

contents



Psychopathology, Clinical and Biological Psychiatry

| | |
|--|----|
| <i>A Comparative Prospective Multidisciplinary Research of Efficiency of Choline Alphoscerate in Prevention of Cognitive Deficiency Progressing in Relatives of Patients with Alzheimer's Disease</i> <i>Selezneva N.D., Kolykhalov I.V., Gavrilova S.I.</i> | 6 |
| <i>Phenomenology of Negative Disorders at Early Childhood</i> <i>Kozlovskaya G.V., Kalinina M.A.</i> | 16 |
| <i>Complex Indications for Elderly Depressive Patients' Hospitalization</i> <i>Rotshtein V.G., Ryakhovskiy V.V., Safarova T.P.</i> | 21 |
| <i>Psycho-Correctional Approach to Schizophrenic Identity: Between Psychoanalysis and Dasein-Analysis</i> <i>Ovchinnikov A.A., Lobastov R.L.</i> | 27 |
| <i>Reye's Syndrome in a Patient of Psychiatric Hospital</i> <i>Shtinov A.E., Bochkova S.O.</i> | 35 |



Scientific Reviews

| | |
|--|----|
| <i>Features of the Pathogenesis of Late-Life Depression</i> <i>Safarova T.P.</i> | 41 |
| <i>Chronic Depression in Youth</i> <i>Migalina V.V.</i> | 50 |
| <i>Diagnostics of Mental Disorders in the Elderlies: Modern Classifications</i> <i>Savina M.A., Sheshenin V.S., Abdullina E.G.</i> | 59 |
| <i>Ways to Enhance and Restore Cognitive Functions</i> <i>Miroshnichenko I.I.</i> | 71 |



Information

| | |
|---|----|
| <i>On the Trends of Modern Suicidology Represented at the 30th World Congress of the International Association of Suicide Prevention</i> <i>Chistopolskaya K.A.</i> | 79 |
|---|----|

СОДЕРЖАНИЕ



Психопатология, клиническая и биологическая психиатрия

| | |
|---|----|
| Сравнительное проспективное мультимедицинское исследование эффективности холина альфосцерата в профилактике прогрессирования когнитивного дефицита у родственников пациентов с болезнью Альцгеймера Селезнева Н.Д., Колыхалов И.В., Гаврилова С.И. | 6 |
| Феноменология негативных расстройств в раннем детском возрасте Козловская Г.В., Калинина М.А. | 16 |
| Комплексные показания для госпитализации депрессивных больных пожилого возраста Ротштейн В.Г., Ряховский В.В., Сафарова Т.П. | 21 |
| Психокоррекционный подход к шизофренической идентичности: между психоанализом и dasein-анализом Овчинников А.А., Лобастов Р.Л. | 27 |
| Синдром Рейе у пациента психиатрической больницы Штинов А.Е., Бочкова С.О. | 35 |



Научные обзоры

| | |
|---|----|
| Особенности патогенеза депрессий позднего возраста Сафарова Т.П. | 41 |
| Хронические эндогенные депрессии в юношеском возрасте Мигалина В.В. | 50 |
| Диагностика психических расстройств у пожилых: современные классификации Савина М.А., Шешенин В.С., Абдуллина Е.Г. | 59 |
| Способы повышения и восстановления когнитивных функций Мирошниченко И.И. | 71 |



Информация

| | |
|--|----|
| О трендах современной суицидологии, представленных на 30-м Всемирном конгрессе Международной ассоциации превенции суицидов Чистопольская К.А. | 79 |
|--|----|

<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2020-18-1-6-15>

УДК 616.892; 615.2

Сравнительное проспективное мультидисциплинарное исследование эффективности холина альфосцерата в профилактике прогрессирования когнитивного дефицита у родственников пациентов с болезнью Альцгеймера

Селезнева Н.Д., Колыхалов И.В., Гаврилова С.И.
ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Россия

ОРИГИНАЛЬНОЕ
ИССЛЕДОВАНИЕ

Резюме

Цель исследования: сравнительная оценка трехлетнего наблюдения динамики показателей когнитивной дисфункции при проведении повторных курсов превентивной терапии холина альфосцератом (Церетон), назначавшейся родственникам 1-й степени родства пациентов с болезнью Альцгеймера (БА). **Материал и методы:** в исследование были включены родственники 1-й степени родства пациентов с БА. Сравнили изменение показателей когнитивного функционирования в группе из 30 родственников (9 с синдромом мягкого когнитивного снижения и 21 с признаками когнитивной недостаточности), получивших на протяжении трех лет три курса 3-месячной терапии холина альфосцератом (Церетоном) в суточной дозе 1200 мг, и в группе из 32 родственников, не получавших медикаментозного лечения. **Методы:** клинико-психологический, психометрический, молекулярно-генетический, нейроинтраскопический, статистический. **Результаты:** в терапевтической группе установлено обратное развитие синдрома мягкого когнитивного снижения (МСИ) в 28,7% случаев. Существенное уменьшение когнитивной дисфункции в рамках синдрома МСИ, а также уменьшение выраженности когнитивной дисфункции у лиц с минимальным когнитивным ухудшением отмечено в 66,7% случаев. Положительный эффект лечения, оцененный по шкале CGI (Clinical Global Impression scale), установлен у 56,7% включенных с исследование родственников. В терапевтической группе достигнуто статистически значимое улучшение показателей шкал MMSE (Mini-Mental State Examination) и MoCA (Montreal Cognitive Assessment) и тестов, дифференцированно оценивающих различные составляющие когнитивной деятельности, тогда как в группе родственников, не получавших медикаментозную терапию, установлено значимое ухудшение показателей когнитивного функционирования. **Заключение:** результаты превентивной курсовой терапии холина альфосцератом показали положительное воздействие препарата на когнитивный статус кровных родственников пациентов с БА вплоть до обратного развития синдрома мягкого когнитивного снижения.

Ключевые слова: болезнь Альцгеймера; родственники 1-й степени родства пациентов; когнитивные дисфункции; профилактика; холина альфосцерат.

Для цитирования: Селезнева Н.Д., Колыхалов И.В., Гаврилова С.И. Сравнительное проспективное мультидисциплинарное исследование эффективности холина альфосцерата в профилактике прогрессирования когнитивного дефицита у родственников пациентов с болезнью Альцгеймера. *Психиатрия*. 2020;18(1):6–15. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2020-18-1-6-15>.
Конфликт интересов отсутствует

A Comparative Prospective Multidisciplinary Research of Efficiency of Choline Alfoscerate in Prevention of Cognitive Deficiency Progressing in Relatives of Patients with Alzheimer's Disease

Selezneva N.D., Kolykhalov I.V., Gavrilova S.I.
FSBSI «Mental Health Research Centre», Moscow, Russia

RESEARCH

Summary

The objective: of the study was to perform the comparative evaluation of three-year observation of cognitive dysfunction indices dynamics during conducting repeated courses of preventive treatment with choline alfoscerate (Cereton), which was assigned to first-degree relatives of patients with Alzheimer's disease (AD). **Materials and methods:** first-degree relatives of patients with Alzheimer's disease were included in the study. Changes in cognitive functioning indices were compared between the group, consisting of 30 relatives (9 subjects with mild cognitive impairment syndrome and 21 participants with signs of cognitive impairment), who had received three courses of 3-months therapy with choline alfoscerate (Cereton) at a daily dose of 1200 mg for three years, and the group, including 32 relatives, who had not received treatment with drugs. **Methods:** Clinical-psychological, psychometric, molecular-genetic, neurointraoperative, and statistical methods were used. **Results:** transition from mild cognitive impairment (MCI) syndrome was established in 28.7% of cases in therapeutic group. Significant reduction in cognitive dysfunction within the framework of MCI syndrome, as well as a decrease in cognitive dysfunction intensity were noticed in 66.7% of cases. Positive effect of treatment, assessed according to CGI (Clinical Global Impression scale) was established in

56.7% of relatives, included in the study. Statistically significant improvement of MMSE (Mini-Mental State Examination) and MoCA (Montreal Cognitive Assessment) indices, as well as indices of tests, differentially assessing various components of cognitive functioning, was achieved in therapeutic group, while in the group of relatives, who had not received drug treatment, significant worsening of cognitive functioning indices was revealed. **Conclusion:** the results of preventive course treatment with choline alfoscerate showed positive effect of the drug on the cognitive status of close relatives of patients with AD up to transition of the syndrome of mild cognitive impairment.

Keywords: Alzheimer's disease; first degree relatives; cognitive disfunctions; prevention; choline alfoscerate.

For citation: Selezneva N.D., Kolykhalov I.V., Gavrilova S.I. A Comparative Prospective Multidisciplinary Research of Efficiency of Choline Alfoscerate in Prevention of Cognitive Deficiency Progressing in Relatives of Patients with Alzheimer's Disease. *Psychiatry (Moscow). Psikhatriya*. 2020;18(1):6–15. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2020-18-1-6-15>.

There is no conflict of interests

<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2020-18-1-16-20>

УДК 616.89-008.484

Феноменология негативных расстройств в раннем детском возрасте

Козловская Г.В., Калинина М.А.

ФГБНУ «Научный центр психического здоровья» Москва, Россия

ОРИГИНАЛЬНОЕ
ИССЛЕДОВАНИЕ

Резюме

Обоснование: негативные психические расстройства остаются мало изученной проблемой, особенно в раннем возрасте. Нарушения могут рассматриваться в широком диапазоне в зависимости от тяжести и различного генеза. Неясными остаются вопросы терапии. **Цель работы:** определить феноменологию негативных расстройств в зависимости от этиопатогенеза, обсудить возможности терапии и профилактики. **Пациенты и методы:** изучено клиническими методами 900 детей раннего и дошкольного возраста. Из них 500 детей (400 мальчиков и 100 девочек) из группы высокого риска по шизофрении с клиническими стигмами нарушений и специфическим алгоритмом психоречевого развития. Из 400 детей без риска шизофрении 300 детей (200 мальчиков и 100 девочек) составили группу с депривационными расстройствами и 100 детей (60 мальчиков и 40 девочек) — с расстройствами церебрально-органического генеза. У всех обследованных пациентов выявлялись дефицитарные расстройства. **Результаты:** феноменология дефицитарных расстройств в разных нозологических группах обнаруживала отличия в проявлениях эмоций, инстинктивно-волевых актов, познавательном развитии, социальной ориентации. Анализируются теоретические и практические подходы к проведению профилактики и коррекции. **Выводы:** негативные расстройства могут обнаруживаться в самом раннем детском возрасте. Этиологические и патогенетические механизмы негативных феноменов определяют особенности их клинических проявлений. Начало проявлений негативных отклонений в период раннего онтогенеза во многом объясняют трудности терапии и профилактики этих расстройств.

Ключевые слова: ранний детский возраст; дошкольный возраст; высокий риск шизофрении; депривационные расстройства; раннее органическое поражение мозга; коррекция

Для цитирования: Козловская Г.В., Калинина М.А. Феноменология негативных расстройств в раннем детском возрасте. *Психиатрия*. 2020;18(1):16–20. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2020-18-1-16-20>.

Конфликт интересов отсутствует

Phenomenology of Negative Disorders at Early Childhood

Kozlovskaya G.V., Kalinina M.A.

FSBSI «Mental Health research Centre», Moscow, Russia

RESEARCH

Summary

Background: negative mental disorders remain a poorly studied problem, especially at an early age. Violations can be considered in a wide range depending on the severity and different genesis. The treatment issues remain unclear. **Purpose of work:** To determine the phenomenology of negative disorders depending on the etiology and pathogenesis, to discuss the possibilities of therapy and prevention. **Patients and methods:** 900 clinically studied children of early and preschool age. Of these, 500 children (400 boys and 100 girls) were from the high-risk group for schizophrenia with clinical stigma disorders and a specific algorithm for psycho-speech development. 400 children didn't have the risk of schizophrenia. 300 children (200 boys and 100 girls) made up a group with deprivation disorders and 100 children (60 boys and 40 girls) were with cerebral-organic disorders. **Results:** The phenomenology of mental deficit disorders, revealed differences in the manifestation of emotions, in instinctive-volitional acts, cognitive development, social orientation in compared groups. The theoretical and practical approaches to the prevention and correction are analyzed. **Conclusions:** negative disorders can be detected from an early age and were observed in all patients analyzed. The etiological and pathogenetic mechanisms of negative phenomena determine the features of their clinical manifestations. The onset of negative abnormalities during early ontogenesis is largely explained by the difficulties in the treatment and prevention of these disorders.

Keywords: early childhood; preschool age; high-risk for schizophrenia; deprivation disorders; early cerebral-organic disorders; correction.

For citation: Kozlovskaya G.V., Kalinina M.A. Phenomenology of Negative Disorders at Early Childhood. *Psychiatry*. 2020;18(1):16–20. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2020-18-1-16-20>.

There is no conflict of interests

Комплексные показания для госпитализации депрессивных больных пожилого возраста

Ротштейн В.Г., Ряховский В.В., Сафарова Т.П.

ФБГНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Россия

ОРИГИНАЛЬНОЕ
ИССЛЕДОВАНИЕ

Резюме

Обоснование: число депрессивных больных пожилого возраста, госпитализированных в городскую психиатрическую больницу, в последние годы заметно сокращается и ограничивается только наиболее тяжелыми случаями. Однако значительная частота депрессий средней тяжести указывает на необходимость изучения оправданности этой тенденции. **Цель исследования:** изучить показания для госпитализации в круглосуточный психиатрический стационар больных пожилого и старческого возраста с депрессией умеренной степени тяжести. **Пациенты и методы:** материалом исследования послужили две группы больных, находившихся на стационарном лечении в гериатрических отделениях клиники НЦПЗ. Первая группа (152 человека, обследованных в 2015–2017 гг.) изучалась клинико-психопатологическим методом, вторая (23 человека, одномоментно находившихся в клинике 7 и 8 мая 2019 г.) была опрошена по специально разработанной анкете для выяснения причины их госпитализации. **Результаты:** сопоставление клинических и демографических характеристик обеих обследованных групп показало их практическое тождество. Это доказывает, что обе группы представляют типичный контингент больных позднего возраста, страдающих депрессией и получающих стационарную помощь в клинике НЦПЗ. Таким образом, результаты опроса второй группы можно считать типичными для данного контингента. Обнаружены две основные причины госпитализации: неэффективность амбулаторного лечения и личное желание пациентов лечиться в стационаре. Важно отметить, что, согласно данным литературы, учет личных особенностей пациента повышает вероятность достижения ремиссии. **Выводы:** недостаточная эффективность амбулаторной терапии и желание лечиться в стационаре являются показаниями для госпитализации пациентов позднего возраста, страдающих депрессией умеренной тяжести. Игнорирование этих показаний может привести к возрастанию численности пациентов с терапевтически резистентной депрессией.

Ключевые слова: депрессия; поздний возраст; причины госпитализации.

Для цитирования: Ротштейн В.Г., Ряховский В.В., Сафарова Т.П. Комплексные показания для госпитализации депрессивных больных пожилого возраста. *Психиатрия*. 2020; 18(1):21–26. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2020-18-1-21-26>.

Конфликт интересов отсутствует

Complex Indications for Elderly Depressive Patients' Hospitalization

Rotshtein V.G., Ryakhovskiy V.V., Safarova T.P.

FSBSI «Mental Health Research Centre», Moscow, Russia

RESEARCH

Summary

Background: the number of elderly depressive patients hospitalized in city psychiatric hospital, essentially shortens during the last years and is limited by the most severe cases. However significant part of the moderate depressions indicates the necessity to study justification of this tendency. **The goal of this study:** to examine the indications for hospitalization in full day mental hospital of elderly patients suffering with moderate depression. **Patients and methods:** material of the study consists of two groups of patients who under inpatient care in geriatric departments of Mental Health Research Centre. The first group (152 patients, examined in 2015–2017), has been studied by clinical method, and the other (23 patients, simultaneously been in clinic in May 7 and 8 2019) has been interviewed using a specially developed questionnaire. The goal of both methods was to clarify the goals of hospitalization. **Results:** collation of the clinical and demographic characteristics of both examined groups demonstrated their real identity. It proves that both groups represent typical contingent of elderly patients suffering with depression and receiving inpatient care in Mental Health Research Centre clinic. Therefore, the results of the questioning of the second group may be considered typical for this contingent. There were revealed two main reasons of hospitalization: inefficiency of outpatient treatment and patients' personal wish for the inpatient treatment. It is important to note, that according to literature data, considering personal patient's wish increases the possibility for gaining remission. **Conclusion:** both insufficient effectiveness of outpatient care and wish to be treated in the hospital are indications for hospitalization of elderly patients suffering with moderate depression. Ignoring these indications may cause the raise of number of patients with treatment resistant depression.

Keywords: depression, elderly, reasons of hospitalization.

For citation: Rotshtein V.G., Ryakhovskiy V.V., Safarova T.P. Complex Indications for Elderly Depressive Patients' Hospitalization. *Psychiatry*. 2020;18(1):21–26. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2020-18-1-21-26>.
There is no conflict of interests

Психокоррекционный подход к шизофренической идентичности: между психоанализом и dasein-анализом

Овчинников А.А., Лобастов Р.Л.

ФГБОУ ВО НГМУ «Кафедра психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии», Новосибирск, Россия

ОРИГИНАЛЬНОЕ
ИССЛЕДОВАНИЕ

Резюме

Цель исследования: описание психокоррекционных вариантов реабилитации больных с шизофреническим расстройством. Отображены некоторые частные примеры из клинической практики, являющиеся только частью настоящих теоретических и экспериментальных исследований. Задачами послужило описание и обсуждение условий психокоррекционного подхода в dasein-анализе и психоанализе, которые бы не исключали друг друга, но напротив расширяли бы психотерапевтический инструментарий при работе с лицами, страдающими шизофренией. **Пациенты и методы:** в ходе психотерапевтической работы были проведены комплексные групповые и индивидуальные психокоррекционные сессии с лицами, страдающими шизофренией, на базе Новосибирской психиатрической больницы (ГНКПБ №3). Был использован комплекс методов: dasein-аналитической, психоаналитической, когнитивно-поведенческой терапии. В качестве связующего (или структурирующего) подхода были использованы принципы «интегративной психологической терапии» (Integrated psychological therapy, IPT) по выявлению сохранившихся когнитивных ресурсов и социальных навыков больного шизофренией. **Результаты и выводы:** проработаны внутренние и внешние координационные конфликты у больных шизофренией, которые проживались ими как часть их личного опыта. Предприняты попытки формирования модели поведения, которая создала бы приемлемый социальный микроклимат в жизни больного шизофренией при сохранении его индивидуальных ценностей. Простимулирована продуктивная интрапсихическая активность, которая бы способствовала установлению связей с социумом.

Ключевые слова: dasein-анализ; экзистенциал; шизотропность; биопсихосоциальный подход; «интоксикация бытия»; фрустрация; мотивация; метакогниции.

Для цитирования: Овчинников А.А., Лобастов Р.Л. Психокоррекционный подход к шизофренической идентичности: между психоанализом и dasein-анализом. *Психиатрия*. 2020;18(1):27–34. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2020-18-1-27-34>.

Конфликт интересов отсутствует

Psycho-Correctional Approach to Schizophrenic Identity: Between Psychoanalysis and Dasein-Analysis

Ovchinnikov A. A., Lobastov R. L.

Department of Psychiatry, Narcology, Psychotherapy and Clinical Psychology of FGBO VO NGMU, Novosibirsk, Russia

RESEARCH

Summary

The purpose of the study: a description of psychocorrectional options for the rehabilitation of patients with schizophrenic disorder. The article shows some private examples from clinical practice that are only part of the real theoretical and experimental studies. The tasks were to describe and discuss the conditions of the psychocorrectional approach in dasein-analysis and psychoanalysis, which would not exclude each other, but on the contrary would expand psychotherapeutic tools when dealing with people suffering from Schizophrenia. **Patients and methods:** in the course of psychotherapeutic work, complex group and individual psychocorrectional activities were carried out with persons suffering from schizophrenia on the basis of the Novosibirsk Psychiatric Hospital (GNPCB No.3). A set of methods was used: dasein-analytical, psychoanalytic, cognitive behavioral therapy. The principles of Integrated Psychological Therapy (IPT) to identify the surviving cognitive resources and social skills of a schizophrenic patient were used as a binder (or structuring) approach. **Results and conclusions:** during the psychocorrections, internal and external coordination conflicts were developed in patients with schizophrenia, who lived part of their personal experience. Attempts have been made to develop a pattern of behaviour that would create an acceptable social microclimate in the life of a schizophrenic patient while maintaining his individual values. Productive intra-rapsiic activity was also stimulated, which would help to establish links with society.

Keywords: dasein-analysis; existential; chizotropy; biopsychosocial approach; «intoxication of being»; frustration; motivation; metacognition.

For citation: Ovchinnikov A. A., Lobastov R. L. Psycho-Correctional Approach to Schizophrenic Identity: Between Psychoanalysis and Dasein-Analysis. *Psychiatry*. 2020;18(1):27–34. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2020-18-1-27-34>.

There is no conflict of interests

<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2020-18-1-35-40>

УДК 616.89-02-085; 616.36-003.826; 616-08-06

Синдром Рейе у пациента психиатрической больницы

Штинов А.Е., Бочкова С.О.

ГБУЗ «Психиатрическая клиническая больница №13 ДЗМ» Москва Россия

КЛИНИЧЕСКИЙ
СЛУЧАЙ

Резюме

Представлен клинический случай синдрома Рейе у взрослого мужчины, проходившего лечение в психиатрической больнице. В приведенном примере синдром Рейе развился у пациента с аденовирусной инфекцией при приеме препаратов нимесулид и ацетилсалициловая кислота. Заболевание протекало стремительно, с одновременным развитием острой печеночной недостаточности и острой энцефалопатии. Отмечены сложности диагностики данного состояния и обсуждены вопросы этиологии, патогенеза, лечения и прогноза.

Ключевые слова: синдром Рейе; аденовирусная инфекция; ацетилсалициловая кислота; нимесулид; острая печеночная недостаточность; острая энцефалопатия.

Для цитирования: Штинов А.Е., Бочкова С.О. Синдром Рейе у пациента психиатрической больницы. *Психиатрия*. 2020;18(1):35–40. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2020-18-1-35-40>.

Конфликт интересов отсутствует.

Reye's Syndrome in a Patient of Psychiatric Hospital

Shtinov A.E., Bochkova S.O.

SBHI «Psychiatric Clinical Hospital №13 MHD», Moscow Russia

CASE

Summary

The clinical case of Reye's syndrome in adult man in a psychiatric hospital is presented. In the given example, Reye's syndrome developed in a patient with adenovirus infection while taking drugs: nimesulide and acetylsalicylic acid. The disease proceeded rapidly, with the simultaneous development of an acute liver failure and an acute encephalopathy. The article notes the difficulties of diagnosing this condition, and discusses the etiology, pathogenesis, treatment and prognosis.

Keywords: Reye's syndrome; adenovirus infection; acetylsalicylic acid; nimesulide; acute liver failure; acute encephalopathy.

For citation: Shtinov A.E., Bochkova S.O. Reye's Syndrome in a Patient of Psychiatric Hospital. *Psychiatry*. 2020;18(1):35–40. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2020-18-1-35-40>.

There is no conflict of interests

Особенности патогенеза депрессий позднего возраста

Сафарова Т.П.

ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Россия

НАУЧНЫЙ
ОБЗОР

Резюме

Цель: представить обзор отечественных и зарубежных современных исследований, освещающих особенности патогенеза депрессивных расстройств в позднем возрасте. **Материал и метод:** по ключевым словам «депрессии», «поздний возраст» «патогенез» проводился поиск научных статей в базах данных MEDLINE/PubMed за 2000–2020 гг. **Заключение:** несмотря на большое число гипотез патогенеза депрессий, они являются не взаимоисключающими, а скорее взаимодополняющими, что отражает системную многофакторную природу депрессивных расстройств, в первую очередь депрессий позднего возраста. Многие из этих гипотез тесно связаны между собой. Правомерно предположить, что депрессия в позднем возрасте — это гетерогенный клинический синдром с множественной этиологией депрессивных расстройств и вовлечения различных патогенетических механизмов. Изучение особенностей патогенеза депрессивных расстройств в позднем возрасте позволяет выявить важные и перспективные области для дальнейших исследований с целью разработки персонализированных терапевтических подходов и выделения предикторов терапевтического ответа. Подбор адекватной психофармакотерапии в этой возрастной группе особенно актуален по отношению к часто рецидивирующим и резистентным к терапии депрессиям, что является факторами неблагоприятного прогноза заболевания в целом.

Ключевые слова: депрессивные расстройства; поздний возраст; патогенез.

Для цитирования: Сафарова Т.П. Особенности патогенеза депрессий позднего возраста. *Психиатрия*. 2020;18(1):41–49. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2020-18-1-41-49>.

Конфликт интересов отсутствует

Features of the Pathogenesis of Late-Life Depression

Safarova T.P.

FSBSI «Mental Health Research Centre», Moscow, Russia

REVIEW

Summary

Objective: to present a review of domestic and foreign modern studies highlighting the features of the pathogenesis of depressive disorders in late age. **Material and method:** using the keywords «depression», «late age», «pathogenesis», scientific articles were searched in the MEDLINE/PubMed databases for the period 2000–2020. **Conclusion:** Despite the large number of hypotheses regarding the pathogenesis of depression, they are not mutually exclusive, but rather complementary, which reflects the systemic multifactorial nature of depressive disorders, primarily late-age depression. However, many of these hypotheses are closely related. It is likely to suggest that late-life depression is a heterogeneous clinical syndrome with multiple etiologies of depressive disorders, and the involvement of various pathogenetic mechanisms. The study of the pathogenesis of depressive disorders in late life reveals important and promising areas for further research in order to develop personalized therapeutic approaches and identify predictors of therapeutic response. Selection of adequate psychopharmacotherapy in this age group is especially relevant in relation to often recurrent and therapy-resistant depressions, which are factors of unfavorable prognosis of the disease as a whole.

Keywords: depressive disorders; old age; pathogenesis.

For citation: Safarova T.P. Features of the Pathogenesis of Late-Life Depression. *Psychiatry*. 2020;18(1):41–49. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2020-18-1-41-49>.

There is no conflict of interests

<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2020-18-1-50-58>

УДК 616.89; 616.895.4; 616.8-008.64; 616.053.7; 616.89-02-053

Хронические эндогенные депрессии в юношеском возрасте

Мигалина В.В.

ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Россия

НАУЧНЫЙ
ОБЗОР

Резюме

Цель: анализ данных современной отечественной и зарубежной литературы, посвященной проблеме длительных депрессивных состояний, манифестировавших в юношеском возрасте. **Материал и метод:** по ключевым словам «юношеская депрессия», «хроническая депрессия», «затяжная депрессия», «атипичная депрессия», «дистимия» отобраны и проанализированы статьи в базах MEDLINE/PubMed, Elibrary с 2009 по 2019 г., а также релевантные ссылки в списках литературы анализированных статей. **Заключение:** представленные данные демонстрируют высокую распространенность длительных депрессивных состояний в юношеском возрасте, приводящих к выраженному снижению трудового и социального функционирования. Во многих работах приведен анализ особенностей психопатологической структуры затяжных депрессий с учетом течения основного заболевания. Признается, что подобные депрессии являются нозологически неспецифичными и могут выступать изолированно или в сочетании с другими психопатологическими проявлениями, что обуславливает сложность изучения патогенеза и прогноза исследуемых состояний. Освещена важность своевременной и правильной нозологической оценки юношеских хронических эндогенных депрессий.

Ключевые слова: хроническая депрессия; атипичная депрессия; персистирующее депрессивное расстройство; дистимия; юношеский возраст.

Для цитирования: Мигалина В.В. Хронические эндогенные депрессии в юношеском возрасте. *Психиатрия*. 2020;18(1):50–58. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2020-18-1-50-58>.

Конфликт интересов отсутствует

Chronic Depression in Youth

Migalina V.V.

FSBSI «Mental Health Research Centre», Moscow, Russia

REVIEW

Summary

The aim of the review: to analyze up-to-date domestic and foreign literature dedicated to the problem of chronic depression in youth. **Material and method:** according to the keywords «juvenile depression», «chronic depression», «prolonged depression», «atypical depression», «dysthymia» papers were selected and analyzed from 2009 till 2019 in databases of MEDLINE/PubMed as well as relevant references in the literature of the analyzed papers. **Conclusion:** the results of the analysis of scientific publications, the records demonstrate high prevalence of chronic juvenile depression, which contributes to a pronounced decrease in labor and social functioning. Questions of features of psychopathological structure of depression were studied according to the specificity of the course of the disorder and dynamic aspects. It is shown that such depressions are nosologically nonspecific and can appear in isolation or in combination with other psychopathological features, which cause difficulty in studying of the pathogenesis and prognosis of these states. The importance of timely and correct nosological assessment of chronic juvenile depression is highlighted.

Keywords: chronic depression; atypical depression; persistent depressive disorder; dysthymia; youth.

For citation: Migalina V.V. Chronic Depression in Youth. *Psychiatry*. 2020;18(1):50–58. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2020-18-1-50-58>.

There is no conflict of interests

Диагностика психических расстройств у пожилых: современные классификации

Савина М.А.¹, Шешенин В.С.¹, Абдуллина Е.Г.^{1,2}

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

²МГУ им. М.В. Ломоносова, Москва, Россия

НАУЧНЫЙ
ОБЗОР

Резюме

Цель: дать обобщенную оценку изменений в диагностике психических расстройств у пожилых в современных классификациях. **Материал и методы:** анализировались текст DSM-5 и публикации, описывающие процесс создания и эмпирические предпосылки, и цитируемые в них статьи. Выделены сведения, касающиеся проблем диагностики психических расстройств у пожилых. **Результаты:** в статье обсуждаются принципы формирования пятой версии DSM, основные изменения по сравнению с предыдущей классификацией (наиболее существенные для депрессивных, тревожных и нейрокогнитивных расстройств), а также возможные последствия этих изменений в отношении диагностики психических расстройств у пожилых. **Выводы:** изменения в современных классификациях должны способствовать изучению многих психопатологических синдромов у пожилых, в том числе кататонии, патологического накопительства, сепарационной тревоги, инсомнии, нейрокогнитивных расстройств. Однако существуют проблемы применения некоторых критериев у пациентов позднего возраста.

Ключевые слова: геронтопсихиатрия; поздний возраст; поздняя шизофрения; депрессии; тревожные расстройства; нейрокогнитивные расстройства; деменция; диагностика.

Для цитирования: Савина М.А., Шешенин В.С., Абдуллина Е.Г. Диагностика психических расстройств у пожилых: современные классификации. *Психиатрия*. 2020;18(1):59–70. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2020-18-1-59-70>.

Конфликт интересов отсутствует

Diagnostics of Mental Disorders in the Elderlies: Modern Classifications

Savina M.A.¹, Sheshenin V.S.¹, Abdullina E.G.^{1,2}

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

²Lomonosov Moscow State University, Moscow, Russia

REVIEW

Summary

The aim: to overview changes in diagnostic criteria for mental disorders in old adults in modern classifications. **Material and methods:** DSM-5 and publications describing process of development and empirical background and articles cited in them. Focus was made on facts and discussions concerning diagnostics of mental disorders in older adults. **Results:** the review highlights principles of development of DSM-5, main changes compared with previous classification (the most essential for depressive, anxiety and neurocognitive disorders) and also its consequences for diagnostics of psychic disorders in elderly patients. **Conclusions:** changes in modern classifications can facilitate studies of several psychopathological syndromes in the elderly, in particular catatonia, hoardierline disorders, separation anxiety, insomnias, neurocognitive disorders. However there are some problems of implication of some criteria in geriatric patients.

Keywords: geriatric psychiatry; old age; late-onset schizophrenia; depression; anxiety disorders; neurocognitive disorders; dementia; diagnostics.

For citation: Savina M.A., Sheshenin V.S., Abdullina E.G. Diagnostics of Mental Disorders in the Elderlies: Modern Classifications. *Psychiatry*. 2020;18(1):59–70. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2020-18-1-59-70>.

There is no conflict of interest

Способы повышения и восстановления когнитивных функций

Мирошниченко И.И.

ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Россия

НАУЧНЫЙ
ОБЗОР

Резюме

Обоснование: в условиях все более усложняющегося информационного общества требования к когнитивному функционированию неуклонно растут. В последние годы было предложено множество стратегий для усиления функций мозга. Попытки улучшить когнитивные функции у пациентов с психоневрологической патологией являются предметом интенсивных исследований. В последнее время наметилась тенденция к использованию здоровыми людьми так называемых когнитивных усилителей. **Цель:** представить и обсудить широкий спектр современных средств воздействия на когнитивные функции здорового индивидуума. **Материал и метод:** по ключевым словам «когнитивные функции», «память», «стимуляторы и усилители когнитивных функций» отобраны в базах данных (MEDLINE/PubMed и в других источниках) научные публикации за последние 5 лет. **Заключение:** анализ работ показал актуальность проблемы. Основное внимание уделяется фармакологическим методам воздействия на когнитивные функции. Нефармакологические вмешательства, такие как когнитивная ремедиация и неинвазивные методы стимуляции мозга, представляются многообещающими, но их роль еще недостаточно изучена.

Ключевые слова: когнитивные функции; память; психостимуляторы; электромагнитная стимуляция; нефармакологические подходы.

Для цитирования: Мирошниченко И.И. Способы повышения и восстановления когнитивных функций. *Психиатрия*. 2020;18(1):71–78. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2020-18-1-71-78>.

Конфликт интересов отсутствует

Ways to Enhance and Restore Cognitive Functions

Miroshnichenko I.I.

FSBSI «Mental Health Research Centre», Moscow, Russia

REVIEW

Abstract

Background. In an increasingly complex information society, demands for cognitive functioning are growing steadily. In recent years, many strategies have been proposed to enhance brain function. Attempts to improve cognitive function in patients with brain disorders have become the focus of intensive research efforts. A recent emerging trend is the use of so-called cognitive enhancers by healthy individuals. **The aim** was to present and to discuss a wide spectrum of scientific research directions on the problem. **Material and method.** Using keywords «cognitive functions», «memory», «cognitive enhancers» in the databases (PubMed/Medline and others) it was selected scientific publications on the problem in past 5 years. **Conclusions.** The analysis of selected articles showed an actuality of this problem elaboration. The main focus is on pharmacological methods of influencing the cognitive functions of a healthy individual. Non-pharmacological interventions, such as cognitive remediation and noninvasive brain stimulation techniques, seem promising, but their role has not yet been properly explored.

Keywords: cognitive functions; memory; cognitive enhancers; electromagnetic stimulation; non-pharmacological approaches.

For citation: Miroshnichenko I.I. Ways to Enhance and Restore Cognitive Functions. *Psychiatry*. 2020;18(1):71–78. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2020-18-1-71-78>.

There is no conflict of interest.

<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2020-18-1-79-82>

УДК 616.89-008.441.44

О трендах современной суицидологии, представленных на 30-м Всемирном конгрессе Международной ассоциации превенции суицидов

Чистопольская К.А.

ГБУЗ «ГКБ им. А.К. Ерамишанцева», Москва, Россия

ИНФОРМАЦИЯ

Резюме

В сентябре в городе Дерри графства Лондондерри в Северной Ирландии прошел юбилейный 30-й Всемирный конгресс Международной ассоциации превенции суицидов, и это было очень интересное и насыщенное событие. Представлен отчет о секционных заседаниях и лекциях ключевых спикеров со ссылками на их последние публикации по представленным докладам.

Ключевые слова: конгресс; суицидология; суицид; превенция суицида; суицидальный риск; диагностика.

Для цитирования: Чистопольская К.А. О трендах современной суицидологии, представленных на 30-м Всемирном конгрессе Международной ассоциации превенции суицидов. *Психиатрия*. 2020;18(1):79–82. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2020-18-1-79-82>.

On the Trends of Modern Suicidology Represented at the 30th World Congress of the International Association of Suicide Prevention

Chistopolskaya K.A.

Eramishantsev Moscow City Clinical Hospital, Moscow, Russia

INFORMATION

Summary

In September 2019, the 30th World Congress of the International Association of Suicide Prevention took place in Derry, Londonderry, Northern Ireland, UK. It was a very thought-provoking and engaging event. Here is the account of some of the keynote lectures and the symposia with references to the recent publications of the speakers on the presented reports.

Keywords: Congress; suicidology; suicide; suicide prevention; suicidal risk; diagnostics.

For citation: Chistopolskaya K.A. On the Trends of Modern Suicidology Represented at the 30th World Congress of the International Association of Suicide Prevention. *Psychiatry*. 2020;18(1):79–82. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2020-18-1-79-82>.