

# contents

## Psychopathology, Clinical and Biological Psychiatry

<b>Neurobiology of Schizophrenia (to the Construction of Clinical and Biological Model)</b> <i>Klyushnik T.P., Smulevich A.B., Zozulya S.A., Voronova E.I.</i> .....	6
<b>Clinical Features of Youth Depression with Attenuated Symptoms of the Schizophrenic Spectrum</b> <i>Omelchenko M.A.</i> .....	16
<b>Clinical and Epidemiological Characteristics of the Contingent of Elderly in-Patients in a Frame of the Modern Model of Psychogeriatric Care</b> <i>Rotshtein V.G., Ryakhovskiy V.V., Shtinov A.E.</i> .....	26
<b>Multifactor Regression Models of Adherence to Treatment in Patients with Schizophrenia and Schizophrenic Spectrum Disorders and Their Relatives</b> <i>Solokhina T.A., Yastrebova V.V., Mitikhin V.G., Alieva L.M.</i> .....	34
<b>Diagnostic, Clinical, Psychopathological, Psychological Aspects of the Examination of Children with Autism Spectrum Disorders</b> <i>Simashkova N.V., Koval-Zaytsev A.A., Ivanov M.V., Nikitina S.G.</i> .....	45
<b>Youth Chronic Endogenous Depression in Disorders of the Affective and Schizophrenic Spectrum</b> <i>Migalina V.V.</i> .....	54
<b>Dynamics of Voluntary Verbal Memory Indicators of Children and Adolescents with Endogenous Mental Pathology During Treatment</b> <i>Khromov A.I., Zvereva N.V., Sergienko A.A., Strogova S.E.</i> .....	63
<b>Simultaneous Use of Carbamazepine and Lithium in the Treatment of Outpatients with Rapid Cycle Bipolar Disorder: Randomized, Double-Blind Placebo-Controlled Study</b> <i>Aliev N.A., Aliev Z.N.</i> .....	74
<b>Psychoeducation, Psychiatric Education and Psychoprophylaxis as an Integral Part of the Work of a Psychiatrist in an Outpatient Consultative Appointment</b> <i>Shapovalova L.A., Shapovalov K.A.</i> .....	80

## Scientific Reviews

<b>Endogenous Manic-Paraphrenic States</b> <i>Sizov S.V., Oleichik I.V., Baranov P.A.</i> .....	90
<b>Personalities of the Hyperthymic Circle: Evolution of Conception Views and Patokinesis</b> <i>Churkina A.M., Subbotkaya N.V.</i> .....	102

## Jubilee

<b>Nataliya Alexandrovna Mazaeva</b> .....	111
<b>Tatyana Aleksandrovna Solokhina</b> .....	113

## Obituary

<b>In memory of Arcady Schmilovich (23.05.1944 — 16.02.2021)</b> .....	115
--	-----

## СОДЕРЖАНИЕ

## Психопатология, клиническая и биологическая психиатрия

- Нейробиология шизофрении и клинико-психопатологические корреляты (к построению клинико-биологической модели)**  
Клюшник Т.П., Смулевич А.Б., Зозуля С.А., Воронова Е.И. .... 6
- Клинико-психопатологические особенности юношеских депрессий с аттенуированными симптомами шизофренического спектра**  
Омельченко М.А. .... 16
- Клинико-эпидемиологическая характеристика стационарного контингента больных в рамках современной модели организации геронтопсихиатрической помощи**  
Ротштейн В.Г., Ряховский В.В., Штинов А.Е. .... 26
- Многофакторные регрессионные модели приверженности лечению больных шизофренией и расстройствами шизофренического спектра и их родственников**  
Солохина Т.А., Ястребова В.В., Митихин В.Г., Алиева Л.М. .... 34
- Диагностические, клинико-психопатологические, патопсихологические аспекты обследования детей с расстройствами аутистического спектра**  
Симашкова Н.В., Коваль-Зайцев А.А., Иванов М.В., Никитина С.Г. .... 45
- Юношеские хронические эндогенные депрессии при расстройствах аффективного и шизофренического спектра**  
Мигалина В.В. .... 54
- Динамика показателей произвольной слухоречевой памяти детей и подростков с эндогенной психической патологией на фоне лечения**  
Хромов А.И., Зверева Н.В., Сергиенко А.А., Строгова С.Е. .... 63
- Одновременное применение карбамазепина и лития в лечении амбулаторных пациентов с биполярным расстройством с быстрыми циклами без сопутствующей психической патологии: рандомизированное двойное слепое плацебо-контролируемое исследование**  
Алиев Н.А., Алиев З.Н. .... 74
- Психообразование, психиатрическое просвещение и психопрофилактика как составные части работы врача-психиатра амбулаторного консультативного приема**  
Шаповалова Л.А., Шаповалов К.А. .... 80

## Научные обзоры

- Эндогенные маниакально-парафренические состояния**  
Сизов С.В., Олейчик И.В., Баранов П.А. .... 90
- Личности гипертимного круга: эволюция взглядов на концепцию и патокинез гипертермии**  
Чуркина А.М., Субботская Н.В. .... 102

## Юбилеи

- Наталья Александровна Мазаева** ..... 111
- Солохина Татьяна Александровна** ..... 113

## Некролог

- Памяти Аркадия Липовича Шмиловича (23.05.1944 — 16.02.2021)** ..... 115

<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-1-6-15>

УДК 616.895.8; 616.89-02; 616-002

## Нейробиология шизофрении и клинко-психопатологические корреляты (к построению клинко-биологической модели)

Клюшник Т.П.<sup>1</sup>, Смулевич А.Б.<sup>1,2</sup>, Зозуля С.А.<sup>1</sup>, Воронова Е.И.<sup>1,2</sup>

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

<sup>2</sup>ФГАУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет), Москва, Российская Федерация

СОСТОЯНИЕ ПРОБЛЕМЫ

### Резюме

**Цель:** на основе анализа многолетних результатов клинических и биологических исследований ФГБНУ «Научный центр психического здоровья» (НЦПЗ), а также данных зарубежных исследований молекулярных основ нейроиммунных взаимосвязей представить главные положения новой клинко-биологической модели шизофрении, устанавливающей связи между нарушениями биологических процессов и формированием позитивных и негативных расстройств в общем психопатологическом пространстве шизофрении. **Материал и метод:** по ключевым словам «шизофрения», «биологические гипотезы шизофрении», «нейровоспаление», «нейродегенерация», «позитивные расстройства», «негативные расстройства», «нейроиммунные взаимосвязи», «катаболизм триптофана», «активация микроглии» проведен анализ публикаций из баз PubMed/MEDLINE, РИНЦ и других источников за последние 10 лет в сопоставлении с результатами клинко-биологических исследований шизофрении в НЦПЗ. **Результаты:** сопоставление и анализ современных биологических гипотез шизофрении свидетельствуют о том, что наиболее перспективными для решения задачи установления связей между нарушениями нейробиологических процессов и психопатологическими особенностями шизофрении выступают иммунологические исследования. В рамках новой клинко-биологической модели ключевая роль отводится процессу нейровоспаления, который определяет патогенез как негативных, так и позитивных расстройств по различным, хотя и взаимосвязанным, молекулярным механизмам. В основе одного из этих механизмов, ассоциированного с развитием обратимых позитивных симптомокомплексов, лежит дисбаланс в нейротрансмиттерных системах, формирующийся вследствие влияния провоспалительных цитокинов на катаболизм триптофана. Другой механизм, определяющий развитие негативных симптомокомплексов, связан с влиянием цитотоксических метаболитов на процессы нейродегенерации. **Заключение:** новая клинко-биологическая модель шизофрении устанавливает парадигму взаимосвязи между нарушениями в сфере биологических процессов, определяемых нейровоспалением/воспалением, и формированием основных процессуальных дименсий — позитивных и негативных расстройств в общем психопатологическом пространстве шизофрении. Эта модель позволяет уточнить некоторые общие положения, относящиеся к фармакотерапии шизофрении и купированию негативных расстройств, а также является основой для разработки новых подходов к ранней диагностике, клиническому и социальному прогнозу.

**Ключевые слова:** шизофрения; нейровоспаление; позитивные и негативные расстройства.

**Для цитирования:** Клюшник Т.П., Смулевич А.Б., Зозуля С.А., Воронова Е.И. Нейробиология шизофрении и клинко-психопатологические корреляты (к построению клинко-биологической модели). *Психиатрия*. 2021;19(1):6–15. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-1-6-15>

Конфликт интересов отсутствует

## Neurobiology of Schizophrenia (to the Construction of Clinical and Biological Model)

Klyushnik T.P.<sup>1</sup>, Smulevich A.B.<sup>1,2</sup>, Zozulya S.A.<sup>1</sup>, Voronova E.I.<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>FSBSI “Mental Health Research Centre”, Moscow, Russian Federation

<sup>2</sup>Sechenov First Moscow State Medical University (Sechenov University), Moscow, Russian Federation

STATE OF THE ART

### Summary

**The objective:** of the study was to present the main provisions of a new clinical and biological model of schizophrenia, which establishes links between disorders in the field of biological processes and the formation of positive and negative in the general psychopathological space of schizophrenia on the basis of the analysis of long-term results of clinical and biological research of the Mental Health Research Centre. **Material and method:** by keywords “schizophrenia”, “biological hypotheses of schizophrenia”, “neuroinflammation”, “neurodegeneration”; “positive disorders”, “negative disorders”, “neuroimmune relationships”, “catabolism of tryptophan”, “activation of microglia”, publications from PubMed/MEDLINE databases, RSCI and other sources were analyzed over the past 10 years in comparison with the results of clinical and biological studies of schizophrenia at the Mental Health Science Center. **Results:** comparison and analysis of current biological hypotheses of schizophrenia indicates that immunological studies are the most promising for solving the problem of establishing links between disorders of neurobiological processes and

psychopathological specificities of schizophrenia. Within the framework of the new clinical and biological model, a key role is assigned to the process of neuroinflammation, which determines the pathogenesis of both negative and positive disorders by various, albeit interrelated, molecular mechanisms. One of these mechanisms, associated with the development of reversible positive symptom complexes, is based on an imbalance in the neurotransmitter systems, which is formed as a result of the effect of proinflammatory cytokines on tryptophan catabolism. Another mechanism that determines the development of negative symptom complexes is associated with the influence of cytotoxic metabolites on the processes of neurodegeneration. **Conclusion:** a new clinical and biological model of schizophrenia establishes a paradigm of the relationship between disorders in the sphere of biological processes determined by neuroinflammation/inflammation and the formation of the main procedural dimensions — positive and negative disorders in the general psychopathological space of schizophrenia. This model makes it possible to clarify some general provisions related to the pharmacotherapy of schizophrenia and the relief of negative disorders, and also serves as the basis for the development of new approaches to early diagnosis, clinical and social prognosis.

**Keywords:** schizophrenia; neuroinflammation; positive and negative disorders.

**For citation:** Klyushnik T.P., Smulevich A.B., Zozulya S.A., Voronova E.I. Neurobiology of Schizophrenia (to the Construction of Clinical and Biological Model). *Psychiatry (Moscow) (Psikhiatriya)*. 2021;19(1):6–15. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-1-6-15>

*There is no conflict of interests*

<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-1-16-25>

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

## Клинико-психопатологические особенности юношеских депрессий с аттенуированными симптомами шизофренического спектра

Омельченко М.А.

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

ОРИГИНАЛЬНАЯ  
СТАТЬЯ

### Резюме

**Цель:** установление клинико-психопатологических особенностей юношеских депрессий с аттенуированными симптомами шизофренического спектра (АСШС) для создания их типологической дифференциации. **Пациенты и методы:** клинико-психопатологически и психометрически обследованы 219 больных юношеского возраста (средний возраст  $19,6 \pm 2,4$  года), впервые госпитализированных в клинику ФГБНУ «Научный центр психического здоровья» (НЦПЗ) с 2011 по 2020 г. с первым депрессивным состоянием с АСШС. Группа сравнения включала 52 больных с «классическими» депрессиями юношеского возраста без АСШС (средний возраст  $19,6 \pm 2,4$  года). Диагнозы по МКБ-10: F32.1, F32.2, F32.38, F32.8. **Результаты:** по особенностям психопатологической структуры юношеских депрессий с АСШС выделены следующие типы: 1-й тип депрессии с аттенуированными психотическими симптомами (АПС), который в свою очередь подразделялся на подтип 1а депрессий с аттенуированными по выраженности психотическими симптомами (АПС-В) и подтип 1б депрессий с кратковременными интермиттирующими психотическими симптомами (КИПС); 2-й тип депрессий с аттенуированными негативными симптомами (АНС), включающие в себя два подтипа: подтип 2а АНС с преимущественным поражением эмоциональной сферы и подтип 2б АНС с нарушениями мотивационной сферы, а также 3-й тип с аттенуированными симптомами дезорганизации мышления (АСД) в структуре аффективных расстройств. Установлены клинические и достоверные психометрические различия между депрессиями с АСШС и депрессиями без АСШС в группе контроля. **Выводы:** юношеские депрессии с АСШС достоверно отличаются от «классических» юношеских депрессий без АСШС. Установлены различия в психопатологической структуре юношеских депрессий с АСШС, что послужило основанием для создания их типологической дифференциации.

**Ключевые слова:** юношеские депрессии; ранние этапы шизофрении; аттенуированные психотические симптомы; первичные негативные симптомы.

**Для цитирования:** Омельченко М.А. Клинико-психопатологические особенности юношеских депрессий с аттенуированными симптомами шизофренического спектра. *Психиатрия*. 2021;19(1):16–25. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-1-16-25>

Конфликт интересов отсутствует

## Clinical Features of Youth Depression with Attenuated Symptoms of the Schizophrenic Spectrum

Omelchenko M.A.

FSBSI "Mental Health Research Centre", Moscow, Russian Federation

RESEARCH

### Summary

**Objective:** establishment of clinical and psychometric features of youth depression with attenuated symptoms of the schizophrenic spectrum (ASSS) for early differential diagnosis and nosological assessment. **Patients and methods:** clinical and psychometric examination of young 219 inpatients (average age  $19.6 \pm 2.4$  years), first admitted to the clinic "Mental Health Research Centre" from 2011 to 2020 with the first depressive episode with ASSS. Control group of inpatients (52 patients) with "classical" youth depressions without ASSS (average age  $19.6 \pm 2.4$  years). Diagnosis according ICD-10: F32.1, F32.2, F32.28, F32.8. **Results:** the psychopathological structure of youth depression with ASSS is characterized by the following types: (1) depression with attenuated psychotic symptoms (APS), which were divided into the subtype (1a) depression with APS and (1b) depression with brief limited intermittent psychotic symptoms (BLIPS); (2) depression with attenuated negative symptoms (ANS), comprising two subtypes (2a) with most emotional damage and (2b) with volitional impairment, and type (3) with attenuated symptoms of disorganization (ASD) in the structure of depressive episode. Clinical and reliable psychometric differences have been established between depressions with ASSS and «classical» youth depressions without ASSS. **Conclusions:** youth depression with ASSS is definitely different from "classical" youth depression without ASSS. Differences have been found in the psychopathological structure of youth depression with ASSS, resulting in a typological differentiation.

**Keywords:** youth depression; early stages of schizophrenia; attenuated psychotic symptoms; primary negative symptoms.

**For citation:** Omelchenko M.A. Clinical Features of Youth Depression with Attenuated Symptoms of the Schizophrenic Spectrum. *Psychiatry (Moscow) (Psikhiatriya)*. 2021;19(1):16–25. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-1-16-25>  
*There is no conflict of interests*

<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-1-26-33>

УДК 616-053.9

## Клинико-эпидемиологическая характеристика стационарного контингента больных в рамках современной модели организации геронтопсихиатрической помощи

Ротштейн В.Г.<sup>1,2</sup>, Ряховский В.В.<sup>1</sup>, Штинов А.Е.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>ФГБУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Российская Федерация

<sup>2</sup>ГБУЗ Психиатрическая клиническая больница № 13 ДЗМ, Москва, Российская Федерация

ОРИГИНАЛЬНАЯ  
СТАТЬЯ

### Резюме

**Обоснование:** реформа психиатрической помощи в России привела к сокращению числа коек в психиатрических больницах. В то же время известно, что высокая потребность пожилых пациентов в стационарной психиатрической помощи сохраняется. В связи с этим возникла необходимость изучить вопрос соответствия оказываемой стационарной помощи упомянутой потребности. **Цель исследования:** сравнить клинико-эпидемиологические характеристики контингента стационарных больных пожилого и старческого возрастов в системе городской психиатрической помощи и в научном учреждении. **Материалы и методы:** материалом для исследования послужили данные из отчетов Московской городской клинической психиатрической больницы № 13 (ПКБ 13) и клиники «Научного центра психического здоровья» (ФБГНУ НЦПЗ) о пролеченных пациентах старше 65 лет в 2017–2018 гг. **Результаты:** в статье сопоставляются контингенты психически больных позднего возраста, находящихся в стационарах ПКБ 13 и клинике НЦПЗ. Сопоставление указанных контингентов позволило установить, что городская психиатрическая служба удовлетворительно справляется с потребностью в стационарной помощи для наиболее тяжелых психически больных 65 лет и старше. Опыт стационара НЦПЗ, отличающегося рядом особенностей (не производится недобровольная госпитализация, отдается предпочтение случаям с неясной диагностикой или с трудностями в подборе терапии, ограничен прием больных, нуждающихся в сложном уходе), указывает на существование весьма значительного числа случаев, когда госпитализация больных с расстройствами умеренной тяжести также оказывается необходимой. Наибольшую часть таких случаев составляют больные, страдающие депрессией; необходимость их госпитализации диктуется невозможностью подбора адекватной терапии в амбулаторных условиях. **Заключение:** современная городская психиатрическая служба Москвы не обеспечивает потребность пациентов старше 65 лет с психическими расстройствами умеренной тяжести в стационарной помощи. Нужно ли совершенствовать ее или предоставить эту нишу научным и коммерческим учреждениям — вопрос дальнейших исследований.

**Ключевые слова:** поздний возраст; психические расстройства; психиатрическая помощь.

**Для цитирования:** Ротштейн В.Г., Ряховский В.В., Штинов А.Е. Клинико-эпидемиологическая характеристика стационарного контингента больных в рамках современной модели организации геронтопсихиатрической помощи. *Психиатрия*. 2021;19(1):26–33. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-1-26-33>

Конфликт интересов отсутствует

## Clinical and Epidemiological Characteristics of the Contingent of Elderly in-Patients in a Frame of the Modern Model of Psychogeriatric Care

Rotshtein V.G.<sup>1,2</sup>, Ryakhovskiy V.V.<sup>1</sup>, Shtinov A.E.<sup>2</sup>

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

<sup>2</sup>Moscow City Psychiatric Hospital #13 MHD, Moscow, Russian Federation

RESEARCH

**Background:** a system of reforming of psychiatric care in Russia has led to a reduction of beds in psychiatric hospitals. At the same time it is known about permanent high need among elderly patients in the appropriate psychiatric care. In this regard, it became necessary to study the adequacy of the assistance provided to the needs of patients. **The aim of the research:** to investigate and compare clinic-epidemiological characteristics of the contingent of the elderly and senile inpatients in the city psychiatric care system and at the research institution. **Materials and methods:** as a material for the research served data from the reports from Moscow Clinical Psychiatric Hospital #13 (MCPH #13) and the clinic of Mental Health Research Centre (MHRC) about the patients older than 65 treated in 2017–2018. **The results:** this article contains comparative data about contingents of elderly psychiatric in-patients treated in the Moscow City Clinical Psychiatric Hospital #13 and in the Mental Health Research Center (MHRC). Collation of the indicated contingents allowed to determine that city psychiatric care satisfactorily meets needs of the severe psychiatric patients older than 65. However the experience of the clinic of the MHRC differs. This clinic has some peculiarities: it does not use involuntary hospitalization and it gives preference to difficult cases, where diagnosis is unclear, and where there is a challenge to find an appropriate treatment regimen; patients that require special care are also rarely admitted. This experience indicates that there is significant number of cases when hospitalization of patients with moderate mental disorders

is also absolutely necessary. The majority of such cases consists of patients, suffering with depression and the necessity of their admission is dictated by the impossibility to adjust proper therapy in out-patient care. **Conclusion:** the contemporary Moscow city psychiatric service do not meet needs of the discussed category of patients for inpatient care. Whether it is necessary to improve it, or to provide this niche to scientific and commercial institutions is a matter of further research.

**Keywords:** elderly; mental disorders; psychiatric care.

**For citation:** Rotshtein V.G., Ryakhovskiy V.V., Shtinov A.E. Clinical and Epidemiological Characteristics of the Contingent of Elderly in-Patients in a Frame of the Modern Model of Psychogeriatric Care. *Psychiatry (Moscow) (Psikhiatriya)*. 2021;19(1):26–33. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-1-26-33>

*There is no conflict of interests*

<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-1-34-44>

УДК 616.89-02-082.8; 616.89; 518.2

## Многофакторные регрессионные модели приверженности лечению больных шизофренией и расстройствами шизофренического спектра и их родственников

Солохина Т.А., Ястребова В.В., Митихин В.Г., Алиева Л.М.  
ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Российская Федерация

ОРИГИНАЛЬНАЯ  
СТАТЬЯ

### Резюме

**Цель:** формирование многофакторных регрессионных моделей приверженности лечению больных шизофренией и расстройствами шизофренического спектра и членов их семей для выявления взаимосвязи с социально-демографическими, клиническими, психологическими характеристиками, факторами семейного окружения и качеством оказания психиатрической помощи с целью разработки мер по улучшению комплаентности указанных контингентов. **Пациенты и методы:** в исследовании участвовали 107 пациентов (44 мужчины и 63 женщины) с диагнозами шизофрении (F.20), шизоаффективного (F.25) и шизотипического расстройств (F.21), соответствующих критериям МКБ-10, а также 105 их родственников (27 мужчин и 78 женщин). Использовались следующие методы: клинико-психопатологический, психометрический, статистический (корреляционный и регрессионный анализ), методы системного анализа, метод анализа иерархий. **Результаты:** построены регрессионные модели и выявлены факторы, позитивно или негативно влияющие на приверженность лечению в группах пациентов и их родственников в зависимости от гендерных различий, осознания болезни или ее отрицания, а также от клинических характеристик пациентов. К факторам, влияющим на приверженность лечению у мужчин, относятся уровень социального функционирования, уровень образования и наличие доходов; у женщин — мотивация к лечению и особенности взаимоотношений в семье. В группах пациентов и их родственников, выделенных в зависимости от осознания болезни или ее отрицания, доминирующими факторами, влияющими на комплаенс, оказались длительность заболевания, частота госпитализаций, уровень образования родственников, инвалидность пациентов, забывчивость и др. В группах в зависимости от клинических характеристик пациентов на комплаенс пациентов и родственников влияли возраст пациента, уровень мотивации к лечению пациентов и их родственников, занятость пациентов и уровень их социального функционирования, конфликтные, враждебные отношения в семье и ряд других факторов. **Выводы:** знание факторов, позитивно или негативно влияющих на приверженность лечению больных шизофренией и членов их семей, способствует разработке практических мер ее повышения. Предложены психосоциальные вмешательства, повышающие приверженность лечению пациентов с шизофренией и расстройствами шизофренического спектра и членов их семей.

**Ключевые слова:** шизофрения; приверженность лечению; комплаенс; регрессионные модели, факторы; осознание болезни.

**Для цитирования:** Солохина Т.А., Ястребова В.В., Митихин В.Г., Алиева Л.М. Многофакторные регрессионные модели приверженности лечению больных шизофренией и расстройствами шизофренического спектра и их родственников. *Психиатрия*. 2021;19(1):34–44. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-1-34-44>

Конфликт интересов отсутствует

## Multifactor Regression Models of Adherence to Treatment in Patients with Schizophrenia and Schizophrenic Spectrum Disorders and Their Relatives

Solokhina T.A., Yastrebova V.V., Mitikhin V.G., Alieva L.M.  
FSBSI "Mental Health Research Centre", Moscow, Russian Federation

RESEARCH

### Summary

**Purpose:** formation of multifactor regression models of adherence to treatment of patients with schizophrenia and schizophrenic spectrum disorders and their family members to identify the relationship with socio-demographic, clinical, psychological characteristics, family environment factors and the quality of psychiatric care in order to develop measures to improve the compliance of these groups. **Patients and methods:** the study involved 107 patients (44 men and 63 women), with diagnoses of schizophrenia (F.20), schizoaffective (F.25) and schizotypal disorders (F.21), eligible the ICD-10 criteria, as well as 105 of their relatives (27 men and 78 women). The following methods were used: clinical and psychopathological, psychometric, psychological, statistical (correlation and regression analysis), methods of system analysis, method of hierarchy analysis. **Results:** regression models were built and factors positively or negatively influencing adherence to treatment in groups of patients

and their relatives, formed depending on gender differences, awareness of the disease or its denial, as well as on the clinical characteristics of patients, were identified. Gender factors affecting adherence to treatment in men include social functioning, education and income; for women — the motivation for treatment and characteristics of family relationships. In the groups of patients and their relatives, selected depending on the awareness of the disease or its denial, the dominant factors influencing compliance were the duration of the disease, the frequency of hospitalizations, patients' disability, the level of education of relatives, forgetfulness of taking medications, etc. In groups, depending on the clinical characteristics of patients, the compliance of patients and relatives was influenced by the age of the patient, the level of motivation for treatment of patients and their relatives, the employment of patients and the level of their social functioning, conflict, hostile relations in the family and a number of other factors. **Conclusion:** knowledge of the factors that affect the adherence to treatment of schizophrenia patients and their family members will contribute to the development of practical measures to improve it. Psychosocial interventions have been proposed to increase adherence to treatment in patients with schizophrenia and schizophrenic spectrum disorders and their families.

**Keywords:** schizophrenia; treatment adherence; compliance; disease awareness; regression models; compliance therapy.

**For citation:** Solokhina T.A., Yastrebova V.V., Mitikhin V.G., Alieva L.M. Multifactor Regression Models of Adherence to Treatment in Patients with Schizophrenia and Schizophrenic Spectrum Disorders and Their Relatives. *Psychiatry (Moscow) (Psikhiatriya)*. 2021;19(1):34–44. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-1-34-44>

*There is no conflict of interests*

## Диагностические, клинико-психопатологические, патопсихологические аспекты обследования детей с расстройствами аутистического спектра

Симашкова Н.В., Коваль-Зайцев А.А., Иванов М.В., Никитина С.Г.  
ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», Москва, Российская Федерация

ОРИГИНАЛЬНАЯ  
СТАТЬЯ

### Резюме

**Обоснование:** в последнее время большое внимание уделяется проблеме расстройств аутистического спектра (РАС) в детском возрасте. Несмотря на обилие психометрических подходов к диагностике аутизма в детстве, остаются вопросы обоснованности применения их в повседневной практике. В последние годы в США начали появляться работы, ставящие под сомнение практику обязательного использования методик «золотого стандарта» для диагностики РАС. В России имеется многолетний опыт мультидисциплинарного сотрудничества медицинских психологов и клиницистов в детской психиатрической практике, позволяющий более точно определить глубину и выраженность аутистических проявлений, а также определить динамику развития ребенка, что поможет адресно оказывать эффективную помощь. **Цель:** разработать диагностические, клинико-психопатологические, патопсихологические подходы к диагностике РАС в детском возрасте. **Пациенты и методы:** выборка состоит из 254 пациентов в возрасте 4–17 лет (средний возраст 7,3 года) с разными формами РАС по МКБ-10 (рубрика F84). Пациенты обследованы клинико-психопатологическим, клинико-динамическим, клинико-катамнестическим, патопсихологическим методами. **Результаты:** исследование позволило с клинических и патопсихологических позиций описать профили шести основных форм РАС: синдрома Аспергера (F84.5); детского аутизма дизонтогенетического (F84.0); детского психоза (F84.02); синдрома Каннера (F84.01), атипичного аутизма синдромального (F84.11) и атипичного детского психоза (F84.12). **Заключение:** полученные результаты представлены в мультидисциплинарном аспекте, позволяющем наиболее точно диагностировать ту или иную форму РАС и разработать персонализированные маршруты ведения пациентов.

**Ключевые слова:** аутизм; атипичный аутизм; расстройства аутистического спектра; патопсихологическая диагностика; патопсихологический профиль.

**Для цитирования:** Симашкова Н.В., Коваль-Зайцев А.А., Иванов М.В., Никитина С.Г. Диагностические, клинико-психопатологические, патопсихологические аспекты обследования детей с расстройствами аутистического спектра. *Психиатрия*. 2021;19(1):45–53. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-1-45-53>

Конфликт интересов отсутствует

## Diagnostic, Clinical, Psychopathological, Psychological Aspects of the Examination of Children with Autism Spectrum Disorders

Simashkova N.V., Koval-Zaytsev A.A., Ivanov M.V., Nikitina S.G.  
FSBSI “Mental Health Research Centre”, Moscow, Russian Federation

RESEARCH

### Summary

**Objective:** recently, much attention has been paid to the problem of autism spectrum disorders (ASD) in childhood. Despite the abundance of psychometric approaches to the diagnosis of autism in childhood, questions remain about the validity of their use in everyday practice. In recent years, works began to appear in the United States calling into question the practice of mandatory use of the “gold standard” methods for diagnosing ASD. Russia has many years of experience in multidisciplinary cooperation of medical psychologists and clinicians in child psychiatric practice, which makes it possible to more accurately determine the depth and severity of autistic manifestations, as well as to determine the dynamics of a child’s development, which will make it possible to provide targeted effective assistance. **Aim:** to develop diagnostic, clinical-psychopathological, psychological approaches to the diagnosis of autism spectrum disorders in childhood. **Patients and methods:** the sample consists of 254 patients aged 4–17 years (average age 7.3 years) with different forms of ASD according to ICD-10 (heading F84). The patients were examined by clinical-psychopathological, clinical-dynamic, clinical-follow-up, psychological methods. **Results:** the study made it possible to define the profiles of six main forms of ASD from a clinical and psychological standpoint: Asperger’s syndrome (F84.5); childhood autism dysontogenetic (F84.0); childhood psychosis (F84.02); Kanner’s syndrome (F84.01), syndromic atypical autism (F84.11), and atypical childhood psychosis (F84.12). **Conclusion:** the results obtained are presented in a multidisciplinary aspect, which allows the most accurately diagnose one form or another of autism spectrum disorders and to develop personalized routes of patient management.

**Keywords:** autism; atypical autism; autism spectrum disorders; psychological diagnostics; psychological profile.

**For citation:** Simashkova N.V., Koval-Zaytsev A.A., Ivanov M.V., Nikitina S.G. Diagnostic, Clinical, Psychopathological, Psychological Aspects of the Examination of Children with Autism Spectrum Disorders. *Psychiatry (Moscow) (Psikhiatriya)*. 2021;19(1):45–53. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-1-45-53>

*There is no conflict of interests*

<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-1-54-62>

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

## Юношеские хронические эндогенные депрессии при расстройствах аффективного и шизофренического спектра

Мигалина В.В.

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

ОРИГИНАЛЬНАЯ  
СТАТЬЯ

### Резюме

**Обоснование:** хронические эндогенные депрессии в юношеском возрасте имеют ряд особенностей, связанных с их выраженной атипией, трудовой и социальной дезадаптацией, ухудшением качества жизни, высоким риском суицидального и аутоагрессивного поведения, трудностями в подборе терапии, сложностью диагностики и нозологической оценки. До настоящего времени не проводилось специального исследования, посвященного проблеме хронических депрессий данного возрастного периода. **Цель исследования:** выявление психопатологических особенностей и динамики хронических эндогенных депрессий, формирующихся в юношеском возрасте, разработка клинической типологии. **Пациенты:** обследованы 62 пациента юношеского возраста (16–25 лет), впервые госпитализированные в клинику ФГБНУ НЦПЗ («Научный центр психического здоровья») с 2017 по 2020 г. по поводу хронического депрессивного состояния длительностью более двух лет. **Методы:** исследование проводилось клинико-психопатологическим и психометрическим методом. Психометрический метод использовался при обследовании больных на момент поступления в стационар и на этапе редукции психопатологических расстройств при выписке и включал в себя шкалы HDRS, SANS и SOPS. **Результаты и заключение:** клиническая картина юношеских хронических эндогенных депрессий характеризуется выраженным полиморфизмом, атипией, стертойстью тимического компонента, доминированием явлений негативной аффективности. На основании анализа психопатологических особенностей юношеских хронических эндогенных депрессий было выделено две типологические разновидности: унитарные депрессии (I тип) и саплементарные депрессии (II тип). Среди депрессий II типа было выделено два подтипа: с неврозоподобными и психопатоподобными расстройствами.

**Ключевые слова:** юношеский возраст; хроническая депрессия; персистирующее депрессивное расстройство; дистимия; неврозоподобные расстройства; психопатоподобные расстройства; унитарная депрессия; саплементарная депрессия.

**Для цитирования:** Мигалина В.В. Психопатология и клинико-типологическая дифференциация юношеских хронических эндогенных депрессий. *Психиатрия*. 2021;19(1):54–62. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-1-54-62>

*Конфликт интересов отсутствует*

## Youth Chronic Endogenous Depression in Disorders of the Affective and Schizophrenic Spectrum

Migalina V.V.

FSBSI "Mental Health Research Centre", Moscow, Russian Federation

RESEARCH

### Summary

**Background:** chronic endogenous depression in youth has a number of features associated with their severe atypia, work and social maladjustment, deterioration in the quality of life, high risk of suicidal and self-injurious behavior, difficulties in choosing therapy, difficulty in diagnosis and nosological evaluation. Until now, no special research has been done on chronic endogenous depression among young people of this age. **Purpose of research:** to identify psychopathological features and dynamics of endogenous depression developed in youth, to work out a clinical typology. **Patients:** 62 young patients (16–25 years old) were clinically and psychopathologically examined, who were first admitted to FSBSI MHRC, within the period of 2017 to 2020 suffering from chronic endogenous depression state for more than two years. Clinically significant somatic, neurological, and mental pathology defined the criteria for exclusion. **Methods:** for the research the clinical-psychopathological and psychometric methods were used. The patients were examined by the psychometric method upon admission to the hospital and at the stage of reduction of psychopathological disorders upon discharge: the HDRS, SANS and SOPS scales included. **Results and conclusion:** the clinical picture of youth chronic endogenous depression is characterized by pronounced polymorphism, atypia, erosion of the thymic component, and the dominance of negative affectivity. Based on the analysis of psychopathological characteristics of endogenous depression in youth, two typological varieties were identified: unitary depressions (type I) and supplementary depressions (type II). Among the type II depressions, 2 subtypes were distinguished: with neurosis-like disorders and with psychopathic-like disorders.

**Keywords:** youth chronic depression; persistent depressive disorder; dysthymia; neurosis-like disorders; psychopathic disorders; unitary depression; supplementary depression.

**For citation:** Migalina V.V. Youth Chronic Endogenous Depression in Disorders of the Affective and Schizophrenic Spectrum. *Psychiatry (Moscow) (Psikhiatriya)*. 2021;19(1):54–62. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-1-54-62>  
*There is no conflict of interests*

## Динамика показателей произвольной слухоречевой памяти детей и подростков с эндогенной психической патологией на фоне лечения

Хромов А.И.<sup>1,2</sup>, Зверева Н.В.<sup>1,2</sup>, Сергиенко А.А.<sup>1,2</sup>, Строгова С.Е.<sup>1</sup>

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

<sup>2</sup>ФГБОУ «Московский государственный психолого-педагогический университет», Москва, Российская Федерация

ОРИГИНАЛЬНАЯ  
СТАТЬЯ

### Резюме

**Обоснование:** изучение когнитивных функций (памяти) необходимо для оценки эффективности терапевтических, психотерапевтических и психокоррекционных мероприятий. Оценка эффективности лечения с помощью анализа динамики показателей произвольной памяти у детей и подростков с шизофренией мало изучена. **Цель:** анализ динамики показателей произвольной слухоречевой памяти детей и подростков с эндогенной психической патологией на фоне лечения в краткосрочной и среднесрочной перспективе. **Испытуемые и методы:** клиническую группу составили пациенты детского клинического отделения ФГБГУ НЦПЗ («Научный центр психического здоровья») (всего 134; возраст 7–17 лет) с диагнозами «шизофрения, детский тип» (F20.8xx3), «шизотипическое расстройство личности» (F21), «шизофрения недифференцированная» (F20.3). В контрольную группу практической нормы для оценки краткосрочной и среднесрочной динамики вошли 64 ученика общеобразовательных школ г. Москвы в возрасте 10–16 лет. Для оценки показателей слухоречевой памяти использовали методику запоминания 10 слов; парные ассоциации, субтест «Повторение цифр» из теста Векслера. Все испытуемые обследовались дважды. **Результаты.** Краткосрочная терапевтическая динамика: объем непосредственного запоминания остался неизменными у 55% больных, а по параметру эффективности запоминания — у 65%. Уменьшение дефицита (приближение к норме) суммарно продемонстрировали 26% больных по параметру непосредственного запоминания и 21% больных — по параметру эффективности запоминания. Значимые изменения в состоянии ассоциативной памяти на фоне терапии отмечаются в диагностических группах F21 и F20.3 (по МКБ-10). В среднесрочной динамике больные с диагнозами F21 и F20.3 демонстрируют относительную стабильность показателей памяти и тенденцию к положительной динамике, более выраженную в группе пациентов с диагнозом F21. **Выводы:** обнаружена тенденция к разнонаправленной динамике показателей непосредственной памяти на фоне терапии в зависимости от диагноза, вариативность показателей при повторном обследовании в связи с лечением отдельными препаратами. Динамика показателей памяти в среднесрочной перспективе выявляет различия по диагнозу — минимум позитивных возрастных сдвигов и группе F20.8 и приближенные к норме варианты динамики в группах F21 и F20.3. «Эффект научения», обнаруженный в норме развития, не так заметен или не заметен вовсе в клинических группах.

**Ключевые слова:** подростки; слухоречевая память; эндогенная психическая патология; шизофрения; динамическое исследование.

**Для цитирования:** Хромов А.И., Зверева Н.В., Сергиенко А.А., Строгова С.Е. Динамика показателей произвольной слухоречевой памяти детей и подростков с эндогенной психической патологией на фоне лечения. *Психиатрия*. 2021;19(1):63–73. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-1-63-73>

Конфликт интересов отсутствует

## Dynamics of Voluntary Verbal Memory Indicators of Children and Adolescents with Endogenous Mental Pathology During Treatment

Khromov A.I.<sup>1,2</sup>, Zvereva N.V.<sup>1,2</sup>, Sergienko A.A.<sup>1,2</sup>, Strogova S.E.<sup>1</sup>

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

<sup>2</sup>MSUPE "Moscow State University of Psychology & Education", Moscow, Russian Federation

RESEARCH

### Summary

**Background:** to assess the effectiveness of therapeutic, psychotherapeutic, and psycho-correctional procedures the study of cognitive functions (memory) is necessary. There are few studies of treatment effectiveness through analysis of the dynamics of voluntary memory indicators in children and adolescents with schizophrenia. **Purpose:** to analyze the dynamics of voluntary verbal memory indicators in children and adolescents with endogenous mental pathology during treatment in the short-term and medium-term. **Subjects and methods:** clinical groups included 134 patients 7–17 years old with diagnoses of childhood type schizophrenia (F20.8xx3), schizotypal personality disorder (F21), undifferentiated schizophrenia (F20.3). The healthy control group for the assessment of short-term and medium-term dynamics included 64 pupils of secondary schools in Moscow, aged 10–16 years. **Methods:** Learning of 10 Words, Paired Associations, the Digit Span subtest from WISC. All subjects were examined twice. **Results:** therapeutic dynamics shows that the deficit level of immediate memorization volume and memorization effectiveness

did not change in 55% and 65% of patients, respectively. Improvement (approaching the norm) of immediate memorization and memorization effectiveness was demonstrated by 26% and 21% of patients, respectively. Statistically significant changes in the state of associative memory during therapy were noted in the groups F21 and F20.3. The effect of specific drugs (neuroleptics, nootropics, antidepressants) on memory in a separate sample of 36 patients showed a tendency for the positive effect of nootropics and antidepressants. In the medium-term (age-related) dynamics, patients in F21 and F20.3 groups demonstrated relative stability of memory indicators; a tendency towards positive dynamics was found in the F21 group. **Conclusions:** a tendency to multidirectional therapeutic dynamics of immediate memory indices was revealed depending on the diagnosis, variability of indices during re-examination in connection with treatment with individual drugs. The dynamics of memory indices in the medium-term reveals the differences associated with the diagnosis — a minimum of positive age-related shifts in the F20.8x3 group and variants of dynamics that are close to normal in the F21 and F20.3 groups. The “learning effect” found in the developmental norm is not so noticeable or not noticeable at all in clinical groups.

**Keywords:** adolescents; verbal memory; endogenous mental pathology; schizophrenia; dynamic research.

**For citation:** Khromov A.I., Zvereva N.V, Sergienko A.A., Strogova S.E. Dynamics of Voluntary Verbal Memory Indicators of Children and Adolescents with Endogenous Mental Pathology During Treatment. *Psychiatry (Moscow) (Psikhiatriya)*. 2021;19(1):63–73. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-1-63-73>

*There is no conflict of interests*

<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-1-74-79>

УДК 616.89-07-08

## Одновременное применение карбамазепина и лития в лечении амбулаторных пациентов с биполярным расстройством с быстрыми циклами без сопутствующей психической патологии: рандомизированное двойное слепое плацебо-контролируемое исследование \*

Алиев Н.А.<sup>1</sup>, Алиев З.Н.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Кафедра психиатрии и наркологии Азербайджанского государственного института усовершенствования врачей им. А. Алиева, Баку, Азербайджан

<sup>2</sup>Кафедра психиатрии Азербайджанского медицинского университета, Баку, Азербайджан

ОРИГИНАЛЬНАЯ  
СТАТЬЯ

### Резюме

**Цель:** биполярное аффективное расстройство (БАР) с быстрыми циклами может быть более устойчивым к терапии, чем другие варианты биполярного расстройства. Эффект сочетанного применения карбамазепина и лития для лечения амбулаторных пациентов с БАР с быстрыми циклами ранее не изучался в двойном слепом плацебо-контролируемом исследовании. **Пациенты и методы:** в исследование включены пациенты в возрасте от 18 до 65 лет с диагнозом БАР с быстрыми циклами по критериям DSM-5. Ответ на терапию и побочные эффекты карбамазепина, лития и плацебо сравнивали с помощью дисперсионного анализа (ANOVA) и тестов  $\chi^2$ . **Результаты:** респондеры продемонстрировали лучшие результаты при использовании карбамазепина и лития, чем в случае плацебо. Карбамазепин и литий в целом хорошо переносились пациентами, участвовавшими в исследовании, но у двух пациентов, получавших карбамазепин и литий, лечение было прекращено раньше срока из-за побочных эффектов. Двадцать семь из 36 участников, принимавших комбинацию карбамазепина и лития, ответили на терапию через 12 недель по сравнению с шестью из 38 участников, получавших плацебо ( $p < 0,001$ ). В двух случаях побочными эффектами, приведшими к прекращению приема карбамазепина и лития, были аллергическая реакция и сонливость. Частые жалобы на потливость и головную боль при приеме плацебо возникли у двух из 38 пациентов. Не было неожиданных или серьезных нежелательных явлений. **Выводы:** комбинированное применение карбамазепина и лития в лечении амбулаторных пациентов с биполярным расстройством с быстрыми циклами оказалось более эффективным, чем плацебо.

**Ключевые слова:** биполярное расстройство; быстрые циклы; карбамазепин; литий; лечение.

**Для цитирования:** Алиев Н.А., Алиев З.Н. Одновременное применение карбамазепина и лития в лечении амбулаторных пациентов с биполярным расстройством с быстрыми циклами без сопутствующей психической патологии: рандомизированное двойное слепое плацебо-контролируемое исследование. *Психиатрия*. 2021;19(1):74–79. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-1-74-79>

Конфликт интересов отсутствует

## Simultaneous Use of Carbamazepine and Lithium in the Treatment of Outpatients with Rapid Cycle Bipolar Disorder: Randomized, Double-Blind Placebo-Controlled Study\*

Aliev N.A.<sup>1</sup>, Aliev Z.N.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Department of Psychiatry and Drug Addiction, Azerbaijan State Advanced Training Institute, Baku, Azerbaijan

<sup>2</sup>Department of Psychiatry, Azerbaijan Medical University, Baku, Azerbaijan

RESEARCH

### Summary

**Purpose:** rapid cycle bipolar disorder may be more resistant to treatment than other bipolar disorders. However, the effect of the synergistic use of carbamazepine and lithium in the treatment of outpatients with rapid cycle bipolar disorder without psychiatric comorbidity has not been studied in a double-blind, placebo-controlled design. **Patients and methods:** participants in a double-blind, placebo-controlled study met DSM-5 criteria for bipolar disorder with a rapid cycle between the ages of 18 and 65 years. The response and side effects of carbamazepine, lithium, and placebo were compared using analysis of variance (ANOVA) and chi-square tests. The respondent underwent  $\chi^2$ , demonstrating superiority with respect to carbamazepine and lithium than in the case of placebo. Carbamazepine and lithium were generally well tolerated by the study patients, although a larger number of patients receiving carbamazepine and lithium ( $n = 2$ ) early discontinued the study due to side effects. **Results:** twenty-seven of the 36 participants taking the combined carbamazepine and lithium regimen responded at 12 weeks, compared with six of 38 participants who received a placebo ( $p < 0.001$ ). Two common side effects that led to discontinuation of carbamazepine and the lithium group were allergic reaction and drowsiness. Frequent complaints of sweating and headache during placebo

\* Статья была впервые опубликована на английском языке: Aliev N.A., Aliev Z.N. The Combined Use of Carbamazepine and Lithium in the Treatment of Outpatients with Rapid Cycle Bipolar Disorder without Psychiatric Comorbidity: Randomized, Double-Blind Placebo-Controlled Study. *Journal of Depression and Anxiety*. | <https://scienceforecastoa.com/> 2020 | Volume 3 | Edition 1 | Article 1013 1 1 без индексации Doi.

treatment occurred in two out of 38 men. There were no unexpected or serious adverse events. **Conclusions:** the combined use of carbamazepine and lithium in the treatment of outpatients with rapid cycle bipolar disorder has demonstrated superior use of carbamazepine and lithium than placebo.

**Keywords:** bipolar disorder; rapid cycle; carbamazepine; lithium; treatment.

**For citation:** Aliev N.A., Aliev Z.N. Simultaneous Use of Carbamazepine and Lithium in the Treatment of Outpatients with Rapid Cycle Bipolar Disorder: Randomized, Double-Blind Placebo-Controlled Study. *Psychiatry (Moscow) (Psikhiatriya)*. 2021;19(1):74–79. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-1-74-79>

*There is no conflict of interests*

<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-1-80-89>

УДК 614.2

## Психообразование, психиатрическое просвещение и психопрофилактика как составные части работы врача-психиатра амбулаторного консультативного приема

Шаповалова Л.А.<sup>1</sup>, Шаповалов К.А.<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Государственное автономное учреждение здравоохранения Республики Коми «Консультативно-диагностический центр Республики Коми», Сыктывкар, Республика Коми, Российская Федерация

<sup>2</sup> Государственное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коми республиканский институт развития образования», Сыктывкар, Республика Коми, Российская Федерация

ОРИГИНАЛЬНАЯ  
СТАТЬЯ

### Резюме

**Введение:** просвещение населения в области психического здоровья включает совокупность образовательных, воспитательных и агитационных мер, пропаганду здорового образа жизни, направленных на профилактику заболеваний, сохранение и укрепление здоровья, повышение трудоспособности людей, продление их активной жизни. **Материал и методы:** проведен анализ пяти квалификационных работ врача-психиатра на предмет санитарно-просветительской работы. Глубина исследования составила 24 года. При работе над материалом использовались следующие методические подходы: системный, комплексный, динамический, нормативный, количественный и ситуационный. Методы анализа включали исторический, аналитический и метод сравнения. Для анализа применялись приемы группировки, абсолютных величин, сплошных и выборочных наблюдений. **Результаты:** психиатрический прием в консультативном отделении ГАУЗ РК «КДЦ РК» осуществляется одним специалистом. Индивидуальное психообразование, психиатрическое просвещение и психопрофилактика сопровождает весь процесс врачебной помощи лицам с психическими расстройствами. Психиатр регионального центра постоянно занимается психопросвещением населения, взаимодействует с медицинским персоналом учреждения и центральных районных больниц, выполняет методическую и исследовательскую работу. **Обсуждение:** просвещение в психиатрии во всех формах способствует более широкой медицинской профилактике психической патологии, а также улучшению уже развивавшихся болезней и предупреждению их рецидивов. Несмотря на то что психиатр имеет дело с такими темами, которые не носят выраженного психологического характера, они всегда включают в себя психологическую проблематику, поскольку касаются человеческих взаимоотношений, предоставляют людям информацию, рекомендации, советы и действуют на них эмотивно. **Выводы:** санитарно-просветительная работа в психиатрии направлена на повышение уровня знания населения о психических расстройствах, овладение методами защиты от стресса, пагубного влияния вредных привычек. Индивидуальное санитарное просвещение сопровождает весь лечебный процесс.

**Ключевые слова:** гигиеническое воспитание; санитарно-просветительская работа; психообразование; психиатрическое просвещение; психопрофилактика; амбулаторный прием психиатра.

**Для цитирования:** Шаповалова Л.А., Шаповалов К.А. Психообразование, психиатрическое просвещение и психопрофилактика как составные части работы врача-психиатра амбулаторного консультативного приема. *Психиатрия*. 2021;19(1):80–89. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-1-80-89>

Конфликт интересов отсутствует

## Psychoeducation, Psychiatric Education and Psychoprophylaxis as an Integral Part of the Work of a Psychiatrist in an Outpatient Consultative Appointment

Shapovalova L.A.<sup>1</sup>, Shapovalov K.A.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>State Autonomous Health Agency of the Republic of Komi "Consultative and Diagnostic Center of the Republic of Komi", Syktyvkar, Republic of Komi, Russian Federation

<sup>2</sup>State Autonomous Agency of Additional Professional Education of the Republic of Komi "Komi Republican Institute for Development of Education", Syktyvkar, Republic of Komi, Russian Federation

RESEARCH

### Summary

**Introduction:** hygienic education of the population includes a set of educational, upbringing, agitation and propaganda activities aimed at promoting a healthy lifestyle, preventing diseases, maintaining and strengthening health, increasing the working capacity of people, and prolonging their active life. **Material and methods:** the analysis of 5 qualification works of a psychiatrist was carried out for the hygienic and health education. The depth of the study was 24 years. When working on the material, the following methodological approaches were used: systemic, complex, dynamic, normative, quantitative and situational. Analysis methods included: historical, analytical and comparison. The following techniques were used for the analysis: groupings, absolute values, continuous and selective observations. **Results:** psychiatric reception in the advisory department of GAUZ RK "CDC RK" is carried out by one specialist. Individual psychoeducation, psychiatric education and

psychoprophylaxis accompany the entire treatment process of persons with mental disorders. The psychiatrist of the regional center is constantly engaged in psychoeducation of the population, works with the medical staff of the institution and central regional hospitals, is engaged in methodological and research work. **Discussion:** health education in psychiatry in all forms contributes to a wider medical prevention of the development of pathology in the mental sphere, as well as to the improvement of already developing diseases and the prevention of relapse of already cured diseases. Despite the fact that the psychiatrist deals with such topics that are not of a pronounced psychological nature, they always include psychological problems, since they relate to human relationships, provide people with information, recommendations, advice and act on them emotively. **Conclusions:** sanitary and educational work in psychiatry is aimed at increasing the level of knowledge of the population about mental disorders, mastering methods of protection from stress, the harmful effects of bad habits. Individual health education accompanies the entire treatment process.

**Keywords:** hygienic education; health education; psychoeducation; psychiatric education; psychoprophylaxis; outpatient psychiatrist.

**For citation:** Shapovalova L.A., Shapovalov K.A. Psychoeducation, Psychiatric Education and Psychoprophylaxis as an Integral Part of the Work of a Psychiatrist in an Outpatient Consultative Appointment. *Psychiatry (Moscow) (Psikhiatriya)*. 2021;19(1):80–89. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-1-80-89>

*There is no conflict of interests*

<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-1-90-101>

УДК 616.89-02, 616.893, 616.895, 616.89-08

## Эндогенные маниакально-парафренические состояния

Сизов С.В., Олейчик И.В., Баранов П.А.

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

НАУЧНЫЙ  
ОБЗОР

### Резюме

**Цель работы:** анализ изменения взглядов отечественных и зарубежных исследователей на клинические и биологические особенности маниакально-парафренических состояний, развивающихся в рамках эндогенных приступообразных психозов. **Материал и метод:** по ключевым словам «мания, парафрения, manic, paraphrenic», «маниакально-парафреническое состояние» отобраны доступные авторам публикации в базах MEDLINE/PubMed, Scopus, Webofscience, eLibrary. **Заключение:** выделены следующие направления исследований: 1) распространенность маниакально-парафренических состояний в настоящее время; 2) эволюция представлений исследователей в отношении данных психозов на протяжении всего периода изучения вопроса; 3) современная точка зрения на нозологическую принадлежность маниакально-парафренических состояний и их место в классификациях психических расстройств, используемых в настоящее время; 4) актуальные вопросы патогенеза подобных расстройств.

**Ключевые слова:** парафрения; маниакально-парафренические состояния; маниакально-бредовые состояния; типология; приступообразная шизофрения; шизоаффективное расстройство; биполярное аффективное расстройство.

**Для цитирования:** Сизов С.В., Олейчик И.В., Баранов П.А. Эндогенные маниакально-парафренические состояния. *Психиатрия*. 2021;19(1):90–101. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-1-90-101>

*Конфликт интересов отсутствует*

## Endogenous Manic-Paraphrenic States

Sizov S.V., Oleichik I.V., Baranov P.A.

FSBSI "Mental Health Research Centre", Moscow, Russian Federation

REVIEW

### Abstract

**Purpose of the work:** analysis of changes in the views of domestic and foreign researchers on the clinical and biological features of manic-paraphrenic states developing within the framework of endogenous paroxysmal states psychoses. **Material and method:** by the keywords "mania, paraphrenia, manic, paraphrenic", "manic-paraphrenic state", publications available to authors were selected in the databases MEDLINE/PubMed, Scopus, Webofscience, eLibrary. **Conclusion:** the following areas of research have been identified: 1) the prevalence of manic-paraphrenic states at the present time; 2) evolution of researchers' opinions regarding these psychoses throughout the entire period of the study of the issue; 3) a modern point of view on the nosology of manic-paraphrenic states and their place in current classifications of mental disorders; 4) topical issues of the pathogenesis of such disorders.

**Keywords:** paraphrenia; manic-paraphrenic states; manic-delusional states; typology; paroxysmal schizophrenia; schizoaffective disorder; bipolar disorder.

**For citation:** Sizov S.V., Oleichik I.V., Baranov P.A. Endogenous Manic-Paraphrenic States. *Psychiatry (Moscow) (Psikhiatriya)*. 2021;19(1):90–101. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-1-90-101>

*There is no conflict of interest*

<https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-1-102-110>

УДК 616.89-008.486

## Личности гипертимного круга: эволюция взглядов на концепцию и патокинез гипертимии

Чуркина А.М., Субботская Н.В.

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

НАУЧНЫЙ  
ОБЗОР

### Резюме

**Цель:** представить эволюцию концепций гипертимии и ее патокинеза. **Материал и методы:** по ключевым словам «личности гипертимного круга», «гипертимия», «биполярное аффективное расстройство», «хроническая гипомания» проведен поиск публикаций в базах PubMed/MEDLINE, РИНЦ и других источниках с середины XIX века по настоящее время. **Заключение:** в науке исторически сложились две пересекающиеся психопатологические концепции на гипертимию, позиционирующие ее как единые континуумы БАР и аффективного темперамента/расстройства личности. В последние годы, благодаря успехам и внедрению биологической психиатрии, появились исследования, подтверждающие структурно-динамическую и патогенетическую целостность гипертимии.

**Ключевые слова:** личности гипертимного круга; гипертимия; хроническая гипомания; биполярное аффективное расстройство.

**Для цитирования:** Чуркина А.М., Субботская Н.В. Личности гипертимного круга: эволюция взглядов на концепцию и патокинез гипертимии. *Психиатрия*. 2021;19(1):102–110. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-1-102-110>

*Конфликт интересов отсутствует*

## Personalities of the Hyperthymic Circle: Evolution of Conception Views and Patokinesis

Churkina A.M., Subbotskaya N.V.

FSBSI "Mental Health Research Centre", Moscow, Russian Federation

REVIEW

### Summary

**The aim of review:** to present the evolution of the concepts and pathokinesis of hyperthymia. **Materials and methods:** according to the keywords "personality of the hyperthymic circle", "hyperthymia", "bipolar affective disorder", "chronic hypomania", publications were searched in PubMed/MEDLINE, RSCI and other sources from the middle of the 19<sup>th</sup> century to the present. **Conclusion:** in science, historically, two intersecting psychopathological concepts of hyperthymia have developed, positioning it as a single continuum of bipolar disorder and affective temperament/personality disorder. In recent years, thanks to the success and introduction of biological psychiatry, studies have appeared that confirm the structural-dynamic and pathogenetic integrity of hyperthymia.

**Keywords:** personalities of the hyperthymic circle; hyperthymia; chronic hypomania; bipolar disorder.

**For citation:** Churkina A.M., Subbotskaya N.V. Personalities of the Hyperthymic Circle: Evolution of Conception Views and Patokinesis. *Psychiatry (Moscow) (Psikhiatriya)*. 2021;19(1):102–110. <https://doi.org/10.30629/2618-6667-2021-19-1-102-110>

*There is no conflict of interest*

## **Наталья Александровна Мазаева**

**Nataliya Alexandrovna Mazaeva**



**В** марте 2021 года отмечает свой юбилей известный отечественный ученый, блестящий клиницист, доктор медицинских наук, профессор Наталья Александровна Мазаева. Более пятидесяти лет Наталья Александровна отдала работе в Институте психиатрии АМН СССР (ныне — ФГБНУ «Научный центр психического здоровья»). Ее научная судьба тесно связана с сотрудничеством с выдающимися отечественными учеными С.Г. Жислиным, А.В. Снежневским, Р.А. Наджаровым, М.Е. Вартамяном и А.С. Тигановым. Наталья Александровна является ярким представителем отечественной психиатрической школы, активно отстаивает и защищает нозологические принципы в диагностике и изучении психических заболеваний, принимая участие во всех заметных событиях психиатрической науки.

Наталья Александровна родилась в семье врачей, что определило ее дальнейший профессиональный путь. После окончания школы обучалась на лечебном факультете 1-го Московского медицинского института

им. И.М. Сеченова (сейчас — Первый Московский медицинский университет им. И.М. Сеченова), затем — в клинической ординатуре и аспирантуре Института психиатрии Академии медицинских наук. После защиты в 1970 г. кандидатской диссертации по теме «Изменения личности при периодической шизофрении» продолжила научную работу, занималась исследованиями эндогенных заболеваний.

В 1983 г. ею была защищена докторская диссертация «Латентная шизофрения (статика и динамика)». Эта блестящая работа до настоящего времени является уникальной и востребованной. Целью исследования являлось изучение наиболее стерто протекающих форм шизофренического процесса, отвечающих понятию латентной шизофрении Э. Блейлера. После защиты докторской диссертации Н.А. Мазаева возглавила созданный в структуре Института психиатрии АМН СССР амбулаторный отдел (впоследствии включенный в Институт профилактической психиатрии на базе Всесоюзного научного центра психического здоровья АМН СССР). Под ее руководством и при научной консультации в тот период были завершены исследования, посвященные изучению психопатологической структуры, динамики и систематики ремиссий при приступообразной шизофрении, проблемам инвалидности, социальной реабилитации и вопросам поиска новых форм помощи психически больным.

После изменения научной тематики структурного подразделения центра, уже почти четверть века — с 1997 г. по сегодняшний день — профессор Н.А. Мазаева успешно возглавляет отдел по изучению проблем подростковой психиатрии. Наталья Александровна отличается высочайшей эрудицией, безукоризненной научной честностью, широтой взглядов. Богатейшим клиническим и научным опытом она неизменно делится с учениками и коллегами. Круг научных интересов Натальи Александровны весьма обширен, он включает исследования факторов риска, инициальных проявлений, особенностей психопатологии и течения психических заболеваний. Ее интересуют возрастная модификация психических нарушений, расстройства пищевого поведения, нарушения психического здоровья при онкологической патологии в детско-подростковом возрасте; роль социально-средовых воздействий,

патоморфоза и гендерной принадлежности в формировании клинической картины болезни, компенсации/декомпенсации психического состояния в период adolescence; прогностические критерии ранней инвалидности, суицидальное поведение подростков. За этот период в научном подразделении института под непосредственным руководством Наталии Александровны защищены посвященные разным аспектам подростковой психиатрии 8 кандидатских и 1 докторская диссертации.

Разные аспекты научной деятельности Наталии Александровны нашли отражение в большом количестве печатных работ. По результатам проведенных научных исследований профессором Н.А. Мазаевой опубликовано более 100 научных статей в отечественных и зарубежных журналах, в том числе главы в руководствах по психиатрии, пособия и методические рекомендации для врачей. Профессором Н.А. Мазаевой совместно с сотрудниками отдела были разработаны новые медицинские технологии, предложены методические подходы к оценке социальных навыков и умений подростков с хроническими психическими расстройствами, составлены

«Карта регистрации социальных навыков и умений подростков, страдающих хроническими психическими расстройствами», разработаны методические рекомендации «Типология, динамика и коррекция фобических синдромов в структуре психической патологии у подростков».

Наталия Александровна является членом ученого совета и диссертационного совета ФГБНУ НЦПЗ. Деятельность Наталии Александровны также неразрывно связана с многолетней работой в редакционной коллегии журнала «Психиатрия». Неугасающая профессиональная любознательность, высочайшая эрудиция позволяют ей быть в курсе новых отечественных и зарубежных научных разработок, а подлинный исследовательский талант — предлагать собственное оригинальное видение современных проблем и аспектов психиатрической науки.

***Коллеги, любящие ученики, редакционный совет журнала от всей души и с самыми теплыми чувствами поздравляют Наталию Александровну с юбилеем и желают ей здоровья, благополучия и творческого долголетия!***

**Татьяна Александровна Солохина**

**Tatyana Aleksandrovna Solokhina**



8 января отметила юбилей доктор медицинских наук Татьяна Александровна Солохина — заведующая отделом организации психиатрических служб ФГБНУ «Научный центр психического здоровья», председатель Общественного совета по вопросам психического здоровья при Главном специалисте — психиатре Минздрава России, председатель правления региональной благотворительной общественной организации Центр социально-психологической и информационной поддержки психически больных и членов их семей «Семья и психическое здоровье».

Среди основных направлений научной деятельности Т.А. Солохиной — разработка научно-методических принципов построения современных организационных систем и моделей служб психического здоровья; изучение медицинских, демографических, социальных, экономических и других факторов, определяющих принципы организации и деятельности различных учреждений в системе психиатрической

помощи; определение критериев оценки эффективности комплексного лечения пациентов в учреждениях и организациях различных форм; использование инновационных подходов в обработке данных современных психометрических шкал для оценки состояния пациентов. Большое внимание Т.А. Солохина уделяет вопросам общественной психиатрии — разработке современных технологий психосоциальной реабилитации, обеспечивающих адаптацию пациентов и членов их семей и их реинтеграцию в общество.

Татьяна Александровна окончила Первый Московский медицинский институт им. И.М. Сеченова, в 1979 г. защитила кандидатскую диссертацию, в 2003 г. — докторскую диссертацию на тему «Качество психиатрической помощи: организационные и экономические аспекты». С 1988 по 2017 г. являлась ведущим научным сотрудником, а затем заведующей отделением социально-демографических и экономических проблем психиатрии отдела организации психиатрических служб «Научного центра психического здоровья». С 2018 г. Татьяна Александровна заведует отделом организации психиатрических служб ФГБНУ НЦПЗ. Профессиональные знания и опыт, организаторские способности и творческая энергия позволили ей разработать и реализовать 13 программ, посвященных совершенствованию психиатрической помощи на муниципальном, региональном и федеральном уровнях; шесть международных программ по проблеме стигматизации в психиатрии, а также по оценке качества психиатрической помощи; осуществить более 20 проектов общественной поддержки.

Татьяна Александровна много лет активно участвует в реализации общественно значимых программ помощи людям с ментальными особенностями, вносит большой вклад в развитие общественного сектора, работающего с пользователями психиатрической помощи. С момента создания РБОО «Семья и психическое здоровье» является главным вдохновителем и организатором многогранной работы по социально-психологической реабилитации пациентов: с 2002 г. — в должности заместителя председателя правления РБОО «Семья и психическое здоровье», с 2019 г. — на посту председателя правления данной общественной благотворительной организации.

За многолетний труд Т.А. Солохина награждена бронзовой медалью ВДНХ СССР (1979), почетной грамотой Российской академии медицинских наук (2004), почетной грамотой Минздравсоцразвития (2008), медалью Международного благотворительного фонда «Меценаты столетия» (2009), имеет благодарность от Комитета Совета Федерации по социальной политике Федерального Собрания РФ (2012), награждена грамотой Комитета общественных связей Правительства Москвы «За активную гражданскую позицию и взаимодействие с Московским домом общественных организаций» (2012), имеет

благодарность Федерального агентства научных организаций (2016).

Татьяна Александровна Солохина — автор около 200 публикаций (в том числе в руководствах, книгах) и ряда методических пособий, много лет является активным членом редколлегии журнала «Психиатрия».

***Коллектив ФГБНУ НЦПЗ и редакция журнала «Психиатрия» поздравляют Татьяну Александровну Солохину с юбилеем и желают крепкого здоровья, благополучия, дальнейшей плодотворной работы и профессиональных успехов.***

## Памяти Аркадия Липовича Шмиловича (23.05.1944 — 16.02.2021)

*In memory of Arcady Schmilovich  
(23.05.1944 — 16.02.2021)*



**16** февраля 2021 г. ушел из жизни Аркадий Липович Шмилович, врач-психиатр, кандидат медицинских наук, заведующий дневным стационаром психиатрической клинической больницы №1 им. Н.А. Алексеева ДЗМ, президент межрегиональной общественной организации «Клуб психиатров» («Психиатрия: нить Ариадны»), член правления Российского общества психиатров (куратор секции «Общественные организации в психиатрии»), член рабочей группы по здравоохранению Смешанной комиссии по экономическому сотрудничеству между Россией и Нидерландами, депутат Совета Депутатов муниципального округа Котловка города Москвы четырех созывов от партии «Единая Россия».

Аркадий Липович родился в 1944 г., в военное время, когда его семья находилась в эвакуации в Пермском крае, его отец был врачом-психиатром. После учебы в школе рабочей молодежи с 15 лет работал санитаром в Кишиневской республиканской психиатрической

больнице, где приобрел полезный опыт работы в серологической, бактериологической и клинической лабораториях. В 1968 г. окончил лечебный факультет Томского государственного медицинского института (сейчас — СибГМУ). По окончании учебы А.Л. Шмилович остался работать в Томской республиканской психиатрической больнице, являвшейся школой передового опыта в области реабилитации психических больных в соответствии с приказом Министра здравоохранения СССР. Уже в 1970 г. А.Л. Шмилович начал работать заместителем главного врача этой больницы, активно включился в работу по социально-трудовой реабилитации психически больных людей.

В 1977 г. начался трудовой путь А.Л. Шмиловича в психиатрической клинической больнице № 1 им. Н.А. Алексеева ДЗМ (ранее психиатрическая больница им. П.П. Кашенко), и вся дальнейшая профессиональная деятельность А.Л. Шмиловича связана с этой больницей. Более 30 лет он работал заместителем главного врача по лечебной работе, затем заведующим медико-реабилитационным отделением, дневным стационаром. А.Л. Шмилович успешно сочетал практическую и научную деятельность, он автор более 70 научных публикаций.

А.Л. Шмилович всю жизнь был беззаветно предан своему делу — реабилитации людей, страдающих психическими заболеваниями. В нашей стране А.Л. Шмилович известен как идеолог и один из руководителей крупных социально значимых проектов, направленных на восстановление психически больных людей, их интеграцию в общество. К числу этих проектов относится ежемесячная газета «Психиатрия: нить Ариадны», которая начала выходить в 2005 г., имела тираж 16 500 экземпляров (формат А3, полный цвет) и распространялась в 30 регионах России, а также в виде дайджестов на английском языке за рубежом. Последние два года «Психиатрия: нить Ариадны» выходит в электронном формате, но не теряет своей значимости, оставаясь важным информационным ресурсом не только для пациентов, но и для специалистов службы психического здоровья.

Нельзя не назвать очень важным, реализованным в школах района Котловка и вузах Москвы проект «Психогигиена, психопрофилактика

и психопросвещение участников образовательного процесса», который начался в 2009 г. и проводится по настоящее время. Одной из его задач является формирование объективного антистигмационного отношения общества к психиатрии и психически больным людям.

С 2010 г. А.Л. Шмилович был главным разработчиком и вдохновителем масштабного Московского фестиваля творчества людей с особенностями психического развития «Нить Ариадны», позволяющего людям со всех уголков России и из других стран поделиться своим талантом и продемонстрировать свои творческие работы большому кругу зрителей на крупных культурных площадках столицы. С каждым фестивалем расширялась его география и число участников: в 5-м Московском фестивале «Нить Ариадны», состоявшемся в 2018 г., участвовало уже более 10 000 человек из более чем 40 городов нашей страны, а также из 16 зарубежных стран.

Большой вклад с 2014 г. А.Л. Шмилович внес в развитие широкоформатной интернет-радиостанции «Радио “Зазеркалье”», еженедельное вещание которой в прямом эфире с 2014 г. осуществляется инвалидами вследствие психических заболеваний.

Огромное внимание А.Л. Шмилович уделял развитию социально-трудовой реабилитации людей с психическими расстройствами. Он тяжело переживал закрытие лечебно-производственных мастерских, на всех уровнях доказывал, что трудовая реабилитация психически больных людей — это краеугольный камень всей системы реабилитации. В непростое время, когда были практически закрыты все лечебно-трудовые мастерские, им была разработана и реализована модель поэтапной профессиональной реабилитации инвалидов вследствие психических заболеваний. В основе этого проекта лежит задача по созданию условий для приобретения новых профессиональных навыков, восстановления трудоспособности и рационального трудоустройства инвалидов на свободном рынке труда. Опыт работы освещался на 16-м Съезде психиатров России в 2015 г., Национальном конгрессе по социальной психиатрии в 2016 г. и ряде научно-практических конференций. В 2018 г. данный опыт рассматривался в Общественной палате РФ с целью разработки предложений по созданию инфраструктуры подразделений, обеспечивающих профессиональную реабилитацию инвалидов вследствие психических заболеваний.

С 2013 г. А.Л. Шмилович был организатором впервые представленной экспозиции «Психическое здоровье» и в ее рамках масштабных круглых столов на международных выставках передовых реабилитационных технологий «Интеграция. Жизнь. Общество» с проведением в Дюссельдорфе и Экспоцентре на Красной Пресне в Москве. Экспозиция «Психическое здоровье» была представлена с участием общественных организаций, работающих в сфере психического здоровья, психиатрических учреждений Москвы, в которых были внедрены современные и эффективные технологии психосоциальной реабилитации.

А.Л. Шмилович был видным общественным деятелем. Он входил в управляющий совет АНО «Абилимпикс», являлся членом Национального оргкомитета Парадельфийских игр, членом межрегиональной группы по реформированию психоневрологических интернатов г. Москвы. Благодаря принципиальной позиции и настойчивости А.Л. Шмиловича с 2015 г. инвалиды вследствие психических заболеваний участвуют в национальных и международных чемпионатах по профессиональному мастерству людей с инвалидностью «Абилимпикс» и Парадельфийских играх. «Абилимпикс» — это международное движение, которое отвечает за проведение конкурсов профессионального мастерства для людей с инвалидностью и помогает им в трудоустройстве. А.Л. Шмилович гордился тем, что в VI Московском региональном чемпионате «Абилимпикс», проходившим в ноябре 2020 г., на 30 площадках города были зарегистрированы для участия в 35 из 79 профессиональных компетенций 131 человек, являющиеся инвалидами вследствие психических заболеваний, из них 8 человек одержали победу на VI Национальном чемпионате по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в 8 номинациях.

Много времени и сил отдавал А.Л. Шмилович решению проблем простых людей, работая депутатом в муниципальном округе Котловка г. Москвы, но еще больше времени, любви и огромную часть своей души он отдавал людям с психическими заболеваниями, помогая им в сложных жизненных ситуациях. К нему могли в любое время обратиться за помощью его коллеги, друзья, пациенты, их родственники, и всегда А.Л. Шмилович находил способы помочь им в решении порой очень сложных проблем.

А.Л. Шмилович считал, что организованная общественная инициатива, опираясь на государственную поддержку, широкое участие всех звеньев профессионалов психиатрической службы, самих пользователей психиатрической помощи, различных ведомств, достигают большого социального результата, способствуя реализации творческих и иных возможностей людей с особенностями психического развития, формируя иную культуру их социальной активности, повышая их социальные позиции и качество жизни, способствуя их дестигматизации.

А.Л. Шмилович имеет множество наград, среди которых медаль «За освоение целинных земель» (1965 г.); медаль «За трудовую доблесть» в честь 100-летия со дня рождения В.И. Ленина; почетный знак МЗ СССР «Отличник здравоохранения»; бронзовая медаль ВДНХ СССР за участие в Международном симпозиуме «Психиатрическая реабилитация в СССР» (1974 г.); благодарственное письмо Комитета общественных связей правительства Москвы «За активную гражданскую позицию и взаимодействие с Московским домом общественных организаций» (2014 г.); благодарность руководителя Департамента города Москвы «За многолетний добросовестный труд в системе

Московского здравоохранения» (2012 г.); благодарность Совета Федерации Федерального Собрания РФ «За активную деятельность по установлению эффективных коммуникаций между людьми с психическими расстройствами и обществом, а также большой вклад в преодолении социальной стигматизации инвалидов» (2009 г.); почетная грамота правления Российского общества психиатров «За активную работу по внедрению реабилитационных технологий в психиатрии» (2015 г.); диплом Международного конгресса «Психическое здоровье человека в XXI веке» за заслуги в сфере охраны психического здоровья (2016 г.); золотой почетный знак имени Петра Великого «За благородные труды»; диплом «За большой вклад в развитие социального образование и сотрудничество с Российским государственным социальным университетом» (2016 г.); благодарность Департамента здравоохранения правительства города Москвы «За публичное общественное

признание» (2017 г.); лауреат премии Н.А. Островского (2018 г.). А.Л. Шмилович — лауреат премии правительства Москвы в области медицины в 2011 г. за разработку и реализацию комплексной социотерапевтической и антистигматизационной программы реабилитации пациентов с психическими заболеваниями.

А.Л. Шмилович навсегда останется в нашей памяти как выдающийся организатор важнейшего звена психиатрической помощи — социально-трудовой и психосоциальной реабилитации ее пользователей, яркая и уникальная личность, талантливый человек, мудрый учитель и наставник. До последних дней А.Л. Шмилович не прекращал работу, с оптимизмом глядел в будущее, был полон планов, разрабатывал новые проекты.

***От имени медицинской общественности редколлегия журнала выражает искреннее соболезнование близким и коллегам А.Л. Шмиловича.***