

# contents



## Psychopathology, Clinical and Biological Psychiatry

<b>Evidence-Based Psychiatry: Paraclinical Diagnostics of Asthenic Syndrome in Schizophrenia Based on the Determination of Leukocyte-Inhibitory Index</b> <i>Simonov A.N., Klyushnik T.P., Zozulya S.A.</i> .....	6
<b>Gender Identity Disorder Arising as a Part of Nonpsychotic Forms of Endogenous Diseases and Personality Disorders (Clinical and Psychopathological Aspects)</b> <i>Popova G.A.</i> .....	13
<b>Clinical and Dynamic Characteristics of Therapeutic Remissions after Acute Paranoid Psychoses in Schizophrenic Patients Treated with Antipsychotics of Various Generations</b> <i>Stolyarov S.A.</i> .....	21
<b>The Role of Antipsychotic Therapy in the Development of Akathisia in Patients with Schizophrenia</b> <i>Goncharova A.A., Kornetova E.G.</i> .....	32
<b>EEG Features in Adolescent Females with Self-Injurious Behavior in Endogenous Depressions</b> <i>Damyanovich E.V., Iznak E.V., Oleichik I.V., Iznak A.F.</i> .....	39
<b>Hysteria in the Psychopathological Space of Schizophrenia Spectrum Disorders: Comments to S.M. Popov's Article "The History of the Formation of Concepts and Modern View on Hysteria in Endogenous Mental Diseases" (Psychiatry. 2019;17(4):90–101)</b> <i>Smulevich A.B., Zhilin V.O., Lobanova V.M.</i> .....	46

## Scientific Reviews

<b>Is the Prescription of Antidepressants for Bipolar Depression Justified from the Point of View of Evidence-Based Medicine?</b> <i>Potantin S.S., Morozova M.A.</i> .....	51
<b>Nosological Dilemma and Clinical Polymorphism of the Catatonia Phenomenon</b> <i>Borisova P.O.</i> .....	61
<b>Socio-Psychological Factors of Compliance of Patients with Schizophrenia</b> <i>Alieva L.M., Solokhina T.A.</i> .....	71
<b>Clinical High Risk Psychosis: Issues of Diagnostics and Therapy</b> <i>Omelchenko M.A.</i> .....	82

## Jubilee

<b>Andrey Fedorovitch Iznak</b> .....	92
<b>Svetlana Grigorievna Vorsanova</b> .....	94

## Information

<b>7th European Conference on Schizophrenia Research</b> <i>Abdullina E.G., Rupchev G.E., Tkhostov A.Sh.</i> .....	96
---	----

# СОДЕРЖАНИЕ



## Психопатология, клиническая и биологическая психиатрия

<b>Доказательная психиатрия: параклиническая диагностика астенического синдрома в рамках шизофрении на основе определения лейкоцитарно-ингибиторного индекса</b> Симонов А.Н., Ключник Т.П., Зозуля С.А. ....	6
<b>Расстройства половой самоидентификации в рамках непсихотических форм эндогенных заболеваний и расстройств личности (клинико-психопатологический аспект)</b> Попова Г.А. ....	13
<b>Клинико-динамические характеристики терапевтических ремиссий после острых параноидных психозов у больных шизофренией на лечении нейролептиками разных поколений</b> Столяров С.А. ....	21
<b>Роль антипсихотической терапии в развитии акатизии у больных шизофренией</b> Гончарова А.А., Корнетова Е.Г. ....	32
<b>Особенности ЭЭГ у девушек с несуицидальным самоповреждающим поведением при эндогенных депрессиях</b> Дамянович Е.В., Изнак Е.В., Олейчик И.В., Изнак А.Ф. ....	39
<b>Истерия и эндогенно-процессуальная патология: комментарий к обзору литературы С.М. Попова «История формирования концепций и современные представления об истерии при эндогенных психических расстройствах» (Психиатрия. 2019;17(4):90–101)</b> Смулевич А.Б., Жилин В.О., Лобанова В.М. ....	46



## Научные обзоры

<b>Оправдано ли назначение антидепрессантов при биполярной депрессии с точки зрения доказательной медицины?</b> Потанин С.С., Морозова М.А. ....	51
<b>Нозологическая дилемма и клинический полиморфизм феномена кататонии</b> Борисова П.О. ....	61
<b>Социально-психологические факторы комплаентности больных шизофренией</b> Алиева Л.М., Солохина Т.А. ....	71
<b>Клинические предпосылки высокого риска развития эндогенного психоза: вопросы диагностики и терапии</b> Омельченко М.А. ....	82



## Юбилей

<b>Андрей Федорович Изнак</b> .....	92
<b>Светлана Григорьевна Ворсанова</b> .....	94



## Информация

<b>7-я Европейская конференция, посвященная проблеме исследования шизофрении</b> Абдуллина Е.Г., Рупчев Г.Е., Тхостов А.Ш. ....	96
--	----

<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2020-18-2-6-12>

УДК 616.89; 616.895.8; 612.017; 61:31

## Доказательная психиатрия: параклиническая диагностика астенического синдрома шизофрении на основе определения лейкоцитарно-ингибиторного индекса

Симонов А.Н., Ключник Т.П., Зозуля С.А.  
ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Россия

ОРИГИНАЛЬНАЯ  
СТАТЬЯ

### Резюме

Лейкоцитарно-ингибиторный индекс (ЛИИ) — соотношение протеолитического фермента лейкоцитарной эластазы (ЛЭ) и ее ингибитора —  $\alpha_1$ -протеиназного ингибитора ( $\alpha_1$ -ПИ). Этот показатель характеризует работу протеолитической системы организма и может рассматриваться в качестве потенциального объективного критерия, определяющего не только течение, но и исход заболеваний. **Цель:** исследовать возможности построения 95% доверительных интервалов для сравнительной оценки ЛИИ у больных шизофренией с клинически диагностированным астеническим синдромом и без такового с целью получения корректных статистических выводов. **Пациенты и методы:** исследуемая выборка состояла из 95 пациентов в возрасте от 20 до 55 лет с приступообразно-прогредиентной (F20.x1) и непрерывной (параноидной) (F20.00) формой шизофрении, из которых у 61 пациента был клинически диагностирован астенический симптомокомплекс. В сыворотке крови пациентов определялась энзиматическая активность ЛЭ и функциональная активность  $\alpha_1$ -ПИ. Далее по формуле рассчитывался ЛИИ. Доверительные интервалы строили четырьмя различными методами: Fieller's theorem, дельта-метод, методы регрессии и бутстреп-метод. **Результаты:** проведенный статистический анализ свидетельствует о том, что 95% доверительные интервалы этих показателей для обследованных групп пациентов не перекрываются. Следовательно, эти показатели относятся к различным генеральным совокупностям, что в контексте данного исследования означает, что обследованные группы пациентов характеризуются различными вариантами соотношения компонентов протеолитической системы. **Выводы:** дополнительно к клиническому обследованию оценка ЛИИ может служить в качестве объективного статистически корректного критерия наличия или отсутствия астенического расстройства у пациентов с шизофренией.

**Ключевые слова:** шизофрения; шизоастения; доверительные интервалы; лейкоцитарно-ингибиторный индекс.

**Для цитирования:** Симонов А.Н., Ключник Т.П., Зозуля С.А. Доказательная психиатрия: параклиническая диагностика астенического синдрома в рамках шизофрении на основе определения лейкоцитарно-ингибиторного индекса. *Психиатрия*. 2020;18(2):6-12. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2020-18-2-6-12>

Конфликт интересов отсутствует

## Evidence-Based Psychiatry: Paraclinical Diagnostics of Asthenic Syndrome in Schizophrenia Based on the Determination of Leukocyte-Inhibitory Index

Simonov A.N., Klyushnik T.P., Zozulya S.A.  
FSBSI "Mental Health Research Centre", Moscow, Russia

RESEARCH

### Summary

A leukocyte-inhibitory index (LII) is the ratio of the proteolytic enzyme leukocyte elastase (LE) to its inhibitor, an  $\alpha_1$ -proteinase inhibitor ( $\alpha_1$ -PI). LII characterizes the activity of the proteolytic system and can be considered as a potential objective criterion that determines both the course and the outcome of the disease. The changes of LII in schizophrenia patients with clinically diagnosed asthenia (schizoasthenia) and patients with schizophrenia without clinical signs of this syndrome were revealed. **The objective:** to study the possibility of the 95% confidence intervals for a comparative assessment of LII in patients with schizoasthenia and patients with schizophrenia without clinical signs of asthenic syndrome to obtain correct statistical conclusions. **Patients and methods:** Overall, 95 patients aged 20–55 years with paroxysmal-progressive (F20.x1) and paranoid (F20.00) schizophrenia were examined: 61 patients in the total sample were clinically diagnosed with asthenic symptom-complex. The enzymatic activity of LE and the functional activity of  $\alpha_1$ -PI were determined in blood serum. LII was calculated according to the formula. The confidence intervals were built using 4 different methods: Fieller's theorem, delta method, regression methods and bootstrap method. **Results:** the statistical analysis indicates that the 95% confidence intervals of these indicators for the examined patient groups do not overlap. Therefore, these indicators relate to different populations, which mean the examined groups are characterized by different variants of the ratio of the proteolytic system components. **Conclusion:** the assessment

of LII can serve as an objective statistically correct criterion for presence or absence of asthenic disorder in patients with schizophrenia in addition to clinical examination.

**Keywords:** schizophrenia; schizoasthenia; confidence intervals; leukocyte-inhibitory index.

**For citation:** Simonov A.N., Klyushnik T.P., Zozulya S.A. Evidence-Based Psychiatry: Paraclinical Diagnosis of Asthenic Syndrome in Schizophrenia Based on the Determination of Leukocyte-Inhibitory Index. *Psychiatry (Moscow) (Psikhiatriya)*. 2020;18(2):6–12. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2020-18-2-6-12>

*There is no conflict of interests*

## Расстройство половой самоидентификации в рамках непсихотических форм эндогенных заболеваний и расстройств личности (клинико-психопатологический аспект)

Попова Г.А.

ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Россия

ОРИГИНАЛЬНАЯ  
СТАТЬЯ

### Резюме

**Цель:** психопатологическая дифференциация расстройства половой самоидентификации (РПС) в рамках непсихотических форм эндогенных заболеваний и расстройств личности; создание типологии для разработки критериев диагностики и прогноза. **Пациенты и методы:** клинико-психопатологическим методом обследованы 63 пациента (46 женщин и 17 мужчин), обратившихся в ФГБНУ НЦПЗ с 2016 по 2019 г. У всех пациентов было диагностировано расстройство половой самоидентификации на фоне депрессивного состояния в рамках шизотипического расстройства, расстройства личности истерического и истеро-шизоидного круга. **Результаты:** проведенный клинико-психопатологический анализ расстройства половой самоидентификации в структуре депрессивных состояний показал его неоднородность, различную степень выраженности, а также разнообразное взаимоотношение с другими психопатологическими расстройствами, что потребовало подробного исследования. Были выделены следующие типологические разновидности: тип 1 — РПС в рамках деперсонализационных расстройств, тип 2 — РПС в рамках дисморφοфобических расстройств, тип 3 — РПС в рамках расстройств истерического круга. **Выводы:** полученные результаты дают возможность предположить, что диагностика заболевания, в рамках которого выявляется расстройство половой самоидентификации, может помочь оценить его дальнейшее течение и возможные исходы.

**Ключевые слова:** гендерная дисфория; депрессивное состояние; расстройство половой самоидентификации; деперсонализация; дисморфофобия; истерические расстройства.

**Для цитирования:** Попова Г.А. Расстройство половой самоидентификации в рамках непсихотических форм эндогенных заболеваний и расстройств личности (клинико-психопатологический аспект). *Психиатрия*. 2020;18(2):13–20. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2020-18-2-13-20>

Конфликт интересов отсутствует

## Gender Identity Disorder Arising as a Part of Nonpsychotic Forms of Endogenous Diseases and Personality Disorders (Clinical and Psychopathological Aspects)

Popova G.A.

FSBSI "Mental Health Research Centre", Moscow, Russia

RESEARCH

### Summary

**Purpose:** psychopathological differentiation of gender identity disorder (GID) that occurs as part of depressive episode; creating a typology for developing diagnostic and prognostic criteria. **Material and methods:** 63 patients (46 women and 17 men) who applied to the FSBSI MHRC from 2016 to 2019 were examined by a clinical psychopathological method. All patients were diagnosed with a depression being part of schizotypal disorder or histrionic personality disorder or mixed histrionic and schizoid personality disorder. **Results:** Clinical and psychopathological analysis of gender identity disorder occurring as a part of depressive episode showed its heterogeneity, varying severity, as well as a diverse relationship with other psychopathological disorders, which required an in-depth and detailed study. We have identified the following typological varieties: type 1 — GID as a part of depersonalization disorders, type 2 — GID as a part of dysmorphophobic disorders, type 3 — GID as a part of histrionic disorders. **Conclusions:** The obtained results give us the opportunity to suggest that the diagnosis of the disease, in which the gender identity disorder is detected, can help predict its further course and possible outcomes.

**Keywords:** gender dysphoria; depressive episode; gender identity disorder; depersonalization; dysmorphophobia; histrionic disorders.

**For citation:** Popova G.A. Gender Identity Disorder Arising as a Part of Nonpsychotic Forms of Endogenous Diseases and Personality Disorders (Clinical and Psychopathological Aspects). *Psychiatry (Moscow) (Psikhiatriya)*. 2020;18(2):13–20. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2020-18-2-13-20>

There is no conflict of interests

## Клинико-динамические характеристики терапевтических ремиссий после острых параноидных психозов у больных шизофренией на лечении нейролептиками разных поколений

Столяров С.А.

ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Россия

ОРИГИНАЛЬНАЯ  
СТАТЬЯ

### Резюме

**Обоснование:** сравнительный аспект клинико-диагностической и прогностической оценки длительных ремиссий на лечении нейролептиками разных поколений у больных приступообразной шизофренией остается малоизученным и сохраняет научную и практическую актуальность. **Цель исследования:** сравнительное изучение терапевтического действия нейролептиков разных поколений на клинико-психопатологические особенности и динамику 2-летних ремиссий после острых параноидных состояний у больных приступообразной шизофренией. **Пациенты и методы:** обследованы 34 больных женского пола (средний возраст 26,9 года) с картиной острого параноидного психоза в приступе шизофрении (F20.02 по МКБ-10). 16 больных получали лечение типичными нейролептиками (ТН), другие 18 больных — атипичными нейролептиками (АТН). Обследование проводилось как открытое проспективное клинико-психопатологическим, клинико-катамнестическим и клинико-психометрическим методами. Психическое состояние больных оценивалось при поступлении в стационар в остром психозе (1-я точка), при выходе в ремиссию (2-я точка), через 1 и 2 года ремиссии (3-я и 4-я точки). Использовались рассчитанные на 1 больного показатели среднего суммарного балла всех признаков (ССБ) и среднего балла 1 признака (СБ) шкалы PANSS и ее подшкал позитивных (Р), негативных (N) и общих психопатологических (G) синдромов. **Результаты:** после активного лечения обоими видами нейролептиков во 2-й точке оценки СБ позитивных синдромов на лечении ТН редуцировался с 3,3 до 1,7, на лечении АТН — с 3,8 до 2,2, с выходом в ремиссию и стабилизацией улучшения к 4-й точке с редуциацией показателей СБ до 1,5. Ко 2-му году ремиссии СБ негативных симптомов на лечении АТН уменьшался параллельно редукации позитивных признаков Р + G с 2,7 до 2,0; на лечении ТН показатели подшкалы N утяжелялись с 2,3 до 2,7. Обсуждается оценка динамики негативных расстройств как «вторичных» негативных, феноменологически совпадающих с симптомами позитивного синдрома, и эффектов нейролепсии. **Заключение:** ТН и АТН обнаруживают сходное по выраженности «антипсихотическое» действие при лечении острых параноидных психозов у больных приступообразной шизофренией с формированием длительных ремиссий высокого качества со стабилизацией степени редукации продуктивных психопатологических симптомов и отсутствием признаков нарастающей прогрессивности заболевания. Для оптимизации терапевтического эффекта обоих видов нейролептиков рекомендуется коррекция режима и сроков перехода от активной к поддерживающей терапии и использование корректоров нейролепсии для снижения ее тяжести в картине «вторичных» негативных симптомов.

**Ключевые слова:** шизофрения; острый параноидный психоз; терапевтические ремиссии; типичные и атипичные нейролептики.

**Для цитирования:** Столяров С.А. Клинико-динамические характеристики терапевтических ремиссий после острых параноидных психозов у больных шизофренией на лечении нейролептиками разных поколений. *Психиатрия*. 2020;18(2):21–31. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2020-18-2-21-31>

Конфликт интересов отсутствует

## Clinical and Dynamic Characteristics of Therapeutic Remissions after Acute Paranoid Psychoses in Schizophrenic Patients Treated with Antipsychotics of Various Generations

Stolyarov S.A.

FSBSI "Mental Health Research Centre", Moscow, Russia

RESEARCH

### Summary

**Background:** the comparative aspect of the clinical-diagnostic and prognostic evaluation of long-term remissions treated with antipsychotics of various generations in patients with shift-like schizophrenia remains poorly studied and retains scientific and practical actuality. **The purpose of the study:** a comparative study of the therapeutic effect of antipsychotics of different generations on clinical-psychopathological peculiarities and the dynamics of 2-year remissions after acute paranoid states in patients with shift-like schizophrenia. **Patients and methods:** 34 female patients (average age made up 26.9 years old) were diagnosed in shift-like schizophrenia with a clinical picture of the attack as acute paranoid syndrome (F20.02 according to ICD-

10). 16 patients received treatment with typical neuroleptics (TN), other 18 patients received atypical neuroleptics (ATN). The study was conducted as an open prospective, using clinical-psychopathological, clinical-catamnestic and clinical-psychometric methods. The mental state of patients was assessed four times: upon admission to the hospital in acute psychosis (1 point), when entering remission (2 points), after 1 and 2 years of remission (3 and 4 points). In psychometric assessment was used calculated for 1 patient indices of the main total score of all signs (MTS) and main score of 1 sign (MS) of the PANSS scale and its subscales of positive (P), negative (N) and general psychopathological (G) syndromes. **Results:** at the end of the active treatment with both types of antipsychotics at the 2 point of assessment, was reduced MS of positive symptoms P+G subscales from 3.3 to 1.7 scores on TN and from 3.8 to 2.2 scores on ATN, with a remission and stabilization of the achieved improvement with reduction of MS at 4 points up to 1.5. MS of negative symptoms by the 2<sup>nd</sup> year of remission on ATN decreased from 2.7 to 2.0 in parallel with the reduction of positive signs by P + G; on TN there was an increase in MS indices of subscale N from 2.3 to 2.7 scores. The assessment of negative disorders is discussed as "secondary" negative due to the phenomenologically is assumed with the symptoms of the positive syndrome and the effects of neurolepsy. **Conclusion:** TN and ATN exhibit a similar "antipsychotic" effect in the treatment of acute paranoid psychoses in shift-like schizophrenia patients with the formation of long-term high quality remissions, stabilization of degrees of reduced productive psychopathological symptoms and with the absence of the progredience disease. To optimize the therapeutic effect of both types of antipsychotics, it is recommended correction of the regime and the term in transition from active to maintenance therapy and prescription of neurolepsy correctors to reduce severity in the picture of "secondary" negative symptoms.

**Keywords:** schizophrenia; acute paranoid psychoses; therapeutic remissions; typical and atypical antipsychotics.

**For citation:** Stolyarov S.A. Clinical and Dynamic Characteristics of Therapeutic Remissions after Acute Paranoid Psychoses in Schizophrenic Patients Treated with Antipsychotics of Various Generations. *Psychiatry (Moscow) (Psikhiatriya)*. 2020;18(2):21–31. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2020-18-2-21-31>

*There is no conflict of interests*

<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2020-18-2-32-38>

УДК 616.895.8:616-085

## Роль антипсихотической терапии в развитии акатизии у больных шизофренией

Гончарова А.А.<sup>1</sup>, Корнетова Е.Г.<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>ФГБНУ «Научно-исследовательский институт психического здоровья», Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук, Томск, Россия

<sup>2</sup>ФГБОУ ВО «Сибирский государственный медицинский университет» МЗ РФ, Томск, Россия

ОРИГИНАЛЬНАЯ  
СТАТЬЯ

### Резюме

Использование антипсихотической терапии у пациентов с шизофренией сопряжено с развитием широкого спектра нежелательных явлений, среди которых акатизия является одним из наиболее часто встречающихся симптомов. **Цель работы:** оценить риск развития акатизии у больных шизофренией, получающих различную антипсихотическую терапию. **Пациенты и методы:** сплошным методом обследовано 250 стационарных пациентов с верифицированным диагнозом шизофрении. Оценка акатизии выполнена с использованием шкалы оценки акатизии Барнса (BARS). Оценка отношения шансов выполнена с использованием онлайн-калькулятора MedCalc®. **Результаты:** акатизия выявлена у 92 (36,8%) обследованных. Комбинация двух антипсихотических препаратов повышала риск развития акатизии у больных шизофренией ОШ = 1,69 (95% ДИ: 1,0–2,88;  $p = 0,04$ ), однако назначение конвенционального и атипичного препаратов было связано со снижением риска (ОШ = 0,45 (95% ДИ: 0,21–0,95;  $p = 0,037$ )). У пациентов, получающих в качестве базисной терапии зуклопентиксол деканоат, обнаружено повышение риска развития акатизии в 4 раза по сравнению с галоперидолом деканоатом (ОШ = 3,85 (95% ДИ: 1,26–12,22;  $p = 0,021$ )). **Выводы:** показано, что выбор антипсихотической терапии должен базироваться не только на актуальном психическом состоянии пациента, но и с учетом потенциального риска развития акатизии.

**Ключевые слова:** акатизия; шизофрения; психофармакология; антипсихотики; терапия.

**Для цитирования:** Гончарова А.А., Корнетова Е.Г. Роль антипсихотической терапии в развитии акатизии у больных шизофренией. *Психиатрия*. 2020;18(2):32–38. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2020-18-2-32-38>

## The Role of Antipsychotic Therapy in the Development of Akathisia in Patients with Schizophrenia

Goncharova A.A.<sup>1</sup>, Kornetova E.G.<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>FSBSI "Tomsk National Research Medical Center, Russian Academy of Sciences", Mental Health Research Institute, Tomsk, Russia

<sup>2</sup>Siberian State Medical University, Tomsk, Russia

RESEARCH

### Summary

The use of antipsychotic therapy in patients with schizophrenia is associated with the development of a wide range of adverse events, among which akathisia is one of the most common. **Objective:** to assess the risk of akathisia in patients with schizophrenia receiving various antipsychotic therapy. **Patients and methods.** A continuous method examined 250 inpatients with a verified diagnosis of schizophrenia. The akathisia assessment was performed using the Barnes Akathisia Rating Scale (BARS). The odds ratio was estimated using the MedCalc® online calculator. **Results:** akathisia was detected in 92 (36.8%) examined. The combination of two antipsychotic drugs has an increased risk of akathisia in patients with schizophrenia OR = 1.69 (95% CI: 1.0–2.88;  $p = 0.04$ ), however the use of conventional and atypical drugs was associated with a reduction in risk (OR = 0.45 (95% CI: 0.21–0.95;  $p = 0.037$ )). Patients receiving basic therapy zuclopenthixol decanoate had increased risk of akathisia 4 times as compared to haloperidol decanoate (OR = 3.85 (95% CI: 1.26–12.22;  $p = 0.021$ )). **Conclusions** It was shown that the choice of antipsychotic therapy should be based not only on the actual mental state of the patient, but also considering the potential risk of akathisia.

**Keywords:** akathisia; schizophrenia; psychopharmacology; antipsychotics; therapy.

**For citation:** Goncharova A.A., Kornetova E.G. The Role of Antipsychotic Therapy in the Development of Akathisia in Patients with Schizophrenia. *Psychiatry (Moscow) (Psikhiatriya)*. 2020;18(2):32–38. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2020-18-2-32-38>



## Особенности ЭЭГ у девушек с несуицидальным самоповреждающим поведением при эндогенных депрессиях

Дамянович Е.В., Изнак Е.В., Олейчик И.В., Изнак А.Ф.  
ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Россия

ОРИГИНАЛЬНАЯ  
СТАТЬЯ

### Резюме

**Обоснование:** исследование клинико-нейрофизиологических аспектов несуицидального самоповреждающего поведения (НССП) как одной из форм и факторов риска суицидального поведения у лиц подростково-юношеского возраста, в том числе страдающих психическими расстройствами, является актуальной медико-социальной научной задачей. **Цель исследования:** выявление особенностей ЭЭГ у больных депрессией девушек с НССП по сравнению с ЭЭГ возрастной нормы. **Пациенты и методы:** в исследование было включено 60 больных женского пола в возрасте 16–25 лет с НССП в структуре эндогенных депрессивных состояний и 20 здоровых испытуемых того же пола и возраста. Применялись клинический, клинико-психопатологический, психометрический, нейрофизиологический, статистический методы. Различия количественных параметров фоновой ЭЭГ двух групп выявляли методами топографического картирования. **Результаты и обсуждение:** у больных с НССП значения спектральной мощности альфа-2- (9–11 Гц), альфа-1- (8–9 Гц), тета-2- (6–8 Гц) частотных компонентов ЭЭГ в теменно-затылочных, в центральных и в височных областях, а также дельта- (2–4 Гц) активности в лобно-передневисочных отведениях были выше в левом полушарии, что отражало повышенную активацию правого полушария. В фоновой ЭЭГ также регулярно регистрировались генерализованные билатерально-синхронные альфа-тета-вспышки. **Выводы:** пространственное распределение частотных компонентов ЭЭГ у больных с НССП свидетельствует об относительно сниженном функциональном состоянии коры в большей степени левого полушария, в том числе его передних отделов, отвечающих за произвольный контроль деятельности, о более высоком уровне активации височных областей правого полушария, связанных с формированием отрицательных эмоций, и о повышенной возбудимости лимбико-диэнцефальных структур головного мозга, что может лежать в основе слабо контролируемого импульсивного поведения.

**Ключевые слова:** депрессия; подростково-юношеский возраст; женский пол; несуицидальное самоповреждающее поведение; количественная электроэнцефалография.

**Для цитирования:** Дамянович Е.В., Изнак Е.В., Олейчик И.В., Изнак А.Ф. Особенности ЭЭГ у девушек с несуицидальным самоповреждающим поведением при эндогенных депрессиях. *Психиатрия*. 2020;18(2):39–45. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2020-18-2-39-45>

Конфликт интересов отсутствует

## EEG Features in Adolescent Females with Self-Injurious Behavior in Endogenous Depressions

Damyanovich E.V., Iznak E.V., Oleichik I.V., Iznak A.F.  
FSBSI "Mental Health Research Centre", Moscow, Russia

RESEARCH

### Summary

**Background:** the study of clinical and neurophysiological aspects of non-suicidal self-injurious behavior (NSSI), as one of the forms and risk factors for suicidal behavior in adolescents, including those suffering from mental disorders, is an urgent medical and social scientific task. **Objective:** To identify the features of EEG in depressive adolescent females with NSSI compared with EEG of age norm. **Patients and methods:** the study included 60 female patients aged 16–25 years with NSSI in the structure of endogenous depressive conditions, and 20 healthy subjects of the same gender and age. Clinical, psychopathological, psychometric, neurophysiological and statistical methods were used. Topographic EEG mapping revealed differences in the background EEG quantitative parameters of two studied groups. **Results and discussion:** spectral power values of alpha-2 (9–11 Hz) and alpha-1 (8–9 Hz) EEG frequency components in occipital-parietal and temporal leads, of theta-2 activity (6–8 Hz) in central-parietal leads, as well as of delta activity (2–4 Hz) in frontal and anterior temporal leads were higher in the left hemisphere, reflected increased activation of the right hemisphere. Generalized bilaterally synchronous alpha-theta bursts were registered regularly in EEG of NSSI patients, as well. **Conclusions:** the spatial distribution of EEG frequency components in depressive patients with NSSI indicates relatively decreased functional state of the cortex, especially of the left hemisphere and of its anterior regions, responsible for voluntary control of activity, with higher level of activation of temporal regions of the right hemisphere, associated

with formation of negative emotions, and increased excitability of brain limbic-diencephalic structures, that may underlie poor controlled impulsive behavior.

**Keywords:** depression; adolescence; female gender; non-suicidal self-injuring behavior; quantitative electroencephalography.

**For citation:** Damyanovich E.V., Iznak E.V., Oleichik I.V., Iznak A.F. EEG Features in Adolescent Females with Self-Injurious Behavior in Endogenous Depressions. *Psychiatry (Moscow) (Psikhiatriya)*. 2020;18(2):39–45. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2020-18-2-39-45>

*There is no conflict of interests*

<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2020-18-2-46-50>

УДК 616.895.8; 616.89-008.484

**Истерия и эндогенно-процессуальная патология: комментарий к обзору литературы С.М. Попова «История формирования концепций и современные представления об истерии при эндогенных психических расстройствах» (Психиатрия. 2019;17(4):90–101)**

Смулевич А.Б.<sup>1,2</sup>, Жилин В.О.<sup>1</sup>, Лобанова В.М.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Россия

<sup>2</sup>ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова МЗ РФ (Сеченовский Университет), Москва, Россия

КОММЕНТАРИЙ

**Для цитирования:** Смулевич А.Б., Жилин В.О., Лобанова В.М. Истерия и эндогенно-процессуальная патология: комментарий к обзору литературы С.М. Попова «История формирования концепций и современные представления об истерии при эндогенных психических расстройствах» (Психиатрия. 2019;17(4):90–101). *Психиатрия*. 2020;18(2):46–50. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2020-18-2-46-50>

*Конфликт интересов отсутствует*

46

**Hysteria in the Psychopathological Space of Schizophrenia Spectrum Disorders: Comments to S.M. Popov's Article "The History of the Formation of Concepts and Modern View on Hysteria in Endogenous Mental Diseases" (Psychiatry. 2019;17(4):90–101)**

Smulevich A.B.<sup>1,2</sup>, Zhilin V.O.<sup>1</sup>, Lobanova V.M.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>FSBSI "Mental Health Research Centre", Moscow, Russia

<sup>2</sup>Federal State Autonomous Educational Institution of Higher Education I.M. Sechenov First Moscow State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation (Sechenov University), Moscow, Russia

COMMENTS

**For citation:** Hysteria in the Psychopathological Space of Schizophrenia Spectrum Disorders: Comments to S.M. Popov's Article "The History of the Formation of Concepts and Modern View on Hysteria in Endogenous Mental Diseases" (Psychiatry. 2019;17(4):90–101). *Psychiatry (Moscow) (Psikhiatriya)*. 2020;18(2):46–50. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2020-18-2-46-50>  
*There is no conflict of interests*

## Оправдано ли назначение антидепрессантов при биполярной депрессии с точки зрения доказательной медицины?

Потанин С.С., Морозова М.А.

ФГБНУ «Научный центр психического здоровья» Москва, Россия

НАУЧНЫЙ  
ОБЗОР

### Абстракт

**Обоснование исследования:** в настоящее время вопрос назначения антидепрессантов при лечении биполярной депрессии остается весьма спорным в связи с противоречием между рутинной клинической практикой и результатами контролируемых исследований. **Цель исследования:** оценка обоснованности назначения антидепрессантов при биполярной депрессии с точки зрения доказательной медицины. **Материал и методы:** проведен поиск по базам данных (Scopus и MEDLINE) по ключевым словам «bipolar depression and antidepressants». В анализ включались исследования эффективности антидепрессантов при биполярной депрессии (в том числе из списков литературы метаанализа по данной теме с 1999 г.), в которых участвовало как минимум 30 человек. Из 734 результатов поиска было отобрано 23 исследования (из них 13 плацебо-контролируемых и 10 сравнительных). **Заключение:** отмечена высокая степень противоречивости результатов, по-видимому, в значительной степени связанная с методологией. Всего два исследования сравнивали эффективность антидепрессантов в монотерапии с плацебо, при этом в исследовании с 740 участниками отличий найдено не было, в исследовании с 70 участниками с биполярным расстройством 2 типа антидепрессанты оказались эффективнее плацебо. Тем не менее в обоих исследованиях были выявлены достаточно весомые методологические проблемы. В 6 исследованиях, сравнивавших эффективность сочетания антидепрессантов с нормотимиками против сочетания нормотимиков с плацебо, была выявлена только эффективность флуоксетина в сочетании с оланзапином, другие антидепрессанты оказались неэффективны. В то же время в исследованиях, где антидепрессанты сравнивались друг с другом в комбинации с нормотимиками, был выявлен значимый клинический ответ на терапию. Анализ исследований рутинной клинической практики показал, что антидепрессанты назначаются в среднем 50% пациентов с биполярной депрессией. Международные рекомендации по терапии достаточно сильно расходятся в вопросе применения антидепрессантов при биполярной депрессии, но в принципе допускают их назначение. Таким образом, несмотря на противоречивость литературных данных, назначение антидепрессантов при биполярной депрессии является оправданным с точки зрения доказательной медицины для определенных групп пациентов при учете факторов риска.

**Ключевые слова:** биполярное аффективное расстройство; биполярная депрессия; психофармакотерапия; антидепрессанты

**Для цитирования:** Потанин С.С., Морозова М.А. Оправдано ли назначение антидепрессантов при биполярной депрессии с точки зрения доказательной медицины? *Психиатрия*. 2020;18(2):51–60. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2020-18-2-51-60>  
*Конфликт интересов отсутствует*

## Is the Prescription of Antidepressants for Bipolar Depression Justified from the Point of View of Evidence-Based Medicine?

Potaniin S.S., Morozova M.A.

FSBSI "Mental Health Research Centre", Moscow, Russia

REVIEW

### Abstract

**Background:** prescribing antidepressants in the treatment of bipolar depression remains highly controversial due to the inconsistency between routine clinical practice and the results of controlled trials. **Purpose:** to assess the validity of antidepressants use in bipolar depression from the point of view of evidence-based medicine. **Material:** database search (Scopus and MEDLINE) followed by analysis of studies concerning the efficacy and safety of antidepressants in bipolar depression treatment. **Conclusion:** the search found 23 studies. There was a high degree of inconsistency in the results, apparently related to the methodology. Only two studies compared the effectiveness of antidepressants in monotherapy with placebo, with no differences found in the study with 740 participants and in the study with 70 participants with type 2 bipolar disorder antidepressants were found to be more effective than placebo. Nevertheless, both studies had significant methodological issues. In 6 studies comparing the effectiveness of the combination of antidepressants with mood stabilizers against the combination of mood stabilizers with placebo, only the effectiveness of fluoxetine in combination with olanzapine was revealed, other antidepressants were ineffective. At the same time, studies where antidepressants were compared with each other in combination with mood stabilizers revealed a significant clinical response to therapy. Analysis of routine clinical practice studies has shown that antidepressants are prescribed very

often, for about 50% of patients with bipolar depression. International guidelines for therapy differ quite widely on the use of antidepressants in bipolar depression, but in principle allow their use. Thus, despite the contradictory literature data, the use of antidepressants in bipolar depression is justified from the point of view of evidence-based medicine for certain groups of patients with taking into account risk factors.

**Keywords:** bipolar disorder; bipolar depression; psychopharmacotherapy; antidepressants.

**For citation:** Potanin S.S, Morozova M.A. Is the Prescription of Antidepressants for Bipolar Depression Justified from the Point of View of Evidence-Based Medicine? *Psychiatry (Moscow) (Psikhiatriya)*. 2020;18(2):51–60. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2020-18-2-51-60>

*There is no conflict of interests*

## Нозологическая дилемма и клинический полиморфизм феномена кататонии

Борисова П.О.

ФГБОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова МЗ РФ (Сеченовский Университет), Москва, Россия

НАУЧНЫЙ  
ОБЗОР

### Резюме

**Цель:** осветить эволюцию взглядов исследователей и представить обзор современной научной литературы, посвященной нозологической принадлежности и клиническим особенностям кататонии. **Материал и методы:** по ключевому слову «catatonia»/«кататония» в базах данных Scopus, PubMed, Cochrane Library, eLIBRARY было найдено 44 000 публикаций, из которых по критериям отбора выделены клинические случаи, когортные и рандомизированные исследования, посвященные психопатологической картине кататонии при аффективных заболеваниях, аутизме и истерии. Для анализа отобрано 50 публикаций за 2000–2020 гг. **Заключение:** кататония, традиционно относимая к проявлениям шизофрении, в настоящее время преимущественно трактуется как «транснозологический синдром», встречающийся при различных (как психических, так и соматических) заболеваниях. Клинические проявления кататонии при аффективных нарушениях, аутизме и истерии имеют свои отличительные особенности, при этом само наличие кататонических нарушений ассоциировано с большей тяжестью основного заболевания, низким качеством ремиссий, что обуславливает диагностическую настороженность в отношении эндогенно-процессуальной «почвы».

**Ключевые слова:** кататония; двигательные нарушения; кататонический спектр; кататония и аффективные заболевания; кататония и аутизм; кататония и истерия.

**Для цитирования:** Борисова П.О. Нозологическая дилемма и клинический полиморфизм феномена кататонии. *Психиатрия*. 2020;18(2):61–70. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2020-18-2-61-70>

Конфликт интересов отсутствует

## Nosological Dilemma and Clinical Polymorphism of the Catatonia Phenomenon

Borisova P.O.

I.M. Sechenov First Moscow State Medical University (Sechenov University), Moscow, Russia

REVIEW

### Summary

**Objective:** to provide the description of researchers' views evolution and provide the review of modern scientific literature on nosological affiliation and clinical features of catatonia. **Material and methods:** Scopus, PubMed, Cochrane Library, eLIBRARY databases were searched for literature (44 000 papers) using the keyword 'catatonia'. Based on the selection criteria, the search has been found the clinical cases, cohort and random studies, dedicated to psychopathologic description of catatonia, accompanied by affective disorders, autism and hysteria. 50 papers issued between 2000 and 2020 were selected for the analysis. **Conclusions:** catatonia, traditionally treated as a symptom of schizophrenia, currently is predominantly interpreted as a "transnosological syndrome", which accompanies various (both mental and somatic) diseases. The clinical manifestations of catatonia in affective disorders, autism and hysteria have their own distinctive features, also the presence of catatonic symptoms is associated with a greater severity of the underlying disease, low quality of remissions, which explains why the experts are wary of the endogenous factors.

**Keywords:** catatonia; motor impairment; catatonic spectrum; catatonia and affective diseases; catatonia and autism; catatonia and hysteria.

**For citation:** Borisova P.O. Nosological Dilemma and Clinical Polymorphism of the Catatonia Phenomenon. *Psychiatry (Moscow) (Psikhiatriya)*. 2020;18(2):61–70. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2020-18-2-61-70>

There is no conflict of interests

## Социально-психологические факторы комплаентности больных шизофренией

Алиева Л.М., Солохина Т.А.

ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Россия

НАУЧНЫЙ  
ОБЗОР

### Резюме

**Цель:** анализ литературы, посвященной влиянию социально-психологических факторов на комплаентное поведение больных шизофренией. **Материал:** по ключевым словам «шизофрения», «комплаенс», «приверженность лечению», «осознание болезни», «психологические факторы», «социальные факторы», «психообразование», «семейная терапия» отобраны и изучены статьи отечественных и зарубежных авторов, посвященные проблеме комплаентности больных шизофренией и опубликованные в последние два десятилетия. Проанализированы статьи в базах MedLine/PubMed, eLIBRARY, релевантные ссылки в списках литературы анализированных статей. **Обсуждение:** анализ публикаций показал, что на комплаентное поведение больных шизофренией влияют факторы, связанные с клинической картиной болезни, культуральными и религиозными особенностями индивидов, медикацией, системой организации медицинской помощи. Наиболее подробно обсуждаются социально-психологические факторы комплаентности больных шизофренией — внутренняя картина болезни, эмоциональное реагирование пациента и его родственников на заболевание, терапевтический альянс со специалистами психиатрической службы и ряд других факторов. Рассматривается взаимосвязь комплаентности больных шизофренией с состоянием когнитивной, эмоциональной и мотивационно-поведенческой сферами личности. **Заключение:** комплаенс больных шизофренией позволяет улучшить сочетание медикаментозной терапии с психообразовательной работой. Программа психообразования должна быть доступна для большинства из них. Учитывая влияние родственников на формирование комплаентности больных шизофренией, необходимо включать семейную терапию в лечебно-реабилитационные программы психиатрических учреждений.

**Ключевые слова:** шизофрения; комплаенс; приверженность лечению; осознание болезни; психосоциальные факторы; психообразование; семейная терапия.

**Для цитирования:** Алиева Л.М., Солохина Т.А. Социально-психологические факторы комплаентности больных шизофренией. *Психиатрия*. 2020;18(2):71–81. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2020-18-2-71-81>

Конфликт интересов отсутствует

## Socio-Psychological Factors of Compliance of Patients with Schizophrenia

Alieva L. M., Solokhina T. A.

FSBSI "Mental Health Research Centre", Moscow, Russia

REVIEW

### Summary

**Purpose:** analysis of the literature on the influence of socio-psychological factors on the complimentary behavior of patients with schizophrenia. **Material:** according to the keywords "schizophrenia", "compliance", "adherence to treatment", "awareness of the disease", "psychological factors", "social factors", "psycho-education", "family therapy", articles of domestic and foreign authors were selected and studied, devoted to the problem of compliance with schizophrenia patients and published in the last two decades. To compile a literature review, articles in the MedLine/PubMed, eLIBRARY, databases were selected and analyzed, relevant links in the literature lists of the analyzed articles. **Discussion:** analysis of publications showed that at present, numerous factors have been identified that affect the compliant behavior of schizophrenia patients, among which factors associated with the clinical picture of the disease, cultural and religious characteristics of individuals, medication, the organization of medical care, and many others have been identified. The article most thoroughly discusses the socio-psychological factors of schizophrenia patients' compliance — the internal picture of the disease, the emotional response of the patient and his relatives to the disease, the therapeutic alliance with specialists of the psychiatric service and a number of other factors. The relationship of the schizophrenia patients' compliance with their cognitive, emotional and motivational-behavioral spheres of personality was considered. **Conclusion:** compliance of patients with schizophrenia can improve the combination of drug therapy with psychoeducational work. A psychoeducation program should be available to most of them. Given the influence of relatives on the formation of compliance with schizophrenia patients, it is necessary to include family therapy in treatment and rehabilitation programs of psychiatric institutions.

**Keywords:** schizophrenia; compliance; adherence to treatment; disease awareness; psychosocial factors; psychoeducation; family therapy.

**For citation:** Alieva L.M., Solokhina T.A. Socio-Psychological Factors of Compliance of Patients with Schizophrenia. *Psychiatry (Moscow) (Psikhiatriya)*. 2020;18(2):71–81. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2020-18-2-71-81>  
*There is no conflict of interests*



<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2020-18-2-82-91>

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

## Клинические предпосылки высокого риска развития эндогенного психоза: вопросы диагностики и терапии

Омельченко М.А.

ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Россия

НАУЧНЫЙ  
ОБЗОР

### Резюме

**Цель:** анализ современной отечественной и зарубежной литературы, посвященной проблеме определения диагностических критериев клинического высокого риска развития эндогенных психозов (КВП-П) и определения возможностей терапевтического вмешательства с учетом патогенетических механизмов их развития. **Материал и метод:** произведен анализ публикаций, найденных по поисковым запросам по ключевым словам на русском и английском языках в базах данных MEDLINE/PubMed и eLIBRARY за временной интервал с 2010 по 2020 г. **Заключение:** представлено современное определение группы КВП-П с уточнением отдельных диагностических критериев отнесения к этой группе, которые включают аттенуированные психотические симптомы (АПС), короткие интермиттирующие психотические симптомы (КИПС), генетический риск с ухудшением уровня преморбидного функционирования, а также базисные симптомы (БС). Проанализированы данные о гетерогенности группы КВП-П с неодинаковым уровнем манифестации и исходов, что свидетельствует о вовлечении разных патогенетических механизмов в их формирование. Это определяет различные подходы к терапии больных с выбором оптимальных тактик ведения, базирующихся на оценке соотношения потенциальной пользы и рисков развития побочных явлений. Полученные данные свидетельствуют, с одной стороны, о перспективности лечения больных с КВП-П с возможностью влияния на течение заболевания, отсрочки его манифестации и улучшения отдаленных исходов, а с другой стороны, об отсутствии в настоящее время универсальных стандартов терапии. Выбор лечебных мероприятий должен определяться на основании индивидуального подхода к пациенту с комплексной психопатологической оценкой жалоб, особенностей клинического состояния, его динамики с течением времени.

**Ключевые слова:** клинический высокий риск; аттенуированные психотические симптомы; короткие интермиттирующие психотические симптомы; базисные симптомы; раннее терапевтическое вмешательство; ранние этапы психоза.

**Для цитирования:** Омельченко М.А. Клинические предпосылки высокого риска развития эндогенного психоза: вопросы диагностики и терапии. *Психиатрия*. 2020;18(2):82–91. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2020-18-2-82-91>

*Конфликт интересов отсутствует*

## Clinical High Risk Psychosis: Issues of Diagnostics and Therapy

Omelchenko M.A.

FSBSI "Mental Health Research Centre", Moscow, Russia

REVIEW

### Summary

**The aim of the review:** the analysis of modern Russian and foreign literature dedicated to the problem of determining diagnostic criteria for clinical high risk of psychosis (CHR-P) and outlining the therapeutic approaches based on the pathogenic mechanisms of their development. **Material and method:** the publications found by searching queries for keywords in Russian and English in the MEDLINE/PubMed and eLIBRARY databases for the time period from 2010 to 2020 were then analyzed. **Conclusion:** the review presents a modern definition of the CHR-P group, along with a clarification of individual diagnostic criteria, which include attenuated psychotic symptoms (APS), brief limited intermittent psychotic symptoms (BLIPS), genetic risk with deterioration of premorbid functioning, as well as basic symptoms (BS). We found heterogeneity of the CHR-P group with different levels of manifestation and outcomes and indicated the involvement of different pathogenic mechanisms in their formation. These findings determine the development of various approaches to treatment, which involve the assessment of the ratio of potential benefits and the risks of side effects. The obtained data, on the one hand, attest to the prospective viability of the therapeutic approach to the patients with CHR-P with the possibility of influencing the course of the disease, delaying its manifestation and improving long-term outcomes, and, on the other hand, the lack of universal standards of therapy at present. Tactics of treatment are determined basing on an individual approach to the patient with a comprehensive psychopathological assessment of complaints, clinical state and its dynamics.

**Keywords:** clinical high risk; attenuated psychotic symptoms; brief limited intermittent psychotic symptoms; basic symptoms; early therapeutic intervention; early stages of psychosis.

**For citation:** Omelchenko M.A. Clinical High Risk Psychosis: Issues of Diagnostics and Therapy. *Psychiatry (Moscow) (Psikhiatriya)*. 2020;18(2):82–91. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2020-18-2-82-91>  
*There is no conflict of interests*

<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2020-18-2-92-93>

## Андрей Федорович Изнак

*Andrey Fedorovitch Iznak*

92



**17** мая отмечает свой 75-летний юбилей один из ведущих специалистов Научного центра психического здоровья — доктор биологических наук, профессор Андрей Федорович Изнак.

Андрей Федорович Изнак начал научную работу, будучи еще студентом 3-го курса, и в 1967 г. с отличием окончил кафедру высшей нервной деятельности биологического факультета Московского государственного университета имени М.В. Ломоносова по специальности «физиология высшей нервной деятельности».

Во время обучения в аспирантуре на кафедре ВНД МГУ он выполнил и в 1971 г. успешно защитил кандидатскую диссертацию «Микроэлектродный анализ ритма сонных веретен в подкорковых структурах мозга крысы», посвященную изучению нейрональных механизмов генерации ритмов ЭЭГ. Эта работа была одним из первых в нашей стране исследований внутриклеточной активности нейронов головного мозга млекопитающих. Ее результаты в 1973 г. были опубликованы в престижном зарубежном журнале «*EEG & Clinical Neurophysiology*».

С 1970 по 1984 г. А.Ф. Изнак работал на кафедре ВНД МГУ в должности младшего, а с 1978 г. — старшего научного сотрудника, занимаясь изучением кор-

ково-подкорковых взаимоотношений и нейрональной активности в зрительной сенсорной системе лабораторных животных, а также ЭЭГ человека. Результатом этой работы стало уточнение организации нервных сетей и механизмов генерации ряда ритмов ЭЭГ, ЭЭГ-коррелятов различных функциональных состояний, а также разработка оригинальной функциональной модели альфа-ритма ЭЭГ человека. Полученные данные нашли практическое применение в сфере эргономики для экспресс-диагностики и мониторинга зрительного внимания человека-оператора (свидетельство СССР на изобретение от 1981 г.) и легли в основу докторской диссертации А.Ф. Изнака на тему «Функциональное значение альфаподобной активности мозга», защищенной в 1989 г.

В 1984 г. А.Ф. Изнак как специалист по ЭЭГ-диагностике функциональных состояний человека был приглашен руководителями НЦПЗ академиком А.В. Снежневским и членом-корреспондентом М.Е. Вартамяном на должность заведующего лабораторией нейрофизиологии НЦПЗ, работой которой он руководит по настоящее время.

Сейчас Андрей Федорович — один из ведущих специалистов нашей страны в области электроэнцефалографии и клинической нейрофизиологии в психиатрии. Под его руководством в лаборатории на современном научно-методическом уровне проводятся исследования нейрофизиологических механизмов разных видов психической патологии. Так, выявлен ранее неизвестный комплекс ЭЭГ-показателей, универсальный для разных возрастных групп и нозологий и отражающий дисфункцию лобных отделов коры головного мозга, лежащей в основе многих психических заболеваний. Обнаружены паттерны ЭЭГ, характерные для деменций альцгеймеровского типа и разных депрессивных расстройств. Уточнены механизмы терапевтического антидепрессивного действия нелекарственного метода транскраниальной магнитной стимуляции. В группе по изучению детской ЭЭГ создана уникальная нормативная база ЭЭГ-данных детей и подростков, позволяющая изучать в возрастном аспекте нейрофизиологические механизмы разных видов психической патологии детского возраста. В последнее время А.Ф. Изнак предложил и активно разрабатывает инновационный

подход к количественному прогнозу эффективности терапии разных психических расстройств по набору нейробиологических показателей, зарегистрированных однократно до начала курса лечения. Результаты научных работ А.Ф. Изнака практически используются в ЭЭГ-диагностике пациентов клиники НЦПЗ.

Андрей Федорович принимал активное участие в выполнении нескольких международных мультицентровых клиничко-нейробиологических исследований депрессии, шизофрении и болезни Альцгеймера под эгидой ВОЗ, является руководителем научных проектов, поддержанных грантами РФФИ и РНФ. На протяжении многих лет А.Ф. Изнак успешно представляет отечественную науку за рубежом. На его счету несколько организованных и возглавляемых им в качестве председателя симпозиумов на представительных международных научных конгрессах WPA.

А.Ф. Изнак является автором более 250 печатных работ, среди них две монографии, три патента РФ на изобретения, главы в коллективных монографиях и руководствах, включая «Руководство по психиатрии» под редакцией академика РАН А.С. Тиганова, а также «Национальное руководство по психиатрии», обзорные и экспериментальные статьи в отечественных и зарубежных изданиях (индекс Хирша 15).

На протяжении многих лет параллельно с научной Андрей Федорович ведет большую педагогическую и научно-организационную работу. Он регулярно читает лекции по клинической ЭЭГ и нейробиологическим механизмам психической патологии ординаторам и аспирантам ФГБНУ НЦПЗ, практическим врачам в циклах повышения квалификации. Под руководством Андрея Федоровича выполнено семь кандидатских диссертаций, также он был консультантом трех докторских диссертаций, неоднократно выступал в качестве оппонента кандидатских и докторских диссертаций в МГУ,

Институте ВНД и НФ РАН, Московском НИИ психиатрии. В 2005 г. А.Ф. Изнак получил ученое звание профессора по специальности «физиология». Многие его ученики с успехом работают в ведущих научных центрах нашей страны и за рубежом.

Андрей Федорович Изнак является членом правления Российского общества психиатров, членом ученого совета и диссертационного совета при ФГБНУ НЦПЗ, экспертом отечественных научных фондов РНФ и РФФИ, выполняет обязанности координатора научных проектов ФГБНУ НЦПЗ, поддержанных грантами РНФ, является членом редколлегий журналов «Психиатрия» (Москва), «Физиология человека/Human Physiology» (Москва) и «Neuropsychiatric Diseases and Treatment» (США). Он часто выступает в российских средствах массовой информации, в том числе на центральных каналах телевидения, рассказывая зрителям в популярной форме о научных взглядах на различные аспекты поведения и психического здоровья.

Андрей Федорович активно участвует в общественной жизни центра, выполняя обязанности председателя комиссии по охране труда профкома ФГБНУ НЦПЗ, пользуется авторитетом и уважением сотрудников центра. За успехи в научной и общественной работе А.Ф. Изнак неоднократно отмечался благодарностями и грамотами, имеет медаль «Ветеран труда», в 2019 году награжден Почетной грамотой Министерства науки и высшего образования Российской Федерации за значительные заслуги в сфере науки и многолетний добросовестный труд.

**Коллектив ФГБНУ НЦПЗ и редакция журнала «Психиатрия» (Москва) от всей души поздравляют Андрея Федоровича Изнака с юбилеем, желают ему здоровья и дальнейшей плодотворной работы на благо отечественной медицинской науки.**

## Светлана Григорьевна Ворсанова

**Svetlana Grigorievna Vorsanova**

94



**В** марте 2020 года отметила юбилей Светлана Григорьевна Ворсанова — доктор биологических наук, профессор, заслуженный деятель науки РФ, член Европейского и Американского обществ генетики человека, врач высшей категории, эксперт в Федеральном реестре экспертов научно-технической сферы РФ, заведующая лабораторией молекулярной цитогенетики нервно-психических заболеваний ОСП НИКИ педиатрии им. академика Ю.Е. Вельтищева ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России и главный научный сотрудник лаборатории молекулярной генетики и цитогеномики мозга им. профессора Ю.Б. Юрова ФГБНУ «Научный центр психического здоровья».

Светлана Григорьевна с 1965 г. работает в области медицинской генетики и генетики человека; в 1975 г. защитила кандидатскую, в 1991 г. докторскую диссертацию по специальности «генетика», научный стаж работы — 55 лет. Основными направлениями научной деятельности Светланы Григорьевны являлись фундаментальные исследования в области медицинской генетики, психиатрии, педиатрии и генетики человека, связанные с изучением генетических механизмов наследственных и врожденных болезней, ассоциированных с нарушением психики, а также с разработкой но-

вых высокоэффективных технологий молекулярно-цитогенетической диагностики, а именно: многоцветовой флуоресцентной гибридизации нуклеиновых кислот *in situ* (MFISH), сравнительной и серийной геномной гибридизации (HR CGH и arrayCGH, SNParray) или молекулярного кариотипирования при недифференцированных формах умственной отсталости, аутизма, эпилепсии. Благодаря С.Г. Ворсановой научно обосновано изучение полиморфизма хромосом, связанного с процессами репликации и транскрипции, с целью поиска маркеров диагностики психических заболеваний, в том числе для доклинической диагностики.

С.Г. Ворсанова является основоположником молекулярно-цитогенетической диагностики у нас в стране и за рубежом. Благодаря Светлане Григорьевне и при ее активном участии в начале 1990-х годов впервые в мире научно обоснованы, разработаны и внедрены в практику здравоохранения современные молекулярно-цитогенетические методы для эффективной диагностики тяжелых социально значимых наследственных заболеваний, связанных с нарушением психики.

В тоже время при активном участии Светланы Григорьевны и под руководством профессора Ю.Б. Юрова создана молекулярно-цитогенетическая школа, в рамках которой получена оригинальная отечественная коллекция хромосомоспецифичных ДНК-зондов на все хромосомы человека, которая не уступает зарубежным аналогам и позволяет экономить 50% бюджетных средств от стоимости одного диагностического или научного исследования.

Под руководством Светланы Григорьевны и при ее непосредственном участии был разработан и внедрен в систему здравоохранения метод диагностики моногенных синдромов, в том числе доклинической, основанный на использовании феноменов, связанных со структурой и функцией хромосом, включая диагностику синдрома Ретта, тяжелого нервно-дегенеративного заболевания с частотой 1 на 10 000 девочек. Эффективность диагностики с помощью этого метода составляет более 90%.

В результате научной деятельности С.Г. Ворсановой впервые в России успешно апробированы и внедрены высокоэффективные инновационные

молекулярные технологии для диагностики микроделеций, микродупликаций и несбалансированных микротранслокаций при недифференцированных формах умственной отсталости и аутизма; проведена оценка диагностического потенциала и внедрен протокол диагностики с помощью молекулярного кариотипирования. Внедрение этого метода в медицинскую практику позволяет проводить эффективную диагностику хромосомных и геномных синдромов при недифференцированной умственной отсталости, аутизме и эпилепсии.

За свой многолетний труд С.Г. Ворсанова имеет золотую, серебряную медали и дипломы ВВЦ, медаль к 850-летию г. Москвы, 3 почетные грамоты Минздрава РФ, знак отличника здравоохранения, почетное звание заслуженного работника здравоохранения РФ и заслуженного деятеля науки РФ; награждена премией РАМН им. В.М. Бехтерева «Нейрогеномика: этиология, патогенез и поиск новых биологических маркеров нервных и психических болезней»; премией А.А. Киселя за большой вклад в развитие отечественной педиатрии; специальной международной премией в области медицины «За выдающийся вклад в науку в области медицины» (в виде диплома и статуэтки SciVal/Scopus Award Russia 2012) Scopus Award Russia 2012 совместно с Российским фондом фундаментальных исследований; премиями в конкурсе «Лучшие научно-исследовательские работы» ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России. С 2013 г. Светлана Григорьевна аккредитована экспертом в Федеральный реестр экс-

пертов научно-технической сферы и является им до настоящего времени.

Светлана Григорьевна является членом редколлегии научных журналов «Molecular Cytogenetics», «Journal of Pediatric Neurology», «Current Genomics», «World Journal of Clinical Pediatrics», «Научные результаты биомедицинских исследований». Ею подготовлены 10 кандидатов медицинских и биологических наук, 3 доктора медицинских наук, подготовлено более 30 специалистов в области молекулярно-цитогенетической диагностики и клинической цитогенетики в России и за рубежом.

С.Г. Ворсановой опубликовано более 1400 научных работ, 14 монографий и 38 глав в монографиях и учебных пособиях в РФ и за рубежом, получено 9 патентов на изобретения в соавторстве с другими учеными, 6 рационализаторских предложений, 4 методические рекомендации, 5 информационных писем. Критерий Хирша или h-index, дающий объективную оценку научной деятельности ученого и основанный на количестве публикаций и цитирований, равен по Web of Science — 28, Scopus — 30, по Google — 41 и по eLIBRARY (РИНЦ) — 34.

**Коллектив ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», коллеги и ученики поздравляют Светлану Григорьевну и желают ей новых творческих успехов, крепкого здоровья и благополучия. Редколлегия журнала присоединяется к этим теплым пожеланиям.**

<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2020-18-2-96-98>

## 7-я Европейская конференция, посвященная проблеме исследования шизофрении

Абдуллина Е.Г.<sup>1,2</sup>, Рупчев Г.Е.<sup>1</sup>, Тхостов А.Ш.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Россия

<sup>2</sup>МГУ им. М.В. Ломоносова, Москва, Россия

ИНФОРМАЦИЯ

## 7<sup>th</sup> European Conference on Schizophrenia Research

Abdullina E.G.<sup>1,2</sup>, Rupchev G.E.<sup>1</sup>, Tkhostov A.Sh.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>FSBSI "Mental Health Research Centre", Moscow, Russia

<sup>2</sup>Lomonosov Moscow State University, Moscow, Russia

INFORMATION

**26** –28 сентября 2019 г. в Берлине прошла 7-я Европейская конференция, посвященная проблеме исследования шизофрении (European Conference on Schizophrenia Research — ECSR), регулярно проводимая ассоциацией European Scientific Association on Schizophrenia and Other Psychosis (ESAS) с 2007 г.

Тон конференции с акцентом на современный междисциплинарный подход к изучению шизофрении был задан программной речью Вольфганга Гебеля, профессора психиатрии и психотерапии Дюссельдорфского университета имени Генриха Гейне. В ней говорилось о современной концепции «точной медицины» (precision medicine), согласно которой при оказании медицинской помощи необходимо учитывать индивидуальные генетические особенности пациента, стиль жизни и различные параметры окружающей среды.

На конференции в отдельные тематические блоки были выделены нейропсихологические, нейровизуализационные исследования. Как известно, на современном этапе изучения психических расстройств, и в частности шизофрении, большое внимание уделяется анализу когнитивных и нейроанатомических аспектов. Состояние когнитивных функций, наряду с выраженностью позитивной и негативной симптоматики, связано с прогнозом течения заболевания конкретного пациента, его затруднениями в повседневном и социальном функционировании, что делает всестороннюю оценку познавательных процессов обязательной частью диагностических процедур.

Так, в первый день конференции прошел симпозиум «Ускоренное старение при шизофрении и других психических расстройствах: использование новейших нейровизуализационных маркеров для целей точной медицины». Были представлены данные, подтверждающие, что ускоренное старение головного мозга является одним из ключевых патологических процес-

сов, присутствующих у пациентов с расстройствами шизофренического спектра. На симпозиуме выступили четыре специалиста из разных стран. В частности, в работе Igor Nenadic (Германия) было показано, что ускоренное старение головного мозга характерно для пациентов с шизофренией, но не для пациентов с биполярным, большим депрессивным расстройством и лиц с ультравысоким генетическим риском развития психоза. Примечательно, что признаки ускоренного старения головного мозга наблюдались как у пациентов с первым психотическим эпизодом, так и с шизофренией в ее хронической форме.

Во второй день конференции состоялась серия докладов, в которых были описаны результаты теоретических и экспериментальных нейропсихологических исследований.

Martina Vanova (Великобритания) представила результаты систематического обзора, посвященного состоянию навыков чтения при шизофрении. Тогда как изменения большинства когнитивных функций у пациентов с шизофренией описаны в значительном количестве исследований, навыки чтения у них изучены недостаточно. В результате анализа данных немногочисленных работ авторы заключили, что навыки чтения нарушены у пациентов с шизофренией, часть из них имеют дислексию. Остается открытым вопрос, как данные нарушения связаны с повседневным функционированием и прогнозом течения заболевания.

В выступлении Helena Fatourus-Bergman (Швеция) были описаны результаты первого метаанализа, включавшего 23 работы и посвященного состоянию когнитивных функций у пациентов с шизофренией, не начавших прием фармакотерапии (drug-naïve patients). По результатам анализа клиническая группа имела худшие показатели всех когнитивных функций в сравнении со здоровыми испытуемыми. Слухоречевая па-

мять, скорость переработки информации и рабочая память были нарушены в наибольшей степени. Таким образом, когнитивные нарушения, по всей видимости, присутствуют у пациентов с шизофренией уже на ранних стадиях заболевания и до начала терапии антипсихотическими препаратами, что часто отмечалось и отечественными исследователями на модели юношеской шизофрении.

Интерес представляют экспериментальные работы реабилитационной направленности, в которых оценивалась эффективность специализированных тренингов социального познания. На сегодняшний день социальное познание (social cognition) выделяется как отдельный когнитивный конструкт. Исследования показывают, что, наряду с другими сложными когнитивными процессами, оно связано с качеством жизни пациентов.

Например, Anja Vaskinn на секции устных докладов «Нейропсихология» представила проект норвежских исследователей, в рамках которого был апробирован тренинг восприятия эмоциональных лицевых экспрессий. Было показано, что даже 6-недельный тренинг значительно улучшает различные компоненты социального познания, но не другие когнитивные процессы и функциональный статус, а также не связан с выраженностью симптомов у пациентов с шизофренией/шизоаффективным расстройством (помимо прохождения тренинга пациенты принимали медикаментозную терапию). Авторы полагают, что для наилучшего эффекта тренинг необходимо сочетать с другими методами лечения.

Днем ранее на симпозиуме «Патофизиология и лечение когнитивной дисфункции при шизофрении — новые перспективы» Lenie Torregrossa (США) доложила результаты оценки эффективности тренинга социальных навыков с использованием технологий виртуальной реальности. В исследовании приняли участие пациенты с шизофренией. По окончании курса симп-

томы, в особенности негативные, стали значимо менее выраженными у лиц, проходивших тренинг.

Помимо описанных выступлений, на конференции прошли симпозиумы, сессии устных и постерных докладов, на которых были затронуты проблемы диагностики и классификации психотических расстройств, этиологии, нейробиологии, психопатологии, лечения, профилактики, а также исхода и стигматизации.

Доклады от ФГБНУ НЦПЗ были представлены на постерных сессиях группой исследователей из отдела по изучению проблем гериатрической психиатрии, лаборатории психофармакологии, лаборатории нейровизуализации. Доклады были посвящены проблеме когнитивных функций при поздней шизофрении, а также исследованию функциональных связей мозга у родственников лиц с расстройствами шизофренического спектра.

Конференция явилась удачной попыткой демонстрации всестороннего подхода к исследованию шизофрении. Отдельно хотелось бы отметить высокий уровень организации. Для проведения был выбран комфортный конгресс-центр в пешей доступности от метро. Организаторы оперативно отвечали по электронной почте на все возникавшие вопросы. Несомненным плюсом явилось наличие мобильного приложения с программой конференции, которое и сейчас доступно в AppStore и Google.Play. Все материалы конференции опубликованы в приложении к журналу European Archives of Psychiatry and Clinical Neuroscience и находятся в открытом доступе [1]. Журнал является высокорейтинговым и индексируется в ведущих системах научного цитирования, таких как Scopus. Следующая конференция ESCR пройдет в Берлине в 2021 г.

## ЛИТЕРАТУРА/REFERENCES

1. *Eur. Arch. Psychiatry Clin. Neurosci.* 2019;269(Suppl.1):1. <https://doi.org/10.1007/s00406-019-01045-6>