

№ 81 (01) 2019

ПСИХИАТРИЯ PSYCHIATRY

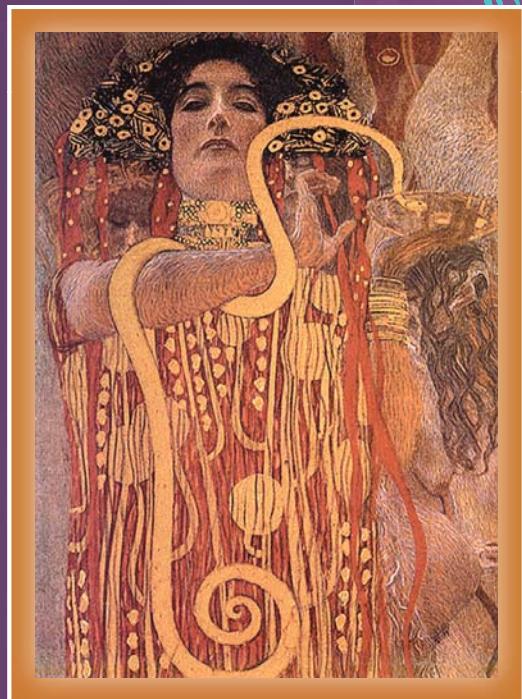
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ
SCIENTIFIC AND PRACTICAL JOURNAL

ВОПРОСЫ ПСИХОПАТОЛОГИИ,
КЛИНИЧЕСКОЙ И БИОЛОГИЧЕСКОЙ
ПСИХИАТРИИ

НАУЧНЫЕ
ОБЗОРЫ

ПАМЯТНЫЕ
ДАТЫ

НАШЕ
НАСЛЕДИЕ



ISSN 1683-8319

ПСИХИАТРИЯ

научно-практический журнал

Psychiatry


А. Енокополов
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. Бокhan, 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. Клюшник, 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. Смulevich, 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. Клинцова, проф., к. б. н. (Делавэр, США)
В. Мачюлис, д. м. н. (Вильнюс, Литва)
О.А. Скугаревский, проф., д. м. н. (Минск, Белоруссия)
А.А. Шуркуте, 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, Belarus)
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 on the initiative
of Academician of RAS A.S. Tiganov
Issued 4 times a year.
The articles are reviewed.

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

Publisher

«Medical Informational Agency»

Science editor

Alexey S. Petrov

Executive editor

Olga L. Demidova

Director of Development

Elena A. Chereshkova

Executive director

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, Kievskoe 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 2nd 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. по инициативе академика РАН
А.С. Тиганова.

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

Руководитель 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 2-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.

Подписано в печать 21.05.2019

Формат 60×90/8

Бумага мелованная

ISSN 1683-8319



07004>

9 771683 83100?

contents



Problems of Psychopathology, Clinical and Biological Psychiatry

– Neurotic depression: the problem of nosological qualification _ Sorokina O.Yu., Volel B.A.....	6
– Prognostic value of the diagnostic parameters of endogenous diseases with delusional depressions _ Yumatova P.E.....	20
– Psychopathology in adults with child diagnosis of autism spectrum disorders _ Borodina L.G.....	30
– Schizophrenia in patients with hysterical personality disorder (aspects of negative symptoms and labour disadaptation) _ Zhilin V.O., Lobanova V.M., Voronova E.I.....	39
– The significance of severity of neurologic symptoms in differential diagnostics of schizophrenia and schizotypal disorder in children _ Goryunova A.V., Danilova L.Yu., Goryunov A.V.....	49
– Evaluation of texts written by patients with endogenous mental disorders _ Enikolopov S.N., Medvedeva T.I., Vorontsova O.Yu., Ivanova P.O.....	56



Scientific Reviews

– Prospects for the study of «social cognition» for the diagnosis of late-life neurodegenerative diseases. Part 2. Results of empirical studies _ Gornushenkov I.D., Pluzhnikov I.V.....	65
– Mental disorders in pulmonary hypertension _ Samushiya M.A., Rozhkova Yu.I.....	69
– E. Kahn's stratification concept of psychopathic personalities and W. Stern's concept of normality _ Pyatnitskiy N.Yu... Kicha D.I., Savelyev D.V., Avagymyan A.A.....	82
– Prevention of professional burning at nurses of psychiatric hospitals: Balint method _ Gaboyan Ya.S., Makaryan A.S., Kicha D.I., Savelyev D.V., Avagymyan A.A.....	95
– Late-onset schizophrenia _ Sheshenin V.S., Pochueva V.V.....	101



Obituary

– Alexandre Sergeyevich Tiganov (10.05.1931–04.03.2019).....	111
--	-----



Information

– 19th Congress of the Section of Epidemiology and Social Psychiatry of the European Psychiatric Association (EPA), Vienna, April 4–7, 2018 _ Ivanov M.V.....	113
---	-----

СОДЕРЖАНИЕ



Вопросы психопатологии, клинической и биологической психиатрии

_ Невротическая депрессия: проблема нозологической квалификации _ Сорокина О.Ю., Волель Б.А.	6
_ Прогностическое значение диагностических параметров эндогенных заболеваний, протекающих с картиной бредовых депрессий _ Юматова П. Е.	20
_ Особенности психопатологии у взрослых с диагнозом расстройств аутистического спектра в детстве _ Бородина Л.Г.	30
_ Истериоизофрения (аспекты дефицитарных расстройств и трудовой дезадаптации) _ Жилин В.О., Лобанова В.М., Воронова Е.И.	39
_ Значение выраженности неврологических симптомов при дифференциальной диагностике шизофрении и шизотипических расстройств в детском возрасте _ Горюнова А.В., Данилова Л.Ю., Горюнов А.В.	49
_ Оценка текстов, написанных больными эндогенными психическими заболеваниями _ Ениколов С.Н., Медведева Т.И., Воронцова О.Ю., Иванова П.О.	56



Научные обзоры

_ Перспективы исследования «социального познания» для диагностики нейродегенеративных заболеваний позднего возраста. Часть 2. Результаты эмпирических исследований _ Горнушенков И.Д., Плужников И.В.	65
_ Психические расстройства при легочной гипертензии _ Самуши М.А., Рожкова Ю.И.	69
_ Стратификационная концепция психопатических личностей E. Kahn и концепция «нормы» W. Stern _ Пятницкий Н.Ю.	82
_ Профилактика профессионального выгорания у медицинских сестер психиатрических больниц: балинтовский метод _ Габоян Я.С., Макарян А.С., Кича Д.И., Савельев Д.В., Авагимян А.А.	95
_ Поздняя шизофрения _ Шешенин В.С., Почуева В.В.	101



Некролог

_ Александр Сергеевич Тиганов (10.05.1931–04.03.2019)	111
--	-----



Информация

_ 19-й Конгресс секции по эпидемиологии и социальной психиатрии Европейской психиатрической ассоциации (EPA), Вена, 4–7 апреля 2018 _ Иванов М.В.	113
--	-----

УДК 616.89

Невротическая депрессия: проблема нозологической квалификации***Neurotic depression: the problem of nosological qualification***<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2019-81-6-19>**Сорокина О.Ю.¹, Волель Б.А.^{1,2}**¹ ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Россия² ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), Москва, Россия

6

Sorokina O.Yu.¹, Volel B.A.^{1,2}¹ FSBNU «Mental Health Research Centre», Moscow, Russia² FSAEI HE I.M. Sechenov First MSMU MOH Russia (Sechenovskiy University), Moscow, Russia

Цель работы: исследование клинических характеристик, динамики нозологической квалификации и факторов, соучаствующих в формировании невротической депрессии.

Материал и методы: обследованы 60 пациентов (женщин — 55, мужчин — 5), средний возраст которых составлял $36,9 \pm 10,8$ года, средняя длительность депрессивных фаз — $18,1 \pm 10,8$ мес. Исследование проводилось с использованием клинического, катамнестического, патопсихологического, статистического методов. Применялись психометрические методики (HAM-D, MFI-20, SANS, PANSS) и опросники (OCH-B, SPQ-A, SCL-90, опросник Холмса–Рея).

Результаты: объединяемые термином «невротическая депрессия» состояния клинически неоднородны (депрессии с явлениями виктимизации со страхом сепарации и депрессии с привязанностью, формирующейся при явлениях эротомании), в первую очередь по содержанию кататимного комплекса (тревожно-фобический и сверхценный кататимный комплекс). Различия в структуре денотата соотносились с гетерогенностью клинических проявлений и динамики депрессий. Клиническая картина невротических депрессий у пациентов первой группы подвергалась трансформации: происходила смена первоначально доминировавшей тревоги явлениями негативной аффективности (апатия, ангедония), а также приобретение эндоформных черт (тоска, патологический суточный ритм). Помимо выявляемой у 38,2% аффективной патологии, у 61,8% пациентов данной группы установлен диагноз из круга расстройств шизофренического спектра. При этом невротические депрессии с явлениями эротомании со сверхценной привязанностью в большинстве своем (76,9%) не выходили за рамки аффективных фаз невротического регистра, реализующихся на траектории расстройств личности. Установлено, что основной для всех пациентов личностной дименсией, соучаствующей в формировании невротической депрессии, являлся феномен виктимизации, характеризующий способность пациентов оказываться и длительно пребывать в психотравмирующей (фрустрирующей) обстановке. Помимо этого, выявлено, что наряду с характерологическими особенностями кластеров В и С (DSM-5), у 83,3% пациентов определяются преморбидные черты, присущие кластеру А.

Выводы: неоднородность денотата невротической депрессии определяла различия в клинической картине, динамике (с разным социальным и трудовым прогнозом). Установлена нозологическая гетерогенность состояний, объединяемых термином «nevrotic depression»: наравне с аффективной патологией выявлялся диагноз расстройства личности и заболеваний шизофренического спектра. Структура кататимного комплекса также взаимосвязана с разной личностной предрасположенностью к определенным стрессорным триггерам.

Ключевые слова: невротическая депрессия; виктимизация; фрустрация; нозологическая гетерогенность; кататимный комплекс.

Для цитирования: Сорокина О.Ю., Волель Б.А. Невротическая депрессия: проблема нозологической квалификации. *Психиатрия*. 2019;81(1):6–19.

Конфликт интересов отсутствует

Objective: to study the clinical characteristics, dynamics, nosological qualifications and factors involved in the formation of neurotic depression.

Material and methods: 60 patients (women — 55, men — 5) with an average age $36,9 \pm 10,8$ years were examined, the average duration of depressive phases was $18,1 \pm 10,8$ months. The study was conducted with using clinical, catamnestic, pathopsychological, statistical methods. Psychometric scales (HAM-D, MFI-20, SANS, PANSS) and questionnaires (Questionnaire of personality traits of an adult, SPQ-A, SCL-90, Holmes-Ray Stress Inventory) were used.

Results: the states combined by the term «neurotic depression» are clinically heterogeneous (depressions with victimization phenomena with the separation anxiety and depressions with love addiction — erotomania), primarily in the content of the catathymic complexes (anxiety-phobic and overvalued catathymic complexes). The differences in the structure of the denotation correlated with the heterogeneity of clinical manifestations and the dynamics of depression. The clinical picture of neurotic depressions in patients of the first group transformed: the initially dominant anxiety was replaced by negative affectivity (apathy, anhedonia), and there was an acquisition of endoform traits. In addition to affective pathology, which was detected in

38,2%, 61,8% of patients in this group had diagnosis of schizophrenic spectrum disorders. At the same time, most of the neurotic depressions with erotomania with overvalued attachment (76,9%) did not go beyond the affective phases of the neurotic register, which are realized on the trajectory of personality disorders. It has been established that the main personality dimension for all patients participating in the formation of neurotic depression was the phenomenon of victimization, which characterizes the ability of patients to get into and stay in a psycho-traumatic (frustrating) environment for a long time. In addition, it was found that 83,3% of patients had premorbid traits of cluster A (DSM-5), along with the characteristic features of clusters B and C.

Conclusions: the heterogeneity of denotation of neurotic depression determined the differences in the clinical picture, dynamics (with different social and labor prognosis). The nosological heterogeneity of the conditions combined by the term «neurotic depression» was established: along with affective pathology, the diagnosis of personality disorder and diseases of the schizophrenic spectrum was detected. The structure of the catathymic complexes is also interconnected with different personal predispositions with sensitivity to certain stressful triggers.

Keywords: neurotic depression; victimization; frustration; nosological heterogeneity; catathymic complexes.

For citation: Sorokina O.Yu., Vol'el B.A. Neurotic depression: the problem of nosological qualification. *Psychiatry*. 2019;81(1):6–19.
There is no conflict of interest

ЛИТЕРАТУРА/REFERENCES

1. Bartolomucci A., Leopardi R. Stress and depression: preclinical research and clinical implications. *PLoS One*. 2009;4(1):e4265. January 30, 2009. Available at: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0004265> Accessed January 7, 2009. <https://DOI.org/10.1371/journal.pone.0004265>
2. Baune B. Conceptual challenges of a tentative model of stress-induced depression. *PLoS One*. 2009;4(1):e4266. January 30, 2009. Available at: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0004266> Accessed January 5, 2009. <https://DOI.org/10.1371/journal.pone.0004266>
3. Tinland A., Boyer L., Loubière S., Greacen T., Girard V., Boucekine M., Fond G., Auquier P. Victimization and posttraumatic stress disorder in homeless women with mental illness are associated with depression, suicide, and quality of life. *Neuropsychiatr Dis. Treat.* 2018;14:2269–2279. <https://DOI.org/10.2147/ndt.s161377>
4. Kapoor R., Singh G. An epidemiological study of prevalence of depressive illness in rural punjab. *Indian J. Psychiatry*. 1983;25(2):110–114.
5. Lehtinen V., Joukamaa M., Lahtela K., Raitasalo R., Jyrkinen E., Maatela J., Aromaa A. Prevalence of mental disorders among adults in Finland: basic results from the Mini Finland Health Survey. *Acta Psychiatr. Scand.* 1990;81(5):418–425. <https://DOI.org/10.1111/j.1600-0447.1990.tb05474.x>
6. Niemi P.M., Vainiomäki P.T. Medical students' distress-quality, continuity and gender differences during a six-year medical programme. *Med. Teach.* 2006;28(2):136–41. <https://DOI.org/10.1080/01421590600607088>
7. Chiu E. Epidemiology of depression in the Asia Pacific region. *Australas Psychiatry*. 2004;12 Suppl:S4–10. <https://DOI.org/10.1111/j.1039-8562.2004.02097.x-i1>
8. Tuithof M., Ten Have M., van Dorsselaer S., Kleinjan M., Beekman A., de Graaf R. Course of subthreshold depression into a depressive disorder and its risk factors. *J. Affect Disord.* 2018;241:206–215. <https://DOI.org/10.1016/j.jad.2018.08.010>

9. Chong M.Y., Tsang H.Y., Chen C.S., Tang T.C., Chen C.C., Yeh T.L., Lee Y.H., Lo H.Y. Community study of depression in old age in Taiwan: prevalence, life events and socio-demographic correlates. *Br. J. Psychiatry.* 2001;178(1):29–35. <https://DOI.org/10.1192/bj.178.1.29>
10. Akiskal H.S., Bitar A.H., Puzantian V.R., Rosenthal T.L., Walker P.W. The nosological status of neurotic depression: a prospective three- to four-year follow-up examination in light of the primary-secondary and unipolar-bipolar dichotomies. *Arch. Gen. Psychiatry.* 1978;35(6):756–766. <https://DOI.org/10.1001/archpsyc.1978.01770300098011>
11. May M. A Critical Reappraisal of the Concept of Neurotic Depression. In: Akiskal H.S., Cassano G.B., eds. *Dysthymia and the spectrum of chronic depressions.* New York: Guilford press; 1997:130–147.
12. Kessing L.V. Endogenous, reactive and neurotic depression — diagnostic and long-term outcome. *Psychopathol.* 2004;37:124–130. <https://DOI.org/10.1159/000078611>
13. Völkel H. *Neurotische Depression.* Stuttgart: Theme-Verlag; 1959.
14. Лакосина Н.Д. Клинические варианты невротического развития. М.: Медицина; 1970.
15. Ушаков Г.К. Пограничные нервно-психические расстройства. М.: Медицина; 1978.
16. Лакосина Н.Д., Трунова М.М. Неврозы, невротические развитие личности и психопатии: клиника и лечение. М.: Медицина; 1994.
17. Малкина-Пых И.Г. *Виктимология.* Санкт-Петербург: Питер; 2018.
18. Roth M., Mountjoy C.Q. The need for the concept of neurotic depression. In: Akiskal H.S., Cassano G.B., eds. *Dysthymia and the spectrum of chronic depressions.* New York: Guilford press; 1997:96–129.
19. Porcerelli J.H., Cogan R., West P.P., Rose E.A., Lambrecht D., Wilson K.E., Severson R.K., Karana D. Violent victimization of women and men: physical and psychiatric symptoms. *J. Am. Board Fam. Pract.* 2003;16(1):32–39. <https://DOI.org/10.3122/jabfm.16.1.32>
20. Joy A.B., Hudes M. High risk of depression among low-income women raises awareness about treatment options. *California Agriculture.* 2010;61(1):22–25. <https://DOI.org/10.3733/ca.v064n01p22>
21. Foran H.M., Vivian D., O'Leary K.D., Klein D.N., Rothbaum B.O., Manber R., Keller M.B., Kocsis J.H., Thase M.E., Trivedi M.H. Risk for Partner Victimization and Marital Dissatisfaction Among Chronically Depressed Patients. *J. Fam. Viol.* 2012;27:75–85. <https://DOI.org/10.1007/s10896-011-9404-2>
22. Chiapelli J., Kochunov P., DeRiso K., Thangavelu K., Sampath H., Muellerklein F., Nugent K.L., Postolache T.T., Carpenter W.T., Hong L.E. Testing trait depression as a potential clinical domain in schizophrenia. Testing trait depression as a potential clinical domain in schizophrenia. *Schizophrenia Research.* 2014;159(1):243–248. <https://DOI.org/10.1016/j.schres.2014.08.003>
- Chong M.Y., Tsang H.Y., Chen C.S., Tang T.C., Chen C.C., Yeh T.L., Lee Y.H., Lo H.Y. Community study of depression in old age in Taiwan: prevalence, life events and socio-demographic correlates. *Br. J. Psychiatry.* 2001;178(1):29–35. <https://DOI.org/10.1192/bj.178.1.29>
- Akiskal H.S., Bitar A.H., Puzantian V.R., Rosenthal T.L., Walker P.W. The nosological status of neurotic depression: a prospective three- to four-year follow-up examination in light of the primary-secondary and unipolar-bipolar dichotomies. *Arch. Gen. Psychiatry.* 1978;35(6):756–766. <https://DOI.org/10.1001/archpsyc.1978.01770300098011>
- May M. A Critical Reappraisal of the Concept of Neurotic Depression. In: Akiskal H.S., Cassano G.B., eds. *Dysthymia and the spectrum of chronic depressions.* New York: Guilford press; 1997:130–147.
- Kessing L.V. Endogenous, reactive and neurotic depression — diagnostic and long-term outcome. *Psychopathol.* 2004;37:124–130. <https://DOI.org/10.1159/000078611>
- Völkel H. *Neurotische Depression.* Stuttgart: Theme-Verlag; 1959.
- Lakosina N.D. Клинические варианты невротического развития. М.: Meditsina; 1970. (In Russ.).
- Ushakov G.K. Пограничные нервно-психические расстройства. М.: Meditsina; 1978. (In Russ.).
- Lakosina N.D., Trunova M.M. Nevrozy, невротические развиtiya lichnosti i psikhopatii: klinika i lechenie. М.: Meditsina; 1994. (In Russ.).
- Malkina-Pyh I.G. *Viktimologiya.* Sankt-Peterburg: Piter; 2018. (In Russ.).
- Roth M., Mountjoy C.Q. The need for the concept of neurotic depression. In: Akiskal H.S., Cassano G.B., eds. *Dysthymia and the spectrum of chronic depressions.* New York: Guilford press; 1997:96–129.
- Porcerelli J.H., Cogan R., West P.P., Rose E.A., Lambrecht D., Wilson K.E., Severson R.K., Karana D. Violent victimization of women and men: physical and psychiatric symptoms. *J. Am. Board Fam. Pract.* 2003;16(1):32–39. <https://DOI.org/10.3122/jabfm.16.1.32>
- Joy A.B., Hudes M. High risk of depression among low-income women raises awareness about treatment options. *California Agriculture.* 2010;61(1):22–25. <https://DOI.org/10.3733/ca.v064n01p22>
- Foran H.M., Vivian D., O'Leary K.D., Klein D.N., Rothbaum B.O., Manber R., Keller M.B., Kocsis J.H., Thase M.E., Trivedi M.H. Risk for Partner Victimization and Marital Dissatisfaction Among Chronically Depressed Patients. *J. Fam. Viol.* 2012;27:75–85. <https://DOI.org/10.1007/s10896-011-9404-2>
- Chiapelli J., Kochunov P., DeRiso K., Thangavelu K., Sampath H., Muellerklein F., Nugent K.L., Postolache T.T., Carpenter W.T., Hong L.E. Testing trait depression as a potential clinical domain in schizophrenia. Testing trait depression as a potential clinical domain in schizophrenia. *Schizophrenia Research.* 2014;159(1):243–248. <https://DOI.org/10.1016/j.schres.2014.08.003>

23. Harvey P.D., Twamley E.W., Pinkham A.E., Depp C.A., Patterson T.L. Depression in schizophrenia: association with cognition, functional capacity, everyday functioning, and self-assessment. *Schizophr. Bulletin.* 2016;43(3):575–582. <https://DOI.org/10.1093/schbul/sbw103>
24. Смулевич А.Б. Депрессии при психических и соматических заболеваниях. М.: Медицинское информационное агентство; 2015.
25. Brodaty H., Luscombe G., Peisah C., Anstey K., Andrews G. A 25-yearlongitudinal comparison study of the outcome of depression. *Psychol. Med.* 2001;31(8):1347–1359. <https://DOI.org/10.1017/s0033291701004743>
26. Vetter P.H., von Pritzbuer J., Jungmann K., Kropp P., Köller O. The validity of the ICD-10 classification of recurrent affective disorders: do endogenous and psychogenic depressions form a homogeneous diagnostic group? *Psychopathology.* 2001;34(1):36–42. <https://DOI.org/10.1159/000049278>
27. Ghaemi S.N., Vöhringer P.A. The heterogeneity of depression: an old debate renewed. *Acta Psychiatr. Scand.* 2011;124:497. <https://DOI.org/10.1111/j.1600-0447.2011.01746.x>
28. Ghaemi S.N., Vöhringer P.A., Vergne D.E. The varieties of depressive Experience: diagnosing mood disorders. *Psychiatr. Clin. N. Am.* 2012;35:73–86. <https://DOI.org/10.1016/j.psc.2011.11.008>
29. Бунеев А.Н. О шизоидных невротиках. *Журнал невропатологии и психиатрии им. С.С. Корсакова.* 1923;23(11):198–211.
30. Симпсон Т.П. Неврозы у детей, их предупреждение и лечение. М.: Медицина; 1958.
31. Личко А.Е. Психопатии и акцентуации характера у подростков. Л.: Медицина; 1977.
32. Manicavasagar V., Silove D. Is there an adult form of separation anxiety disorder? A brief clinical report. *Australian and New Zealand Journal of Psychiatry.* 1997;31(2):299–303. <https://DOI.org/10.3109/00048679709073835>
33. Варга А.Я. Введение в системную семейную психотерапию. М.: Когито-Центр; 2009.
34. Соколовская Л.В. Типология астенических состояний (реакции, фазы) при психопатиях. *Журнал невропатологии и психиатрии им. С.С. Корсакова.* 1989;11:110–114.
35. Сорокин С.А. Типология и клинико-динамические особенности эндогенных апатических депрессий. *Психиатрия.* 2010;5(47):25–31.
36. Ануфриев А.К. Патология общего чувства и аффективные расстройства с эквивалентами. Психосоматические расстройства при циклотимных и циклотимоподобных состояниях. М.: 1979.
37. Колюцкая Е.В. К проблеме дистимических состояний. *Обозрение психиатрии и медицинской психологии им. В.М. Бехтерева.* 1993;1:96–98.
38. Степанова Е.А., Андрющенко А.В. Проблема депрессий, коморбидных соматическим заболеваниям (на модели ишемической болезни сердца). *Психические расстройства в общей медицине.* 2010;4:4–10.
39. Millon T. Disorders of Personality: DSM-III: Axis II. New York: Wiley; 1981. <https://DOI.org/10.1176/ps.33.11.943>
- Harvey P.D., Twamley E.W., Pinkham A.E., Depp C.A., Patterson T.L. Depression in schizophrenia: association with cognition, functional capacity, everyday functioning, and self-assessment. *Schizophr. Bulletin.* 2016;43(3):575–582. <https://DOI.org/10.1093/schbul/sbw103>
- Smulevich A.B. Depression in psychiatric and medical practices. M.: Medical informational agency; 2015. (In Russ.).
- Brodaty H., Luscombe G., Peisah C., Anstey K., Andrews G. A 25-year longitudinal, comparison study of the outcome of depression. *Psychol. Med.* 2001;31(8):1347–1359. <https://DOI.org/10.1017/s0033291701004743>
- Vetter P.H., von Pritzbuer J., Jungmann K., Kropp P., Köller O. The validity of the ICD-10 classification of recurrent affective disorders: do endogenous and psychogenic depressions form a homogeneous diagnostic group? *Psychopathology.* 2001;34(1):36–42. <https://DOI.org/10.1159/000049278>
- Ghaemi S.N., Vöhringer P.A. The heterogeneity of depression: an old debate renewed. *Acta Psychiatr. Scand.* 2011;124:497. <https://DOI.org/10.1111/j.1600-0447.2011.01746.x>
- Ghaemi S.N., Vöhringer P.A., Vergne D.E. The varieties of depressive Experience: diagnosing mood disorders. *Psychiatr. Clin. N. Am.* 2012;35:73–86. <https://DOI.org/10.1016/j.psc.2011.11.008>
- Buneev A.N. O shizoidnykh nevrotikakh. *Zhurnal nevropatologii i psikiatrii im. S.S. Korsakova.* 1923;23(11):198–211. (In Russ.).
- Simpson T.P. Nevrozy u detei, ikh preduprezhdenie i lechenie. M.: Meditsina; 1958. (In Russ.).
- Lichko A.E. Psikhopatii i aktsentuatsii kharaktera u podrostkov. L.: Meditsina; 1977. (In Russ.).
- Manicavasagar V., Silove D. Is there an adult form of separation anxiety disorder? A brief clinical report. *Australian and New Zealand Journal of Psychiatry.* 1997;31(2):299–303. <https://DOI.org/10.3109/00048679709073835>
- Varga A.Ya. Vvedenie v sistemnyu semeinuyu psikhoterapiyu. M.: Kogito-Tsentr; 2009. (In Russ.).
- Sokolovskaya L.V. Tipologiya astenicheskikh sostoyanii (reaktsii, fazy) pri psikhopatiyakh. *Zhurnal nevropatologii i psikiatrii im. S.S. Korsakova.* 1989;11:110–114. (In Russ.).
- Sorokin S.A. Tipologiya i kliniko-dinamicheskie osobennosti endogennykh apaticeskikh depressii. *Psikiatriya.* 2010;5(47):25–31. (In Russ.).
- Anufriev A.K. Patologiya obshchego chuvstva i affektivnye rasstroistva s ekvivalentami. Psikhosomaticheskie rasstroistva pri tsiklotimnykh i tsiklotimopodobnykh sostoyaniyakh. M.: 1979. (In Russ.).
- Kolyutskaya E.V. K probleme distimicheskikh sostoyanii. *Obozrenie psikiatrii i meditsinskoi psikhologii im. V.M. Bektereva.* 1993;1:96–98. (In Russ.).
- Stepanova E.A., Andrushchenko A.V. Problema depressiy, comorbidnyh somaticeskim zabolevaniyam (na modeli ishemicheskoy bolezni serdtsa). *Psichicheskiye rasstroystva v obshchey meditsine.* 2010;4:4–10. (In Russ.).
- Millon T. Disorders of Personality: DSM-III: Axis II. New York: Wiley; 1981. <https://DOI.org/10.1176/ps.33.11.943>

40. Kernberg O.F. Severe Personality Disorders: Psychotherapeutic Strategies. Yale University: New Haven; 1984.
41. Смулевич А.Б., Дубницкая Э.Б., Лобанова В.М., Воронова Е.И., Жилин В.О., Колюцкая Е.В., Самойлова Е.Д., Сорокина О.Ю. Расстройства личности и шизофренический дефект (проблема коморбидности). *Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова*. 2018;11:4–14.
42. Ганнушкин П.Б. Клиника психопатий: их статика, динамика и систематика. М.; 1933.
43. Dide M., Guiraud P. Psychiatrie du medecin practicien. Paris; 1929.
44. Воронова Е.И. К проблеме систематики психогенных депрессий (реакции осложненного горя). *Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова*. 2016;12:31–39.
45. Пинаева Е.В. К проблеме эротомании. *Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова*. 2001;11:8–12.
- Kernberg O.F. Severe Personality Disorders: Psychotherapeutic Strategies. Yale University: New Haven; 1984.
- Smulevich A.B., Dubnitskaya E.B., Lobanova V.M., Voronova E.I., Zhylin V.O., Kolyutskaya E.V., Samoilova E.D., Sorokina O.Yu. Personality disorders and schizophrenic defect (problem of comorbidity). *Zhurnal nevrologii i psikiatrii im. S.S. Korsakova*. 2018;11:4–14. <https://DOI.org/10.17116/jnevro20181181114> (In Russ.).
- Gannushkin P.B. Klinika psikhopatii: ikh statika, dinamika i sistematika. M.; 1933. (In Russ.).
- Dide M., Guiraud P. Psychiatrie du medecin practicien. Paris; 1929.
- Voronova E.I. The systematics of psychogenic depressions (reactions of complicated grief). *Zhurnal nevrologii i psikiatrii im. S.S. Korsakova*. 2016;12:31–39. <https://DOI.org/10.17116/jnevro201511511231-39> (In Russ.).
- Pinaeva E.V. K probleme erotomanii. *Zhurnal nevrologii i psikiatrii im. S.S. Korsakova*. 2001;11:8–12. (In Russ.).

Сорокина Ольга Юрьевна, аспирант ФГБНУ НЦПЗ, Москва, Россия

E-mail: msolgasorokina@mail.ru

Волель Беатриса Альбертовна, доктор медицинских наук, профессор, старший научный сотрудник ФГБНУ НЦПЗ, заведующая психотерапевтическим отделением УКБ №3 Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, Москва, Россия

E-mail: beatrice.volel@gmail.com

Olga Yu. Sorokina, graduate student, FSBSI «Mental Health Research Centre», Moscow, Russia

E-mail: msolgasorokina@mail.ru

Beatrisa A. Volel, Dr. of Sci. (Med.), professor, senior researcher, FSBSI «Mental Health Research Centre», chief of psychotherapeutic unit, FSAEI HE I.M. Sechenov First MSMU MOH, Moscow, Russia

E-mail: beatrice.volel@gmail.com

УДК 616.89; 616.895.4; 616.89-008.444.1

Прогностическое значение диагностических параметров эндогенных заболеваний, протекающих с картиной бредовых депрессий

Prognostic value of the diagnostic parameters of endogenous diseases with delusional depressions

<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2019-81-20-29>

Юматова П.Е.

ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Россия

20

>>

Yumatova P.E.

FSBSI «Mental Health Research Centre», Moscow, Russia

Цель исследования: проанализировать прогностическую роль психопатологических и клинических показателей бредовых депрессий с учетом особенностей бредообразования депрессивных идей и оценки диагностических параметров заболевания.

Материал и методы: клинико-психопатологическим и клинико-катамнестическим методами обследована 91 больная (средний возраст 31,3 года), в динамике эндогенных заболеваний у них диагностировалась бредовая депрессия, фабулу депрессивного бреда составляли идеи самоуничижения, малоценностии, самообвинения и вины. По МКБ-10 состояние больных соответствовало рубрикам F31.5; F32.3 и F33.3. Всего проанализировано 194 бредовые депрессии в картине первых манифестных и повторных эпизодов. Одни больные наблюдались непосредственно в период бредовой депрессии (48,8% больных), другие обследовались ретроспективно (51,6%) с последующим личным катамнестическим наблюдением автора, у 40,7% длительность катамнеза от 5 до 10 лет и больше.

Результаты: при сопоставлении диагностических параметров на разных этапах заболевания установлены клинические показатели, которые на уровне статистической достоверности коррелируют с нозологической оценкой заболевания, формой его течения и степенью прогредиентности и являются прогностически наиболее значимыми. В манифестном периоде на 100% уровне совпадений лидирует показатель типологии бредовых депрессий, разработанный с учетом их психопатологической структуры и механизмов бредообразования депрессивных идей. Как прогностически значимый выступает показатель долевого участия аффекта (маньякального и депрессивного) в формировании структуры бредового компонента аффективно-бредовых состояний, его максимальная представленность (от 100 до 85,1%) сопряжена с непрогредиентным или относительно благоприятным течением в рамках аффективного психоза, рекуррентной и циркулярной шизофрении. Уровень негативных личностных изменений, отражающий степень прогредиентности заболевания, определяемый до развития бредовой депрессии, находит прямое отражение в показателях тяжести негативного сдвига в картине последующей ремиссии и определяет прогноз ее качества. На доманифестном этапе достоверные признаки прогноза имеют клинические особенности и частота аффективных расстройств (в виде реактивной или аутохтонной аффективной лабильности), а также глубина нарушения шизоидного личностного склада до степени акцентуации, психопатии или псевдопсихопатии.

Заключение: среди клинических параметров доманифестного и манифестного этапов, прогнозирующих механизм бредообразования депрессивных идей в структуре психопатологических типов бредовых депрессий, сопряженных с нозологической оценкой заболевания в целом, доманифестные показатели личностных и аффективных расстройств, а также предшествующий развитию бредовой депрессии уровень социально-трудового функционирования, определяющий картину последующих ремиссий, правомерно также рассматривать как клинико-патогенетические характеристики, отражающие нозологический диагноз, его прогноз и качество ремиссий.

Ключевые слова: бредовая депрессия; бредообразование депрессивных идей; нозология; диагностика; прогноз.

Для цитирования: Юматова П.Е. Прогностическое значение диагностических параметров эндогенных заболеваний, протекающих с картиной бредовых депрессий. *Психиатрия*. 2019;81(1):20–29.

Конфликт интересов отсутствует

The aim of the study: was to analyze the prognostic value of psychopathological and clinical indices of delusional depressions, taking into consideration the specificities of delusion formation of depressive ideas and evaluation of diagnostic parameters of the disease.

Material and methods: a total 91 females (average age was 31,3 yrs.) were examined by using the clinical-psychopathological and clinical and follow up methods. In the dynamics of the endogenous diseases delusional depressions were diagnosed in them, with ideas of self-humiliation, of little value, self-accusation and guilt constituting the content of depressive delusion. According to ICD-10 mental status of the patients corresponded to F31.5; F32.3 and F33.3 items. In all 194 delusional depressions were analyzed in the clinical pictures of first manifest and repeat episodes. Some patients were examined directly during the period of

the delusional depression (48% of patients), others were examined retrospectively (51,6%) with the following personal author's follow-up, in 40,7% the duration of follow up observation was from 5 to 10 and more years.

Results: during comparison of diagnostic parameters at various stages of the disease clinical indices were established, which at the level of statistic reliability correlated with nosological evaluation of the disease, its course, and the degree of its progression, and are prognostically the most significant. In manifest period at the 100%-level of concurrence the index of the typology of delusional depressions was in the lead, which was developed taking into consideration their psychopathological structure and mechanisms of delusion formation of depressive ideas. The index of share holding of affect (manic and depressive) is prognostically significant in the formation of structure of delusional component of affective-delusional states, its maximum presentation (from 100 to 85%) is conjugated with non-progressive, or relatively favorable course within the framework of affective psychosis, recurrent and cyclothymia schizophrenia. The level of negative personality changes, reflecting the degree of the disease progression being detected before the development of delusional depression, is directly embodied in the indices of negative shift in the clinical picture of the subsequent remission and determines the prognosis of its quality. At pre-manifest stage the reliable signs of the prognosis have clinical specificities and the frequency of affective disorders (in the form of reactive, or autochthonous affective lability), as well as the depth of impairment of schizoid personality disposition up to the degree of accentuation, psychopathy, pseudopsychopathy.

Keywords: delusional depression; depressive delusion formation; nosology; diagnostics; prognosis.

For citation: Yumatova P.E. Prognostic value of the diagnostic parameters of endogenous diseases with delusional depressions. *Psychiatry*. 2019;81(1):20–29.

There is no conflict of interest

ЛИТЕРАТУРА/REFERENCES

1. Ohayon M.M., Schatzberg A.F. Prevalence of depressive episodes with psychotic features in the general population. *Am. J. Psychiatry*. 2002;159(11):1855–1861. [https://DOI:10.1176/appi.ajp.159.11.1855](https://doi.org/10.1176/appi.ajp.159.11.1855)
2. Корсаков С.С. Избранные произведения. М.: Государственное издательство медицинской литературы МЕДГИЗ; 1954.
3. Каннабих Ю.В. История психиатрии. М.: Академический проект; 2012.
4. Griesinger W. Pathologie und Therapie der psychischen Krankheiten, für Aerzte und Studierende, Zweite Auflage. Stuttgart: Verlag von Adolph Krabbe; 1861.
5. Крепелин Э. Учебник психиатрии для врачей и студентов. М.: Изд-во А.А. Карцева; 1910.
6. Блейлер Е. Руководство по психиатрии. М.: Изд-во Независимой психиатрической ассоциации; 1993.
7. Морозов В.М. Маниакально-депрессивный психоз (циркулярная депрессия). Лекция. Избранные труды. М., Медиа Медика; 2007:207–223.
8. Снежневский А.В. Бред. Руководство по психиатрии в 2 томах. Под ред. А.В. Снежневского. М.: Медицина; 1983;(I):29–35.
9. Морозов Г.В., Шумский Н.Г. Введение в клиническую психиатрию (пропедевтика в психиатрии). Н. Новгород: Изд-во НГМА; 1998:79–80.
10. Goodwin F.K., Jamison K.R. Manic-depressive Illness, Bipolar Disorders and recurrent Depression. 2nd ed. Oxford University Press. (March 20, 2007).
11. Тиганов А.С. Депрессивный синдром. В кн.: Общая психопатология. Курс лекций. М.: МИА; 2008;(3):57–68.
12. Смулевич А.Б. Депрессии при психических и somaticheskikh заболеваниях. 4-е изд. М.: МИА; 2015;5:132–153.
13. Пападопулос Т.Ф. Острые эндогенные психозы. М.: Медицина; 1975.
- Ohayon M.M., Schatzberg A.F. Prevalence of depressive episodes with psychotic features in the general population. *Am. J. Psychiatry*. 2002;159(11):1855–1861. [https://DOI:10.1176/appi.ajp.159.11.1855](https://doi.org/10.1176/appi.ajp.159.11.1855)
- Korsakov S.S. Izbrannye proizvedeniya. M.: Gosudarstvennoe izdatel'stvo medicinskoi literatury MEDGIZ; 1954. (In Russ.).
- Kannabih Yu.V. Istorya psichiatrii. M.: Akademicheskij proekt; 2012. (In Russ.).
- Griesinger W. Pathologie und Therapie der psychischen Krankheiten für Aerzte und Studierende, Zweite Auflage. Stuttgart: Verlag von Adolph Krabbe; 1861.
- Krepelin E.H. Uchebnik psichiatrii dlya vrachej i studentov. M.: Izd-vo A.A. Karceva; 1910. (In Russ.).
- Blejler E. Rukovodstvo po psichiatrii. M.: Izd-vo Nezavisimoj psichiaticheskoj associacii; 1993. (In Russ.).
- Morozov V.M. Maniakal'no-depressivnyj psihoz (cirkulyarnaya depressoja). Lekciya. Izbrannye Trudy. M., Media Medika; 2007:207–223. (In Russ.).
- Snezhnevskij A.V. Bred. Rukovodstvo po psichiatrii v 2 tomah. Pod red. A.V. Snezhnevskogo. M. Medicina; 1983;(I):29–35. (In Russ.).
- Morozov G.V., SHumskij N.G. Vvedenie v klinicheskuyu psichiatriyu (propedevтика v psichiatrii). N. Novgorod: Izd-vo NGMA; 1998:79–80. (In Russ.).
- Goodwin F.K., Jamison K.R. Manic-depressive Illness, Bipolar Disorders and recurrent Depression. 2nd ed. Oxford University Press. (March 20, 2007).
- Tiganov A.S. Depressivnyj sindrom. V kn.: Obshchaya psihopatologiya. Kurslekciy. M.: MIA; 2008;(3):57–68 (In Russ.).
- Smulevich A.B. Depressii pri psichicheskikh i somaticheskikh zabolevaniyah, 4-e izd. M.: MIA; 2015;5:132–153. (In Russ.).
- Papadopoulos T.F. Ostrye endogennye psixozy. M.: Medicina; 1975. (In Russ.).

14. Нуллер Ю.Л., Михаленко И.Н. Аффективные психозы. Л.: Медицина; 1988:32–40.
15. Тиганов А.С. Рекуррентная периодическая шизофrenия. Руководство по психиатрии. Под ред. А.С. Тиганова. М.: Медицина; 1999;(2):428–432.
16. Портнов В.В. Типологическая дифференциация депрессивно-параноидных состояний при шизофрении. *Психиатрия*. 2006;3:7–12.
17. Вайтбрехт Х.Й. Клиническая психиатрия. Под ред. Г. Груле, Р. Юнга, В. Майер-Гросса, М. Мицлера. Пер. с нем. М.; 1967:59–66.
18. Ey H. La melancolie. In: Etudes psychiatriques, Paris desclée de Brauwer. 1954;III(22):117–200.
19. Schneider K. Klinische Psychopathologie. Stuttgart Georg Thime Verlag; 1976.
20. Цыганков Б.Д., Овсянников С.А. Патология эмоций (аффективности). В кн.: Психиатрия, основы клинической психопатологии. Учебник для вузов. М.: Медицина; 2007;66:191–193.
21. Tsuang M.T., Taylor L., Faraone S.V. An overview of the genetics of psychotic mood disorders. *J. Psychiatric Research*. 2004;38:3–15. PMID: 14690766
22. Gomez R.G., Fleming S.H., Keller J., Flores B., Kenna H., DeBattista C., Solvason B., Schatzberg A.F. The Neuropsychological profile of psychotic major depression and its relation to cortisol. *Biol. Psychiatry* 2006;60:472–478. <https://DOI:10.1016/j.biopsych.2005.11.010>
23. Keller J., Schatzberg A.F., Maj M. Current Issues in the Classification of Psychotic Major Depression. *Schizophr. Bull.* 2007;33(4):877–885. <https://DOI:10.1093/schbul/sbm065>
24. Bremaud N. Mélancolie délirante et paranoïa: diagnostic différentiel. *L'Évolution Psychiatrique*. 2014;79(2):273–285. <https://DOI:10.1016/j.evopsy.2014.01.006>
25. Reininghaus U., Böhnke J.R., Chavez-Baldini U., Gibbons R., Ivleva E., Clementz B.A., Pearlson G.D., Keshavan M.S., Sweeney J.A., Tamminga C.A. Transdiagnostic dimension of psychosis in the Bipolar-Schizophrenia Network on Intermediate Phonotypes (B-SNIP). *World Psychiatry*. 2019;18(1):67–76. <https://DOI:10.1002/wps.20607>
26. Снежневский А.В. Симптоматология и нозология. В кн.: Шизофрения, клиника и патогенез. Под ред. А.В. Снежневского. М.: Изд-во «Медицина»; 1969:5–28.
- Nuller Yu.L., Mihalenko I.M. Affektivnye psihozy. L.: Medicina; 1988:32–40. (In Russ.).
- Tiganov A.S. Rekurrentnaya periodicheskaya shizofreniya. Rukovodstvo po psichiatrii. Pod red. A.S. Tiganova. M.: Medicina; 1999;2:428–432. (In Russ.).
- Portnov V.V. Tipologicheskaya differenciaciya depressivno-paranoidnyh sostoyaniy pri shizofrenii. *Psichiatriya*. 2006;3:7–12. (In Russ.).
- Weitbrecht H.J. Klinicheskaya psichiatriya. Pod red. G. Grule, R. Yunga, V. Majer-Grossa, M. Myullera. Per. s nem. M.; 1967:59–66. (In Russ.).
- Ey H. La melancolie. In: Etudes psychiatriques, Paris desclée de Brauwer. 1954;III(22):117–200.
- Schneider K. Klinische Psychopathologie. Stuttgart Georg Thime Verlag; 1976.
- Cygankov B.D., Ovsyannikov S.A. Patologiya ehmocij (affektivnosti). V kn.: Psihiatriya, osnovy klinicheskoj psihopatologii. Uchebnik dlya vuzov. M.: Medicina; 2007;66:191–193. (In Russ.).
- Tsuang M.T., Taylor L., Faraone S.V. An overview of the genetics of psychotic mood disorders. *J. Psychiatric Research*. 2004;38:3–15. PMID: 14690766
- Gomez R.G., Fleming S.H., Keller J., Flores B., Kenna H., DeBattista C., Solvason B., Schatzberg A.F. The Neuropsychological profile of psychotic major depression and its relation to cortisol. *Biol. Psychiatry* 2006;60:472–478. <https://DOI:10.1016/j.biopsych.2005.11.010>
- Keller J., Schatzberg A.F., Maj M. Current Issues in the Classification of Psychotic Major Depression. *Schizophr. Bull.* 2007;33(4):877–885. <https://DOI:10.1093/schbul/sbm065>
- Bremaud N. Mélancolie délirante et paranoïa: diagnostic différentiel. *L'Évolution Psychiatrique*. 2014;79(2):273–285. <https://DOI:10.1016/j.evopsy.2014.01.006>
- Reininghaus U., Böhnke J.R., Chavez-Baldini U., Gibbons R., Ivleva E., Clementz B.A., Pearlson G.D., Keshavan M.S., Sweeney J.A., Tamminga C.A. Transdiagnostic dimension of psychosis in the Bipolar-Schizophrenia Network on Intermediate Phonotypes (B-SNIP). *World Psychiatry*. 2019;18(1):67–76. <https://DOI:10.1002/wps.20607>
- Snezhnevskij A.V. Simptomatologiya i nozologiya. V kn.: Shizofreniya, klinika i patogenez. Pod red. A.V. Snezhnevskogo. M.: Izd-vo Medicina; 1969:5–28. (In Russ.).

Юматова Полина Евгеньевна, младший научный сотрудник, ФГБНУ НЦПЗ, Москва, Россия
E-mail: polyum@mail.ru

Polina Ye. Yumatova, junior researcher, FSBSI «Mental Health Research Centre», Moscow, Russia
E-mail: polyum@mail.ru

УДК 616.89-008.1

Особенности психопатологии у взрослых с диагнозом расстройств аутистического спектра в детстве***Psychopathology in adults with child diagnosis of autism spectrum disorders***<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2019-81-30-38>**Бородина Л.Г.**

ВГБОУ ВО «Московский государственный психолого-педагогический университет» Минобрнауки России, Москва, Россия



30

Borodina L.G.

Moscow State University of Psychology and Education, Moscow, Russia

Резюме: аутизм считается расстройством детского возраста, которое сохраняется у многих больных и во взрослом периоде жизни. Однако динамика этого состояния по мимованию детского и юношеского возраста остается мало изученной.

Цель: изучить психическое состояние и социальный статус взрослых, имевших в детстве диагноз «расстройство аутистического спектра».

Пациенты — 70 взрослых с диагнозом расстройств аутистического спектра в детстве.

Методы: клинико-психопатологический, катамнестический.

Результаты: определена частота и психопатологические особенности стойких расстройств аутистического спектра. Выделены фоновые и вариабельные психопатологические расстройства, характерные для взрослого возраста, описаны их клинические особенности и течение.

Выводы: вопросы постановки диагноза и терапевтической тактики во взрослом возрасте у больных расстройствами аутистического спектра имеют значение для прогноза в клинической практике и продолжения научных исследований.

Ключевые слова: аутизм; взрослые; дисфория; депрессия; агрессия; психоз.

Для цитирования: Бородина Л.Г. Особенности психопатологии у взрослых с диагнозом расстройств аутистического спектра в детстве. *Психиатрия*. 2019;81(1):30–38.

Конфликт интересов отсутствует

Abstract: the aim: to study a follow-up of child autism spectrum disorders in adults.

Patients: in the original research 70 adults with child diagnoses of autism spectrum disorders were examined for the assessment of their mental and social status.

Methods: psychopathological, clinical and follow-up.

Results: Background and variable symptoms, typical for adults are defined, their clinical features and course are described.

Conclusion: Some questions of diagnostics and treatment in adults are significant for prognosis in clinical practice and future scientific research.

Keywords: autism; adults; symptoms; dysphoria; depression; aggression; psychosis.

For citation: Borodina L.G. Psychopathology in adults with child diagnosis of autism spectrum disorders. *Psychiatry*. 2019;81(1):30–38.

There is no conflict of interest

ЛИТЕРАТУРА/REFERENCES

- Smith L.E., Greenberg J.S., Mailick M.R. Adults with Autism: Outcomes, Family Effects, and the Multi-Family Group Psychoeducation Model. *Current psychiatry reports*. 2012;14(6):732–738. <https://DOI.org/10.1007/s11920-012-0328-1>
 - Murphy C.M., Wilson C.E., Robertson D.M. et al. Autism spectrum disorder in adults: diagnosis, management, and health services development. *Neuropsychiatric Disease and Treatment*. 2016;12:1669–1686. <https://DOI.org/10.2147/NDT.S65455>
- Smith L.E., Greenberg J.S., Mailick M.R. Adults with Autism: Outcomes, Family Effects, and the Multi-Family Group Psychoeducation Model. *Current psychiatry reports*. 2012;14(6):732–738. <https://DOI.org/10.1007/s11920-012-0328-1>
- Murphy C.M., Wilson C.E., Robertson D.M. et al. Autism spectrum disorder in adults: diagnosis, management, and health services development. *Neuropsychiatric Disease and Treatment*. 2016;12:1669–1686. <https://DOI.org/10.2147/NDT.S65455>

3. Russell A., Murphy C.M., Wilson C.E. et al. The mental health of individuals referred for assessment of autism spectrum disorder (ASD) in adulthood: a clinic report. *Autism.* 2016;20(5):623–627. <https://DOI.org/10.1177/1362361315604271>
4. Larson F.V., Wagner A.P., Jones P.B. et al. Psychosis in autism: comparison of the features of both conditions in a dually affected cohort. *The British Journal of Psychiatry.* 2017;210(4):269–275. <https://DOI.org/10.1192/bjp.bp.116.187682>
5. Wing L., Shah A. Catatonia in autistic spectrum disorders. *Br. J. Psychiatry.* 2000;176(4):357–362. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/10827884>
6. Breen J., Hare D.J. The nature and prevalence of catatonic symptoms in young people with autism. *J. Intellect Disabil. Res.* 2017;61(6):580–593.
7. Kolvin I. Studies in the childhood psychoses. I Diagnostic criteria and classification. *Br. J. Psychiatry.* 1971;118:381–384.
8. Dhossche D.M. Autism as early expression of catatonia. *Med. Sci. Monit.* 2004;10:RA31–9.
9. Matson J.L., Sipes M., Fodstad J.C., Fitzgerald M.E. Issues in the management of challenging behaviours of adults with autism spectrum disorder. *CNS Drugs.* 2011;25(7):597–606. <https://DOI.org/10.2165/11591700-00000000-00000>
10. Bronsard G., Botbol M., Tordjman S. Aggression in low functioning children and adolescents with autistic disorder. *PloS one.* 2010;5(12):e14358. <https://DOI.org/10.1371/journal.pone.0014358>
11. Tsai L.Y. Asperger's disorder will be back. *J. Autism Dev. Disord.* 2013;43(12):2914–2942. <https://dx.DOI.org/10.1007/s10803-013-1839-2>
12. Diagnostic and statistical manual of mental disorders. 5th ed. Arlington, VA: American Psychiatric Association; 2013:992.
13. Dell'Osso L., Luche R.D., Gesi C. et al. From Asperger's Autistischen Psychopathen to DSM-5 Autism Spectrum Disorder and Beyond: A Subthreshold Autism Spectrum Model. *Clin. Pract. Epidemiol. Mental Health.* 2016;12:120–31. <https://DOI.org/10.2174/1745017901612010120>
14. Rutter M. Childhood schizophrenia reconsidered. *J. Autism Child Schizophr.* 1972; 2(4):315–337.
- Russell A., Murphy C.M., Wilson C.E. et al. The mental health of individuals referred for assessment of autism spectrum disorder (ASD) in adulthood: a clinic report. *Autism.* 2016;20(5):623–627. <https://DOI.org/10.1177/1362361315604271>
- Larson F.V., Wagner A.P., Jones P.B. et al. Psychosis in autism: comparison of the features of both conditions in a dually affected cohort. *The British Journal of Psychiatry.* 2017;210(4):269–275. <https://DOI.org/10.1192/bjp.bp.116.187682>
- Wing L., Shah A. Catatonia in autistic spectrum disorders. *Br. J. Psychiatry.* 2000;176(4):357–362. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/10827884>
- Breen J., Hare D.J. The nature and prevalence of catatonic symptoms in young people with autism. *J. Intellect Disabil. Res.* 2017;61(6):580–593.
- Kolvin I. Studies in the childhood psychoses. I Diagnostic criteria and classification. *Br. J. Psychiatry.* 1971;118:381–384.
- Dhossche D.M. Autism as early expression of catatonia. *Med. Sci. Monit.* 2004;10:RA31–9.
- Matson J.L., Sipes M., Fodstad J.C., Fitzgerald M.E. Issues in the management of challenging behaviours of adults with autism spectrum disorder. *CNS Drugs.* 2011;25(7):597–606. <https://DOI.org/10.2165/11591700-00000000-00000>
- Bronsard G., Botbol M., Tordjman S. Aggression in low functioning children and adolescents with autistic disorder. *PloS one.* 2010;5(12):e14358. <https://DOI.org/10.1371/journal.pone.0014358>
- Tsai L.Y. Asperger's disorder will be back. *J. Autism Dev. Disord.* 2013;43(12):2914–2942. <https://dx.DOI.org/10.1007/s10803-013-1839-2>
- Diagnostic and statistical manual of mental disorders. 5th ed. Arlington, VA: American Psychiatric Association; 2013:992.
- Dell'Osso L., Luche R.D., Gesi C. et al. From Asperger's Autistischen Psychopathen to DSM-5 Autism Spectrum Disorder and Beyond: A Subthreshold Autism Spectrum Model. *Clin. Pract. Epidemiol. Mental Health.* 2016;12:120–31. <https://DOI.org/10.2174/1745017901612010120>
- Rutter M. Childhood schizophrenia reconsidered. *J. Autism Child Schizophr.* 1972; 2(4):315–337.

Бородина Любовь Георгиевна, кандидат медицинских наук, доцент кафедры клинической и судебной психологии ФГБОУ ВО «Московский государственный психолого-педагогический университет» Минобрнауки России, Москва, Россия
E-mail: bor111a@yandex.ru

Lubov G. Borodina, Cand. of Sci. (Med.), assistant professor, Moscow State University of Psychology and Education, Moscow, Russia
E-mail: bor111a@yandex.ru

УДК 616.895.8; 616.89-008.484

Истероизофрения (аспекты дефицитарных расстройств и трудовой дезадаптации)

Schizophrenia in patients with hysterical personality disorder (aspects of negative symptoms and labour disadaptation)

<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2019-81-39-48>

Жилин В.О.¹, Лобанова В.М.¹, Воронова Е.И.^{1,2}

¹ ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Россия

² ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), Москва, Россия

Zhilin V.O.¹, Lobanova V.M.¹, Voronova E.I.^{1,2}

¹ FSBSI «Mental Health Research Centre», Moscow, Russia

² FSAEI HE I.M. Sechenov First MSMU MOH Russia (Sechenovskiy University), Moscow, Russia



39

Обоснование: Первой предпосылкой к проведению настоящего исследования явилось основанное на анализе данных литературы предположение о возможности «парциальной» выраженности апатаобулических расстройств («лабильность волевого усилия» по Д.Е. Мелехову). Второй предпосылкой стало выделение зарубежными учеными конструкта «селективной» (по Marin, 1990) «апатии к работе» (Schmidt G. et al., 2015).

В свете описанных рассуждений особый интерес вызывает феномен апатии к работе при шизофрении, развивающейся на основе истерической конституции, что связано с очевидными трудностями диагностики между парциальной абулией по типу «апатии к работе» при истероизофрении и динамикой истерической психопатии с формированием феномена «прентной установки».

Рабочей гипотезой выступило предположение о существовании особого вида дефицитарных расстройств у пациентов с истерическим преморбидом, в случае которых апатаобулические нарушения, «прорастая» в сферу конституциональных аномалий, выступают «под маской» углубляющихся патохарактерологических расстройств и сопровождаются парциальной (приоритетно-трудовой) дезадаптацией жизнедеятельности больных.

Целью настоящего исследования в соответствии с рабочей гипотезой выступило изучение дефекта при истероизофрении, протекающей с преобладанием парциальных апатаобулических расстройств.

Материалы и методы: в работе обобщаются результаты наблюдения 10 пациенток с экзацербацией эндогенно-процессуальной патологии. Диагностический аппарат включал клинический и психометрический методы оценки.

Результаты: полученные в ходе исследования данные позволили выделить особый тип парциального шизофренического дефекта, обозначенный нами как «истероабулия». Формирующиеся негативные расстройства избирательно затрагивают произвольные формы деятельности, в первую очередь трудовую, в то время как развлекательная активность, будучи непривычной истерической потребностью, не нуждающейся в инициации усилия, может не обнаруживать апатаобулического дефицита.

Ключевые слова: истероизофрения; негативные расстройства; истерическое расстройство личности; селективная апатия; «апатия к работе».

Для цитирования: Жилин В.О., Лобанова В.М., Воронова Е.И. Истероизофрения (аспекты дефицитарных расстройств и трудовой дезадаптации). *Психиатрия*. 2019;81(1):39–48.

Конфликт интересов отсутствует

Background information: The first supposition for conducting this study was hypothesis based on the analysis of literature data according to which there is the possibility of «partial» character of apathoabulic disorders («lability of volitional effort» by D.E. Melekhov). The second presumption was the selection of the construct of «selective» (according to Marin, 1990) «job apathy» (Schmidt G. et al., 2015) by the foreign scientists.

In the light of reasons supplied, of special interest is apathy to work in patients with schizophrenia, proceeding on the basis of a hysterical constitution — which is associated with obvious difficulties in diagnosing between partial abulia («job apathy») within the hysterical form of schizophrenia and the dynamics of hysterical psychopathy with the phenomenon of «pension neurosis».

A current hypothesis was based on the assumption that there is a special type of deficit symptoms in schizophrenic patients with hysterical personality, according to which apathoabulic disorders «invade» into the sphere of constitutional anomalies, act «under the mask» of intensified pathocharacterological disorders and are accompanied by partial misadaption of life and activities.

The purpose of this work was to study the negative symptoms in hysterical form of schizophrenia, proceeding with a predominance of partial apathoabulic disorders.

Materials and methods: the present study summarizes the results of observations of 10 patients who applied to the FSBSI NHRC due to exacerbation of schizophrenic process. The diagnostics included clinical and psychometric assessment techniques.

Results: the data obtained in the course of the study allowed us to figure out a special type of partial schizophrenic deficit state, named as «hysteroabulia», according to which the negative symptoms affect voluntary activity (in particular — labour function), while recreational activity, being hysterical involuntary, doesn't need to be volitional initiated, so may not reveal an apathoabolic disorder.

Keywords: hysteric schizophrenia; negative symptoms; hysterical personality disorder; selective apathy; job apathy.

For citation: Zhilin V.O., Lobanova V.M., Voronova E.I. Schizophrenia in patients with hysterical personality disorder (aspects of negative symptoms and labour disadaptation). *Psychiatry*. 2019;81(1):39–48.

There is no conflict of interest

ЛИТЕРАТУРА/REFERENCES

1. Kirkpatrick B. Developing concepts in negative symptoms: primary vs secondary and apathy vs expression. *J. Clin. Psychiatry*. 2014;75(suppl.1):3–7. <https://DOI.org/10.4088/JCP.13049su1c.01>
2. Marder S., Galderisi S. The current conceptualization of negative symptoms in schizophrenia. *World Psychiatry*. 2017;16(1):14–24. <https://DOI.org/10.1002/wps.20385>
3. Galderisi S., Mucci A., Buchanan R., Arango C. Negative symptoms of schizophrenia: new developments and unanswered research questions. *The Lancet Psychiatry*. 2018;5(8):664–677. [https://DOI.org/10.1016/S2215-0366\(18\)30050-6](https://DOI.org/10.1016/S2215-0366(18)30050-6)
4. Strauss G., Horan W., Kirkpatrick B. et al. Deconstructing negative symptoms of schizophrenia: Avolition-apathy and diminished expression clusters predict clinical presentation and functional outcome. *J. Psychiatr. Res.* 2013;47(6):783–790. <https://DOI.org/10.1016/j.jpsychires.2013.01.015>
5. Azorin J., Belzeaux R., Adida M. Negative Symptoms in Schizophrenia: Where We have been and Where We are Heading. *CNS Neurosci. Ther.* 2014;20(9):801–808. <https://DOI.org/10.1111/cns.12292>
6. Смулевич А.Б., Мухорина А.К., Воронова Е.И., Романов Д.В. Современные концепции негативных расстройств при шизофрении и заболеваниях шизофренического спектра. *Психиатрия*. 2016;(72):5–19.
7. Foussias G., Remington G. Negative Symptoms in Schizophrenia: Avolition and Occam's Razor. *Schizophr. Bull.* 2008;36(2):359–369. <https://DOI.org/10.1093/schbul/sbn094>
8. Фурсов Б.Б. Проблема мотивации и ее нарушений при шизофрении. *Социальная и клиническая психиатрия*. 2012;22(4):91–100.
9. Fervaha G., Foussias G., Agid O., Remington G. Motivational and neurocognitive deficits are central to the prediction of longitudinal functional outcome in schizophrenia. *Acta Psychiatr. Scand.* 2014;130(4):290–299. <https://DOI.org/10.1111/acps.12289>
10. Алфимова М.В., Лежейко Т.В., Болгов М.И., Тихонов Д.В., Голимбет В.Е. Самооценка гедонических и активационных аспектов мотивации при шизофрении и ее связь с негативными симптомами. *Социальная и клиническая психиатрия*. 2017;3:10–18.
11. Milev P., Ho B., Arndt S., Andreasen N. Predictive Values of Neurocognition and Negative Symptoms on Functional Outcome in Schizophrenia: A Longitudinal First-Episode Study With 7-Year Follow-Up. *American Journal of Psychiatry*. 2005;162(3):495–506. <https://DOI.org/10.1176/appi.ajp.162.3.495>
- Kirkpatrick B. Developing concepts in negative symptoms: primary vs secondary and apathy vs expression. *J. Clin. Psychiatry*. 2014;75(suppl.1):3–7. <https://DOI.org/10.4088/JCP.13049su1c.01>
- Marder S., Galderisi S. The current conceptualization of negative symptoms in schizophrenia. *World Psychiatry*. 2017;16(1):14–24. <https://DOI.org/10.1002/wps.20385>
- Galderisi S., Mucci A., Buchanan R., Arango C. Negative symptoms of schizophrenia: new developments and unanswered research questions. *The Lancet Psychiatry*. 2018;5(8):664–677. [https://DOI.org/10.1016/S2215-0366\(18\)30050-6](https://DOI.org/10.1016/S2215-0366(18)30050-6)
- Strauss G., Horan W., Kirkpatrick B. et al. Deconstructing negative symptoms of schizophrenia: Avolition-apathy and diminished expression clusters predict clinical presentation and functional outcome. *J. Psychiatr. Res.* 2013;47(6):783–790. <https://DOI.org/10.1016/j.jpsychires.2013.01.015>
- Azorin J., Belzeaux R., Adida M. Negative Symptoms in Schizophrenia: Where We have been and Where We are Heading. *CNS Neurosci. Ther.* 2014;20(9):801–808. <https://DOI.org/10.1111/cns.12292>
- Smulevich A.B., Muhorina A.K., Voronova E.I., Romanov D.V. Sovremennye konsepcii negativnyh rasstrojstv pri shizofrenii i zabolevaniyah shizofrenicheskogo spektra. *Psichiatriya*. 2016;(72):5–19. (In Russ.).
- Foussias G., Remington G. Negative Symptoms in Schizophrenia: Avolition and Occam's Razor. *Schizophr. Bull.* 2008;36(2):359–369. <https://DOI.org/10.1093/schbul/sbn094>
- Fursov B.B. Problema motivacii i ee narushenij pri shizofrenii. *Social'naya i klinicheskaya psihiatriya*. 2012;22(4):91–100. (In Russ.).
- Fervaha G., Foussias G., Agid O., Remington G. Motivational and neurocognitive deficits are central to the prediction of longitudinal functional outcome in schizophrenia. *Acta Psychiatr. Scand.* 2014;130(4):290–299. <https://DOI.org/10.1111/acps.12289>
- Alfimova M.V., Lezheiko T.V., Bolgov M.I., Tihonov D.V., Golimbet V.E. Samoocenka gedonicheskikh i aktivacionnyh aspektov motivacii pri shizofrenii i ee svyaz' s negativnymi simptomami. *Social'naya i klinicheskaya psihiatriya*. 2017;3:10–18. (In Russ.).
- Milev P., Ho B., Arndt S., Andreasen N. Predictive Values of Neurocognition and Negative Symptoms on Functional Outcome in Schizophrenia: A Longitudinal First-Episode Study With 7-Year Follow-Up. *American Journal of Psychiatry*. 2005;162(3):495–506. <https://DOI.org/10.1176/appi.ajp.162.3.495>

12. Foussias G., Mann S., Zakzanis K., van Reekum R., Remington G. Motivational deficits as the central link to functioning in schizophrenia: A pilot study. *Schizophr. Res.* 2009;115(2–3):333–337. <https://DOI.org/10.1016/j.schres.2009.09.020>
13. Galderisi S., Bucci P., Mucci A. et al. Categorical and dimensional approaches to negative symptoms of schizophrenia: Focus on long-term stability and functional outcome. *Schizophr. Res.* 2013;147(1):157–162. <https://DOI.org/10.1016/j.schres.2013.03.020>
14. Fervaha G., Foussias G., Agid O., Remington G. Motivational deficits in early schizophrenia: Prevalent, persistent, and key determinants of functional outcome. *Schizophr. Res.* 2015;166(1–3):9–16. <https://DOI.org/10.1016/j.schres.2015.04.040>
15. Reddy L., Llerena K., Kern R. Predictors of employment in schizophrenia: The importance of intrinsic and extrinsic motivation. *Schizophr. Res.* 2016;176(2–3):462–466. <https://DOI.org/10.1016/j.schres.2016.08.006>
16. Холзакова Н.Г. Частичная утрата (стойкое снижение) трудоспособности при шизофрении. В книге: Проблемы пограничной психиатрии. Москва; 1935:50–53.
17. Балашова Л.Н. Некоторые типы ремиссии и дефекты психики при шизофрении с благоприятным течением (в связи с задачами трудоустройства). В сб.: Вопросы клиники, патогенеза и лечения шизофрении. М.: Медгиз; 1958.
18. Поляков Ю.Ф., Критская В.П., Мелешко Т.К. Патология психической деятельности при шизофрении, мотивация, общение, познание. М.; 1991:168.
19. Иванов М.В., Незнанов Н.Г. Негативные и когнитивные расстройства при эндогенных психозах. Диагностика, клиника, терапия. СПб.: Научно-исследовательский психоневрологический им. В.М. Бехтерева; 2008:288. (In Russ.).
20. Barch D., Treadway M., Schoen N. Effort, anhedonia, and function in schizophrenia: Reduced effort allocation predicts amotivation and functional impairment. *J. Abnorm. Psychol.* 2014;123(2):387–397. <https://DOI.org/10.1037/a0036299>
21. Treadway M., Peterman J., Zald D., Park S. Impaired effort allocation in patients with schizophrenia. *Schizophr. Res.* 2015;161(2–3):382–385. <https://DOI.org/10.1016/j.schres.2014.11.024>
22. Мелехов Д.Е. Клинические основы прогноза трудоспособности при шизофрении. М.; 1963:198.
23. Mauz F. Die prognostic der endogenen Psychosen. Leipzig: Thieme; 1930.
24. Marin R. Differential diagnosis and classification of apathy. *Am. J. Psychiatry.* 1990;147(1):22–30. <https://DOI.org/10.1176/ajp.147.1.22>
25. Schmidt G., Park G., Keeney J., Ghuman S. Job Apathy: Scale Development and Initial Validation. *J. Career Assess.* 2015;25(3):484–501. <https://DOI.org/10.1177/1069072715599536>
26. Chase T. Apathy in Neuropsychiatric Disease: Diagnosis, Pathophysiology, and Treatment. *Neurotox Res.* 2010;19(2):266–278. <https://DOI.org/10.1007/s12640-010-9196-9>
- Foussias G., Mann S., Zakzanis K., van Reekum R., Remington G. Motivational deficits as the central link to functioning in schizophrenia: A pilot study. *Schizophr. Res.* 2009;115(2–3):333–337. <https://DOI.org/10.1016/j.schres.2009.09.020>
- Galderisi S., Bucci P., Mucci A. et al. Categorical and dimensional approaches to negative symptoms of schizophrenia: Focus on long-term stability and functional outcome. *Schizophr. Res.* 2013;147(1):157–162. <https://DOI.org/10.1016/j.schres.2013.03.020>
- Fervaha G., Foussias G., Agid O., Remington G. Motivational deficits in early schizophrenia: Prevalent, persistent, and key determinants of functional outcome. *Schizophr. Res.* 2015;166(1–3):9–16. <https://DOI.org/10.1016/j.schres.2015.04.040>
- Reddy L., Llerena K., Kern R. Predictors of employment in schizophrenia: The importance of intrinsic and extrinsic motivation. *Schizophr. Res.* 2016;176(2–3):462–466. <https://DOI.org/10.1016/j.schres.2016.08.006>
- Holzakova N.G. Chastichnaya utrata (stojkoe snizhenie) trudospособnosti pri shizofrenii. V knige: Problemy pograničnoj psihiatrii. Moskva; 1935:50–53. (In Russ.).
- Balashova L.N. Nekotorye tipy remissij i defekty psihiki pri shizofrenii s blagopriyatnym techeniem (v svyazi s zadachami trudoustrojstva). V sb.: Voprosy kliniki, patogeneza i lecheniya shizofrenii. M: Medgiz; 1958. (In Russ.).
- Polyakov Yu.F., Kritskaya V.P., Meleshko T.K. Patologiya psihicheskoy deyateľnosti pri shizofrenii: motivaciya, obshchenie, poznanie. M.; 1991:168. (In Russ.).
- Ivanov M.V., Neznanov N.G. Negativnye i kognitivnye rasstrojstva pri ehndogennyyh psihozah: Diagnostika, klinika, terapiya. SPb.: Sankt-Peterburgskij nauchno-issledovatel'skij psihonevrologicheskiy institut im. V.M. Bekhtereva; 2008:288. (In Russ.).
- Barch D., Treadway M., Schoen N. Effort, anhedonia, and function in schizophrenia: Reduced effort allocation predicts amotivation and functional impairment. *J. Abnorm. Psychol.* 2014;123(2):387–397. <https://DOI.org/10.1037/a0036299>
- Treadway M., Peterman J., Zald D., Park S. Impaired effort allocation in patients with schizophrenia. *Schizophr. Res.* 2015;161(2–3):382–385. <https://DOI.org/10.1016/j.schres.2014.11.024>
- Melekhov D.E. Klinicheskie osnovy prognoza trudospособnosti pri shizofrenii. M.; 1963:198. (In Russ.).
- Mauz F. Die prognostic der endogenen Psychosen. Leipzig: Thieme; 1930.
- Marin R. Differential diagnosis and classification of apathy. *Am. J. Psychiatry.* 1990;147(1):22–30. <https://DOI.org/10.1176/ajp.147.1.22>
- Schmidt G., Park G., Keeney J., Ghuman S. Job Apathy: Scale Development and Initial Validation. *J. Career Assess.* 2015;25(3):484–501. <https://DOI.org/10.1177/1069072715599536>
- Chase T. Apathy in Neuropsychiatric Disease: Diagnosis, Pathophysiology, and Treatment. *Neurotox Res.* 2010;19(2):266–278. <https://DOI.org/10.1007/s12640-010-9196-9>

27. Radakovic R., Stephenson L., Colville S., Swingler R., Chandran S., Abrahams S. Multidimensional apathy in ALS: validation of the Dimensional Apathy Scale. *Journal of Neurology, Neurosurgery & Psychiatry*. 2015;87(6):663–669. <https://DOI.org/10.1136/jnnp-2015-310772>
28. Mündt Ch. Residual Apathiesyndrom der Schizophrenen. Ergebnisse einer psychopathologischen Langzeitstudie. *Nervenarzt*. 1983;54(3):131–138.
29. Симсон Т.П. О шизоидных истериках. В кн.: I Всероссийский съезд по психоневрологии. М.; 1923:9–15.
30. Sjöbring H. Personality structure and development: A model and its application. *Acta Psychiatrica Scandinavica*. 1973;Suppl:204–244.
31. Schneider K. Die psychopatischen Persönlichkeiten. Wien; 1940:104.
32. Ernst K. Die Prognose der Neurosen. *Monographien aus dem Gesamtge-biete der Neurologie*. Berlin; 1959:118.
33. Weitbrecht H.U. Die chronische depression. *Wien Z. Nervenheilk*. 1967;24:265.
34. Смулевич А.Б., Германова К.Н., Читлова В.В. Психогенные депрессии и эндогенный процесс (к проблеме реактивной шизофрении). *Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова*. 2016;116(5):4–12. <https://DOI.org/10.17116/jnevro2016116514-12>
35. Conrad K. Die Beginnende Schizophrenic: Versuch einer Gestaltanalyse des Wahns. Thieme: Stuttgart; 1958:315.
- Radakovic R., Stephenson L., Colville S., Swingler R., Chandran S., Abrahams S. Multidimensional apathy in ALS: validation of the Dimensional Apathy Scale. *Journal of Neurology, Neurosurgery & Psychiatry*. 2015;87(6):663–669. <https://DOI.org/10.1136/jnnp-2015-310772>
- Mündt Ch. Residual Apathiesyndrom der Schizophrenen. Ergebnisse einer psychopathologischen Langzeitstudie. *Nervenarzt*. 1983;54(3):131–138.
- Simson T.P. O shizoidnyh isterikah. Kn: I Vseross. s'ezd po psihonevr. M.; 1923:9–15. (In Russ.).
- Sjöbring H. Personality structure and development: A model and its application. *Acta Psychiatrica Scandinavica*. 1973;Suppl:204–244.
- Schneider K. Die psychopatischen Persönlichkeiten. Wien; 1940:104.
- Ernst K. Die Prognose der Neurosen. *Monographien aus dem Gesamtge-biete der Neurologie*. Berlin; 1959:118.
- Weitbrecht H.U. Die chronische depression. *Wien Z. Nervenheilk*. 1967;24:265.
- Smulevich A.B., Germanova K.N., Chitlova V.V. Psihogennye depressii i ehndogennyi process (k probleme reaktivnoi shizofrenii). *Zhurnal nevrologii i psichiatrii im. S.S. Korsakova*. 2016;116(5):4–12. <https://DOI.org/10.17116/jnevro2016116514-12> (In Russ.).
- Conrad K. Die Beginnende Schizophrenic: Versuch einer Gestaltanalyse des Wahns. Thieme: Stuttgart; 1958:315.

Жилин Виктор Олегович, аспирант, ФГБНУ НЦПЗ, Москва, Россия

Лобанова Вероника Маратовна, младший научный сотрудник, ФГБНУ НЦПЗ, Москва, Россия

E-mail: l.o.b.a.n.o.v.a.n.i.k.a@gmail.com

Воронова Евгения Ивановна, кандидат медицинских наук, ведущий научный сотрудник, доцент, ФГБНУ НЦПЗ; ГБОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова», Москва, Россия

E-mail: voronova_e@mail.ru

Victor O. Zhilin, postgraduate student, FSBSI «Mental Health Research Centre», Moscow, Russia

Veronika M. Lobanova, junior researcher, FSBSI «Mental Health Research Centre», Moscow, Russia

E-mail: l.o.b.a.n.o.v.a.n.i.k.a@gmail.com

Evgenia I. Voronova, Cand. of Sci. (Med.), leading researcher, assistant professor, FSBSI «Mental Health Research Centre»; FSAEI HE I.M. Sechenov First MSMU MOH, Moscow, Russia

E-mail: voronova_e@mail.ru

УДК 616.895.8

Значение выраженности неврологических симптомов при дифференциальной диагностике шизофрении и шизотипических расстройств в детском возрасте

The significance of severity of neurologic symptoms in differential diagnostics of schizophrenia and schizotypal disorder in children

<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2019-81-49-55>

Горюнова А.В.¹, Данилова Л.Ю.¹, Горюнов А.В.²

¹ ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава РФ, Москва, Россия

² ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Россия

Goryunova A.V.¹, Danilova L.Yu.¹, Goryunov A.V.²

¹ Russian Medical Academy of Advanced Professional Education, Moscow, Russia

² FSBSI «Mental Health Research Centre», Moscow, Russia

>>

49

Цель исследования: изучить неврологические симптомы и определить дифференциально-диагностическое значение их выраженности при шизотипическом расстройстве и на разных стадиях шизофрении у детей.

Материал и методы: В исследование было включено 80 детей в возрасте от 5 до 10 лет, которые наблюдались в течение 1–5 лет. Первую группу составили 38 больных с диагнозом шизофрения, детский тип (F20.8xx3 по МКБ-10). Во вторую группу были отобраны 42 ребенка с диагнозом шизотипическое расстройство (F.21 по МКБ-10). Использовались методы психопатологического, патопсихологического и неврологического обследования, катамнестический и статистический методы исследования.

Результаты и заключение: У детей обеих групп выделен большой круг неврологических симптомов, диффузность и топическая неоформленность которых указывают на дезинтеграцию многоуровневой системы двигательного анализатора. Топических различий неврологических симптомов между двумя группами детей не установлено, тогда как интенсивность и частота их коррелируют как с тяжестью заболевания, так и с этапом болезни (обострение/ремиссия). При шизотипическом расстройстве неврологические нарушения с высокой достоверностью встречаются реже, чем при шизофрении, и чем больше выражена острота психических расстройств, тем массивнее представлены неврологические симптомы. Выявленные неврологические симптомы можно рассматривать как топические маркеры морфологических изменений головного мозга и динамики эндогенного процесса. Транзиторный и лабильный характер этих симптомов на фоне дефицитарности экстрапирамидной и корковой регуляции вне обострения процесса указывает на недостаточность нейромедиаторных механизмов.

Ключевые слова: детский возраст; шизофрения; шизотипическое расстройство; неврологические симптомы.

Для цитирования: Горюнова А.В., Данилова Л.Ю., Горюнов А.В. Значение выраженности неврологических симптомов при дифференциальной диагностике шизофрении и шизотипических расстройств в детском возрасте. *Психиатрия*. 2019;81(1):49–55.

Конфликт интересов отсутствует

The aim of the study was to investigate neurologic symptoms and to determine differential-diagnostic significance/value of their severity in schizotypal disorder and at various stages of schizophrenia in children.

Material and methods: A total of 80 children at the age of 5–10 years were included in the study. The children were observed for 1–5 years. The first group consisted of 38 patients with the diagnosis: schizophrenia, children's type (F20.8xx3 according to ICD-10). The second group included 42 children with the diagnosis: schizotypal disorder (F.21 according to ICD-10). Methods of psychopathological, pathopsychological and neurologic examination, as well as follow-up and statistical methods of investigation were used.

Results and conclusion: In children of both groups a wide range of neurologic symptoms was revealed, the diffuseness and topical shapelessness of which point out disintegration of multilevel system of motor analyzer. No topical differences of neurologic symptoms between the two groups were detected, while their intensity and frequency correlate both with the severity of illness and the stage of the stage of the disease (exacerbation/remission). In schizotypal disorder neurologic impairments are found reliably more seldom, than in schizophrenia, and the more expressed is acuteness of mental disorders, the more neurologic symptoms are noticed. The revealed neurologic symptoms may be considered as topical markers of morphological changes of the brain and the dynamics of endogenous process. Transitory and labile character of these symptoms point out the insufficiency of neuromediator mechanisms against the background of deficiency of extrapyramidal and cortical regulation outside the exacerbation of process.

Keywords: children's age; schizophrenia; schizotypal disorder; neurologic symptoms.

For citation: Goryunova A.V., Danilova L.Yu., Goryunov A.V. The significance of severity of neurologic symptoms in differential diagnostics of schizophrenia and schizotypal disorder in children. *Psychiatry*. 2019;81(1):49–55.

There is no conflict of interest

ЛИТЕРАТУРА/REFERENCES

- 50**
- Вопросы психопатологии, клинической и биологической психиатрии
- Heinrichs D.W., Buchanan R.W. The significance and meaning of neurological signs in schizophrenia. *Am. J Psychiatry.* 1988;145:11–18. <https://DOI.org/10.1176/ajp.145.1.11>
 - Neelam K. A systematic review and meta-analysis of neurological soft signs in relatives of people with schizophrenia. *BMC Psychiatry.* 2011;11:139. <https://DOI.org/10.1186/1471-244X-11-139>
 - Hazil Zakaria, Nic Ruzyanei, Nik Jaafar, Azlin Baharudin, Normala Ibrahim, Marhani Midin. Motor Neurological soft signs Among Pacientes with Schizophrenia. *A Clinical Significance Sains Malaysiana.* 2013;42(3):381–388. Link active on 21.02.2019 <https://ukm.pure.elsevier.com/en/publications/motor-neurological-soft-signs-among-patients-with-schizophrenia-a>
 - Chan R.C., Gottesman I.I. Neurological signs soft as candidate endophenotypes for schizophrenia: A shooting star or Northern star? *Neuroscience and Biobehavioral Reviews.* 2008;32:957–971. <https://DOI.org/10.1016/j.neubiorev.2008.01.005>
 - Tosato S., Dazzan P. The psychopathology of and the presence of neurological soft signs: a review. *Curr. Opin. Psychiatry.* 2005;18(3):285–288. <https://DOI.org/10.1097/01.yco.0000165599.90928.c7>
 - Boks M.P.M., Russo S., Knegtering R., Bosch van den R.J. The specificity of neurological signs in schizophrenia. *Rev. Schizophr. Res.* 2000;43:109–116. [https://DOI.org/10.1016/S0920-9964\(99\)00145-0](https://DOI.org/10.1016/S0920-9964(99)00145-0)
 - Вроно М.Ш. Шизофрения у детей и подростков. М.: Медицина; 1971:127.
 - Башина В.М. Ранняя детская шизофрения. М.: Медицина; 1989:254.
 - Сухарева Г.Е. Клинические лекции по психиатрии детского возраста. М. 1959–1965;I:270;III:290.
 - Bender L. Schizophrenic spectrum disorders in the families of schizophrenic children. General results in psychiatry. London; 1975:125–134.
 - Fisch B., Marcus J., Hans S.L. et al. Infants at risk for schizophrenia Sequelae of genetic neurointegrative defect. *Arch. Gen Psychiatry.* 1992;49:221–235. DOI:10.1001/archpsyc.1992.01820030053007
 - Walker E.F., Savoie T., Davis D. Neuromotor precursors of schizophrenia. *Schizophr. Bull.* 1994;20:441–451. Link is active on 21.02.2019 <http://www.biomedsearch.com/nih/Neuromotor-precursors-schizophrenia/7526446.html>
 - Горюнова А.В. Двигательные нарушения у детей из группы высокого риска по шизофрении. *Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова.* 1994;94(3):72–76.
 - Горюнова А.В., Данилова Л.Ю., Горюнов А.В. Особенности неврологического статуса у детей с шизофренией и шизотипическим расстройством. *Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова.* 2015;115(5):14–20 (Вып. 2. Детская неврология и психиатрия). <https://DOI.org/10.17116/jnevro20151155214-20>
 - Востриков В.М., Орловская Д.Д., Уранова Н.А. Дефицит олигодендроцитов в префронтальной коре при эндогенных психозах (возрастной аспект). *Сибирский вестник психиатрии и наркологии: научно-практический рецензируемый журнал.* 2013;1:17–22.
 - Heinrichs D.W., Buchanan R.W. The significance and meaning of neurological signs in schizophrenia. *Am. J Psychiatry.* 1988;145:11–18. <https://DOI.org/10.1176/ajp.145.1.11>
 - Neelam K. A systematic review and meta-analysis of neurological soft signs in relatives of people with schizophrenia. *BMC Psychiatry.* 2011;11:139. <https://DOI.org/10.1186/1471-244X-11-139>
 - Hazil Zakaria, Nic Ruzyanei, Nik Jaafar, Azlin Baharudin, Normala Ibrahim, Marhani Midin. Motor Neurological soft signs Among Pacientes with Schizophrenia. *A Clinical Significance Sains Malaysiana.* 2013;42(3):381–388. Link active on 21.02.2019 <https://ukm.pure.elsevier.com/en/publications/motor-neurological-soft-signs-among-patients-with-schizophrenia-a>
 - Chan R.C., Gottesman I.I. Neurological signs soft as candidate endophenotypes for schizophrenia: A shooting star or Northern star? *Neuroscience and Biobehavioral Reviews.* 2008;32:957–971. <https://DOI.org/10.1016/j.neubiorev.2008.01.005>
 - Tosato S., Dazzan P. The psychopathology of and the presence of neurological soft signs: a review. *Curr. Opin. Psychiatry.* 2005;18(3):285–288. <https://DOI.org/10.1097/01.yco.0000165599.90928.c7>
 - Boks M.P.M., Russo S., Knegtering R., Bosch van den R.J. The specificity of neurological signs in schizophrenia. *Rev. Schizophr. Res.* 2000;43:109–116. [https://DOI.org/10.1016/S0920-9964\(99\)00145-0](https://DOI.org/10.1016/S0920-9964(99)00145-0)
 - Вроно М.Ш. Шизофрения у детей и подростков. М.: Medicina; 1971:127. (In Russ.).
 - Bashina V.M. Rannaya detskaya shizofreniya. M.: Medicina; 1989:254. (In Russ.).
 - Suhareva G.E. Klinicheskielekci po psichiatrii detskogo vozrasta. M. 1959–1965;I:270;III:290. (In Russ.).
 - Bender L. Schizophrenic spectrum disorders in the families of schizophrenic children. General results in psychiatry. London; 1975:125–134.
 - Fisch B., Marcus J., Hans S.L. et al. Infants at risk for schizophrenia Sequelae of genetic neurointegrative defect. *Arch. Gen Psychiatry.* 1992;49:221–235. <https://DOI.org/10.1001/archpsyc.1992.01820030053007>
 - Walker E.F., Savoie T., Davis D. Neuromotor precursors of schizophrenia. *Schizophr. Bull.* 1994;20:441–451. Link is active on 21.02.2019 <http://www.biomedsearch.com/nih/Neuromotor-precursors-schizophrenia/7526446.html>
 - Goryunova A.V. Dvigatel'nye narusheniya u detej iz gruppy vysokogo riska po shizofrenii. *Zhurnal nevrologii i psikiatrii imeni S.S. Korsakova.* 1994;94:(3):72–76. (In Russ.).
 - Goryunova A.V., Danilova L.Yu., Goryunov A.V. Osobennosti nevrolodicheskogo statusa u detej s shizofreniej i shizotipicheskim rasstrojstvom. *Zhurnal nevrologii i psikiatrii imeni S.S. Korsakova.* 2015;115(5):14–20 (Vyp. 2. Detskaya nevrologiya i psichiatriya). (In Russ.). <https://DOI.org/10.17116/jnevro20151155214-20>
 - Vostrikov V.M., Orlovskaya D.D., Uranova N.A. Deficit oligodendrocytov v prefrontal'noj kore pri ehndogennyh psihozah (vozrastnoj aspekt). *Sibirskij vestnik psikiatrii i narkologii: nauchno-prakticheskiy recenziruemiy zhurnal.* 2013;1:17–22. (In Russ.).

16. Орлова В.А., Серикова Т.М., Чернишук Е.Н. К проблеме нейродегенерации при шизофрении: данные спектрально-динамического анализа. *Журн. соц. и клин. психиатрии.* 2010;20(2):67–78.
17. Fomito A., Zalesky A., Pantelis Ch., Bullmore E.T. Schizophrenia, neuroimaging and connectomics. *Neuroimage.* 2012;62(4):2296–2314. <https://DOI.org/10.1016/j.neuroimage.2011.12.090>
18. Уранова Н.А., Коломеец Н.С., Вихрева О.В., Зимина И.С., Рахманова В.И., Орловская Д.Д. Ультраструктурные изменения миелиновых волокон в головном мозге при непрерывнотекущей и приступообразной параноидной шизофрении. *Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова.* 2017;117(2):104–109. <https://DOI.org/10.17116/jneuro201711721104-109>
19. Бернштейн Н.А. Физиология движений и активность. М.: Изд-во «Книга по требованию»; 2012:496.
20. Кукуев Л.А. О структурных основах корковой регуляции движений. *Журнал невропатологии и психиатрии им. С.С. Корсакова.* 1986;86(7):961–965.
21. Лuria А.Р. Основы нейропсихологии. М.: Изд-во Московского университета. 1973:334.
22. Azarnow R.E., Azarnow I.R. Childhood-Onset schizophrenia: Editors Introduction. *Schizophr. bull.* 1994;2:(4):591–598.
23. Hong L.E. Familial aggregation of eye-tracking endophenotypes in families of schizophrenic patients. *Arch. Gen. Psychiatry.* 2006;63(3):259–264. PMID:16520430; <https://DOI.org/10.1001/archpsyc.63.3.259>
24. Bray T., Agius M. Soft Neurological signs and Schizophrenia — A looking glass into core pathology? *Psychiatria Danubina.* 2009;21(3):327–328. Medicinska naklada. Zagreb, Croatia; Link is active on 21.02.2019 <https://hrcak.srce.hr/49217>
- Orlova V.A., Serikova T.M., Chernishchuk E.N. K probleme nejrodegeneracii pri shizofrenii: dannye spektral'no-dinamicheskogo analiza. *Zh. soc. i klin. Psihiatriya.* 2010;20(2):67–78. (In Russ.).
- Fomito A., Zalesky A., Pantelis Ch., Bullmore E.T. Schizophrenia, neuroimaging and connectomics. *Neuroimage.* 2012;62(4):2296–2314. <https://DOI.org/10.1016/j.neuroimage.2011.12.090>
- Uranova N.A., Kolomeec N.S., Vihreva O.V., Zimina I.S., Rahmanova V.I., Orlovskaya D.D. Ul'trastrukturnye izmeneniya mielinovyh volokon v golovnom mozge pri nepreryvnotekushchej i pristupoobraznoj paranoidnoj shizofrenii. *Zhurnal nevrologii i psikiatrii imeni S.S. Korsakova.* 2017;117(2):104–109. (In Russ.). <https://DOI.org/10.17116/jneuro201711721104-109>
- Bernshtejn N.A. Fiziologiya dvizhenij i aktivnost'. M.: Izd-vo «Kniga po trebovaniyu»; 2012:496. (In Russ.).
- Kukuev L.A. O strukturnykh osnovakh korkovoj reguljacyii dvizhenij. *Zhurnal nevrolopatologii i psikiatrii imeni S.S. Korsakova.* 1986;86(7):961–965. (In Russ.).
- Luriya A.R. Osnovy nejropsihologii. M.: Izd-vo Moskovskogo universiteta. 1973:334. (In Russ.).
- Azarnow R.E., Azarnow I.R. Childhood-Onset schizophrenia: Editors Introduction. *Schizophr. bull.* 1994;2:(4):591–598. (In Russ.).
- Hong L.E. Familial aggregation of eye-tracking endophenotypes in families of schizophrenic patients. *Arch. Gen. Psychiatry.* 2006;63(3):259–264. PMID:16520430; <https://DOI.org/10.1001/archpsyc.63.3.259>
- Bray T., Agius M. Soft Neurological signs and Schizophrenia — A looking glass into core pathology? *Psychiatria Danubina.* 2009;21(3):327–328. Medicinska naklada. Zagreb, Croatia; Link is active on 21.02.2019 <https://hrcak.srce.hr/49217>

Горюнова Анна Викторовна, доктор медицинских наук, профессор, кафедра детской психиатрии и психотерапии, ФГБОУ ДПО Российской медицинская академия непрерывного профессионального образования МЗ РФ, Москва, Россия

E-mail: avgorjuvova@mail.ru

Данилова Людмила Юрьевна, кандидат медицинских наук, доцент, кафедра детской психиатрии и психотерапии, ФГБОУ ДПО Российской медицинская академия непрерывного профессионального образования МЗ РФ, Москва, Россия

Горюнов Александр Викторович, кандидат медицинских наук, ведущий научный сотрудник, отдел детской психиатрии, ФГБНУ НЦПЗ, Москва, Россия

E-mail: alvgor21@yandex.ru

Anna V. Goryunova, Cand. of Sci. (Med.), professor, department of children's psychiatry and psychotherapy, Russian Medical Academy of Advanced Professional Education, Moscow, Russia

E-mail: avgorjuvova@mail.ru

Ludmila Yu. Danilova, Cand. of Sci. (Med.), associate professor, department of children's psychiatry and psychotherapy, Russian Medical Academy of Advanced Professional Education, Moscow, Russia

Alexander V. Goryunov, Cand. of Sci. (Med.), leading research, department of Child Psychiatry, FSBSI «Mental Health Research Centre», Moscow, Russia

E-mail: alvgor21@yandex.ru

УДК 159.97

Оценка текстов, написанных больными эндогенными психическими заболеваниями***Evaluation of texts written by patients with endogenous mental disorders***<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2019-81-56-64>

56

>>

Ениколов С.Н., Медведева Т.И., Воронцова О.Ю., Иванова П.О.
ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Россия

Enikolopov S.N., Medvedeva T.I., Vorontsova O.Yu., Ivanova P.O.
FSBSI «Mental Health Research Centre», Moscow, Russia

Обоснование: важность выявления особенностей текстов, написанных больными психическими заболеваниями эндогенного круга, обусловлена тем, что психологические и поведенческие нарушения при психических заболеваниях проявляются в речевой деятельности, в частности в письменной речи, и мало изучены на русскоязычной выборке.

Цель исследования: выявление особенностей текстов, характерных для расстройств шизофренического и аффективного спектра, и анализ связи выделенных параметров с клинической симптоматикой и личностными особенностями.

Материалы и методы: в исследовании приняли участие 29 больных эндогенными психическими расстройствами (у 14 больных диагноз F2 согласно МКБ-10, у 15 больных — F3) и 41 здоровый испытуемый. Использовались клинико-психологические, психометрические методы и методы статистического анализа: все испытуемые написали эссе по теме «Я, другие, мир», заполнили Пятифакторный опросник личности, больные заполнили опросник SCL-90.

Результаты: показано, что больные больше сосредоточены на себе, в их текстах чаще проявляется амбивалентное или отрицательное отношение к себе, чувство изоляции от мира, ощущение неустойчивости «зыбкости» окружающего мира. Значимо чаще в группе больных встречались «вычурные» тексты, а «разорванные» тексты были специфичны только для больных. Представлено наличие корреляций «патологических характеристик» в тексте больных с выраженностью симптоматики по SCL-90 (шкалы депрессии, тревоги, психотизма, общим уровнем тяжести состояния, тяжести дистресса) и личностными особенностями (интроверсия, отделенность, естественность, эмоциональность).

Заключение: таким образом, предложенные параметры оценки текстов выявили особенности восприятия себя и других больными шизофренического и аффективного спектра, нарушение социальной направленности личности, снижение способности интегрировать противоречивые и амбивалентные явления в целостное представление о себе и мире. «Патологические характеристики» текста отражают наличие клинической симптоматики и связаны с личностными особенностями.

Ключевые слова: анализ текстов; эндогенные психические расстройства шизофренического и аффективного спектра; самовосприятие.

Для цитирования: Ениколов С.Н., Медведева Т.И., Воронцова О.Ю., Иванова П.О. Оценка текстов, написанных больными эндогенными психическими заболеваниями. *Психиатрия*. 2019;81(1):56–64.

Конфликт интересов отсутствует

Background: the importance of identifying characteristics of texts written by patients with mental diseases of the endogenous circle is due to the fact that psychological and behavioral disorders in mental diseases manifest themselves in speech activity, including writing, and are little studied in the Russian-language sample.

The aim: is to identify the parameters of the texts characteristic of disorders of schizophrenic and affective spectrum, the analysis of the relationship of the selected parameters with clinical symptoms and personality.

Materials and methods: the study involved 29 patients with endogenous mental disorders (14 patients diagnosed with F2 according to ICD-10, 15 patients with F3) and 41 healthy people. Clinico-psychological, psychometric methods and statistical analysis were used. Everyone wrote an essay on the topic «Me, others, the world», answered Big Five personality traits, patients filled out the questionnaire SCL-90.

Results: it is shown that patients are more focused on themselves, their texts often show an ambivalent or negative attitude toward themselves, a sense of isolation from the world, a sense of instability of the «fragility» of the surrounding world. «Torn» and «pretentious» texts were much more common in patients and «broken» texts were specific only for patients. It is shown that the presence of «pathological characteristics» in the text of patients is associated with the severity of clinical symptoms. Correlations of text «pathological» characteristics with clinical symptoms according to SCL-90 (scales of depression, anxiety, psychotism, general severity of the state, severity of distress) and personal characteristics (introversion, separation, naturalness, emotionality) are shown in patients.

Conclusion: thus, the proposed parameters for assessing the texts revealed the peculiarities of perception of oneself and other, a violation of the social orientation of the individual, a decrease in the ability to integrate contradictory and ambivalent

phenomena into a holistic view of oneself and the world in the text of patients. «Pathological characteristics» of the text reflect the presence of clinical symptoms and are associated with personality traits.

Keywords: text analysis; endogenous mental disorders; self-perception.

For citation: Enikolopov S.N., Medvedeva T.I., Vorontsova O.Yu., Ivanova P.O. Evaluation of texts written by patients with endogenous mental disorders. *Psychiatry*. 2019;81(1):56–64.

There is no conflict of interest

ЛИТЕРАТУРА/REFERENCES

1. Микиртумов Б.Е., Завитаев П.Ю. Аутизм: история вопроса и современный взгляд. Санкт-Петербург: Н-Л; 2012.
2. Белянин В.П. Психолингвистика. М.: Флинта Моск. психол.-соц. ин-т; 2003.
3. Додонова Н.А. О возможности использования метода контент-анализа речевой продукции для диагностики больных неврозами. Проблемы совершенствования медицинской помощи населению г. Ленинграда. Л.:1988;164–165.
4. Микиртумов Б.Е., Ильичев А.Б. Клиническая семантика психопатологии. Санкт-Петербург: СПбГПМА; 2007.
5. Ремесло М., Назыров Р. Клинико-лингвистические характеристики больных неврозами и их динамика в процессе психотерапии. *Обозрение психиатрии и медицинской психологии имени В.М. Бехтерева*. 2007;2:21–24.
6. Condray R., Steinhauer S.R., van Kammen D.P., Kasparek A. The language system in schizophrenia: effects of capacity and linguistic structure. *Schizophr. Bull.* 2002;28(3):475–490. <https://DOI:10.1093/oxfordjournals.schbul.a006955>
7. Ketteler D., Theodoridou A., Ketteler S., Jäger M. High order linguistic features such as ambiguity processing as relevant diagnostic markers for schizophrenia. *Schizophr. Res. Treatment*. 2012;2012:825050. <https://DOI:10.1155/2012/825050>
8. Moro A., Bambini V., Bosia M., Anselmetti S., Riccaboni R., Cappa S., Smeraldi E., Cavallaro R. Detecting syntactic and semantic anomalies in schizophrenia. *Neuropsychologia*. 2015;79(PtA):147–157. <https://DOI:10.1016/j.neuropsychologia.2015.10.030>
9. Каракина М.В., Сидорова М.Ю., Шмуклер А.Б. Нарушения речи у больных шизофренией. *Социальная и клиническая психиатрия*. 2017;27(4):93–100.
10. Гурович И.Я., Шмуклер А.Б., Сторожакова Я.А. Психосоциальная терапия и психосоциальная реабилитация в психиатрии. М.: Медпрактика-М; 2004.
11. Рычкова О.В., Сильчук Е.П. Нарушения социального интеллекта у больных шизофренией. *Социальная и клиническая психиатрия*. 2010;20(2):5–15.
12. Penn D.L., Sanna L.J., Roberts D.L. Social cognition in schizophrenia: an overview. *Schizophr. Bull.* 2008;34(3):408–411. <https://DOI:10.1093/schbul/sbn014>
13. Критская В.П., Мелешко Т.К., Поляков Ю.Ф. Патология психической деятельности при шизофрении: мотивация, общение, познание. М.: Изд-во МГУ; 1991.
14. Критская В.П., Мелешко Т.К. Патопсихология шизофрении. М.: Ин-т психологии РАН; 2015.
15. ОПД-2. Руководство по диагностике и планированию терапии. М.: Академический Проект; 2011.
- Mikirtumov B.E., Zavitaev P.Yu. Autism: the history of the issue and the modern view. Sankt-Peterburg: N-L; 2012. (In Russ.).
- Belyanin V.P. Psycholinguistics. M.: Flinta Mosk. psikhol.-sots. in-t; 2003. (In Russ.).
- Dodonova N.A. O vozmozhnosti ispol'zovaniya metoda kontent-analiza rechevoj produkci dlya diagnostiki bol'nyh nevrozami. Problemy sovershenstvovaniya medicinskoj pomoshchi naseleniyu g. Leningrada. L.:1988;164–165. (In Russ.).
- Mikirtumov B.E., Il'ichev A.B. Clinical semantics of psychopathology. Sankt-Peterburg: SPbGPMA; 2007. (In Russ.).
- Remeslo M., Nazyrov R. Kliniko-lingvisticheskie harakteristiki bol'nyh nevrozami i ih dinamika v processe psihoterapii. *Obozrenie psichiatrii i medicinskoy psichologii imeni V.M. Bekhtereva*. 2007;2:21–24. (In Russ.).
- Condray R., Steinhauer S.R., van Kammen D.P., Kasparek A. The language system in schizophrenia: effects of capacity and linguistic structure. *Schizophr. Bull.* 2002;28(3):475–490. <https://DOI:10.1093/oxfordjournals.schbul.a006955>
- Ketteler D., Theodoridou A., Ketteler S., Jäger M. High order linguistic features such as ambiguity processing as relevant diagnostic markers for schizophrenia. *Schizophr. Res. Treatment*. 2012;2012:825050. <https://DOI:10.1155/2012/825050>
- Moro A., Bambini V., Bosia M., Anselmetti S., Riccaboni R., Cappa S., Smeraldi E., Cavallaro R. Detecting syntactic and semantic anomalies in schizophrenia. *Neuropsychologia*. 2015;79(PtA):147–157. <https://DOI:10.1016/j.neuropsychologia.2015.10.030>
- Karyakina M.V., Sidorova M.Yu., Shmukler A.B. Speech disorders in patients with schizophrenia. *Sotsial'naya i klinicheskaya psikiatriya*. 2017;27(4):93–100. (In Russ.).
- Gurovich I.Ya., Shmukler A.B., Storozhakova Ya.A. Psychosocial therapy and psychosocial rehabilitation in psychiatry. M.: Medpraktika-M; 2004. (In Russ.).
- Rychkova O.V., Sil'chuk E.P. Disorders of social intelligence in patients with schizophrenia. *Sotsial'naya i klinicheskaya psikiatriya*. 2010;20(2):5–15. (In Russ.).
- Penn D.L., Sanna L.J., Roberts D.L. Social cognition in schizophrenia: an overview. *Schizophr. Bull.* 2008;34(3):408–411. <https://DOI:10.1093/schbul/sbn014>
- Kritskaya V.P., Meleshko T.K., Polyakov Yu.F. Pathology of mental activity in schizophrenia: motivation, communication, knowledge. M.: Izd-vo MGU; 1991. (In Russ.).
- Kritskaya V.P., Meleshko T.K. Pathopsychology of schizophrenia. M.: In-t psichologii RAN; 2015. (In Russ.).
- OPD-2. Guide to diagnosis and therapy planning. M.: Akademicheskii Proekt; 2011. (In Russ.).

16. Тиганов А.С. Руководство по психиатрии. Т. 1. М.: Медицина; 1999.
17. Buck B., Penn D.L. Lexical Characteristics of Emotional Narratives in Schizophrenia: Relationships With Symptoms, Functioning, and Social Cognition. *J. Nerv. Ment. Dis.* 2015;203(9):702–708. <https://DOI:10.1097/NMD.0000000000000354>
18. Strous R.D., Koppel M., Fine J., Nachliel S., Shaked G., Zivotofsky A. Automated characterization and identification of schizophrenia in writing. *J. Nerv. Ment. Dis.* 2009;197(8):585–588. DOI: 10.1097/NMD.0b013e3181b09068
19. Al-Mosaiwi M., Johnstone T. In an Absolute State: Elevated Use of Absolutist Words Is a Marker Specific to Anxiety, Depression, and Suicidal Ideation. *Clinical Psychological Science*. 2018;6(4):529–542. <https://DOI:10.1177/2167702617747074>
20. Fineberg S., Deutsch-Link S., Ichinose M., McGuinness T. Word use in first-person accounts of schizophrenia. *The British Journal of Psychiatry*. 2015;206(1):32–38. <https://DOI:10.1192/bjp.bp.113.140046>
- Tiganov A.S. A guide to psychiatry. V. 1. M.: Meditsina; 1999. (In Russ.).
- Buck B., Penn D.L. Lexical Characteristics of Emotional Narratives in Schizophrenia: Relationships With Symptoms, Functioning, and Social Cognition. *J. Nerv. Ment. Dis.* 2015;203(9):702–708. <https://DOI:10.1097/NMD.0000000000000354>
- Strous R.D., Koppel M., Fine J., Nachliel S., Shaked G., Zivotofsky A. Automated characterization and identification of schizophrenia in writing. *J. Nerv. Ment. Dis.* 2009;197(8):585–588. <https://DOI:10.1097/NMD.0b013e3181b09068>
- Al-Mosaiwi M., Johnstone T. In an Absolute State: Elevated Use of Absolutist Words Is a Marker Specific to Anxiety, Depression, and Suicidal Ideation. *Clinical Psychological Science*. 2018;6(4):529–542. <https://DOI:10.1177/2167702617747074>
- Fineberg S., Deutsch-Link S., Ichinose M., McGuinness T. Word use in first-person accounts of schizophrenia. *The British Journal of Psychiatry*. 2015;206(1):32–38. <https://DOI:10.1192/bjp.bp.113.140046>

Ениколов Сергей Николаевич, кандидат психологических наук, заведующий отделом, ФГБНУ НЦПЗ, Москва, Россия

E-mail: enikolopov@mail.ru

Медведева Татьяна Игоревна, младший научный сотрудник, ФГБНУ НЦПЗ, Москва, Россия

E-mail: medvedeva.ti@gmail.com

Воронцова Оксана Юрьевна, научный сотрудник, ФГБНУ НЦПЗ, Москва, Россия

E-mail: okvorontsova@inbox.ru

Иванова Полина Олеговна, младший научный сотрудник, ФГБНУ НЦПЗ, Москва, Россия

E-mail: polisha.ms.ivanova@gmail.com

Sergey N. Enikolopov, Cand. Of Sci. (Psychol.), head of department, FSBSI «Mental Health Research Centre», Moscow, Russia

E-mail: enikolopov@mail.ru

Tatiana I. Medvedeva, junior researcher, FSBSI «Mental Health Research Centre», Moscow, Russia

E-mail: medvedeva.ti@gmail.com

Oksana Yu. Vorontsova, researcher, FSBSI «Mental Health Research Centre», Moscow, Russia

E-mail: okvorontsova@inbox.ru

Polina O. Ivanova, junior researcher, FSBSI «Mental Health Research Centre», Moscow, Russia

E-mail: polisha.ms.ivanova@gmail.com

УДК 616.894-053.8-07

Перспективы исследования «социального познания» для диагностики нейродегенеративных заболеваний позднего возраста. Часть 2. Результаты эмпирических исследований

Prospects for the study of «social cognition» for the diagnosis of late-life neurodegenerative diseases. Part 2. Results of empirical studies

<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2019-81-65-68>

Горнушенков И.Д.¹, Плужников И.В.²

¹ МГУ им. М.В. Ломоносова, Москва, Россия

² ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Россия

Gornushenkov I.D.¹, Pluzhnikov I.V.²

¹ Lomonosov Moscow State University, Moscow, Russia

² FSBFI «Mental Health Research Centre», Moscow, Russia

>>

65

Цель работы: проанализировать перспективность исследования «социального познания» для решения диагностических задач геронтопсихиатрии.

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

Результаты: нарушения модели психического (концепт, использующийся для оценки «социального познания», см. часть 1) отмечаются уже при мягком когнитивном снижении. Существуют данные о лучшей прогностической способности тестов модели психического по сравнению с имеющимися нейрокогнитивными тестами для оценки рисков развития лобно-височной деменции. Ее нарушения могут иметь место до любых признаков заболевания, оцененных с помощью нейрокогнитивного и нейровизуализационного исследований. Показана специфика данных нарушений при различных нейродегенеративных заболеваниях.

Выводы: выявленная сенситивность методик оценки модели психического, а также отмечаемая специфичность ее нарушения при разных нейродегенеративных заболеваниях свидетельствуют о перспективности данного направления исследований для решения задачи их ранней и дифференциальной диагностики. Результаты этих исследований требуют осмыслиения с точки зрения теоретико-методологических оснований отечественной психиатрии и клинической психологии.

Ключевые слова: социальное познание; модель психического; деменция; мягкое когнитивное снижение; диагностика.

Для цитирования: Горнушенков И.Д., Плужников И.В. Перспективы исследования «социального познания» для диагностики нейродегенеративных заболеваний позднего возраста. Часть 2. Результаты эмпирических исследований. *Психиатрия*. 2019;81(1):65–68.

Конфликт интересов отсутствует

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

Materials and methods: By combining the key words «social cognition», «theory of mind» and «neurodegenerative diseases», «mild cognitive impairment», etc. in PubMed, ScienceDirect, PsycARTICLES databases was chosen and analyzed publications carried out in the last decades in the format of reviews, meta-analyzes and longitudinal studies.

Results: Disturbance of the theory of mind (the concept used to evaluate «social cognition» see Part 1) is noted already with mild cognitive impairment. There are data on the better prognostic ability of the theory if mind tests compared to the available neurocognitive tests to assess the risks of developing frontal-temporal dementia. Its disturbances can occur before any signs of the neurodegenerative disease, estimated with the help of neurocognitive evaluation and neuroimaging study. Features of these disorders in different neurodegenerative diseases are shown.

Conclusion: The revealed sensitivity of the methods for assessing theory of mind, as well as the marked specificity of its disturbances in various neurodegenerative diseases, attests to the prospects of this research area for solving the problem of their early and differential diagnosis. Reviewed results require a comprehension from the point of view of the theoretical and methodological foundations of Russian psychiatry and clinical psychology.

Keywords: social cognition; theory of mind; dementia; mild cognitive impairment; diagnostics.

For citation: Gornushenkov I.D., Pluzhnikov I.V. Prospects for the study of «social cognition» for the diagnosis of late-life neurodegenerative diseases. Part 2. Results of empirical studies. *Psychiatry*. 2019;81(1):65–68.

There is no conflict of interest

ЛИТЕРАТУРА/REFERENCES

1. 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:10.1177/0891988717710337>
 2. Pardini M., Gialloreto L.E., Mascolo M., Benassi F., Abate L., Guida S., Viani E., Dal Monte O., Schintu S., Krueger F., Cocito L. Isolated theory of mind deficits and risk for frontotemporal dementia: a longitudinal pilot study. *J. Neurol. Neurosurg. Psychiatry.* 2013;84(7):818–821. <https://DOI:10.1136/jnnp-2012-303684>
 3. Bora E., Walterfang M., Velakoulis D. Theory of mind in behavioural-variant frontotemporal dementia and Alzheimer's disease: a meta-analysis. *J. Neurol. Neurosurg. Psychiatry.* 2015;86(7):714–719. <https://DOI:10.1136/jnnp-2014-309445>
 4. Le Bouc R., Lenfant P., Delbeuck X., Ravasi L., Lebert F., Semah F., Pasquier F. My belief or yours? Differential theory of mind deficits in frontotemporal dementia and Alzheimer's disease. *Brain.* 2012;35(10):3026–3038. <https://DOI:10.1093/brain/aws237>
 5. 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:10.1016/j.bbr.2011.01.010>
 6. 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:10.1002/mds.22818>
 7. Heitz C., Noblet V., Phillipps C., Cretin B., Vogt N., Philipp C., Kemp J., de Petigny X., Bilger M., Demuynck C., Martin-Hunyadi C. Cognitive and affective theory of mind in dementia with Lewy bodies and Alzheimer's disease. *Alzheimer's Research & Therapy.* 2016;8(1):10. <https://DOI:10.1186/s13195-016-0179-9>
- 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:10.1177/0891988717710337>
- Pardini M., Gialloreto L.E., Mascolo M., Benassi F., Abate L., Guida S., Viani E., Dal Monte O., Schintu S., Krueger F., Cocito L. Isolated theory of mind deficits and risk for frontotemporal dementia: a longitudinal pilot study. *J. Neurol. Neurosurg. Psychiatry.* 2013;84(7):818–821. <https://DOI:10.1136/jnnp-2012-303684>
- Bora E., Walterfang M., Velakoulis D. Theory of mind in behavioural-variant frontotemporal dementia and Alzheimer's disease: a meta-analysis. *J. Neurol. Neurosurg. Psychiatry.* 2015;86(7):714–719. <https://DOI:10.1136/jnnp-2014-309445>
- Le Bouc R., Lenfant P., Delbeuck X., Ravasi L., Lebert F., Semah F., Pasquier F. My belief or yours? Differential theory of mind deficits in frontotemporal dementia and Alzheimer's disease. *Brain.* 2012;35(10):3026–3038. <https://DOI:10.1093/brain/aws237>
- 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:10.1016/j.bbr.2011.01.010>
- 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:10.1002/mds.22818>
- Heitz C., Noblet V., Phillipps C., Cretin B., Vogt N., Philipp C., Kemp J., de Petigny X., Bilger M., Demuynck C., Martin-Hunyadi C. Cognitive and affective theory of mind in dementia with Lewy bodies and Alzheimer's disease. *Alzheimer's Research & Therapy.* 2016;8(1):10. <https://DOI:10.1186/s13195-016-0179-9>

Горнушенков Иван Денисович, студент, МГУ им. М.В. Ломоносова, Москва, Россия

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

Плужников Илья Валерьевич, кандидат психологических наук, ФГБНУ НЦПЗ, Москва, Россия

E-mail: pluzhnikov.iv@gmail.com

Ivan D. Gornushenkov, student, Lomonosov Moscow State University, Moscow, Russia

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

Ilia V. Pluzhnikov, Cand. of Sci. (Psychol.), leading researcher, FSBSI «Mental Health Research Centre», Moscow,

Russia

E-mail: pluzhnikov.iv@gmail.com

УДК 616.89:616.24

Психические расстройства при легочной гипертензии***Mental disorders in pulmonary hypertension***<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2019-81-69-81>**Самушия М.А., Рожкова Ю.И.**

ФГБУ ДПО «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации, Москва, Россия

Samushiya M.A., Rozhkova Yu.I.

Central State Medical Academy of Department of Presidential Affairs, Moscow, Russia

>>

69

Цель работы: представить анализ современных публикаций по проблеме психических расстройств и конституционально-личностных особенностей пациентов с легочной гипертензией.

Материал и методы: по ключевым словам «легочная гипертензия», «легочная артериальная гипертензия» в научных базах PubMed, MEDLINE и других проведен отбор и анализ публикаций за последние два десятилетия.

Результаты: в настоящее время известно, что легочная гипертензия — тяжелое патологическое состояние, которое характеризуется прогрессирующим повышением легочного сосудистого сопротивления, что приводит к осложнениям, угрожающим жизни. Легочная гипертензия является мультидисциплинарной проблемой. Неуклонное нарастание выраженности основных симптомов сердечно-сосудистого заболевания приводит к значительным ограничениям в физической активности, ухудшению качества жизни, манифестиации психопатологических нарушений. В настоящем обзоре приведен анализ имеющихся в литературе данных по распространённости и спектру психических расстройств у пациентов с разными формами легочной гипертензии, а также результаты исследований, направленных на изучение конституционально-личностных особенностей пациентов с легочной гипертензией, способы реагирования на болезнь и формирование определенных типов внутренней картины болезни.

Вывод: в наиболее разработанном виде в литературе представлена общая распространённость тревожных и депрессивных расстройств, однако недостаточно освещены вопросы психопатологической структуры расстройств, конституционально-личностного предрасположения, формирования внутренней картины болезни при легочной гипертензии.

Ключевые слова: легочная гипертензия; психические расстройства; качество жизни; личность; отношение к болезни.

Для цитирования: Самушия М.А., Рожкова Ю.И. Психические расстройства при легочной гипертензии. *Психиатрия*. 2019;81(1):69–81.

Конфликт интересов отсутствует

The aim of work: to present the analysis of modern scientific publications on the issue of mental disorders and constitutional-personality characteristics of patients with pulmonary hypertension.

Material and methods: according to the key words «pulmonary hypertension», «pulmonary arterial hypertension» publications over the past two decades were selected and analyzed in the scientific bases PubMed, MEDLINE and others resource.

Results: to date, it is known that pulmonary hypertension is a severe pathological condition which is characterized by a progressive increase of pulmonary vascular resistance and leading to life-threatening complications. Pulmonary hypertension is a multidisciplinary problem. The steady increase in the severity of the main symptoms results in decreased physical activity, quality of life and socio-psychological disorders manifestation. This review carries out the literature data about prevalence and spectrum of mental disorders in different groups of pulmonary hypertension patients. In addition, there were analyzed researches aimed to study constitutional-personality characteristics, coping styles and forming certain types of internal picture of disease.

Conclusion: the general prevalence of anxious and depressive disorders are presented in the literature in the most developed form, however, the issues of the psychopathological structure of disorders, the constitutional-personality predisposition, the formation of the internal picture of the disease in pulmonary hypertension are not covered adequately.

Keywords: pulmonary hypertension; mental disorders; quality of life; personality; attitude towards the disease.

For citation: Samushiya M.A., Rozhkova Yu.I. Mental disorders in pulmonary hypertension. *Psychiatry*. 2019;81(1):69–81.

There is no conflict of interest

ЛИТЕРАТУРА/REFERENCES

- 70**
- Научные обзоры
1. Simonneau G., Robbins I.M., Beghetti M., Channick R.N., Delcroix M., Denton C.P., Elliott C.G., Gaine S.P., Gladwin M.T., Jing Z., Krowka M.J., Langleben D., Nakanishi N., Souza R. Updated clinical classification of pulmonary hypertension. *Journal of the American College of Cardiology.* 2009;54:43–54. <https://DOI:10.1016/j.jacc.2009.04.012>
 2. Galiè N., Humbert M., Vachiery J., Gibbs S., Lang I., Torbicki A., Simonneau G., Peacock A., Noordegraaf A., Beghetti A., Ghofrani A., Gomez Sanchez M., Hansmann G., Klepetko W., Lancellotti P., Matucci M., McDonagh T., Pierard L., Trindade P., Zompatori M., Hooper M. 2015 ESC/ERS Guidelines for the diagnosis and treatment of pulmonary hypertension: The Joint Task Force for the Diagnosis and Treatment of Pulmonary Hypertension of the European Society of Cardiology (ESC) and the European Respiratory Society (ERS): Endorsed by: Association for European Paediatric and Congenital Cardiology (AEPC), International Society for Heart and Lung Transplantation (ISHLT). *Eur. Heart J.* 2016;37(1):67–119. <https://DOI:10.1093/euroheartj/ehv317>
 3. Galiè N., Manes A., Negro L., Palazzini M., Bacchi-Reggiani M.L., Branzi A. A meta-analysis of randomized controlled trials in pulmonary arterial hypertension. *Eur. Heart J.* 2009;30(4):394–403. <https://DOI:10.1093/euroheartj/ehp022>
 4. Barst R.J. Pulmonary hypertension: past, present and future. *Annals of Thoracic Medicine.* 2008;3(1):1–4. <https://DOI:10.4103/1817-1737.37832>
 5. Shafazand S., Goldstein M.K., Doyle R.L., Hlatky M.A., Gould M.K. Health-related quality of life in patients with pulmonary arterial hypertension. *Chest.* 2004;126(5):1452–1459. <https://DOI:10.1378/chest.126.5.1452>
 6. Taichman D.B., Shin J., Hud L., Archer-Chicko C., Kaplan S., Sager J.S., Gallop R., Christie J., Hansen-Flaschen J., Palevsky H. Health-related quality of life in patients with pulmonary arterial hypertension. *Respiratory Research.* 2005; 6:92–102. <https://DOI:10.1186/1465-9921-6-92>
 7. White J., Hopkins R.O., Glissmeyer E.W., Kitterman N., Elliott C.G. Cognitive, emotional, and quality of life outcomes in patients with pulmonary arterial hypertension. *Respiratory Research.* 2006;7:55. <https://DOI:10.1186/1465-9921-7-55>
 8. Looper K.J., Pierre A., Dunkley D.M., Sigal J.J., Langleben D. Depressive symptoms in relation to physical functioning in pulmonary hypertension. *J. Psychosomat. Res.* 2009;66(3):221–225. <https://DOI:10.1016/j.jpsychores.2008.09.014>
 9. Löwe B., Gräfe K., Ufer C., Kroenke K., Grünig E., Herzog W., Borst M.M. Anxiety and depression in patients with pulmonary hypertension. *Psychosomatic Medicine.* 2004;66(6):831–836. <https://DOI:10.1097/01.psy.0000145593.37594.39>
 10. Somaini G., Hasler E.D., Saxer S., Huber L.C., Lichtblau M., Speich R., Bloch K.E., Ulrich S. Prevalence of Anxiety and Depression in Pulmonary Hypertension and Changes during Therapy. *Respiration.* 2016;91(5):359–366. <https://DOI:10.1159/000445805>
- Simonneau G., Robbins I.M., Beghetti M., Channick R.N., Delcroix M., Denton C.P., Elliott C.G., Gaine S.P., Gladwin M.T., Jing Z., Krowka M.J., Langleben D., Nakanishi N., Souza R. Updated clinical classification of pulmonary hypertension. *Journal of the American College of Cardiology.* 2009;54:43–54. <https://DOI:10.1016/j.jacc.2009.04.012>
- Galiè N., Humbert M., Vachiery J., Gibbs S., Lang I., Torbicki A., Simonneau G., Peacock A., Noordegraaf A., Beghetti A., Ghofrani A., Gomez Sanchez M., Hansmann G., Klepetko W., Lancellotti P., Matucci M., McDonagh T., Pierard L., Trindade P., Zompatori M., Hooper M. 2015 ESC/ERS Guidelines for the diagnosis and treatment of pulmonary hypertension: The Joint Task Force for the Diagnosis and Treatment of Pulmonary Hypertension of the European Society of Cardiology (ESC) and the European Respiratory Society (ERS): Endorsed by: Association for European Paediatric and Congenital Cardiology (AEPC), International Society for Heart and Lung Transplantation (ISHLT). *Eur. Heart J.* 2016;37(1):67–119. <https://DOI:10.1093/euroheartj/ehv317>
- Galiè N., Manes A., Negro L., Palazzini M., Bacchi-Reggiani M.L., Branzi A. A meta-analysis of randomized controlled trials in pulmonary arterial hypertension. *Eur. Heart J.* 2009;30(4):394–403. <https://DOI:10.1093/euroheartj/ehp022>
- Barst R.J. Pulmonary hypertension: past, present and future. *Annals of Thoracic Medicine.* 2008;3(1):1–4. <https://DOI:10.4103/1817-1737.37832>
- Shafazand S., Goldstein M.K., Doyle R.L., Hlatky M.A., Gould M.K. Health-related quality of life in patients with pulmonary arterial hypertension. *Chest.* 2004;126(5):1452–1459. <https://DOI:10.1378/chest.126.5.1452>
- Taichman D.B., Shin J., Hud L., Archer-Chicko C., Kaplan S., Sager J.S., Gallop R., Christie J., Hansen-Flaschen J., Palevsky H. Health-related quality of life in patients with pulmonary arterial hypertension. *Respiratory Research.* 2005; 6:92–102. <https://DOI:10.1186/1465-9921-6-92>
- White J., Hopkins R.O., Glissmeyer E.W., Kitterman N., Elliott C.G. Cognitive, emotional, and quality of life outcomes in patients with pulmonary arterial hypertension. *Respiratory Research.* 2006;7:55. <https://DOI:10.1186/1465-9921-7-55>
- Looper K.J., Pierre A., Dunkley D.M., Sigal J.J., Langleben D. Depressive symptoms in relation to physical functioning in pulmonary hypertension. *J. Psychosomat. Res.* 2009;66(3):221–225. <https://DOI:10.1016/j.jpsychores.2008.09.014>
- Löwe B., Gräfe K., Ufer C., Kroenke K., Grünig E., Herzog W., Borst M.M. Anxiety and depression in patients with pulmonary hypertension. *Psychosomatic Medicine.* 2004;66(6):831–836. <https://DOI:10.1097/01.psy.0000145593.37594.39>
- Somaini G., Hasler E.D., Saxer S., Huber L.C., Lichtblau M., Speich R., Bloch K.E., Ulrich S. Prevalence of Anxiety and Depression in Pulmonary Hypertension and Changes during Therapy. *Respiration.* 2016;91(5):359–366. <https://DOI:10.1159/000445805>

11. Larisch A., Neeb C., Zwaan M. de, Pabst C., Tiede H., Ghofrani A., Olsson K., Hooper M., Kruse J. Psychische Belastung und Psychosomatischer Behandlungswunsch von Patienten mit Pulmonaler Hypertonie. *Psychotherap. Psychosomat. Med. Psychologie.* 2014;64(9–10):384–389. <https://DOI:10.1055/s-0034-1377013>
12. Harzheim D., Klose H., Pinado F.P., Ehlken N., Nagel C., Fischer C., Ghofrani A., Rosenkranz S., Seyfarth H., Halank M., Mayer E., Grüning E., Guth S. Anxiety and depression disorders in patients with pulmonary arterial hypertension and chronic thromboembolic pulmonary hypertension. *Respiratory Research.* 2013;14:104. <https://DOI:10.1186/1465-9921-14-104>
13. Halimi L., Marin G., Molinari N., Gamez A.-S., Boissin C., Suehs Carey M., Vachier I., Bourdin A. Impact of psychological factors on the health-related quality of life of patients treated for pulmonary arterial hypertension. *J. Psychosomat. Res.* 2018;105:45–51. <https://DOI:10.1016/j.jpsychores.2017.12.003>
14. Tartavouille T.M. A predictive model of the effects of depression, anxiety, stress, 6-minute-walk distance, and social support on health-related quality of life in an adult pulmonary hypertension population. *Clinical Nurse Specialist.* 2015;29(1):22–28. <https://DOI:10.1097/NUR.0000000000000099>
15. Yorke J., Deaton C., Campbell M., McGowen L., Sephton P., Kiely D.G., Armstrong I. Symptom severity and its effect on health-related quality of life over time in patients with pulmonary hypertension: a multisite longitudinal cohort study. *BMJ Open Resp. Res.* 2018;5(1):e000263. <https://DOI:10.1136/bmjresp-2017-000263>
16. McCollister D.H., Beutz M., McLaughlin V., Rumsfeld J., Masoudi F.A., Tripputi M., Yaeger T., Weintraub P., Badesch D.B. Depressive Symptoms in Pulmonary Arterial Hypertension: Prevalence and Association With Functional Status. *Psychosomatics.* 2010;51(4):339–339. [https://DOI:10.1016/S0033-3182\(10\)70706-4](https://DOI:10.1016/S0033-3182(10)70706-4)
17. Vanhoof J.M.M., Delcroix M., Vandervelde E., Denhaerynck K., Wuyts W., Belge C., Dobbels F. Emotional symptoms and quality of life in patients with pulmonary arterial hypertension. *J. Heart Lung Transplantation.* 2014;33(8):800–808. <https://DOI:10.1016/j.healun.2014.04.003>
18. Von Visger T.T., Kuntz K.K., Phillips G.S., Yildiz V.O., Sood N. Quality of life and psychological symptoms in patients with pulmonary hypertension. *Heart & Lung.* 2018;47(2):115–121. <https://DOI:10.1016/j.hrtlng.2017.12.004>
19. Humbert M., Sitbon O., Chaouat A., Bertocchi M., Habib G., Gressin V., Yaici A., Weitzenblum E., Cordier J., Chabot F., Dromer C., Pison C., Reynaud-Gaubert M., Haloun A., Laurent M., Hachulla E., Simonneau G. Pulmonary arterial hypertension in France: Results from a national registry. *Am. J. Resp. Crit Care Med.* 2006;173(9):1023–1030. <https://DOI:10.1164/rccm.200510-1668OC>
20. Mukerjee D., St George D., Coleiro B., Knight C., Denton C.P., Davar J., Black C.M., Coghlan J.G. Prevalence and outcome in systemic sclerosis associated pulmonary arterial hypertension: application of a registry approach. *Ann. Rheumat. Dis.* 2003;62(11):1088–1093. <https://DOI:10.1136/ard.62.11.1088>
- Larisch A., Neeb C., Zwaan M. de, Pabst C., Tiede H., Ghofrani A., Olsson K., Hooper M., Kruse J. Psychische Belastung und Psychosomatischer Behandlungswunsch von Patienten mit Pulmonaler Hypertonie. *Psychotherap. Psychosomat. Med. Psychologie.* 2014;64(9–10):384–389. <https://DOI:10.1055/s-0034-1377013>
- Harzheim D., Klose H., Pinado F.P., Ehlken N., Nagel C., Fischer C., Ghofrani A., Rosenkranz S., Seyfarth H., Halank M., Mayer E., Grüning E., Guth S. Anxiety and depression disorders in patients with pulmonary arterial hypertension and chronic thromboembolic pulmonary hypertension. *Respiratory Research.* 2013;14:104. <https://DOI:10.1186/1465-9921-14-104>
- Halimi L., Marin G., Molinari N., Gamez A.-S., Boissin C., Suehs Carey M., Vachier I., Bourdin A. Impact of psychological factors on the health-related quality of life of patients treated for pulmonary arterial hypertension. *J. Psychosomat. Res.* 2018;105:45–51. <https://DOI:10.1016/j.jpsychores.2017.12.003>
- Tartavouille T.M. A predictive model of the effects of depression, anxiety, stress, 6-minute-walk distance, and social support on health-related quality of life in an adult pulmonary hypertension population. *Clinical Nurse Specialist.* 2015;29(1):22–28. <https://DOI:10.1097/NUR.0000000000000099>
- Yorke J., Deaton C., Campbell M., McGowen L., Sephton P., Kiely D.G., Armstrong I. Symptom severity and its effect on health-related quality of life over time in patients with pulmonary hypertension: a multisite longitudinal cohort study. *BMJ Open Resp. Res.* 2018;5(1):e000263. <https://DOI:10.1136/bmjresp-2017-000263>
- McCollister D.H., Beutz M., McLaughlin V., Rumsfeld J., Masoudi F.A., Tripputi M., Yaeger T., Weintraub P., Badesch D.B. Depressive Symptoms in Pulmonary Arterial Hypertension: Prevalence and Association With Functional Status. *Psychosomatics.* 2010;51(4):339–339. [https://DOI:10.1016/S0033-3182\(10\)70706-4](https://DOI:10.1016/S0033-3182(10)70706-4)
- Vanhoof J.M.M., Delcroix M., Vandervelde E., Denhaerynck K., Wuyts W., Belge C., Dobbels F. Emotional symptoms and quality of life in patients with pulmonary arterial hypertension. *J. Heart Lung Transplantation.* 2014;33(8):800–808. <https://DOI:10.1016/j.healun.2014.04.003>
- Von Visger T.T., Kuntz K.K., Phillips G.S., Yildiz V.O., Sood N. Quality of life and psychological symptoms in patients with pulmonary hypertension. *Heart & Lung.* 2018;47(2):115–121. <https://DOI:10.1016/j.hrtlng.2017.12.004>
- Humbert M., Sitbon O., Chaouat A., Bertocchi M., Habib G., Gressin V., Yaici A., Weitzenblum E., Cordier J., Chabot F., Dromer C., Pison C., Reynaud-Gaubert M., Haloun A., Laurent M., Hachulla E., Simonneau G. Pulmonary arterial hypertension in France: Results from a national registry. *Am. J. Resp. Crit Care Med.* 2006;173(9):1023–1030. <https://DOI:10.1164/rccm.200510-1668OC>
- Mukerjee D., St George D., Coleiro B., Knight C., Denton C.P., Davar J., Black C.M., Coghlan J.G. Prevalence and outcome in systemic sclerosis associated pulmonary arterial hypertension: application of a registry approach. *Ann. Rheumat. Dis.* 2003;62(11):1088–1093. <https://DOI:10.1136/ard.62.11.1088>

21. MacGregor A.J. Pulmonary hypertension in systemic sclerosis: Risk factors for progression and consequences for survival. *Rheumatology*. 2001;40(4):453–459. <https://DOI:10.1093/rheumatology/40.4.453>
22. Stupi A.M., Steen V.D., Owens G.R., Barnes E.L., Rodnan G.P., Medsger T.A. Pulmonary hypertension in the CREST syndrome variant of systemic sclerosis. *Arthritis and Rheumatism*. 1986;29(4):515–524. <https://DOI:10.1002/art.1780290409>
23. Koh E. Pulmonary hypertension in systemic sclerosis: An analysis of 17 patients. *Rheumatology*. 1996;35(10):989–993. <https://DOI:10.1093/rheumatology/35.10.989>
24. Аронов П.В., Старовойтова М.Н., Ковалевская О.Б., Серавина О.Ф., Вельтищев Д.Ю. Стресс и депрессия у больных системной склеродермии (обзор зарубежной литературы). *Психические расстройства в общей медицине*. 2009;4:17–19.
25. Mozzetta A., Antinone V., Alfani S., Neri P., Foglio Bonda P.G., Pasquini P., Puddu P., Picardi A. Mental health in patients with systemic sclerosis: a controlled investigation. *J. Eur. Acad. Dermatol. Venereol.* 2008;22(3):336–340. <https://DOI:10.1111/j.1468-3083.2007.02426.x>
26. Thombs B.D., Hudson M., Taillefer S.S., Baron M. Prevalence and clinical correlates of symptoms of depression in patients with systemic sclerosis. *Arthritis and Rheumatism*. 2008;59(4):504–509. <https://DOI:10.1002/art.23524>
27. Vanhoof J.M.M., Delcroix M., Vandeveld E., Denhaerynck K., Wuyts W., Belge C., Dobbels F. Emotional symptoms and quality of life in patients with pulmonary arterial hypertension. *J. Heart Lung Transplantation*. 2014;33(8):800–808. <https://DOI:10.1016/j.healun.2014.04.003>
28. Von Visger T.T., Kuntz K.K., Phillips G.S., Yildiz V.O., Sood N. Quality of life and psychological symptoms in patients with pulmonary hypertension. *Heart & Lung*. 2018;47(2):115–121. <https://DOI:10.1016/j.hrtlng.2017.12.004>
29. Humbert M., Sitbon O., Chaouat A., Bertocchi M., Habib G., Gressin V., Yaici A., Weitzenblum E., Cordier J., Chabot F., Dromer C., Pison C., Reynaud-Gaubert M., Haloun A., Laurent M., Hachulla E., Simonneau G. Pulmonary arterial hypertension in France: Results from a national registry. *Am. J. Resp. Crit. Care Med.* 2006;173(9):1023–1030. <https://DOI:10.1164/rccm.200510-1668OC>
30. Сулейманова Г.П., Рамкхелавон М.Б. Психосоматические соотношения при системной склеродермии. *Фундаментальные исследования*. 2013;(7–2):407–411.
31. Angelopoulos N.V., Drosos A.A., Moutsopoulos H.M. Psychiatric symptoms associated with scleroderma. *Psychotherapy and psychosomatics*. 2001;70(3):145–150. <https://DOI:10.1159/000056240>
32. Benrud-Larson L.M., Heinberg L.J., Boling C., Reed J., White B., Wigley F.M., Haythornthwaite J.A. Body image dissatisfaction among women with scleroderma: Extent and relationship to psychosocial function. *Health Psychology*. 2003;22(2):130–139. <https://DOI:10.1037/0278-6133.22.2.130>
33. Thombs B.D., Taillefer S.S., Hudson M., Baron M. Depression in patients with systemic sclerosis: a systematic review of the evidence. *Arthritis and Rheumatism*. 2007;57(6):1089–1097. <https://DOI:10.1002/art.22910>
- MacGregor A.J. Pulmonary hypertension in systemic sclerosis: Risk factors for progression and consequences for survival. *Rheumatology*. 2001;40(4):453–459. <https://DOI:10.1093/rheumatology/40.4.453>
- Stupi A.M., Steen V.D., Owens G.R., Barnes E.L., Rodnan G.P., Medsger T.A. Pulmonary hypertension in the CREST syndrome variant of systemic sclerosis. *Arthritis and Rheumatism*. 1986;29(4):515–524. <https://DOI:10.1002/art.1780290409>
- Koh E. Pulmonary hypertension in systemic sclerosis: An analysis of 17 patients. *Rheumatology*. 1996;35(10):989–993. <https://DOI:10.1093/rheumatology/35.10.989>
- Aronov P.V., Starovojtova M.N., Kovalevskaya O.B., Seravina O.F., Vel'tishchev D.Yu. Stress i depressiya u boльnyh sistemnoj sklerodermiej (obzor zarubezhnoj literatury). *Psichicheskie rasstrojstva v obshchej medicine*. 2009;4:17–19. (In Russ.).
- Mozzetta A., Antinone V., Alfani S., Neri P., Foglio Bonda P.G., Pasquini P., Puddu P., Picardi A. Mental health in patients with systemic sclerosis: a controlled investigation. *J. Eur. Acad. Dermatol. Venereol.* 2008;22(3):336–340. <https://DOI:10.1111/j.1468-3083.2007.02426.x>
- Thombs B.D., Hudson M., Taillefer S.S., Baron M. Prevalence and clinical correlates of symptoms of depression in patients with systemic sclerosis. *Arthritis and Rheumatism*. 2008;59(4):504–509. <https://DOI:10.1002/art.23524>
- Vanhoof J.M.M., Delcroix M., Vandeveld E., Denhaerynck K., Wuyts W., Belge C., Dobbels F. Emotional symptoms and quality of life in patients with pulmonary arterial hypertension. *J. Heart Lung Transplantation*. 2014;33(8):800–808. <https://DOI:10.1016/j.healun.2014.04.003>
- Von Visger T.T., Kuntz K.K., Phillips G.S., Yildiz V.O., Sood N. Quality of life and psychological symptoms in patients with pulmonary hypertension. *Heart & Lung*. 2018;47(2):115–121. <https://DOI:10.1016/j.hrtlng.2017.12.004>
- Humbert M., Sitbon O., Chaouat A., Bertocchi M., Habib G., Gressin V., Yaici A., Weitzenblum E., Cordier J., Chabot F., Dromer C., Pison C., Reynaud-Gaubert M., Haloun A., Laurent M., Hachulla E., Simonneau G. Pulmonary arterial hypertension in France: Results from a national registry. *Am. J. Resp. Crit. Care Med.* 2006;173(9):1023–1030. <https://DOI:10.1164/rccm.200510-1668OC>
- Suleymanova G.P., Ramkhhelavon M.B. Psichosomaticeskie sootnosheniya pri sistemnoj sklerodermii. *Fundamental'nye issledovaniya*. 2013;(7–2):407–411. (In Russ.).
- Angelopoulos N.V., Drosos A.A., Moutsopoulos H.M. Psychiatric symptoms associated with scleroderma. *Psychotherapy and psychosomatics*. 2001;70(3):145–150. <https://DOI:10.1159/000056240>
- Benrud-Larson L.M., Heinberg L.J., Boling C., Reed J., White B., Wigley F.M., Haythornthwaite J.A. Body image dissatisfaction among women with scleroderma: Extent and relationship to psychosocial function. *Health Psychology*. 2003;22(2):130–139. <https://DOI:10.1037/0278-6133.22.2.130>
- Thombs B.D., Taillefer S.S., Hudson M., Baron M. Depression in patients with systemic sclerosis: a systematic review of the evidence. *Arthritis and Rheumatism*. 2007;57(6):1089–1097. <https://DOI:10.1002/art.22910>

34. Roca R.P., Wigley F.M., White B. Depressive symptoms associated with scleroderma. *Arthritis & Rheumatism*. 1996;39(6):1035–1040. <https://DOI:10.1002/art.1780390623>
35. Silva A.M., Vaz C., Areias M.E.G., Vieira D., Proença C., Viana V., Moura C., Areias J.C. Quality of life of patients with congenital heart diseases. *Cardiology in the Young*. 2011;21(6):670–676. <https://DOI:10.1017/S1047951110000576>
36. Müller J., Hess J., Hager A. Minor symptoms of depression in patients with congenital heart disease have a larger impact on quality of life than limited exercise capacity. *Int. J. Cardiol.* 2012;154(3):265–269. <https://DOI:10.1016/j.ijcard.2010.09.029>
37. Amedro P., Basquin A., Gressin V., Clerson P., Jais X., Thambo J., Guerin P., Cohen S., Bonnet D. Health-related quality of life of patients with pulmonary arterial hypertension associated with CHD: the multicentre cross-sectional ACHILLE study. *Cardiology in the Young*. 2016;26(7):1250–1259. <https://DOI:10.1017/S1047951116000056>
38. Алёхин А.Н., Андреева Е.В., Гончарова Н.С., Моисеева О.М., Трифонова Е.А. Качество жизни и отношение к болезни пациентов с тяжелыми формами хронической сердечной недостаточности (на примере легочной артериальной гипертензии и синдрома Эйзенмenger'a). В кн.: Будущее клинической психологии 2012. Материалы VI Всероссийской научно-практической заочной конференции. Под ред. Левченко Е.В., Деменевой А.Е. Пермь: ПГНИУ; 2012:24–38.
39. Horner T., Liberthson R., Jellinek M.S. Psychosocial profile of adults with complex congenital heart disease. *Mayo Clinic Proceedings*. 2000;75(1):31–36. <https://DOI:10.4065/75.1.31>
40. Westhoff-Bleck M., Briest J., Fraccarollo D., Hilfiker-Kleiner D., Winter L., Maske U., Busch M.A., Bleich S., Bauersachs J., Kahl K.G. Mental disorders in adults with congenital heart disease: Unmet needs and impact on quality of life. *J. Affect. Dis.* 2016;204:180–186. <https://DOI:10.1016/j.jad.2016.06.047>
41. Bang J.S., Jo S., Kim G.B., Kwon B.S., Bae E.J., Noh C.I., Choi J.Y. The mental health and quality of life of adult patients with congenital heart disease. *Int. J. Cardiol.* 2013;170(1):49–53. <https://DOI:10.1016/j.ijcard.2013.10.003>
42. Kovacs A.H., Saidi A.S., Kuhl E.A., Sears S.F., Silversides C., Harrison J.L., Ong L., Colman J., Oechslin E., Nolan R.P. Depression and anxiety in adult congenital heart disease predictors and prevalence. *Int. J. Cardiol.* 2009;137(2):158–164. <https://DOI:10.1016/j.ijcard.2008.06.042>
43. Wang Q., Hay M., Clarke D., Menahem S. The prevalence and predictors of anxiety and depression in adolescents with heart disease. *J. Pediatr.* 2012;161(5):943–946. <https://DOI:10.1016/j.jpeds.2012.04.010>
44. Bromberg J.I., Beasley P.J., D'Angelo E.J., Landzberg M., DeMaso D.R. Depression and anxiety in adults with congenital heart disease: a pilot study. *Heart & Lung*. 2003;32:105–110. <https://DOI:10.1067/mhl.2003.26>
- Roca R.P., Wigley F.M., White B. Depressive symptoms associated with scleroderma. *Arthritis & Rheumatism*. 1996;39(6):1035–1040. <https://DOI:10.1002/art.1780390623>
- Silva A.M., Vaz C., Areias M.E.G., Vieira D., Proença C., Viana V., Moura C., Areias J.C. Quality of life of patients with congenital heart diseases. *Cardiology in the Young*. 2011;21(6):670–676. <https://DOI:10.1017/S1047951110000576>
- Müller J., Hess J., Hager A. Minor symptoms of depression in patients with congenital heart disease have a larger impact on quality of life than limited exercise capacity. *Int. J. Cardiol.* 2012;154(3):265–269. <https://DOI:10.1016/j.ijcard.2010.09.029>
- Amedro P., Basquin A., Gressin V., Clerson P., Jais X., Thambo J., Guerin P., Cohen S., Bonnet D. Health-related quality of life of patients with pulmonary arterial hypertension associated with CHD: the multicentre cross-sectional ACHILLE study. *Cardiology in the Young*. 2016;26(7):1250–1259. <https://DOI:10.1017/S1047951116000056>
- Alyohin A.N., Andreeva E.V., Goncharova N.S., Moiseeva O.M., Trifonova E.A. Kachestvo zhizni i otoshenie k bolezni pacientov s tyazhelyimi formami hronicheskoy serdechnoj nedostatochnosti (na primere legochnoj arterialnoj gipertenzii i sindroma Ejzenmengera). V kn.: Budushchee klinicheskoy psihologii 2012. Materialy VI Vserossijskoj nauchno-prakticheskoy zaochnoj konferencii. Pod red. Levchenko E.V., Demenevoj A.E. Perm': PGNIU; 2012:24–38. (In Russ.).
- Horner T., Liberthson R., Jellinek M.S. Psychosocial profile of adults with complex congenital heart disease. *Mayo Clinic Proceedings*. 2000;75(1):31–36. <https://DOI:10.4065/75.1.31>
- Westhoff-Bleck M., Briest J., Fraccarollo D., Hilfiker-Kleinert D., Winter L., Maske U., Busch M.A., Bleich S., Bauersachs J., Kahl K.G. Mental disorders in adults with congenital heart disease: Unmet needs and impact on quality of life. *J. Affect. Dis.* 2016;204:180–186. <https://DOI:10.1016/j.jad.2016.06.047>
- Bang J.S., Jo S., Kim G.B., Kwon B.S., Bae E.J., Noh C.I., Choi J.Y. The mental health and quality of life of adult patients with congenital heart disease. *Int. J. Cardiol.* 2013;170(1):49–53. <https://DOI:10.1016/j.ijcard.2013.10.003>
- Kovacs A.H., Saidi A.S., Kuhl E.A., Sears S.F., Silversides C., Harrison J.L., Ong L., Colman J., Oechslin E., Nolan R.P. Depression and anxiety in adult congenital heart disease predictors and prevalence. *Int. J. Cardiol.* 2009;137(2):158–164. <https://DOI:10.1016/j.ijcard.2008.06.042>
- Wang Q., Hay M., Clarke D., Menahem S. The prevalence and predictors of anxiety and depression in adolescents with heart disease. *J. Pediatr.* 2012;161(5):943–946. <https://DOI:10.1016/j.jpeds.2012.04.010>
- Bromberg J.I., Beasley P.J., D'Angelo E.J., Landzberg M., DeMaso D.R. Depression and anxiety in adults with congenital heart disease: a pilot study. *Heart & Lung*. 2003;32:105–110. <https://DOI:10.1067/mhl.2003.26>

45. O'Donovan C.E., Painter L., Lowe B., Robinson H., Broadbent E. The impact of illness perceptions and disease severity on quality of life in congenital heart disease. *Cardiology in the Young*. 2016;26(1):100–109. <https://DOI:10.1017/S1047951114002728>
46. Awaad M.I., Darahim K.E. Depression and anxiety in adolescents with congenital heart disease. *Middle East Current Psychiatry* 2015;22(1):2–8. <https://DOI.org/10.1097/01.XME.0000457325.90630.4f>
47. Aguirre-Camacho A., Moreno-Jiménez B. Depression and Anxiety in Patients With Pulmonary Hypertension: The Role of Life Satisfaction and Optimism. *Psychosomatics*. 2018. <https://DOI:10.1016/j.psym.2018.04.002>
48. Pfeuffer E., Krannich H., Halank M., Wilkens H., Kolb P., Jany B., Held M. Anxiety, Depression, and Health-Related QOL in Patients Diagnosed with PAH or CTEPH. *Lung*. 2017;195(6):759–768. <https://DOI:10.1007/s00408-017-0052-z>
49. Funabashi S., Kataoka M., Inami T., Kikuchi T., Yanagisawa R., Ishiguro C., Okamoto S., Yoshino H., Watanabe K., Satoh T. Depressive Status in Patients With Chronic Thromboembolic Pulmonary Hypertension. *Circulation J*. 2017;81:1051–1053. <https://DOI:10.1253/circj.CJ-17-0197>
50. Рохлин Л.Л. «Сознание болезни» и его значение в клинической практике. *Клиническая медицина*. 1957;35(9):11–21.
51. Pieringer W. Psychosomatische und somatopsychische Aspekte der progressiv chronischen Polyarthritis. *Wien Klin. Wochenschr*. 1978;(94):17–20.
52. Смулевич А.Б. Расстройства личности. Траектория в пространстве психической и соматической патологии. М.: Медицинское информационное агентство; 2012.
53. Wryobeck J.M., Lippo G., McLaughlin V., Riba M., Rubenfire M. Psychosocial aspects of pulmonary hypertension: a review. *Psychosomatics*. 2007;48(6):467–475. <https://DOI:10.1176/appi.psy.48.6.467>
54. Kingman M., Hinzmann B., Sweet O., Vachiéry J. Living with pulmonary hypertension: unique insights from an international ethnographic study. *BMJ Open*. 2014;4(5):e004735. <https://DOI:10.1136/bmjopen-2013-004735>
55. Gihl A.F. Health-related quality of life in pulmonary arterial hypertension. *Advances in Pulmonary Hypertension*. 2010;8(4):215–222, 55.
56. Guillevin L., Armstrong I., Aldrighetti R., Howard L.S., Ryftenuis H., Fischer A., Lombardi S., Studer S., Ferrari P. Understanding the impact of pulmonary arterial hypertension on patients' and carers' lives. *Eur. Resp. Rev.* 2013;22(130):535–542. <https://DOI:10.1183/09059180.00005713>
57. Flattery M.P., Pinson J.M., Savage L., Salyer J. Living with pulmonary artery hypertension: patients' experiences. *Heart & Lung*. 2005;34(2):99–107. <https://DOI:10.1016/j.hrtlng.2004.06.010>
58. Лурия Р.А. Внутренняя картина болезни и ятрогенные заболевания. 4-е изд. М.: Медицина; 1977.
59. Вассерман Л.И., Иовлев Б.В., Карпова Э.Б., Вукс А.Я. Психологическая диагностика отношения к болезни: пособие для врачей. СПб.: НИПНИ им. В.М. Бехтерева; 2005.
- O'Donovan C.E., Painter L., Lowe B., Robinson H., Broadbent E. The impact of illness perceptions and disease severity on quality of life in congenital heart disease. *Cardiology in the Young*. 2016;26(1):100–109. <https://DOI:10.1017/S1047951114002728>
- Awaad M.I., Darahim K.E. Depression and anxiety in adolescents with congenital heart disease. *Middle East Current Psychiatry* 2015;22(1):2–8. <https://DOI.org/10.1097/01.XME.0000457325.90630.4f>
- Aguirre-Camacho A., Moreno-Jiménez B. Depression and Anxiety in Patients With Pulmonary Hypertension: The Role of Life Satisfaction and Optimism. *Psychosomatics*. 2018. <https://DOI:10.1016/j.psym.2018.04.002>
- Pfeuffer E., Krannich H., Halank M., Wilkens H., Kolb P., Jany B., Held M. Anxiety, Depression, and Health-Related QOL in Patients Diagnosed with PAH or CTEPH. *Lung*. 2017;195(6):759–768. <https://DOI:10.1007/s00408-017-0052-z>
- Funabashi S., Kataoka M., Inami T., Kikuchi T., Yanagisawa R., Ishiguro C., Okamoto S., Yoshino H., Watanabe K., Satoh T. Depressive Status in Patients With Chronic Thromboembolic Pulmonary Hypertension. *Circulation J*. 2017;81:1051–1053. <https://DOI:10.1253/circj.CJ-17-0197>
- Rohlin L.L. «Сознание болезни» и его значение в клинической практике. *Klinicheskaya medicina*. 1957; 35(9):11–21. (In Russ.).
- Pieringer W. Psychosomatische und somatopsychische Aspekte der progressiv chronischen Polyarthritis. *Wien Klin. Wochenschr*. 1978;(94):17–20.
- Smulevich A.B. Rasstrojstvachnosti. Traektoriya v prostranstve psihicheskoy i somaticeskoy patologii. M.: Medicinskoe informacionnoe agentstvo; 2012. (In Russ.).
- Wryobeck J.M., Lippo G., McLaughlin V., Riba M., Rubenfire M. Psychosocial aspects of pulmonary hypertension: a review. *Psychosomatics*. 2007;48(6):467–475. <https://DOI:10.1176/appi.psy.48.6.467>
- Kingman M., Hinzmann B., Sweet O., Vachiéry J. Living with pulmonary hypertension: unique insights from an international ethnographic study. *BMJ Open*. 2014;4(5):e004735. <https://DOI:10.1136/bmjopen-2013-004735>
- Gihl A.F. Health-related quality of life in pulmonary arterial hypertension. *Advances in Pulmonary Hypertension*. 2010;8(4):215–222, 55.
- Guillevin L., Armstrong I., Aldrighetti R., Howard L.S., Ryftenuis H., Fischer A., Lombardi S., Studer S., Ferrari P. Understanding the impact of pulmonary arterial hypertension on patients' and carers' lives. *Eur. Resp. Rev.* 2013;22(130):535–542. <https://DOI:10.1183/09059180.00005713>
- Flattery M.P., Pinson J.M., Savage L., Salyer J. Living with pulmonary artery hypertension: patients' experiences. *Heart & Lung*. 2005;34(2):99–107. <https://DOI:10.1016/j.hrtlng.2004.06.010>
- Luriya R.A. Vnutrennaya kartina bolezni i yatrogennye zabolеваниya. 4-e izd. M.: Medicina; 1977. (In Russ.).
- Vasserman L.I., Iovlev B.V., Karpova E.B., Vuks A.Ya. Psichologicheskaya diagnostika otnosheniya k bolezni: posobie dlya vrachej. SPb.: NIPNI im. V.M. Bekhtereva; 2005. (In Russ.).

60. Алёхин А.Н., Чумакова И.О., Андреева Е.В., Трифонова Е.А. Клинические факторы психической адаптации пациентов с сердечно-сосудистой патологией (на примере легочной артериальной гипертензии и фибрилляции предсердий). *Вестник Южно-Уральского государственного университета. Серия: Психология.* 2012;6(265):66–72.
61. Андреева Е.В. Психологическая адаптация к болезни в клинической динамике легочной артериальной гипертензии у женщин. *Известия РГПУ им. А.И. Герцена.* 2012:159–164.
62. Martens E.J., Mols F., Burg M.M., Denollet J. Type D personality predicts clinical events after myocardial infarction, above and beyond disease severity and depression. *J. Clin. Psychiatry.* 2010;71(6):778–783. <https://DOI:10.1136/10.4088/JCP.08m04765blu>
63. Schoormans D., Mulder B.J., van Melle J.P., Pieper E.G., van Dijk A.P., Sieswerda G.T., Hulsbergen-Zwarts M.S., Plokker T.H., Brunninkhuis L.G., Vliegen H.W., Sprangers M.A. Patients with a congenital heart defect and type D personality feel functionally more impaired, report a poorer health status and quality of life, but use less healthcare. *Eur. J. Cardiovasc. Nurs.* 2012;11(3):349–355. DOI:10.1177/1474515112437828
64. Горбатова М.Л. Патохарактерологические особенности инвалидов молодого возраста с врожденным пороком сердца. Психологические исследования в практике врачебно-трудовой экспертизы и социально-трудовой реабилитации: Сборник научных трудов. М.; 1989.
65. Дроздова И.В., Лысунец Е.М. Психологические особенности больных с оперированными врожденными аномалиями сердца. *Международный медицинский журнал.* 2010;16(3):6–11.
66. Дроздова И.В., Лысунец Е.М., Мороз С.М. Личностные особенности больных с оперированными врожденными пороками сердца. *Международный медицинский журнал.* 2010;16(4):8–10.
- Alyohin A.N., Chumakova I.O., Andreeva E.V., Trifonova E.A. Klinicheskie faktory psihicheskoy adaptacii pacientov s serdechno-sosudistoj patologiej (na primere legochnoj arterialnoj gipertenzii i fibrillyacii predserdij). *Vestnik YUzno-Ural'skogo gosudarstvennogo universiteta. Seriya: Psichologiya.* 2012;6(265):66–72. (In Russ.).
- Andreeva E.V. Psihologicheskaya adaptaciya k bolezni v klinicheskoy dinamike legochnoj arterialnoj gipertenzii u zhenschin. *Izvestiya RGPU im. A.I. Gercena.* 2012:159–164. (In Russ.).
- Martens E.J., Mols F., Burg M.M., Denollet J. Type D personality predicts clinical events after myocardial infarction, above and beyond disease severity and depression. *J. Clin. Psychiatry.* 2010;71(6):778–783. <https://DOI:10.1136/10.4088/JCP.08m04765blu>
- Schoormans D., Mulder B.J., van Melle J.P., Pieper E.G., van Dijk A.P., Sieswerda G.T., Hulsbergen-Zwarts M.S., Plokker T.H., Brunninkhuis L.G., Vliegen H.W., Sprangers M.A. Patients with a congenital heart defect and type D personality feel functionally more impaired, report a poorer health status and quality of life, but use less healthcare. *Eur. J. Cardiovasc. Nurs.* 2012;11(3):349–355. DOI:10.1177/1474515112437828
- Gorbatova M.L. Patoharakterologicheskie osobennosti invalidov molodogo vozrasta s vrozhdennym porokom serdu. Psihologicheskie issledovaniya v praktike vrachebno-trudovoj ekspertizy i social'no-trudovoj reabilitacii: Sbornik nauchnyh trudov. M.; 1989. (In Russ.).
- Drozdova I.V., Lysunec E.M. Psihologicheskie osobennosti bol'nyh s operirovannymi vrozhdennymi anomaliyami serdu. *Mezhdunarodnyj medicinskij zhurnal.* 2010;16(3):6–11. (In Russ.).
- Drozdova I.V., Lysunec E.M., Moroz S.M. Lichnostnye osobennosti bol'nyh s operirovannymi vrozhdennymi porokami serdu. *Mezhdunarodnyj medicinskij zhurnal.* 2010;16(4):8–10. (In Russ.).

Самущия Марина Антиповна, доктор медицинских наук, профессор, ФГБУ ДПО «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации, Москва, Россия
E-mail: sma-psychiatry@mail.ru

Рожкова Юлия Игоревна, ФГБУ ДПО «Центральная государственная медицинская академия» Управления делами Президента Российской Федерации, Москва, Россия
E-mail: yuliarozhkova92@gmail.com

Marina A. Samushiya, Dr. of Sci. (Med.), professor, Central State Medical Academy of Department of Presidential Affairs, Moscow, Russia

E-mail: sma-psychiatry@mail.ru

Yulia I. Rozhkova, Central State Medical Academy of Department of Presidential Affairs, Moscow, Russia

E-mail: yuliarozhkova92@gmail.com

УДК 616.891.7; 616.89-008.486; 616.89-008.487

Стратификационная концепция психопатических личностей E. Kahn и концепция «нормы» W. Stern

**E. Kahn's stratification concept of psychopathic personalities and
W. Stern's concept of normality**

<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2019-81-82-94>

Пятницкий Н.Ю.

ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Россия

82

>>

Pyatnitskiy N.Yu.

FSBSI «Mental Health Research Centre», Moscow, Russia

Цель: провести анализ стратификационной концепции психопатических личностей E. Kahn, основывающейся на несколько отличном представлении о норме, чем содержащееся в концепции психопатий K. Schneider, но сходной с ней на дескриптивно-описательном уровне. E. Kahn в описании «психопатий характера» обратился к понятию психологической нормы личности W. Stern, исходившего из целеполагания личности и соответствующей приспособленности ее к целям окружающего общества. Понимание E. Kahn «психопатий уровня темперамента» сопоставлено с концепцией темперамента G. Ewald, отмечены расширенное понимание темперамента у E. Kahn, включающее и факторы эмоциональной реактивности, относимые G. Ewald к слою характера. Структурный подход E. Kahn к психопатическим характерам как личностям с «фиктивными» целями обладает определенной общностью с принципами индивидуальной психологии A. Adler. В понятия «аутистов» и «амбитентных» психопатов E. Kahn вкладывает иное значение, нежели E. Bleuler, подчеркивающий роль этих феноменов как основных симптомов шизофрении. Для E. Kahn аутизм и амбивалентность являются психопатическими симптомами, и согласно его точке зрения, о шизоидной психопатии можно говорить только в случае доказательной генетической связи с шизофренией.

Ключевые слова: психопатические личности; теория слоев; систематика психопатий; понятие психологической нормы; E. Kahn; W. Stern.

Для цитирования: Пятницкий Н.Ю. Стратификационная концепция психопатических личностей E. Kahn и концепция «нормы» W. Stern. Психиатрия. 2019;81(1):82–94.

Конфликт интересов отсутствует

E. Kahn's stratification concept of psychopathic personalities based on the somewhat different view on norm that was used in Kurt Schneider's concept of psychopathies but very similar to it on descriptive level is analyzed. In his description of psychopathic characters E. Kahn turned to the notion of personality norm of W. Stern outgoing from the personality goal-setting and corresponding adaptation of personality to the goals of society. E. Kahn's understanding of temperament's stratum psychopathies is compared with G. Ewald's temperament concept. E. Kahn's extended notion of temperament including emotional reactivity factor that was related by G. Ewald to the stratum of character is marked. E. Kahn's structural approach to psychopathic characters as to personalities with «fictive» goals possesses certain similarity with some principles of A. Adler's individual psychology. To the notions of «autistic» and «ambitendent» psychopathies E. Kahn attached another meaning than E. Bleuler who emphasized autism and ambivalence as basic symptoms of schizophrenia. Autism and ambivalence are for E. Kahn psychopathic symptoms, and according to his point of view schizoid psychopathy may be diagnosed only with the evidence of genetical relation to schizophrenia.

Keywords: psychopathic personalities; stratum theory; systematics of psychopathies; psychological norm notion; E. Kahn; W. Stern

For citation: Pyatnitskiy N.Yu. E. Kahn's stratification concept of psychopathic personalities and W. Stern's concept of normality. Psychiatry. 2019;81(1):82–94.

There is no conflict of interest

ЛИТЕРАТУРА/REFERENCES

- Kronfeld A. Lehrbuch der Charakterkunde. Berlin: Verlag von Julius Springer; 1932:451.
- Kronfeld A. Lehrbuch der Charakterkunde. Berlin: Verlag von Julius Springer; 1932:451.

2. Ганнушкин П.Б. Клиника психопатий, их статика, динамика, систематика. Москва: Север; 1933:142.
3. Bahnsen J. Beitraege zur Charakterologie mit besonderer Beruecksichtigung paedagogischer Fragen. Erster Band. Leipzig: F. A. Brockhaus; 1867:362.
4. Kretschmer E. Der sensitive Beziehungswann. Ein Beitrag zur Paranoiafrage und zur psychiatrischen Charakterlehre. Berlin: Verlag von Julius Springer; 1918:166.
5. Пятницкий Н.Ю. Учение о типологии психопатий: концепция Э. Кречмера «ключевого переживания» и врожденного дефекта. *Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова*. 2017;117(6):59–65. DOI: 10.17116/jnevro20171176169-65
6. Jaspers K. Allgemeine Psychopathologie. Ein Leitfaden fuer Studierende, Aerzte und Psychologen. Verlag von Julius Springer, Berlin; 1913:338.
7. Spranger E. Lebensformen. Ein Entwurf. In: Festschrift fuer Alois Riehl. Von Freunden und Schülern zu seinem 70. Geburtstage dargebracht. Niemeye. Halle (Saale); 1914:416–522.
8. Spranger E. Types of Men. The psychology and ethics of personality (Authorized translation of the fifth German edition by Paul G.V. Pigors). Max Niemeyer Verlag. Halle (Saale). Hafner Publishing Company. New York; 1928:402.
9. Kretschmer E. Koerperbau und Charakter. Untersuchungen zum Konstitutionsproblem und zur Lehre von den Temperaturen. Berlin: Springer; 1921:192.
10. Schneider Kurt. Die Psychopathischen Persoenlichkeiten. In: Handbuch der Psychiatrie (Herausgeb. von Gustav Aschaffenburg). Spezieller Teil. 7. Abteilung. 1. Teil. Leipzig und Wien, Franz Deuticke; 1923:96.
11. Schneider Kurt. Die psychopatische Persoenlichkeiten. Zweite, wesentlich veraenderte Auflage. Leipzig und Wien, Franz Deuticke; 1928:87.
12. Kahn E. Die Psychopathischen Persoenlichkeiten. In: Handbuch der Geisteskrankheiten (Herausgegeben von O. Bumke). Fuenfter Band. Spezieller Teil I. Die Psychopathischen Anlagen Reaktionen und Entwicklungen. Berlin: Verlag von Julius Springer; 1928:227–486.
13. Гиляровский В.А. Психиатрия. Руководство для врачей и студентов. Второе издание. Москва; Ленинград: Государственное издательство биологической и медицинской литературы; 1935:750.
14. Пятницкий Н.Ю. Учение о психопатических конституциях в концепции В.А. Гиляровского. *Психиатрия*. 2016;1:103–110.
15. Kraepelin E. Psychiatrie. Ein Lehrbuch fuer Studierende und Aerzte. 7 Auflage. Zweiter Band: Klinische Psychiatrie. Leipzig: Verlag von Johann Ambrosius Barth; 1904:892.
16. Kraepelin E. Psychiatrie. Ein Lehrbuch fuer Studierende und Aerzte. Achte, vollstaendig umgearbeitete Auflage. IV Band. Klinische Psychiatrie. III. Teil. Leipzig: Verlag von Johann Ambrosius Barth; 1915:1397–2340.
17. Wilmanns K. Die Psychopathien. In: Handbuch der Neurologie (Herausgegeb. von M. Lewandowsky). Fuenfter Band. Spezielle Neurologie IV. Berlin: Verlag von Julius Springer; 1914:513–580.
- Gannushkin P.B. Klinika psihopatij, ih statika, dinamika, sistematika. Moskva: Sever; 1933:142. (In Russ.).
- Bahnsen J. Beitraege zur Charakterologie mit besonderer Beruecksichtigung paedagogischer Fragen. Erster Band. Leipzig: F. A. Brockhaus; 1867:362.
- Kretschmer E. Der sensitive Beziehungswann. Ein Beitrag zur Paranoiafrage und zur psychiatrischen Charakterlehre. Berlin: Verlag von Julius Springer; 1918:166.
- Pyatnitskiy N.Yu. Doctrine of psychopathy typology: E. Kretschmer's concept of «key experience» and inherited defect. *Zhurnal nevrologii i psichiatrii im. S.S. Korsakova*. 2017;117(6):59–65. DOI: 10.17116/jnevro20171176169-65 (In Russ.).
- Jaspers K. Allgemeine Psychopathologie. Ein Leitfaden fuer Studierende, Aerzte und Psychologen. Verlag von Julius Springer, Berlin; 1913:338.
- Spranger E. Lebensformen. Ein Entwurf. In: Festschrift fuer Alois Riehl. Von Freunden und Schülern zu seinem 70. Geburtstage dargebracht. Niemeye. Halle (Saale); 1914:416–522.
- Spranger E. Types of Men. The psychology and ethics of personality (Authorized translation of the fifth German edition by Paul G.V. Pigors). Max Niemeyer Verlag. Halle (Saale). Hafner Publishing Company. New York; 1928:402.
- Kretschmer E. Koerperbau und Charakter. Untersuchungen zum Konstitutionsproblem und zur Lehre von den Temperaturen. Berlin: Springer; 1921:192.
- Schneider Kurt. Die Psychopathischen Persoenlichkeiten. In: Handbuch der Psychiatrie (Herausgeb. von Gustav Aschaffenburg). Spezieller Teil. 7. Abteilung. 1. Teil. Leipzig und Wien, Franz Deuticke; 1923:96.
- Schneider Kurt. Die psychopatische Persoenlichkeiten. Zweite, wesentlich veraenderte Auflage. Leipzig und Wien, Franz Deuticke; 1928:87.
- Kahn E. Die Psychopathischen Persoenlichkeiten. In: Handbuch der Geisteskrankheiten (Herausgegeben von O. Bumke). Fuenfter Band. Spezieller Teil I. Die Psychopathischen Anlagen Reaktionen und Entwicklungen. Berlin: Verlag von Julius Springer; 1928:227–486.
- Giljarovskij V.A. Psichiatrija. Rukovodstvo dlja vrachej i studentov. Vtoroe izdanie. Moskva; Leningrad: Gosudarstvennoe izdatel'stvo biologicheskoy i medicinskoy literatury; 1935:750. (In Russ.).
- Pyatnitskiy N.Yu. V.A. Giljarovskij's conceptual doctrine of psychopathic constitutions. *Psichiatriya*. 2016;1:103–110. (In Russ.).
- Kraepelin E. Psychiatrie. Ein Lehrbuch fuer Studierende und Aerzte. 7 Auflage. Zweiter Band: Klinische Psychiatrie. Leipzig: Verlag von Johann Ambrosius Barth; 1904:892.
- Kraepelin E. Psychiatrie. Ein Lehrbuch fuer Studierende und Aerzte. Achte, vollstaendig umgearbeitete Auflage. IV Band. Klinische Psychiatrie. III. Teil. Leipzig: Verlag von Johann Ambrosius Barth; 1915:1397–2340.
- Wilmanns K. Die Psychopathien. In: Handbuch der Neurologie (Herausgegeb. von M. Lewandowsky). Fuenfter Band. Spezielle Neurologie IV. Berlin: Verlag von Julius Springer. 1914:513–580.

18. Birnbaum K. *Kriminalpsychopathologie. Systematische Darstellung.* Berlin: Verlag von Julius Springer; 1921:214.
19. Ziehen Th. *Psychiatrie fuer Aerzte und Studierende.* Vierte, vollstaendig umgearbeitete Auflage. Leipzig: Verlag von E. Hirzel; 1911:885.
20. Ziehen Th. *Die Geisteskrankheiten des Kindesalters einschliesslich des Schwachsinns und der psychopathischen Konstitutionen.* Berlin: Verlag von Reuter@Reichard; 1917:491.
21. Gruhle H.W. *Psychiatrie fuer Aerzte.* Zweite, vermehrte und verbesserte Auflage mit 23 Textabbildungen. Berlin: Verlag von Julius Springer; 1922:304.
22. Ewald G. *Temperament und Charakter.* Berlin: Verlag von Julius Springer; 1924:156.
23. Schultz I.H. *Die Seelische Krankenbehandlung (Psychotherapie) Ein Grundriss fuer Fach- und Allgemeinpraxis.* Zweite, verbesserte Auflage. Jena. Verlag von Gustav Fischer; 1920:353.
24. Schultz J.H. Die konstitutionelle Nervositaet. In: *Handbuch der Geisteskrankheiten (Herausgegeben von O. Bumke).* Fuenfter Band. Spezieller Teil I. Erster Tel. Die Psychopathischen Anlagen, Reaktionen und Entwicklungen. Berlin: Verlag von Julius Springer; 1928:28–111.
25. Hoffmann H. *Ueber Temperamentsvererbung.* Muenchenn: Verlag von J.F. Bergmann; 1923:68.
26. Hoffmann H. *Das Problem des Charaktersaufbaus.* Berlin: Verlag von Julius Springer; 1926:193.
27. Bumke O. *Lehrbuch der Geisteskrankheiten.* Zweite, umgearbeitete Auflage der Diagnose der Geisteskrankheiten. Muenchen: Verlag von J.F. Bergmann; 1924:1176.
28. Пятницкий Н.Ю. Учение о психопатиях и конституциональной предрасположенности к психическим расстройствам в концепции Е. Kraepelin (состояние в 8-м издании учебника). *Психиатрия.* 2013;2:48–59.
29. Stern W. *Die Differentielle Psychologie in ihren methodischen Grundlagen. An Stelle deiner zweiten Auflage des Buches: ueber Psychologie der individuellen Differenzen (Ideen zu einer differentiellen Psychologie).* Leipzig: Verlag von Johann Ambrosius Barth; 1911:503.
30. Аристотель. Метафизика. В кн.: Аристотель. Сочинения в четырех томах. Том 1 (под ред. В.Ф. Асмус). Москва: Академия наук СССР, Институт философии, Издательство социально-экономической литературы; 1975:63–448.
31. Freud S. *Ueber den psychischen Mechanismus der hysterischen Phaenomene (1893).* Aus: Sigmund Freud. Psychoanalyse. Ausgewahlte Schriften zur Neurosenlehre, zur Persoemlichkeitsspsychologie, zur Kulturtheorie. Verlag Philipp Reclam jun. Leipzig; 1990:70–83.
32. Freud S. *Meine Ansichten ueber die Rolle der Sexualitaet in der Aethiologie der Neurosen (1906).* Aus: Sigmund Freud. Psychoanalyse. Ausgewahlte Schriften zur Neurosenlehre, zur Persoemlichkeitsspsychologie, zur Kulturtheorie. Verlag Philipp Reclam jun. Leipzig; 1990:84–93.
33. Freud S. *Drei Abhandlungen zur Sexualtheorie (1905).* Aus: Sigmund Freud. Psychoanalyse. Ausgewahlte Schriften zur Neurosenlehre, zur Persoemlichkeitsspsychologie, zur Kulturtheorie. Verlag Philipp Reclam jun. Leipzig; 1990:120–228.
- Birnbaum K. *Kriminalpsychopathologie. Systematische Darstellung.* Berlin: Verlag von Julius Springer; 1921:214.
- Ziehen Th. *Psychiatrie fuer Aerzte und Studierende.* Vierte, vollstaendig umgearbeitete Auflage. Leipzig: Verlag von E. Hirzel; 1911:885.
- Ziehen Th. *Die Geisteskrankheiten des Kindesalters einschliesslich des Schwachsinns und der psychopathischen Konstitutionen.* Berlin: Verlag von Reuter@Reichard; 1917:491.
- Gruhle H.W. *Psychiatrie fuer Aerzte.* Zweite, vermehrte und verbesserte Auflage mit 23 Textabbildungen. Berlin: Verlag von Julius Springer; 1922:304.
- Ewald G. *Temperament und Charakter.* Berlin: Verlag von Julius Springer; 1924:156.
- Schultz I.H. *Die Seelische Karankenbehandlung (Psychotherapie) Ein Grundriss fuer Fach- und Allgemeinpraxis.* Zweite, verbesserte Auflage. Jena. Verlag von Gustav Fischer; 1920:353.
- Schultz J.H. Die konstitutionelle Nervositaet. In: *Handbuch der Geisteskrankheiten (Herausgegeben von O. Bumke).* Fuenfter Band. Spezieller Teil I. Erster Tel. Die Psychopathischen Anlagen, Reaktionen und Entwicklungen. Berlin: Verlag von Julius Springer; 1928:28–111.
- Hoffmann H. *Ueber Temperamentsvererbung.* Muenchenn: Verlag von J.F. Bergmann; 1923:68.
- Hoffmann H. *Das Problem des Charaktersaufbaus.* Berlin: Verlag von Julius Springer; 1926:193.
- Bumke O. *Lehrbuch der Geisteskrankheiten.* Zweite, umgearbeitete Auflage der Diagnose der Geisteskrankheiten. Muenchen: Verlag von J.F. Bergmann; 1924:1176.
- Pyatnitskiy N.Yu. The doctrine of psychopathies and constitutional predisposition to mental illness in the concept of E. Kraepelin (considered in the 8th edition of Textbook). *Psichiatriya.* 2013;2:48–59. (In Russ.).
- Stern W. *Die Differentielle Psychologie in ihren methodischen Grundlagen. An Stelle deiner zweiten Auflage des Buches: ueber Psychologie der individuellen Differenzen (Ideen zu einer differentiellen Psychologie).* Leipzig: Verlag von Johann Ambrosius Barth; 1911:503.
- Aristotel. *Metafizika.* V kn.: Aristotel. Sochineniya v chetyreh tomah. Tom 1 (pod red. V.F. Asmus). Moskva: Akademiya nauk SSSR, Institut filosofii, Izdatelstvo socialno-ekonomicheskoi literatury; 1975:63–448. (In Russ.).
- Freud S. *Ueber den psychischen Mechanismus der hysterischen Phaenomene (1893).* Aus: Sigmund Freud. Psychoanalyse. Ausgewahlte Schriften zur Neurosenlehre, zur Persoemlichkeitsspsychologie, zur Kulturtheorie. Verlag Philipp Reclam jun. Leipzig; 1990:70–83.
- Freud S. *Meine Ansichten ueber die Rolle der Sexualitaet in der Aethiologie der Neurosen (1906).* Aus: Sigmund Freud. Psychoanalyse. Ausgewahlte Schriften zur Neurosenlehre, zur Persoemlichkeitsspsychologie, zur Kulturtheorie. Verlag Philipp Reclam jun. Leipzig; 1990:84–93.
- Freud S. *Drei Abhandlungen zur Sexualtheorie (1905).* Aus: Sigmund Freud. Psychoanalyse. Ausgewahlte Schriften zur Neurosenlehre, zur Persoemlichkeitsspsychologie, zur Kulturtheorie. Verlag Philipp Reclam jun. Leipzig; 1990:120–228.

34. Freud S. Triebe und Triebeschicksale (1915). Aus: Sigmund Freud. Psychoanalyse. Ausgewahlte Schriften zur Neurosenlehre, zur Persoemlichkeitsspsychologie, zur Kulturtheorie. Verlag Philipp Reclam jun. Leipzig; 1990:229–249.
35. Freud S. Das Ich und das Es (1923). Aus: Sigmund Freud. Psychoanalyse. Ausgewahlte Schriften zur Neurosenlehre, zur Persoemlichkeitsspsychologie, zur Kulturtheorie. Verlag Philipp Reclam jun. Leipzig; 1990:299–342.
36. Adler A. Studie ueber Minderwertigkeit von Organen. Berlin; Wien: Urban & Schwarzenberg; 1907:92.
37. Adler A. Ueber den nervoesen Character. Grundzuege einer vergleichenden Individual-Psychologie und Psychotherapie. Wiesbaden. Verlag von J.F. Bergmann; 1912:196.
38. Adler A. Praxis und Theorie der Individualpsychologie. Vortraege zur Einfuehrung in die Psychotherapie fuer Aerzte, Psychologen und Lehrer. Muenchen und Wiesbaden. Verlag von J.F. Bergmann; 1920:244.
39. Bleuler E. Die Probleme der Schizoidie und der Syntonie. Zeitschrift fuer die gesamte Neurologie und Psychiatrie. 1922;78(Zweites und drittes Heft):373–399.
40. Bostroem A. Zur Frage des Schizoids. Archiv fur Psychiatrie. 1926;77:32–60.
41. Utitz E. Characterologie. Charlottenburg. Pan-Verlag Rolf Heise; 1925:398.
42. Hoeffding H. Psychologie in Umrissen auf Grundlage der Erfahrung. Zweite Deutsche Ausgabe, unter Mitwirkung des Verfassers nach der vielfach geaenderten dritten daenischen Ausgabe von F. Bendixen. Leipzig. O.R. Reisland; 1893:500.
43. Платон. Государство (пер. А.Н. Егунова). В кн.: Платон. Собрание сочинений в четырех томах (Общая редакция А.Ф. Лосева, В.Ф. Асмуса, А.А. Тахо-Годи). Москва: Российская академия наук, Институт философии, Издательство «Мысль». 1994;3:79–420.
44. Apfelbach H. Der Aufbau des Characters. Elemente einer rationalen Charakterologie des Menschen mit einem Anhang ueber die Gezetze der erotischen Attraktion. Wien; Leipzig:Wilhelm Braumueller; 1924:210.
45. Ribot Th. The psychology of emotions. London: Walter Scott LTD., Paternoster Square; 1897:455.
46. Mueller-Freienfels R. Persoenlichkeit und Weltanschauung. Psychologische Untersuchungen zu Religion, Kunst und Philosophie. Leipzig; Berlin: Verlag von Drud und B.G. Huebner; 1919:274.
47. Morel B.A. Traité des maladies mentales. Paris: Librairie Victor Masson; 1860:866.
48. Regis E. Precis de Psychiatrie. 6-e edition, entierement revue e corrigee (Publiee sousla direction de L.Testut). Paris: Librairie Octave Doin Gaston Doin, Edituer; 1923:1269.
49. Dupre E. Pathologie de l'imagination et de l'emotivite. Paris: Payot; 1925:490.
50. Lombroso C. Der Verbrecher in anthropologischer, aerztlicher und juristischer Beziehung. (In deutscher Bearbeitung von Dr M.O. Fraenkel) Hamburg: Verlag von J.F. Richter; 1887:562.
51. Ушаков Г.К. Пограничные нервно-психические расстройства. Москва: Медицина; 1978:400.
- Freud S. Triebe und Triebeschicksale (1915). Aus: Sigmund Freud. Psychoanalyse. Ausgewahlte Schriften zur Neurosenlehre, zur Persoemlichkeitsspsychologie, zur Kulturtheorie. Verlag Philipp Reclam jun. Leipzig; 1990:229–249
- Freud S. Das Ich und das Es (1923). Aus: Sigmund Freud. Psychoanalyse. Ausgewahlte Schriften zur Neurosenlehre, zur Persoemlichkeitsspsychologie, zur Kulturtheorie. Verlag Philipp Reclam jun. Leipzig; 1990:299–342.
- Adler A. Studie ueber Minderwertigkeit von Organen. Berlin; Wien: Urban & Schwarzenberg; 1907:92.
- Adler A. Ueber den nervoesen Character. Grundzuege einer vergleichenden Individual-Psychologie und Psychotherapie. Wiesbaden. Verlag von J.F. Bergmann; 1912:196.
- Adler A. Praxis und Theorie der Individualpsychologie. Vortraege zur Einfuehrung in die Psychotherapie fuer Aerzte, Psychologen und Lehrer. Muenchen und Wiesbaden. Verlag von J.F. Bergmann; 1920:244.
- Bleuler E. Die Probleme der Schizoidie und der Syntonie. Zeitschrift fuer die gesamte Neurologie und Psychiatrie. 1922;78(Zweites und drittes Heft):373–399
- Bostroem A. Zur Frage des Schizoids. Archiv fur Psychiatrie. 1926;77:32–60.
- Utitz E. Characterologie. Charlottenburg. Pan-Verlag Rolf Heise; 1925:398.
- Hoeffding H. Psychologie in Umrissen auf Grundlage der Erfahrung. Zweite Deutsche Ausgabe, unter Mitwirkung des Verfassers nach der vielfach geaenderten dritten daenischen Ausgabe von F. Bendixen. Leipzig. O.R. Reisland; 1893:500.
- Platon. Gosudarstvo (пер. А.Н. Егунова). В кн.: Platon. Sobranie sochinienij v chetyre tomah (Obshaya redakciya A.F. Loseva, V.F. Asmusa, A.A. Taho-Godi). Moskva: Rossijskaya Akademiya Nauk, Institut filosofii, Izdatelstvo «Mysl». 1994;3:79–420. (In Russ.).
- Apfelbach H. Der Aufbau des Characters. Elemente einer rationalen Charakterologie des Menschen mit einem Anhang ueber die Gezetze der erotischen Attraktion. Wien; Leipzig:Wilhelm Braumueller; 1924:210.
- Ribot Th. The psychology of emotions. London: Walter Scott LTD., Paternoster Square; 1897:455.
- Mueller-Freienfels R. Persoenlichkeit und Weltanschauung. Psychologische Untersuchungen zu Religion, Kunst und Philosophie. Leipzig; Berlin: Verlag von Drud und B.G. Huebner; 1919:274.
- Morel B.A. Traité des maladies mentales. Paris: Librairie Victor Masson; 1860:866.
- Regis E. Precis de Psychiatrie. 6-e edition, entierement revue e corrigee (Publiee sousla direction de L.Testut). Paris: Librairie Octave Doin Gaston Doin, Edituer; 1923:1269.
- Dupre E. Pathologie de l'imagination et de l'emotivite. Paris: Payot; 1925:490.
- Lombroso C. Der Verbrecher in anthropologischer, aerztlicher und juristischer Beziehung. (In deutscher Bearbeitung von Dr M.O. Fraenkel) Hamburg: Verlag von J.F. Richter; 1887:562.
- Ushakov G.K. Pogranichnye nervno-psihicheskie rasstrojstva. Москва: Medicina; 1978:400. (In Russ.).

52. Bleuler E. Dementia praecox oder Gruppe der Schizophrenien. In: Handbuch der Psychiatrie (Herausgeb. von G. Aschaffenburg). Spezieller Teil. 4. Abteilung, 1. Hälfte. Leipzig und Wien: Franz Deuticke; 1911:420.
53. Пятницкий Н.Ю. «Первичные», «основные» и «вторичные» симптомы шизофрении в концепции Е. Блейлера. *Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова*. 2017;117(8):88–97.
54. Tiling Th. Individuelle Geistesartung und Geistesstörung. In: Grenzfragen des Nerven- und Seelenlebens. Einzeldarstellungen für Gebildete aller Staende. (Herausgegeben von Dr. L. Loewenfeld und Dr. H. Kurella). Siebenundzwanzigstes Heft. Wiesbaden: Verlag von J.F. Bergman; 1904:58.
- Bleuler E. Dementia praecox oder Gruppe der Schizophrenien. In: Handbuch der Psychiatrie (Herausgeb. von G. Aschaffenburg). Spezieller Teil. 4. Abteilung, 1. Hälfte. Leipzig und Wien: Franz Deuticke; 1911:420.
- Pyatnitskiy N.Yu. «Primary», «basic» and «secondary» symptoms of schizophrenia in the concept of E. Bleuler. *Zhurnal nevrologii i psichiatrii im. S.S. Korsakova*. 2017;117(8):88–97. (In Russ.).
- Tiling Th. Individuelle Geistesartung und Geistesstörung. In: Grenzfragen des Nerven- und Seelenlebens. Einzeldarstellungen für Gebildete aller Staende. (Herausgegeben von Dr. L. Loewenfeld und Dr. H. Kurella). Siebenundzwanzigstes Heft. Wiesbaden: Verlag von J.F. Bergman; 1904:58.

Пятницкий Николай Юрьевич, кандидат медицинских наук, ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Россия
 E-mail: piatnits09@mail.ru

Nikolay Yu. Pyatnitskiy, Cand. of Sci. (Med.), FSBSI «Mental Health Research Centre», Moscow, Russia
 E-mail: piatnits09@mail.ru

УДК 61.616.89

Профилактика профессионального выгорания у медицинских сестер психиатрических больниц: балинтовский метод

Prevention of professional burning at nurses of psychiatric hospitals: Balint method

<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2019-81-95-100>

Габоян Я.С.^{1,2}, Макарян А.С.², Кича Д.И.², Савельев Д.В.¹, Авагимян А.А.¹

¹ Психиатрическая клиническая больница № 3 (ГБУЗ ДЗМ), Москва, Россия

² Российский университет дружбы народов (РУДН), Москва, Россия

Gaboyan Ya.S.^{1,2}, Makaryan A.S.², Kicha D.I.², Savelyev D.V.¹, Avagimyan A.A.¹

¹ Psychiatric clinical hospital № 3 (GBUZ DZM), Moscow, Russia

² Peoples' Friendship University, RUDN University, Moscow, Russia

>>

95

Цель: в статье рассмотрена актуальная проблема практической медицины — профессиональное эмоциональное выгорание у медицинских сестер. Значимость профилактики эмоционального (профессионального) выгорания у медицинских сестер увеличивается в связи с ростом уровня хронических неинфекционных заболеваний, которые требуют длительного ухода за пациентами в больницах. Деятельность медицинских сестер связана с интенсивными рабочими нагрузками, высокой отдачей, требуемой при решении трудовых задач, профессиональной и юридической ответственностью за результаты действий.

Материал и методы: тренинг по методу балинтовских групп для предупреждения профессионального выгорания у медицинских сестер реализован в ГБУЗ «Психиатрической больнице № 3 им. В.А. Гиляровского ДЗМ». Была разработана анкета-тест «Отношение к работе и профессиональное выгорание», содержащая 137 утверждений, отражающих определенные эмоциональные реакции и стили отношения к работе у «помогающих» профессионалов, в процессе развития выгорания. В группу включаются 6–15 человек (оптимально 8–10), работающих в одном или разных медицинских или психоневрологических учреждениях, но не связанных служебно-иерархическими или родственными отношениями.

Результаты: по итогам работы со средним медицинским персоналом психиатрического профиля по методу балинтовской группы отмечено улучшение восприятия и понимания коммуникации с пациентом, осознание терапевтической значимости межличностных отношений и их границ, достигнуто расширение репертуара коммуникативных стереотипов, достигнут личностный профессиональный рост. Медицинские сестры, прошедшие тренинги по методу работы в балинтовской группе, стали лучше контролировать свою рабочую и психоэмоциональную нагрузку.

Обсуждение: синдром профессионального эмоционального выгорания (СПЭВ) в медицине рассматривается как фактор, отрицательно влияющий на качество и эффективность исполнения профессиональных обязанностей медицинских сестер и их взаимоотношения с пациентами и коллегами. В статье дается обоснование и доказательства эффективности применения метода балинтовских групп для профилактики синдрома профессионального эмоционального выгорания в условиях психиатрической клиники.

Ключевые слова: профессиональное эмоциональное выгорание; медицинская сестра; балинтовские группы.

Для цитирования: Габоян Я.С., Макарян А.С., Кича Д.И., Савельев Д.В., Авагимян А.А. Профилактика профессионального выгорания у медицинских сестер психиатрических больниц: балинтовский метод. *Психиатрия*. 2019;81(1):95–100.

Конфликт интересов отсутствует

Purpose: the article deals with the actual problem of practical medicine — professional emotional burnout in nurses. The importance of prevention of emotional (professional) burnout in nurses increases due to the increase in the level of chronic non-communicable diseases that require long-term care of patients in hospitals. The activity of nurses is associated with intensive workloads, high returns required in solving labor problems, professional and legal responsibility for the results of actions.

Material and methods: training on the method of Balint Groups to prevent professional burnout in nurses, implemented in GBUZ «Psychiatric hospital № 3. V.A. Gilyarovsky DZM». A questionnaire test «Attitude to work and professional burnout» was developed, containing 137 statements reflecting certain emotional reactions and styles of attitude to work of «helping» professionals in the process of burnout development. Are included in the group of 6–15 people (ideally 8–10), working in the same or different medical or mental institutions, but non-service-related or hierarchical relationships.

Results: as a result of work with the average medical staff of psychiatric profile by the method of Balint Group, improvement of perception and understanding of communication with the patient, awareness of the therapeutic importance of interpersonal relationships and their boundaries was noted, the repertoire of communicative stereotypes was expanded, personal professional growth was achieved. Nurses who have been trained on the method of work in the Balint Group, began to better control their work and psycho-emotional load. Discussion: the Syndrome of professional emotional burnout in medicine is considered as a factor negatively affecting the quality and effectiveness of the performance of professional duties of nurses and their relationships with patients and colleagues. The article provides justification and evidence of the effectiveness of the method of Balint Groups for the prevention of the syndrome of professional emotional burnout in a psychiatric clinic.

Keywords: burnout; nurse; Balint group; psychiatric clinic.

For citation: Gaboyan Ya.S., Makaryan A.S., Kicha D.I., Savelyev D.V., Avagumyan A.A. Prevention of professional burning at nurses of psychiatric hospitals: Balint method. *Psychiatry*. 2019;81(1):95–100.

There is no conflict of interest

ЛИТЕРАТУРА/REFERENCES

1. Maslach C., Jackson S.E. Burnout Inventory (MBI): Manual. Palo Alto. Consulting Psychologists press; 1986:112.
2. Maslach C., Schaufeli W.B., Michael P., Leiter M.P. Job Burnout. *Annual review of Psychology*. 2001;52:398–407.
3. Пионтковская О.Ф. Профессиональный дистресс-синдром выгорания у медсестер, работающих в области детской онкологии. *Таврический журнал психиатрии*. 2012;16(4):61:142–150.
4. Vinokur V. Evaluation of effectiveness of Balint Groups in different social professionals. *The Doctor, the Patient and their Well-being — world-wide. XIII International. Balint Congress*, Berlin. 2003;147–152.
5. <http://psy-diagnoz.com/anxiety/33-depression.html> (Link is active on 11.04.2017).
6. www.who.int. (Link is active on 2017, apr. 17).
7. http://apps.who.int/gb/archive/pdf_files/wha53/ea14. Report on Non-communicable Diseases 2010. WHO. Geneva. 17.04.2017. (Link is active on 2017, apr. 17).
8. Арлукевич И.В., Вяткина Н.Ю., Ефименко С.А. Преодоление синдрома эмоционального выгорания у работников среднего медицинского персонала. *Социология медицины*. 2013;(1):39–42.
9. Баркова Н.П., Проказина Н.М. Связь стиля саморегуляции с эмоциональным выгоранием у врачей психиатрической клиники. В сб.: *Проблемы теории и практики современной психологии*. Мат. XIII ежегодной Всероссийской (с международным участием) научно-практической конференции. Иркутск; 2014:515–517.
10. Винокур В.А. Методика психологической диагностики профессионального «выгорания» в «помогающих» профессиях. *Медицинская психология в России: электрон. науч. журн.* 2010;1. URL: <http://medpsy.ru>. Ссылка активна на 11.04.2017.
11. Винокур В.А., Рыбина О.В. Синдром профессионального выгорания у медицинских работников: психологические характеристики и методические аспекты диагностики. *Психодиагностика и психокоррекция: Руководство для врачей и психологов*. СПб.: Питер; 2008;384(Гл.7):205–235.
12. Водопьянова Н.Е. Синдром выгорания: Диагностика и профилактика. СПб.; 2005:336.
13. Губина О.И., Либина И.И. Анализ влияния условий труда медицинских сестер на развитие профессионального выгорания. *Современные тенденции развития науки и технологий*. 2016;3–9:16–18.
14. Лазорева Е.С., Николаев Е.Л. Психологические особенности эмоционального выгорания у среднего медицинского персонала психиатрического учреждения. *Вестник психиатрии и психологии Чувашии*. 2013;9:69–78.
- Maslach C., Jackson S.E. Burnout Inventory (MBI): Manual. Palo Alto. Consulting Psychologists press; 1986:112.
- Maslach C., Schaufeli W.B., Michael P., Leiter M.P. Job Burnout. *Annual review of Psychology*. 2001;52:398–407.
- Piontkovskaya O.V. Professional distress and burnout syndrome in nurses working in the field of pediatric oncology. *Taurida journal of psychiatry*. 2012;16(4):61:142–150. (In Russ.).
- Vinokur V. Evaluation of effectiveness of Balint Groups in different social professionals. *The Doctor, the Patient and their Well-being — world-wide. XIII International. Balint Congress*, Berlin. 2003;147–152.
- <http://psy-diagnoz.com/anxiety/33-depression.html> (Link is active on 11.04.2017).
- www.who.int. (Link is active on 2017, apr. 17).
- http://apps.who.int/gb/archive/pdf_files/wha53/ea14. Report on Non-communicable Diseases 2010. WHO. Geneva. 17.04.2017. (Link is active on 2017, apr. 17).
- Arlukowicz I.V., Vyatkina N.Yu., Efimenko S.A. Overcoming of syndrome of emotional burnout among health workers of paramedical personnel. *Sociology of medicine*. 2013;1:39–42. (In Russ.).
- Barkov N.P., Prokazina N.M. The communication style of self-regulation and emotional burnout in physicians psychiatric clinic. Collection: Problems of theory and practice of modern psychology. Mat. XIII annual all-Russia (with international participation) scientific-practical conference. Irkutsk; 2014:515–517. (In Russ.).
- Vinokur V.A. Methods of psychological diagnostics of professional «burnout» in «helping» professions. *Medical psychology in Russia: electron. scientific. Sib.* 2010;1. Available from: URL: <http://medpsy.ru>. Link is active on 2017, apr. 11. (In Russ.).
- Vinokur V.A., Rybina O.V. Syndrome of professional burnout among health care workers: psychological characteristics and methodological aspects of diagnosis. *Psychodiagnostics and psycho-correction: a Guide for physicians and psychologists*. SPb.: Peter; 2008:384(7):205–235. (In Russ.).
- Vodop'yanova N.E. The burnout syndrome: Diagnostics and prevention. SPb.; 2005:336. (In Russ.).
- Gubina O.I., Libin I.I. Analysis of the impact of working conditions of nurses for the development of professional burnout. *Modern trends in the development of science and technology*. 2016;3–9:16–18. (In Russ.).
- Lazoreva E.S., Nikolaev E.L. Psychological characteristics of emotional burnout among nursing staff in psychiatric institutions. *J. Psychiatry Psychology Chuvash Republic*. 2013;9:69–78. (In Russ.).

15. Уварова Г.Н. Профилактика проявлений профессиональной деформации личности медицинских сестер хирургического профиля. Психология и педагогика: методика и проблемы практического применения. 2013;31–33.
16. Юрьева Л.Н. Синдром выгорания у сотрудников психиатрических служб: модель формирования и масштаб проблем. Социальная и клиническая психиатрия. 2004;4:91–96.
17. Яхно А.А. Профессиональный стресс и эмоциональное выгорание в системе здравоохранения Российской Федерации. Альманах сестринского дела. 2009;2:34–39.
- Uvarova G.N. Prevention of the manifestations of professional deformation of the personality of nursing surgical patients. Psychology and pedagogy: methods and problems of practical application. 2013;31–33. (In Russ.).
- Yuriëva L.N. The burnout syndrome among employees of mental health services: model for the formation and the scale of the problems. Social and clinical psychiatry. 2004;4:91–96. (In Russ.).
- Yakhno A.A. Occupational stress and emotional burnout in the health care system of the Russian Federation. Almanac of nursing. 2009;2:34–39. (In Russ.).

Габоян Яна Сергеевна, кандидат медицинских наук, главная медицинская сестра Психиатрической клинической больницы № 3 (ГБУЗ ДЗМ), доцент кафедры организации здравоохранения, лекарственного обеспечения, медицинских технологий и гигиены медицинского института Российского университета дружбы народов (РУДН), Москва, Россия

Макарян Артак Сейранович, кандидат медицинских наук, доцент кафедры организации здравоохранения, лекарственного обеспечения, медицинских технологий и гигиены медицинского института Российского университета дружбы народов (РУДН), Москва, Россия

E-mail: amakaryan@list.ru

Кича Дмитрий Иванович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой организации здравоохранения, лекарственного обеспечения, медицинских технологий и гигиены медицинского института Российского университета дружбы народов (РУДН), Москва, Россия

E-mail: di@pfur.ru; d_kicha@mail.ru

Савельев Дмитрий Вадимович, ВРИО главного врача Психиатрической клинической больницы № 3 (ГБУЗ ДЗМ), Москва, Россия

Авагимян Анжела Альбертовна, психолог Психиатрической клинической больницы № 3 (ГБУЗ ДЗМ), Москва, Россия

Yana S. Gaboyan, Cand. of Sci. (Med.), chief nurse of Psychiatric Clinical № 3 (GBUZ DZM), associate professor of the health care organization, pharmacy provision, medical technologies and hygiene of Medical Institute of the Russian Peoples' Friendship University (RUDN University), Moscow, Russia

Artak S. Makaryan, Cand. of Sci. (Med.), associate professor of the health care organization, pharmacy provision, medical technologies and hygiene of Medical Institute of the Russian Peoples' Friendship University (RUDN University), Moscow, Russia

E-mail: amakaryan@list.ru

Dmitry I. Kicha, Dr. of Sci. (Med.), professor, the head of the department of the health care organization, pharmacy provision, medical technologies and hygiene of Medical Institute of the Russian Peoples' Friendship University (RUDN University), Moscow, Russia

E-mail: di@pfur.ru; d_kicha@mail.ru

Dmitry V. Savelyev, MD, the ACTING chief physician of Psychiatric Clinical Hospital № 3 GBUZ DZM, Moscow, Russia

Angela A. Avagumyan, psychologist of Psychiatric Clinical Hospital № 3 GBUZ DZM, Moscow, Russia

УДК 616.895.87-053.9; 616.895.78

Поздняя шизофрения

Late-onset schizophrenia

<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2019-81-101-110>

Шешенин В.С., Почуева В.В.

ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Россия

Sheshenin V.S., Pochueva V.V.

FSBSI «Mental Health Research Centre», Moscow, Russia

>>

101

Цель: представить исторические и современные научные данные по проблеме поздней шизофрении.

Материал и методы: были проанализированы результаты классических исследований по шизофрении, а также современные научные публикации по ключевым словам «поздняя шизофрения», «поздно манифестирующая шизофрения», «очень поздние шизофреноподобные психозы» в научных базах PubMed, MEDLINE и других.

Результаты: проанализированы публикации и описаны основные этапы исторического развития концепции поздней шизофрении. Несмотря на сохраняющуюся неоднозначность этого понятия, признана возможность как поздней манифестации шизофрении (после 40 лет), так и очень поздней (после 60 лет). Рассмотрены вопросы классификации, диагностики, клиники и течения поздней шизофрении. Приведены результаты современных параклинических методов исследования. Показаны актуальность и перспективы дальнейшего изучения расстройств шизофренического спектра в позднем возрасте, их возможная связь с органическими изменениями головного мозга.

Вывод: совершенствование диагностики расстройств шизофренического спектра в позднем возрасте создает перспективы разработки эффективных методов их профилактики и лечения. Использование биологических (параклинических) методов обследования позволит получить новые сведения об этиологии и патогенезе данной патологии, что, в свою очередь, позволит разработать персонализированный подход к ведению пациентов с поздней шизофренией, определить степень выраженности органической патологии и методы ее коррекции, а также спрогнозировать течение и исход заболевания.

Ключевые слова: поздняя шизофрения; очень поздние шизофреноподобные психозы; пожилой возраст.

Для цитирования: Шешенин В.С., Почуева В.В. Поздняя шизофрения. *Психиатрия*. 2019;81(1):101–110.

Конфликт интересов отсутствует

The aim of work: to present the analysis of current scientific publications devoted to the problem of late-onset schizophrenia.

Material and methods: According to the key words «late schizophrenia», «late-onset schizophrenia» and «very late-onset schizophrenia-like psychosis» publications over the last two decades were chosen and analyzed in PubMed, MEDLINE and other scientific bases.

Results: the publications are analyzed and the main stages of the historical development of the concept of late schizophrenia were described. Despite the lingering ambiguity of this concept, the possibility of both late manifestation of schizophrenia (after 40 years) and very late (after 60 years) was recognized. The review deals with the issues of classification, diagnosis, clinic and course of late schizophrenia. The results of modern paraclinical research methods are given. The relevance and prospects of further study of schizophrenic spectrum disorders in late age, their possible connection with organic changes in the brain is shown.

Conclusion: improving the diagnosis of schizophrenic spectrum disorders in late life creates prospects for the development of effective methods for their prevention and treatment. The use of biological (paraclinical) examination methods will help develop a personalized approach to the management of patients with late schizophrenia, determine the severity of organic pathology and determine the prognosis for disease.

Keywords: late-onset schizophrenia; very-late-onset-schizophrenia-like psychosis; old age.

For citation: Sheshenin V.S., Pochueva V.V. Late-onset schizophrenia. *Psychiatry*. 2019;81(1):101–110.

There is no conflict of interest

ЛИТЕРАТУРА/REFERENCES

1. Howard R. Late-Onset Schizophrenia and Very-Late-Onset Schizophrenia-Like Psychosis: An International Consensus. *American Journal of Psychiatry*. 2000;157(2):172–178. <https://DOI.org/10.1176/appi.ajp.157.2.172>
 2. Bridge T., Wyatt R. Paraphrenia: Paranoid States of Late Life. II. American Research. *J. Am. Geriatr. Soc.* 1980;28:(5):201–205. <https://DOI.org/10.1111/j.1532-5415.1980.tb00519.x>
 3. Feighner J. Diagnostic Criteria for Use in Psychiatric Research. *Arch. Gen. Psychiatry*. 1972;26:(1):57. <https://DOI.org/10.1001/archpsyc.1972.01750190059011>
 4. Течение и исходы шизофрении в позднем возрасте. Под ред. Э.Я. Штернберга. М.: Медицина, 1981:50.
 5. Гаврилова С.И. Клинико-эпидемиологическое исследование психического состояния группы лиц позднего возраста из общего населения. *Журн. невропатологии и психиатрии им. С.С. Корсакова*. 1977;77(9):1382–1389.
 6. Psychiatric disorders in America: the epidemiologic catchment area study. *Choice Reviews Online*. 1991; 28(10):28–5931. <https://DOI.org/10.5860/choice.28-5931>
 7. Harris M., Jeste D. Late-onset Schizophrenia: An Overview. *Schizophr. Bull.* 1988;14(1):39–55. <https://DOI.org/10.1093/schbul/14.1.39>
 8. Van Os J., Howard R., Takei N., Murray R.M. Increasing age is a risk factor for psychosis in the elderly. *Soc. Psychiatry Psychiatr. Epidemiol.* 1995;30:161–164. <https://DOI.org/10.1007/bf00790654>
 9. Gupta S., Jiloha R., Yadav A. Onset of schizophrenia at 100 years of age. *Indian J. Psychiatry*. 2014;56(1):82. <https://DOI.org/10.4103/0019-5545.124723>
 10. Почуева В.В., Шешенин В.С. Шизофрения с манифестиацией в позднем возрасте. Клинический случай. *Психиатрия*. 2018;78(2):79–87. <https://DOI.org/10.30629/2618-6667-2018-78-79-87>
 11. Вяткина В.М. 50 лет после Манфреда Блейлера. Что мы знаем сегодня о поздней шизофрении? А. Riecher-Roessler. *Nervenarzt*. 1997;68:159–170 (расширенный реферат). *Психиатрия*. 2016;(72):74–79.
 12. Ротштейн В.Г. Поздняя шизофрения (клинико-эпидемиологическое исследование). *Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. Специ выпуск*. 2015;115(11, Вып.2):34–42. <https://DOI.org/10.17116/jnevro201511511234-42>
 13. Концевой В.А. Шизофрения в позднем возрасте. Руководство по психиатрии. Под ред. А.С. Тиганова. М.; 2012:549–555.
 14. Jeste D.V., Harris M.J., Krull A., Kuck J., McAdams L.A., Heaton R. Clinical and neuropsychological characteristics of patients with late-onset schizophrenia. *Am. J. Psychiatry*. 1995;152(5):722–730. <https://DOI.org/10.1176/ajp.152.5.722>
 15. Vahia I.V., Palmer B.W., Depp C., Fellows I., Golshan S., Kraemer H.C., Jeste D.V. Is late-onset schizophrenia a subtype of schizophrenia? *Acta Psychiatr. Scand.* 2010;122(5):414–426. <https://DOI.org/10.1111/j.1600-0447.2010.01552.x>
- Howard R. Late-Onset Schizophrenia and Very-Late-Onset Schizophrenia-Like Psychosis: An International Consensus. *American Journal of Psychiatry*. 2000;157(2):172–178. <https://DOI.org/10.1176/appi.ajp.157.2.172>
- Bridge T., Wyatt R. Paraphrenia: Paranoid States of Late Life. II. American Research. *J. Am. Geriatr. Soc.* 1980;28(5):201–205. <https://DOI.org/10.1111/j.1532-5415.1980.tb00519.x>
- Feighner J. Diagnostic Criteria for Use in Psychiatric Research. *Arch. Gen. Psychiatry*. 1972;26(1):57. <https://DOI.org/10.1001/archpsyc.1972.01750190059011>
- Techenie i isходы shizofrenii v pozdнем vozraste. Pod red. E.Ya. Shternberga. M.: Medicina, 1981:50. (In Russ.).
- Gavrilova S.I. Kliniko-epidemiologicheskoe issledovanie psichicheskogo sostoyaniya gruppy` licz pozdnego vozrasta iz obshhego naseleniya. *Zhurn. nevropatologii i psixiatrii im. S.S. Korsakova*. 1977;77(9):1382–1389. (In Russ.).
- Psychiatric disorders in America: the epidemiologic catchment area study. *Choice Reviews Online*. 1991;28(10):28–5931. <https://DOI.org/10.5860/choice.28-5931>
- Harris M., Jeste D. Late-onset Schizophrenia: An Overview. *Schizophr. Bull.* 1988;14(1):39–55. <https://DOI.org/10.1093/schbul/14.1.39>
- Van Os J., Howard R., Takei N., Murray R.M. Increasing age is a risk factor for psychosis in the elderly. *Soc. Psychiatry Psychiatr. Epidemiol.* 1995;30:161–164. <https://DOI.org/10.1007/bf00790654>
- Gupta S., Jiloha R., Yadav A. Onset of schizophrenia at 100 years of age. *Indian J. Psychiatry*. 2014;56(1):82. <https://DOI.org/10.4103/0019-5545.124723>
- Pochueva V.V., Sheshenin V.S. Schizophrenia with onset in old age. Case report. *Psychiatry*. 2018;78(2):79–87. <https://DOI.org/10.30629/2618-6667-2018-78-79-87> (In Russ.).
- Vyatkina V.M. 50 Jahre nach Manfred Bleuler. Was wissen wir heute über die Spätschizophrenie(n)? A. Riecher-Roessler. *Nervenarzt*. 1997;68:159–170 (detailed abstract). *Psychiatry*. 2016;72(4):74–79. (In Russ.).
- Rotsshtain V.G. Late-onset schizophrenia (clinical and epidemiological study). *Zhurnal nevrologii i psixiatrii im. S.S. Korsakova. Specvypuski*. 2015;115(11,Vip.2):34–42. <https://DOI.org/10.17116/jnevro201511511234-42> (In Russ.).
- Koncevoj V.A. Shizofreniya v pozdнем vozraste. Rukovodstvo po psixiatrii. Pod red. A.S. Tiganova. M.; 2012:549–555. (In Russ.).
- Jeste D.V., Harris M.J., Krull A., Kuck J., McAdams L.A., Heaton R. Clinical and neuropsychological characteristics of patients with late-onset schizophrenia. *Am. J. Psychiatry*. 1995;152(5):722–730. <https://DOI.org/10.1176/ajp.152.5.722>
- Vahia I.V., Palmer B.W., Depp C., Fellows I., Golshan S., Kraemer H.C., Jeste D.V. Is late-onset schizophrenia a subtype of schizophrenia? *Acta Psychiatr. Scand.* 2010;122(5):414–426. <https://DOI.org/10.1111/j.1600-0447.2010.01552.x>

16. Brodaty H., Sachdev P., Koschera A., Monk D., Cullen B. Long-term outcome of late-onset schizophrenia: 5-year follow-up study. *Br. J. Psychiatry.* 2003;183(03):213–219. <https://DOI.org/10.1192/bj.p.183.3.213>
17. Seeman M., Lang M. The Role of Estrogens in Schizophrenia Gender Differences. *Schizophr. Bull.* 1990;16(2):185–194. <https://DOI.org/10.1093/schbul/16.2.185>
18. Pearlson G., Tune L., Wong D. et al. Quantitative D2 Dopamine Receptor PET and Structural MRI Changes in Late-Onset Schizophrenia. *Schizophr. Bull.* 1993;19(4):783–795. <https://DOI.org/10.1093/schbul/19.4.783>
19. Howard R., Cluckie A., Levy R. Striatal-D2 receptor binding in late paraphrenia. *The Lancet.* 1993;342(8870):562. [https://DOI.org/10.1016/0140-6736\(93\)91695-i](https://DOI.org/10.1016/0140-6736(93)91695-i)
20. Riecher-Rössler A., Häfner H. Schizophrenia and oestrogens — is there an association? *Eur. Arch. Psychiatry Clin. Neurosci.* 1993;242(6):323–328. <https://DOI.org/10.1007/bf02190244>
21. Chua W., Izquierdo de Santiago A., Kulkarni J., Mortimer A. Estrogen for schizophrenia. *Cochrane Database of Systematic Reviews.* 2005. <https://DOI.org/10.1002/14651858.cd004719.pub2>
22. Ramasamy S., Bharath S. Clinical characteristics of patients with non-affective, non-organic, late onset psychosis. *Asian J. Psychiatr.* 2017;25:74–78. <https://DOI.org/10.1016/j.ajp.2016.10.017>
23. A chart review study of late-onset and early-onset schizophrenia. *Am. J. Psychiatry.* 1989;146(12):1568–1574. <https://DOI.org/10.1176/ajp.146.12.1568>
24. Almeida O., Howard R., Levy R., David A. Psychotic States Arising in Late Life (Late Paraphrenia). *Br. J. Psychiatry.* 1995;166(02):205–214. <https://DOI.org/10.1192/bj.p.166.2.205>
25. Mitali B., Khandelwal S.K., Gupta S. A Study of Late Onset Schizophrenia: Clinical Characteristics with Review of Literature. *Delhi Psychiatry Journal.* 2009;12:84–93.
26. Howard R., Förstl H., Naguib M., Burns A., Levy R. First-Rank Symptoms of Schneider in Late Paraphrenia. *Br. J. Psychiatry.* 1992;160(01):108–109. <https://DOI.org/10.1192/bj.p.160.1.108>
27. Matsuoka T., Fujimoto H., Kato Y., Fukui K., Narumoto J. Late-onset psychosis in older outpatients: a retrospective chart review. *Int. Psychogeriatr.* 2014;27(04):694–696. <https://DOI.org/10.1017/s1041610214002518>
28. O'Brien D., Macklin J. Late onset simple schizophrenia. *Scott Med. J.* 2014;59(1):e1–e3. <https://DOI.org/10.1177/0036933013519025>
29. Штернберг Э.Я. Шизофрения в позднем возрасте. Руководство по психиатрии. М.: Медицина. 1983;1:373–384.
30. Наджаров Р.А., Штернберг Э.Я. Клиника и течение шизофрении в возрастном аспекте. *Журнал невропатологии и психиатрии им. С.С. Корсакова.* 1990;75(9):1374–1379.
31. Чеперин А.И., Четвериков Д.В., Одарченко С.С., Шеденко М.И. Особенности клинической динамики поздних дебютов шизофрении. *Тюменский медицинский журнал.* 2011;1:26–27.
- Brodaty H., Sachdev P., Koschera A., Monk D., Cullen B. Long-term outcome of late-onset schizophrenia: 5-year follow-up study. *Br. J. Psychiatry.* 2003;183(03):213–219. <https://DOI.org/10.1192/bj.p.183.3.213>
- Seeman M., Lang M. The Role of Estrogens in Schizophrenia Gender Differences. *Schizophr. Bull.* 1990;16(2):185–194. <https://DOI.org/10.1093/schbul/16.2.185>
- Pearlson G., Tune L., Wong D. et al. Quantitative D2 Dopamine Receptor PET and Structural MRI Changes in Late-Onset Schizophrenia. *Schizophr. Bull.* 1993;19(4):783–795. <https://DOI.org/10.1093/schbul/19.4.783>
- Howard R., Cluckie A., Levy R. Striatal-D2 receptor binding in late paraphrenia. *The Lancet.* 1993;342(8870):562. [https://DOI.org/10.1016/0140-6736\(93\)91695-i](https://DOI.org/10.1016/0140-6736(93)91695-i)
- Riecher-Rössler A., Häfner H. Schizophrenia and oestrogens — is there an association? *Eur. Arch. Psychiatry Clin. Neurosci.* 1993;242(6):323–328. <https://DOI.org/10.1007/bf02190244>
- Chua W., Izquierdo de Santiago A., Kulkarni J., Mortimer A. Estrogen for schizophrenia. *Cochrane Database of Systematic Reviews.* 2005. <https://DOI.org/10.1002/14651858.cd004719.pub2>
- Ramasamy S., Bharath S. Clinical characteristics of patients with non-affective, non-organic, late onset psychosis. *Asian J. Psychiatr.* 2017;25:74–78. <https://DOI.org/10.1016/j.ajp.2016.10.017>
- A chart review study of late-onset and early-onset schizophrenia. *Am. J. Psychiatry.* 1989;146(12):1568–1574. <https://DOI.org/10.1176/ajp.146.12.1568>
- Almeida O., Howard R., Levy R., David A. Psychotic States Arising in Late Life (Late Paraphrenia). *Br. J. Psychiatry.* 1995;166(02):205–214. <https://DOI.org/10.1192/bj.p.166.2.205>
- Mitali B., Khandelwal S.K., Gupta S.A. Study of Late Onset Schizophrenia: Clinical Characteristics with Review of Literature. *Delhi Psychiatry Journal.* 2009;12:84–93.
- Howard R., Förstl H., Naguib M., Burns A., Levy R. First-Rank Symptoms of Schneider in Late Paraphrenia. *Br. J. Psychiatry.* 1992;160(01):108–109. <https://DOI.org/10.1192/bj.p.160.1.108>
- Matsuoka T., Fujimoto H., Kato Y., Fukui K., Narumoto J. Late-onset psychosis in older outpatients: a retrospective chart review. *Int. Psychogeriatr.* 2014;27(04):694–696. <https://DOI.org/10.1017/s1041610214002518>
- O'Brien D., Macklin J. Lateonsetsimpleschizophrenia. *Scott Med. J.* 2014;59(1):e1–e3. <https://DOI.org/10.1177/0036933013519025>
- Штернберг Э.Я. Шизофрения в позднем возрасте. Руководство по психиатрии. М.: Медицина. 1983;1:373–384. (In Russ.).
- Nadzharov R.A., Shternberg E.Ya. Klinika i techenie shizofrenii v vozrastnom aspekte. *Zhurnal nevropatologii i psichiatrii im. S.S. Korsakova.* 1990;75(9):1374–1379. (In Russ.).
- Cheperin A.I., Chetverikov D.V., Odarchenko S.S., Shedenko M.I. Osobennosti klinicheskoy dinamiki pozdnih debyutov shizofrenii. *Tyumeneskij medicinskij zhurnal.* 2011;1:26–27. (In Russ.).

32. Yassa R., Suranyi-Cadotte B. Clinical Characteristics of Late-onset Schizophrenia and Delusional Disorder. *Schizophr. Bull.*. 1993;19(4):701–707. <https://DOI.org/10.1093/schbul/19.4.701>
33. Increased ventricle-to-brain ratio in late-onset schizophrenia. *Am. J. Psychiatry*. 1987;144(9):1216–1218. <https://DOI.org/10.1176/ajp.144.9.1216>
34. Sachdev P., Brodaty H., Rose N., Cathcart S. Schizophrenia with onset after age 50 years. *Br. J. Psychiatry*. 1999;175(05):416–421. <https://DOI.org/10.1192/bj.p.175.5.416>
35. Андросова Л.В., Михайлова Н.М., Зозуля С.А., Дупин А.М., Клюшник Т.П. Маркеры воспаления при шизофрении позднего возраста. *Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова*. 2014;12:59–63. <https://DOI.org/10.17116/jnevro201411412160-64>
36. Савушкина О.К., Бокша И.С., Терешкина Е.Б., Прохорова Т.А., Воробьева Е.А., Бурбаева Г.Ш. Ферменты глутаматного обмена в лобной, лимбической коре и мозжечке: аномалии при шизофрении. *Психиатрия* 2018;77(1):16–25. <https://DOI.org/10.30629/2618-6667-2018-77-16-25>
37. Casanova M., Stevens J., Brown R., Royston C., Bruton C. Disentangling the pathology of schizophrenia and paraphrenia. *Acta Neuropathol.* 2002;103(4):313–320. <https://DOI.org/10.1007/s00401-001-0468-6>
38. Casanova M., Lindzen E. Changes in Gray-/White-Matter Ratios in the Parahippocampal Gyri of Late-Onset Schizophrenia Patients. *Am. J. Geriatr. Psychiatry*. 2003;11(6):605–609. <https://DOI.org/10.1097/00019442-200311000-00004>
39. Mueller A., Strange P. The chemokine receptor, CCR5. *Int. J. Biochem. Cell. Biol.* 2004;36(1):35–38. [https://DOI.org/10.1016/s1357-2725\(03\)00172-9](https://DOI.org/10.1016/s1357-2725(03)00172-9)
40. Westmoreland S., Alvarez X., de Bakker C. et al. Developmental expression patterns of CCR5 and CXCR4 in the rhesus macaque brain. *J. Neuroimmunol.* 2002;122(1-2):146–158. [https://DOI.org/10.1016/s0165-5728\(01\)00457-x](https://DOI.org/10.1016/s0165-5728(01)00457-x)
41. Rasmussen H., Timm S., Wang A. et al. Association Between the CCR5 32-bp Deletion Allele and Late Onset of Schizophrenia. *Am. J. Psychiatry*. 2006;163(3):507–511. <https://DOI.org/10.1176/appi.ajp.163.3.507>
42. Holden N. Late Paraphrenia or the Paraphrenias? *Br. J. Psychiatry*. 1987;150(05):635–639. <https://DOI.org/10.1192/bj.p.150.5.635>
43. Palmer B., Bondi M., Twamley E., Thal L., Golshan S., Jeste D. Are Late-Onset Schizophrenia Spectrum Disorders Neurodegenerative Conditions? *J. Neuropsychiatry Clin. Neurosci.* 2003;15(1):45–52. <https://DOI.org/10.1176/jnp.15.1.45>
44. Савина М.А., Шешенин В.С., Абдуллина Е.Г. Когнитивные нарушения у пациентов с психозами позднего возраста: психометрический и клинико-психопатологический анализ. *Медицинский альманах*. 2018;56(5):147–153. <https://DOI.org/10.21145/2499-9954-2018-5-147-153> (In Russ.).
- Yassa R., Suranyi-Cadotte B. Clinical Characteristics of Late-onset Schizophrenia and Delusional Disorder. *Schizophr. Bull.* 1993;19(4):701–707. <https://DOI.org/10.1093/schbul/19.4.701>
- Increased ventricle-to-brain ratio in late-onset schizophrenia. *Am. J. Psychiatry*. 1987;144(9):1216–1218. <https://DOI.org/10.1176/ajp.144.9.1216>
- Sachdev P., Brodaty H., Rose N., Cathcart S. Schizophrenia with onset after age 50 years. *Br. J. Psychiatry*. 1999;175(05):416–421. <https://DOI.org/10.1192/bj.p.175.5.416>
- Androsova L.V., Mihajlova N.M., Zozulya S.A., Dupin A.M., Klyushnik T.P. Inflammatory markers in schizophrenia in aged. *Zhurnal nevrologii i psichiatrii im. S.S. Korsakova*. 2014;12:59–63. <https://DOI.org/10.17116/jnevro201411412160-64> (In Russ.).
- Savushkina O., Boksha I., Tereshkina E., Prokhorova T., Vorobyeva E., Burbaeva G. Glutamate metabolizing enzymes in frontal, cingulate and cerebellar cortex: anomalies revealed in schizophrenia. *Psychiatry*. 2018;77(1):16–25. <https://DOI.org/10.30629/2618-6667-2018-77-16-25> (In Russ.).
- Casanova M., Stevens J., Brown R., Royston C., Bruton C. Disentangling the pathology of schizophrenia and paraphrenia. *Acta Neuropathol.* 2002;103(4):313–320. <https://DOI.org/10.1007/s00401-001-0468-6>
- Casanova M., Lindzen E. Changes in Gray-/White-Matter Ratios in the Parahippocampal Gyri of Late-Onset Schizophrenia Patients. *Am. J. Geriatr. Psychiatry*. 2003;11(6):605–609. <https://DOI.org/10.1097/00019442-200311000-00004>
- Mueller A., Strange P. The chemokine receptor, CCR5. *Int. J. Biochem. Cell. Biol.* 2004;36(1):35–38. [https://DOI.org/10.1016/s1357-2725\(03\)00172-9](https://DOI.org/10.1016/s1357-2725(03)00172-9)
- Westmoreland S., Alvarez X., de Bakker C. et al. Developmental expression patterns of CCR5 and CXCR4 in the rhesus macaque brain. *J. Neuroimmunol.* 2002;122(1-2):146–158. [https://DOI.org/10.1016/s0165-5728\(01\)00457-x](https://DOI.org/10.1016/s0165-5728(01)00457-x)
- Rasmussen H., Timm S., Wang A. et al. Association Between the CCR5 32-bp Deletion Allele and Late Onset of Schizophrenia. *Am. J. Psychiatry*. 2006;163(3):507–511. <https://DOI.org/10.1176/appi.ajp.163.3.507>
- Holden N. Late Paraphrenia or the Paraphrenias? *Br. J. Psychiatry*. 1987;150(05):635–639. <https://DOI.org/10.1192/bj.p.150.5.635>
- Palmer B., Bondi M., Twamley E., Thal L., Golshan S., Jeste D. Are Late-Onset Schizophrenia Spectrum Disorders Neurodegenerative Conditions? *J. Neuropsychiatry Clin. Neurosci.* 2003;15(1):45–52. <https://DOI.org/10.1176/jnp.15.1.45>
- Savina M.A., Sheshenin V.S., Abdullina E.G. Cognitive impairment in patients with late-age psychosis: psychometric and clinical-psychopathological analysis. *Medicinskij al'manah*. 2018;56(5):147–153. <https://DOI.org/10.21145/2499-9954-2018-5-147-153> (In Russ.).

Шешенин Владимир Сергеевич, кандидат медицинских наук, ФГБНУ НЦПЗ, Москва, Россия

E-mail: vlash2003@mail.ru

Почуева Валерия Витальевна, врач-психиатр, ФГБНУ НЦПЗ, Москва, Россия

E-mail: jolanda@inbox.ru

Vladimir S. Sheshenin, Candid. of Sci. (Med.), «Mental Health Research Centre», Moscow, Russia

E-mail: vlash2003@mail.ru

Valeriya V. Pochueva, psychiatrist, «Mental Health Research Centre», Moscow, Russia

E-mail: jolanda@inbox.ru

Дата поступления 24.01.2019

Date of receipt 24.01.2019

Дата принятия 26.02.2019

Accepted for publication 26.02.2019