psychotherapeutic programmes were emphasized.

Keywords: mental disorders; children; adolescents; educational approaches; psychoeducation; socialization.

По их мнению, родители и учителя должны всячески содействовать развитию и поддержанию у детей и подростков интереса к более энергичному продвижению в образовательном процессе. К факторам, непосредственно влияющим на утрату мотивации к учебе, J.H. Kashani и соавт. [22] отнесли чувство безнадежности, обреченности на безуспешность (hopelessness). Если оно формируется в раннем детстве, отдаленные цели, ассоциирующиеся с успехом, при автономном функционировании ребенка /подростка не будут достигнуты. Чувство безнадежности может развиваться по механизму learned hopelessness (наученной безнадежности) вследствие череды неудач, пережитых индивидуумом и приведших к падению самооценки, утрате веры в позитивный исход в будущем, снижению аффекта и потере желания к преодолению трудностей.

Авторы считают, что у детей и подростков (в отличие от взрослых) отсутствует собственная внутренняя мотивация к учебе, направленная на процесс обучения как таковой. Для появления стремления к систематическому труду, который требуется для получения знаний, подросток должен чувствовать себя таким же потенциально способным, как и окружающие, регулярно получать положительное подкрепление (хотя бы в виде похвалы) даже за минимальные достижения.

В свете вышесказанного не вызывает сомнения, что наряду с общественными институтами (образовательными и медицинскими) немаловажная роль в получении детьми и подростками образования и их последующей социализации принадлежит семье вне зависимости от степени тяжести психического страдания ребенка.

ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES

1. Moffitt T.E., Arseneault L., Belsky D., Dickson N., Hancose R.J., Harrington H.L., Houts R., Poulton R., Roberts B.W., Ross S., Sears M.R., Thompson W.M., Caspi A. A gradient of childhood self-control predicts health wealth and public safety. *PNAS*. 2011;108(7):2693–2996. DOI: org/10.1073/pnas.10100761108.
2. Гордеева Т.О., Осин Е.Н., Сучков Д.Д., Иванова Т.Ю., Сычев О.А., Бобров В.В. Самоконтроль как ресурс личности: диагностика в связи с успешностью, настойчивостью и благополучием. *Культурно-историческая психология*. 2016;12(2):46–58. DOI:10.17759/chp.2016120205
3. Корсини Р., Ауэрбах А. Психологическая энциклопедия. СПб.: Питер. 2006.
4. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ от 29 декабря 2012 г. с изменениями 2018 г. Доступно по: http://legalacts.ru/doc/273_FZ-ob-obrazovanii/ Ссылка активна на 3.09.2018.
5. Конвенция о правах ребенка (одобрена Генеральной Ассамблеей ООН 20.11.1989). *Советский журнал международного права*. 1991;2:151–171.
6. Распространенность психических расстройств в населении Российской Федерации в 2011 г. (Аналитический обзор). Под ред. проф. В.С. Ястребова. М.: ФГБУ «ФМИЦПН» Минздрава России, 2014.
7. Шмакова О.П. Школьная несостоятельность детей и подростков, страдающих психическими расстройствами (распространенность, проявления, динамика). *Психиатрия*. 2003;5:46–52.
8. Заваденко Н.Н. Школьная дезадаптация в нейропедиатрической практике. *Практика педиатра*. 2016;3:60–70.
9. Табачников С.И., Марценковская И.И. Школьная дезадаптация (неуспешность): взгляд с позиций детской психиатрии. *Здоровье Украины*. 2015;2(3):42–43.
10. Pierangelo R., Giuliani G. Learning Disability: A practical Approach to Foundation, Assesement, Diagnosis and Teaching. Pearson Education. 2005.
11. Benner G., Nelson R., Epstein M. Language Skills Children with EBD. *J. Emotional and Behav. Dis.* 2002;10(1):4–56.
- Moffitt T.E., Arseneault L., Belsky D., Dickson N., Hancose R.J., Harrington H.L., Houts R., Poulton R., Roberts B.W., Ross S., Sears M.R., Thompson W.M., Caspi A. A gradient of childhood self-control predicts health wealth and public safety. *PNAS*. 2011;108(7):2693–2996. DOI: org/10.1073/pnas.10100761108
- Gordeeva T.O., Osin E.N., Suchkov D.D., Ivanova T.Yu., Sychev O.A., Bobrov V.V. Samokontrol' kak resurs lichnosti: diagnostika v svyazi s uspešnost'yu, nastojchivost'yu i blagopoluchiem. *Kul'turno-istoricheskaya psikhologiya*. 2016;12(2):46–58. (In Russ.). DOI:10.17759/chp.2016120205
- Korsini R., Auehrbakh A. Psikhologicheskaya ehntsiklopediya. SPb.: Piter. 2006. (In Russ.).
- Federal'nyj zakon «Ob obrazovanii v Rossijskoj Federacii» № 273-FZ ot 29 dekabrya 2012 g. s izmeneniyami 2018 g. Available at: http://legalacts.ru/doc/273_FZ-ob-obrazovanii/ Accessed 03.09. 2018. (In Russ.).
- Konvenciya o pravax rebenka (odobrena General'noj Assambleej OON 20.11.1989). *Sovetskij zhurnal mezhdunarodnogo prava*. 1991;2:151–171. (In Russ.).
- Rasprostranennost' psixicheskix rasstrojstv v naselenii Rossijskoj Federacii v 2011 g. (Analiticheskij obzor). Pod red. prof. V.S. Yastrebova. M: FGBU «FMICzPN» Minzdrava Rossii, 2014. (In Russ.).
- Shmakova O.P. School failure of children and adolescents with mental disorders (prevalence, manifestations, dynamics). *Psixiatriya*. 2003;5:46–52. (In Russ.).
- Zavadenko N.N. Shkol'naya dezadaptaciya v nejropediatricheskoy praktike. *Praktika pediatria*. 2016;3:60–70. (In Russ.).
- Tabachnikov S.I., Marcenkovskaya I.I. Shkol'naya dezadaptaciya (neuspešnost'): vzglyad s pozicij detskoj psixiatrii. *Zdorov'e Ukrainy*. 2015;2(3):42–43. (In Russ.).
- Pierangelo R., Giuliani G. Learning Disability: A practical Approach to Foundation, Assesement, Diagnosis and Teaching. Pearson Education. 2005.
- Benner G., Nelson R., Epstein M. Language Skills Children with EBD. *J. Emotional and Behav. Dis.* 2002;10(1):43–56.

12. Мазаева Н.А., Головина А.Г. Отказ подростков от школьного обучения (клинико-психопатологический аспект). *Журн. неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова*. 2015;115(1):10–17.
13. Гончаров М.В. Длительная инвалидность при шизофрении. *Журн. неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова*. 1993;93(4):52–55.
14. Мазаева Н.А. Задачи психиатрической науки в области реабилитации психически больных. *Тезисы докладов VI Всероссийского съезда психиатров*. Т.2, Москва: 1990;78–80.
15. Obradovic J., Burt K.B., Masten A.S. Pathways of adaptation from adolescence to young adulthood: Antecedents and correlates. *Resilience in Children in: Annals of the New York Academy of Sciences*. 2006;1094:340–344.
16. Афонина А.К., Володин Б.Ю. Особенности структуры качества жизни пациентов подросткового возраста с легкой степенью умственной отсталости в зависимости от формы проживания. *Сибирский вестник психиатрии и наркологии*. 2014;2:46–48.
17. Rhodes A.E., Boyle M.H., Bridge A.J., Sinyor M., Links P.S., Tonmyr L., Skinner R., Bethell J.M., Carlisle C., Goodday S., Hottes T.S., Newton A., Bennet K., Sundar P., Cheung A.H., Szatmari P. Antecedents and sex/gender differences in youth suicidal behavior. *World Psychiatr* 2014 December 22;4(4):120–132. DOI:10.5498
18. Carli V., Hoven Chr.W., Wasserman C., Chiesa F., Guffanti G., Sarchiapone M., Apter A., Balazs J., Brunner R., Corcoran P., Cosman D., Haring Chr., Iosue M., Kaess M., Kahn J.P., Keeley H., Postuvan V., Saiz P., Varnik A., Wasseman D. Новая группа подростков с «невидимым» риском психопатологии и суицидального поведения: находки исследования SEYLE. *Всемирная психиатрия*. 2014;13(1):77–85. DOI:10.1002/wps.20088
19. Colom Fr. Эволюция психообразования для биполярного расстройства: от литиевых клиник до интегративного психообразования. *Всемирная психиатрия*. 2014;13(1):89–91. DOI:10.1002/wps.20091
20. Северный А.А., Иовчук Н.М. О некоторых проявлениях патологического пубертатного криза. XIII Мнухинские чтения: «Расстройства личности, адаптации и поведения в детском и подростковом возрасте». 26–27 марта 2015. СПб.: 2015:168–172. Доступно по: http://dspace.ltsu.org/bitstream/123456789/1453/1/349-17_s.pdf. Ссылка активна на 3.09.2018.
21. Бюлер Ш. Что такое пубертатный период Психологические теории подросткового возраста: Хрестоматия (сост. М.К. Павлова). М.: АНО ПЭБ;2008:52–61.
22. Kashani J.K., Dandoy A.C., Reid J.C. Hopelessness in children and adolescents. An overview. *Acta Paedopsychiatrica*. 1992;55:33–39.
- Mazaeva N.A., Golovina A.G. Adolescents school refusal (clinical psychopathological aspect). *Zhurn. neurologii i psixiatrii im. S.S. Korsakova*. 2015;115(1):10–17. (In Russ.).
- Goncharov M.V. Long-term invalidity in schizofrenia. *Zhurn. neurologii i psixiatrii im. S.S. Korsakova*. 1993;93(4):52–55. (In Russ.).
- Mazaeva N.A. Zadachi psixiatricheskoj nauki v oblasti reabilitacii psixicheski bol'ny'x. *Tezisy' dokladov VI Vserossijskogo s'ezda psixiatrov*. T.2, Moskva: 1990;78–80. (In Russ.).
- Obradovic J., Burt K.B., Masten A.S. Pathways of adaptation from adolescence to young adulthood: Antecedents and correlates. *Resilience in Children in: Annals of the New York Academy of Sciences*. 2006;1094:340–344.
- Afonina A.K., Volodin B.Yu. On the structure of quality of life of adolescents-patients with mild degree of mental retardation depending on the form of their living. *Sibirskij vestnik psixiatrii i narkologii*. 2014;2:46–48. (In Russ.).
- Rhodes A.E., Boyle M.H., Bridge A.J., Sinyor M., Links P.S., Tonmyr L., Skinner R., Bethell J.M., Carlisle C., Goodday S., Hottes T.S., Newton A., Bennet K., Sundar P., Cheung A.H., Szatmari P. Antecedents and sex/gender differences in youth suicidal behavior. *World Psychiatr* 2014 December 22;4(4):120–132. DOI:10.5498
- Carli V., Hoven Chr.W., Wasserman C., Chiesa F., Guffanti G., Sarchiapone M., Apter A., Balazs J., Brunner R., Corcoran P., Cosman D., Haring Chr., Iosue M., Kaess M., Kahn J.P., Keeley H., Postuvan V., Saiz P., Varnik A., Wasseman D. A newly identified group of adolescents at «invisible» risk for psychopathology and suicidal behavior: findings from the SEYLE study. *Vsemirnaya psixiatriya*. 2014;13(1):77–85. DOI:10.1002/wps.20088 (In Russ.).
- Colom Fr. E'voluciya psixoobrazovaniya dlya bipolyarnogo rasstrojstva: otlitiev'y'x klinik do integrativnogo psixoobrazovaniya. *Vsemirnaya psixiatriya*. 2014;13(1):89–91. DOI:10.1002/wps.20091 (In Russ.).
- Severnoy'j A.A., Iovchuk N.M. O nekotory'x proyavleniyax patologicheskogo pubertatnogo kriza. XIII Mnuhinskie chteniya: «Rasstrojstva lichnosti, adaptacii i povedeniya v detskom i podroostkovom vozraste». 26–27 marta 2015. SPb.: 2015:168–172. Available at: http://dspace.ltsu.org/bitstream/123456789/1453/1/349-17_s.pdf. Accessed 03.09. 2018. (In Russ.).
- Byuler Sh. Chto takoe pubertatnyj period // Psihologicheskie teorii podroostkovogo vozrasta: Hrestomatiya (sost. M.K. Pavlova). M.: ANO PEB;2008:52–61.
- Kashani J.K., Dandoy A.C., Reid J.C. Hopelessness in children and adolescents. An overview. *Acta Paedopsychiatrica*. 1992;55:33–39.

Мазаева Наталия Александровна, доктор медицинских наук, профессор, ФГНБУ НЦПЗ, Москва, Российская Федерация

E-mail: nmazaeva@yandex.ru

Головина Алла Геннадиевна, доктор медицинских наук, ФГНБУ НЦПЗ, Москва, Российская Федерация

E-mail: golovinalla@mail.ru

Natalia A. Mazaeva, Dr. of Sci. (Med.), professor, FSBSI MHRC, Moscow, Russian Federation

E-mail: nmazaeva@yandex.ru

Alla G. Golovina, Dr. of Sci. (Med.), FSBSI MHRC, Moscow, Russian Federation

E-mail: golovinalla@mail.ru

Дата поступления 04.09.2018

Date of receipt 04.09.2018

Дата принятия 25.12.2018

Accepted in press 25.12.2018

УДК 616.895.1

Клинические типы биполярного аффективного расстройства в позднем возрасте**Clinical types of bipolar disorder in elderly**<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2018-80-14-23>**Шипилова Е.С.**

ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Российская Федерация

Shipilova E.S.

FSBSI «Mental Health Research Centre», Moscow, Russian Federation



14

Цель: изучить частоту встречаемости клинических типов биполярного аффективного расстройства (БАР) в соответствии с концепцией биполярного спектра среди больных геронтопсихиатрического стационара.

Дизайн исследования: сравнительное исследование частоты различных типов БАР у больных позднего возраста в зависимости от возраста начала аффективного заболевания (до или после 60 лет) в соответствии с концепцией расстройства биполярного спектра.

Больные: в исследование была включена сплошная выборка больных БАР, находившихся на лечении в геронтологических отделениях клиники ФГБНУ НЦПЗ с 2014 г. по 2017 г. Всего было включено 117 больных: 55 мужчин и 62 женщины. Обследованные больные были разделены на группы сравнения в зависимости от возраста манифестации заболевания. Средний возраст обследованных больных составил 74,5 года.

Методы: все больные были обследованы психопатологическим, клиническим и психометрическим методом (шкала Гамильтона для оценки депрессии — HAM-D, шкала Гамильтона для оценки тревоги — HARS, шкала мании Янга — YMRS, краткая шкала оценки психического статуса — MMSE, монреальская шкала оценки когнитивных функций — MoCA и индекс биполярности G. Sachs). Статистическая обработка данных проводилась с помощью программы STATISTICA 10.0 для Windows OS.

Результаты: в соответствии с типологией биполярного спектра БАР I отмечался у 42,7% ($n = 50$), БАР II — в 40,2% ($n = 47$), БАР III — 8,5% ($n = 10$), БАР IV — 3,4% ($n = 4$), БАР V — 1,7% ($n = 2$) и БАР VI — 3,4% ($n = 4$). БАР I, БАР III и БАР IV чаще наблюдался у мужчин (45,5; 10,9 и 5,5% соответственно), БАР II — среди женщин (46,8%). БАР I чаще наблюдалось среди обследованных больных с началом заболевания в молодом и зрелом возрасте (54,0%). БАР II чаще встречалось у больных с манифестацией БАР в периоде инволюции — в возрасте 50–59 лет (56,0%) и при позднем начале заболевания в возрасте 60 лет и старше (50,0%). БАР III и БАР IV наблюдались редко и, так же, как и БАР I, преимущественно среди больных с ранним началом аффективного заболевания (9,2 и 3,9% соответственно). Наиболее редко встречавшимся оказалось БАР V. БАР VI наблюдалось только у больных с поздней манифестацией БАР (25,0%) с одинаковой частотой у мужчин и женщин. Примерно у 1/3 обследованных больных заболевание манифестирует во второй половине жизни (после 50 лет). В инволюционном периоде (50–59 лет) БАР чаще впервые отмечено среди женщин, в возрасте 60 лет и старше — у мужчин. При манифестации БАР в периоде инволюции отмечалось увеличение частоты возникновения смешанных аффективных и гипоманиакальных состояний. При позднем начале заболевания (60 лет и старше) чаще возникали депрессивные эпизоды, в рамках которых также наблюдались признаки транзиторной когнитивной дисфункции.

Выводы: у больных позднего возраста возможно развитие всех вариантов расстройств биполярного спектра. При манифестации БАР в позднем возрасте выявлен ряд особенностей: в период инволюции БАР чаще впервые возникает у женщин, начало заболевания в возрасте 60 лет и старше более характерно для мужчин. По мере старения увеличивается частота возникновения типов БАР с преобладанием депрессивных нарушений, растет вероятность наличия в структуре заболевания признаком снижения уровня когнитивного функционирования.

Ключевые слова: биполярное аффективное расстройство, поздний возраст, биполярное аффективное расстройство с ранним началом, биполярное аффективное расстройство с поздним началом, биполярный спектр.

Для цитирования: Шипилова Е.С. Клинические типы биполярного аффективного расстройства в позднем возрасте. *Психиатрия*. 2018;4:14–23.

Конфликт интересов отсутствует

The aim: was to analyze the prevalence of clinical types of bipolar disorder (BD) according to bipolar spectrum concept in geriatric in-patients.

Study design: comparative study of the prevalence of different types of BD in aged patients with regard to the age of disease onset (before and after 60 years) in accordance with bipolar spectrum concept.

Methods: all the patients included to the study were examined by psychopathological, clinical and psychometrical method (Hamilton Depression Rating Scale — HAM-D, Hamilton Anxiety Rating Scale — HARS, Young Mania Rating Scale — YMRS, Mini-

Таблица 6

Индекс биполярности G. Sachs среди обследованных больных

Тип БАР	Индекс биполярности (медиана)
БАР I	60
БАР II	50
БАР III	45
БАР IV	42,5
БАР V	38,5
БАР VI	41

БАР VI, представляющее наибольший интерес для исследователей, занимающихся расстройствами биполярного спектра [11, 12], в связи с наличием в структуре аффективного эпизода когнитивных нарушений, отмечался у четверти больных с поздней манифестацией БАР, когнитивная дисфункция носила транзиторный характер и практически полностью нивелировалась на фоне редукции аффективных нарушений.

Полученные результаты имеют значение для осуществления подбора персонифицированной терапии больных позднего возраста, а также для проведения дальнейших клинко-биологических сопоставлений.

Преимуществами настоящего исследования являются его проведение на сплошной выборке госпитальных больных БАР позднего возраста и сравнительный дизайн исследования.

К ограничениям данной работы можно отнести отсутствие сравнения вышеуказанной выборки с контин-

гентом больных с монополярной депрессией, а также отсутствие каких-либо сведений, полученных на материале амбулаторных больных, что не позволяет экстраполировать полученные результаты на всю популяцию пожилых пациентов с БАР в целом.

ВЫВОДЫ

По результатам проведенной работы было установлено, что у больных позднего возраста возможно развитие всех вариантов расстройств биполярного спектра.

Начало БАР во второй половине жизни имеет ряд особенностей. В инволюционном периоде БАР чаще впервые развивается у женщин, а в возрасте 60 лет и старше — у мужчин. Среди всех больных с манифестацией заболевания в периоде инволюции может увеличиваться частота возникновения смешанных аффективных и гипоманиакальных состояний. По мере увеличения возраста начала заболевания увеличивается частота манифестации БАР с преобладанием в структуре заболевания депрессивных расстройств.

При манифестации БАР в возрасте 60 лет и старше, помимо увеличения тропности контингента больных к развитию депрессивных состояний, отмечается более частая, чем у больных других возрастных групп, тенденция к развитию когнитивных дисфункций, схожих по своей клинической картине с начальными проявлениями когнитивного снижения и нивелирующихся на фоне редукции аффективных нарушений.

ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES

1. Мосолов С.Н., Костюкова Е.Г., Ушкалова А.В. Клиника и терапия биполярной депрессии. М.: АМА-ПРЕСС, 2009.
2. Коренев А.Н. По страницам зарубежных журналов. Биполярные расстройства в новых классификациях DSM-5 и МКБ-11 (расширенный реферат). *Психиатрия*. 2015;65(1):52–56.
3. American Psychiatric Association. Diagnostic and statistical manual of mental disorders, 5th ed. (DSM-V) Arlington: American Psychiatric Association, 2013.
4. Mason B.L., Brown E.S., Croarkin P.E. Historical Underpinnings of Bipolar Disorder Diagnostic Criteria. *Behav Sci*. 2016;6(3):14. DOI: 10.3390/bs6030014
5. Young R.C., Gyulai L., Mulsant B.H., Flint A., Beyer J.L., Shulman K.I., Reynolds C.F. Pharmacotherapy of Bipolar Disorder in Old Age. *Am. J. Geriatr. Psychiatry*. 2004;12(4):342–357. DOI: 10.1097/00019442-200407000-00002
6. Сафарова Т.П., Шешенин В.С., Федоров В.В. Эффективность психофармакотерапии у больных геронтопсихиатрического стационара с функциональными психическими расстройствами. *Психиатрия*. 2013;57(1):24–33.
7. Lehmann S.W., Forester B.P. Bipolar Disorder in Older Age Patients. Springer International AG, 2017. DOI: 10.1007/978-3-391-48912-4
8. Mosolov S.N., Kostyukova E.G., Ushkalova A.V. Klinika i terapiya bipolyarnoy depressii. M.: AMA-PRESS, 2009.
9. Korenev A.N. Po stranitsam zarubezhnykh zhurnalov. Bipolyarnye rasstroistva v novykh klassifikatsiyakh DSM-5 i MKB-11 (rasshirennyi referat). *Psikhiatriya*. 2015;65(1):52–56. (In Russ.).
10. American Psychiatric Association. Diagnostic and statistical manual of mental disorders, 5th ed. (DSM-V) Arlington: American Psychiatric Association, 2013.
11. Mason B.L., Brown E.S., Croarkin P.E. Historical Underpinnings of Bipolar Disorder Diagnostic Criteria. *Behav Sci*. 2016;6(3):14. DOI: 10.3390/bs6030014
12. Young R.C., Gyulai L., Mulsant B.H., Flint A., Beyer J.L., Shulman K.I., Reynolds C.F. Pharmacotherapy of Bipolar Disorder in Old Age. *Am. J. Geriatr. Psychiatry*. 2004;12(4):342–357. DOI: 10.1097/00019442-200407000-00002
13. Safarova T.P., Sheshenin V.S., Fedorov V.V. The effectiveness of pharmacological therapy of elderly in-patients with functional mental disorders. *Psikhiatriya*. 2013;57(1):24–33. (In Russ.).
14. Lehmann S.W., Forester B.P. Bipolar Disorder in Older Age Patients. Springer International AG, 2017. DOI: 10.1007/978-3-391-48912-4

8. Rouch I., Marescaux C., Padovan C., D'Amato T., Saitta B., Laurent B., Rey R., Lepetit A., Dorey J.M. Hospitalisation for Bipolar Disorder: Comparison between Young and Elderly Patients. *Psychology*. 2015;6:126–131. DOI: 10.4236/psych.2015.61011
9. Sajatovic M., Strejilevich S.A., Gildengers A.G., Dols A., Al Jurdi R.K., Forester B.P., Kessing L.V., Beyer J., Manes F., Rej S., Rosa A.R., Schouws S.N., Tsai S.Y., Young R.C., Shulman K.I. A report on older-age bipolar disorder from the International Society for Bipolar Disorders Task Force. *Bipolar Disord*. 2015;17(7):689–704. DOI: 10.1111/bdi.12331
10. Аведисова А.С. Маниакально-депрессивный психоз — биполярное расстройство — аффективный спектр: смена парадигм. *Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова*. 2012;11(2):21–28.
11. Ng B., Camacho A., Lara D.R., Brunstein M.G., Pinto O.C., Akiskal H.S. A case series on the hypothesized connection between dementia and bipolar spectrum disorders: bipolar type VI? *J. Affect. Disord*. 2008;107(1–3):307–15. DOI: 10.1016/j.jad.2007.08.018
12. Azorin J.M., Kaladjian A., Adida M., Fakra E. Late-onset Bipolar Illness: The Geriatric Bipolar Type VI. *CNS Neurosci. Ther*. 2012;18:208–213. DOI: 10.1111/j.1755–5949.2011.00255.x
13. Valiengo L., Stella F., Forlenza O.V. Mood disorders in the elderly: prevalence, functional impact, and management challenges. *Neuropsychiatr Dis Treat*. 2016;12:2105–2114. DOI: 10.2147/NDT.S94643
14. Dols A., Krudop W., Müller C., Shulman K., Sajatovic M., Pijnenburg Y.A. Latelife bipolar disorder evolving into frontotemporal dementia mimic. *Neuropsychiatr Dis. Treat*. 2016;12:2207–2212. DOI: 10.2147/NDT.S99229
15. Baez S., Pinasco C., Roca M., Ferrari J., Couto B., Garcha-Cordero I., Ibacez A., Cruz F., Reyes P., Matallana D., Manes F., Cetcovich M., Torralva T. Brain structural correlates of executive and social cognition profiles in behavioral variant frontotemporal dementia and elderly bipolar disorder. *Neuropsychologia*. 2017;S0028–3932(17):30058–1. DOI: 10.1016/j.neuropsychologia.2017.02.012
16. Cakir S., Ince E., Fenercioglu A. Aging brain of bipolar patients; a relation between bipolar disorder and dementia? EV0504 26th European Congress of Psychiatry. *European Psychiatry*. 2018;48S:S615.
17. Dols A., Beekman A. Older Age Bipolar Disorder. *Psychiatr. Clin. North Am*. 2018;41(1):95–110. DOI: 10.1016/j.psc.2017.10.008
18. Rubino E., Vacca A., Gallone S., Govone F., Zucca M., Gai A., Ferrero P., Fenoglio P., Giordana M.T., Rainero I. Late onset bipolar disorder and frontotemporal dementia with mutation in progranulin gene: a case report. *Amyotroph Lateral Scler Frontotemporal Degener*. 2017;18(7–8):624–626. DOI: 10.1080/21678421.2017.1339716
19. Tohen M., Angst J. Epidemiology of bipolar disorder. In: Tsuang M., Tohen M., editors. *Textbook in Psychiatric Epidemiology*. Wiley; New York, NY:2002:427–444.
20. Kessler R.C., Akiskal H.S., Angst J., Guyer M., Hirschfeld R., Merikangas K.R., Stang P.E. Validity of the Assessment of Bipolar Spectrum Disorders in the WHO CIDI 3.0. *J. Affect Disord*. 2006;96(3):259–269. DOI: 10.1016/j.jad.2006.08.018
- Rouch I., Marescaux C., Padovan C., D'Amato T., Saitta B., Laurent B., Rey R., Lepetit A., Dorey J.M. Hospitalisation for Bipolar Disorder: Comparison between Young and Elderly Patients. *Psychology*. 2015;6:126–131. DOI: 10.4236/psych.2015.61011
- Sajatovic M., Strejilevich S.A., Gildengers A.G., Dols A., Al Jurdi R.K., Forester B.P., Kessing L.V., Beyer J., Manes F., Rej S., Rosa A.R., Schouws S.N., Tsai S.Y., Young R.C., Shulman K.I. A report on older-age bipolar disorder from the International Society for Bipolar Disorders Task Force. *Bipolar Disord*. 2015;17(7):689–704. DOI: 10.1111/bdi.12331
- Avedisova A.S. Manic–depressive psychosis — bipolar disorder — an affective spectrum: a change of paradigms. *Zh. Nevrol. Psikiatr. Im. S.S. Korsakova*. 2012;11(2):21–28.
- Ng B., Camacho A., Lara D.R., Brunstein M.G., Pinto O.C., Akiskal H.S. A case series on the hypothesized connection between dementia and bipolar spectrum disorders: bipolar type VI? *J. Affect. Disord*. 2008;107(1–3):307–15. DOI: 10.1016/j.jad.2007.08.018
- Azorin J.M., Kaladjian A., Adida M., Fakra E. Late-onset Bipolar Illness: The Geriatric Bipolar Type VI. *CNS Neurosci. Ther*. 2012;18:208–213. DOI: 10.1111/j.1755–5949.2011.00255.x
- Valiengo L., Stella F., Forlenza O.V. Mood disorders in the elderly: prevalence, functional impact, and management challenges. *Neuropsychiatr Dis Treat*. 2016;12:2105–2114. DOI: 10.2147/NDT.S94643.
- Dols A., Krudop W., Müller C., Shulman K., Sajatovic M., Pijnenburg Y.A. Latelife bipolar disorder evolving into frontotemporal dementia mimic. *Neuropsychiatr Dis. Treat*. 2016;12:2207–2212. DOI: 10.2147/NDT.S99229
- Baez S., Pinasco C., Roca M., Ferrari J., Couto B., Garcha-Cordero I., Ibacez A., Cruz F., Reyes P., Matallana D., Manes F., Cetcovich M., Torralva T. Brain structural correlates of executive and social cognition profiles in behavioral variant frontotemporal dementia and elderly bipolar disorder. *Neuropsychologia*. 2017;S0028–3932(17):30058–1. DOI: 10.1016/j.neuropsychologia.2017.02.012
- Cakir S., Ince E., Fenercioglu A. Aging brain of bipolar patients; a relation between bipolar disorder and dementia? EV0504 26th European Congress of Psychiatry. *European Psychiatry*. 2018;48S:S78.
- Dols A., Beekman A. Older Age Bipolar Disorder. *Psychiatr. Clin. North Am*. 2018;41(1):95–110. DOI: 10.1016/j.psc.2017.10.008
- Rubino E., Vacca A., Gallone S., Govone F., Zucca M., Gai A., Ferrero P., Fenoglio P., Giordana M.T., Rainero I. Late onset bipolar disorder and frontotemporal dementia with mutation in progranulin gene: a case report. *Amyotroph Lateral Scler Frontotemporal Degener*. 2017;18(7–8):624–626. DOI: 10.1080/21678421.2017.1339716
- Tohen M., Angst J. Epidemiology of bipolar disorder. In: Tsuang M., Tohen M., editors. *Textbook in Psychiatric Epidemiology*. Wiley; New York, NY:2002:427–444.
- Kessler R.C., Akiskal H.S., Angst J., Guyer M., Hirschfeld R., Merikangas K.R., Stang P.E. Validity of the Assessment of Bipolar Spectrum Disorders in the WHO CIDI 3.0. *J. Affect Disord*. 2006;96(3):259–269. DOI: 10.1016/j.jad.2006.08.018

21. Merikangas K.R., Akiskal H.S., Angst J., Greenberg P.E., Hirschfeld M.A., Petukhova M., Kessler R.C. Lifetime and 12-Month Prevalence of Bipolar Spectrum Disorder in the National Comorbidity Survey Replication. *Arch. Gen. Psychiatry*. 2007;64(5):543–52. DOI:10.1001/archpsyc.64.5.543
22. Mosolov S., Ushkalova A., Kostukova E., Shafarenko A., Alfimov P., Kostyukova A., Angst J. Bipolar II disorder in patients with a current diagnosis of recurrent depression. *Bipolar Disord*. 2014;16(4):389–399. DOI: 10.1111/bdi.12192
23. Aiken C.B., Weisler R.H., Sachs G.S. The Bipolarity Index: a clinician-rated measure of diagnostic confidence. *J. Affect. Disord*. 2015;177:59–64. DOI: 10.1016/j.jad.2015.02.004
24. Almeida O.P., Fenner S. Bipolar disorder: similarities and differences between patients with illness onset before and after 65 years of age. *Int. Psychogeriatr*. 2002;14(3):311–322. DOI:10.1017/S1041610202008517
25. Zung S., Cordeiro Q., Lafer B., Nascimento A.F., Vallado H. Bipolar disorder in the elderly: clinical and socio-demographic characteristics. *Scientia Medica, Porto Alegre*. 2009;19(4):162–169.
26. Banga A., Gyurmey T., Matuskey D., Connor D.F., Kaplan R.F., Steffens D.C. Late-ife onset bipolar disorder presenting a case of pseudo-dementia: a case discussion and review of literature. *Yale Journal of biology and medicine*. 2013;86:235–244.
27. Kessing L.V. Gender differences in subtypes of late-onset depression and mania. *Int. Psychogeriatr*. 2006;18(4):727–738. DOI: 10.1017/S104161020600319X
28. Nivoli A.M., Pacchiarotti I., Rosa A.R. et al. Gender differences in a cohort study of 604 bipolar patients: the role of predominant polarity. *J. Affect. Disord*. 2011;133(3):443–449. DOI: 10.1016/j.jad.2011.04.055

Merikangas K.R., Akiskal H.S., Angst J., Greenberg P.E., Hirschfeld M.A., Petukhova M., Kessler R.C. Lifetime and 12-Month Prevalence of Bipolar Spectrum Disorder in the National Comorbidity Survey Replication. *Arch. Gen. Psychiatry*. 2007;64(5):543–52. DOI:10.1001/archpsyc.64.5.543

Mosolov S., Ushkalova A., Kostukova E., Shafarenko A., Alfimov P., Kostyukova A., Angst J. Bipolar II disorder in patients with a current diagnosis of recurrent depression. *Bipolar Disord*. 2014;16(4):389–399. DOI: 10.1111/bdi.12192

Aiken C.B., Weisler R.H., Sachs G.S. The Bipolarity Index: a clinician-rated measure of diagnostic confidence. *J. Affect. Disord*. 2015;177:59–64. DOI: 10.1016/j.jad.2015.02.004

Almeida O.P., Fenner S. Bipolar disorder: similarities and differences between patients with illness onset before and after 65 years of age. *Int. Psychogeriatr*. 2002;14(3):311–322. DOI:10.1017/S1041610202008517

Zung S., Cordeiro Q., Lafer B., Nascimento A.F., Vallado H. Bipolar disorder in the elderly: clinical and socio-demographic characteristics. *Scientia Medica, Porto Alegre*. 2009;19(4):162–169.

Banga A., Gyurmey T., Matuskey D., Connor D.F., Kaplan R.F., Steffens D.C. Late-ife onset bipolar disorder presenting a case of pseudo-dementia: a case discussion and review of literature. *Yale Journal of biology and medicine*. 2013;86:235–244.

Kessing L.V. Gender differences in subtypes of late-onset depression and mania. *Int. Psychogeriatr*. 2006;18(4):727–738. DOI: 10.1017/S104161020600319X

Nivoli A.M., Pacchiarotti I., Rosa A.R. et al. Gender differences in a cohort study of 604 bipolar patients: the role of predominant polarity. *J. Affect. Disord*. 2011;133(3):443–449. DOI: 10.1016/j.jad.2011.04.055

Шипилова Елена Сергеевна, младший научный сотрудник, ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Российская Федерация
E-mail: elenium-r@mail.ru

Elena S. Shipilova, junior researcher, FSBSI «Mental Health Research Centre», Moscow, Russian Federation
E-mail: elenium-r@mail.ru

Дата поступления 22.11.2018
Date of receipt 22.11.2018

Дата принятия 25.12.2018
Accepted in press 25.12.2018

УДК 616.892.32; 616.8-085.2/.3

Соматопсихиатрическое гериатрическое отделение в многопрофильном стационаре: особенности контингента больных***Psychosomatic geriatric unit in multi-specialty hospital: characteristic of patient population***<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2018-80-24-31>**Ряховский В.В., Ротштейн В.Г., Шипилова Е.С.**

ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Российская Федерация

Ryakhovskiy V.V., Rotshtein V.G., Shipilova E.S.

FSBSI «Mental Health Research Centre», Moscow, Russian Federation



24

Обоснование: в связи с высоким риском развития у больных пожилого и старческого возраста, находящихся на стационарном лечении, сочетанной поликоморбидной соматической и психической патологии большое значение в условиях реформы здравоохранения приобретает поиск и разработка эффективных по результату и по экономическим показателям организационных форм специализированной медицинской помощи указанному контингенту.

Цель исследования: изучение характеристик контингента больных соматопсихиатрического отделения гериатрического профиля в многопрофильном стационаре как основы для разработки и внедрения модели организационной формы оказания стационарной медицинской помощи.

Материалы и методы: материалом для исследования послужили данные медицинской документации 463 больных, госпитализированных в геронтологическое соматопсихиатрическое отделение многопрофильной больницы. Для унификации полученной информации использовался клинико-эпидемиологический подход анализа данных с их последующей статистической обработкой.

Результаты: установлено, что у 92,3% (427) пациентов во всех возрастных группах в период госпитализации отмечались клинические проявления спутанности сознания. Показано, что частота развития состояний спутанности статистически значимо связана с возрастом больных: в группе больных 50–59 лет спутанность возникла в 78,6% случаев, среди больных в возрасте 60–74 лет — в 81,1% случаев, а среди больных 75 лет и старше — в 96,5% случаев. Выявлено влияние возраста на назначение средних суточных доз для 4 препаратов: хлорпротиксен, рисперидон, феназепам и мексидол.

Сделано обобщение полученных данных по соматической поликоморбидности больных и проявлений у них психотических нарушений.

Заключение: пациенты высокоспециализированного соматопсихиатрического отделения гериатрического профиля представляют собой уникальный контингент больных (что обусловлено поздним возрастом пациентов и сочетанием поликоморбидной соматической и психической патологии), требующий мультидисциплинарного подхода в организации оказания специализированной медицинской помощи.

Ключевые слова: поздний возраст; соматопсихиатрическое отделение; спутанность.

Для цитирования: Ряховский В.В., Ротштейн В.Г., Шипилова Е.С. Соматопсихиатрическое гериатрическое отделение в многопрофильном стационаре: особенности контингента больных. *Психиатрия*. 2018;4:24–31.

Конфликт интересов отсутствует

Background: due to the high risk of development of multiple somatic and mental comorbidities in elderly and senile inpatients, — search and development of resultative and cost-efficient organizational forms of specialized medical care for this patient population takes on great importance in the context of healthcare reform.

The aim: was to investigate the characteristics of the patient population of psychosomatic geriatric unit in multi-specialty hospital as a background for development and adoption of organizational form model of hospital care.

Material and methods: material of the study was the data from healthcare records of 463 patients, admitted to geriatric psychosomatic unit in multi-specialty hospital. Obtained data were analyzed with the use of clinical epidemiological method and further statistical processing with the purpose of unification.

Results: during hospitalization period clinical signs of confusion were presented in 92,3% patients (427 patients) of all age groups. The incidence of confusion showed statistically significant association with patient age: patients aged 50–59 years presented confusion in 78,6% cases, patients aged 60–74 years — in 81,1% cases, patients aged 75 and older — in 96,5%. Correlation between age and average daily dosage of 4 medications: chlorprothixene, risperidone, «Phenazepam» and «Mexidol» was defined. Data integration revealing multiple somatic and mental comorbidities was held.

Conclusion: patients of tertiallypsychosomantic geriatric unit is a unique patient population determined with old age and a combination of somatic and mental comorbid disorders, requiring multidisciplinary approach in delivering specialized health care.

Keywords: old age; psychosomatic unit; confusion.

эффектов. То же относится и к среднему медицинскому персоналу, поскольку надзор и уход за больными в со-

стоянии спутанности требует соответствующих знаний и навыков.

ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES

1. Колыхалов И.В., Федорова Я.Б., Гаврилова С.И. Состояния спутанности у пожилых пациентов с деменцией. *Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова*. 2013;7(2):25–31.
2. Софронев А.Г. О совершенствовании системы оказания психиатрической помощи пациентам многопрофильного стационара скорой помощи (на примере ГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи имени И.И. Джанелидзе»). Психическое здоровье: социальные, клинико-организационные и научные аспекты. Научно-практическая конференция (31 октября 2016 года, Москва): Сборник материалов. Под ред. Г.П. Костюка. М.: КДУ, Университетская книга; 2017:103–117.
3. Тиганов А.С., Гаврилова С.И., Концевой В.А. и др. Организация психиатрической помощи лицам пожилого и старческого возраста. Пособие для врачей. Москва: 2001.
4. Inouye S., Jones R.N., Kiely D.K., Yang F., Marcantonio S.M. Risk factors for delirium at discharge. *Arch. Intern. Med.* 2007;167:1406–1413. <https://doi.org/10.1001/archinte.167.13.1406>
5. Pandharipande P., Cotton B.A., Shintani A., Thompson J., Pun B.T., Morris J.A.Jr. et al. Prevalence and risk factors for development of delirium in surgical and trauma intensive care unit patients. *J. Trauma*. 2008;65:35–41. <https://doi.org/10.1097/ta.0b013e31814b2c4d>.
6. Rubin F.H., Neal K., Fenlon K., Hassan S., Inouye S.K. Sustainability and scalability of the Hospital Elder Life Program at a community hospital. *J. Am. Geriatr. Soc.* 2011;59:359–365. <https://doi.org/10.1111/j.1532-5415.2010.03243.x>
7. Witlox J., Eurelings L.S.M., de Jonghe J.F.M., Kalisvaart K.J., Eikelenboom P., van Gool W.A. Delirium in elderly patients and the risk of post discharge mortality, institutionalization and dementia: a meta-analysis. *JAMA*. 2010;304:443–51. <https://doi.org/10.1001/jama.2010.1013>
8. Fick D.M., Agostini J.V., Inouye S.K. Delirium superimposed on dementia: a systematic review. *J. Am. Geriatr. Soc.* 2002;50:1723–1732. <https://doi.org/10.1046/j.1532-5415.2002.50468.x>
9. Гаврилова С.И., Калына Я.Б. Социальные факторы и психические расстройства в пожилом и старческом возрасте. Руководство по социальной психиатрии. Под ред. Т.Б. Дмитриевой, Б.С. Положего. М.: МИА; 2009:174–195.
10. Колпашиков И.Н., Гаврилова С.И. Состояние спутанности у пожилых больных многопрофильного стационара (обсервационное исследование). *Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова*. 2014;114(6):13–19.
- Kolyhalov I.V., Fedorova Y.B., Gavrilova S.I. Sostoyaniya sputannosti u pozhiykh pacientov s demenciej. *Zhurnal nevrologii i psichiatrii im. S.S. Korsakova*. 2013;7(2):25–31. (In Russ.).
- Sofronov A.G. O sovershenstvovanii sistemy okazaniya psichiatricheskoj pomoshchi pacientam mnogoprofil'nogo stacionara skoroy pomoshchi (naprimere GBU «Sankt-Peterburgskij nauchno-issledovatel'skij institut skoroy pomoshchi imeni I.I. Dzhanelidze») // Psichicheskoe zdorov'e: social'nye, kliniko-organizacionnye i nauchnye aspekty. *Nauchno-prakticheskaya konferenciya* (31 oktyabrya 2016 goda, Moskva): Sbornik materialov / Pod red. G.P. Kostyuka. M.: KDU, Universitetskaya kniga; 2017:103–117. (In Russ.).
- Tiganov A.S., Gavrilova S.I., Koncevoj V.A. i dr. Organizaciya psichiatricheskoj pomoshchilicam pozhilogo i starcheskogo vozrasta. *Posobie dlya vrachej*. Moskva; 2001. (In Russ.).
- Inouye S., Jones R.N., Kiely D.K., Yang F., Marcantonio S.M. Risk factors for delirium at discharge. *Arch. Intern. Med.* 2007;167:1406–1413. <https://doi.org/10.1001/archinte.167.13.1406>
- Pandharipande P., Cotton B.A., Shintani A., Thompson J., Pun B.T., Morris J.A.Jr. et al. Prevalence and risk factors for development of delirium in surgical and trauma intensive care unit patients. *J. Trauma*. 2008;65:35–41. <https://doi.org/10.1097/ta.0b013e31814b2c4d>
- Rubin F.H., Neal K., Fenlon K., Hassan S., Inouye S.K. Sustainability and scalability of the Hospital Elder Life Program at a community hospital. *J. Am. Geriatr. Soc.* 2011;59:359–365. <https://doi.org/10.1111/j.1532-5415.2010.03243.x>
- Witlox J., Eurelings L.S.M., de Jonghe J.F.M., Kalisvaart K.J., Eikelenboom P., van Gool W.A. Delirium in elderly patients and the risk of post discharge mortality, institutionalization and dementia: a meta-analysis. *JAMA*. 2010;304:443–51. <https://doi.org/10.1001/jama.2010.1013>
- Fick D.M., Agostini J.V., Inouye S.K. Delirium superimposed on dementia: a systematic review. *J. Am. Geriatr. Soc.* 2002;50:1723–1732. <https://doi.org/10.1046/j.1532-5415.2002.50468.x>
- Gavrilova S.I., KalynYa.B. Social'nye faktory i psichicheskie rasstrojstva v pozhilom i starcheskom vozraste. *Rukovodstvo po social'noj psichiatrii*. Pod red. T.B. Dmitrievoy, B.S. Polozhego. M.: MIA; 2009:174–195. (In Russ.).
- Kolpashchikov I.N., Gavrilova S.I. Sostoyanie sputannosti u pozhiykh bol'nyh mnogoprofil'nogo stacionara (observacionnoe issledovanie). *Zhurnal nevrologii i psichiatrii im. S.S. Korsakova*. 2014;114(6):13–19. (In Russ.).

Ряховский Вячеслав Вячеславович, кандидат медицинских наук, старший научный сотрудник, ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Российская Федерация

E-mail: ryakhovskij@yandex.ru

Ротштейн Владимир Григорьевич, доктор медицинских наук, профессор, главный научный сотрудник, ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Российская Федерация

E-mail: vladimir.rotstein@gmail.com

Шпилова Елена Сергеевна, младший научный сотрудник, ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Российская Федерация

E-mail: elenium-r@mail.ru

Vyacheslav V. Ryakhovskiy, Cand. of Sci. (Med.), senior researcher, FSBSI «Mental Health Research Centre», Moscow, Russian Federation

E-mail: ryakhovskij@yandex.ru

Vladimir G. Rotshtein, Dr. of Sci. (Med.), professor, chief researcher, FSBSI «Mental Health Research Centre», Moscow, Russian Federation

E-mail: vladimir.rotstein@gmail.com

Elena S. Shipilova, junior researcher, FSBSI «Mental Health Research Centre», Moscow, Russian Federation

E-mail: elenium-r@mail.ru

Дата поступления 05.10.2018

Date of receipt 05.10.2018

Дата принятия 25.12.2018

Accepted in press 25.12.2018

УДК 616.89-02-053; 616.89-008.12

**Виктимологические аспекты геронтопсихиатрии.
Предупреждение жестокого обращения и насилия****Victimological aspects of gerontopsychiatry. Prevention of cruel
treatment and violence**<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2018-80-32-39>**Пищикова Л.Е.**

Благотворительный фонд медико-социальной, правовой и духовной помощи гражданам старшего поколения «Геронтологическая защита», Москва, Российская Федерация

Pishchikova L.E.

Charitable foundation of medico-social, legal and spiritual assistance to citizens of the older generation «Gerontological protection», Moscow, Russian Federation



32

Обоснование: необратимое изменение демографической структуры в мире связано с увеличением продолжительности жизни и постарением населения. Старение сопровождается такими негативными социальными тенденциями, как социально-экономическое неравенство, профессиональная дискриминация по возрастному признаку (эйджизм), недостаточная правовая и социальная защищенность.

Цель: изучить виктимологический статус лиц старшего возраста в судебной психиатрии.

Материал и метод: 235 подэкспертных по уголовным и гражданским делам в возрасте 60 лет и старше с психическими расстройствами органической природы.

Результаты: к виктимологическим детерминантам отнесены различные формы дискриминации и жестокого обращения, физическое, психологическое, финансовое насилие, пренебрежение, нарушения прав пожилого человека, а также злоупотребление психиатрией. Выявлен и описан феномен процессуальной трансформации — изменение процессуального статуса пожилого человека в связи с необходимостью разрешения одних и тех же юридических обстоятельств. Риск жестокого обращения увеличивали сенсорная депривация и двигательные ограничения, мультикоморбидная соматоневрологическая патология, наличие деменции; социально-психологические и правовые факторы.

Вывод: задачи улучшения психического здоровья населения старших возрастных групп предполагают выделение специальности «гериатрическая психиатрия», борьбу со стигматизацией пациентов с психическими расстройствами и деменцией, защиту их прав, в том числе в психиатрии и судебной психиатрии.

Ключевые слова: поздний возраст; виктимность; насилие; деменция; гериатрическая психиатрия.

Для цитирования: Пищикова Л.Е. Виктимологические аспекты геронтопсихиатрии. Предупреждение жестокого обращения и насилия. *Психиатрия*. 2018;4:32–39.

Конфликт интересов отсутствует

Background: the ageing of the world's population is accompanied by an increase in cases of age discrimination, abuse and violence. In Russia there is no monitoring of cases of abuse of elderly people. There has been an increase in crimes against the elderly related to fraud with their property, physical violence by children. We observe a growing number of property transactions committed under the influence of fraud, deceit. There is an increasing number of elderly, deprived of legal capacity.

The aim was to identify the determinants and forms of ill-treatment we examined 235 patients of a late age who underwent forensic psychiatric examination in the criminal and civil cases. The results revealed forms of abuse and violence: physical — bodily injury; psychological — involuntary placement in a psychiatric hospital and an examination by a psychiatrist, a psychiatric hold in the hospital, the unlawful deprivation of legal capacity; financial — fraud with housing for older people, manipulation at the conclusion of civil-legal acts. Risk of abuse increases the biological determinants — sensory and motor deprivation, multimorbidity pathology, specific disorders later in life, dementia; socio-psychological — the termination of labor activity, loneliness, conflicts with children and alcohol; legal — conclusion and contestation civil legal acts, legal illiteracy, legal controversy, the lack of legal protection.

Conclusions: to prevent abuse of the elderly a complex of legislative measures is required aimed at protection of their rights, monitoring of cases of abuse, legal, psychological, educational, medical education and assistance programs, enhancing the spiritual culture of the people.

Keywords: old age; victimity; violence; dementia; geriatric psychiatry.

For citation: Pishchikova L.E. Victimological aspects of gerontopsychiatry. Prevention of cruel treatment and violence. *Psychiatry*. 2018;4:32–39.

There is no conflict of interest

В мире отмечается необратимое изменение демографической структуры, связанное с увеличением

продолжительности жизни и постарением населения. Ожидается, что в период с 2007 г. по 2050 г. доля лиц

ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES

1. Всемирная организация здравоохранения. Всемирный доклад о старении и здоровье. 2015. Доступно по: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/186463/10/9789244565049_rus.pdf?ua=1. Ссылка активна на 14.03.2018.
2. Федеральная служба государственной статистики. Демографический прогноз до 2035 года. 2018. Доступно по: http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/population/demography. Ссылка активна на 14.03.2018.
3. Всемирная организация здравоохранения. Глобальный план действий сектора общественного здравоохранения по реагированию на деменцию. 2017. Доступно по: http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA70/A70_28-ru.pdf. Ссылка активна на 14.03.2018.
4. Минздрав РФ. Общая заболеваемость населения старше трудоспособного возраста (с 55 лет у женщин и с 60 лет у мужчин) по России в 2016 году. Статистические материалы. 2017. Доступно по: <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/statisticheskije-i-informatsionnye-materialy/statisticheskij-sbornik-2016-god>. Ссылка активна на 14.02.2018.
5. Федеральный закон Российской Федерации № 3185-1 от 02.07.1992 г. «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании». Доступно по: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_4205/. Ссылка активна на 14.02.2018.
6. Российское общество психиатров. О перспективах имплементации в Российской Федерации рекомендаций экспертов ВОЗ в области охраны психического здоровья. 2017. Доступно по: <http://psychiatr.ru/news/740>. Ссылка активна на 14.03.2018.
7. Pishchikova L. Classification of Mental Disorders of Late Age. *European Psychiatry*. 2015;30:1002. DOI: 10.1016/s0924-9338(15)30785-9
8. Пищикова Л.Е. Эволюция взглядов на нозологическую обособленность психических расстройств позднего возраста: история геронтопсихиатрии и современные классификации. *Российский психиатрический журнал*. 2014;2:50–54.
9. Всемирная организация здравоохранения. Европейский доклад по предупреждению жестокого обращения с пожилыми людьми. 2011. Доступно по: http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0010/144676/e95110.pdf?ua=1. Ссылка активна на 14.03.2018.
10. Шикла И.Р. Семейно-бытовое насилие в отношении женщин: проблемные вопросы виктимологической профилактики. *Российский следователь*. 2014;6:30–35.
11. Кабанов П.А. Жертвы Российской преступности: Геронтологический аспект (криминологический анализ виктимологической статистики за 2014–2015 гг. *Виктимология*. 2016;1(7):9–17.
12. Пищикова Л.Е. Судебно-психиатрические аспекты геронтопсихиатрии. *Вестник неврологии, психиатрии, нейрохирургии*. 2011;7:50–56.
- Vsemirnaya organizaciya zdavoohraneniya. Vsemirnyj doklad o starenii i zdorov'e. 2015. Available at: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/186463/10/9789244565049_rus.pdf?ua=1. The link is active on 14.03.2018. (In Russ.).
- Federal'naya sluzhba gosudarstvennoj statistiki. Demograficheskij prognoz do 2035 goda. 2018 Available at: http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/population/demography. The link is active on 14.03.2018. (In Russ.).
- Vsemirnaya organizaciya zdavoohraneniya. Global'nyj plan dejstvij sektora obshchestvennogo zdavoohraneniya po reagirovaniyu na demenciyu. 2017. Available at: http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA70/A70_28-ru.pdf. The link is active on 14.03.2018. (In Russ.).
- Minzdrav RF. Obshchaya zaboлеваemost' naseleniya starshe trudosposobnogo vozrasta (s 55 let u zhenshchin i s 60 let u mužhin) po Rossii v 2016 godu. Statisticheskie materialy. 2017. Available at: <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/statisticheskije-i-informatsionnye-materialy/statisticheskij-sbornik-2016-god>. The link is active on: 14.02.2018. (In Russ.).
- Federal'nyj zakon Rossijskoj Federacii № 3185-1 ot 02.07.1992 g. «O psichiatricheskoj pomoshchi i garantiyah prav grazhdan pri ee okazanii». Available at: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_4205/. The link is active on 14.02.2018. (In Russ.).
- Rossijskoe obshchestvo psichiatrov. O perspektivah implemenciacii v Rossijskoj Federacii rekomendacij ehkspertov VOZ v oblasti ohrany psichicheskogo zdorov'ya. 2017. Available at: <http://psychiatr.ru/news/740>. The link is active on 14.03.2018. (In Russ.).
- Pishchikova L. Classification of Mental Disorders of Late Age. *European Psychiatry*. 2015;30:1002. DOI:10.1016/s0924-9338(15)30785-9
- Pishchikova L.E. Evolution of views of nosological isolation of mental disorders of late age: history of a gerontopsikhiatriya and modern classifications. *Rossiiskii psikhiatricheskii zhurnal*. 2014;2:50–54. (In Russ.).
- Vsemirnaya organizaciya zdavoohraneniya. Evropejskij doklad po preduprezhdeniyu zhestokogo obrashcheniya s pozhilymilyud'mi. 2011. Available at: http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0010/144676/e95110.pdf?ua=1. The link is active on 14.03.2018. (In Russ.).
- Shikula I.R. Family violence with regard to women: controversial issues of victimologic prophylactics. *Rossiiskii sledovatel*. 2014;6:30–35. (In Russ.).
- Kabanov P.A. Victims of Russian crime: gerontological aspect (criminological analysis victiminological statistics for 2014–2015 years). *Viktimologiya*. 2016;1(7): 9–17. (In Russ.).
- Pishchikova L.E. Forensic psychiatric aspects of a gerontopsychiatry. *Vestnik неврологии, psikhiatrii, neirokhirurgii*. 2011;7:50–56. (In Russ.).

13. Мохонько А.Р., Муганцева Л.А. Основные показатели деятельности судебно-психиатрической экспертной службы Российской Федерации в 2013 году: Аналитический обзор. М.: ФГБУ «ГНЦССП им. В.П. Сербского» Минздрава России. 2014;22:188.
14. О соблюдении прав человека в психоневрологических интернатах (ПНИ) системы социального обслуживания населения в Российской Федерации. Июль 12, 2017; Москва. Доступно по: <http://www.osoboedetstvo.ru/post/2017/07/o-kruglom-stole-o-soblyudenii-prav-cheloveka-v-psihonevrologicheskikh-internatah-pni>. Ссылка активна на 14.03.2018.
15. Пищикова Л.Е. Виктимность лиц позднего возраста (глобальные и судебно-психиатрические аспекты). *Клиническая геронтология*. 2014;11–12:45–49.
16. Pishchikova L., Mamonova I. Victimization of Persons Late Age. *European Psychiatry*. 2015;30:1425. DOI:10.1016/s0924-9338(15)31101-9
17. Пищикова Л.Е. Психические расстройства органической природы у пожилых лиц (клиническая типология, комплексная оценка и судебно-психиатрическое значение): Автореф. дис. ... докт. мед. наук. М; 2015. Доступно по: [http://vak.ed.gov.ru/az/server/php/filer_new.php?table=att_case&fld=autoref&key\[\]=204795&version=100](http://vak.ed.gov.ru/az/server/php/filer_new.php?table=att_case&fld=autoref&key[]=204795&version=100). Ссылка активна на 14.03.2018.
18. Pishchikova L. The biopsychosocial paradigm in the assessment of mental health of older persons. *European Psychiatry*. 2016;33:S464. DOI:10.1016/j.eurpsy.2016.01.1686
19. Всемирная организация здравоохранения. Многосекторальные действия по обеспечению здорового старения на основе подхода, охватывающего весь жизненный цикл: проект глобальной стратегии и плана действий по старению и здоровью. 69-я сессия ВОЗ. 2016. Доступно по: http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA69/A69_17-ru.pdf. Ссылка активна на 14.03.2018.
20. Пищикова Л.Е., Макушкин Е.В. Концепция понимания позднего возраста в судебной психиатрии (часть I). *Российский психиатрический журнал*. 2014;5:10–16.
21. Пищикова Л.Е., Макушкин Е.В. Концепция понимания позднего возраста в судебной психиатрии (часть II). *Российский психиатрический журнал*. 2015;1:4–13.
22. Pishchikova L. The Concept of Understanding a Late Age in Forensic Psychiatry. *European Psychiatry*. 2015;30:1411. DOI: 10.1016/s0924-9338(15)31091-9
23. Пищикова Л.Е., Кекелидзе З.И., Полищук Ю.И. Стратегии в отношении психического здоровья граждан позднего возраста. *Вестник Росздравнадзора*. 2016;4:9–14.
24. Pishchikova L. The strategy to combat dementia in Russia. *European Psychiatry*. 2017;41:S662. DOI:10.1016/j.eurpsy.2017.01.1120
25. Pishchikova L. Prevention of cruel treatment of elderly people. *European Psychiatry*. 2018;48:S202–203.
26. Pishchikova L. Ethical principles in relation to older people. *European Psychiatry*. 2018;48:S572.
- Mohon'ko A.R., Muganceva L.A. Osnovnye pokazateli deyatel'nosti sudebno-psihiatricheskoy ehkspertnoj sluzhby Rossijskoj Federacii v 2013 godu: Analiticheskij obzor. M.: FGBU «GNCCSP im. V.P. Serbskogo» Minzdrava Rossii. 2014;22:188. (In Russ.).
- O soblyudenii prav cheloveka v psihonevrologicheskikh internatah (PNI) sistemy social'nogo obsluzhivaniya naseleniya v Rossijskoj Federacii. Iyul' 12, 2017; Moskva. Available at: <http://www.osoboedetstvo.ru/post/2017/07/o-kruglom-stole-o-soblyudenii-prav-cheloveka-v-psihonevrologicheskikh-internatah-pni>. Thelink is active on 14.03.2018. (In Russ.).
- Pishchikova L.E. Victimization of persons late age (global and forensic aspects). *Klinicheskaya gerontologiya*. 2014;11–12:45–49. (In Russ.).
- Pishchikova L., Mamonova I. Victimization of Persons Late Age. *European Psychiatry*. 2015;30:1425. DOI:10.1016/s0924-9338(15)31101-9
- Pishchikova L.E. Mental disorders of the organic nature at elderly persons (clinical typology, complex assessment and forensic psychiatric value): [dissertation]. M; 2015. Available at: [http://vak.ed.gov.ru/az/server/php/filer_new.php?table=att_case&fld=autoref&key\[\]=204795&version=100](http://vak.ed.gov.ru/az/server/php/filer_new.php?table=att_case&fld=autoref&key[]=204795&version=100). The link is active on 14.03.2018. (In Russ.).
- Pishchikova L. The biopsychosocial paradigm in the assessment of mental health of older persons. *European Psychiatry*. 2016;33:S464. DOI:10.1016/j.eurpsy.2016.01.1686
- Vsemirnaya organizaciya zdavoohraneniya. Mnogosektoral'nye dejstviya po obespecheniyu zdorovogo stareniya na osnove podhoda, ohvatyvayushchego ves' zhiznennyj cikl: projekt global'noj strategii i plana dejstvij po stareniyu i zdorov'yu. 69 sessiya VOZ. 2016. Available at: http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA69/A69_17-ru.pdf. Thelink is active on 14.03.2018. (In Russ.).
- Pishchikova L.E., Makushkin E.V. The current concept of understanding later life in forensic psychiatry (part I). *Rossiiskii psikhiatricheskii zhurnal*. 2014;5:10–16. (In Russ.).
- Pishchikova L.E., Makushkin E.V. The current concept of understanding later life in forensic psychiatry (part II). *Rossiiskii psikhiatricheskii zhurnal*. 2015;1:4–13. (In Russ.).
- Pishchikova L. The Concept of Understanding a Late Age in Forensic Psychiatry. *European Psychiatry*. 2015;30:1411. DOI:10.1016/s0924-9338(15)31091-9
- Kekelidze Z.I., Pishchikova L.E., Polischuk Y.I. Strategy on mental health of older adults. *Vestnik Roszdravnadzora*. 2016;4:9–14. (In Russ.).
- Pishchikova L. The strategy to combat dementia in Russia. *European Psychiatry*. 2017;41:S662. DOI:10.1016/j.eurpsy.2017.01.1120
- Pishchikova L. Prevention of cruel treatment of elderly people. *European Psychiatry*. 2018;48:S202–203.
- Pishchikova L. Ethical principles in relation to older people. *European Psychiatry*. 2018;48:S572.

Пищикова Любовь Евгеньевна, доктор медицинских наук, судебно-психиатрический эксперт, президент благотворительного фонда «Геронтологическая защита», Москва, Российская Федерация
E-mail: gerontpro@yandex.ru

Lyubov E. Pishchikova, Dr. of Sci. (Med.), forensic psychiatrist, president of a charitable foundation «Gerontological protection», Moscow, Russian Federation
E-mail: gerontpro@yandex.ru

Дата поступления 11.04.2018

Date of receipt 11.04.2018

Дата принятия 25.12.2018

Accepted in press 25.12.2018

УДК 614.2; 614.8

Работа в структурах медицинских служб гражданской обороны и чрезвычайных ситуаций как составная часть квалификационной категории врача-психиатра

The work of the medical service of civil defense and emergency situations as an integral part of the qualification category of a psychiatrist

<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2018-80-40-52>

Шаповалова Л.А.¹, Шаповалов К.А.²

¹ ГАУЗ Республики Коми «Консультативно-диагностический центр Республики Коми», Сыктывкар, Республика Коми, Российская Федерация

² ГОУ ДПО «Коми республиканский институт развития образования», Сыктывкар, Республика Коми, Российская Федерация

Shapovalova L.A.¹, Shapovalov K.A.²

¹ State Autonomous Health Agency of the Republic of Komi «Consultative and Diagnostic Center of the Republic of Komi», Syktyvkar, Republic of Komi, Russian Federation; ² State Autonomous Agency of Additional Professional Education of the Republic of Komi

«Komi Republican Institute for Development of Education», Syktyvkar, Republic of Komi, Russian Federation

40



Введение: прогнозируемое увеличение антропогенных, техногенных, социальных, военных, возможных космических катастроф и чрезвычайных ситуаций (ЧС) привлекает внимание организаторов здравоохранения, врачей-специалистов и особенно психологов и психиатров в связи с необходимостью оказания помощи пострадавшим, а также с целью разработки принципов, стратегии и тактики, методов и средств оказания своевременной психолого-психиатрической помощи.

Цель работы: обоснование необходимости подготовки психиатра к работе в условиях чрезвычайных ситуаций катастроф, стихийных бедствий и террористических актов.

Материалы и методы: анализируются пять квалификационных работ врача-психиатра высшей категории: 1997 г. (анализ работы за 1994–1996 гг.); 2002 г. (1999–2001 гг.); 2008 г. (2005–2007 гг.); 2013 г. (2010–2012 гг.) и 2018 г. (2015–2017 гг.) на предмет работы медицинской службы гражданской обороны (МСГО) и ЧС как составной части обязательных требований к оформлению документов при их подаче в аттестационную комиссию о присвоении квалификационной врачебной категории по психиатрии. Глубина исследования составила 24 года. Использовались методические подходы: системный, комплексный, динамический, нормативный, количественный и ситуационный. Методы анализа включали: исторический, аналитический и сравнение. Применялись приемы: группировки, сплошных и выборочных наблюдений.

Результаты: при проведении оценки деятельности психиатра в структуре МСГО и ЧС подлежат анализу.

1. Личное участие психиатра в разработке учебно-методических и лекционных материалов для подготовки населения к действиям в условиях ГО и ЧС.

2. Действия врача на рабочем месте в лечебном учреждении при возможных «повседневных» ЧС.

3. Работа в составе врачебно-сестринской бригады системы гражданской обороны.

4. Участие в работе организационных форм структуры психолого-психиатрической помощи населению при ЧС.

Выводы

1. В соответствии с нормативно-правовыми документами и должностными обязанностями врач-психиатр должен оказывать психиатрическую помощь населению при чрезвычайных ситуациях и знать задачи организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны.

2. Психиатр для успешной работы должен пройти специальную подготовку в базисных модулях психолого-психиатрической службы ЧС: а) отделении анонимной психолого-психиатрической помощи по телефону; б) консультативной выездной бригаде психолого-психиатрической помощи; в) отделении психологической и психиатрической помощи; г) кабинете психологической и психиатрической помощи.

3. Медицинских работников, переживших ЧС, следует рассматривать как пострадавших, которые нуждаются в оказании комплексной психолого-психиатрической помощи и бережной корпоративной поддержке с постепенным возвращением к нагрузкам повседневной профессиональной деятельности.

4. Контингент профессиональных спасателей в условиях ЧС подвергается воздействию экстремальных факторов сложившейся обстановки и является группой риска развития расстройств аффективного спектра. У них могут возникнуть психопатологические расстройства экзогенно-органического происхождения с тенденцией к постепенному формированию вариантов психоорганического синдрома и полисистемных психосоматических расстройств.

5. Многоплановая работа врача-психиатра в системе МСГО и ЧС должна стать весомым дополнительным аргументом в пользу положительного решения о присуждении заявленной им квалификационной категории.

Ключевые слова: медицинская служба гражданской обороны; чрезвычайные ситуации; квалификационная категория; психиатр.

Для цитирования: Шаповалова Л.А., Шаповалов К.А. Работа в структурах медицинских служб гражданской обороны и чрезвычайных ситуаций как составная часть квалификационной категории врача-психиатра. *Психиатрия*. 2018;4:40–52.

Конфликт интересов отсутствует

ациях и знать вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны.

- психиатр для успешной работы должен пройти специальную подготовку в базисных модулях психолого-психиатрической службы ЧС:
 - а) отделении анонимной психолого-психиатрической помощи по телефону;
 - б) консультативной выездной бригаде психолого-психиатрической помощи;
 - в) отделении психологической и психиатрической помощи;
 - г) кабинете психологической и психиатрической помощи.
- Медицинских работников, переживших ЧС, следует рассматривать как пострадавших, которые нуждаются в оказании комплексной психолого-психиатрической помощи и бережной корпоративной поддержке с постепенным возвращением к обычным нагрузкам профессиональной деятельности.
- Контингент профессиональных спасателей в условиях ЧС подвергается воздействию экстре-

мальных факторов сложившейся обстановки и является группой риска развития расстройств аффективного спектра. У них могут возникнуть психопатологические расстройства экзогенно-органического происхождения с тенденцией к постепенному формированию вариантов психологического синдрома и полисистемных психосоматических расстройств.

- Многоплановая работа врача-психиатра в системе МСГО и ЧС должна стать весомым дополнительным аргументом в пользу положительного решения о присуждении заявленной им квалификационной категории.

Авторы выражают искреннюю любовь своим родителям. Авторы благодарны И.Д. Муратовой, А.Ф. Степанову, Е.Г. Котовой, И.А. Ипатко, Л.В. Князевой, О.П. Носову, Г.В. Репиной, А.Г. Кръстевой-Гавриловой, Л.В. Мордвинковой, а также всем анонимным рецензентам за поддержку, ценные советы и полезные комментарии.

ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES

1. Приложение № 3 к Административному регламенту предоставления государственной услуги по присвоению квалификационной категории специалистам, осуществляющим медицинскую и фармацевтическую деятельность на территории Республики Коми, в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.
 2. Shapovalov K.A., Shapovalova L.A. The Author's Program of Subject «First Aid for Traumas in Accidents and Natural Disasters» for Non-medical Faculties of Humanities and Technical Universities. *19th World Congress for Disaster and Emergency Medicine, Abstracts*. 2015;634.21–24.
 3. Шаповалов К.А., Шаповалова Л.А. Основы дидактики темы «Переломы» учебного модуля «Первая (доврачебная экстренная) помощь при травмах, несчастных случаях, катастрофах и стихийных бедствиях» предмета «Безопасность жизнедеятельности» для гуманитарных и технических университетов. *Безопасность жизнедеятельности*. 2016;187(7):54–61.
 4. Шаповалов К.А., Шаповалова Л.А. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации Курса дистанционного обучения «Оказание первой помощи при травмах и несчастных случаях». Сыктывкар: Коми республиканский институт развития образования, 2017:18.
 5. Shapovalov K.A., Shapovalova L.A. First Aid for Wounds to Victims of Accidents, Catastrophes and Natural Disasters. Geneva: World Health Organization (Pubrights, Apr. 27). 2017:20.
 6. Shapovalov K.A., Shapovalova L.A. First Aid for Head, Neck and Spine Injuries to Victims of Accidents, Catastrophes and Natural Disasters. Geneva: World Health Organization (Pubrights, Apr. 29). 2017:47.
- Appendix No. 3 to the Administrative Regulations for the provision of a state service for the assignment of a qualification category to specialists engaged in medical and pharmaceutical activities in the territory of the Komi Republic in accordance with the procedure established by the authorized federal executive body. (In Russ.).
 - Shapovalov K.A., Shapovalova L.A. The Author's Program of Subject «First Aid for Traumas in Accidents and Natural Disasters» for Non-medical Faculties of Humanities and Technical Universities. *19th World Congress for Disaster and Emergency Medicine, Abstracts*. 2015;634.21–24.
 - Shapovalov K.A., Shapovalova L.A. Bases of Didactics of Theme «Fractures» of Educational Module «The First (Pre-Medical Emergency) Assistance for Injuries Suffered During Accidents, Catastrophes and Natural Disasters» of Subject «Safety» for Humanitarian and Technical Universities. *Bezopasnost zhiznedejatelnosti*. 2016;187(7):54–61. (In Russ.).
 - Shapovalov K.A., Shapovalova L.A. Additional Professional Training Program of Distance Learning Course «First Aid for Injuries and Accidents». Syktyvkar, Komi Republican Institute for Educational Development, 2017:18. (In Russ.).
 - Shapovalov K.A., Shapovalova L.A. First Aid for Wounds to Victims of Accidents, Catastrophes and Natural Disasters. Geneva, World Health Organization (Pubrights, Apr. 27). 2017:20. (In Russ.).
 - Shapovalov K.A., Shapovalova L.A. First Aid for Head, Neck and Spine Injuries to Victims of Accidents, Catastrophes and Natural Disasters. Geneva, World Health Organization (Pubrights, Apr. 29). 2017:47.

7. Shapovalov K.A., Shapovalova L.A. Author's Program of Subject «Fundamentals of a Healthy Lifestyle» for Non-Medical Faculties of Humanitarian and Technical Universities. *ICSS 2017 International Conference on Social Sciences & Interdisciplinary Studies*. Abstracts Ref. No: ICSS-ABS-APR-241. 7–8 August 2017. London, United Kingdom.
8. Shapovalov K.A., Shapovalova L.A. The Author's Training Program and Methodical Complex «Basics of a Healthy LifeStyle» for the Prevention of Traumatism of Members of Vessel's Crew. *GPC 2017 2nd International Conference on General Practice & Primary Care*. Abstracts Ref. No: GPC-ABS-APR-82. 18–19 September 2017, Zurich, Switzerland.
9. Федеральный закон № 28-ФЗ от 12 февраля 1998 года «О гражданской обороне».
10. Приказ МЗ РФ от 24.10.2002 г. № 325 «О психологической и психиатрической помощи в чрезвычайных ситуациях».
11. ФЗ-№ 68 от 21 декабря 1994 года «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера».
12. Указ Главы Республики Коми № 97 от 13 октября 2008 года «Об утверждении Положения об организации и ведении гражданской обороны в Республике Коми».
13. Постановление Правительства Республики Коми № 481 от 28 декабря 2010 года «О поддержании сил и средств гражданской обороны в Республике Коми в постоянной готовности».
14. Постановление Правительства Республики Коми № 121 от 27 июля 2004 года «О Коми республиканской подсистеме единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций».
15. Приказ МЗ РК № 177 от 25.09.1997 года «Вопросы службы медицины катастроф».
16. Приказ МЗ РК 37/184 от 20.07.2001 года «Об утверждении Положения о службе медицины катастроф МЗ РК».
17. Семке В.Я. Состояние психического здоровья населения Восточного Забайкалья. Состояние психического здоровья населения Восточной Сибири. *Материалы межрегиональной научно-практической конференции, посвященной 50-летию кафедры психиатрии, наркологии и медицинской психологии Читинской государственной медицинской академии (Чита, 20–21 сентября 2007 г.)*. Под научной редакцией академика РАМН В.Я. Семке, профессора Н.В. Говорина. Томск, Чита, 2007:5–8.
18. «Оказание психологической и психиатрической помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях. Методические рекомендации». № 2002/144.
19. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован в Минюсте РФ 25.08.2010 № 18247).
- Shapovalov K.A., Shapovalova L.A. Author's Program of Subject «Fundamentals of a Healthy Lifestyle» for Non-Medical Faculties of Humanitarian and Technical Universities. *ICSS 2017 International Conference on Social Sciences & Interdisciplinary Studies*. Abstracts Ref. No: ICSS-ABS-APR-241. 7–8 August 2017, London, United Kingdom.
- Shapovalov K.A., Shapovalova L.A. The Author's Training Program and Methodical Complex «Basics of a Healthy Life Style» for the Prevention of Traumatism of Members of Vessel's Crew. *GPC 2017 2nd International Conference on General Practice & Primary Care*. Abstracts Ref. No: GPC-ABS-APR-82. 18–19 September 2017, Zurich, Switzerland.
- Federal Law No. 28-FZ of February 12, 1998 «On Civil Defense». (In Russ.).
- Order of the Ministry of Health of the Russian Federation of 24.10.2002, № 325 «On psychological and psychiatric assistance in emergency situations». (In Russ.).
- FZ-No. 68 of December 21, 1994 «On Protection of the Population and Territories from Emergencies of Natural and Technogenic Character». (In Russ.).
- Decree of the Head of the Komi Republic No. 97 of October 13, 2008 «On approval of the Regulations on the organization and conduct of civil defense in the Komi Republic». (In Russ.).
- The Decree of the Government of the Republic of Komi No. 481 of December 28, 2010 «On maintaining civil defense forces and facilities in the Komi Republic in constant readiness». (In Russ.).
- Resolution of the Government of the Republic of Komi No. 121 dated July 27, 2004 «On the Komi Republican Subsystem of the Unified State System for Preventing and Eliminating Emergency Situations». (In Russ.).
- The order of the Ministry of Health of the Republic of Komi № 177 of 25.09.1997 «Questions of the service of medicine of catastrophes». (In Russ.).
- Order of the Ministry of Health of the RK 37/184 of 20.07.2001 «On approval of the Regulations on the Service of Medicine of Disasters of the Ministry of Health of the RK». (In Russ.).
- Semke V.Ya. Sostoyaniye psikhicheskogo zdorov'ya naseleniya Vostochnogo Zabajkal'ya. Sostoyaniye psikhicheskogo zdorov'ya naseleniya Vostochnoj Sibiri. *Materialy mezhregional'noj nauchno-prakticheskoy konferencii, posvyashchennoj 50-letiyu kafedry psixiatrii, narkologii i medicinskoj psixologii CHitinskoj gosudarstvennoj medicinskoj akademii (Chita, 20–21 sentyabrya 2007 g.)*. Pod nauchnoj redakciej akademika RAMN V.Ya. Semke, professora N.V. Govorina. Tomsk, CHita, 2007:5–8. (In Russ.).
- «Provision of psychological and psychiatric assistance to victims in emergency situations. Methodical recommendations». No. 2002/144. (In Russ.).
- Order of the Ministry of Health and Social Development of the Russian Federation of 23.07.2010 № 541n «On approval of the Unified Qualification Reference Book for the positions of managers, specialists and employees», section «Qualification characteristics of the positions of employees in the healthcare» (registered in the Ministry of Justice of the Russian Federation on 08/25/2010 No. 18247). (In Russ.).

20. Приказ Минздрава № 240н от 23.04.2013 «О Порядке и сроках прохождения медицинскими работниками и фармацевтическими работниками аттестации для получения квалификационной категории» (зарегистрирован в Минюсте РФ 5 июля 2013 г.).
21. Shapovalova, L.A., Shapovalov K.A. Outpatient Consulting Care of Psychiatrist on Population of SubArctic territory. *RC Psych International Congress. Abstracts.* 27–30 June, 2016. London, United Kingdom.
22. Шаповалова, Л.А., Шаповалов К.А. Особенности организации работы психиатра регионального консультативно-диагностического центра субарктической территории *Независимый психиатрический журнал.* 2016;III:68–74, 83–84.
23. Shapovalova, L.A., Shapovalov K.A. Questions of the Organization and Results of the Work of Psychiatrist of Advisory Department of the Regional Diagnostic Center of Sub-Arctic Territory with Low Population Density. Geneva: World Health Organization, Pubrights. 2016;Dec.131:1–25.
24. Коханов В.П., Краснов В.Н. Психиатрия катастроф и чрезвычайных ситуаций (теория и практика). М.: Практическая медицина, 2008.
25. Shapovalov K., Shapovalova L. EV0534 Demographic Characteristics of the Cohort of Patients, Receiving Outpatient Psychiatric Help in Regional Medical Consultative and Diagnostic Center of Sub-Arctic Territory. EPA 2017 25th European Congress of Psychiatry. 1–4 April, 2017. Florence, Italy. *European Psychiatry The Journal of the European Psychiatric Association* 2017;41(Suppl.):578. URL: <http://epa-abstracts-2017.elsevierdigaledge.com/#582/z>. Ссылка активна на 06.10.2018
26. Shapovalov K., Shapovalova L. EV0535 Structure of Psychic Sphere Pathology of Patients of the Regional Medical Consultative and Diagnostic Center of Sub-Arctic Territory. EPA 2017 25th European Congress of Psychiatry. 1–4 April, 2017. Florence, Italy. *European Psychiatry. The Journal of the European Psychiatric Association.* 2017;41(Suppl.):578–579. URL: <http://epa-abstracts-2017.elsevierdigaledge.com/#583/z> Ссылка активна на 06.10.2018.
27. Shapovalova, L., Shapovalov K. Training of psychiatrist of regional diagnostic center of subarctic territory for work in emergency situations of catastrophes and natural disasters. Scientific program SC23 innovations in policy and planning health. Short communications 23: migration and depression and emotional status of stroke survivors, and their daily activities and validation of a widely-used depression scale 27–Feb–2018 16:15 16:45. WPA 2018 World Psychiatric Associations thematic congress «Innovation in psychiatry: effective interventions for health & society». 25–28 february 2018 Melbourne, Australia.
28. Shapovalova L., Shapovalov K. EV0364 Features pathology newly diagnosed by a psychiatrist at the reception of the regional advisory diagnostic center of subarctic territory. EPA 2018 26th European Congress of Psychiatry. 3–6 March, 2018. Nice, France. Abstracts of the 26th European Congress of Psychiatry. March. *European Psychiatry. The Journal of the European Psychiatric Association.* 2018;48(Suppl.):569. [URL: <http://www.epa-congress.org/2018/programme-submission/abstract-book-2018>. Ссылка активна на 06.10.2018.
- Order of the Ministry of Health No. 240n of 23.04.2013 «On the Order and the timing of the passage of medical personnel and pharmaceutical workers attestation to obtain a qualification category» (registered with the Ministry of Justice of the Russian Federation on July 5, 2013). (In Russ.).
- Shapovalova L.A., Shapovalov K.A. Outpatient Consulting Care of Psychiatrist on Population of SubArctic territory. *RC Psych International Congress. Abstracts.* 27–30 June, 2016. London, United Kingdom.
- Shapovalova L.A., Shapovalov K.A. Features of work of psychiatrist of Regional consultative diagnostic center of Subarctic Territory. *Independent Psychiatric Journal.* 2016;III:68–74, 83–84. (In Russ.).
- Shapovalova L.A., Shapovalov K.A. Questions of the Organization and Results of the Work of Psychiatrist of Advisory Department of the Regional Diagnostic Center of Sub-Arctic Territory with Low Population Density. Geneva, World Health Organization, Pubrights. 2016;Dec.131:1–25.
- Kokhanov V.P., Krasnov V.N. Psychiatry of catastrophes and emergency situations (theory and practice). Moscow: Practical medicine, 2008. (In Russ.).
- Shapovalov K., Shapovalova L. EV0534 Demographic Characteristics of the Cohort of Patients, Receiving Outpatient Psychiatric Help in Regional Medical Consultative and Diagnostic Center of Sub-Arctic Territory. EPA 2017 25th European Congress of Psychiatry. 1–4 April, 2017. Florence, Italy. *European Psychiatry The Journal of the European Psychiatric Association* 2017;41(Suppl.):578. URL: <http://epa-abstracts-2017.elsevierdigaledge.com/#582/z>. Ссылка активна на 06.10.2018.
- Shapovalov K., Shapovalova L. EV0535 Structure of Psychic Sphere Pathology of Patients of the Regional Medical Consultative and Diagnostic Center of Sub-Arctic Territory. EPA 2017 25th European Congress of Psychiatry. 1–4 April, 2017. Florence, Italy. *European Psychiatry. The Journal of the European Psychiatric Association.* 2017;41(Suppl.):578–579. URL: <http://epa-abstracts-2017.elsevierdigaledge.com/#583/z> Accessed 06.10.2018.
- Shapovalova, L., Shapovalov K. Training of psychiatrist of regional diagnostic center of subarctic territory for work in emergency situations of catastrophes and natural disasters. Scientific program SC23 innovations in policy and planning health. Short communications 23: migration and depression and emotional status of stroke survivors, and their daily activities and validation of a widely-used depression scale 27–Feb–2018 16:15 16:45. WPA 2018 World Psychiatric Associations thematic congress «Innovation in psychiatry: effective interventions for health & society». 25–28 february 2018 Melbourne, Australia.
- Shapovalova L., Shapovalov K. EV0364 Features pathology newly diagnosed by a psychiatrist at the reception of the regional advisory diagnostic center of subarctic territory. EPA 2018 26th European Congress of Psychiatry. March. *European Psychiatry. The Journal of the European Psychiatric Association.* 2018;48(Suppl.):569. URL: <http://www.epa-congress.org/2018/programme-submission/abstract-book-2018>. Accessed 06.10.2018.

29. Shapovalova L., Shapovalov K. EV0828 Pathology of the psychic sphere in patients with epilepsy, revealed by psychiatrist of the regional consultative center of the Subarctic territory. EPA 2018 26th European Congress of Psychiatry. 3–6 March, 2018. Nice, France. Abstracts of the 26th European Congress of Psychiatry. March. *European Psychiatry The Journal of the European Psychiatric Association*. 2018;48(Suppl.):718–719. URL: <http://www.epa-congress.org/2018/programme-submission/abstract-book-2018>. Ссылка активна на 06.10.2018.
30. Shapovalov K., Shapovalova L. EV0940 Scientific research as an integral part of the work of a psychiatrist leading an outpatient consultation in the regional diagnostic center of the Subarctic territory. EPA 2018 26th European Congress of Psychiatry. 3–6 March, 2018. Nice, France. Abstracts of the 26th European Congress of Psychiatry. March. *European Psychiatry. The Journal of the European Psychiatric Association*. 2018;48(Suppl.):755–756. URL: <http://www.epa-congress.org/2018/programme-submission/abstract-book-2018>. Ссылка активна на 06.10.2018.
- Shapovalova L., Shapovalov K. EV0828 Pathology of the psychic sphere in patients with epilepsy, revealed by psychiatrist of the regional consultative center of the Subarctic territory. EPA 2018 26th European Congress of Psychiatry. 3–6 March, 2018. Nice, France. Abstracts of the 26th European Congress of Psychiatry. March. *European Psychiatry The Journal of the European Psychiatric Association*. 2018;48(Suppl.):718–719. URL: <http://www.epa-congress.org/2018/programme-submission/abstract-book-2018>. Accessed 06.10.2018.
- Shapovalov K., Shapovalova L. EV0940 Scientific research as an integral part of the work of a psychiatrist leading an outpatient consultation in the regional diagnostic center of the Subarctic territory. EPA 2018 26th European Congress of Psychiatry. 3–6 March, 2018. Nice, France. Abstracts of the 26th European Congress of Psychiatry. March. *European Psychiatry. The Journal of the European Psychiatric Association*. 2018;48(Suppl.):755–756. URL: <http://www.epa-congress.org/2018/programme-submission/abstract-book-2018>. Accessed 06.10.2018.

Шаповалова Лариса Анатольевна, психиатр, ГАУЗ РК «Консультативно-диагностический центр Республики Коми», Сыктывкар, Республика Коми, Российская Федерация

E-mail: stampdu@rambler.ru

Шаповалов Константин Альбертович, доктор медицинских наук, профессор, ГОУ ДПО «Коми республиканский институт развития образования», Сыктывкар, Республика Коми, Российская Федерация

E-mail: stampdu@rambler.ru

Larisa A. Shapovalova, psychiatrist, State Autonomous Health Agency of the Republic of Komi «Consultative and Diagnostic Center of the Republic of Komi», Syktyvkar, Komi Republic, Russian Federation

E-mail: stampdu@rambler.ru

Konstantin A. Shapovalov, professor, Dr. of Sci. (Med.), «Komi Republican Institute for Development of Education», Syktyvkar, Komi Republic, Russian Federation

E-mail: stampdu@rambler.ru

Дата поступления 12.03.2018
Date of receipt 12.03.2018

Дата принятия 25.12.2018
Accepted in press 25.12.2018

УДК 616.89-02-053; 616-01/099

Иммунофенотипическая характеристика моноцитов периферической крови пациентов с болезнью Альцгеймера и синдромом мягкого когнитивного снижения

Immunophenotypic characteristics of peripheral blood monocytes in patients with Alzheimer's disease and mild cognitive impairment syndrome

<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2018-80-53-59>

Секирина Т.П., Сарманова З.В., Васильева Е.Ф., Михайлова Н.М., Пономарёва Е.В., Брусов О.С., Ключник Т.П.
ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Российская Федерация

Sekirina T.P., Sarmanova Z.V., Vasilyeva E.F., Mikhaylova N.M., Ponomareva E.V., Brusov O.S., Klyushnik T.P.
FSBSI «Mental Health Research Centre», Moscow, Russian Federation



53

Цель исследования: изучение особенностей субпопуляционного состава моноцитов периферической крови пациентов с болезнью Альцгеймера (БА) и с синдромом мягкого когнитивного снижения амнестического типа (аМКС).

Материал и методы: обследовали 20 больных (9 мужчин и 11 женщин; средний возраст $73,8 \pm 6,8$ года) с БА и 10 пациентов (3 мужчин и 7 женщин; средний возраст $61,8 \pm 9,6$ года) с аМКС. Контрольную группу составили 16 психически и соматически здоровых человек, соответствующих по возрасту и полу группе больных. Материалом для исследования были образцы периферической венозной крови. Определение относительного количества моноцитов выполнялось на проточном цитофлуориметре FC-500 [Beckman Coulter, USA] с использованием единых настроек прибора для всех образцов.

Результаты: в группе больных БА наблюдалось статистически значимое уменьшение относительного количества субпопуляции классических моноцитов ($p < 0,01$) и повышение уровня провоспалительных моноцитов ($p < 0,01$) по сравнению с группой контроля. Обнаружена зависимость выраженности изменений субпопуляционного состава моноцитов от тяжести деменции. Наиболее существенное изменение состава моноцитов оказалось характерным для больных с БА на этапе умеренной деменции ($p < 0,001$). Увеличение уровня субпопуляции провоспалительных моноцитов относительно значений в контрольной группе также выявлено и у пациентов с аМКС ($p < 0,05$).

Заключение: на основании результатов проведенного анализа показано, что при БА и аМКС происходит перераспределение субпопуляций моноцитов: уменьшение субпопуляции классических моноцитов и нарастание субпопуляции моноцитов с провоспалительной активностью.

Ключевые слова: болезнь Альцгеймера; синдром мягкого когнитивного снижения; проточная цитофлуориметрия; субпопуляции моноцитов; классические моноциты $CD14^{++}CD16^{-}$, провоспалительные моноциты $CD14^{+}CD16^{+}$.

Для цитирования: Секирина Т.П., Сарманова З.В., Васильева Е.Ф., Михайлова Н.М., Пономарёва Е.В., Брусов О.С., Ключник Т.П. Иммунофенотипическая характеристика моноцитов периферической крови пациентов с болезнью Альцгеймера и синдромом мягкого когнитивного снижения. *Психиатрия*. 2018;4:53–59.

Конфликт интересов отсутствует

Aim: to study the features of subpopulation composition of peripheral blood monocytes in patients with Alzheimer's disease (AD) and with amnesic mild cognitive impairment syndrome (aMCI).

Material and methods: 20 AD patients aged 73.8 ± 6.8 years, and 10 patients with aMCI aged 61.8 ± 9.6 years enrolled in the study were examined. 16 mentally and somatically healthy age- and gender-matched persons were examined as controls. The peripheral venous blood of patients and controls was the material for the study. The relative number of monocytes was determined with the help of FC-500 Flow Cytofluorometer [Beckman Coulter, USA] using the same settings for all samples.

Results: the study revealed a significant decrease of the relative number of classical subpopulations ($p < 0.01$) and an increase of the proinflammatory monocytes level ($p < 0.01$) in the group of AD patients compared with the control group. The severity of changes of the monocytes subpopulation composition depended on the dementia severity. The sharpest change of the monocytes composition compared to controls was typical for patients with moderate dementia ($p < 0.001$). An increase of the subpopulation level of proinflammatory monocytes was also revealed in patients with aMCI ($p < 0.05$).

Conclusion: the study results have revealed the redistribution of monocyte subpopulations in AD and aMCI patients: the decrease in the classical monocytes subpopulation on the background of the increase of the monocytes subpopulation with proinflammatory activity.

Keywords: alzheimer's disease, mild cognitive impairment syndrome, flow cytofluorometry, classical ($CD14^{++}CD16^{-}$) and proinflammatory ($CD14^{+}CD16^{+}$) subpopulations of monocytes.

For citation: Sekirina T.P., Sarmanova Z.V., Vasilyeva E.F., Mikhaylova N.M., Ponomareva E.V., Brusov O.S., Klyushnik T.P. Immunophenotypic characteristics of peripheral blood monocytes in patients with Alzheimer's disease and mild cognitive impairment syndrome. *Psychiatry*. 2018;4:53–59.

There is no conflict of interest

Таблица 2

Субпопуляционный состав моноцитов периферической крови в группе больных с мягкой когнитивной деменцией/Subpopulation composition of peripheral blood monocytes in the group of aMCI patients

Исследованные группы/The study groups	Возраст/Age	CD14 ⁺ CD16 ⁻ классические моноциты, %/CD14 ⁺ CD16 ⁻ classical monocytes, %	CD14 ⁺ CD16 ⁺ провоспалительные моноциты, %/CD14 ⁺ CD16 ⁺ proinflammatory monocytes, %
Контроль n = 16/Control n = 16	57,8 ± 12,1	94,7 ± 2,0	5,3 ± 1,9
аМКС n = 10/aMCI n = 10	61,8 ± 9,6	91,6 ± 3,4 [#]	8,5 ± 3,3 [#]
МКС подгруппа 1, n = 5/aMCI subgroup 1 n = 5	60,8 ± 6,7	94,3 ± 1,8	5,9 ± 2,1
МКС подгруппа 2, n = 5/aMCI subgroup 2 n = 5	63,3 ± 11,0	88,9 ± 1,4 ^{##}	11,1 ± 1,4 ^{##}

Примечание: значимые различия между пациентами с аМКС и здоровым контролем при [#] — $p < 0,01$, ^{##} — $p < 0,001$.

Note. The differences are significant between patients and healthy at [#] — $p < 0,01$, ^{##} — $p < 0,001$.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Полученные результаты наглядно демонстрируют важность и необходимость проведения дальнейшего расширенного исследования субпопуляционного

состава моноцитов у пациентов с БА и аМКС для более полного понимания роли моноцитов в патогенезе этих заболеваний.

ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES

- Власенко А.Г., Минтон М.А. Прижизненная оценка накопления β -амилоида в головном мозге человека. *Анналы неврологии*. 2009;3(2):37–41.
- Kuo Y.M., Emmerling M.R., Vigo-Pelfrey C., Kasunic T.C., Kirkpatrick J.B., Murdoch G.H., Ball M.J., Roher A.E. Water-soluble Abeta (N-40, N-42) oligomers in normal and Alzheimer disease brains. *Journal of Biological Chemistry*. 1996;271:4077–4081. DOI: 10.1074/jbc.271.8.4077
- Клюшник Т.П., Андросова Л.В., Дупин А.М. Врожденный иммунитет и болезнь Альцгеймера. *Психиатрия*. 2011;1:52–58.
- Cashman J.R., Ghirmai S., Abel K.J., Fialo M. Immune defects in Alzheimer's disease: new medications development. *BMC Neuroscience*. 2008;9(2):13–20. DOI: 10.1186/1471-2202-9-s2-313
- Gu B.J., Huang X., Ou A., Rembach A., Fowler C., Avula P.K., Horton A., Doeke J.D., Villemagne V.L., Macaulay S.L., Maruff P., Fletcher E.L., Guymier R., Wiley J.S., Masters C.L. Innate phagocytosis by peripheral blood monocytes is altered in Alzheimer's disease. *Acta Neuropathol*. 2016;132:377–389. DOI: 10.1007/s00401-016-1596-35
- Коляскина Г.И., Андросова Л.В., Секирина Т.П., Кушнер С.Г., Бурбаева О.А., Васильева Е.Ф., Гаврилова С.И., Селезнева Н.Д. Функция иммунной системы при старении и болезни Альцгеймера. Материалы Второй Российской конференции «Болезнь Альцгеймера и старение: от нейробиологии к терапии» п/р С.И. Гавриловой. Москва; 1999:59–63.
- Андросова Л.В., Михайлова Н.М., Зозуля С.А., Дупин А.М., Рассадина Г.А., Лаврентьева Н.В., Клюшник Т.П. Маркеры воспаления при болезни Альцгеймера и сосудистой деменции. *Журнал невропатологии и психиатрии им. С.С. Корсакова*, 2013;113(2):49–53.
- Vlasenko A.G., Minton M.A. In vivo beta-amyloid imaging of the human brain. *Annaly Klinicheskoy I Experimental'noy Nevrologii*. 2009;3(2):37–41. (In Russ.). https://elibrary.ru/download/elibrary_12967685_16268746.pdf
- Kuo Y.M., Emmerling M.R., Vigo-Pelfrey C., Kasunic T.C., Kirkpatrick J.B., Murdoch G.H., Ball M.J., Roher A.E. Water-soluble Abeta (N-40, N-42) oligomers in normal and Alzheimer disease brains. *Journal of Biological Chemistry*. 1996;271:4077–4081. DOI: 10.1074/jbc.271.8.4077
- Klyushnik T.P., Androsova L.V., Dupin A.M. Vrozhdenyy immunitet i bolezni' Al'tsgeymera. *Psikhiatriya*. 2011;1:52–58. (In Russ.). <http://ncpz.ru/siteconst/userfiles/file/psy/Psy49.pdf>
- Cashman J.R., Ghirmai S., Abel K.J., Fialo M. Immune defects in Alzheimer's disease: new medications development. *BMC Neuroscience*. 2008;9(2):13–20. DOI: 10.1186/1471-2202-9-s2-313
- Gu B.J., Huang X., Ou A., Rembach A., Fowler C., Avula P.K., Horton A., Doeke J.D., Villemagne V.L., Macaulay S.L., Maruff P., Fletcher E.L., Guymier R., Wiley J.S., Masters C.L. Innate phagocytosis by peripheral blood monocytes is altered in Alzheimer's disease. *Acta Neuropathol*. 2016;132:377–389. DOI: 10.1007/s00401-016-1596-3
- Kolyaskina G.I., Androsova L.V., Sekirina T.P., Kushner S.G., Burbayeva O.A., Vasil'yeva Ye.F., Gavrilova S.I., Selezneva N.D. Funktsiya immunnnoy sistemy pri starenii i bolezni Al'tsgeymera Materialy Vtoroy Rossiyskoy konferentsii «Bolezni Al'tsgeymera i starenie: ot neyrobiologii k terapii» p/r S.I. Gavrilovoy. Moskva; 1999:59–63. (In Russ.). <http://old.ncpz.ru/lib/54/book/1/chapter/9>
- Androsova L.V., Mikhaylova N.M., Zozulya S.A., Dupin A.M., Rassadina G.A., Lavrent'yeva N.V., Klyushnik T.P. Inflammatory markers in schizophrenia in aged. *Zhurnal neuropathology and psychiatry im. S.S. Korsakova*. 2013;113(2):49–53. (In Russ.). DOI: 10.1007/s00401-016-1596-3.

8. Fiala M., Lin J., Ringman J., Kermani-Arab V., Tsao G., Patel A., Lossinsky A.S., Graves A., Savre J., Sofroni E., Suarez T., Chiappelli F., Bernard G. Ineffective phagocytosis of amyloid-beta by macrophages of Alzheimers disease patients. *J. Alzheimers Dis.* 2005;7(3):221–232. PMID: 160066658
9. Darlington D., Li S., Hou H., Habib A., Tian J., Gao Y., Ehrhart J., Sanberg P.R., Sawmiller D., Guinta B., Mori T., Tan J. Human umbilical cord blood-derived monocytes improve cognitive deficits and reduce amyloid-beta pathology in PSAPP mice. *Cell. Transplant.* 2015;24(11):2237–2250. DOI: 10.3727/096368915X688894. Epub 2015 Jul 30.
10. Гаврилова С.И., Федорова Я.Б., Рощина И.Ф., Коровайцева Г.И. Прогноз синдрома мягкого когнитивного снижения по данным двухлетнего клинико-катамнестического исследования. *Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова.* 2007;107(1):1–11.
11. Матвеева В.Г., Головин А.С., Григорьев Е.В., Антонова Л.В. Особенности динамики субпопуляционного состава моноцитов при активации. *Российский иммунологический журнал.* 2014;8(17)4:1028–1034.
12. Tallone T., Turcjni G., Soldati G., Pedrozini G., Moccetti T., Vassalli G. Heterogeneity of human monocytes: an optimized four — color flow cytometry protocol for analysis of monocyte subsets. *Journal of Cardiovascular Translational Research.* 2011;4(2):211–219. DOI: 10.1007/s12265-011-9256–4
13. Ziegler-Heitbrock L. The CD14⁺CD16⁺ blood monocytes: there role in infection and inflammation. *Journal of Leucocyte Biology.* 2007;81(3):584–592. DOI: 10.1189/jlb.0806510
14. Wang S.Y., Mak K.L., Chen L.Y., Chou M.P., Ho C.K. Heterogeneity of human blood monocytes: two subpopulations with differents sizes, phenotypes and function. *Immunology.* 1992;77(2):298–303. PMID: 1427982.
15. Ziegler-Heitbrock L., Ancuta P., Crowe S., Dalod M., Grau V., Hart D.N., Leenen P.J., Liu Y.J., MacPherson G., Randolph G.J., Scherberich J., Schmitz J., Shortman K., Sozzani S., Strobl H., Zembala M., Austyn J.M., Lutz M.B. Nomenclature of monocytes and dendritic cells in blood. *Blood.* 2010;116(16):74–80. DOI: <https://doi.org/10.1182/blood-2010-02-258558>
16. McKhann G., Drachman D., Folstein M., Katzman R., Price D., Stadlan E.M. Clinical diagnosis of Alzheimer's disease: report of the NINCDS-ADRDA Work Group under the auspices of Department of Health and Human Services Task Force on Alzheimer's Disease. *Neurology.* 1984;34(7):939–944. DOI:10.1212/WNL.34.7.939
17. Hughes C.P., Berg L., Danziger W.L., Coben L.A., Martin R.L. A new clinical scale for the staging of dementia. *Br. J. Psychiatr.* 1982;140:3:566–572. DOI:10.1212/WNL.34.7.93917
18. Хайдуков С.В., Байдун Л.А., Зурочка А.В., Тотолян Арег А. Стандартизированная технология «Исследование субпопуляционного состава лимфоцитов периферической крови с применением проточных цитофлуориметров-анализаторов» (проект). *Медицинская иммунология.* 2012;14(3):255–268. https://elibrary.ru/download/elibrary_17659006_51905648.pdf
- Fiala M., Lin J., Ringman J., Kermani-Arab V., Tsao G., Patel A., Lossinsky A.S., Graves A., Savre J., Sofroni E., Suarez T., Chiappelli F., Bernard G. Ineffective phagocytosis of amyloid-beta by macrophages of Alzheimers disease patients. *J. Alzheimers Dis.* 2005;7(3):221–232. PMID: 16006665
- Darlington D., Li S., Hou H., Habib A., Tian J., Gao Y., Ehrhart J., Sanberg P.R., Sawmiller D., Guinta B., Mori T., Tan J. Human umbilical cord blood-derived monocytes improve cognitive deficits and reduce amyloid-beta pathology in PSAPP mice. *Cell. Transplant.* 2015;24(11):2237–2250. DOI: 10.3727/096368915X688894. Epub 2015 Jul 30.
- Gavrilova S.I., Fedorova I.B., Roshchina I.F., Korovaitseva G.I. Prognosis of the syndrome of mild cognitive impairment: the data of the biennial follow-up study. *Zhurnal Nevrol Psikhiatr Im. S.S. Korsakova.* 2007;107(1):1–11. (In Russ.). <https://elibrary.ru/item.asp?id=9316425>
- Matveyeva V.G., Golovin A.S., Grigor'yev Ye.V., Antonova L.V. Osobennosti dinamiki subpopulyatsionnogo sostava monotsitov pri aktivatsii. *Rossiyskiy immunologicheskii zhurnal,* 2014;8(17) 4:1028–1034. (In Russ.). <http://naukarus.com/osobennosti-dinamiki-subpopulyatsionnogo-sostava-monotsitov-pri-aktivatsii>
- Tallone T., Turcjni G., Soldati G., Pedrozini G., Moccetti T., Vassalli G. Heterogeneity of human monocytes: an optimized four — color flow cytometry protocol for analysis of monocyte subsets. *Journal of Cardiovascular Translational Research.* 2011;4(2):211–219. DOI: 10.1007/s12265-011-9256–4
- Ziegler-Heitbrock L. The CD14⁺CD16⁺ blood monocytes: there role in infection and inflammation. *Journal of Leucocyte Biology.* 2007;81(3):584–592. DOI: 10.1189/jlb.0806510
- Wang S.Y., Mak K.L., Chen L.Y., Chou M.P., Ho C.K. Heterogeneity of human blood monocytes: two subpopulations with differents sizes, phenotypes and function. *Immunology.* 1992;77(2):298–303. PMID: 1427982.
- Ziegler-Heitbrock L., Ancuta P., Crowe S., Dalod M., Grau V., Hart D.N., Leenen P.J., Liu Y.J., MacPherson G., Randolph G.J., Scherberich J., Schmitz J., Shortman K., Sozzani S., Strobl H., Zembala M., Austyn J.M., Lutz M.B. Nomenclature of monocytes and dendritic cells in blood. *Blood.* 2010;116(16):74–80. DOI: <https://doi.org/10.1182/blood-2010-02-258558>
- McKhann G., Drachman D., Folstein M., Katzman R., Price D., Stadlan E.M. Clinical diagnosis of Alzheimer's disease: report of the NINCDS-ADRDA Work Group under the auspices of Department of Health and Human Services Task Force on Alzheimer's Disease. *Neurology.* 1984;34(7):939–944. DOI:10.1212/WNL.34.7.939
- Hughes C.P., Berg L., Danziger W.L., Coben L.A., Martin R.L. A new clinical scale for the staging of dementia. *Br. J. Psychiatr.* 1982;140:3:566–572. DOI:10.1212/WNL.34.7.939
- Khaydukov S.V., Baydun L.A., Zurochka A.V., Totolyan Areg A. Standartizirovannaya tekhnologiya «Issledovaniye subpopulyatsionnogo sostavalimfotsitov perifericheskoy krovi s primeneni- yem protochnykh tsitoflyuorimetrov-analizatorov» (proyekt). *Meditinskaya immunologiya.* 2012;14(3):255–268. (In Russ.). https://elibrary.ru/download/elibrary_17659006_51905648.pdf

19. Luider J.I., Cyfra M., Johnson P., Auer I. Impact of the new Beckman Coulter Cytomics FC-500 5-color flow cytometer on a regional flow cytometry clinical laboratory service. *Lab. Hematol.* 2004;10:102–108. DOI:10.1532/LH96.0421
20. Maecker H., McCoy P., Nussenblatt R. Standardizing immunophenotyping for the human immunology project. *Nat. Rev. Immunol.* 2012;12:191–200. DOI:10.1038/nri3158.

Секирина Татьяна Петровна, кандидат биологических наук, ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Российская Федерация

E-mail: Sekirina@mail.ru

Сарманова Зоя Викторовна, кандидат медицинских наук, ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Российская Федерация

E-mail: sarmanova@list.ru

Васильева Елена Федоровна, кандидат биологических наук, старший научный сотрудник, ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Российская Федерация

E-mail: el_vasilyeva@mail.ru

Михайлова Наталья Михайловна, доктор медицинских наук, ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Российская Федерация

E-mail: MikhaylovaNM@yandex.ru

Пономарёва Елена Валерьевна, кандидат медицинских наук, ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Российская Федерация

E-mail: elena-pon@hotmail.com

Брусов Олег Сергеевич, кандидат медицинских наук, заведующий лабораторией биохимии, ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Российская Федерация

E-mail: olegbrusov@mail.ru

Клюшник Татьяна Павловна, доктор медицинских наук, профессор, директор. ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Российская Федерация

E-mail: klushnik2004@mail.ru

Tatyana P. Sekirina, Cand. of Sci. (Biol.), «Mental Health Research Centre», Moscow, Russian Federation

E-mail: Sekirina@mail.ru

Zoya V. Sarmanova, Cand. of Sci. (Med.), «Mental Health Research Centre», Moscow, Russian Federation

E-mail: sarmanova@list.ru

Elena F. Vasilyeva, Cand. of Sci. (Biol.), «Mental Health Research Centre», Moscow, Russian Federation

E-mail: el_vasilyeva@mail.ru

Natalya M. Mikhaylova, Dr. of Sci. (Med.), «Mental Health Research Centre», Moscow, Russian Federation

E-mail: MikhaylovaNM@yandex.ru

Elena V. Ponomareva, Cand. of Sci. (Med.), «Mental Health Research Centre», Moscow, Russian Federation

E-mail: elena-pon@hotmail.com

Oleg S. Brusov, Cand. of Sci. (Med.), head of laboratory of biochemistry, «Mental Health Research Centre», Moscow, Russian Federation

E-mail: olegbrusov@mail.ru

Tatyana P. Klyushnik, Dr. of Sci. (Med.), professor, head of laboratory of immunology, director, «Mental Health Research Centre», Moscow, Russian Federation

E-mail: klushnik2004@mail.ru

УДК 616.89-02-053; 616-01/099

Корреляционный анализ взаимодействия клинических параметров и параметров клеточного иммунитета у больных шизоаффективным психозом и аффективными расстройствами**Correlation analysis of the clinical and cellular immunity parameters interaction in patients with schizoaffective psychosis and affective disorders**<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2018-80-60-67>**Васильева Е.Ф., Кушнер С.Г., Фактор М.И., Каледа В.Г., Брусов О.С.**
ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Российская Федерация**Vasilyeva E.F., Kushner S.G., Faktor M.I., Kaleda V.G., Brusov O.S.**
FSBSI «Mental Health Research Centre», Moscow, Russian Federation

60

Цель работы: исследовать корреляционные связи показателей клеточного иммунитета — цитотоксической активности лимфоцитов натуральных киллеров и фагоцитарной активности нейтрофилов — и установить возможную связь изменения иммунной реакции с клиническим состоянием больных шизоаффективным психозом и аффективными расстройствами.

Материал и методы: исследование проводилось в ФГБНУ «Научный центр психического здоровья» как мультидисциплинарное с использованием клинических, клинико-психопатологических, психометрических, биологических и статистических методов.

Обследовали 49 больных эндогенными психозами, находящихся на стационарном лечении, до начала применения психотропной терапии: 23 мужчины с диагнозом по МКБ-10: F25 (шизоаффективный психоз — ШАП) и 26 больных (18 мужчин и 8 женщин) с аффективными расстройствами (АР) (биполярным аффективным расстройством — F32.2, F32.3 и рекуррентным депрессивным расстройством F33.2 и F33.3). Возраст больных ШАП и АР составлял соответственно $28,6 \pm 1,6$ и $25,9 \pm 1,5$ года. В качестве контроля обследовали 40 психически здоровых человек (33 мужчины и 7 женщин) соответствующего возраста. Клиническую оценку состояния больных проводили с использованием шкалы позитивных и негативных симптомов (PANSS). Уровень цитотоксической активности лимфоцитов натуральных киллеров (ЦА НК) и фагоцитарной активности нейтрофилов (ФА), выделенных из периферической крови больных и здоровых, определяли в системе *in vitro* с помощью общепринятых тестов: ЦА лимфоцитов натуральных киллеров оценивали в цитотоксическом тесте; ФА нейтрофилов определяли по пропорции фагоцитирующих клеток (фагоцитарному индексу), фагоцитарному числу и опсоническому индексу. Исследовали корреляционные связи между изучаемыми показателями с помощью параметрических методов статистики.

Результаты: в группах больных ШАП и АР значения изученных иммунологических показателей не отличались от их контрольных значений, за исключением опсонического индекса, уровень которого у всех больных ШАП был существенно снижен по сравнению с контролем ($p < 0,01$). Выраженность позитивной и негативной симптоматики у больных ШАП была значительно повышена по сравнению с больными АР ($p < 0,01$).

Для более детального анализа изученных показателей все больные ШАП и АР были разделены по медиане на равные подгруппы с уровнем ЦА НК ниже и выше ее значений. Анализ в подгруппах ШАП выявил отрицательную корреляционную связь между уровнем ЦА НК и величиной опсонического индекса. Кроме этого, выявлены положительные корреляции между значениями фагоцитарного и опсонического индекса, а также между значением фагоцитарного числа и уровнем позитивных расстройств. Аналогичный анализ в подгруппах больных АР, характеризующихся меньшей выраженностью психопатологических расстройств по сравнению с больными ШАП, выявил только одну корреляционную связь — отрицательную между значениями фагоцитарного индекса и фагоцитарного числа. Все выявленные корреляционные связи между показателями были с высокой степенью достоверности подтверждены по двустороннему точному критерию Фишера.

Заключение: на основании полученных результатов можно предположить, что количество выявленных корреляционных связей между рассмотренными клиническими и иммунологическими параметрами у больных ШАП и АР свидетельствует о степени нарушения и уровне адаптации функций врожденного клеточного иммунитета, связанных с разной выраженностью психопатологических расстройств у этих больных.

Ключевые слова: цитотоксическая активность лимфоцитов натуральных киллеров; фагоцитарная активность нейтрофилов; шизоаффективный психоз; аффективное расстройство; позитивные и негативные расстройства.

Для цитирования: Васильева Е.Ф., Кушнер С.Г., Фактор М.И., Каледа В.Г., Брусов О.С. Корреляционный анализ взаимодействия клинических параметров и параметров клеточного иммунитета у больных шизоаффективным психозом и аффективными расстройствами. *Психиатрия*. 2018;4:60–67.

Конфликт интересов отсутствует

The aim of the work: to study the correlations between cellular immunity indicators: the cytotoxic activity of natural killer lymphocytes and the phagocytic activity of neutrophils and to investigate the possible relationship between changes in the immune response and the clinical state of patients with schizoaffective psychosis and affective disorders.

ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES

1. Anderson G. Psychosis: glia, immunity, and melatonin. *Rev. Bras. Psiquiatr.* 2017;39(3):278–279. DOI: 10.1590/1516-4446-2016-2104
2. Al-Diwani A.A.J., Pollak T.A., Irani S.R., Lennox B.R. Psychosis: an autoimmune disease? *Immunology.* 2017;152(3):388–401. DOI: 10.1111/imm.12795. Epub 2017 Aug 3.
3. Suvisaari J., Mantere O. Inflammation theories in psychotic disorders: a critical review. *Infect Disord Drug Targets.* 2013;13(1):59–70.
4. Тотолян А.А., Фрейдлин И.С. Клетки иммунной системы. Учебное пособие. СПб.: Наука, 2000:231.
5. Коляскина Г.И., Секирина Т.П., Андросова Л.В., Кушнер С.Г., Васильева Е.Ф., Бурбаева О.А., Пантелеева Г.П., Цуцельковская М.Я. Иммунная система при шизофрении. *Сибирский вестник психиатрии и наркологии.* 2003;1(27):21–24.
6. Abdeljaber M.H., Nair M.P., Schork M.A., Schwartz S.A. Depressed natural killer cell activity in schizophrenic patients. *Immunol. Invest.* 1994;23(4–5):259–268.
7. Васильева Е.Ф., Секирина Т.П., Владимиров Т.В., Каледа В.Г., Коляскина Г.И., Цуцельковская М.Я. Функциональная активность субпопуляций лимфоцитов у больных шизофренией и шизоаффективным психозом. *Журнал неврологии и психиатрии им. Корсакова.* 1996;96(3):76–78.
8. Васильева Е.Ф., Коляскина Г.И., Брусов О.С., Фактор М.И., Каледа В.Г., Бархатова А.Н., Богданова Е.Д. Влияние серотонина на цитотоксическую активность лимфоцитов натуральных киллеров у больных с первым приступом эндогенного психоза. *Журнал неврологии и психиатрии им. Корсакова.* 2011;111(3): 61–66.
9. McDaniel J.S., Jewart R.D., Eccard M.B., Pollard W.E., Caudle J., Stipetic M., Risby E.D., Lewine R., Risch S.C. Natural killer cell activity in schizophrenia and schizoaffective disorder: a pilot study. *Schizophr. Res.* 1992;8(2):125–128.
10. Frank M.G., Hendricks S.E., Burke W.J., Johnson D.R. Clinical response augments NK cell activity independent of treatment modality: a randomized double-blind placebo controlled antidepressant trial. *Psychol. Med.* 2004;34(3):491–498.
11. Кушнер С.Г., Коляскина Г.И., Каледа В.Г., Цуцельковская М.Я. Фагоцитарная активность нейтрофилов у больных с шизоаффективным и аффективным психозом. *Ж. неврол. и психиатр. им. Корсакова.* 2000;100(4):64–65.
12. McAdams C., Leonard B.E. Neutrophil and monocyte phagocytosis in depressed patients. *Prog. Neuropsychopharmacol. Biol. Psychiatry.* 1993;17(6):971–984.
13. Kay S.R., Fiszbein A., Opier L.A. The positive and negative syndrome scale (PANSS) for schizophrenia. *Schizophr. Bull.* 1987;13:261–186.
14. Frank M.G., Hendricks S.E., Bessette D., Johnson D.R., Wieseler Frank J.L., Burke W.J. Levels of monocyte reactive oxygen species are associated with reduced natural killer cell activity in major depressive disorder. *Neuropsychobiology.* 2001;44(1):1–6. DOI:10.1159/000054906
- Anderson G. Psychosis: glia, immunity, and melatonin. *Rev. Bras. Psiquiatr.* 2017;39(3):278–279. DOI: 10.1590/1516-4446-2016-2104
- Al-Diwani A.A.J., Pollak T.A., Irani S.R., Lennox B.R. Psychosis: an autoimmune disease? *Immunology.* 2017;152(3):388–401. DOI: 10.1111/imm.12795. Epub 2017 Aug 3.
- Suvisaari J., Mantere O. Inflammation theories in psychotic disorders: a critical review. *Infect Disord Drug Targets.* 2013;13(1):59–70.
- Totolyan A.A., Frejdlin I.S. Kletki immunoj sistemy. Uchebnoe posobie. SPb.: Nauka, 2000:231. (In Russ.).
- Kolyaskina G.I., Sekirina T.P., Androsova L.V., Kushner S.G., Vasil'yeva Ye.F., Burbayeva O.A., Panteleyeva G.P., Tsutsul'kovskaya M.Ya. Immunnaya sistema pri shizofrenii. *Sibirskiy vestnik psikiatrii i narkologii.* 2003;1(27):21–24. (In Russ.).
- Abdeljaber M.H., Nair M.P., Schork M.A., Schwartz S.A. Depressed natural killer cell activity in schizophrenic patients. *Immunol. Invest.* 1994;23(4–5):259–268.
- Vasil'yeva E.F., Sekirina T.P., Vladimirova T.V., Kaleda V.G., Kolyaskina G.I., Tsutsul'kovskaya M.Ya. Funktsional'naya aktivnost' subpopulyatsiy limfotsitov u bol'nykh shizofreniyey i shizoaffektivnym psikhozom. *Zh. Nevrologii i psikiatrii im. Korsakova.* 1996;96(3):76–78. (In Russ.).
- Vasil'yeva Ye.F., Kolyaskina G.I., Brusov O.S., Faktor M.I., Kaleda V.G., Barkhatova A.N., Bogdanova Ye.D. Vliyaniye serotoninina na tsitotoksicheskuyu aktivnost' limfotsitov natural'nykh kil-lerov u bol'nykh s pervym pristupom endogennoho psikhosha. *Zh. nevrol. i psikiatr. im. Korsakova.* 2011;111(3):61–66. (In Russ.).
- McDaniel J.S., Jewart R.D., Eccard M.B., Pollard W.E., Caudle J., Stipetic M., Risby E.D., Lewine R., Risch S.C. Natural killer cell activity in schizophrenia and schizoaffective disorder: a pilot study. *Schizophr. Res.* 1992;8(2):125–128.
- Frank M.G., Hendricks S.E., Burke W.J., Johnson D.R. Clinical response augments NK cell activity independent of treatment modality: a randomized double-blind placebo controlled antidepressant trial. *Psychol. Med.* 2004;34(3):491–498.
- Kushner S.G., Kolyaskina G.I., Kaleda V.G., Tsutsul'kovskaya M.Ya. Fagotsitarnaya aktivnost' neyetrofilov u bol'nykh s shizoaffektivnym i affektivnym psikhozom. *Zh. nevrol. i psikiatr. im. Korsakova.* 2000;100(4):64–65. (In Russ.).
- McAdams C., Leonard B.E. Neutrophil and monocyte phagocytosis in depressed patients. *Prog. Neuropsychopharmacol. Biol. Psychiatry.* 1993;17(6):971–984.
- Kay S.R., Fiszbein A., Opier L.A. The positive and negative syndrome scale (PANSS) for schizophrenia. *Schizophr. Bull.* 1987;13:261–186.
- Frank M.G., Hendricks S.E., Bessette D., Johnson D.R., Wieseler Frank J.L., Burke W.J. Levels of monocyte reactive oxygen species are associated with reduced natural killer cell activity in major depressive disorder. *Neuropsychobiology.* 2001;44(1):1–6. DOI:10.1159/000054906

Васильева Елена Федоровна, кандидат биологических наук, старший научный сотрудник, лаборатория биохимии, ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Российская Федерация

E-mail: el_vasiliyeva@mail.ru

Кушнер Светлана Геннадиевна, кандидат биологических наук, лаборант-исследователь, лаборатория патофизиологии ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Российская Федерация

Фактор Магнолия Иосифовна, кандидат биологических наук, ведущий научный сотрудник, лаборатория биохимии ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Российская Федерация

E-mail: nat_karpova@mail.ru

Каледва Василий Глебович, доктор медицинских наук, заместитель директора ФГБНУ «Научный центр психического здоровья» по развитию и инновационной деятельности, Москва, Российская Федерация

E-mail: kaleda-vg@yandex.ru

Брусов Олег Сергеевич, кандидат медицинских наук, заведующий лабораторией биохимии, ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Российская Федерация

E-mail: oleg.brusow@yandex.ru

Elena F. Vasilyeva, Cand. of Sci. (Biol.), senior researcher, laboratory of biochemistry, Mental Health Research Centre, Moscow, Russian Federation

E-mail: el_vasiliyeva@mail.ru

Svetlana G. Kushner, Cand. of Sci. (Biol.), research laboratory assistant, laboratory of pathophysiology, Mental Health Research Centre, Moscow, Russian Federation

Magnolia I. Faktor, Cand. of Sci. (Biol.), leading researcher laboratory of biochemistry, Mental Health Research Centre, Moscow, Russian Federation

E-mail: nat_karpova@mail.ru

Vasily G. Kaleda, Dr. of Sci. (Med.), deputy director of Mental Health Research Centre for development and innovative activity, Moscow, Russian Federation

E-mail: kaleda-vg@yandex.ru

Oleg S. Brusov, Cand. of Sci. (Med.), head of laboratory of biochemistry, Mental Health Research Centre, Moscow, Russian Federation

E-mail: oleg.brusow@yandex.ru

Дата поступления 04.12.2018

Date of receipt 04.12.2018

Дата принятия 25.12.2018

Accepted in press 25.12.2018

УДК 616.894-053.8-07

Перспективы исследования «социального познания» для диагностики нейродегенеративных заболеваний позднего возраста. Часть 1. Актуальность, концепция исследования и диагностические методики

Prospects for the study of «social cognition» for the diagnosis of late-life neurodegenerative diseases. Part 1. Actuality, study framework and diagnostic methods

<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2018-80-68-73>

Горнушенков И.Д.¹, Плужников И.В.²

¹ МГУ им. М.В. Ломоносова, Москва, Российская Федерация; ² ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Российская Федерация

Gornushenkov I.D.¹, Pluzhnikov I.V.²

¹ Lomonosov Moscow State University, Moscow, Russian Federation; ² FSBSI «Mental Health Research Centre», Moscow, Russian Federation



Цель работы: анализ перспективности исследования «социального познания» для решения диагностических задач геронтопсихиатрии.

Материалы и методы: авторами отобраны и проанализированы публикации, выполненные за последнее десятилетие в формате обзоров метаанализов и лонгитюдных исследований по сочетанию ключевых слов: «social cognition», «theory of mind», «neurodegenerative diseases», «mild cognitive impairment» и другие в научных базах PubMed, ScienceDirect, PsycARTICLES и др.

Результаты: к настоящему моменту оценка социального познания включена как необходимое требование в современные рубрикаторы психических расстройств (DSM-V и предварительную версию МКБ-11). При постановке диагноза «Деменция», «Нейрокогнитивное расстройство» или «Мягкое когнитивное снижение». В первой части статьи рассмотрена концептуальная база и методический арсенал изучения темы социального познания у пожилых людей. Это направление исследований зарубежной психиатрии и клинической психологии стало новым исследовательским трендом последнего десятилетия.

Вывод: наиболее распространенной концептуальной основой изучения социального познания в клинике пожилого возраста является концепция модели психического. К настоящему моменту выявлены мозговые корреляты модели психического, сформирован устойчивый набор психодиагностических методик ее оценки с проверенными показателями валидности и надежности.

Ключевые слова: социальное познание; модель психического; деменция; диагностика; психодиагностические методики.

Для цитирования: Горнушенков И.Д., Плужников И.В. Перспективы исследования «социального познания» для диагностики нейродегенеративных заболеваний позднего возраста. Часть 1. Актуальность, концепция исследования и диагностические методики. *Психиатрия*. 2018;4:68–73.

Конфликт интересов отсутствует

The aim of the work: is to analyze the prospects of the study of «social cognition» for solving diagnostic questions of geriatric psychiatry.

Materials and methods: combining the key words «social cognition», «theory of mind» and «neurodegenerative diseases», «mild cognitive impairment», etc., in PubMed, ScienceDirect, PsycARTICLES databases, there were chosen and analyzed publications of the last decade in form of reviews, meta-analyses and longitudinal studies.

Results: today the evaluation of social cognition has been included as a necessary requirement in the diagnosis of «Dementia», «Neurocognitive Disorder» or «Mild Cognitive Decline» in the modern diagnostic manuals (DSM-V and the preliminary version of ICD-11). In foreign psychiatry and clinical psychology, the study of social cognition in the elderly has become a new research trend of the last decade. In the first part of the article, the conceptual basis and methods of this research area are considered.

Conclusion: the most common conceptual basis for studying social cognition in the elderly patients is the concept of the «theory of mind». Today the brain correlates of the theory of mind have been identified, a stable set of psychodiagnostic methods for its evaluation with validated indicators of validity and reliability has been formed.

Keywords: social cognition; theory of mind; dementia; diagnostics; psychodiagnostic methods.

For citation: Gornushenkov I.D., Pluzhnikov I.V. Prospects for the study of «social cognition» for the diagnosis of late-life neurodegenerative diseases. Part 1. Actuality, study framework and diagnostic methods. *Psychiatry*. 2018;4:68–73.

There is no conflict of interest

ВВЕДЕНИЕ

Старение населения, а также прогнозируемое распространение и рост заболеваний у лиц пожилого возраста ставят их в центр внимания современного

здравоохранения. При этом запрос на разработку профилактических, диагностических и лечебных процедур для помощи пациентам с нейродегенеративными

и «поставить себя на место другого», собственно модель психического);

- сохранность мнестической функции, необходимой для понимания ложного убеждения (какие обстоятельства привели к ложному убеждению у протагониста).

Существует два вида теста «Ложные убеждения». В одном используются ложные убеждения первого порядка («А. думает, что Х...»), в другом — ложные убеждения второго порядка («А. думает, что Б. думает, что Х...»).

Тест «Ложных убеждений второго порядка» требует больше усилий и, с одной стороны, оказывается более чувствительным в отношении модели психического, с другой, предъявляет более высокие требования к другим когнитивным функциям. В частности, успешность выполнения этого теста, во всяком случае частично, зависит от состояния регуляторных функций.

Помимо данных методик существует еще около дюжины различных тестов для оценки модели психического [см. обзор 23, 28], в целом сходных по принципам своего построения с описанными нами выше. Также

существуют методики, позволяющие оценить одновременно оба ее компонента, несколько из которых уже применялись на русскоязычной выборке пациентов психиатрического стационара [например, 31, 32].

Большинство методик не занимает много времени, дает возможность качественной и количественной оценки результатов. Также разрабатываются их сокращенные скрининговые модификации, которые позволяют сократить время проведения исследования до нескольких минут.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В рамках концепции модели психического сформирован методический арсенал валидных диагностических методик, позволяющий оценить состояние психических функций, связанных с обеспечением социальной компетентности. Во второй части статьи нами будет рассмотрен зарубежный опыт их применения на пожилых людях и проанализированы его перспективы для решения диагностических задач геронтопсихиатрической практики.

ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES

1. Тиганов А.С., Ключник Т.П. К вопросу методологии научных исследований в психиатрии. *Психиатрия*. 2014;3:5–7.
2. Корсакова Н.К. Нейропсихология позднего возраста: обоснование концепции и прикладные аспекты. *Вестник МГУ. Сер. Психология*. 1996;14:32–37.
3. Корсакова Н.К., Рощина И.Ф. Нейропсихологический подход к исследованию нормального и патологического старения. *Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика*. 2009;(3–4):4–7.
4. Рощина И.Ф., Балашова Е.Ю. Клиническая психология старения в России: истоки, проблемы и перспективы. *Медицинская (клиническая) психология: традиции и перспективы (к 85-летию Юрия Федоровича Полякова)*. 2013;142–156.
5. APA. Diagnostic and statistical manual of mental disorders (DSM-5®). American Psychiatric Pub. 2013.
6. Adenzato M., Poletti M. Theory of Mind abilities in neurodegenerative diseases: an update and a call to introduce mentalizing tasks in standard neuropsychological assessments. *Clinical Neuropsychiatry*. 2013;10(5):226–234.
7. Sandoz M., Démonet J.F., Fossard M. Theory of mind and cognitive processes in aging and Alzheimer type dementia: a systematic review. *Aging & mental health*. 2014;18(7):815–827. <https://doi.org/10.1080/13607863.2014.899974>.
8. Bora E., Velakoulis D., Walterfang M. Meta-analysis of facial emotion recognition in behavioral variant frontotemporal dementia: comparison with Alzheimer disease and healthy controls. *Journal of geriatric psychiatry and neurology*. 2016;29(4):205–211. <https://doi.org/10.1177/0891988716640375>.
9. Bodden M.E., Dodel R., Kalbe E. Theory of mind in Parkinson's disease and related basal ganglia disorders: a systematic review. *Movement Disorders*. 2010;25(1):13–27. <https://doi.org/10.1002/mds.22818>.
- Tiganov A.S., Klyushnik T.P. Methodology of scientific studies in psychiatry. State of the problem. *Psychiatry*. 2014;3:5–7. (In Russ.).
- Korsakova N.K. Nejropsihologiya pozdnego vozrasta: obosnovanie koncepcii i prikladnye aspekty. *Vestnik MGU. Ser. Psihologiya*. 1996;14:32–37. (In Russ.).
- Korsakova N.K., Roshchina I.F. Neuropsychological approach to studying normal and abnormal aging. *Nevrologiya, nejropsihiatriya, psihosomatika*. 2009;(3–4):4–7. (In Russ.).
- Roshchina I.F., Balashova E.Yu. Klinicheskaya psihologiya stareniya v Rossii: istoki, problemyi perspektivy. *Meditsinskaya (klinicheskaya) psihologiya: tradicii i perspektivy (k 85-letiyu Yuriya Fedorovicha Polyakova)*. 2013;142–156. (In Russ.).
- APA. Diagnostic and statistical manual of mental disorders (DSM-5®). American Psychiatric Pub. 2013.
- Adenzato M., Poletti M. Theory of Mind abilities in neurodegenerative diseases: an update and a call to introduce mentalizing tasks in standard neuropsychological assessments. *Clinical Neuropsychiatry*. 2013;10(5):226–234.
- Sandoz M., Démonet J.F., Fossard M. Theory of mind and cognitive processes in aging and Alzheimer type dementia: a systematic review. *Aging & mental health*. 2014;18(7):815–827. <https://doi.org/10.1080/13607863.2014.899974>.
- Bora E., Velakoulis D., Walterfang M. Meta-analysis of facial emotion recognition in behavioral variant frontotemporal dementia: comparison with Alzheimer disease and healthy controls. *Journal of geriatric psychiatry and neurology*. 2016;29(4):205–211. <https://doi.org/10.1177/0891988716640375>.
- Bodden M.E., Dodel R., Kalbe E. Theory of mind in Parkinson's disease and related basal ganglia disorders: a systematic review. *Movement Disorders*. 2010;25(1):13–27. <https://doi.org/10.1002/mds.22818>.

- 10 Poletti M., Enrici I., Bonuccelli U., Adenzato M. Theory of Mind in Parkinson's disease. *Behavioural brain research*. 2011;219(2):342–350. <https://doi.org/10.1016/j.bbr.2011.01.010>.
- 11 Henry J.D., Phillips L.H., Von Hippel C. A meta-analytic review of theory of mind difficulties in behavioural-variant frontotemporal dementia. *Neuropsychologia*. 2014;56:5362. <https://doi.org/10.1016/j.neuropsychologia.2013.12.024>.
- 12 Bora E., Walterfang M., Velakoulis D. Theory of mind in behavioural-variant frontotemporal dementia and Alzheimer's disease: a meta-analysis *J. Neurology Neurosurgery Psychiatry*. Published Online First: 16 January 2015. <https://doi.org/10.1136/jnnp-2014-309445>
- 13 Bora E., Yener G.G. Meta-analysis of social cognition in mild cognitive impairment. *Journal of geriatric psychiatry and neurology*. 2017;30(4):206–213. <https://doi.org/10.1177/0891988717710337>.
- 14 Batson C.D. These things called empathy: eight related but distinct phenomena. 2009.
- 15 Плужников И.В. Нарушения социального интеллекта. Психология общения. Энциклопедический словарь. 2-е издание, исправленное и дополненное. Под общей редакцией А.А. Бодалева. М.: Когито-Центр. 2015;435.
- 16 Shamay-Tsoory S.G., Harari H., Aharon-Peretz J., Levkovitz Y. The role of the orbitofrontal cortex in affective theory of mind deficits in criminal offenders with psychopathic tendencies. *Cortex*. 2010;46(5):668–677. <https://doi.org/10.1016/j.cortex.2009.04.008>
- 17 Shamay-Tsoory S.G., Aharon-Peretz J., Perry D. Two systems for empathy: a double dissociation between emotional and cognitive empathy in inferior frontal gyrus versus ventromedial prefrontal lesions. *Brain*. 2009;132(3):617–627. <https://doi.org/10.1093/brain/awn279>
- 18 Shamay-Tsoory S.G., Aharon-Peretz J. Dissociable prefrontal networks for cognitive and affective theory of mind: a lesion study. *Neuropsychologia*. 2007;45(13):3054–3067. <https://doi.org/10.1016/j.neuropsychologia.2007.05.021>.
- 19 Kalbe E., Schlegel M., Sack A.T., Nowak D.A., Dafotakis M., Bangard C., Brand M., Shamay-Tsoory S., Onur O.A., Kessler J. Dissociating cognitive from affective theory of mind: a TMS study. *Cortex*. 2010;46(6):769–780. <https://doi.org/10.1016/j.cortex.2009.07.010>
- 20 Bertoux M., O'Callaghan C., Dubois B., Hornberger M. In two minds: executive functioning versus theory of mind in behavioural variant frontotemporal dementia. *J. Neurology Neurosurgery Psychiatry*. Published Online First: 22 October 2015. <https://doi.org/10.1136/jnnp-2015-311643>
- 21 Baron-Cohen S., Leslie A. M., Frith U. Does the autistic child have a «theory of mind»? *Cognition*. 1985;21(1):37–46. [https://doi.org/10.1016/0010-0277\(85\)90022-8](https://doi.org/10.1016/0010-0277(85)90022-8)
- 22 Сергиенко Е.А., Лебедева Е.И., Прусакова О.А. Модель психического в онтогенезе человека. 2009.
- 23 Мелёхин А.И. Модель психического (theoryofmind) при нормальном старении. *Социальная психология и общество*. 2015;6(1):139–150.
- 24 Brüne M. «Theory of mind» in schizophrenia: a review of the literature. *Schizophrenia Bulletin*. 2005;31(1):21–42. <https://doi.org/10.1093/schbul/sbi002>
- Poletti M., Enrici I., Bonuccelli U., Adenzato M. Theory of Mind in Parkinson's disease. *Behavioural brain research*. 2011;219(2):342–350. <https://doi.org/10.1016/j.bbr.2011.01.010>
- Henry J.D., Phillips L.H., Von Hippel C. A meta-analytic review of theory of mind difficulties in behavioural-variant frontotemporal dementia. *Neuropsychologia*. 2014;56:5362. <https://doi.org/10.1016/j.neuropsychologia.2013.12.024>
- Bora E., Walterfang M., Velakoulis D. Theory of mind in behavioural-variant frontotemporal dementia and Alzheimer's disease: a meta-analysis *J. Neurology Neurosurgery Psychiatry*. Published Online First: 16 January 2015. <https://doi.org/10.1136/jnnp-2014-309445>
- Bora E., Yener G.G. Meta-analysis of social cognition in mild cognitive impairment. *Journal of geriatric psychiatry and neurology*. 2017;30(4):206–213. <https://doi.org/10.1177/0891988717710337>
- Batson C.D. These things called empathy: eight related but distinct phenomena. 2009.
- Pluzhnikov I.V. Narusheniya social'nogo intellekta. Psihologiya obshcheniya. Ehnciklopedicheskij slovar'. 2-e izdanie, ispravlennoe i dopolnennoe. Pod obshej redakciej A.A. Bodaleva. M.: Kogito-Centr. 2015;435. (In Russ.).
- Shamay-Tsoory S.G., Harari H., Aharon-Peretz J., Levkovitz Y. The role of the orbitofrontal cortex in affective theory of mind deficits in criminal offenders with psychopathic tendencies. *Cortex*. 2010;46(5):668–677. <https://doi.org/10.1016/j.cortex.2009.04.008>
- Shamay-Tsoory S.G., Aharon-Peretz J., Perry D. Two systems for empathy: a double dissociation between emotional and cognitive empathy in inferior frontal gyrus versus ventromedial prefrontal lesions. *Brain*. 2009;132(3):617–627. <https://doi.org/10.1093/brain/awn279>
- Shamay-Tsoory S.G., Aharon-Peretz J. Dissociable prefrontal networks for cognitive and affective theory of mind: a lesion study. *Neuropsychologia*. 2007;45(13):3054–3067. <https://doi.org/10.1016/j.neuropsychologia.2007.05.021>
- Kalbe E., Schlegel M., Sack A.T., Nowak D.A., Dafotakis M., Bangard C., Brand M., Shamay-Tsoory S., Onur O.A., Kessler J. Dissociating cognitive from affective theory of mind: a TMS study. *Cortex*. 2010;46(6):769–780. <https://doi.org/10.1016/j.cortex.2009.07.010>
- Bertoux M., O'Callaghan C., Dubois B., Hornberger M. In two minds: executive functioning versus theory of mind in behavioural variant frontotemporal dementia. *J. Neurology Neurosurgery Psychiatry*. Published Online First: 22 October 2015. <https://doi.org/10.1136/jnnp-2015-311643>
- Baron-Cohen S., Leslie A. M., Frith U. Does the autistic child have a «theory of mind»? *Cognition*. 1985;21(1):37–46. [https://doi.org/10.1016/0010-0277\(85\)90022-8](https://doi.org/10.1016/0010-0277(85)90022-8)
- Sergienko E.A., Lebedeva E.I., Prusakova O.A. Model' psichicheskogo v ontogeneze cheloveka. 2009. (In Russ.).
- Melyohin A.I. Model' psichicheskogo (theory of mind) pri normal'nom starenii. *Social'naya psichologiya i obshchestvo*. 2015;6(1):139–150. (In Russ.).
- Brüne M. «Theory of mind» in schizophrenia: a review of the literature. *Schizophrenia Bulletin*. 2005;31(1):21–42. <https://doi.org/10.1093/schbul/sbi002>

- 25 Bora E., Yucel M., Pantelis C. Theory of mind impairment in schizophrenia: meta-analysis. *Schizophrenia research*. 2009;109(13):1–9. [https:// DOI.org/10.1016/j.schres.2008.12.020](https://doi.org/10.1016/j.schres.2008.12.020)
- 26 Bora E., Bartholomeusz C., Pantelis C. Meta-analysis of Theory of Mind (ToM) impairment in bipolar disorder. *Psychological medicine*. 2016;46(2):253–264. [https:// DOI.org/10.1017/S0033291715001993](https://doi.org/10.1017/S0033291715001993).
- 27 Arntz A., Bernstein D., Oorschot M., Schobre P. Theory of mind in borderline and cluster-C personality disorder. *The Journal of nervous and mental disease*. 2009;197(11):801–807. [https:// DOI.org/10.1097/NMD.0b013e3181be78fb](https://doi.org/10.1097/NMD.0b013e3181be78fb)
- 28 Henry J.D., Cowan D.G., Lee T., Sachdev P.S. Recent trends in testing social cognition. *Current Opinion in Psychiatry*. 2015;28(2):133–140. [https:// DOI.org/10.1097/YCO.0000000000000139](https://doi.org/10.1097/YCO.0000000000000139)
- 29 Baron-Cohen S., Wheelwright S., Hill J., Raste Y., Plumb I. The «Reading the Mind in the Eyes» test revised version: A study with normal adults, and adults with Asperger syndrome or high-functioning autism. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*. 2001;42(2):241–251. [https:// DOI.org/10.1111/1469-7610.00715](https://doi.org/10.1111/1469-7610.00715)
- 30 Холмогорова А.Б., Москачева М.А., Рычкова О.В., Пуговкина О.Д., Краснова-Гольева В.В., Долныкова А.А., Царенко Д.М., Румянцева Ю.М. Сравнение способности к ментализации у больных шизофренией и шизоаффективным психозом на основе методики «Понимание психического состояния по глазам». *Экспериментальная психология*. 2015;8(3):99–117. [https:// DOI.org/10.17759/expsy.2015080310](https://doi.org/10.17759/expsy.2015080310)
- 31 Балакирев А.В., Корсакова Н.К., Плужников И.В. Социальные когнитивные функции при эндогенной психической патологии юношеского возраста. Московский международный конгресс, посвященный 110-летию со дня рождения А.Р. Лурия. Тезисы сообщений. 2012:13.
- 32 Румянцева Е.Е. Модель психического и когнитивное функционирование у больных молодого возраста после перенесенного эндогенного приступа. *Вопросы психического здоровья детей и подростков*. 2014;15(2):125–128.
- Bora E., Yucel M., Pantelis C. Theory of mind impairment in schizophrenia: meta-analysis. *Schizophrenia research*. 2009;109(13):1–9. [https:// DOI.org/10.1016/j.schres.2008.12.020](https://doi.org/10.1016/j.schres.2008.12.020).
- Bora E., Bartholomeusz C., Pantelis C. Meta-analysis of Theory of Mind (ToM) impairment in bipolar disorder. *Psychological medicine*. 2016;46(2):253–264. [https://DOI.org/10.1017/S0033291715001993](https://doi.org/10.1017/S0033291715001993).
- Arntz A., Bernstein D., Oorschot M., Schobre P. Theory of mind in borderline and cluster-C personality disorder. *The Journal of nervous and mental disease*. 2009;197(11):801–807. [https:// DOI.org/10.1097/NMD.0b013e3181be78fb](https://doi.org/10.1097/NMD.0b013e3181be78fb)
- Henry J.D., Cowan D.G., Lee T., Sachdev P.S. Recent trends in testing social cognition. *Current Opinion in Psychiatry*. 2015;28(2):133–140. [https:// DOI.org/10.1097/YCO.0000000000000139](https://doi.org/10.1097/YCO.0000000000000139)
- Baron-Cohen S., Wheelwright S., Hill J., Raste Y., Plumb I. The «Reading the Mind in the Eyes» test revised version: A study with normal adults, and adults with Asperger syndrome or high-functioning autism. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*. 2001;42(2):241–251. [https:// DOI.org/10.1111/1469-7610.00715](https://doi.org/10.1111/1469-7610.00715)
- Holmogorova A.B., Moskacheva M.A., Rychkova O.V., Pugovkina O.D., Krasnova-Gol'eva V.V., Dolnykova A.A., Carenko D.M., Rumyanceva Yu.M. Comparison of the ability to mentalization in patients with schizophrenia and schizoaffective psychosis based on the methodology «Understanding the mental state of the eyes». *Ehksperimental'naya psihologiyay*. 2015;8(3):99–117. (In Russ.). [https:// DOI.org/10.17759/expsy.2015080310](https://doi.org/10.17759/expsy.2015080310).
- Balakirev A.V., Korsakova N.K., Pluzhnikov I.V. Social'nye kognitivnye funkicii pri ehndogennoj psihicheskoy patologii yunosheskogo vozrasta. Moskovskij mezhdunarodnyj kongress, posvyashchenniy 110-letiyu sodnya rozhdeniya A.R. Luriya. Tezisy soobshchenij. 2012:13. (In Russ.).
- Rumyanceva E.E. Model' psihicheskogo i kognitivnoe funkcionirovanie u bol'nyh mladogo vozrasta posle perenesennogo ehndogennoy pristupa. *Voprosy psihicheskogo zdorov'ya detej i podrostkov*. 2014;15(2):125–128. (In Russ.).

Горнушенков Иван Денисович, студент факультета психологии МГУ им. М.В. Ломоносова, Москва, Российская Федерация

E-mail: gornushenkov.i.d@gmail.com

Плужников Илья Валерьевич, кандидат психологических наук, старший научный сотрудник отдела юношеской психиатрии ФГБНУ «НЦПЗ», Москва, Российская Федерация

E-mail: pluzhnikov.iv@gmail.com

Ivan D. Gornushenkov, student of the faculty of psychology, Lomonosov Moscow State University, Moscow, Russian Federation

E-mail: gornushenkov.i.d@gmail.com

Ilia V. Pluzhnikov, Cand. of Sci. (Psychol.), leading researcher, juvenile psychiatry department, FSBSI MHRC, Moscow, Russian Federation

E-mail: pluzhnikov.iv@gmail.com

УДК 616.8-009

Синдром хронической усталости**Chronic fatigue syndrome**<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2018-80-74-81>

74

Датиева В.К., Чимагомедова А.Ш., Левин О.С.

Кафедра неврологии ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ, Москва, Российская Федерация

Datieva V.K., Chimagomedova A.Sh., Levin O.S.

Department of neurology, FSBEI RMACPE MH RF, Moscow, Russian Federation



Резюме: Хроническая усталость представляет собой стойкое состояние крайнего утомления, слабости, истощения, упадка сил (физических и/или психических), которое наступает спонтанно или в результате предшествующей нагрузки и делает невозможным выполнение новой нагрузки.

Синдром хронической усталости — состояние с нечетко определенным статусом, основным проявлением которого является быстрая утомляемость, персистирующая как минимум в течение нескольких месяцев, которую невозможно объяснить другим заболеванием или синдромом в рамках определенного заболевания, текущей физической нагрузкой.

В структуре синдрома хронической усталости ведущая роль принадлежит психопатологической симптоматике, ввиду чего его часто относят в последние годы к соматоформным расстройствам. Однако патогенез этого синдрома в значительной степени определяется иммунопатологическими, нейромедиаторными, нейроэндокринными механизмами, которые в различной степени задействованы при первичных и вторичных формах синдрома.

Лечение продолжает носить преимущественно эмпирический характер и включает приемы когнитивной поведенческой терапии, дозированную физическую активность, нормализацию сна, применение антидепрессантов, анксиолитиков и нейрометаболических средств.

Ключевые слова: хроническая усталость; астения; соматоформное расстройство; вирус Эпштейна–Барр; нейромидин; адаптол; ноофен.

Для цитирования: Датиева В.К., Чимагомедова А.Ш., Левин О.С. Синдром хронической усталости. *Психиатрия*. 2018;4:74–81. Конфликт интересов отсутствует

Summary: Chronic fatigue is a persistent state of extreme weakness, exhaustion, loss of strength (physical and/or mental), which occurs spontaneously or as a result of a previous activity and makes it impossible to perform a new activity. Chronic fatigue syndrome – a condition with an unclearly defined status, the main manifestation of which is rapid fatigue, persisting for at least several months, which cannot be explained by another disease or syndrome within a specific disease, current physical exertion. It is often referred to somatoform disorders due to psychopathological symptoms. However, the pathogenesis of this syndrome is largely determined by immunopathological, neurotransmitter, neuroendocrine mechanisms, which are involved in varying degrees in the primary and secondary forms of the syndrome. Treatment continues to be primarily empirical and includes methods of cognitive behavioral therapy, measured physical activity, normalization of sleep, the use of antidepressants, anxiolytics, and neurometabolic agents.

Keywords: chronic fatigue; asthenia; somatoform disorder; Epstein–Barr virus; neuromidin; adaptol; noopen.

For citation: Datieva V.K., Chimagomedova A.Sh., Levin O.S. Chronic fatigue syndrome. *Psychiatry*. 2018;4:74–81.

There is no conflict of interest

Синдром хронической усталости (СХУ) — состояние с нечетко определенным статусом, основным проявлением которого является быстрая утомляемость, продолжающаяся или рецидивирующая в течение как минимум нескольких месяцев, которую невозможно объяснить другим заболеванием или текущей физической нагрузкой.

Выделяют физиологическую и патологическую усталость. Физиологическая усталость — защитная, адаптивная реакция организма при несоответствии его внутренних ресурсов внешним требованиям. Патоло-

гическая усталость — состояние, возникающее при привычном уровне нагрузок, не связанное с другими имеющимися у больного физическими или психическими расстройствами и ограничивающее его функциональную активность. Патологическая усталость не облегчается отдыхом и существенно ограничивает активность больного в различных жизненных сферах.

Усталость можно также определить как снижение выносливости. Выносливость в значительной мере определяется взаимодействием между внутренней мотивацией и внешними обстоятельствами. Выделя-

Стивенса–Джонсона, токсического эпидермального некролиза, лекарственной сыпи с эозинофилией и системными проявлениями. Психиатрические осложнения: мания, бред, галлюцинации, суицидальные мысли, агрессия — развивались у пациентов, получающих модафинил, у которых в анамнезе уже отмечались подобные нарушения. Данных, касающихся влияния модафинила на сердечнососудистую систему, в частности на повышение АД и развитие тахикардии, недостаточно для однозначного решения о профиле безопасности рассматриваемого препарата.

С другой стороны, некоторый положительный эффект можно ожидать от холиномиметических препаратов, воздействующих на холинергические вегетативные структуры. Показано, что у больных с вегетативной дисфункцией хроническая усталость чаще коррелирует не столько с норадренергической недостаточностью, сколько с холинергической недостаточностью, выражающейся в нарушении вариабельности сердечного ритма и нарушении функционирования потовых желез. В связи с этим применение нейромидина, усиливающего холинергическую передачу, как за счет блокады калиевых каналов, так и за счет ингибирования холинэстеразы, может быть эмпирически обосновано.

На экспериментальных моделях показано, что нейромидин улучшает нервно-мышечную передачу, передачу возбуждения в вегетативных ганглиях, за счет чего может уменьшать симптомы СХУ и тем самым улучшать качество жизни больных с данным расстройством. АХЭ препараты вызывают значительное повышение силы сокращения скелетных мышц, расширяют периферические кровеносные сосуды, улучшают кровоснабжение мышц.

Усталость тесно связана с когнитивной дисфункцией, особенно вызванной нарушением функционирования лобных долей, депрессией, нарушением сна, хроническими болевыми синдромами, которые совместно замыкают порочный круг. Коррекция когнитивных расстройств (например, приемом мемантина) оказывает некоторое положительное влияние на феномен хронической усталости.

Нейрометаболические препараты, в том числе оказывающие ноотропный эффект, такие как ноофен, мельдоний, пирацетам, холина альфосцерат, церебро-

лизин и др., за счет нормализации метаболических процессов могут также потенциально уменьшать симптомы СХУ. Так, ноофен (1000 мг/сут в течение 6 нед.), являясь производным γ -аминомасляной кислоты и фенилэтиламина, приводит к снижению усталости у пациентов с дисциркуляторной энцефалопатией: ноофен влияет на редукцию всех компонентов синдрома усталости, включая ментальный, кроме того, ноофен усиливает действие седативных лекарственных средств [19].

Неспецифическое улучшение симптоматики может быть получено при применении нестероидных противовоспалительных препаратов, однако их длительное применение ограничено в силу частых побочных эффектов, а иногда может усугублять слабость.

Анксиолитики могут улучшать состояние за счет коррекции тревожных нарушений [1–3, 16–18]. Предпочтение отдается препаратам без седативного действия. Одним из таких препаратов может служить адаптол, оказывающий умеренное транквилизирующее влияние в суточной дозе 1500 мг в течение 2 мес. у пациентов с синдромом эмоционального выгорания, уменьшает выраженность астенического синдрома, улучшает ночной сон [20, 21]. Препарат проявляет антагонистическую активность по отношению к возбуждающей глутаматергической системе и усиливает функционирование тормозных серотонин- и ГАМКергических механизмов мозга. Адаптол также демонстрирует свойства агониста-антагониста адренергической системы. Таким образом, сочетание нейрометаболического и нейромедиаторного действий адаптола объясняет полифункциональность его нейрофармакологических эффектов. При этом, как уже подчеркивалось, необходимо избегать препаратов с выраженным седативным действием.

Ряду больных помогают нетрадиционные методики лечения, но следует избегать дорогостоящих, опасных или абсурдных средств, а также средств с недоказанным эффектом, например иммуномодулирующих или иммунодепрессивных препаратов. Независимо от того, какие факторы лечащий врач считает основными в развитии заболевания, следует принимать во внимание физический, психологический и социальный аспекты состояния больного и в мягкой форме поощрять его усилия, направленные на выздоровление.

ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES

1. Alves G., Wentzel-Larsen T., Larsen J.P. Is fatigue an independent and persistent symptom in patients with Parkinson's disease. *Neurology*. 2004;63:1908–1911. <https://DOI.org/10.1212/01.wnl.0000144277.06917.cc>
2. Chaudhuri K.R., Schapira A.H.V. Non-motor symptoms of Parkinson's disease: dopaminergic pathophysiology and treatment. *Lancet Neurol*. 2009;8:464–674. [https://DOI.org/10.1016/s1474-4422\(09\)70068-7](https://DOI.org/10.1016/s1474-4422(09)70068-7)

1. Alves G., Wentzel-Larsen T., Larsen J.P. Is fatigue an independent and persistent symptom in patients with Parkinson's disease. *Neurology*. 2004;63:1908–1911. <https://DOI.org/10.1212/01.wnl.0000144277.06917.cc>
2. Chaudhuri K.R., Schapira A.H.V. Non-motor symptoms of Parkinson's disease: dopaminergic pathophysiology and treatment. *Lancet Neurol*. 2009;8:464–674. [https://DOI.org/10.1016/s1474-4422\(09\)70068-7](https://DOI.org/10.1016/s1474-4422(09)70068-7)

3. Chou K.L., Persad C.C., Patil P.G. Change in fatigue after bilateral subthalamic nucleus deep brain stimulation for Parkinson's disease. *Parkinsonism Relat. Disord.* 2012;18:510–513. [https://DOI.org/10.1016/j.parkreldis.2012.01.018](https://doi.org/10.1016/j.parkreldis.2012.01.018)
4. Friedman J.H., Friedman H. Fatigue in Parkinsons disease: a nine-year follow-up. *Mov. Disord.* 2001;16:1120–1122. <https://doi.org/10.1002/mds.1201>
5. Critchley P.H., Malcolm G.P. Fatigue and melatonin in Parkinson's Disease. *J. Neurol. Neurosurg. Psychiatry.* 1991;54:91–92. <https://doi.org/10.1136/jnnp.54.1.914>
6. van Hilten J.J., Weggeman M., van der Velde E.A. Sleep excessive daytime sleepiness and fatigue in Parkinson's disease. *J. Neural. Transm. Park. Dis. Dement. Sect.* 1993;5(3):235–244. <https://DOI.org/10.1007/bf02257678>
7. Левин О.С., Смоленцева И.Г., Иванов А.К. Недвигательные флюктуации при болезни Паркинсона. *Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова.* 2010;3: 90–96.
8. Hagell P., Brundin L. Towards an understanding of fatigue in Parkinson disease. *J. Neurol. Neurosurg. Psychiatry.* 2009;80:489–492. <https://doi.org/10.1136/jnnp.2008.159772>
9. Pavese N., Metta V., Bose S.K. et al. Fatigue in Parkinson's disease is linked to striatal and limbic serotonergic dysfunction. *Brain.* 2010;133:3434–3443. <https://DOI.org/10.1093/brain/awq268>
10. Goldstein D. Dysautonomia in Parkinson's disease: neurocardiological abnormalities. *Lancet Neurol.* 2003;2:669–676. [https://doi.org/10.1016/s1474-4422\(03\)00555-6](https://doi.org/10.1016/s1474-4422(03)00555-6)
11. Perez-Lloret S., Rey M. Factors related to orthostatic hypotension in Parkinson's disease. *Parkinsonism Relat. Disord.* 2012;18:501–505. [https://DOI.org/10.1016/s1353-8020\(11\)70605-8](https://DOI.org/10.1016/s1353-8020(11)70605-8)
12. Brown R.G., Dittner A., Findley L. et al. The Parkinson fatigue scale. *Parkinsonism Relat. Disord.* 2005;11:49–55. <https://DOI.org/10.1016/j.parkreldis.2004.07.007>
13. Morley J. Undernutrition in older adults. *Fam. Pract.* 2012;29:89–93. <https://DOI.org/10.1093/fampra/cmr054>
14. Левин О.С., Смоленцева И.Г., Цередсодном Б. Влияние дофаминергической терапии на нейропсихологические функции у больных болезнью Паркинсона. *Неврологический журнал.* 2004;3:31–37.
15. Barone P., Scarzella L., Antonini A. et al. Pramipexole versus sertraline in the treatment of depression in Parkinson's disease. *J. Neurol.* 2005;4:1–7. <https://DOI.org/10.1007/s00415-006-0067-5>
16. Avedisova A.S. Therapy of asthenia. *Farmazevticheskii vestnik.* 2003;3(282):15–16. (In Russ.).
17. Вознесенская Т.Г., Фокина Н.М., Яхно Н.Н. Лечение астенических расстройств у пациентов с психовегетативным синдромом (результаты многоцентрового исследования эффективности и переносимости Ладастена®). *Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова.* 2010;110(5):17–26.
18. Воробьева О.В. Многогранность феномена астении. *РМЖ.* 2012;5:248–252.
- Chou K.L., Persad C.C., Patil P.G. Change in fatigue after bilateral subthalamic nucleus deep brain stimulation for Parkinson's disease. *Parkinsonism Relat. Disord.* 2012;18:510–513. <https://DOI.org/10.1016/j.parkreldis.2012.01.018>
- Friedman J.H., Friedman H. Fatigue in Parkinsons disease: a nine-year follow-up. *Mov. Disord.* 2001;16:1120–1122. <https://DOI.org/10.1002/mds.1201>
- Critchley P.H., Malcolm G.P. Fatigue and melatonin in Parkinson's Disease. *J. Neurol. Neurosurg. Psychiatry.* 1991;54:91–92. <https://DOI.org/10.1136/jnnp.54.1.91>
- van Hilten J.J., Weggeman M., van der Velde E.A. Sleep excessive daytime sleepiness and fatigue in Parkinson's disease. *J. Neural. Transm. Park. Dis. Dement. Sect.* 1993;5(3):235–244. <https://DOI.org/10.1007/bf02257678>
- Levin O.S., Smolentseva I.G., Ivanov A.K. Nonmotor fluctuations in Parkinson's disease. *Zhurnal nevrologii i psikiatrii im. Korsakova.* 2010;3:90–96. (In Russ.).
- Hagell P., Brundin L. Towards an understanding of fatigue in Parkinson disease. *J. Neurol. Neurosurg. Psychiatry.* 2009;80:489–492. <https://DOI.org/10.1136/jnnp.2008.159772>
- Pavese N., Metta V., Bose S.K. et al. Fatigue in Parkinson's disease is linked to striatal and limbic serotonergic dysfunction. *Brain.* 2010;133:3434–3443. <https://DOI.org/10.1093/brain/awq268>
- Goldstein D. Dysautonomia in Parkinson's disease: neurocardiological abnormalities. *Lancet Neurol.* 2003;2:669–676. [https://doi.org/10.1016/s1474-4422\(03\)00555-6](https://doi.org/10.1016/s1474-4422(03)00555-6)
- Perez-Lloret S., Rey M. Factors related to orthostatic hypotension in Parkinson's disease. *Parkinsonism Relat. Disord.* 2012;18:501–505. [https://DOI.org/10.1016/s1353-8020\(11\)70605-8](https://DOI.org/10.1016/s1353-8020(11)70605-8)
- Brown R.G., Dittner A., Findley L. et al. The Parkinson fatigue scale. *Parkinsonism Relat. Disord.* 2005;11:49–55. <https://DOI.org/10.1016/j.parkreldis.2004.07.007>
- Morley J. Undernutrition in older adults. *Fam. Pract.* 2012;29:89–93. <https://DOI.org/10.1093/fampra/cmr054>
- Levin O.S., Smolentseva I.G., Zeredosodnom B. Influence of dopaminergic therapy on cognitive functions in patients with Parkinson's disease. *Nevrologicheskii zhurnal.* 2004;3:31–37. (In Russ.).
- Barone P., Scarzella L., Antonini A. et al. Pramipexole versus sertraline in the treatment of depression in Parkinson's disease. *J. Neurol.* 2005;4:1–7. <https://DOI.org/10.1007/s00415-006-0067-5>
- Avedisova A.S. Therapy of asthenia. *Farmazevticheskii vestnik.* 2003;3(282):15–16. (In Russ.).
- Voznesenskaya T.G., Fokina N.M., Yakhno N.N. Therapy of asthenia in patients with psychoautonomic syndrome. *Zhurnal nevrologii i psikiatrii im. Korsakova.* 2010;110(5):17–26. (In Russ.).
- Vorobjeva O.V. Versatility of asthenia. *RMJ.* 2012;5:248–252. (In Russ.).

19. Воробьева О.В., Русая В.В. Эффективность и безопасность препарата ноофен в терапии синдрома хронической усталости у больных с цереброваскулярной недостаточностью. *Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова*. 2017;117:11:31–36. <https://doi.org/10.17116/jnevro201711711131-36>
 20. Чутко Л.С., Сурушкина С.Ю., Никишена И.С., Яковенко Е.А., Рожкова А.В., Анисимова Т.И. Клинико-нейрофизиологическое исследование эффективности препарата адаптол при лечении синдрома эмоционального выгорания. *Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова*. 2010;110:10:30–33.
 21. Чутко Л.С. Светить и не сгорать. Профилактика синдрома эмоционального выгорания: Учебно-методическое пособие. М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2019:24.
- Vorob'eva O.V., Rusaya V.V. Effektivnost' i bezopasnost' preparata noofen v terapii sindroma hronicheskoy ustalosti u bol'nyh s cerebrovaskulyarnoj nedostatochnost'yu. *Zhurnal nevrologii i psikiatrii im. S.S. Korsakova*. 2017;117:11:31–36. <https://doi.org/10.17116/jnevro201711711131-36> (In Russ.).
- Chutko L.S., Surushkina S.Yu., Nikishena I.S., Yakovenko E.A., Rozhkova A.V., Anisimova T.I. Kliniko-nejrofiziologicheskoe issledovanie effektivnosti preparata adaptol prilechenii sindroma emocional'nogo vygoraniya. *Zhurnal nevrologii i psikiatrii im. S.S. Korsakova*. 2010;110:10:30–33. (In Russ.).
- Chutko L.S. Svetit' i ne sgorat'. Profilaktika sindroma emocional'nogo vygoraniya: Uchebno-metodicheskoe posobie. M.: 000 «Medicinskoe informacionnoe agentstvo», 2019:24. (In Russ.).

Датиева Вероника Казбековна, врач-невролог, ГБУЗ Городская поликлиника № 157 ДЗМ, Москва, Российская Федерация

E-mail: datievaveronika@yandex.ru

Чимагомедова Ачча Шахбулатовна, ассистент кафедры неврологии, ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ, Москва, Российская Федерация

E-mail: achcha5@mail.ru

Левин Олег Семенович, доктор медицинских наук, профессор, ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ, Москва, Российская Федерация

E-mail: neurolev@mail.ru

Veronika K. Datieva, neurologist, SBIH State Clinic № 157 MHD, Moscow, Russian Federation

E-mail: datievaveronika@yandex.ru

Achcha Sh. Chimagomedova, MD, FSBEI Russian Medical Academy of Continuous Professional Education, Moscow, Russian Federation

E-mail: achcha5@mail.ru

Oleg S. Levin, Dr. of Sci. (Med.), professor, FSBEI Russian Medical Academy of Continuous Professional Education, Moscow, Russian Federation

E-mail: neurolev@mail.ru

Дата поступления 19.12.2018
Date of receipt 19.12.2018

Дата принятия 25.12.2018
Accepted in press 25.12.2018

УДК 616.89

Становление Крымской психиатрической больницы в период богоугодных заведений (к 210-летию ее основания)***The formation of the Crimean psychiatric hospital during the charitable institutions (the 210th anniversary of the hospital foundation)*****Двирский А.Е.¹, Вербенко В.А.¹, Двирский А.А.¹, Сойко В.В.²**¹ Медицинская академия имени С.И. Георгиевского, ФГАОУ ВО «Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского», Симферополь, Республика Крым, Российская Федерация; ² ГБУЗРК Крымская республиканская психиатрическая больница № 1 им. Н.И. Балабана, Симферополь, Республика Крым, Российская Федерация**Dvirsky A.E.¹, Verbenko V.A.¹, Dvirsky A.A.¹, Soyko V.V.²**¹ S.I. Georgievsky Medical Academy Crimean Federal University V.I. Vernadsky, Simferopol, Republic of Crimea, Russian Federation;² Republican psychiatric hospital № 1 N.I. Balaban, Simferopol, Republic of Crimea, Russian Federation

Резюме: богоугодные заведения впервые созданы христианской церковью в начале IV в. в Римской империи. Они неразрывно связаны с историческим развитием. Психиатрическое отделение при симферопольских богоугодных заведениях, которое было открыто в 1807 г., относится к числу первых домов умалишенных в России. Оно начало успешно развиваться только через 77 лет после его открытия. Этому способствовали строительство современного психиатрического корпуса по проекту профессора А.У. Фрезе, продуктивная работа врачей-психиатров, докторов медицины Б.С. Грейденберга и Я.А. Боткина. Представлены их научные исследования. В 1916 г. это психиатрическое отделение реорганизовано в психиатрическую больницу.

Ключевые слова: симферопольские богоугодные заведения; психиатрическое отделение; психиатрическая больница.

Для цитирования: Двирский А.Е., Вербенко В.А., Двирский А.А., Сойко В.В. Становление Крымской психиатрической больницы в период богоугодных заведений (к 210-летию ее основания). *Психиатрия*. 2018;4:82–88.

Конфликт интересов отсутствует

Summary: A charitable institution first established the Christian Church in the early fourth century in the Roman Empire, they are inextricably linked with the historical development. The psychiatric Department at Simferopol charitable institutions, which was opened in 1807, is among the first houses of the insane in Russia. Psychiatric unit in Simferopol, God-pleasing establishments start successfully development 77 years after its launch. This was facilitated by the construction of a modern psychiatric building under the project of Professor A.W. Frese, due to productive work of psychiatrists, doctors of medicine B.S. Freedenberg and J.A. Bodkin. Their scientific researches are presented. In 1916 this psychiatric Department was reorganized into a psychiatric hospital.

Keywords: simferopol charitable institution; psychiatric ward; psychiatric hospital.

For citation: Dvirsky A.E., Verbenko V.A., Dvirsky A.A., Soyko V.V. The formation of the Crimean psychiatric hospital during the charitable institutions (the 210th anniversary of the hospital foundation). *Psychiatry*. 2018;4:82–88.

There is no conflict of interest

В начале XIX века учреждения, в которых содержались душевнобольные, в России назывались домами умалишенных [1, 2]. В одноименной статье Л.А. Прозоров [2], оценивая количество таковых, указывал, что их «в первое десятилетие XIX века было менее десятка». В зданиях военного госпиталя и военной тюрьмы 1 ноября 1807 г. были открыты симферопольские богоугодные заведения на 15 коек, куда входило 5 коек для душевнобольных [3]. Эта дата и отмеченное учреждение являются истоками Крымской республиканской клинической психиатрической больницы № 1, которая с начала 2018 г. носит имя Н.И. Балабана, главного врача симферопольской психиатрической больницы и первого заведующего кафедрой психиатрии Крымского медицинского института.

В начале ноября 2017 г. Крымской психиатрической больнице исполнилось 210 лет, из которых она 109 лет находилась в качестве отделения для душевноболь-

ных при богоугодных заведениях, а последние 101 год, начиная с 1916 г., существует как самостоятельное учреждение. Значительная часть последнего периода, включая трагическую гибель во время немецкой оккупации главного врача Симферопольской психиатрической больницы, заведующего кафедрой психиатрии Крымского медицинского института профессора Н.И. Балабана, ее сотрудников, врачей-психиатров больницы и более 400 больных, представлена в предыдущей публикации [4].

Вместе с тем период существования психиатрического отделения при симферопольских богоугодных заведениях недостаточно исследован [3]. Фрагментарно представлен вклад в развитие и реорганизацию этого отделения в психиатрическую больницу его заведующих — докторов медицины Б.С. Грейденберга [5] и Я.А. Боткина [5, 6], а их научные исследования не отражены [3]. Кроме того, возникает необходимость

1916 г. [3, 5] после 109-летнего пребывания психиатрического отделения в пределах симферопольских богоугодных заведений. Такой путь реорганизации психиатрических отделений при богоугодных заведениях в психиатрические больницы преобладал в России [3, 10, 11, 13, 14].

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, богоугодные заведения впервые начали создаваться христианской церковью в 20-х годах IV века в Римской империи. Истоки Крымской психиатрической больницы начинаются с открытия в 1807 г. отделения для душевнобольных при симферопольских богоугодных заведениях, которое вошло в первый де-

сяток домов умалишенных в России. В развитии этого отделения выделяются два периода. Первый, 77-летний период начался с открытия отделения и характеризовался неблагоприятными условиями работы. Второй период начался с открытия в 1884 г. психиатрического корпуса, построенного по проекту А.У. Фрезе, и представлен успешным развитием психиатрического отделения благодаря продуктивной деятельности врачей-психиатров, докторов медицины Б.С. Грейденберга и Я.А. Боткина. Спустя 10-летие отделение по всем критериям соответствовало психиатрической больнице. Официально его реорганизация в психиатрическую больницу произошла в 1916 г., что свершилось через 109 лет после открытия симферопольских богоугодных заведений.

ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES

1. Юдин Т.И. Очерки истории отечественной психиатрии. Под ред. Б.Д. Петрова. М.: Медгиз; 1951.
2. Прозоров Л.А. Из истории русской психиатрии. Дома умалишенных начала прошлого века. Первые русские учебники психиатрии. *Современная психиатрия*. 1915;11–12:429–442.
3. Липанов Р.Г. 200-летие крымской психиатрии. Симферополь: 2007. (рукопись).
4. Вербенко В.А., Двирский А.Е., Двирский А.А. К 80-летию основания кафедры психиатрии и медицинской академии. С.И. Георгиевского. Трагический период истории кафедры во время немецкой оккупации. *Психиатрия*. 2017;73(01):76–81
5. Асфандиярова И.Г. Обзор архивных документов по истории Крыма. *Крымский архив*. 2016;3(22):17–18.
6. Половцов А.А. Боткин Яков Алексеевич. Русский биографический словарь: В 25 т. СПб.: Тип. И.Н. Скороходова; 1896–1913.
7. Брокгауз Ф.А., Ефрон И.А. Богоугодные заведения. Энциклопедический словарь. 82 осн. и 4 дополнит. тома. СПб.: 1890–1900.
8. Лебедев А.П. Эпоха гонений на христиан и утверждение христианства в греко-римском мире при Константине Великом. СПб.: Изд-во Олега Абышко; 2006.
9. Осокин Н.А. История средних веков (1888). Мн.: Харвест; 2003.
10. Денек А.Г., Мильавский И.М., Носонов С.И. Очерки истории Полтавской областной психиатрической больницы. Полтава; 1993.
11. Мальцев И.Ф. История и настоящее состояние призрения душевно больных в Полтавской губернии. Дисс. на степень доктора медицины. СПб.; 1902.
12. Рогозин Л.Ф. Призрение и лечение душевно больных в России. Вестник судебной медицины и общественной гигиены. 1887;4:200–220.
13. Смирнова С.Н. Очерки истории Сабуровой дачи. Харьков: Ранок; 2007.
- Yudin T.I. Ocherki istorii otechestvennoj psixiatrii. Pod red. B.D. Petrova. M.: Medgiz; 1951. (In Russ.).
- Prozorov L.A. Iz istorii russkoj psixiatrii. Doma umalishennyx nachala proshlogo veka. Pervye russkie uchebniki psixiatrii. *Sovremennaya psixiatriya*. 1915;11–12:429–442. (In Russ.).
- Lipanova R.G. 200-letie kry'mskoj psixiatrii. Simferopol: 2007. (rukopis.). (In Russ.).
- Verbenko V.A., Dvirskij A.E., Dvirskij A.A. K 80–letiyu osnovaniya kafedry' psixiatrii i medicinskoj akademii. S.I. Georgievskogo. Tragicheskij period istorii kafedry' vo vremya nemeczkoy okkupacii. *Psixiatriya*. 2017;73(01):76–81. (In Russ.).
- Asfandiyarova I.G. Obzor arxivnyx dokumentov po istorii Kry'ma. *Kry'mskij arxiv*. 2016;3(22):17–18. (In Russ.).
- Polovczov A.A. Botkin Yakov Alekseevich. Russkij biograficheskij slovar': V 25 t. SPb.: Tip. I.N. Skorokhodova; 1896–1913. (In Russ.).
- Brokgauz F.A., Efron I.A. Bogougodny'e zavedeniya. E'nciklopedicheskij slovar'. 82 osn. i 4 dopolnit. toma. SPb.: 1890–1900. (In Russ.).
- Lebedev A.P. E'poxa gonenij na xristian i utverzhdienie xristianstva v greko-rimskom mire pri Konstantine Velikom. SPb.: Izd-vo Olega Aby'shko; 2006. (In Russ.).
- Osokin N.A. Istoriya srednix vekov (1888). Mn.: Xarvest; 2003. (In Russ.).
- Deneko A.G., Milyavskij I.M., Nosonov S.I. Ocherki istorii Poltavskoj oblastnoj psixiatricheskoj bol'nicy. Poltava; 1993. (In Russ.).
- Mal'cev I.F. Istoriya i nastoyashhee sostoyanie prizreniya dushevno bol'ny'x v Poltavskoj gubernii. Diss. na stepen' doktora mediciny'. SPb.; 1902. (In Russ.).
- Rogozin L.F. Prizrenie i lechenie dushevno bol'ny'x v Rossii. *Vestnik sudebnoj mediciny' i obshhestvennoj gigieny*. 1887;4:200–220. (In Russ.).
- Smirnova S.N. Ocherki istorii Saburovoj dachi. Har'kov: Ranok; 2007. (In Russ.).

14. Менделевич Д.М., Созинов А.С., Морозова Е.В. История организации помощи психически больным в Казани и Казанской губернии от становления до конца XIX века. *Казанский медицинский журнал*. 2012;1:146–15.
15. Лозинский С.М. Предисловие. Роковая книга средневековья. В кн.: Шпренгер Я., Инститориус Г. Молот ведьм (1487). Пер. с лат. Цветков Н. 2-е изд. М.; 1932.
16. Шпренгер Я., Инститориус Г. Молот ведьм (1487). Пер. с лат. Цветков Н. 2-е изд. М.; 1932.
17. Портер Р. Краткая история безумия. Пер. с англ. М.: Астрель; 2008.
18. Стоглав. Собор 1551 года. Главы 92, 93.
19. Брокгауз Ф.А., Ефрон И.А. Стоглавый собор, церковно-земский собор 1851 года. Энциклопедический словарь. 82 осн. и 4 дополнит. тома. СПб.; 1890–1900.
20. Созинов А.С., Менделевич Д.М. История казанской психиатрии в лицах [Текст]; М-во здравоохранения Российской Федерации, Казанский гос. мед. ун-т. Казань: Медицина; 2012:21 с.
21. Двирский А.Е. П.А. Бутковский — основоположник российской психиатрии. *Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова*. 2016;116(9):75–80.
22. Грейденберг Б.С. Нервная система в здоровом и больном состояниях. Публичная лекция. Симферополь: Типография Спиро; 1899.
23. Грейденберг Б.С. О наследственности. Публичная лекция. Симферополь: Типография Спиро; 1899.
24. Боткин Я.А. Оценка законоположений о душевно больных в России. СПб.; 1887.
25. Боткин Я.А. Особенности гражданской психиатрической экспертизы и значение светлых промежутков. Казань; 1893.
26. Боткин Я.А. Нравственное помешательство в судебно-медицинском отношении. Казань; 1893.
27. Боткин Я.А. Преступный аффект как условие невменяемости: Анализ преступлений Отелло и Позднышева. М.: Изд. А.А. Карцева; 1893.
- Mendelevich D.M., Sozinov A.S., Morozova E.V. Istoriya Istoriya organizacii pomoshhi psixicheski bol'ny'm v Kazani i Kazanskoj gubernii ot stanovleniya do koncza XIX veka. *Kazanskij medicinskij zhurnal*. 2012;1:146–152. (In Russ.).
- Lozinskij S.M. Predislovie. Rokovaya kniga srednevekov'ya. V kn.: Shprenger Ya., Institoris G. Molot ved'm (1487). Per. slat. Czvetkov N. 2-e izd. M.; 1932. (In Russ.).
- Shprenger Ya., Institoris G. Molot ved'm (1487). Per. slat. Czvetkov N. 2-e izd. M.; 1932. (In Russ.).
- Porter R. Kratkaya istoriya bezumiya. Per. s angl. M.: Astrel'; 2008.
- Stoglav. Sobor 1551 goda. Glavy' 92, 93. (In Russ.).
- Brokgauz F.A., Efron I.A. Stoglavij' sobor, cerkovno-zemskij sobor 1851 goda. E'nciklopedicheskij slovar'. 82 osn. i 4 dopol-nit. toma. SPb.; 1890–1900. (In Russ.).
- Sozinov A.S., Mendelevich D.M. Istoriya kazanskoj psihiatrii v licah [Tekst]; M-vo zdravoohra-neniya Rossijskoj Federacii, Kazanskij gos. med. un-t. Kazan': Medicina; 2012:21 s. (In Russ.).
- Dvirsij A.E. P.A. Butkovskij —osnovopolozhnik rossijskoj psixiatrii. *Zhurnal nevrologii i psixiatrii im. S.S. Korsakova*. 2016;116(9):75–80. (In Russ.).
- Grejdenberg B.S. Nervnaya sistema v zdorovom i bol'nom sostoyaniyah. Publichnaya lekciya. Simferopol': Tipografiya Spiro; 1899. (In Russ.).
- Grejdenberg B.S. O nasledstvennosti. Publichnayalekciya. Simferopol': Tipografiya Spiro; 1899. (In Russ.).
- Botkin Ya.A. Ocenka zakonopolozhenij o dushevno bol'ny'x v Rossii. SPb.; 1887. (In Russ.).
- Botkin Ya.A. Osobennosti grazhdanskoj psixiatricheskoj e'ks-pertizy i znachenie svetly'x promezhutkov. Kazan'; 1893. (In Russ.).
- Botkin Ya.A. Nravstvennoe pomeshatel'stvo v sudebnome-di-cinskom otnoshenii. Kazan'; 1893. (In Russ.).
- Botkin Ya.A. Prestupny'j affekt kak uslovie nevmenyaemosti: Analiz prestuplenij Otello i Pozdny'sheva. M.: Izd. A.A. Kartseva; 1893. (In Russ.).

Двирский Анатолий Емельянович, профессор, доктор медицинских наук, кафедра психиатрии и наркологии с курсом общей и медицинской психологии, Крымский федеральный университет им. В.И. Вернадского, Медицинская академия им. С.И. Георгиевского, Симферополь, Республика Крым, Российская Федерация
E-mail: edvir@mail.ru

Вербенко Виктория Анатольевна, профессор, доктор медицинских наук, кафедра психиатрии и наркологии с курсом общей и медицинской психологии, Крымский федеральный университет им. В.И. Вернадского, Медицинская академия им. С.И. Георгиевского, Симферополь, Республика Крым, Российская Федерация
E-mail: vverbenko@mail.ru

Двирский Александр Анатольевич, профессор, доктор медицинских наук, кафедра психиатрии и наркологии с курсом общей и медицинской психологии, Крымский федеральный университет им. В.И. Вернадского, Медицинская академия им. С.И. Георгиевского, Симферополь, Республика Крым, Российская Федерация
E-mail: advir@mail.ru

Сойко Вячеслав Васильевич, кандидат медицинских наук, Крымская республиканская психиатрическая больница № 1 им. Н.И. Балабана, кафедра психиатрии, психотерапии, наркологии с курсом общей и медицинской психологии, Медицинская академия имени С.И. Георгиевского, Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского, Симферополь, Республика Крым, Российская Федерация

Anatoly E. Dvirsky, professor, Dr. of Sci. (Med.), chair of psychiatry, narcology, general and medical psychology, Medical academy named after S.I. Georgievsky, V.I. Vernadsky Crimean Federal University, Simferopol, Republic of Crimea, Russian Federation
E-mail: edvir@mail.ru

Victoria A. Verbenko, professor, Dr. of Sci. (Med.), chair of psychiatry, narcology, general and medical psychology, Medical academy named after S.I. Georgievsky, V.I. Vernadsky Crimean Federal University, Simferopol, Republic of Crimea, Russian Federation
E-mail: vverbenko@mail.ru

Alexander A. Dvirsky, professor, Dr. of Sci. (Med.), chair of psychiatry, necrology, general and medical psychology, Medical Academy named after S.I. Georgievsky, V.I. Vernadsky Crimean Federal University, Simferopol, Republic of Crimea, Russian Federation
E-mail: advir@mail.ru

Vyacheslav V. Soyko, Cand. of Sci. (Med.), Republican Psychiatric Hospital № 1 N.I. Balaban, Simferopol, Republic of Crimea, Russian Federation

Дата поступления 11.08.2018
Date of receipt 11.08.2018

Дата принятия 25.12.2018
Accepted in press 25.12.2018

УДК 616.8-00

58-й Международный нейropsychиатрический конгресс, Пула, Хорватия, 25–27 мая 2018 г.***The 58th International neuropsychiatric congress, Pula, Croatia, May 25–27, 2018*****Палин А.В.¹, Слюсарев А.С.², Козлов М.Ю.^{1,2}, Пожарская А.Ф.¹**¹ Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Психиатрическая клиническая больница № 4 им. П.Б. Ганнушкина Департамента здравоохранения Москвы», Москва, Российская Федерация; ² Федеральное государственное бюджетное учреждение «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н. Бурденко», Москва, Российская Федерация**Palin A.V.¹, Slyusarev A.S.², Kozlov M.Yu.^{1,2}, Pozharskaya A.F.¹**¹ State Budgetary Health Facility «Gannushkin Psychiatric Clinical Hospital № 4, Department of Health, Moscow», Moscow, Russian Federation
² Federal State Budgetary Institution «The Main Military Clinical Hospital of N.N. Burdenko», Moscow, Russian Federation

89

Для цитирования: Палин А.В., Слюсарев А.С., Козлов М.Ю., Пожарская А.Ф. 58-й Международный нейropsychиатрический конгресс, Пула, Хорватия, 25–27 мая 2018 г. *Психиатрия*. 2018;4:89–93.*Конфликт интересов отсутствует***For citation:** Palin A.V., Slyusarev A.S., Kozlov M.Yu., Pozharskaya A.F. The 58th International neuropsychiatric congress, Pula, Croatia, may 25–27, 2018. *Psychiatry*. 2018;4:89–93.*There is no conflict of interest*

В конце мая 2018 года Юго-Восточным Европейским Обществом неврологов и психиатров был проведен 58-й Международный нейropsychиатрический конгресс в г. Пула, Хорватия.

В течение трех дней были представлены результаты современных исследований в области фундаментальной и клинической неврологии и психиатрии. На конгрессе прозвучало в общей сложности 79 докладов и было размещено 37 постеров.

Основной темой в этом году было заявлено «Соединение неврологии и психиатрии», а особое внимание направлено на междисциплинарное взаимодействие и поиск общей терминологии. Обсуждение результатов исследований проходило параллельно в трех аудиториях, где в ходе выступлений, пленарных заседаний, симпозиумов и научных дискуссий поднимались вопросы диагностики и терапии депрессий, неврозов, биполярного аффективного расстройства, патологии личности, деменции, а также инсультов, эпилепсии, рассеянного склероза и экстрапирамидных расстройств. Ученые из Хорватии, Австрии, Италии, Греции, Израиля и других стран поделились опытом, полученным в ходе своих исследований, что вызвало значительный интерес у широкого круга специалистов.

Известный молекулярный биолог профессор Кьелль Фуксе (Kjell Fuxe, Швеция) сообщил о новых перспективах в изучении фармакологической модуляции рецепторов, сопряженных с G-белком (GPCR) и отвечающих за внутриклеточную передачу сигнала. Известно, что нарушение работы этой группы белков ответственно за развитие множества заболеваний нервной и сер-

дечно-сосудистой систем. Исследования молекулярной структуры и ее вариативности у GPCR-гетеромеров, непосредственно вовлеченных в аллостерическую модуляцию нейронных рецепторов, демонстрируют их весомый вклад во многие психические процессы. Более всего изучено их влияние на процессы обучения и запоминания, осуществляемое через изменения пре- и постсинаптической рецепторной активности.

Шведский ученый в своем сообщении говорил и о малоизученной роли изменения активности 5-HT_{2A}-D₂R гетерорецепторов в генезе шизофрении, а также о влиянии взаимодействия GPCR-комплексов с D₂-рецепторами на развитие целого ряда психических расстройств, кокаиновой зависимости и нарушений социального функционирования.

В докладе группы исследователей F. Fazekas, E. Koutsouraki, U. Rot (Греция, Хорватия) были представлены материалы, посвященные проблеме диагностики и лечения рассеянного склероза (РС).

Предложен пересмотр критериев Макдональда для МРТ-диагностики РС, авторами предлагается комбинированное рассмотрение экстракортикальных и кортикальных поражений белого вещества (Thompson A. et al.).

Авторы доклада поделились с другими участниками конгресса данными своих наблюдений по группам больных с клинически изолированным синдромом (CIS), имеющих отдельные признаки потери глиальной и аксональной массы, без тенденции к прогрессированию и развитию РС. Акцент был сделан на ранней диагностике когнитивных нарушений при РС.

Палин Александр Васильевич, врач-психиатр, заведующий психолого-социально-психотерапевтической лабораторией ПКБ № 4 им. П.Б. Ганнушкина, Москва, Российская Федерация

E-mail: pavelpalin@yandex.ru

Слюсарев Артем Сергеевич, кандидат медицинских наук, главный психиатр ГВКГ им. акад. Н.Н. Бурденко, Москва, Российская Федерация

E-mail: docslusarev@yandex.ru

Козлов Михаил Юрьевич, клинический психолог, ассистент кафедры ВСО и ПСР, ПМГМУ им. И.М. Сеченова, сотрудник ГВКГ им. акад. Н.Н. Бурденко и ПКБ № 4 им. П.Б. Ганнушкина, Москва, Российская Федерация

E-mail: mishafetser@gmail.com

Пожарская Анна Федоровна, клинический психолог, ПКБ № 4 им. П.Б. Ганнушкина, Москва, Российская Федерация

E-mail: anna-po@yandex.ru

Alexandre V. Palin, psychiatrist, head of psychological and psychotherapeutic laboratory, «Gannushkin Psychiatric Clinical Hospital № 4, Department of Health, Moscow», Moscow, Russian Federation

E-mail: pavelpalin@yandex.ru

Artem S. Slusarev, Cand. of Sci. (Med.), chief psychiatrist of MMCH of N.N. Burdenko, Moscow, Russian Federation

E-mail: docslusarev@yandex.ru

Mikhail Y. Kozlov, clinical psychologist, MMCH of N.N. Burdenko, «Gannushkin Psychiatric Clinical Hospital № 4, Department of Health, Moscow», Moscow, Russian Federation

E-mail: mishafetser@gmail.com

Anna F. Pozharskaya, clinical psychologist, «Gannushkin Psychiatric Clinical Hospital № 4, Department of Health, Moscow», Moscow, Russian Federation

E-mail: anna-po@yandex.ru

Дата поступления 03.09.2018

Date of receipt 03.09.2018

Дата принятия 25.12.2018

Accepted in press 25.12.2018



**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

По вопросам участия просьба обращаться:
тел.: 8 (965) 329-00-65
e-mail: info@ccbp2019.ru
ccbp2019.ru

СПИСОК СТАТЕЙ, ОПУБЛИКОВАННЫХ В ЖУРНАЛЕ «ПСИХИАТРИЯ» В 2018 Г.

Рубрика/статья

№ стр.

Материалы конференции

Адаптационно-превентивный потенциал семьи психически больного как фактор общественного психического здоровья_ Гуткевич Е.В.	3	37
Инновационно-реформаторский потенциал общественной организации «Семья и психическое здоровье»_ Солохина Т. А., Ястребова В.В., Алиева Л.М.	3	13
Клинико-социальные и психологические аспекты реабилитационной работы в общественной организации: оценка эффективности_ Ястребова В.В., Солохина Т.А.	3	51
Медико-реабилитационное отделение с общежитием для больных в структуре психиатрического стационара_ Гебель К.М.	3	44
Модернизация психиатрической службы г. Москвы: от гуманизации помощи к развитию общественно ориентированной психиатрии_ Костюк Г.П., Масыкин А.В.	3	23
Общественная психиатрия — возрождение наследия земских психиатров_ Ястребов В.С.	3	6
Реабилитационные подходы в отечественной и зарубежной психиатрии: различия и общность проблем и решений_ Лиманкин О.В.	3	30

95

Вопросы клинической и биологической психиатрии

Анализ ассоциаций полиморфизмов G1444A гена PPARGC1A и A1166C гена AGTR1 с преморбидными особенностями личности при шизофрении_ Габаева М.В., Коровайцева Г.И., Тихонов Д.В., Каледа В.Г., Голимбет В.Е.	1	39
Анализ эффективности работы стационарозамещающих форм помощи в структуре психоневрологического диспансера_ Прытова Е.Б., Костенко Р.В., Правдина Н.В.	3	87
Бригадный метод оказания специализированной помощи детям раннего возраста_ Селянина М.Н., Максимова Н.Е.	2	55
Виктимологические аспекты геронтопсихиатрии. Предупреждение жестокого обращения и насилия_ Пищикова Л.Е.	4	32
Иммунофенотипическая характеристика моноцитов периферической крови пациентов с болезнью Альцгеймера и синдромом мягкого когнитивного снижения_ Секирина Т.П., Сарманова З.В., Васильева Е.Ф., Михайлова Н.М., Пономарева Е.В., Брусов О.С., Ключник Т.П.	4	53
Клинико-биологические взаимосвязи у ВИЧ-инфицированных больных шизофренией и шизоаффективным расстройством_ Полянский Д.А., Калинин В.В., Ольшанский А.Я.	2	73
Клинико-биологические подходы к диагностике и обоснованию персонализированной терапии у пациентов с расстройствами аутистического спектра_ Симашкова Н.В., Ключник Т.П., Якупова Л.П.	2	17
Клинико-динамические особенности эндогенных аффективных заболеваний, протекающих с формированием апатических депрессий_ Сорокин С.А.	1	26
Клинико-психологический подход к реабилитации детей с расстройствами аутистического спектра с учетом вида когнитивного дизонтогенеза_ Коваль-Зайцев А.А.	2	25
Клинические типы биполярного аффективного расстройства в позднем возрасте_ Шипилова Е.С.	4	14
Концепция когнитивного дизонтогенеза: история разработки и результаты исследований нарушений мышления_ Зверева Н.В.	2	31
Корреляционный анализ взаимодействия клинических параметров и параметров клеточного иммунитета у больных шизоаффективным психозом и аффективными расстройствами_ Васильева Е.Ф., Кушнер С.Г., Фактор М.И., Каледа В.Г., Брусов О.С.	4	60
К проблеме послеродовых депрессий. Комментарии к статье Л.В. Васюк «Послеродовые депрессии: клинико-психопатологические аспекты и типология»_ Рагимова А.А., Иванов С.В.	1	45
Нейропсихологические особенности расстройств шизофренического спектра, протекающих с кататонической и обсессивно-компульсивной симптоматикой_ Гуаццинова А.А., Горшкова И.В.	3	61
Отдаленный катамнез детей из группы высокого риска развития шизофрении_ Калинина М.А.	2	41
Особенности спектральных характеристик ЭЭГ у лиц с расстройствами аутистического спектра_ Горбачевская Н.Л., Мамохина У.А., Вершинина Н.В., Переверзева Д.С., Кобзова М.П., Митрофанов А.А., Сорокин А.Б.	2	48
Письмо в редакцию журнала «Психиатрия» по поводу статьи А.А. Рагимовой и С.В. Иванова «К проблеме послеродовых депрессий. Комментарии к статье Л.В. Васюк "Послеродовые депрессии: клинико-психопатологические аспекты и типология"» (Психиатрия. 2018;77(01):45–50)_ Васюк Л.В.	2	88
Психопатология и клиника шизофрении: итоги и перспективы_ Тиганов А.С.	2	7
Психопатоподобные депрессии с истерическими расстройствами. Ч. 1_ Субботская Н.В.	1	32
Работа в структурах медицинских служб гражданской обороны и чрезвычайных ситуаций как составная часть квалификационной категории врача-психиатра_ Шаповалова Л.А., Шаповалов К.А.	4	40
Роль образования в социализации детей и подростков с психической патологией_ Мазаева Н.А., Головина А.Г.	4	6
Роль патологической реакции горя в развитии деменции позднего возраста_ Корнилов В.В.	1	5
Соматопсихиатрическое гериатрическое отделение в многопрофильном стационаре: особенности контингента больных_ Ряховский В.В., Ротштейн В.Г., Шипилова Е.С.	4	24
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.	3	69

Ферменты глутаматного обмена в лобной, лимбической коре и мозжечке: аномалии при шизофрении_ Савушкина О.К., Бокша И.С., Терешкина Е.Б., Прохорова Т.А., Воробьева Е.А., Бурбаева Г.Ш.	1	16
Функциональная асимметрия и межполушарное взаимодействие в слухоречевой деятельности у пациентов с эндогенными психическими заболеваниями_ Касимова Л.Н., Дорофеев Е.В., Сычугев Е.М., Зайцев О.С.	3	79
Шизофрения с манифестацией в позднем возрасте. Клинический случай_ Почуева В.В., Шешенин В.С.	2	79
Юношеские эндогенные депрессии с аттенуированной психотической симптоматикой (клинико-психологический анализ)_ Румянцев А.О., Омельченко М.А., Мелешко Т.К., Каледа В.Г.	2	64

Научные обзоры

Блокада α_1 -адренорецепторов: роль в терапии психических расстройств_ Сюняков Т.С.	2	150
Депрессии с аттенуированной психотической симптоматикой в юношеском возрасте_ Омельченко М.А., Румянцев А.О., Каледа В.Г.	2	138
Когнитивные нарушения при сахарном диабете_ Левин О.С., Чимагомедова А.Ш.	1	51
Когнитивные нарушения при дисциркуляторной энцефалопатии_ Левин О.С., Чимагомедова А.Ш.	2	158
Лобно-височная деменция_ Федорова Я.Б.	1	60
Лонгитюдные исследования рано дебютировавших расстройств шизофренического спектра_ Шамова О.П.	2	116
Механизмы действия, клинические аспекты и побочные эффекты антидепрессантов группы СИОЗС_ Вербенко В.А., Двирский А.А.	1	123
Моделирование болезни Альцгеймера на животных_ Шамова А.А., Андросова Л.В.	1	97
Негативные симптомы шизофрении: современные зарубежные концепции и патофизиологические механизмы. Ч. 1_ Павличенко А.В.	1	86
О возможной роли копийности рибосомных генов в развитии психических заболеваний_ Пороховник Л.Н., Вейко Н.Н., Ершова Е.С., Костюк Г.П., Захарова Н.В., Горбачевская Н.Л., Костюк С.В.	2	89
Параметры когерентности ЭЭГ как отражение нейропластичности мозга при психической патологии_ Изнак А.Ф., Изнак Е.В., Мельникова Т.С.	2	127
Перспективы исследования «социального познания» для диагностики нейродегенеративных заболеваний позднего возраста. Часть 1. Актуальность, концепция исследования и диагностические методики_ Горнушенков И.Д., Плужников И.В.	4	68
Применение метаболитического гепатотропного инфузионного препарата ремаксол при лечении больных алкогольной зависимостью_ Гофман А.Г., Понизовский П.А.	3	95
Синдром хронической усталости_ Датиева В.К., Чимагомедова А.Ш., Левин О.С.	4	74
Современные концепции этиологии и нейрхимии тревожно-депрессивных расстройств. Ч. 1_ Терещенко О.Н., Кост Н.В.	1	109
Современные тенденции патогенетической терапии тревоги. Ч. 2_ Терещенко О.Н., Кост Н.В., Медведев В.Э.	2	106

Творчество и психическое здоровье. Колонка главного редактора

Вацлав Фомич Нижинский (1890–1950)_ Тиганов А.С.	1	134
---	---	-----

Памятные даты

Памяти профессора М.Ш. Вроно_ Симашкова Н.В.	2	167
Становление Крымской психиатрической больницы в период богоугодных заведений (к 210-летию ее основания)_ Двирский А.Е., Вербенко В.А., Двирский А.А., Сойко В.В.	4	82
Юрий Федорович Поляков — ученый и организатор науки (к 90-летию со дня рождения)_ Мелешко Т.К.	1	137

Наше наследие

Детская шизофрения и дизонтогенез (клинический аспект)_ Вроно М.Ш.	2	169
---	---	-----

Юбилеи

Ениколопов Сергей Николаевич.	3	100
К юбилею Галины Вячеславовны Козловской.	3	102
Олег Сергеевич Брусов.	1	140

Некрологи

Юрий Борисович Юров (11.12.1951–12.12.2017)	1	142
--	---	-----

Рецензии

Смулевич А.Б. Малопрогрессирующая шизофрения и пограничные состояния. М., 2017. Рецензия на монографию_ Краснов В.Н.	1	144
---	---	-----

Информация

12-й Конгресс «Противоречия в неврологии» (CONy 2018), 22–25 марта 2018 г., Польша, Варшава Михайлова Н.М.	2	179
58-й Международный нейropsychиатрический конгресс, Пула, Хорватия, 25–27 мая 2018 г.		
Палин А.В., Слюсарев А.С., Козлов М.Ю., Пожарская А.Ф.	4	89
XVII Международный конгресс по психиатрии ВПА, Берлин, 8–12 октября 2017 г. Романов Д.В., Уранова Н.А.	1	146
Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием «Клинико-биологические, психологические и социальные аспекты психических расстройств у детей и подростков», посвященная 100-летию со дня рождения профессора М.Ш. Вроно Иванов М.В.	2	177
Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием, посвященная памяти профессора В.С. Ястребова, «Общественно-ориентированная психиатрия: актуальные проблемы и пути их решения» (21 марта 2018 г., Москва) Алиева Л.М.	2	187
Круглый стол «Актуальные вопросы модернизации службы оказания психиатрической помощи пациентам с шизофренией на ранних стадиях заболевания с применением биопсихосоциального подхода и психофармакотерапии», 04.07.2018, Москва Михайлова Н.М.	2	191
_Международная научно-практическая конференция «Внебольничная психиатрическая помощь: вехи становления и перспективы развития» (к 100-летию амбулаторной психиатрической помощи)	3	106
_Международная научно-практическая конференция «Внебольничная психиатрическая помощь: вехи становления и перспективы развития» (к 100-летию амбулаторной психиатрической помощи)	4	94
_Научно-практическая конференция «Междисциплинарные подходы к изучению психического здоровья человека и общества», 29 октября 2018 г., Москва	2	175
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.	3	104

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. Требования к фотогра-

фии: размер 400 × 300 px (400 пикселей высота, 300 пикселей ширина), формат: jpg, jpeg, размер файла: 20–50 kB, разрешение: 72 dpi. 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 дают 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. и 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 каменистых 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 г., 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 стилового оформления русскоязычного источника. В круглые скобки помещают язык публикации (In Russ.). Например: Gilyarevskii S.R. Miokardity: sovremennyye podkhody k diagnostike i lecheniyu. М.: 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
Стандартная журнальная статья	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 каменистых 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.
Организация в качестве автора	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.
Статья в номере с приложением	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 психиатр</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
Газетная статья	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.
Книга (авторы)	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.
Книга (под ред.)	На всю книгу: <i>Инфекции, передаваемые половым путем</i> . Под ред. В.А. Аковбяна, В.И. Прохоренкова, Е.В. Соколовского. М.: Издательство Медиа Сфера; 2007. На часть в книге: <i>Инфекции, передаваемые половым путем</i> . Под ред. В.А. Аковбяна, В.И. Прохоренкова, Е.В. Соколовского. М.: Издательство Медиа Сфера; 2007:11–33.	На всю книгу: Norman I.J., Redfern S.J., eds. <i>Mental health care for elderly people</i> . New York: Churchill Livingstone; 1996. На часть в книге: 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.
Материалы конференции (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: http://medconfer.com/node/4128 . 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: http://www.asis.org/annual-96/electronicproceedings/chu.html . Accessed February 26, 2004.
Диссертация (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: http://www.buzaev.ru/downloads/disser.pdf . 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.
Патент (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: http://www.ntpo.com/patents_medicine/medicine_1/medicine_432.shtml . 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.
Медиа и электронные материалы	Протокол исследования больных с нарушениями сна [архив]. Доступно по: http://sleepmed.ru/protissl.zip . Ссылка активна на 12.12.2014.	Hormone replacement therapy [audio]. National Public Radio. August 5, 2002. Available at: http://www.npr.org/templates/story/story.php?storyId=1147833 . Accessed March 4, 2004.
Журнальная статья в электронном формате	Полуэктов М.Г. Первичные и вторичные инсомнии и расстройства дыхания во сне. <i>Журн. неврол. и психиатр.</i> 2011;111(9)(2):10–18. Доступно по: http://www.mediasphera.ru/journals/korsakov/detail/782/12404/ . 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: http://archpedi.ama-assn.org/cgi/content/full/158/2/106 . Accessed June 1, 2004.
Юридические материалы (законопроекты, кодексы, постановления, приказы, федеральные стандарты, правила) (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: http://www.grosmindzdrav.ru/documents/7025-federalnyy-zakon-323-fz-ot-21-noyabrya-2011-g . 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. Редколлегия 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.

Контактные телефоны: +7 495 109 03 97.